

Оформление госпитализации с помощью модуля АПП

Работа с направлениями на госпитализацию в МИС КСАМУ осуществляется с помощью модуля амбулаторно-поликлинического приема (АПП).

В МИС КСАМУ вызывается пункт меню «Документы» → «Приемный покой (регистратура)» → «Планировщик приемов» (рисунок 1).

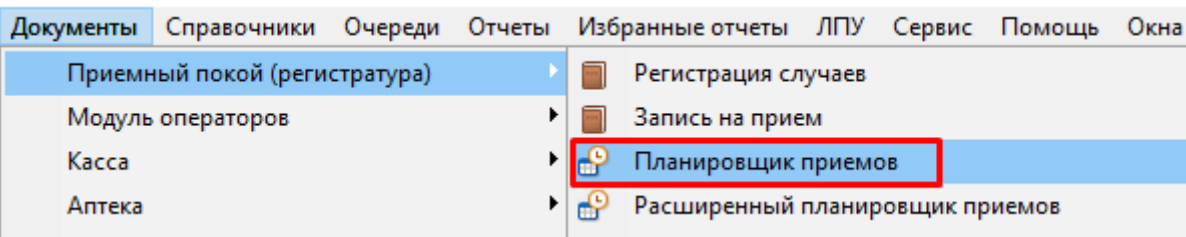


Рисунок 1.

или кнопка на главной панели (рисунок 2)

Рисунок 1.

Далее в открывшемся окне необходимо перейти на вкладку «Модуль амбулаторно-поликлинического приема» (рисунок 3).

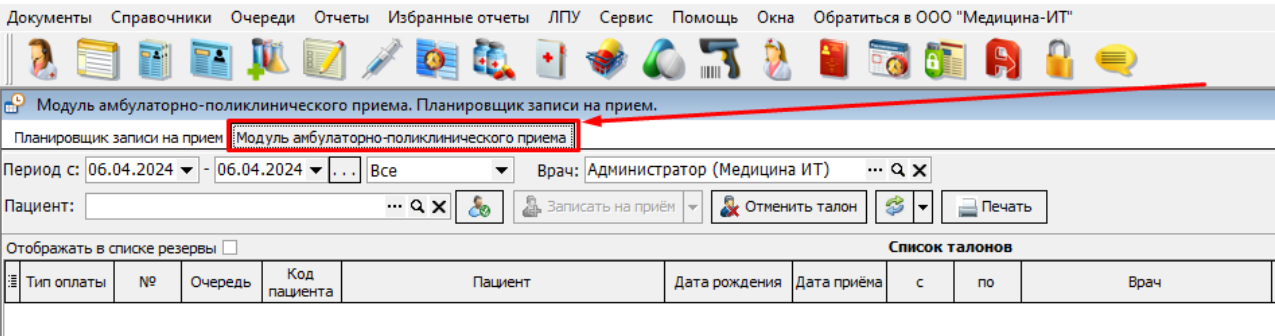


Рисунок 3.

Затем нужно выбрать пациента из списка пациентов с помощью кнопки «...» или ввести Ф.И.О. вручную и нажать «Enter» **(1)**. В случае, если у пациента уже имеются талоны на прием к врачу, они отобразятся слева **(2)**, в списке талонов на прием – двойным кликом по любому из талонов можно выбрать данные текущего пациента для дальнейшего оформления направления на госпитализацию. Нажав на кнопку «Создать документ» **(3)**, из выпадающего списка нужно выбрать пункт «Направление на госпитализацию» **(4)** (рисунок 4).

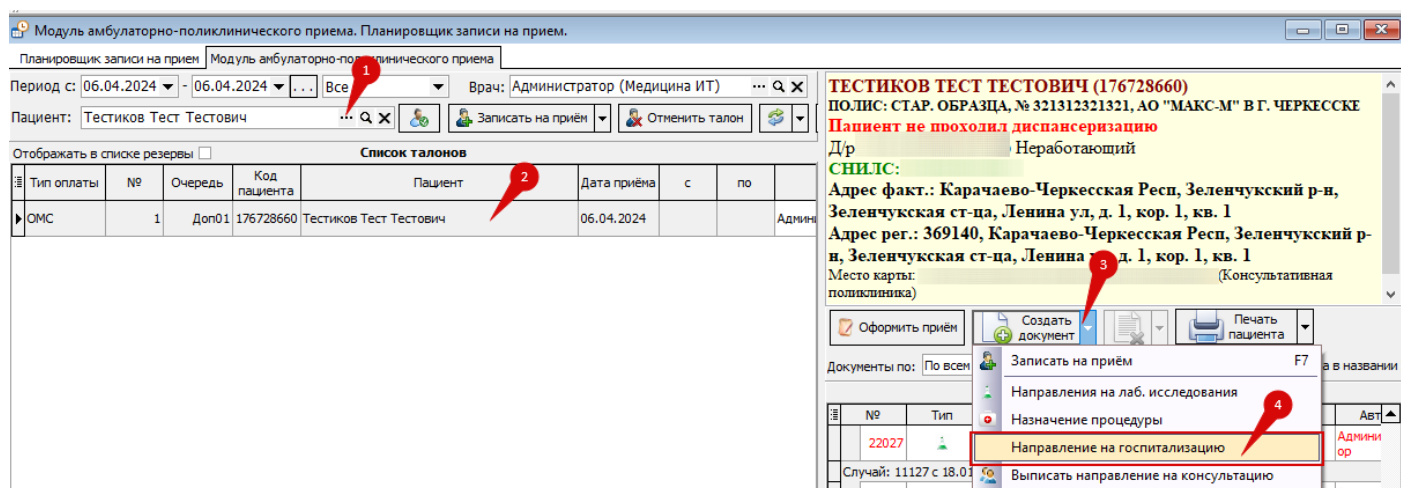


Рисунок 4.

В появившемся окне создания нового направления на госпитализацию автоматически подставится пациент, выбранный на предыдущем этапе. Также заполнятся прочие поля, необходимые для корректного формирования направления на госпитализацию (дата направления, данные о пациенте и т.д.) (рисунок 5).

Рисунок 5.

В этом окне для корректного создания направления на госпитализацию следующие поля являются обязательными для заполнения регистратором (подсвечены красной рамкой).

- (1) Номер направления** заполняется регистратором (если есть); по умолчанию ему будет присвоен номер направления, идущий по порядку за уже имеющимися;
- (2) Обоснование направления** описывается в произвольной форме;
- (3) Врач** (лечащий врач), который направляет пациента на госпитализацию;
- (4) Форма мед. помощи** "В плановом порядке";
- (5) Диагноз МКБ**, установленный пациенту на приеме;
- (6) Вид стационара** – круглосуточный или дневной стационар, форма пребывания пациента в стационаре в зависимости от заболевания;
- (7) Профиль койки** – если в целевом отделении имеется несколько коек разного профиля, то необходимо указывать нужный профиль, в зависимости от особенностей заболевания;

(8) Профиль отделения - профиль целевого отделения, в которое направляется пациент;

(9) МО (медицинская организация), в которую направляется пациент для госпитализации;

(10 и 11) Поля планового начала и окончания госпитализации – вычисляются автоматически, по умолчанию промежуток между датами равняется 5 дней. Этот пункт доступен для настройки администраторами в «Параметрах ЛПУ» → «Модуль госпитализации» → «Количество дней плановой выписки».

После заполнения необходимых полей нужно сохранить созданное направление. При необходимости, напечатать направление на госпитализацию можно с помощью кнопки «Печать» и выбрать нужную печатную форму из списка.

Все созданные направления на госпитализацию заносятся в регистр направлений на госпитализацию и находятся с помощью пункта меню «Документы» → «Направления» → «Направления на госпитализацию в ЛПУ» (рисунок 6, 7).

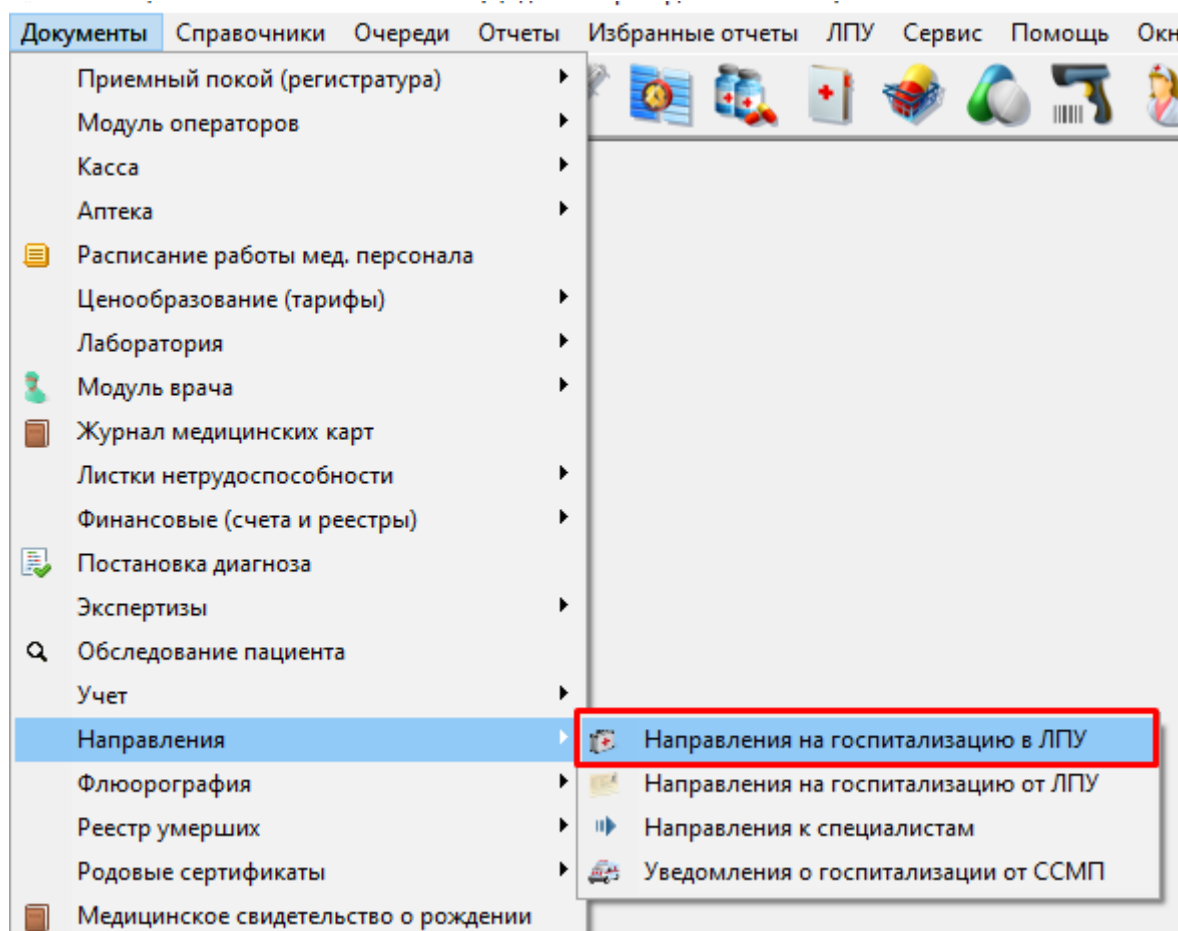


Рисунок 6.

Документы: Направления на госпитализацию

Поиск по № напр., ФИО или № полиса: МО: Врач:

За период с: 27.03.2024 00:00 по 00:00 Отделение:

Дата направления	Пациент	Пол	Дата рождения	Полис	Номер направления	Форма оказания помощи	Профиль отделения	Автор
06.04.2024	Тестиков Тест Тестович	Муж.	15.04.1985	Стар. образца, № 321312321321, АО "МАКС-М" в г. Черкесске	09016724000001	В плановом порядке	Инфекционные болезни	Администратор

Revision #7

1 5