Направления на госпитализацию СК (взаимодействие с порталом ЕИР263)

Инструкция по работе с модулем приемного покоя в КСАМУ и взаимодействие с порталом Госпитализация ЕИР263 СК

- 1. Настройка параметров для автоматической отправки направлений и карт на портал ЕИР Госпитализация
- 2.1 Отправка плановой госпитализации
- 2.2 Отправка экстренной госпитализации
- 3. Отправка движений на портал ЕИР Госпитализация
- 4. Отправка выписки на ЕИР
- 5. Аннулирование направлений на госпитализацию
- Последовательность действий для отправки выписки на портал госпитализации в формате OMS

1. Настройка параметров для автоматической отправки направлений и карт на портал ЕИР Госпитализация

1. Настройка автоматической отправки карт на портал ЕИР

Для автоматической отправки направлений и карт на портал ЕИР госпитализация необходимо в **ЛПУ → Параметрах → Сервис** указать:

1. **"Адрес онлайн сервиса госпитализации" -** Строку подключения к сервису http://10.101.74.65:8080/eir263soap/quote
2. **Пользователь** и **Пароль** необходимо указать от личного кабинета портала ЕИР 263
3. Для выгрузки **выписки в формате ОМС** проставить галочку (рисунок 1).

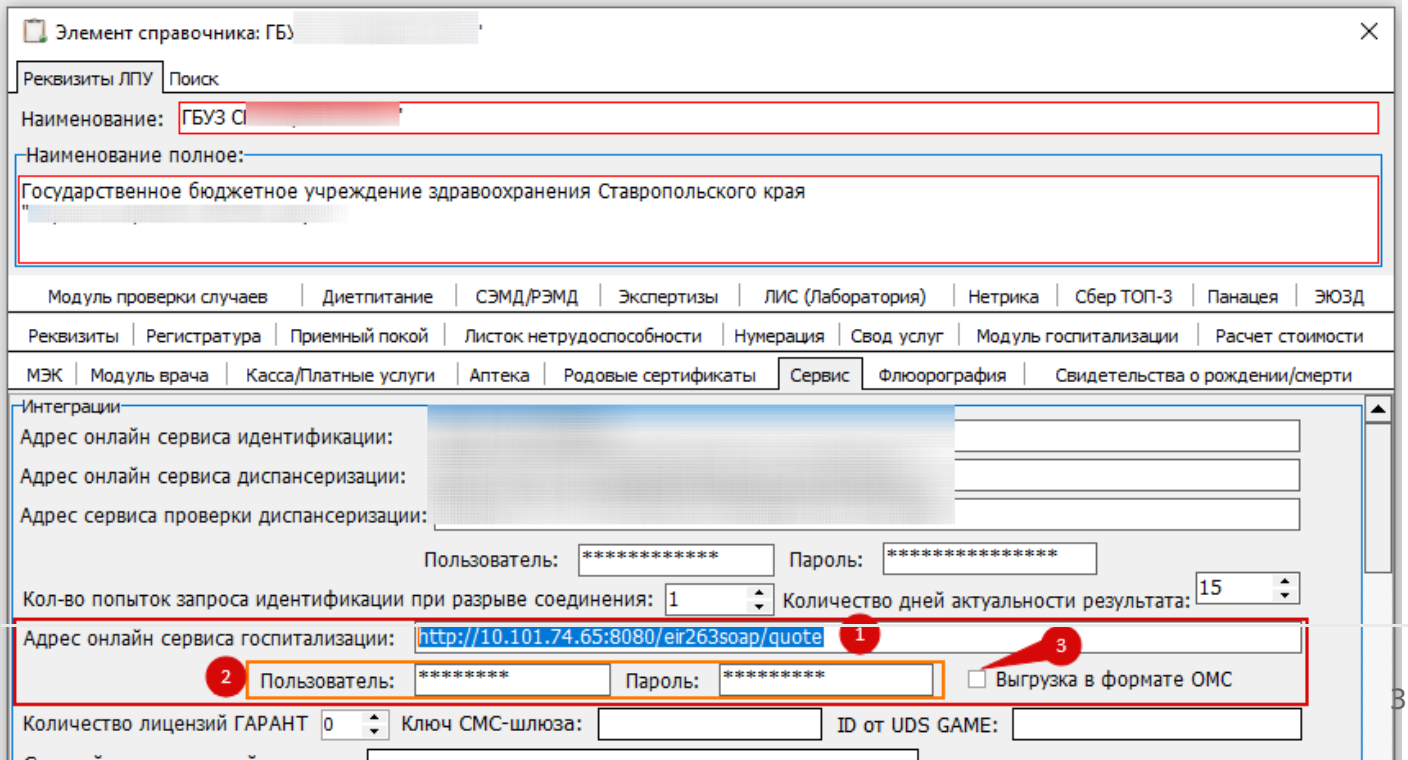


Рисунок 1.

2. Параметры модуля госпитализации

Для открытия параметров модуля госпитализации необходимо перейти в меню **ЛПУ → Параметрах → Модуль госпитализации** (рисунок 2).

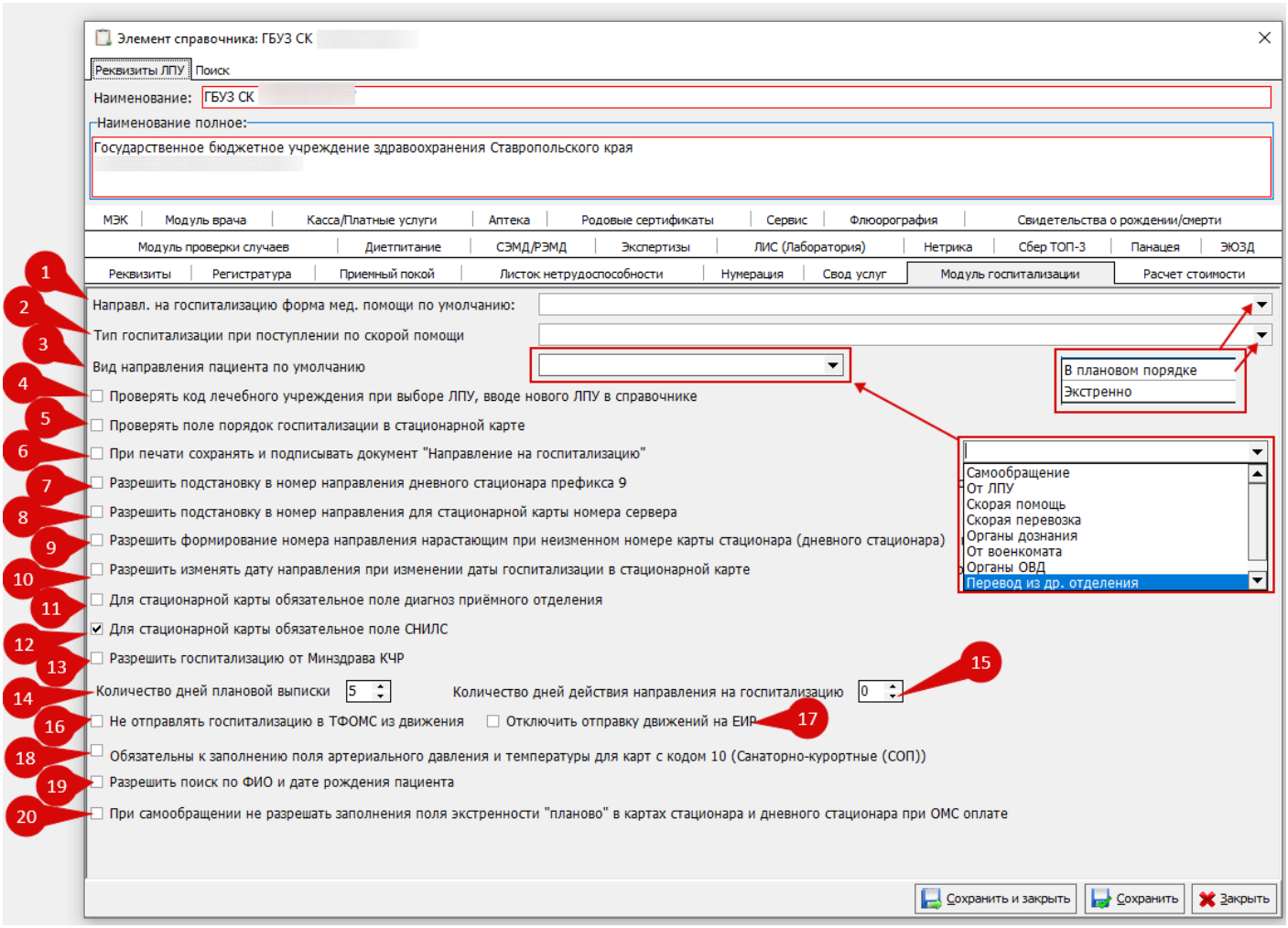


Рисунок 2.

1. **"Направл. на госпитализацию форма мед. помощи по умолчанию"** - Данная настройка позволяет выбрать из выпадающего списка вид госпитализации для автоматического заполнения в направлениях.
2. **"Тип госпитализации при поступлении по скорой помощи" -** Данная настройка позволяет позволяет выбрать из выпадающего списка вид госпитализации для автоматического заполнения в картах.
3. **"Вид направления пациента по умолчанию" -** Данная настройка позволяет выбрать вид для атематического заполнения в картах (образец списка на рисунке 2)

4. **"Проверять код лечебного учреждения при выборе ЛПУ, вводе нового ЛПУ в справочнике" -** При включенной настройке происходит проверка на корректность кода выбранного ЛПУ (рисунок 3)

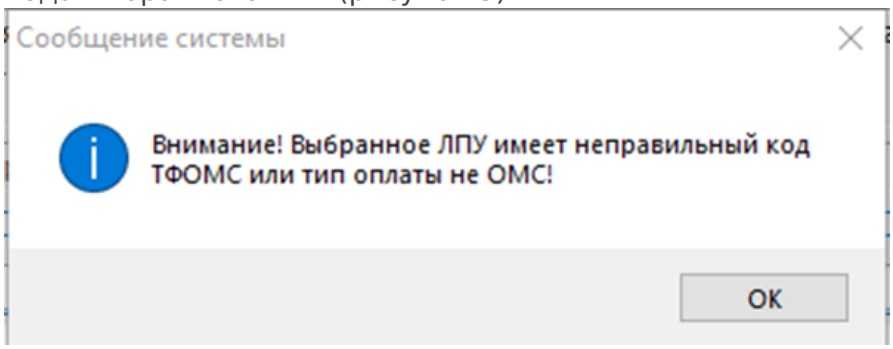


Рисунок 3.

5. **"Проверять поле порядок госпитализации в стационарной карте" -** Настройка делает поле «Порядок госпитализации» обязательным.
6. **При печати сохранять и подписывать документ "*Направление на госпитализацию*" -** При печати направления на госпитализацию оно автоматически подписывается и сохраняется.
7. **"Разрешить подстановку в номер направления дневного стационара префикса 9" -** При включенной настройке номера направления для дневного стационара будет начинаться с цифры 9. Используется при ведении разной нумерации карт для дневного и круглосуточного стационара.
8. **"Разрешить подстановку в номер направления для стационарной карты номера сервера" -** При включенной настройке номер направления будет начинаться с цифры сервера. Используется при ведении собственной нумерации в каждом из филиалов и избегания дублей номеров направлений.
9. **"Разрешить формирование номера направления нарастающим при низменном номере карты стационара (дневного стационара)"** При включенной настройке можно задать исходный номер направления для таблицы DOC_HOSPITALIZATION (рисунок 4) и при создании нового направления номер будет формироваться по порядку.

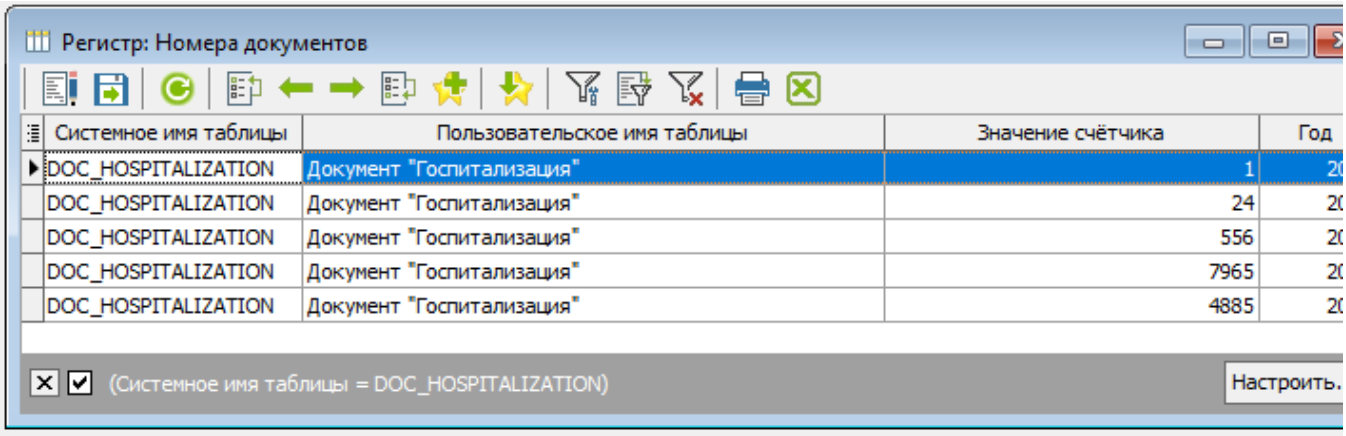


Рисунок 4.

10. **"Разрешить изменять дату направления при изменении даты госпитализации в стационарной карте" -** При изменении даты госпитализации в стационарной карте меняется и дата направления.
11. **"Для стационарной карты обязательное поле диагноз приёмного отделения" -** На вкладке “стационар” поле “диагноз приемного отделения” выделяется красным цветом и становится обязательным для заполнения.
12. **"Для стационарной карты обязательное поле СНИЛС" -** При включенной настройке проверяется наличие СНИЛС у пациента для стационарных карт.
13. **"Разрешить госпитализацию от Минздрава КЧР" -** Настройка используется только для региона КЧР, по умолчанию в поле «Направлен» ставится значение «От МЗ».
14. **"Количество дней плановой выписки" -** Настройка для автоматического расчета планируемой даты выписки с момента госпитализации.
15. **"Количество дней действия направления на госпитализацию" -** Настройка позволяет ограничить количество дней.
16. **"Не отправлять госпитализацию в ТФОМС из движения" -** Настройка скрывает кнопки **"*Перевод пациента в СК ФОМС*"** (рисунок 5) и **"*Перевод пациента в ЕИР ТФОМС*"** (рисунок 6)в стац. карте на вкладке «2. Движения» для ручной отправки на портал ЕИР Госпитализация.

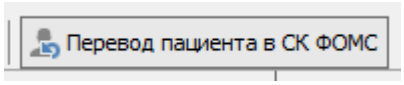


Рисунок 5.

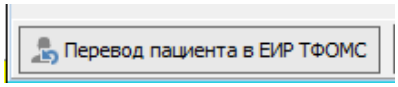
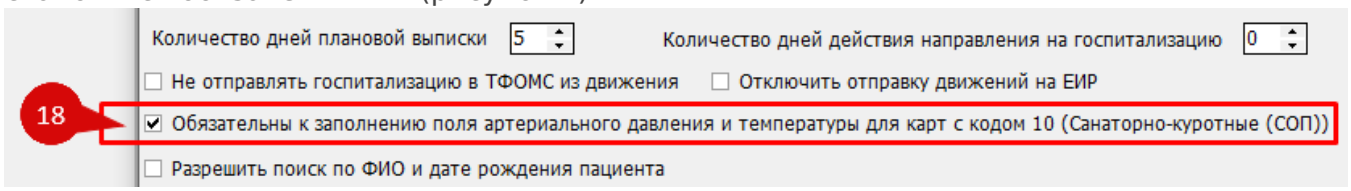


Рисунок 5.

17. Настройка **"Отключить отправку движения на ЕИР" -** кнопка будет доступна только для движения "Выписан", через сервер отправки движения не будет
18. **"Обязательны к заполнению поля артериального давления и температура для карт с кодом 10 (Санаторно-курортные (СОП))" -** При включенной настройке для Санаторно-курортной карты поля “давление” и “температура” становятся обязательными (рисунок 7).



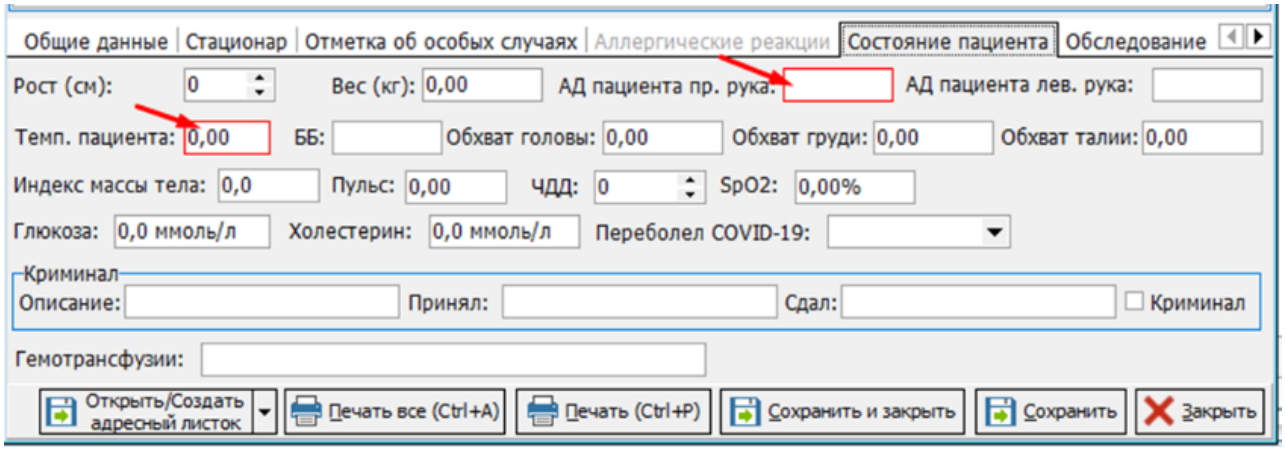


Рисунок 7.

19. **"Разрешить поиск по ФИО и дате рождения пациента" -**
20. **"При самообращении не разрешать заполнения экстренности "в плановом порядке" в картах стационара и дневного стационара при ОМС оплате" -** После того как настройка будет включена, при выборе экстренности будет ошибка (рисунок 8).

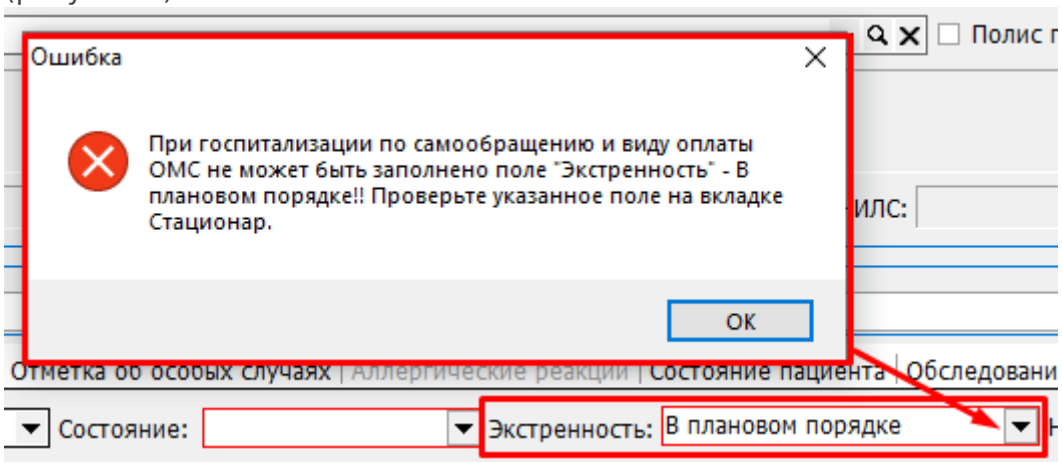


Рисунок 8.

3. Настройка в приложении "Сервер КСАМУ"

Кроме того, в приложение **Сервер КСАМУ** добавить задачу **«Отправка госпитализации (26)»** для выполнения, каждые 15 минут (рисунок 9).

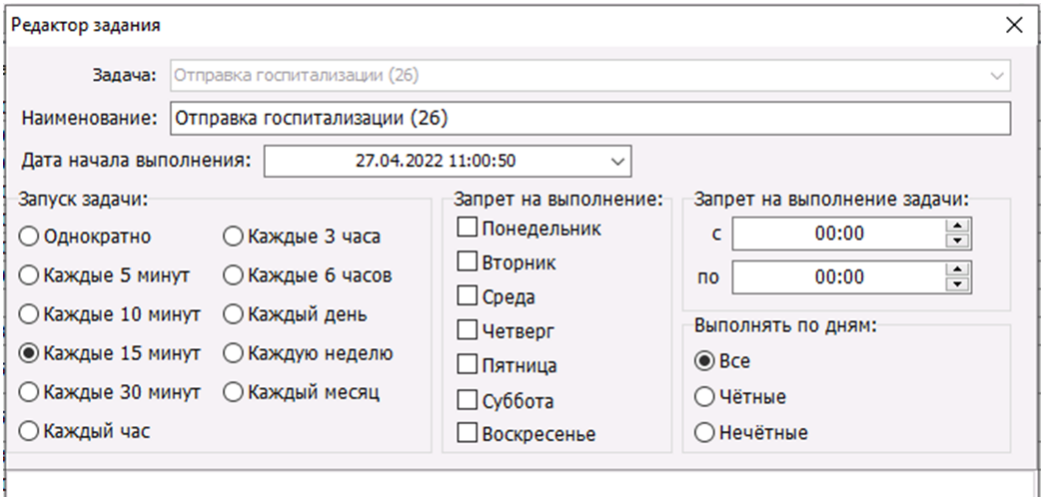
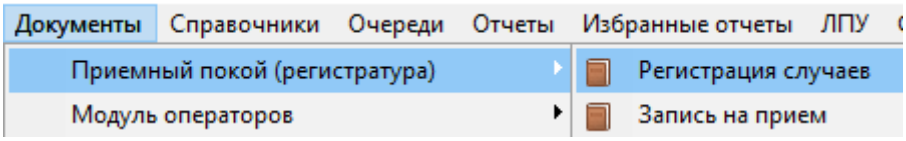


Рисунок 9.

3.1 Отслеживать успешно выгруженные данные или ошибки можно в журнале ***Документы → Приемный покой (регистратура) → регистрация случаев*** **«Регистрация медицинских карт»**, в котором интересующая информация будет отображена в соответствующих колонках (рисунок 10).



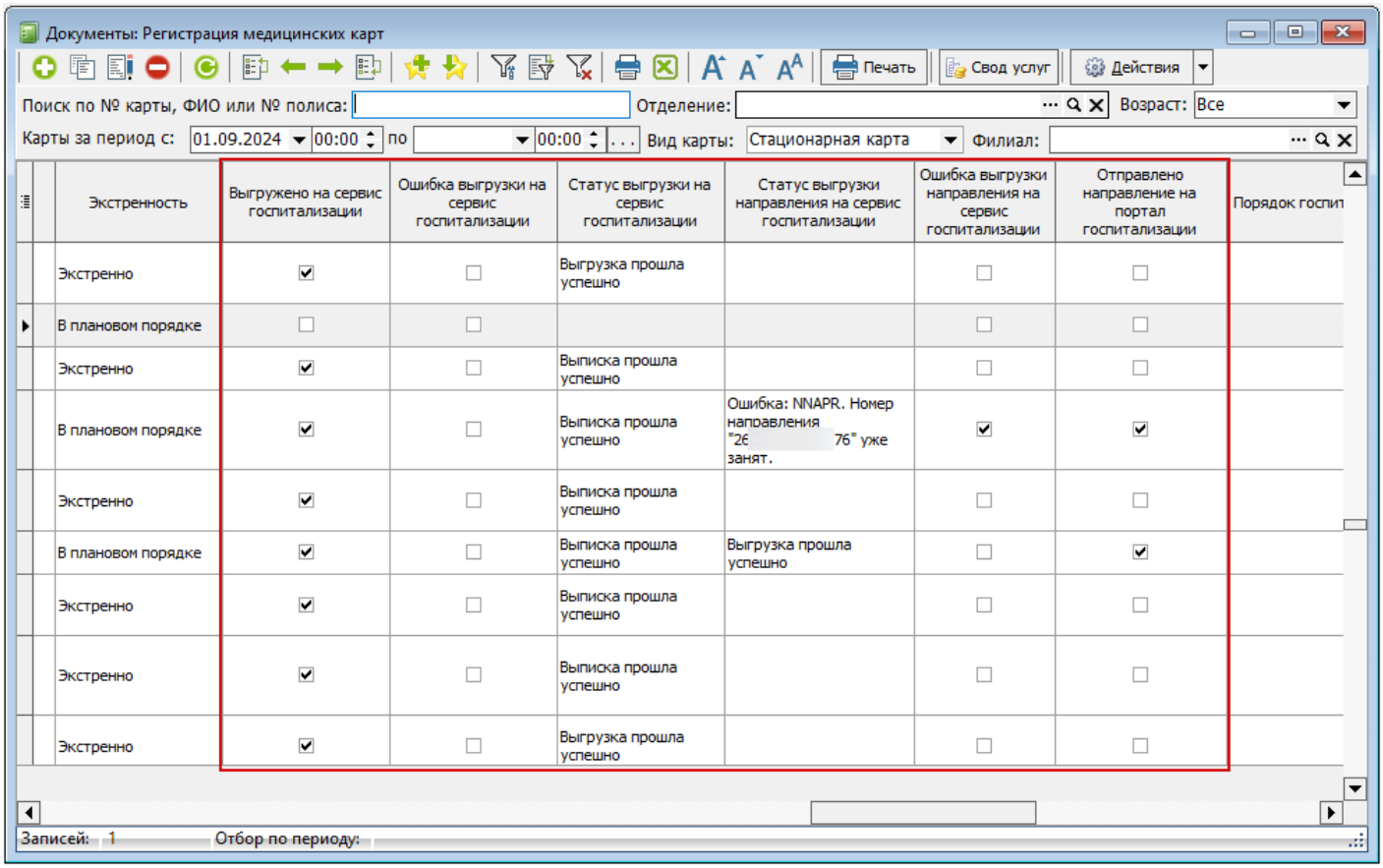


Рисунок 10.

По нажатию на кнопки **«Действия»** в журнале **«Регистрация медицинских карт»** можно открыть дополнительные функции для работы с сервисом госпитализации (рисунок 11).

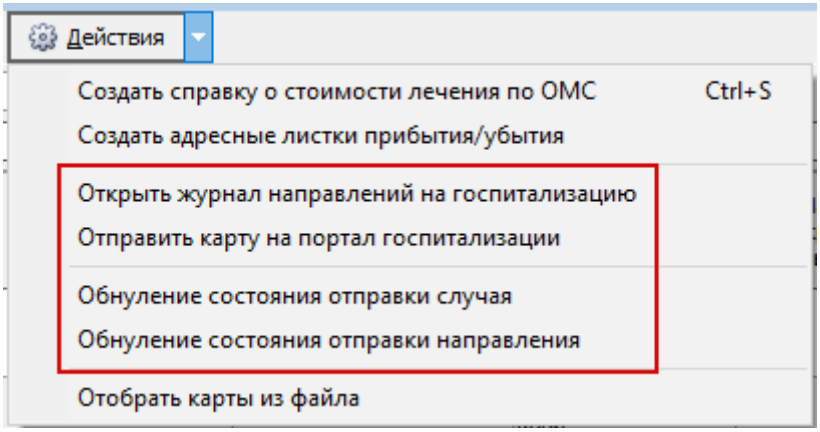


Рисунок 11.

2.1 Отправка плановой госпитализации

При включенной настройке «Автоматическое создание направлений» в параметрах ЛПУ (рисунок 1) происходит генерация номера направления на госпитализацию в соответствии с номером карты при её сохранении.

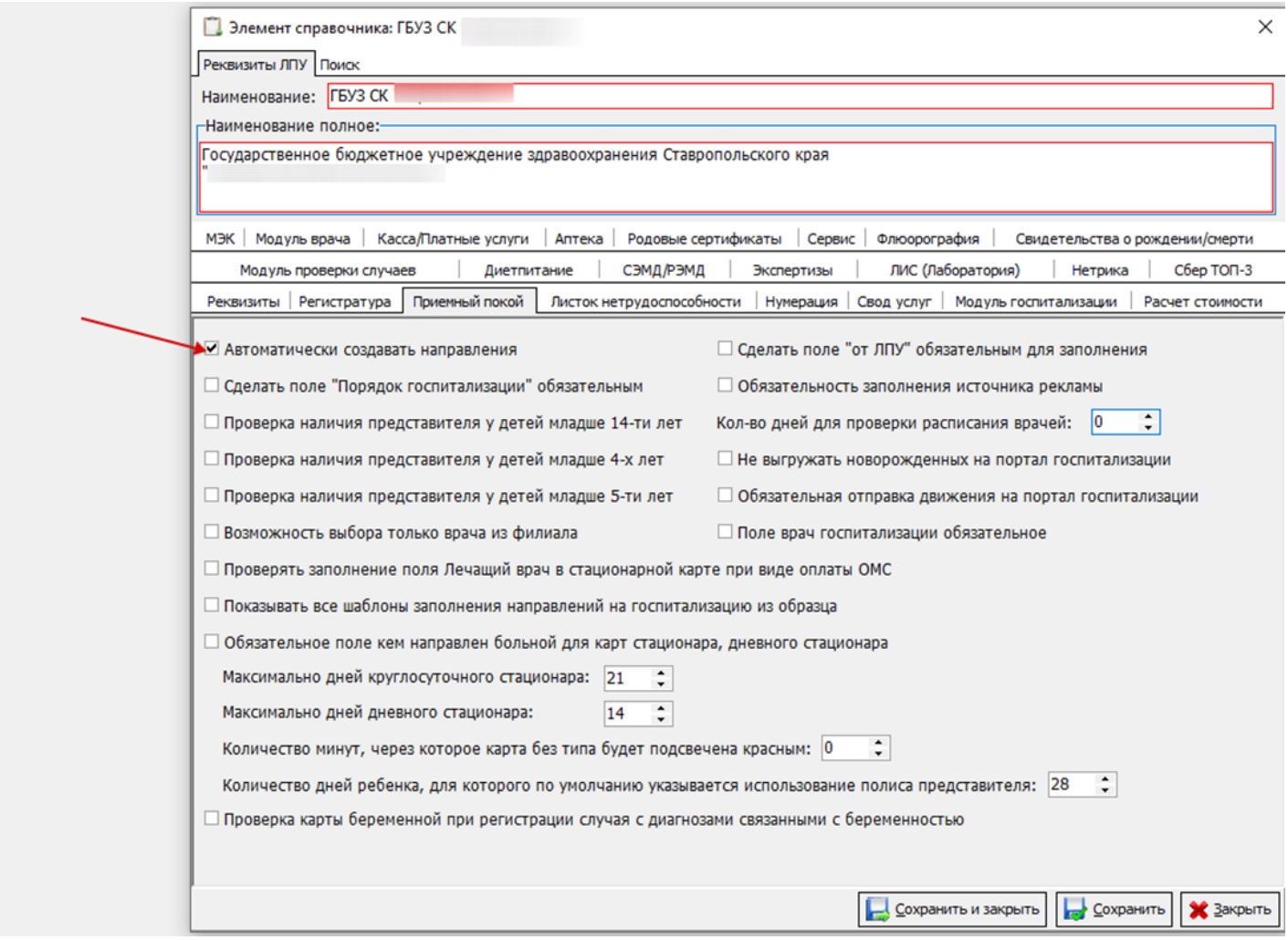


Рисунок 1 - Настройка автоматического создания направлений

При создании карты необходимо заполнить поля «Направлен» → «от ЛПУ», в поле «от ЛПУ» указать название Вашей МО. Дата направления заполняется в соответствии с текущей датой (рисунок 2).

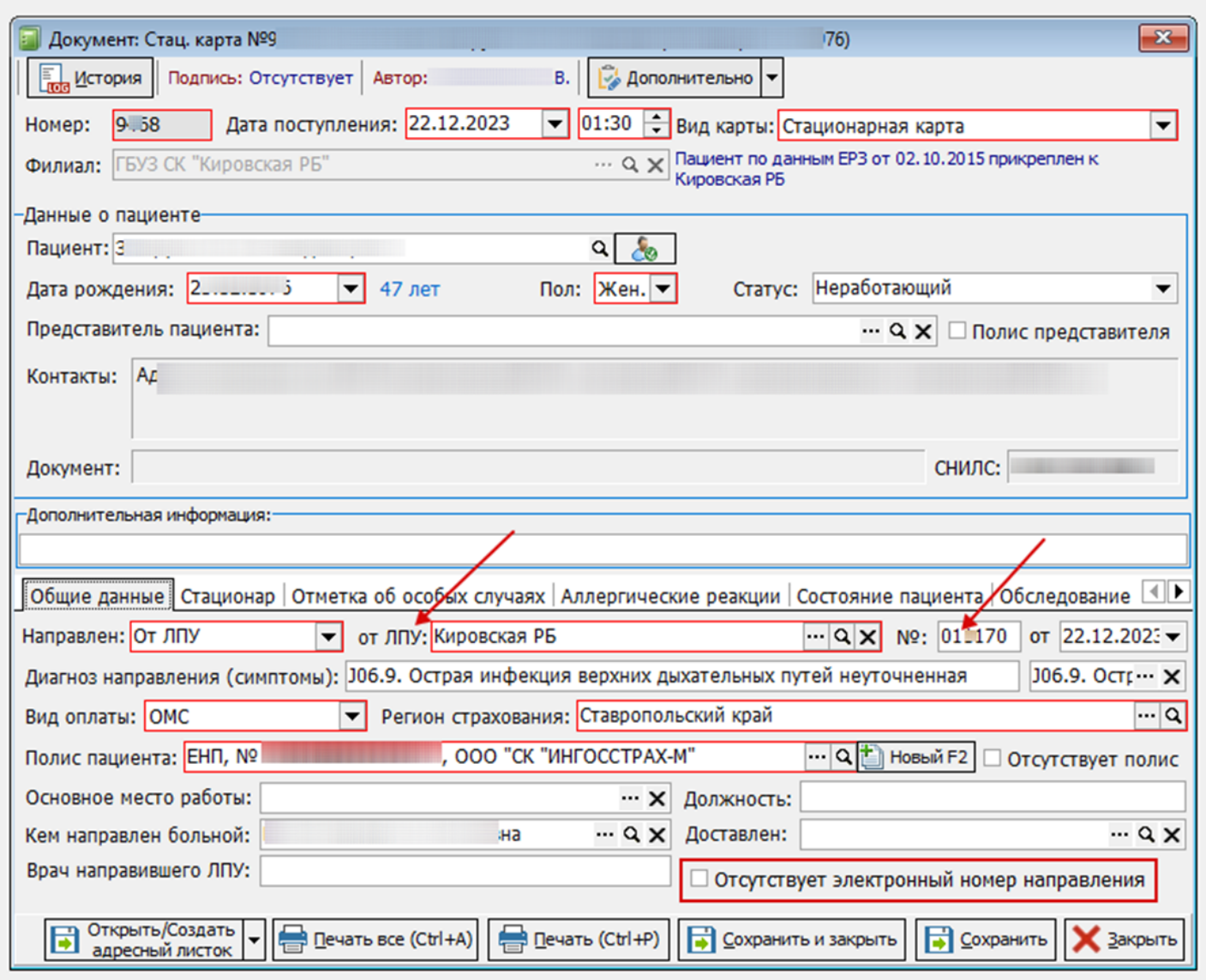


Рисунок 2 - Генерация номера направления

Также на второй вкладке карты необходимо указать «Экстренность» госпитализации «В плановом порядке» (рисунок 3).

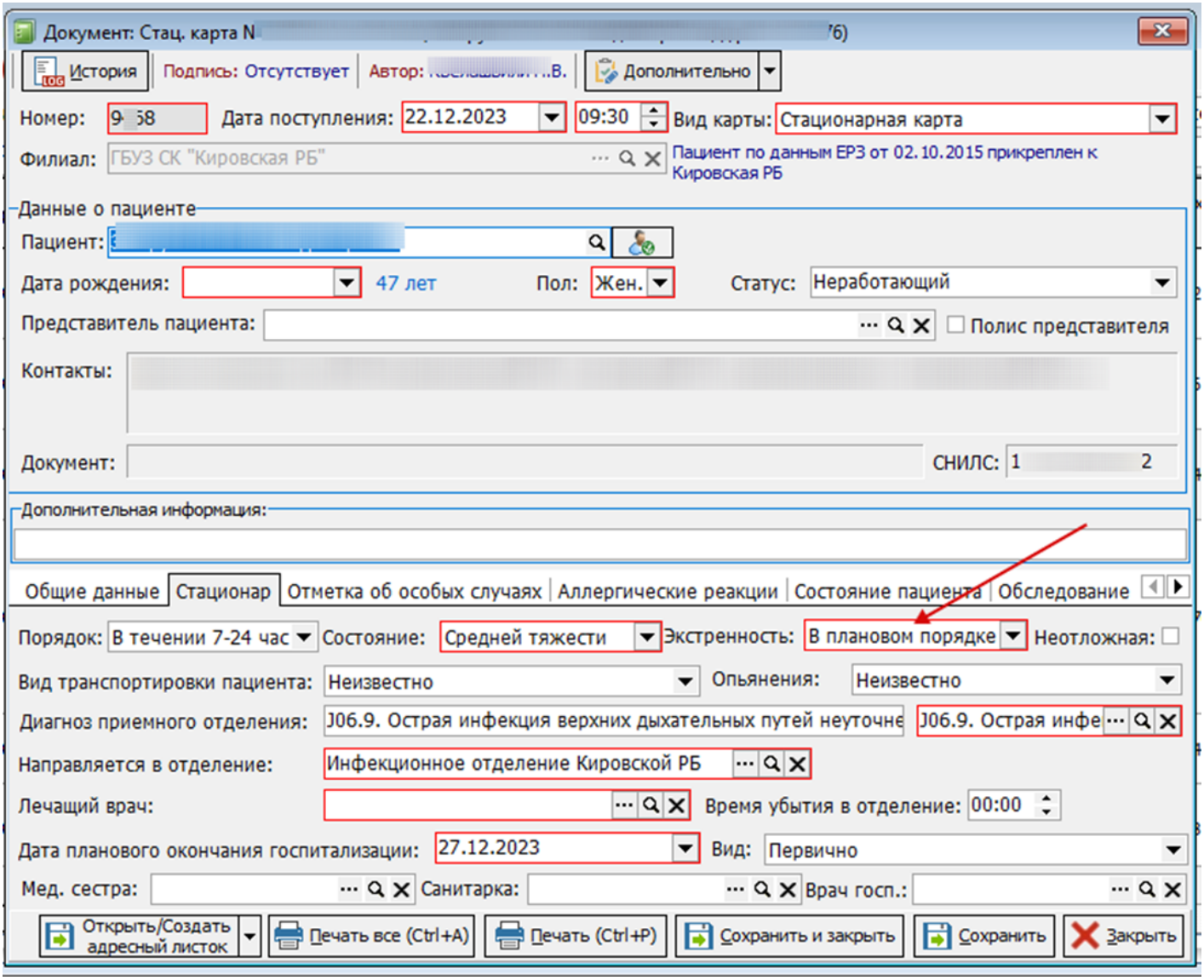


Рисунок 3 - Вторая вкладка карты

Ручная отправка направления осуществляется с помощью кнопки «отправить направление на портал Госпитализации» в меню «Дополнительно» (рисунок 4).

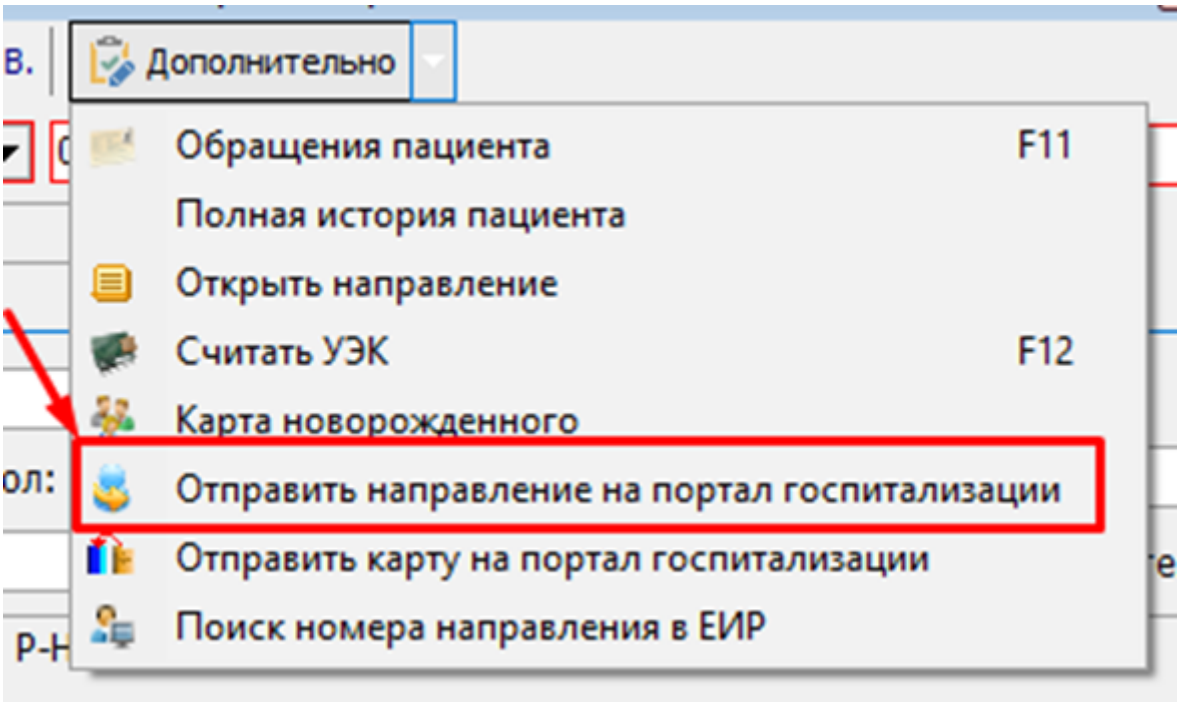


Рисунок 4 - Функции отправки на госпитализацию

Через меню «Дополнительно» доступна функция «Открыть направление». В открывшимся документе также возможна отправка на портал (рисунок 5).

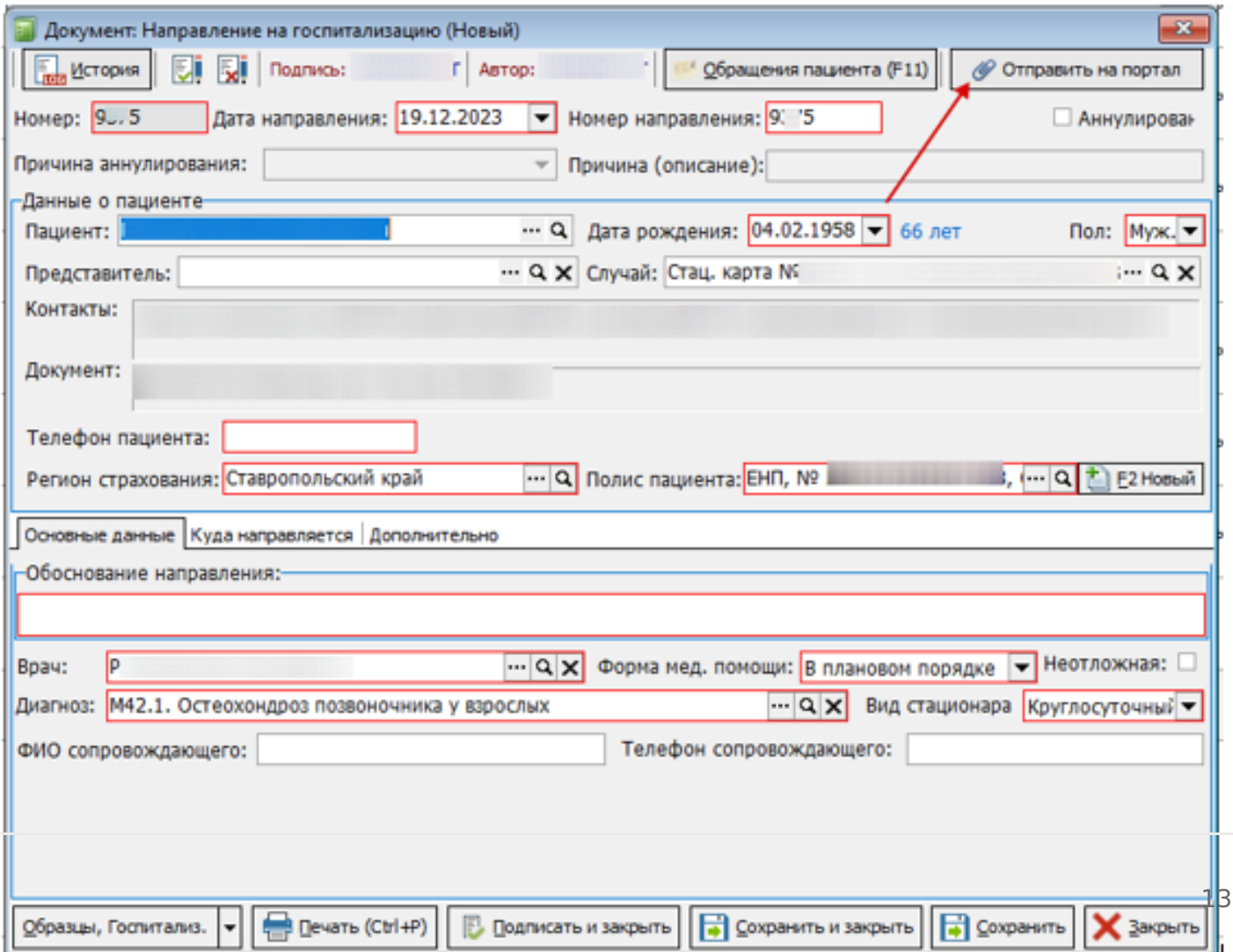


Рисунок 5 - Документ «Направление на госпитализацию»

Все документы направлений можно увидеть в журнале направлений в меню Документы → Направления → Направления на госпитализацию в ЛПУ (рисунок 6).

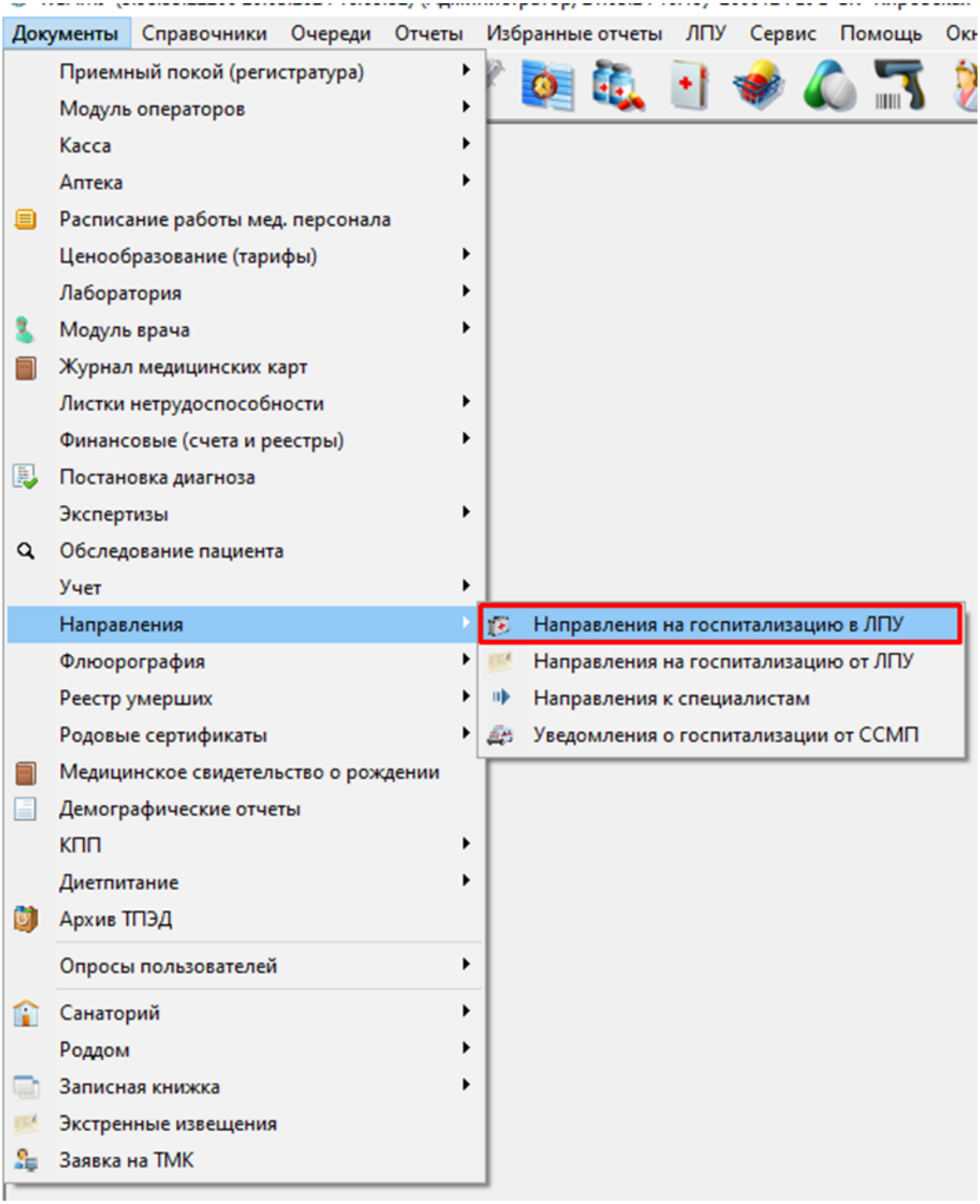


Рисунок 6 - Журнал направлений

2.2 Отправка экстренной госпитализации

Для отправки экстренной госпитализации необходимо указать «экстренно» на второй вкладке формы регистрации случая в приемном покое (рисунок 1), при этом значение «направлен» и «от ЛПУ» может быть любым.

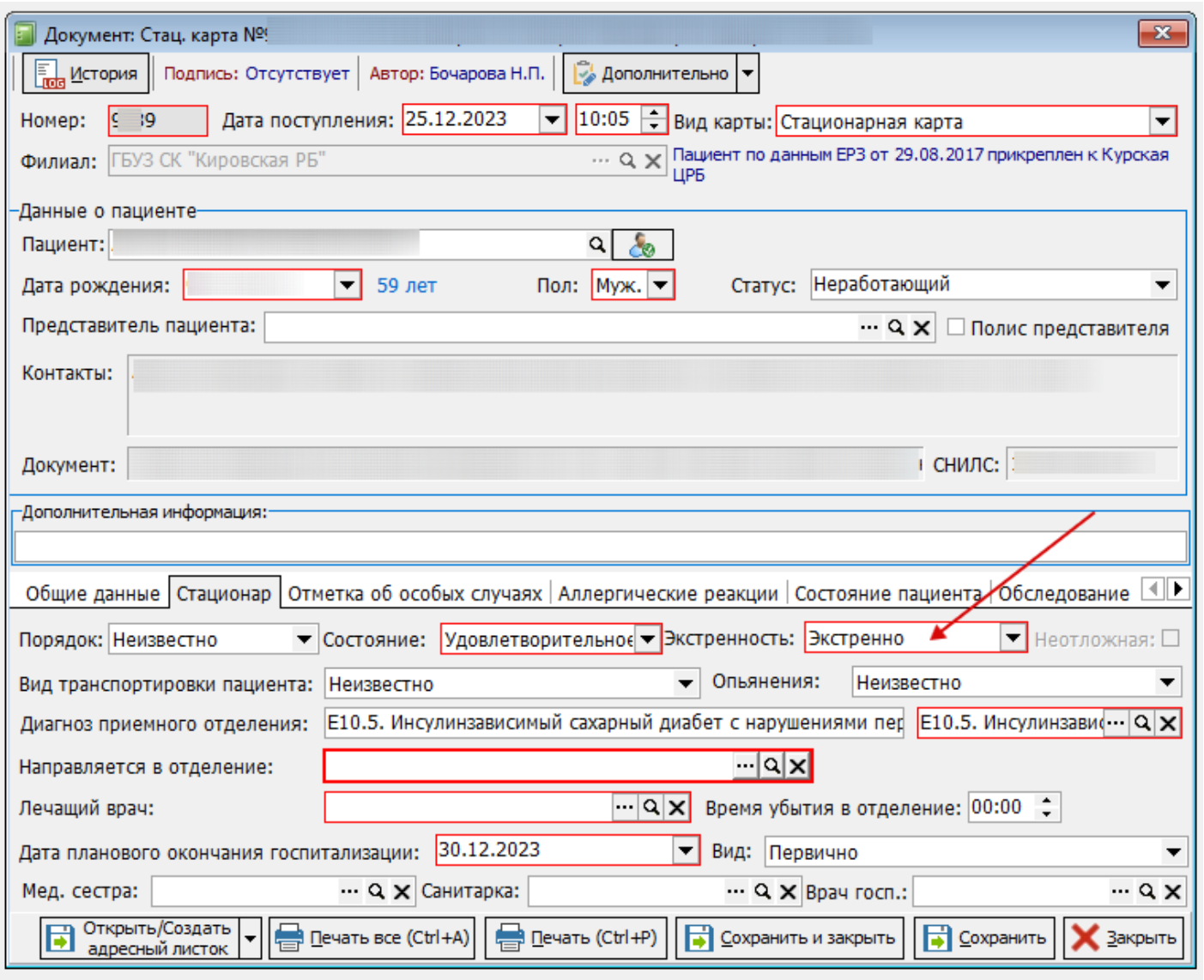


Рисунок 1 - Вторая вкладка

При включенной настройке «Отсутствует электронный номер направления» в форме регистрации случая в приемном покое (рисунок 2) будет отправлена как «экстренная» от данного ЛПУ, даже если указано, что пациент обратился «планово» и от другого ЛПУ.

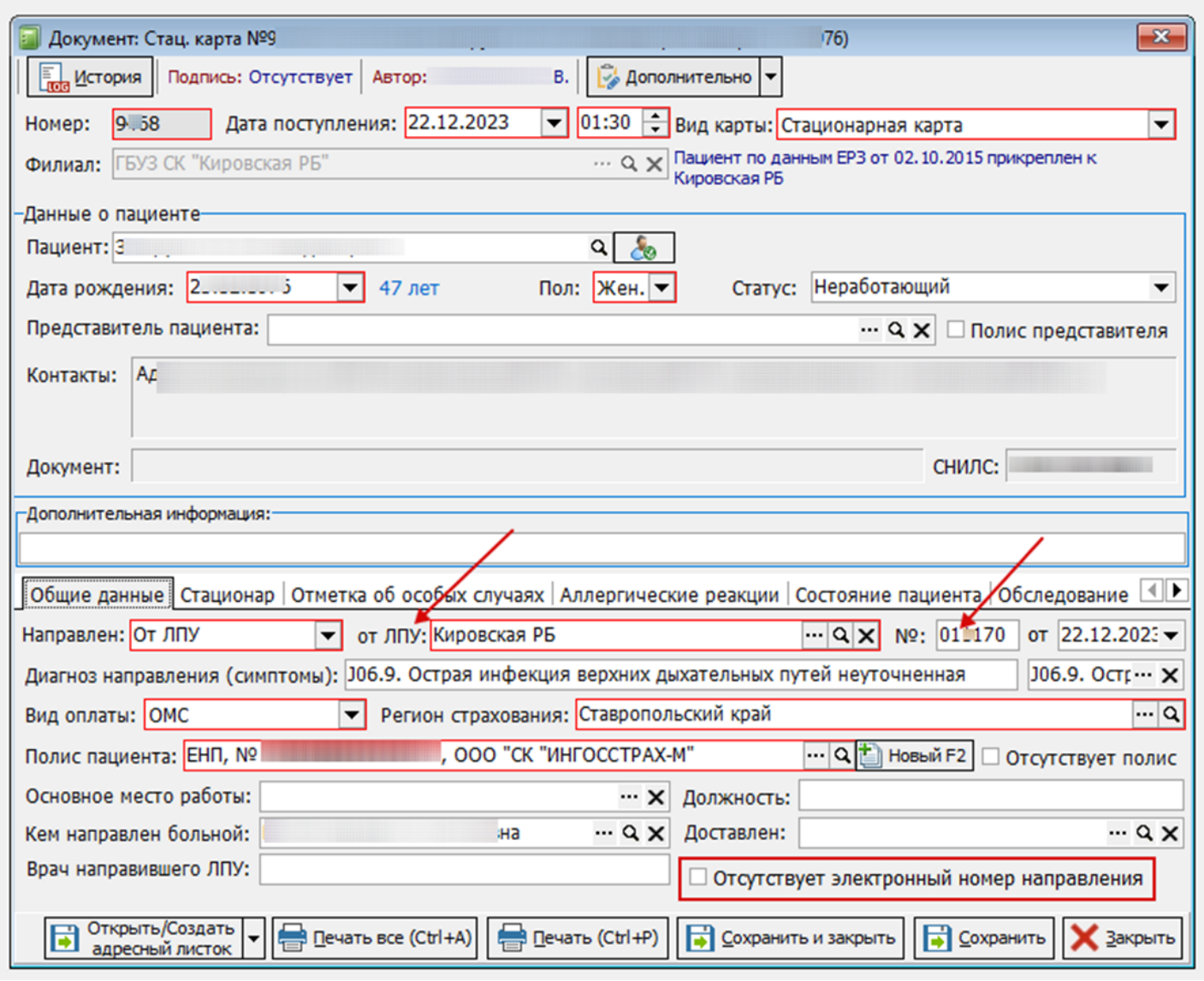


Рисунок 2. Рисунок 2 - Генерация номера направления

Для отправки карты на портал ЕИР Госпитализация необходимо нажать кнопку «Отправить карту на портал» в меню «Дополнительно» (рисунок 3).

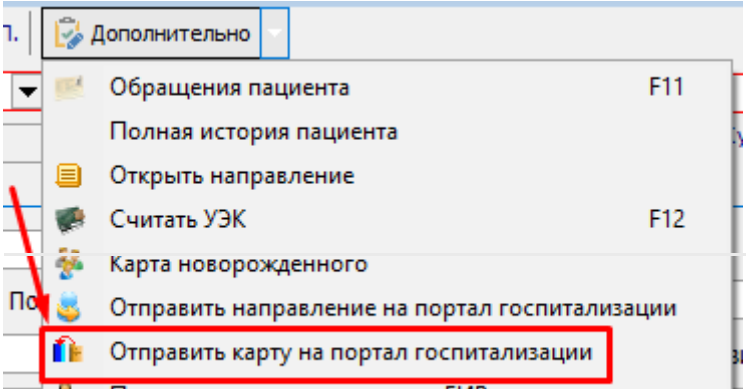


Рисунок 3 - Функции отправки на госпитализацию

3. Отправка движений на портал ЕИР Госпитализация

Поступление, перемещение в другое отделение и выписка пациента происходит на вкладке «Движения» в карте (рисунок 1).

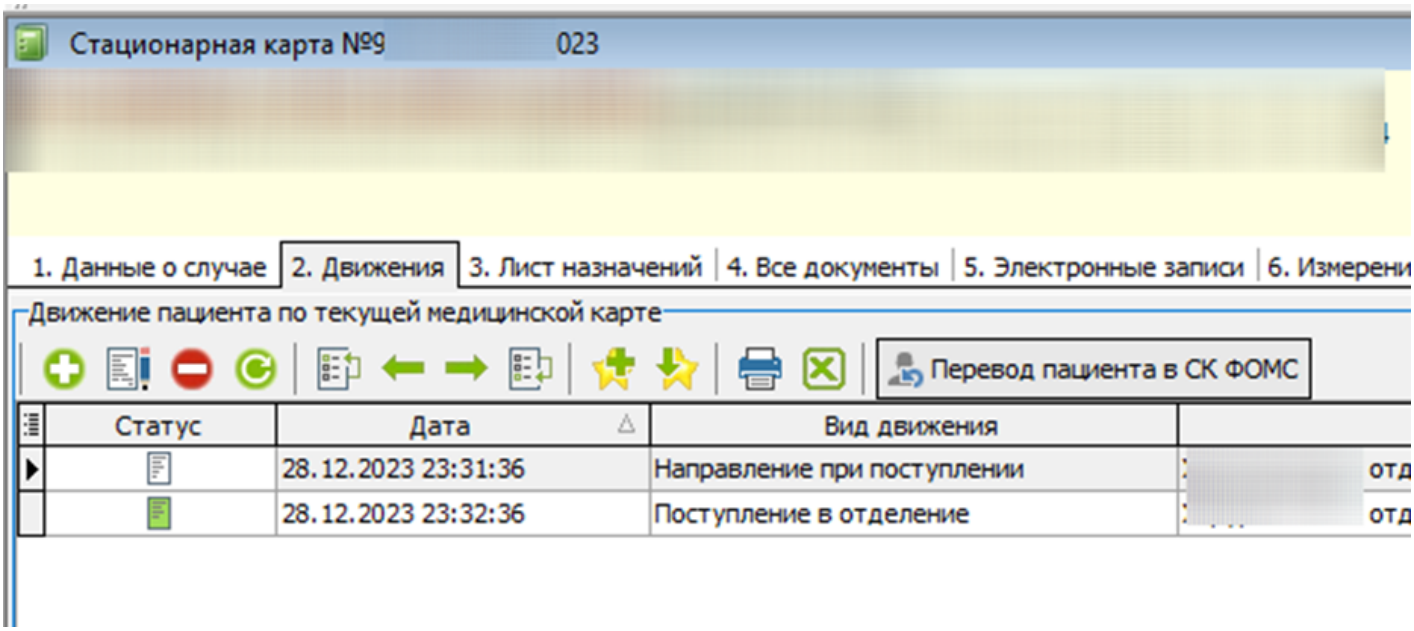


Рисунок 1 - Движения пациента

Отправка движений происходит в автоматическом режиме или в ручном по нажатию на кнопку «Перевод пациента в ЕИР ТФОМС» **(1)** (рисунок 2).

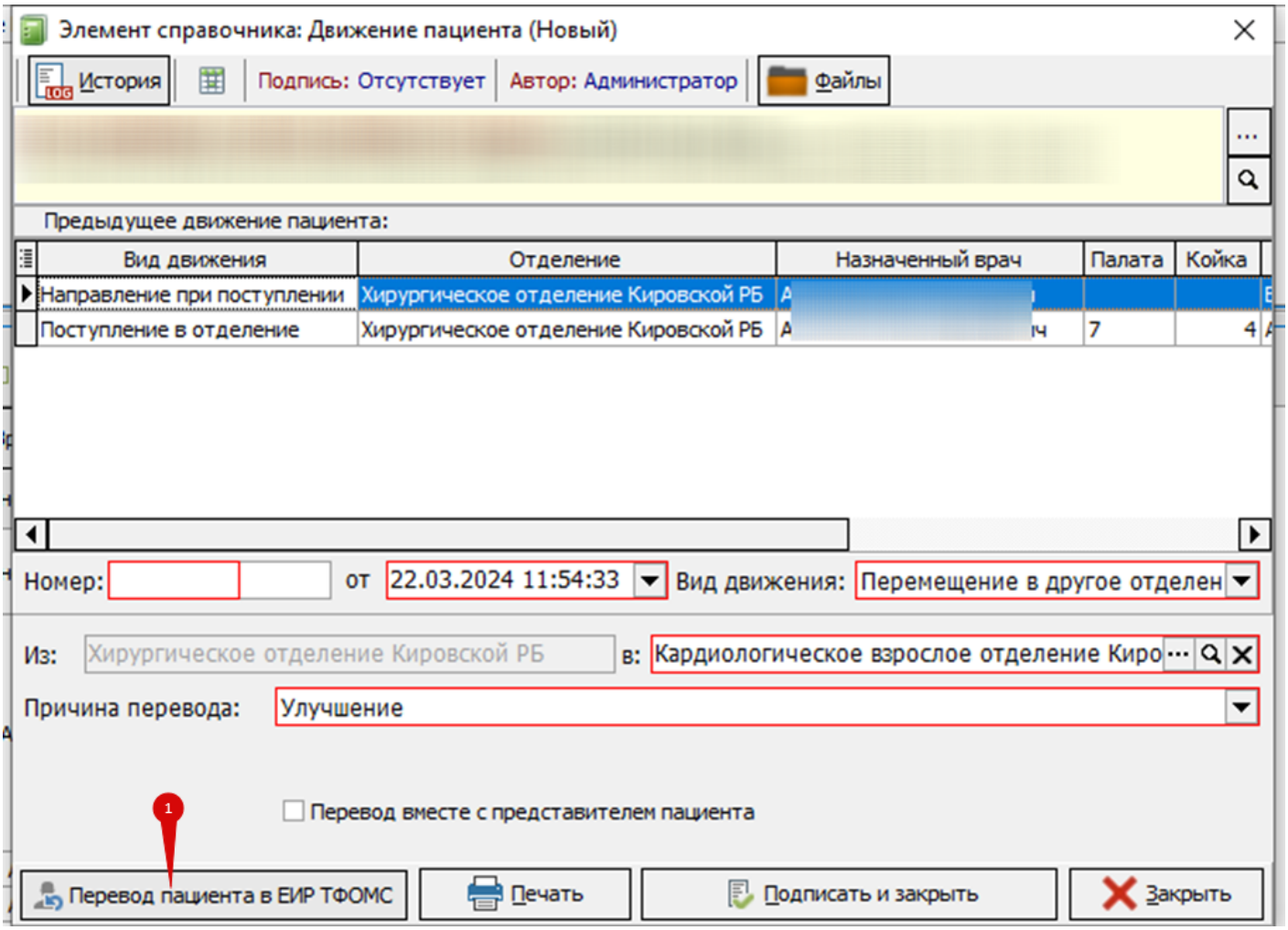


Рисунок 2 - Отправка движения на портале ЕИР263 Госпитализация

Выписку необходимо отправить на портал в течении 3-х суток со дня выписки, при этом для необходимо прикрепить к карте документ выписки (не обязательно для МКБ U07.1, U07.2 и для кодов с профилем помощи: 136, 3, 60, 68, 55, 14, 116, 28).

При наличии ЭЦП у врача, оформляющего документ выписки, и включенной настройке «Генерация ЭМЗ PDF/СЭМД для выгрузки в РЭМД» **(1)** (рисунок 3) движение выписки будет отправлено автоматически.

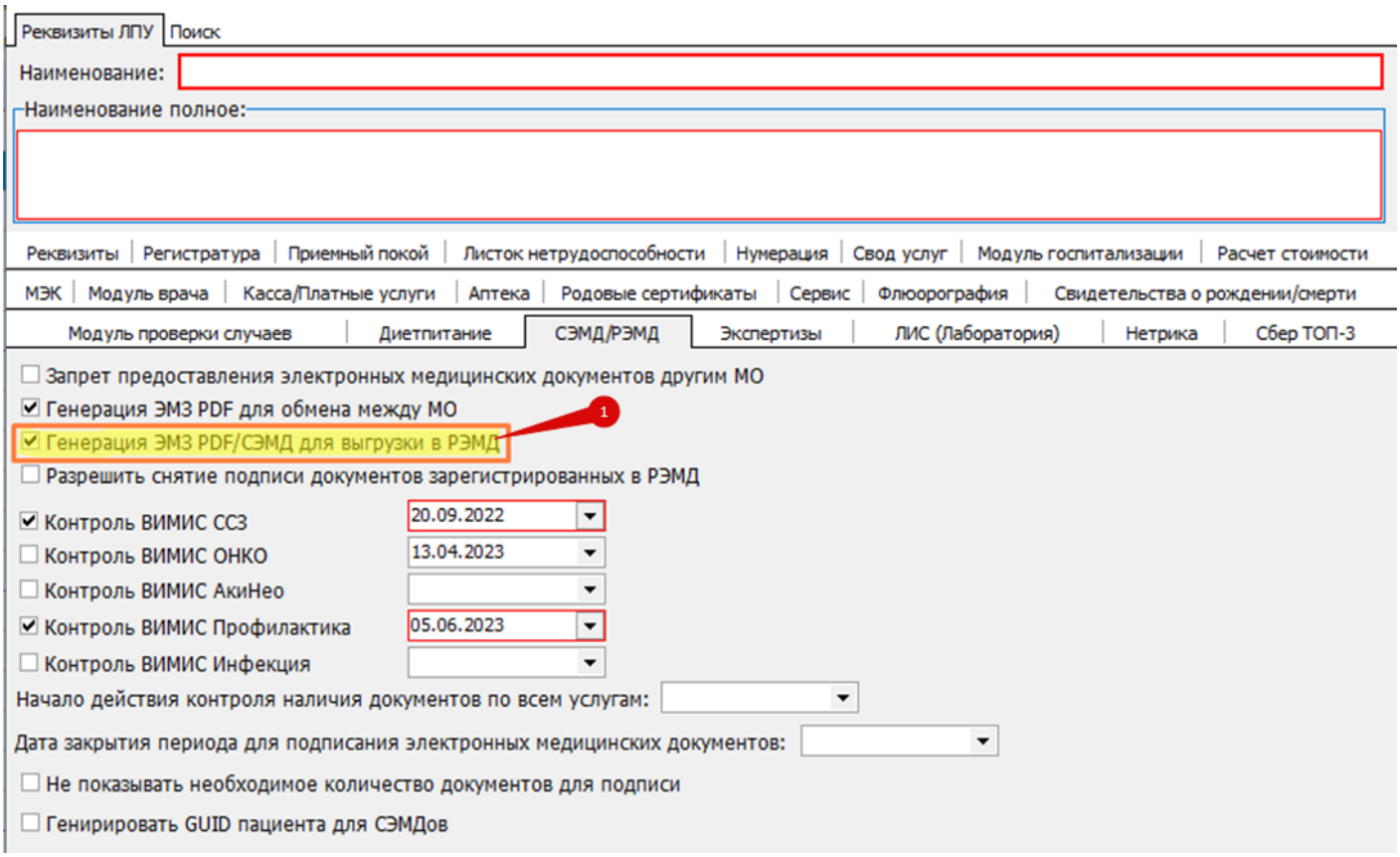


Рисунок 3 - Настройка генерации ЭМЗ PDF

Если ЭЦП у данного врача отсутствует, то документ необходимо отсканировать и прикрепить в формате pdf к карте пациента (рисунок 4) на вкладке «Электронные записи». Также необходимыми условиями для отправки движений является номер направления и полис ОМС.

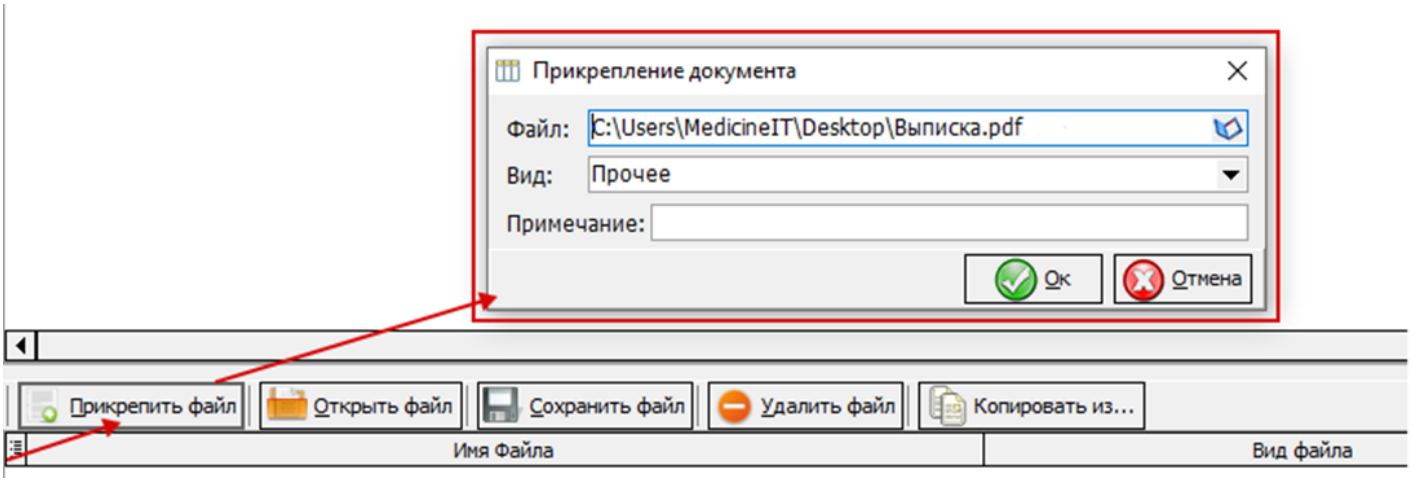


Рисунок 4 - Прикрепление документа Выписки в карте

Также прикрепить выписку можно в модуле оператора при закрытии карты (рисунок 5).

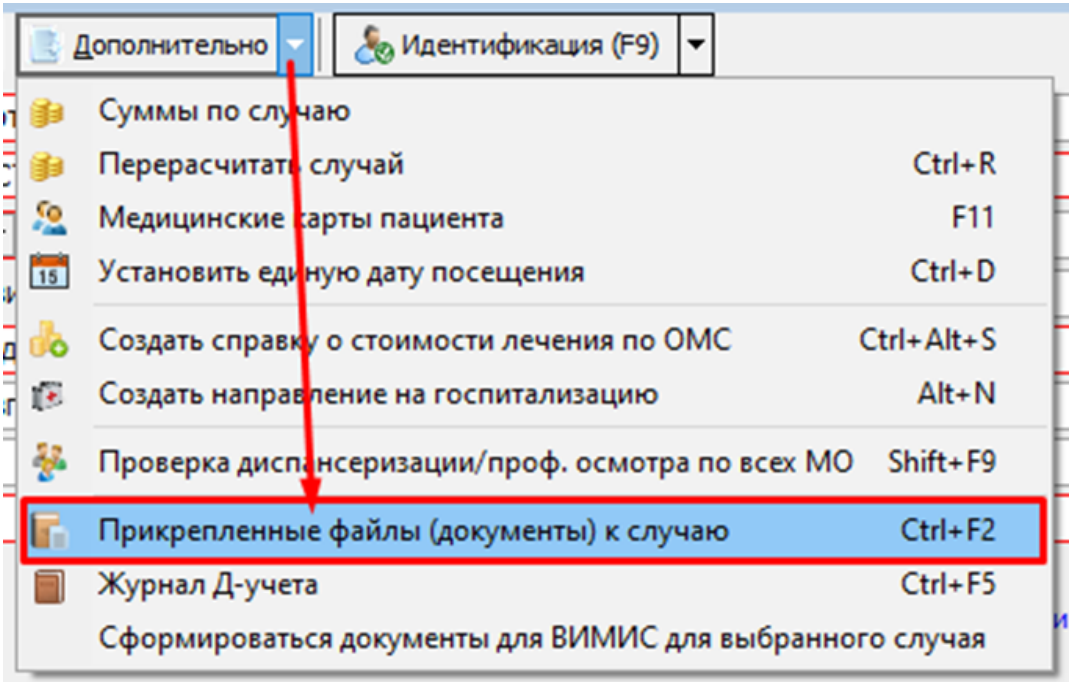


Рисунок 5 - Прикрепление документа Выписки в карте в модуле оператора

4. Отправка выписки на ЕИР

При закрытии случая или при отправке движения "Выписан" в ручном режиме происходит отправка PDF документа выписного эпикриза, при этом документ должен быть подписан ЭЦП. Если выписной эпикриз настроен на подпись несколькими ЭЦП, то соответственно будет проверять наличие всех необходимых ЭЦП.

Статус отправки выписного эпикриза можно отслеживать в журнале карт (рисунок 1).

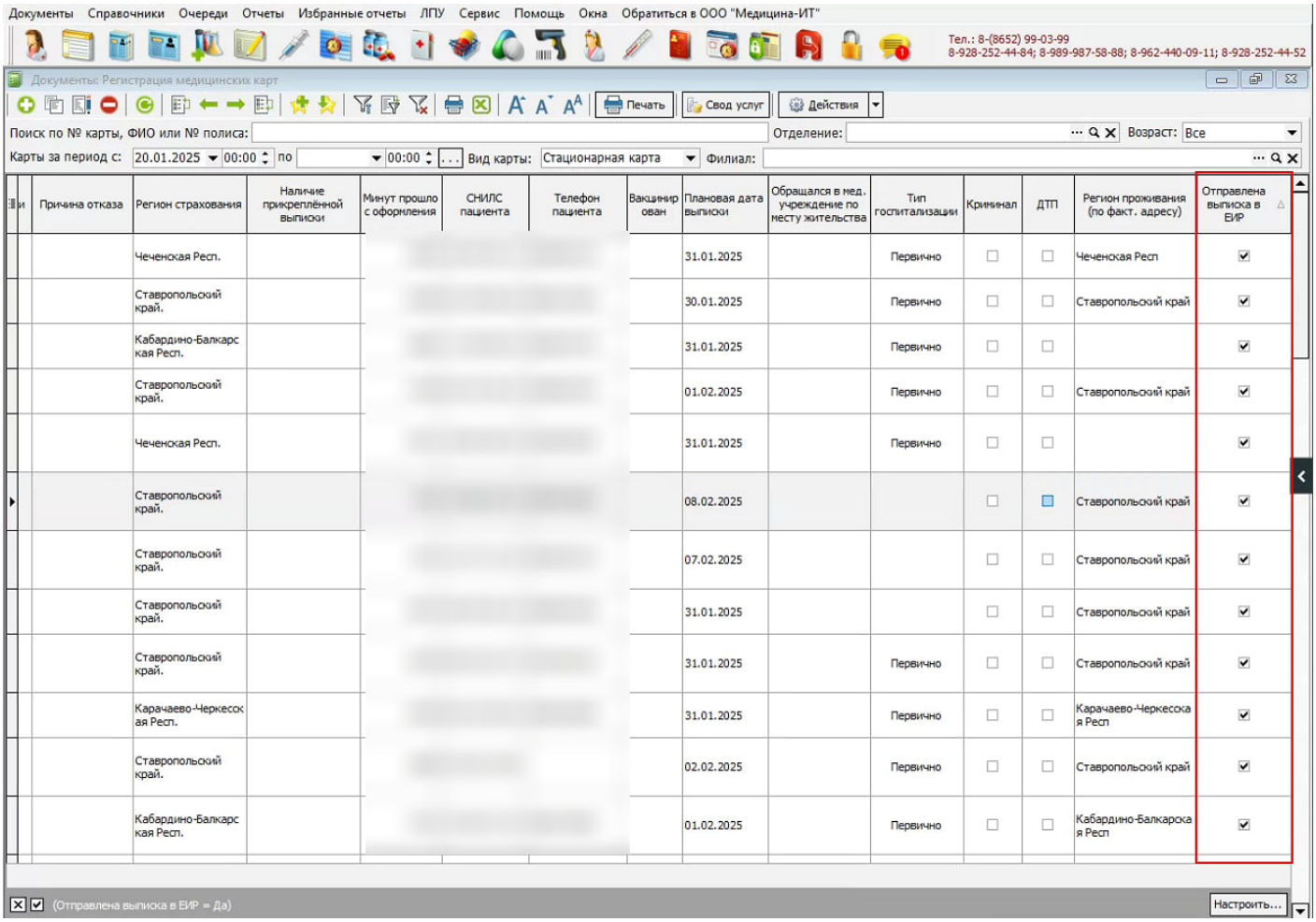


Рисунок 1.

По приказу (ссылка на приказ) от ТФОМС, была реализована доработка по выгрузке формата ОМС (XML). При включенной настройке в **ЛПУ → Параметры → Сервис → "Выгрузка в**

формате ОМС" (рисунок 2).

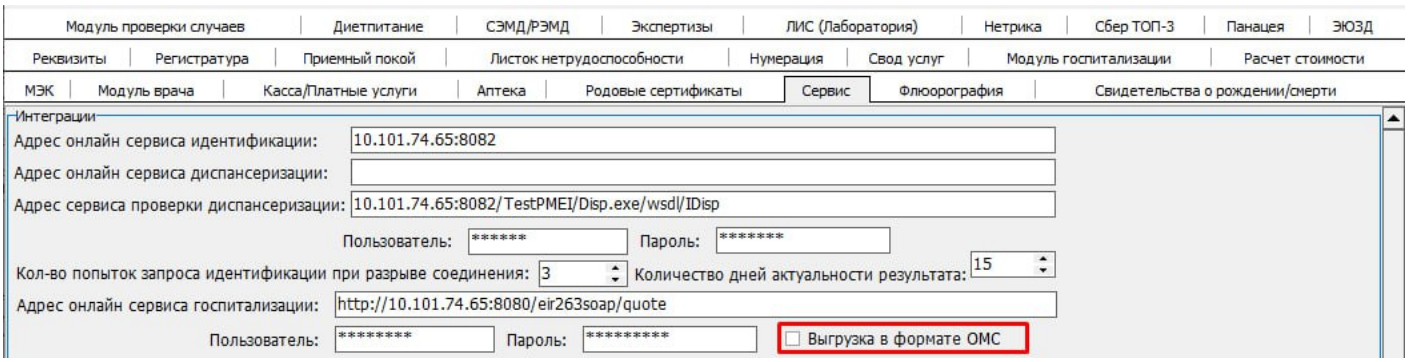


Рисунок 2.

Выписка пациента в стационаре

Для того чтобы сформировался документ выписного эпикриза в формате ОМС (XML) необходимо:

1. Выписной эпикриз в стационарной карте должен быть подписан ЭЦП (рисунок 4).
2. На вкладке - **"*2. Движение*"** необходимо добавить строку движения "Выписан" (рисунок 5).
3. Далее на вкладке **"*5. Электронные записи*"** (рисунок 3) нажать на кнопку **"Свод услуг"**, где необходимо заполнить данные и закрыть случай стац. карты.
4. Когда закрывается случай и подписывается ЭЦП врачом, будет сформирован **235 СЭМД** в архиве электронных медицинских записей (рисунок 6)
5. Отправка на портал ЕИР выписки происходит автоматически по исполнению задачи в Сервере КСАМУ - "Отправка госпитализации" или в ручном режиме из движения "Выписан" по нажатию на кнопку **"Выписать пациента в ЕИР ТФОМС "** в карте *(рисунок 7)*.

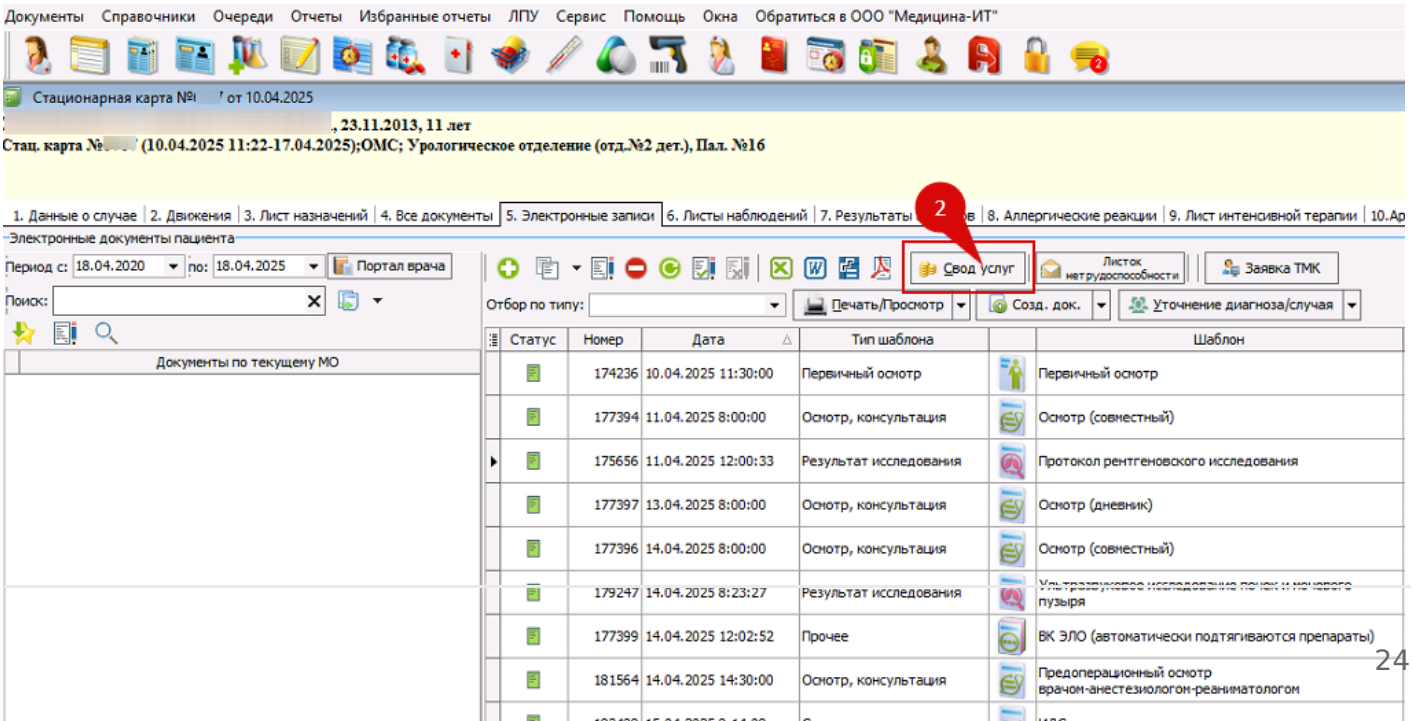


Рисунок 3.

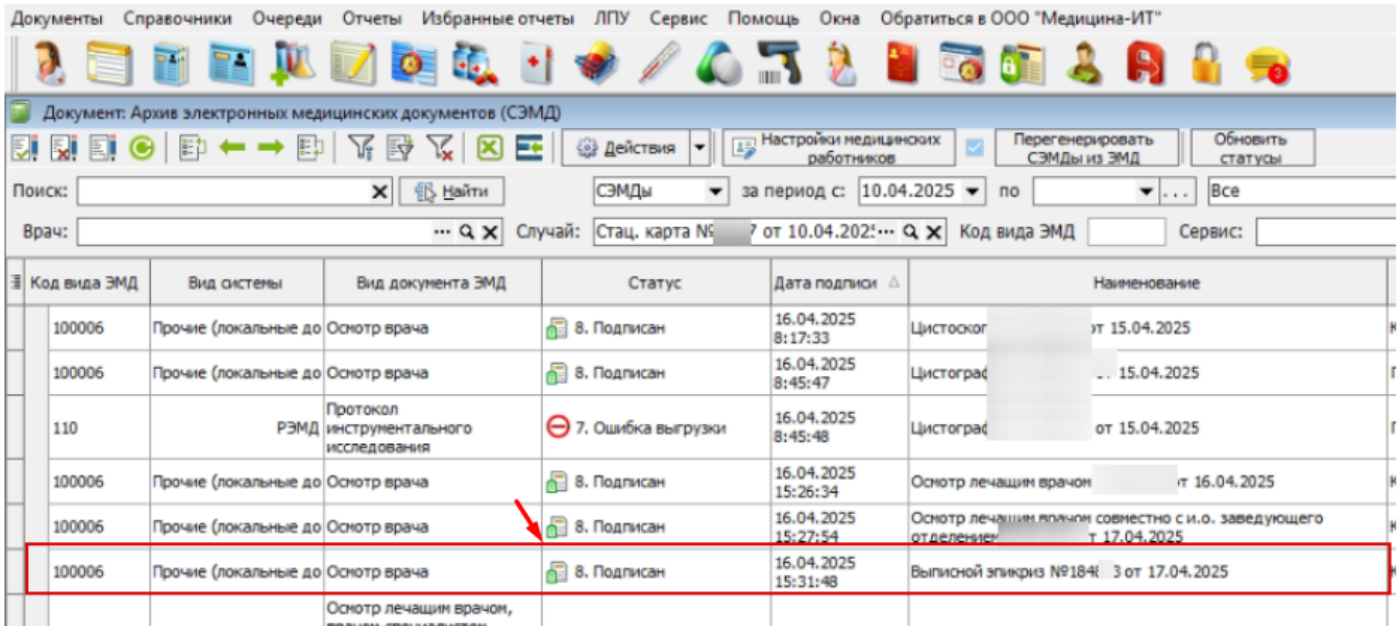


Рисунок 4.

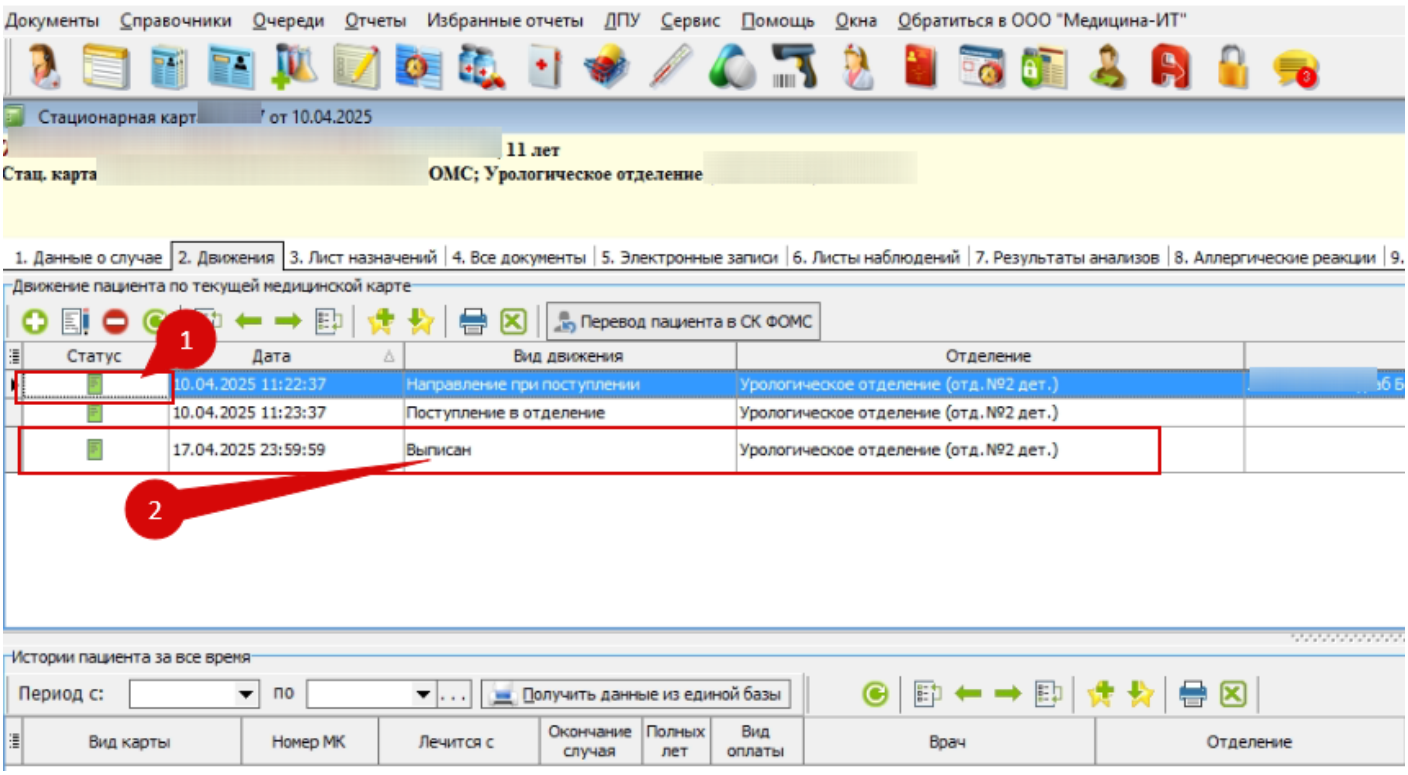


Рисунок 5.

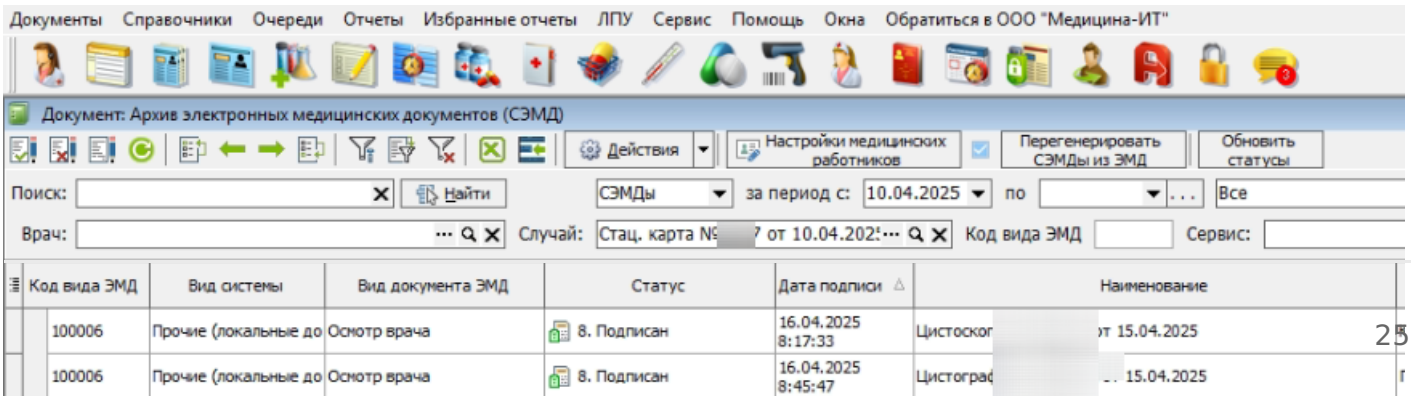


Рисунок 6.

Ручная отправка выписки стационарной карты после того как оформлен выписной эпикриз и закрыт случай (рисунок 7).

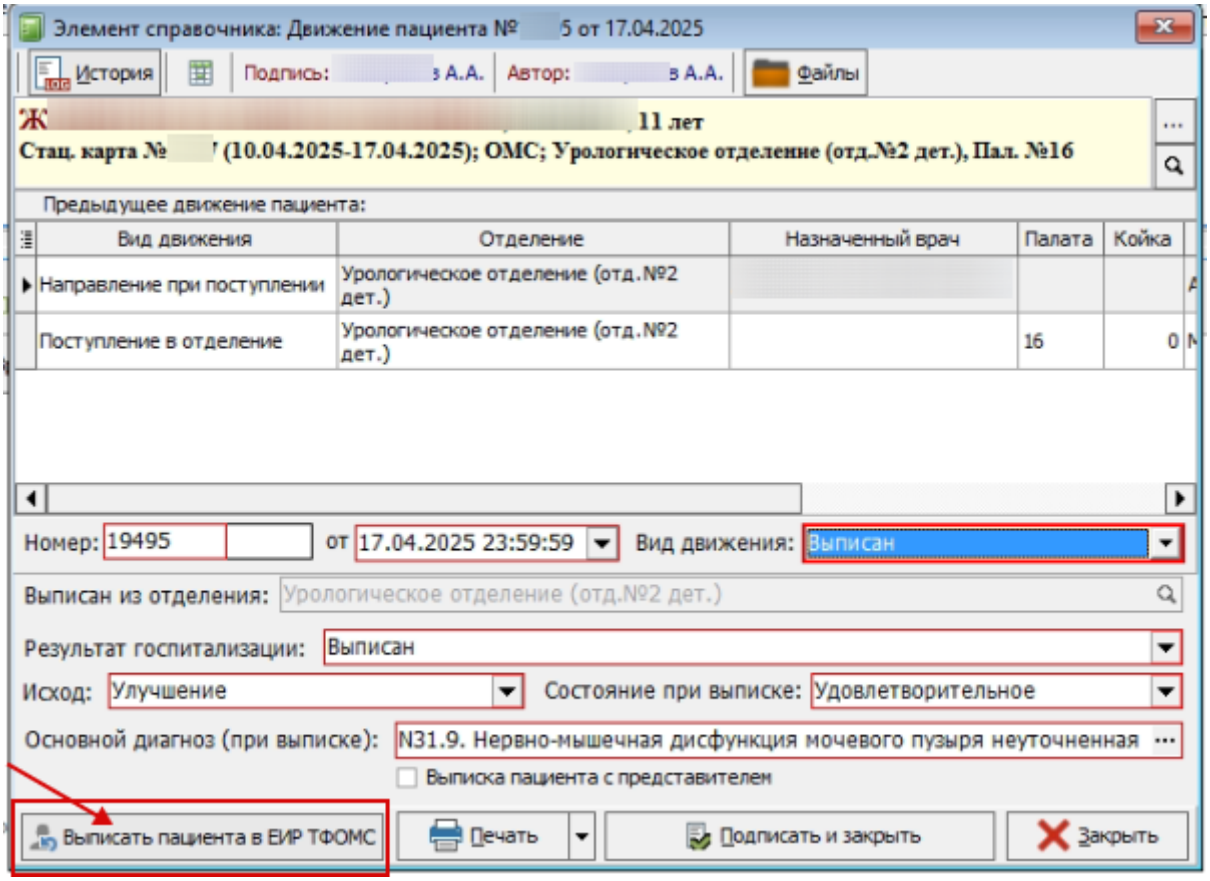


Рисунок 7.

При успешной отправке карты на портал ЕИР 268 в логах Сервера КСАМУ будет отображаться информация об этом (рисунок 8), а на портале ЕИР будет прикреплен файл "Эпикриз" в формате xml (рисунок 9).

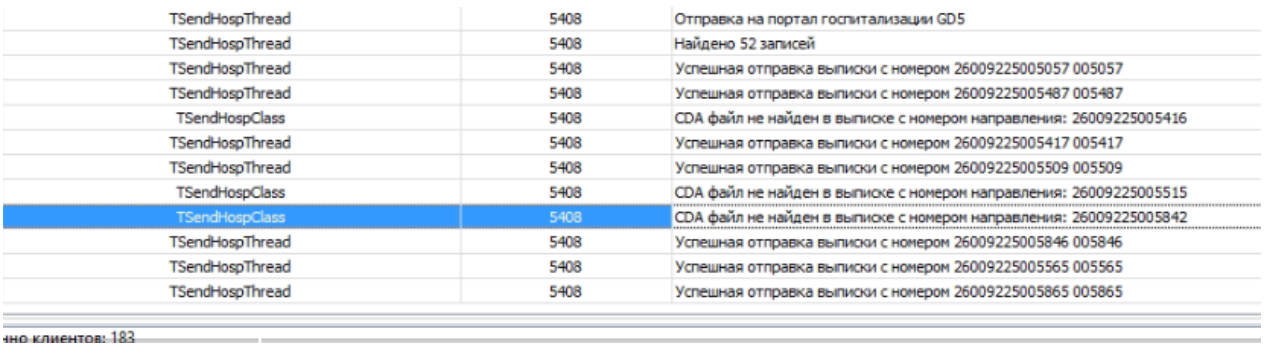


Рисунок 8.

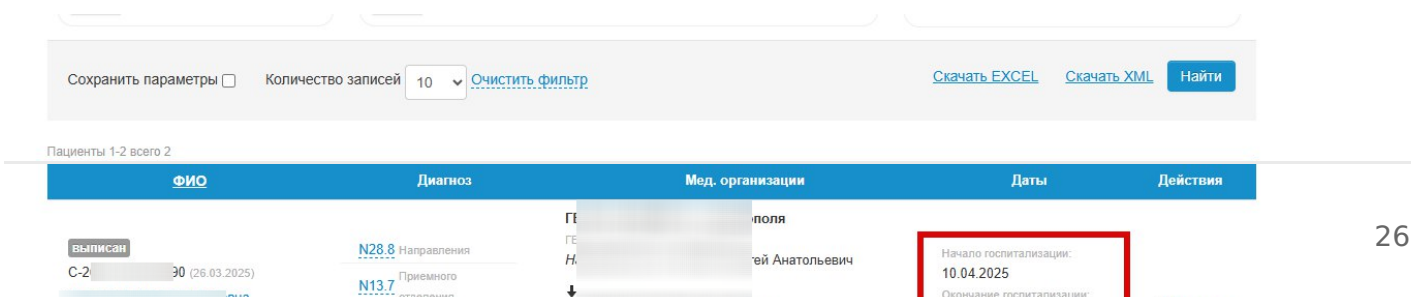


Рисунок 9.

5. Аннулирование направлений на госпитализацию

Аннулирование направлений на госпитализацию доступно в ручном и групповом режиме.

Для аннулирования направления в ручном режиме необходимо открыть на редактирование направление на госпитализацию, выбрав его из журнала направлений (рисунок 1).

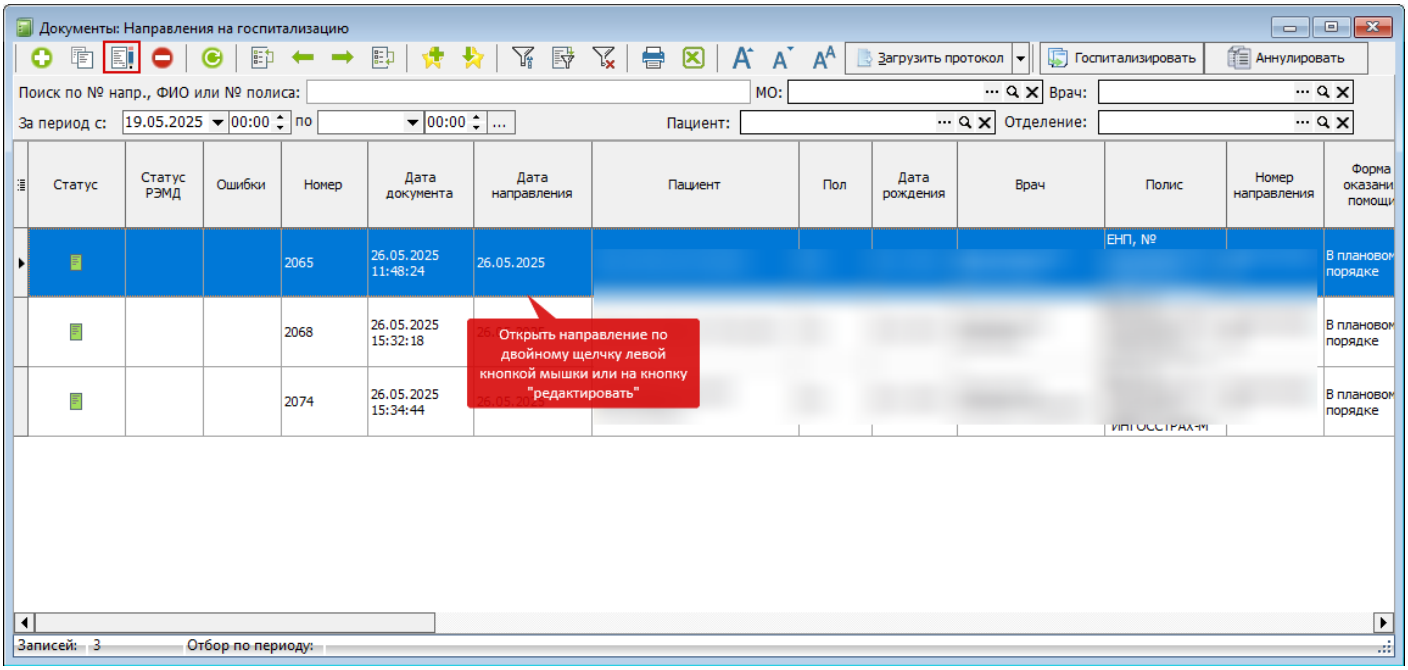


Рисунок 1.

В открывшимся документе направления на госпитализацию необходимо указать признак аннулирования, причину и комментарий к причине аннулирования (рисунок 2), затем нажать кнопку "Подписать и закрыть", при этом на данное направление не должно быть оформлено карт с госпитализацией, в противном случаи их необходимо будет удалить.

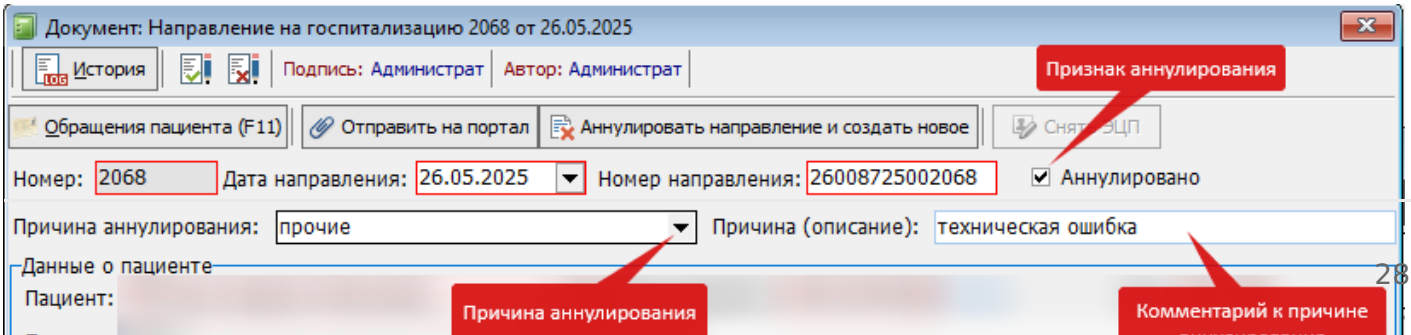


Рисунок 2.

Для группового аннулирования направлений на госпитализацию, необходимо в меню ЛПУ - Параметры - Модуль госпитализации указать количество дней для аннулирования (рисунок 3).

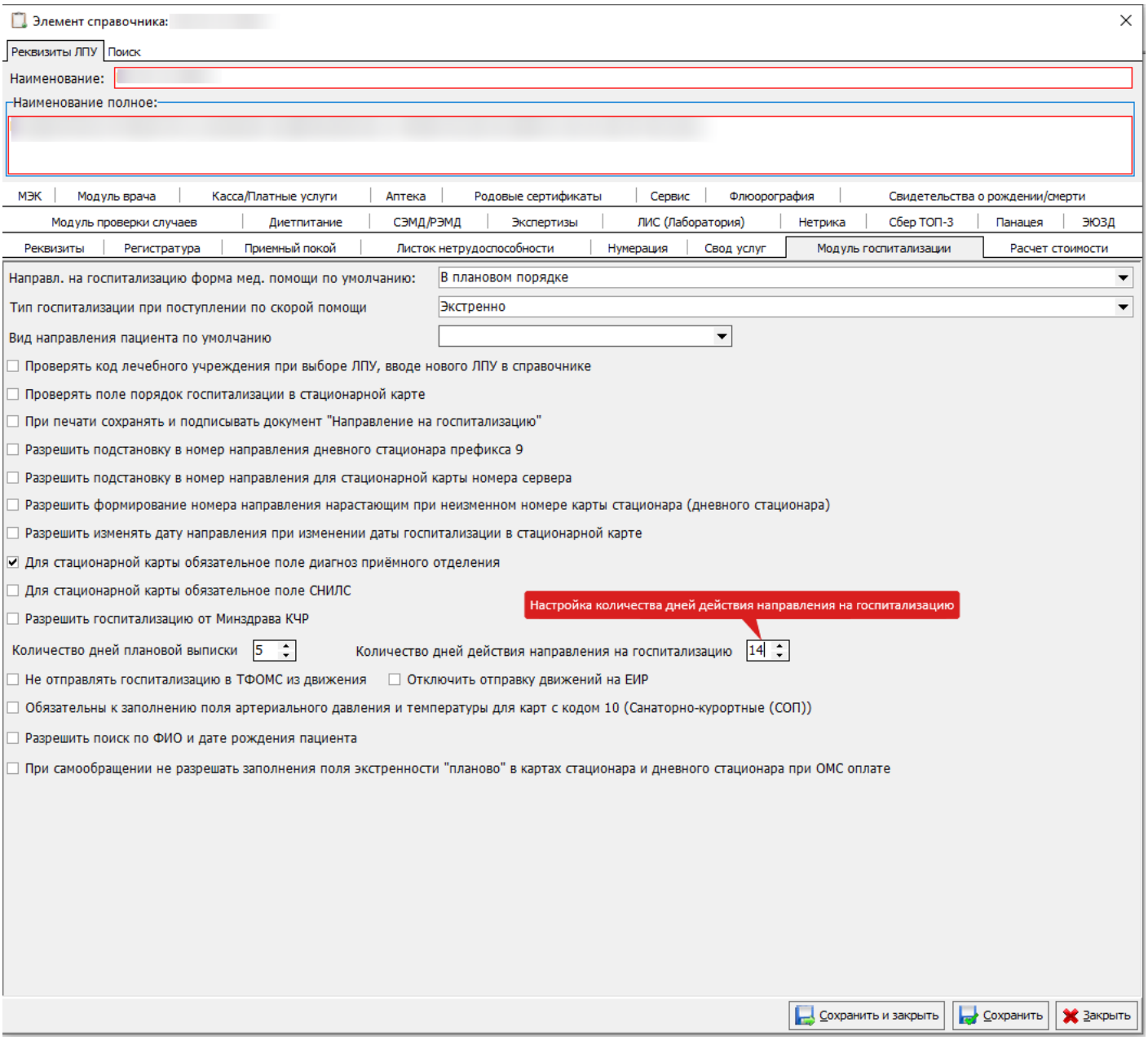


Рисунок 3.

Далее необходимо в журнале направлений нажать кнопку "Аннулировать" (рисунок 4). При нажатии будут аннулированы все направления в текущее МО, если нет к направлениям привязки к стационарному случаю или дневному стационару, а также с учетом настройки в ЛПУ "Количество дней действия направления на госпитализацию" за период до 2 месяцев от текущей даты.

Например, текущая дата 21.05.2025 года, в настройке "Количество дней действия направления на госпитализацию" указано - 14 дней, то будут аннулированы направления с датами создания направлений с 22.03.2025 (60 дней от текущей даты) по 07.05.2025 года(минус 14 дней от текущей даты).

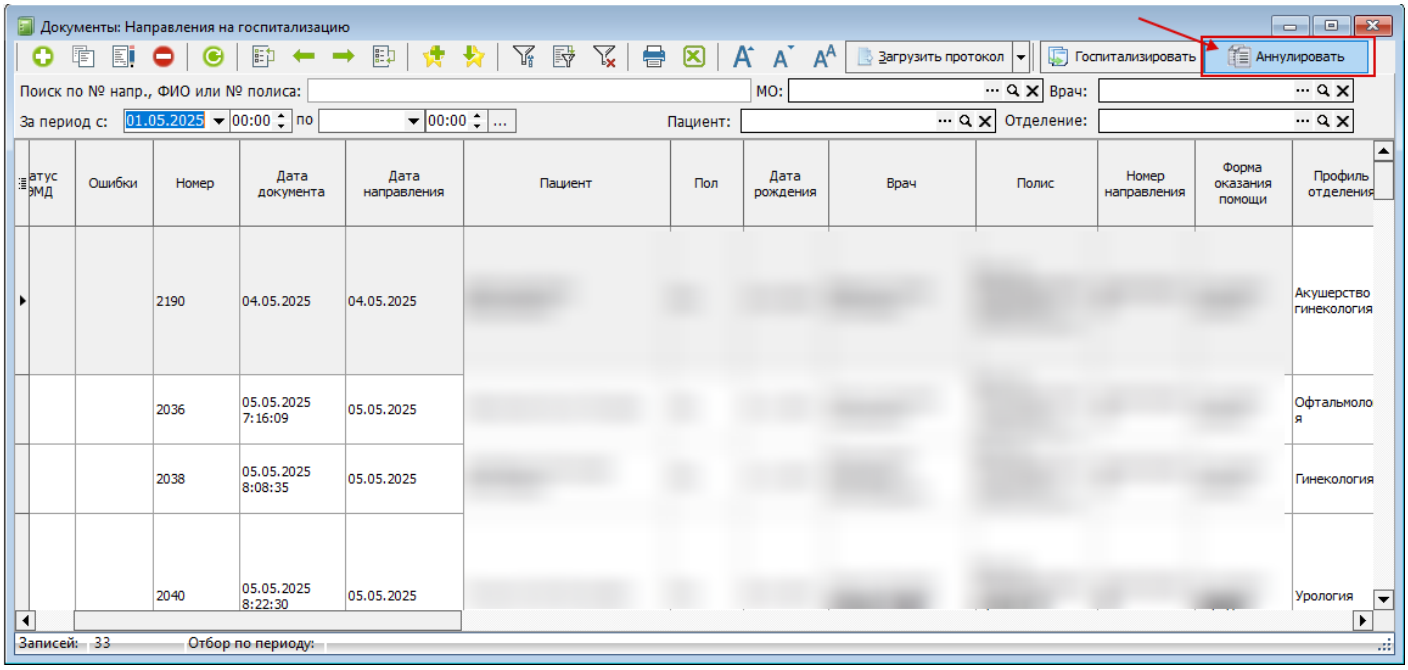


Рисунок 4.

В результате в журнале направлений отобразится признак аннулирования и причина (рисунок 5). Предварительно журнал необходимо обновить.

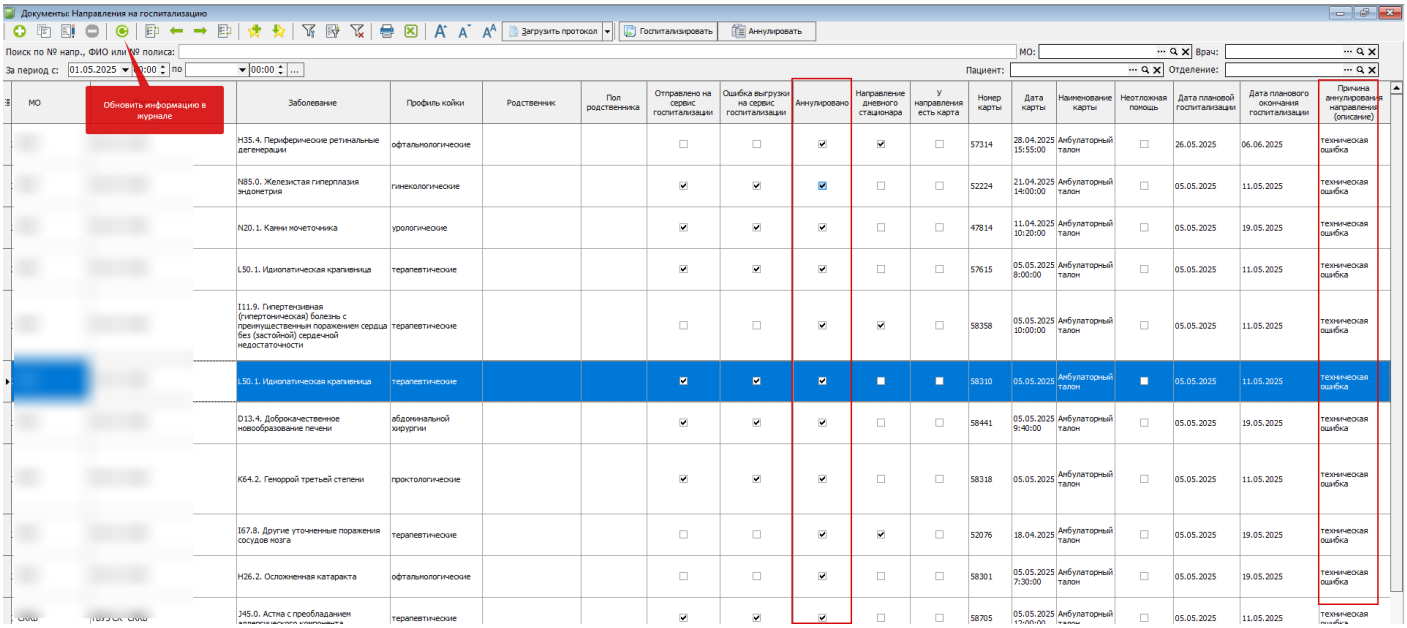


Рисунок 5.

Последовательность действий для отправки выписки на портал госпитализации в формате OMS

> **Актуальная версия СЭМД сменилась с 235 на 332.**

1. Убедиться, что настройка для отправки в формате OMS активирована. Для этого необходимо выбрать пункт меню «ЛПУ» → «Параметры» (рисунок 1).

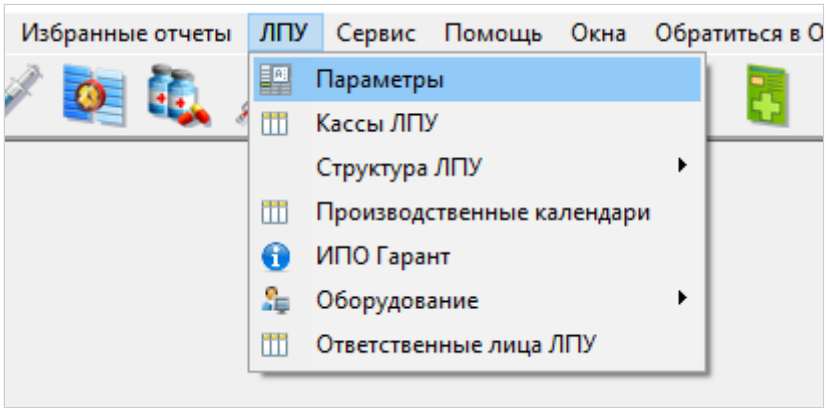


Рисунок 1.

Далее перейти на вкладку "Сервис". Настройка в поле "Выгрузка в формате ОМС" должна быть активирована (рисунок 2).

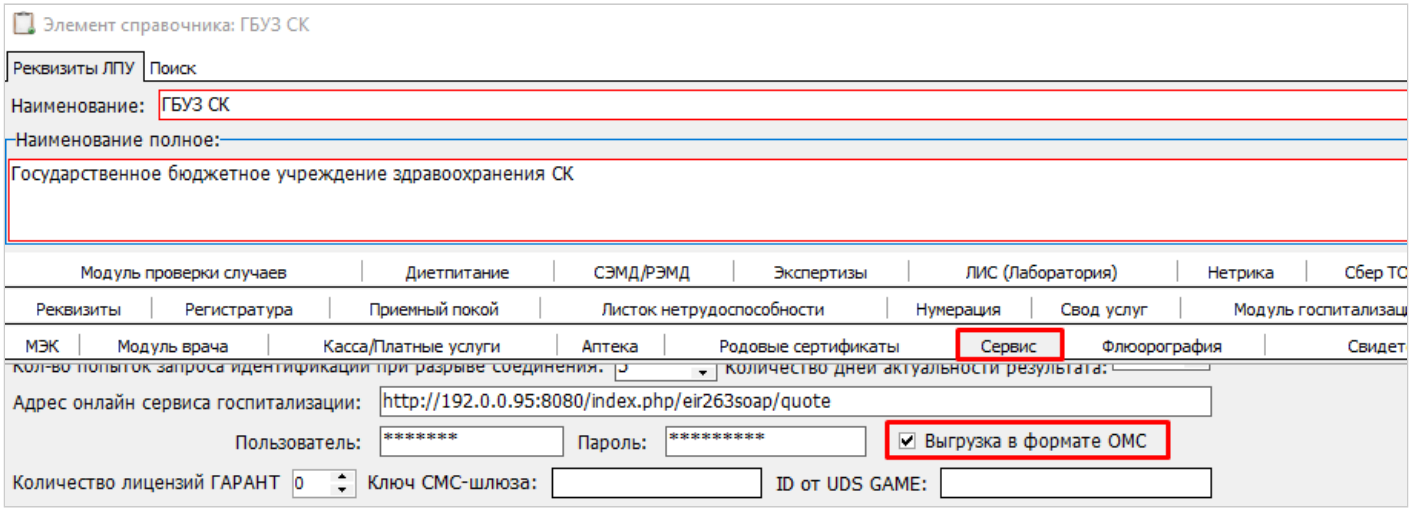


Рисунок 2.

2. Убедиться в наличии шаблона о выписке. Для этого в карте пациента на вкладке "5. Электронные записи" создать шаблон с типом "Выписка" (рисунок 3).

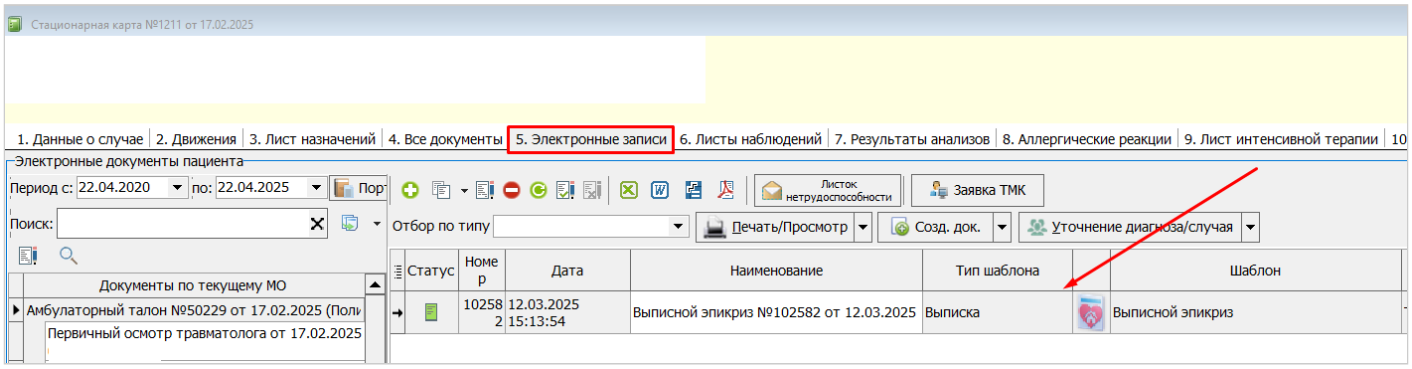


Рисунок 3.

Шаблон должен быть подписан двумя подписями: врача и заведующего отделением (рисунок 4).

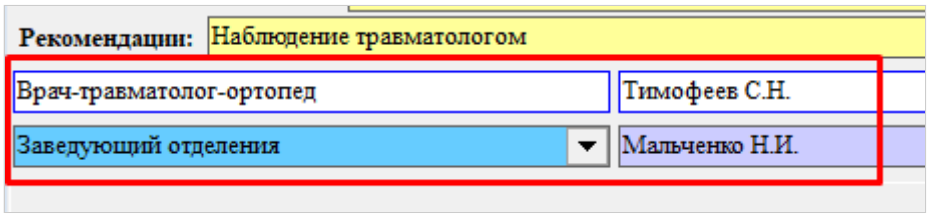


Рисунок 4.

3. Убедиться, что СЭМД 100006 "Осмотр врача" подписан

двумя ЭЦП. В архиве СЭМД у документа должен быть статус "8. Подписан" (рисунок 5).

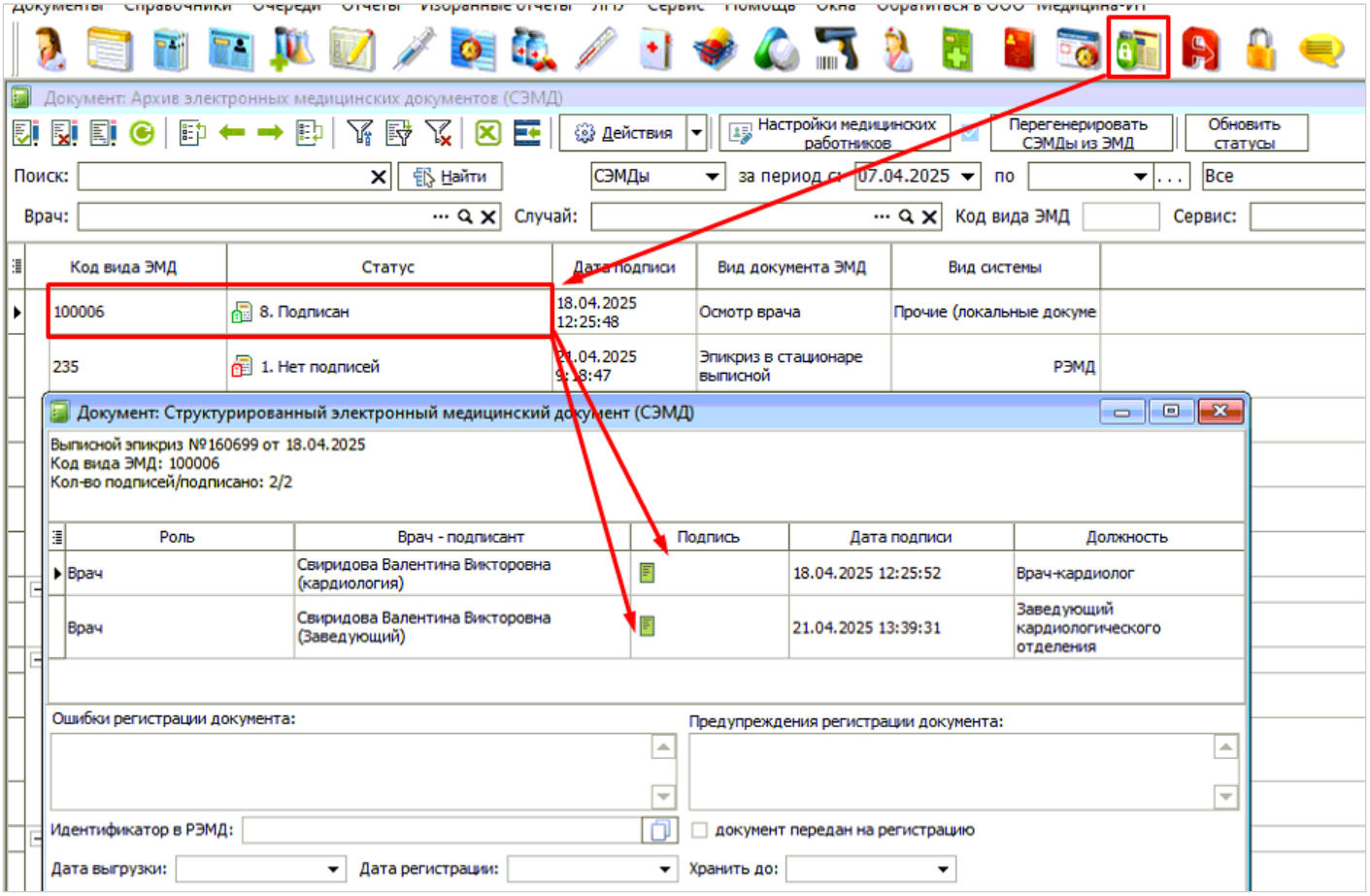


Рисунок 5.

5. Закрыть карту через "свод услуг" (модуль оператора). При закрытии карты будет сформирован 332 СЭМД "Эпикриз в стационаре выписной" (рисунок 6).

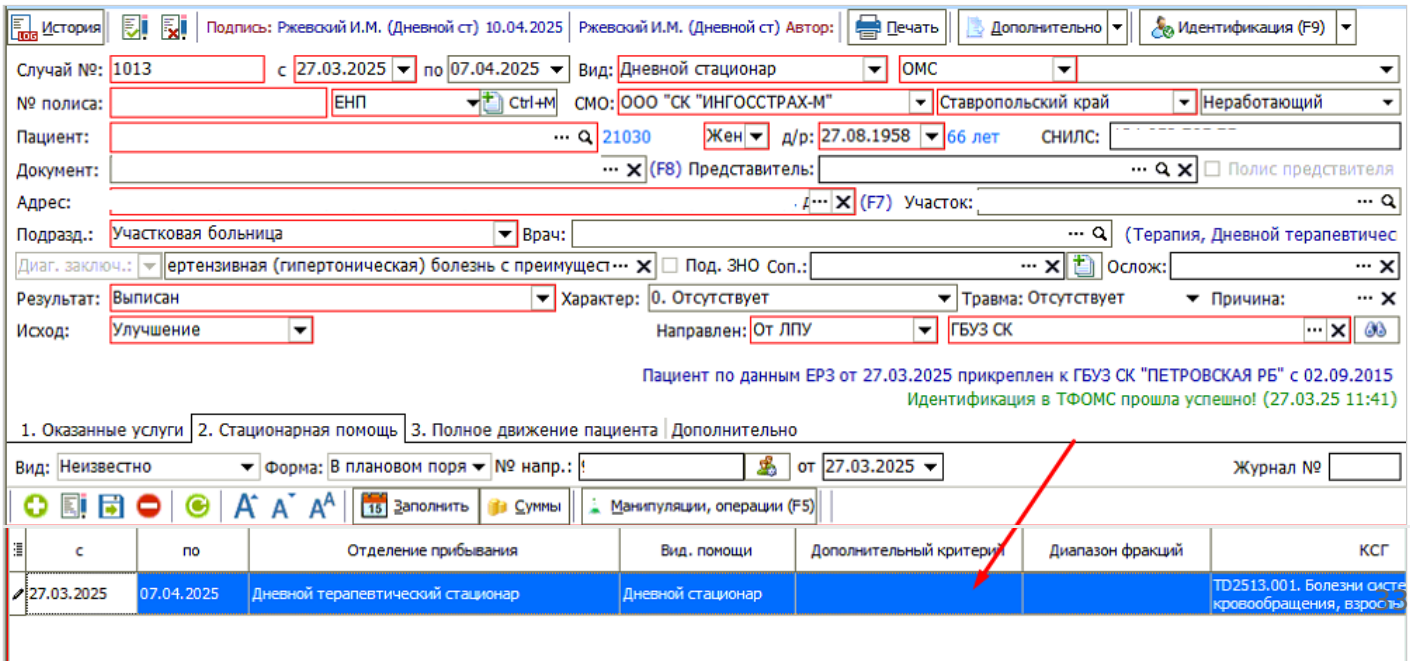


Рисунок 6.

6. Убедиться, что СЭМД 332 "Эпикриз в стационаре выписной" подписан. Лечащий врач должен в архиве СЭДМ подписать эпикриз (рисунок 7).

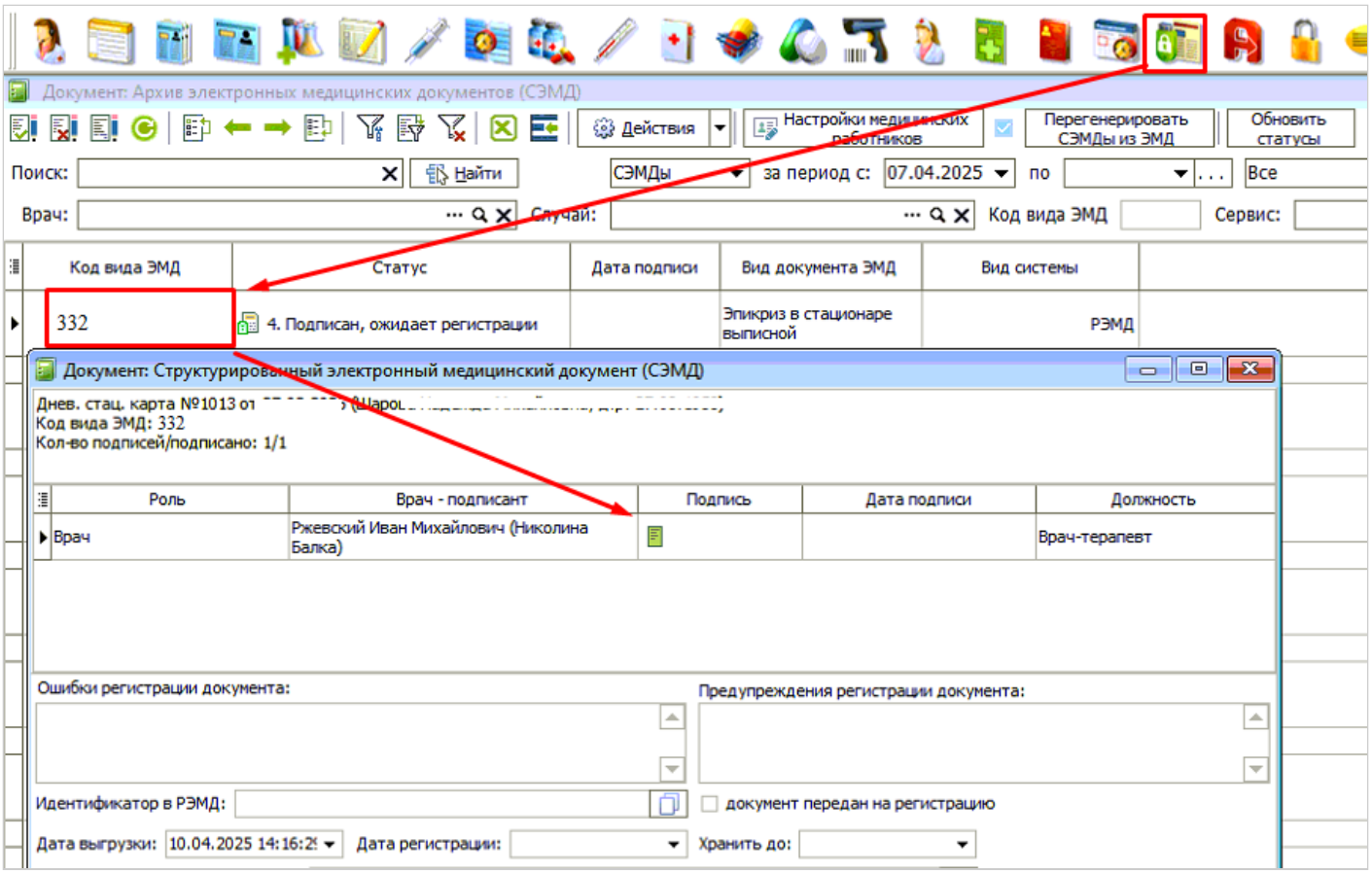


Рисунок 7.

7. Убедиться в наличии движения "Выписан". В карте пациента на вкладке "2. Движения" создать движение с видом "Выписан" (рисунок 8).

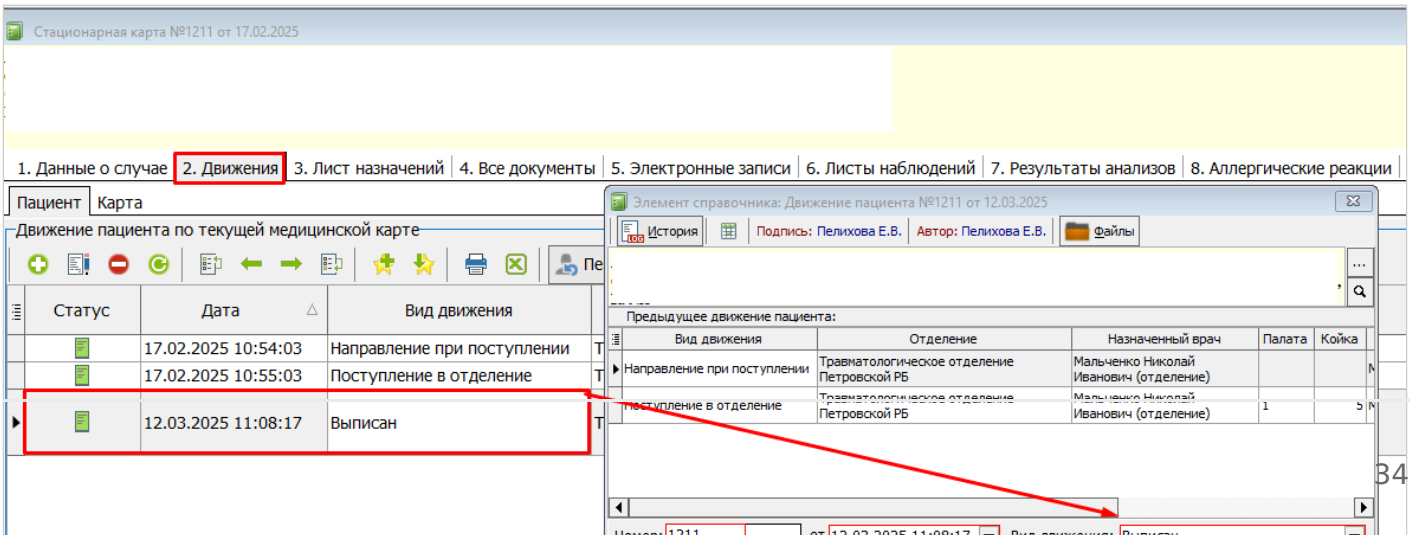


Рисунок 8.

8. Отправить движение на портал (рисунок 9) и получить сообщение об успешной отправке.

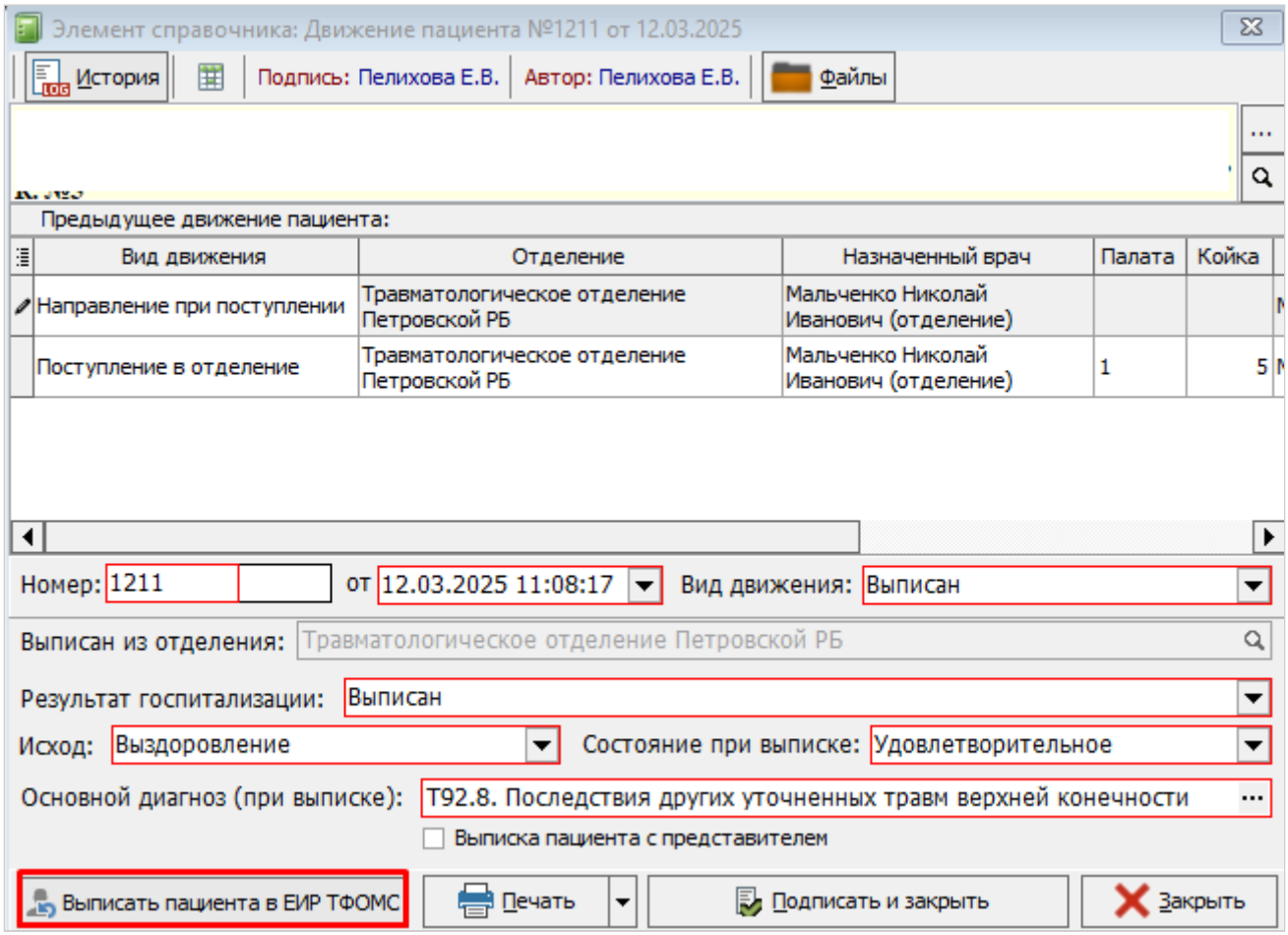


Рисунок 9.

9. Убедиться в наличии выписки в формате XML на портале госпитализации ЕИР 26 (рисунок 10).

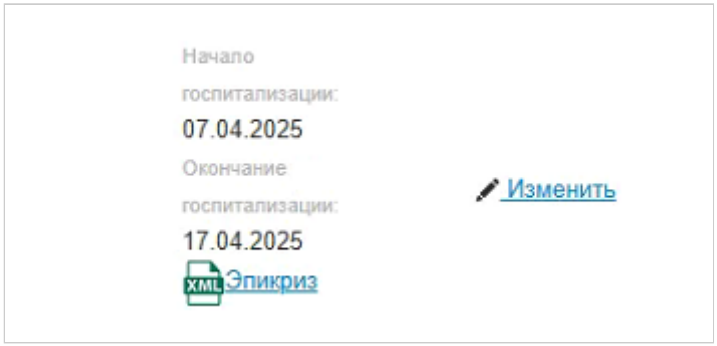


Рисунок 10.

Все выполнено пошагово по инструкции, но при отправке движения "Выписан" появилось окошко с текстом "Необходимо прикрепить выписку для выгрузки в ТФОМС. Подробную информацию посмотрите в истории случая" (рисунок 11).

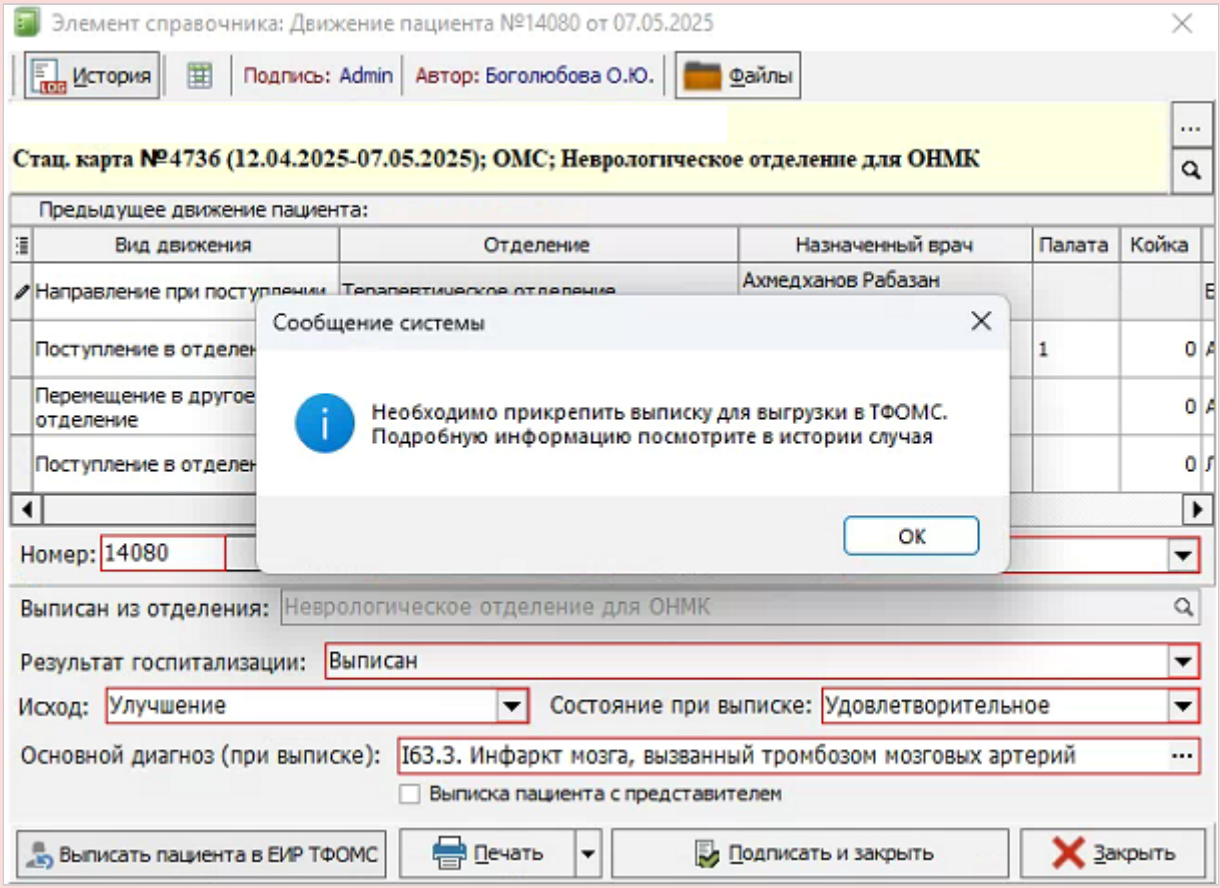


Рисунок 11.

Проблема может быть связана с тем, что:

1. "Сервис для подписи ЭЦП ПО не доступен" - закрыт порт 55055 для проверки эцп в локальной сети или не доступен сам сервис проверки. Проверить доступность сервиса можно по логам в Сервере КСАМУ.
2. "Выписка CDA не была найдена!" - не найден файл с 332

СЭМД для выписки.

3. "Выписка CDA не была подписана ЭЦП МО для портала госпитализации" - проблема с ключом МО на сервере и Сервер КСАМУ не может подписать. Проблему с сертификатом МО можно отследить по логам в Сервере КСАМУ.