

Вкладка "Заполнение формы"

На вкладке «Заполнение формы» отображается набор полей, который был разработан в рамках данного осмотра. Если осмотр был открыт пустым, то поля будут не заполненными (рисунок 1).

The screenshot shows a software window titled "(Новый) (06-GLE-0051-090008) Осмотр офтальмолога". The patient information is: **ТЕСТИКОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ**, 15.04.1985, 38 лет, Амбул. случай №126561 (08.04.2024 00:00);ОМС;. The interface includes a toolbar with icons for history, copy, paste, and other functions. The main form area contains several sections with empty input fields: "НАЗВАНИЕ ОСМОТРА:", "Жалобы:", "Анамнез:", "Анамнез жизни:", "Общее состояние:", "Вис OD = ... sph ... D ...", "Вис OS = ... sph ... D ...", "Аutoreфрактометрия: OD: sph ... cyl ... ax ... OS: sph ... cyl ... ax ...", "VOD: ... VOS: ...", "Орбита, положение глаз, двигательный аппарат:", "Веки:", "Ресничный край:", "Конъюнктивa век:", "Отделяемое:", "Слезные органы:", "Проходимость:", "Склера:". The bottom of the window has a status bar with buttons like "Подписать и закрыть талон", "Сохранить как бланк", "Бланки", "Печать", "Предпросмотр", "Подписать и закрыть", and "Закрыть".

Рисунок 1 – Пример пустого шаблона

Если шаблон был заполнен из образца, или в нем имелись настроенные поля, подтягивающие данные из других осмотров, то осмотр откроется частично заполненным (рисунок 2). В такой ситуации необходимо перепроверить заполненные данные, при необходимости подкорректировать их и заполнить недостающие поля.

Рисунок 2 – Пример частично заполненного шаблона

Виды полей осмотра и кнопки для работы с ними

Осмотр состоит из полей различного вида:

- **Текстовые поля** – (поля желтого цвета): (рисунок 3) или (рисунок 4) в данных полях, указывается произвольный текст.

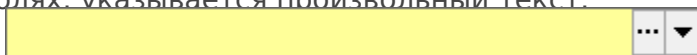


Рисунок 3 – Поле типа «Текст», без вариантов выбора



Рисунок 4 – Поле типа «Текст», с вариантами выбора

В правой части поля, в зависимости от его настройки располагаются две или три кнопки:



1. **Кнопка «Последние внесенные записи»** (три точки)  - по нажатию на данную кнопку открывается окно, в котором можно выбрать тот вариант текста, который вносился ранее в поле (рисунок 5). Выбранный вариант подставится в поле автоматически. Если перед использованием данной кнопки уже указана некоторая информация, то данные будут заменены на выбранный через кнопку «Выбрать».

Рисунок 5 – Окно с выбором последних записей пользователя

Для данного окна, дополнительно разработан функционал отображения колличество выводимых последних записей. Число отображаемых записей указывается в соответствующем поле сверху справа. В случаи если какие-либо записи из данного списка перестали быть актуальными, то чтобы они больше не отображались, нажав внизу на кнопку «Удалить», требуемую запись можно узрать из списка.

2. Кнопка «Список значений для автовставки» (три черточки с точками)  - при нажатии на данную кнопку открывается окно, в котором можно выбрать внесённые разработчиками варианты текста для данного поля (рисунок 6).

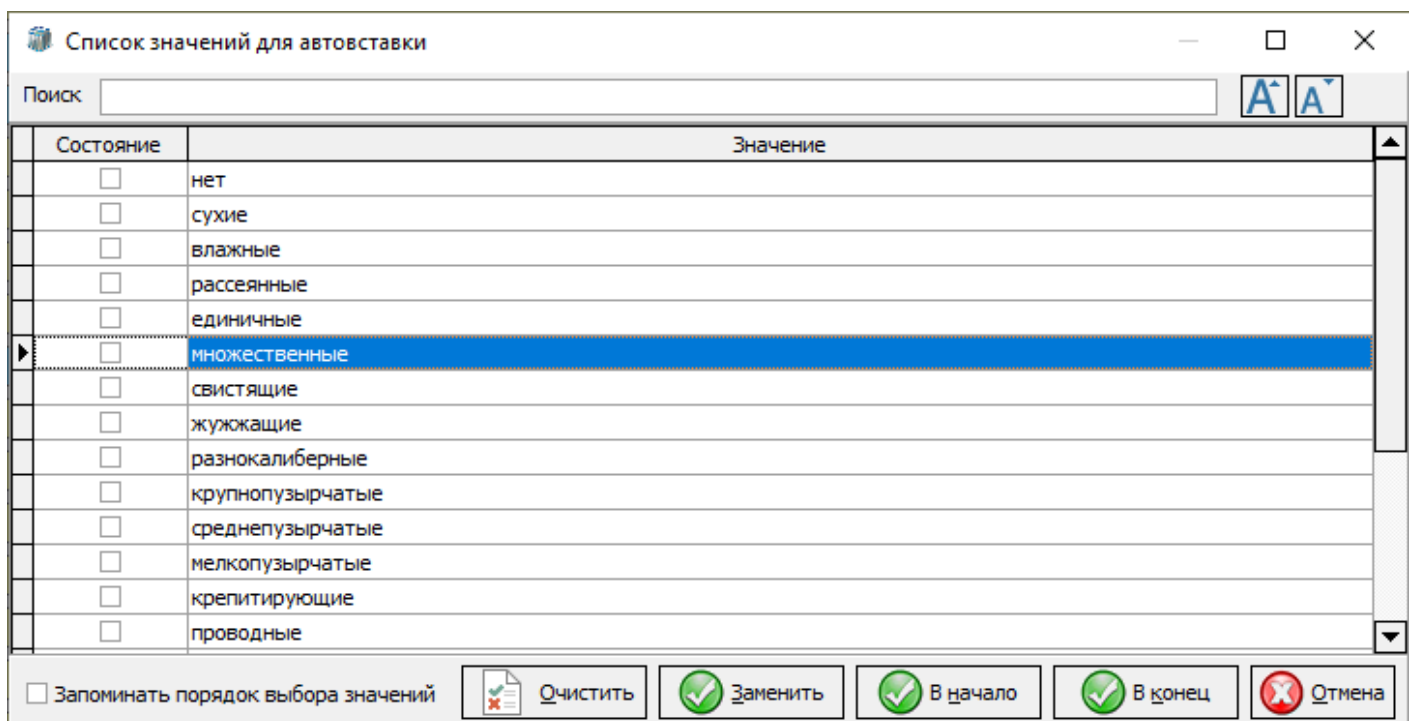


Рисунок 6 – Пример окна с заранее заготовленными вариантами заполнения

Чтобы внести данные в поле, необходимо отметить галочками напротив нужных вариантов. В поле можно указать несколько значений. Чтобы выбранный текст вставился в определённом месте, можно использовать следующие варианты:

- Галочка «Запомнить порядок выбора значений» - при её нажатии программа во всех шаблонах будет заполнять выбранные варианты автовставки в том порядке, в котором нажмет пользователь. Например при описании «Хрипов», были выбраны: «Сухие» «Жужжащие» «Множественные» в таком же порядке выбранные значения и

перенесутся в поле (рисунок 7).

Хрипы: **сухие, жужжащие, множественные**

Список значений для автовставки

Поиск

Состояние	Значение
<input type="checkbox"/>	нет
<input checked="" type="checkbox"/>	сухие
<input type="checkbox"/>	влажные
<input type="checkbox"/>	рассеянные
<input type="checkbox"/>	единичные
<input checked="" type="checkbox"/>	множественные
<input type="checkbox"/>	свистящие
<input checked="" type="checkbox"/>	жужжащие
<input type="checkbox"/>	разнокалиберные
<input type="checkbox"/>	крупнопузырчатые
<input type="checkbox"/>	среднепузырчатые
<input type="checkbox"/>	мелкопузырчатые
<input type="checkbox"/>	крепитирующие
<input type="checkbox"/>	проводные

Запоминать порядок выбора значений

Рисунок 7 - Пример заполнения автовставки в порядке выбранном пользователем

Если данная галочка будет выключена, то поле заполняется в порядке очередности, от самого верхнего к самому нижнему варианту. В нашем примере при выключенной настройке получилось бы: «сухие, множественные, жужжащие».

- Кнопка «Заменить» - при её нажатии, весь ранее введённый текст заменяется на выбранные варианты автовставки.
- Кнопка «В начало» - при её нажатии, выбранные варианты для автовставки, выводятся перед тем текстом который уже внесён в поле.
- Кнопка «В конец» - при её нажатии, выбранные варианты для автовставки, выводятся после текста который уже внесён в поле.
- Кнопка «Очистить» - В случаях если поле настроено на большое кол-во автовставки или было выбрано множество значений, то для удобства их очистки используется данная кнопка.

3. **Кнопка «Расширенный редактор поля»** (черный треугольник) - по нажатию на данную кнопку открывается окно редактора, где можно отредактировать внесенный текст в более удобном формате большего размера (рисунок 8).

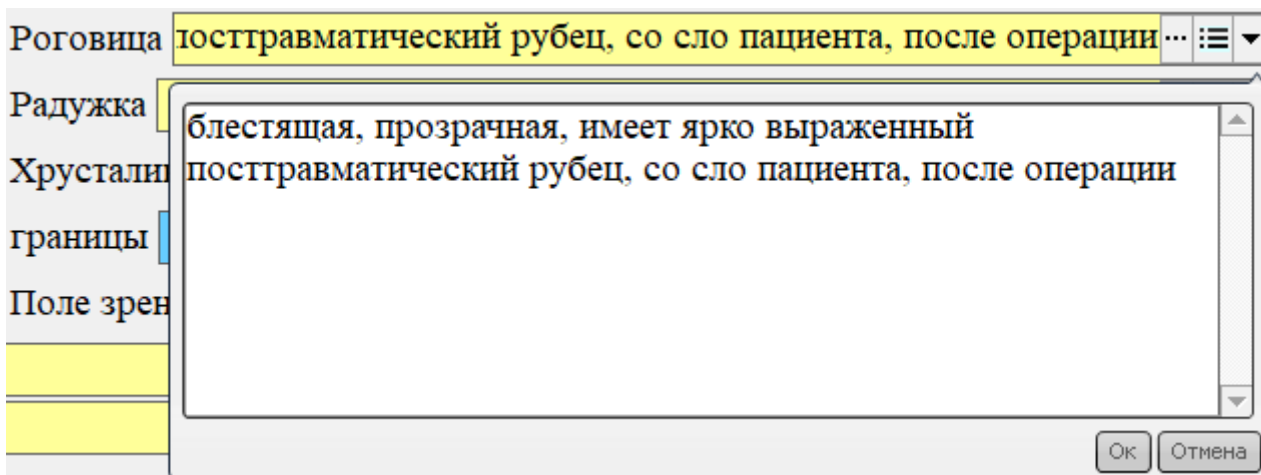


Рисунок 8 – Пример поля, открытого в режиме расширенного редактирования текст

- **Поля со списком** – (поля синего цвета): (рисунок 9) в данном поле выбирается только один вариант, в отличие от предыдущего поля. Но в зависимости от настроек поля, оно может использоваться и как «текстовое поле», то есть, к выбранному варианту можно допечатать текст, либо значение будет фиксированным.

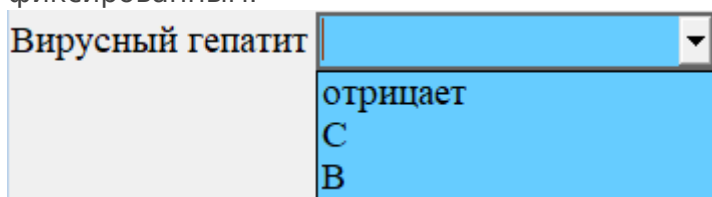


Рисунок 9 – Поле с выбором из списка значений

- **Поле с форматруемым текстом** – (поля зеленого цвета): в данные поля вносится произвольный текст (рисунок 10). Сами поля в отличие от текстового (жёлтого), могут растягивать в зависимости от настроек и большого объема информации. Поле используются для подстановки большого объёма информации из других документов.

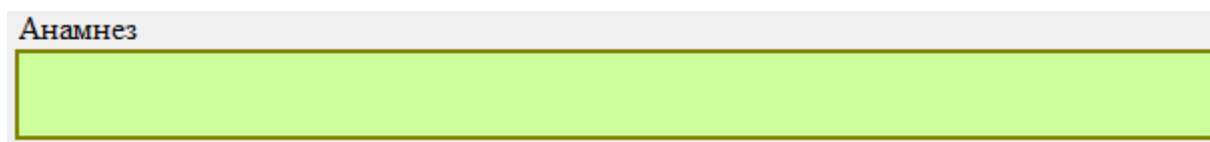


Рисунок 10 – Поле с форматруемым текстом

В данных полях дополнительно возможно форматировать текст. При нажатии на поле в верху окна откроется дополнительное меню форматирования, повторяющее функционал документа Microsoft Word (рисунок 11).



Рисунок 11 – Меню редактирования, для поля форматировуемым текстом

- **Поля с числовыми данными** – (поля оранжевого цвета): (рисунок 12) и (рисунок 13) в данных полях указывают только числовые значения. В зависимости от настроек, числа могут быть как целочисленными, так и с плавающей точкой, а также могут иметь различные ограничения.



Рисунок 12 - Числовое поле без форматирования

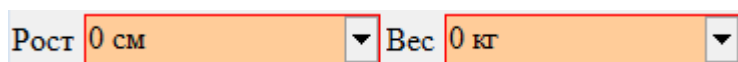


Рисунок 13 – Числовое поле с форматированием

- **Поля с датами и временем** – (поля светло-голубого цвета): (рисунок 14) в полях, в зависимости от настроек, указывается либо дата, либо время, либо дата и время. Эти данные можно или вбить цифрами в соответствующее поле (без использования точек, сплошным текстом) или нажать на кнопку с треугольником в

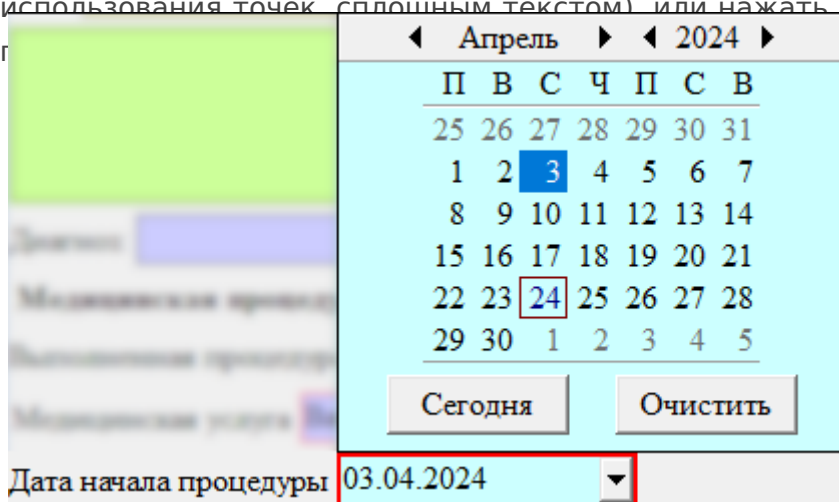


Рисунок 14 – Поле с датой и

временем

- **Поля с данными из справочников** – (поля сиреневого цвета): в данных полях можно выбрать ту информацию, которая соответствует настроенному справочнику (код заболевания, данные о медицинском специалисте, филиале учреждения, и т.д.). Чаще всего такое поле представляет справочник с диагнозами по МКБ-10 или справочник лекарственных средств. Поля с данными из справочника могут быть различного вида, чаще всего они выглядят как текстовое поле (рисунок 15), как поля в виде списка (рисунок 16) и в виде галочек из списка (рисунок 17).

Диагноз: ... Q X

Рисунок 15 - Поле с данными из справочника

Сторона введения:

- Слева
- Справа
- С двух сторон

Рисунок 16 - Поле с данными из

Осложнения:

- Местные инфекции (нагноения, некроз)
- Несостоятельность внутренних швов, анаст
- Внутрибрюшные абсцессы, перитонит
- Кровотечение
- Тромбозы и эмболии
- Пневмонии и другие легочные осложнения
- Ятрогенные осложнения.
- Гематомы, серомы, инфильтраты

Рисунок 17 - Поле с

данными из справочника

Если поле со справочником, используется в формате текстового исполнения, то требуемые данные можно найти либо нажав на кнопку с тремя точками и в открывшемся окне найти нужные данные (рисунок 18), либо начать вводить в поле часть данных, а после нажать на кнопку «Enter» на клавиатуре. Возле поля появится список с примерными подходящими значениями, из которых необходимо выбрать требуемый (рисунок 19). После чего поле автоматически заполнится выбранным вариантом.

Справочник: Классификатор заболеваний (состояний) пациента по МКБ

Поиск по: коду: наименованию:

Наименование группы	Код	Наименование	Группа	В системе ОМС	Может быть основным
Болезни кожи и подкожной клетчатки, связанные с воздействием излучения	M60.0	Инфекционный миозит	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Дерматит и экзема	M60.1	Интерстициальный миозит	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
XIII. - Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M60.2	Гранулема мягких тканей, вызванная попаданием инородного тела, не классифицированная в других рубриках	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Другие поражения суставов	M60.8	Другие миозиты	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Другие болезни мягких тканей	M60.9	Миозит неуточненный	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Спондилопатии	M61.0	Миозит оссифицирующий травматический	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Деформирующие дорсопатии	M61.1	Миозит оссифицирующий прогрессирующий	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Болезни мышц	M61.2	Паралитическая кальцификация и оссификация мышц	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Другие остеопатии	M61.3	Кальцификация и оссификация мышц, связанные с ожогами	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Другие нарушения костно-мышечной системы и соединительной ткани	M61.4	Другая кальцификация мышцы	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Нарушения плотности и структуры кости	M61.5	Другая оссификация мышцы	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Хондропатии	M61.9	Кальцификация и оссификация мышцы неуточненная	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Инфекционные артропатии	M62.0	Расхождение мышцы	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Другие дорсопатии	M62.1	Другой разрыв мышцы (нетравматический)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	M62.2	Ишемический инфаркт мышцы	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	M62.3	Синдром иммобилизации (паралегический)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 18 – Пример окна с данными на основе справочника диагнозов по коду МКБ-10

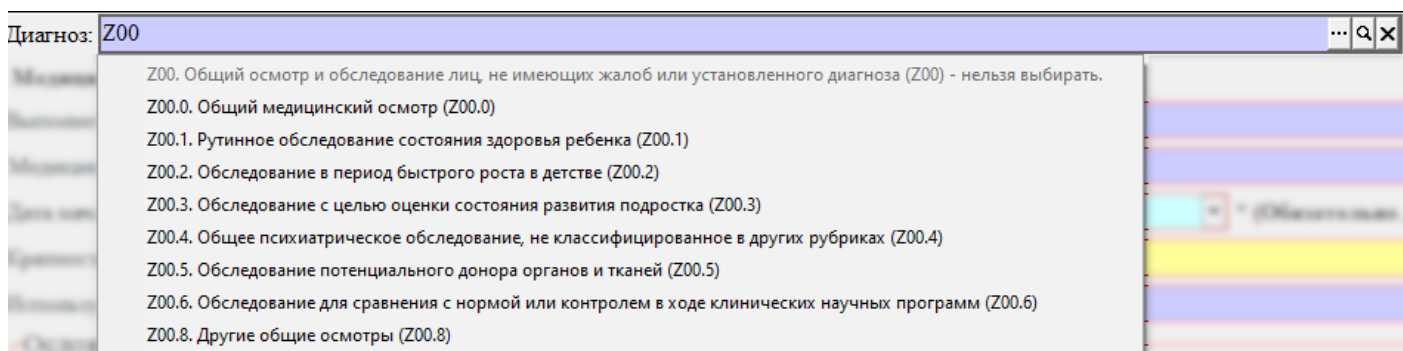


Рисунок 19 – Пример заполнения поля данными из справочника диагнозов по МКБ-10

- **Поля с результатами анализов:** (рисунок 20) данные поля не видны, пока лаборатория не выполнит назначенные врачом анализы. Как только результаты готовы, они автоматически появляются в настроенной в шаблоне области (характерно для стационара и шаблонов типа «Выписка»).

Дата	СОЭ, мм/час	Гемоглобин (HGB), г/л	Гематокрит (цветной показатель крови) (HCT), %	Лейкоциты (WBC), 10 ⁹ /л	Лимфоциты (LY), %	Ширина распределения эритроцитов по объёму (RDW)
18.08.2020	-	3	4	34	3	3

Рисунок 20 – Поле с результатами анализов

Поля не нуждаются в корректировке. Однако, при необходимости данные результатов анализов можно дополнить. Для этого под полем имеются функциональные клавиши. После добавления строки для внесения данных, её необходимо максимально полно заполнить, в случае если что-то заполнено не полностью, появится окно с указанием на ошибку (рисунок 21).

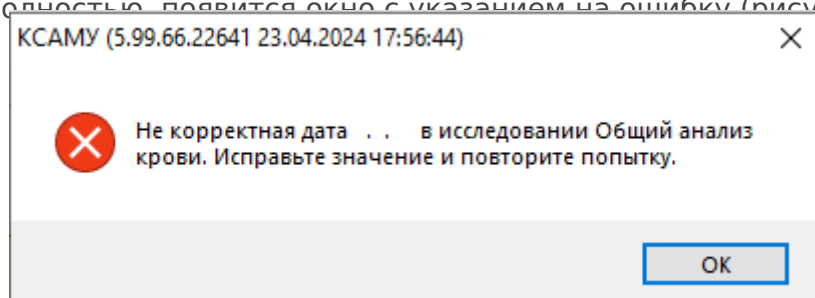


Рисунок 21 – Пример окна с


ошибкой заполнения даты для анализа

В такой ситуации необходимо:

1. Найти в шаблоне область с нужным исследованием: какое именно исследование является некорректным описано в сообщении об ошибке. В данном случае это исследование «Общий анализ крови».
 2. Определить в каком поле не хватает данных и внести эти значения вручную.
- **Элемент типа «Таблица»:** (рисунок 22) данный тип элемента представляет собой таблицу. Столбцы таблицы всегда устанавливаются разработчиком статично, а строки либо заполняются вручную, либо в некоторых случаях так же будут предустановлены.



Рисунок 22 – Элемент типа «таблица»

Для добавления в таблицу данных следует использовать меню таблицы , которое расположено в нижнем левом углу. При наведении курсора мыши на каждую из кнопок, внизу появится подсказка за что отвечает та или иная кнопка. Таблицы также могут заполняться автоматически из других документов, при этом панель с кнопками не отобразится и данные будет невозможно изменить.

Заккрытие осмотра и основные функциональные кнопки

После заполнения осмотра, можно нажать на одну из следующих кнопок (рисунок 23):



Рисунок 23 – Панель кнопок по работе с шаблоном и бланками

1. **«Закреть»** - закрывает осмотр. После нажатия на кнопку «Закреть», появится окно с предложением сохранения изменений (рисунок 24).

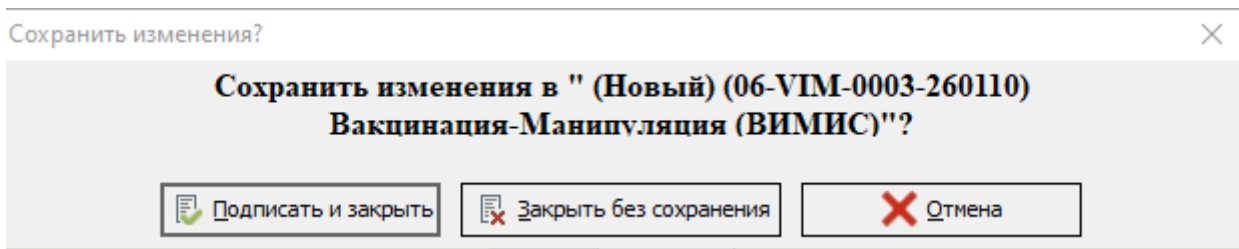


Рисунок 24 – Окно подтверждения сохранения осмотра

2. «**Подписать и закрыть**» - закрывает осмотр, сохраняя все внесенные изменения. Документ заверяется данными пользователя, под учётной записью которого совершён вход в программу.
3. «**Предпросмотр**» - формирует и открывает печатную форму, демонстрируя как будет выглядеть распечатанный осмотр (рисунок 25). При этом в данную форму попадут только те поля, которые были заполнены в шаблоне.

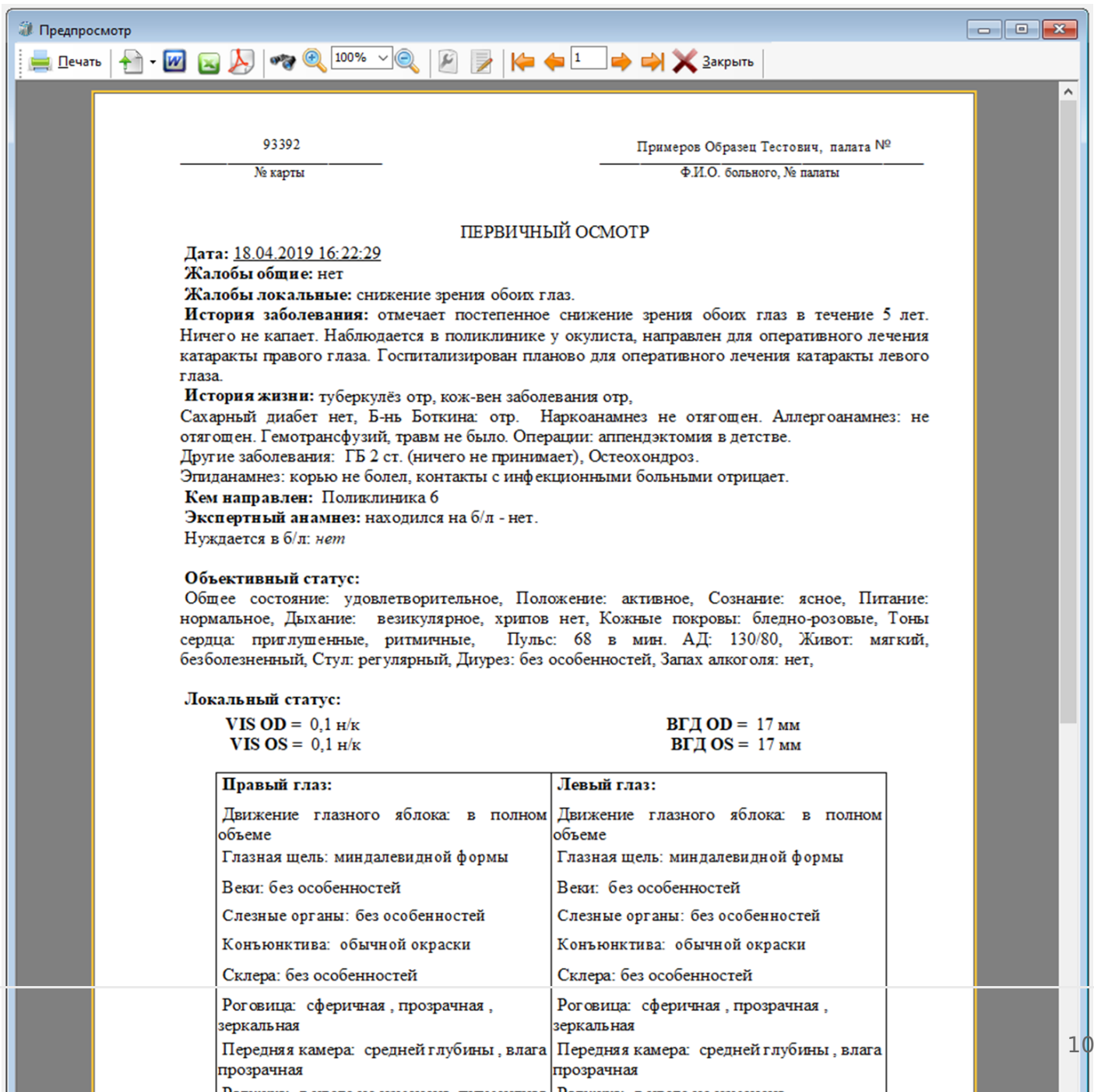


Рисунок 25 - Пример заполненного шаблона в режиме «Предпросмотра»

Если необходимо внести дополнительные изменения, следует закрыть предпросмотр и скорректировать данные в шаблоне. Кроме этого, в режиме предпросмотра существует дополнительный функционал (рисунок 26).

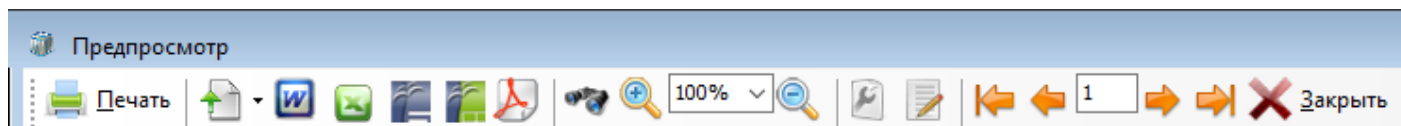










Рисунок 26 - Функциональная панель в режиме «Предпросмотра»

- Кнопка «Печать»  Печать - отправляет документ на печать.
- Кнопка «Экспортировать в»  - экспортирует документ в тот формат, который был выбран из списка по нажатию на треугольник справа от значка.
- Кнопка «Экспортировать в Word»  - экспортирует в документ формата Word (.docx).
- Кнопка «Экспортировать в Excel»  - экспортирует в документ формата Excel (.xls).
- Кнопка «Документ ODT, OpenDocument Format»  - экспортирует документ в формат Open Document Format for Office Application (открытый формат документов для офисных приложений). Иными словами, документ типа Word, использующейся для операционных систем Linux
- Кнопка «Документ ODS, OpenDocument Format»  - экспортирует документ в формат Open Document Format for Office Application (открытый формат документов для офисных приложений в виде таблиц). Представляет собой документ типа Excel, использующейся для операционных систем Linux.
- Кнопка «Экспортировать в PDF»  - экспортирует в документ формата (.pdf). При экспорте документа в любой из выбранных форматов, появится дополнительное окно с настройками. Данный функционал преобразует заполненный осмотр в выбранный формат, но для дальнейшей работы с экспортированным документом необходима программа, поддерживающая его формат. После экспорта документа из-за индивидуальных особенностей настройки каждого компьютера возможен перенос не всех данных, или часть текста будет представлена другими символами. Рекомендуется повторно экспортировать документ, но в другой формат. Если это не решает проблему, необходимо поставить задачу через системного администратора ЛПУ на Медицину ИТ с подробным описанием проблемы.

- Кнопка «Поиск фразы»  - осуществляет поиск заданного текста в документе. Чем точнее будет указан текст, который следует найти, тем точнее будет полученная информация (данная кнопка не поддерживает режим просмотра нескольких совпадений текста). Например: если указать фразу «Жалобы лок», то программа найдет именно строку с локальными жалобами, а не общими (рисунок 27).

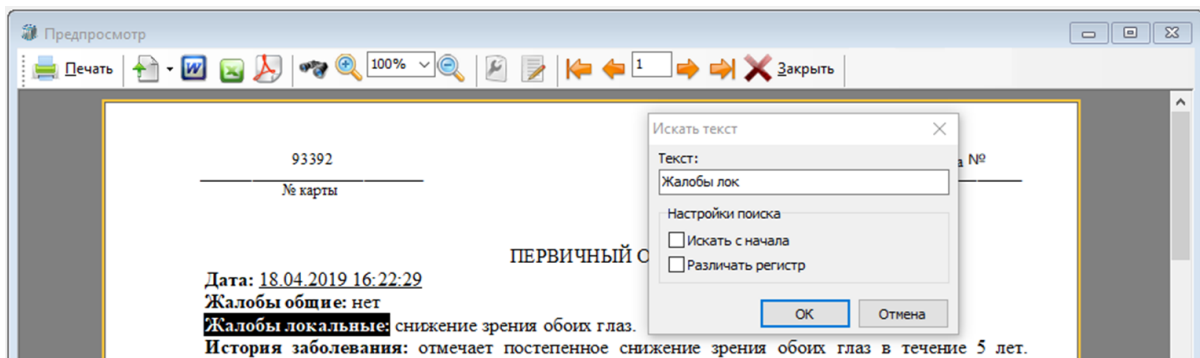





Рисунок 27 – Пример поиска текста, в режиме предпросмотра документа

- Кнопки изменения масштаба  100%  - лупа с плюсом увеличивает масштаб документа; лупа с минусом - уменьшает масштаб. В поле с % можно указать пропорции увеличения/уменьшения документа.
- Кнопка «Заккрыть»  **Заккрыть** - закрывает режим предпросмотра документа.

4. «**Печать**» - распечатывает выбранный шаблон, без открытия на предпросмотр.

5. «**Бланки**» - данная кнопка позволяет распечатать дополнительные бланки помимо основного осмотра. По умолчанию отображаются документы относящиеся к осмотру или печатающиеся с применением данных из осмотра, но при необходимости из дополнительного режима данной кнопки (рисунок 28) можно вызвать печатные формы по случаю, талону или пациенту. Как правило при помощи данных кнопок печатают справки, согласия, бланки направлений на анализы, исследования и т.д. При нажатии на данную кнопку открывается окно с выбором документа (рисунок 29).

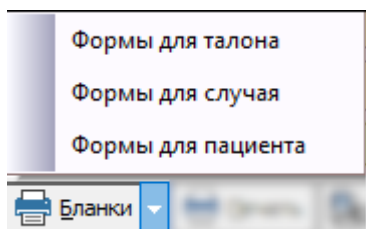


Рисунок 28 – Окно выбора печатной формы по виду документа

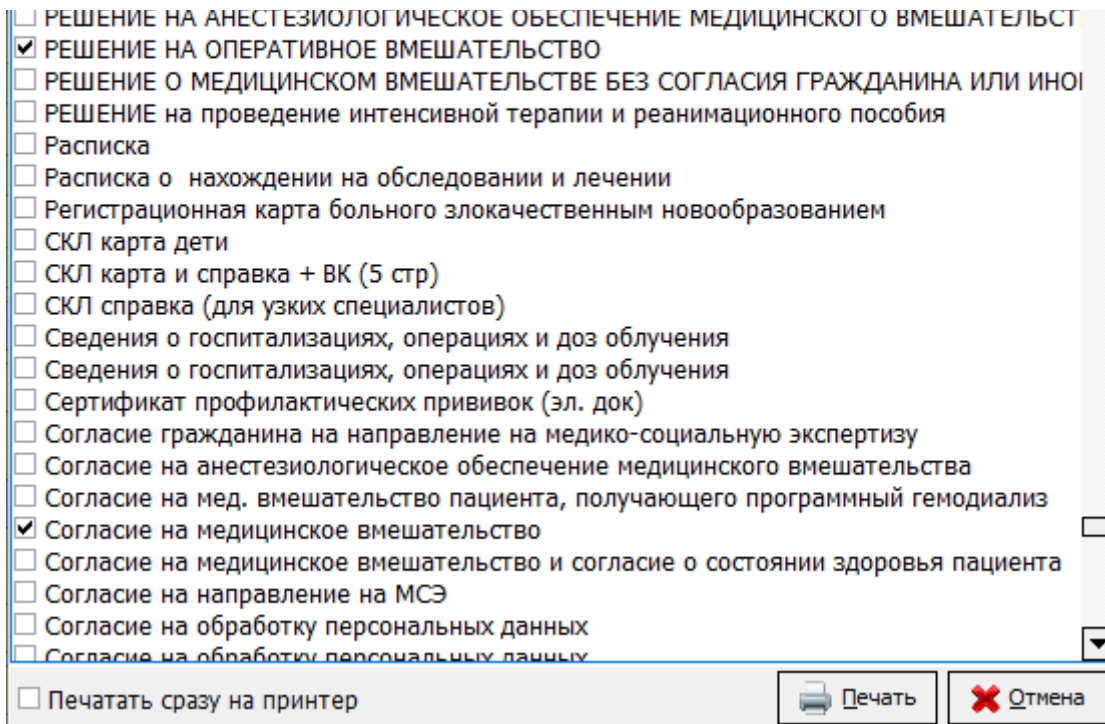


Рисунок 29

– Окно выбора бланка для печати, в рамках осмотра

В открывшемся окне, необходимо проставить галочки напротив тех документов, которые необходимо распечатать. Если галочек было выставленно много и их все необходимо отключить, то для удобства вверху панели, необходимо воспользоваться кнопкой «Очистить». Если документ открывать на предпросмотр не требуется, а его сразу нужно распечатать, то внизу, в левой части окна, необходимо выставить настройку «Печать сразу на принтер». В этом случае выбранные документы будут сразу отправлены на печать, не открываясь в режиме предпросмотра.

Список отображаемых документов, так же можно настроить индивидуально под конкретного пользователя, скрыв или отобразив документы, для этого необходимо использовать кнопки вверху окна (рисунок 30).

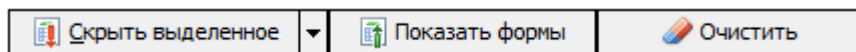


Рисунок 30 – Кнопки для

управления отображением актуальных бланков

Кнопка «Показать все» - показывает все документы, прикрепленные к данному ЛПУ. Кнопка скрыть выделенное - скрывает те документы, напротив которых проставлены галочки.

6. «Сохранить как образец» - сохраняет заполненный шаблон как образец.
7. «Подписать и закрыть талон» - данная кнопка сохраняет созданный осмотр и закрывает талон, передавая соответствующую информацию о приёме пациента в модуль оператора. При нажатии на данную кнопку откроется окно (рисунок 31).

Закрытие талона

Основной диагноз:
 Диаг. заключ.: Z27.8. Необходимость иммунизации против других комбинаций и... Д/учет: 0. Не состоит (не подлежит) Под. ЗНО

Сопутствующий диагноз:

Диагноз осложнения:

Результат обращения: Динамическое наблюдение Исход лечения: Выздоровление

Особый случай: Не выбран Цель:

Характер: Травма: Отсутствует Причина:

Дата следующего посещения: Выдано направление на МСЭ

Направлен на диспансеризацию (проф. осмотр)

Печать осмотра Выдан рецепт

Рисунок 31 – Окно закрытия талона

В данном окне следует заполнить поля:

- Если диагноз не окончательный, то в поле «Основной диагноз:» необходимо выбрать пункт: «Диаг. предвар.:». В этом случае талон закроется, но случай не будет закрыт. При повторном посещении пациента будет возможность указать более точный диагноз, выбрав в этом же поле пункт: «Диаг. заключ.:». В зависимости от настроек шаблона, сам диагноз с кодом по МКБ, может либо подставиться из осмотра, либо отсутствовать. В таком случае, диагноз необходимо внести вручную.
- Поля «Результат обращения:» является обязательным, заполняется наиболее подходящим из вариантов. Например если есть необходимость продолжить лечение пациента в рамках случая, то в данном поле выбирается вариант «Лечение продолжено», если же случай закрывается, то оставляем вариант «Лечение завершено»
- Поле «Исход лечения:» так же являются обязательными, заплняется наиболее подходящим вариантом.
- Поле «Характер:» является обязательным, но при условии что выбранный диагноз будет любым кроме кода "Z". Для диагнозов с данным кодом поле желательно заполнить, но не обязательно.
- Поле «Цель» не является обязательным и заполняется на усмотрение врача, наиболее подходящим из вариантов. Особенно в ситуациях когда пациента привезли по неотложной помощи.
- Все остальные поля заполняются на усмотрение врача.

Если одно из обязательных полей не будет заполнено, то появится оповещение о необходимости его заполнить (рисунок 32). При нажатии на кнопку «Заполнить обязательные поля» программа автоматически перенесет на необходимое поле. В зависимости от настроек шаблонов, эта же проверка может отработать и в другом формате (рисунок 33), нажав на кнопку «Сохранить без подписи», документ будет сохранен, но не подписан. Подобно настроенные шаблоны обычно заполняются в несколько этапов и разными специалистами.

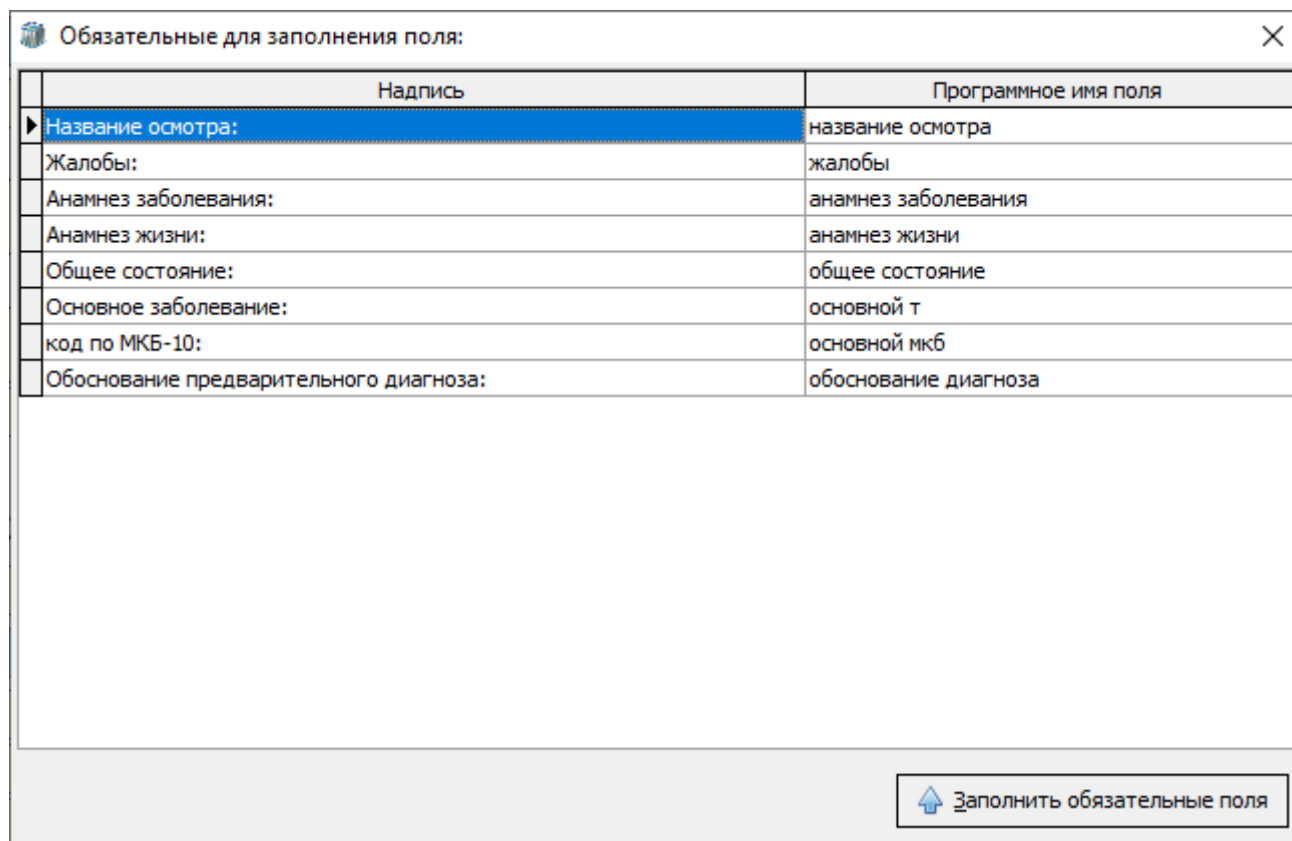


Рисунок 32 – Окно с ошибкой о необходимости заполнить обязательные поля

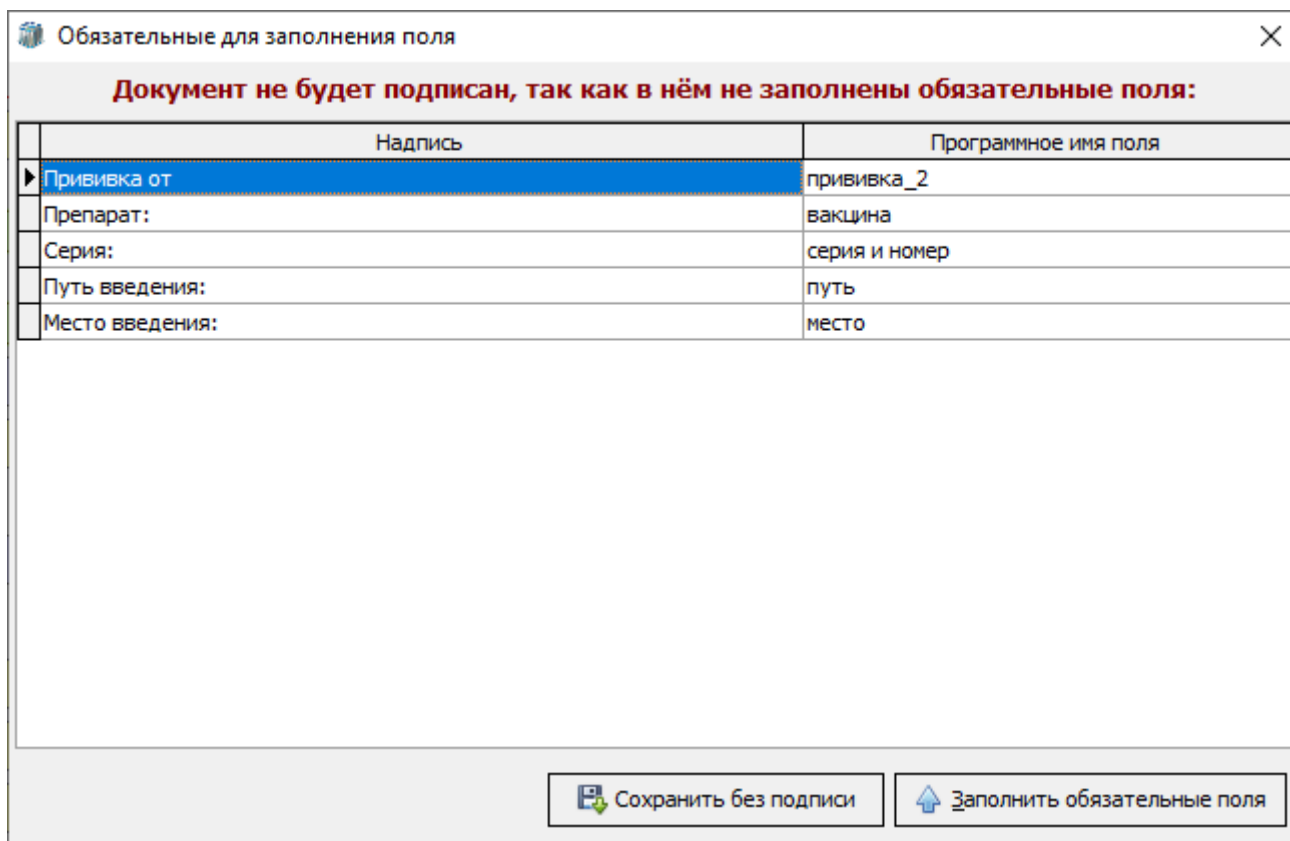


Рисунок 33 – Окно с ошибкой о необходимости заполнить обязательные поля

Важно! Все документы которые не будут подписаны не участвуют и не засчитываются для закрытия случая. Такие документы так же никуда не выгружаются.

После того как все поля заполнены, необходимо нажать на кнопку «Подписать и закрыть». Если возникла ошибка (рисунок 34), необходимо нажать на кнопку «ОК». Откроется модуль

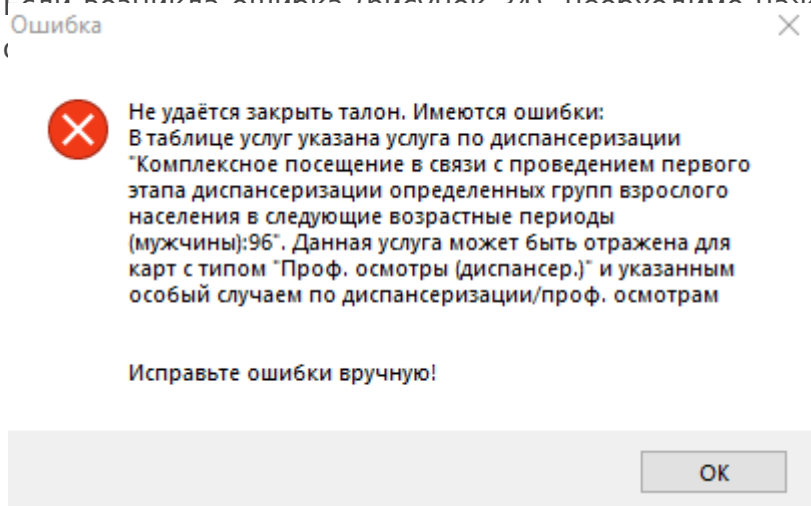


Рисунок 34 – Окно с ошибкой закрытия

талона

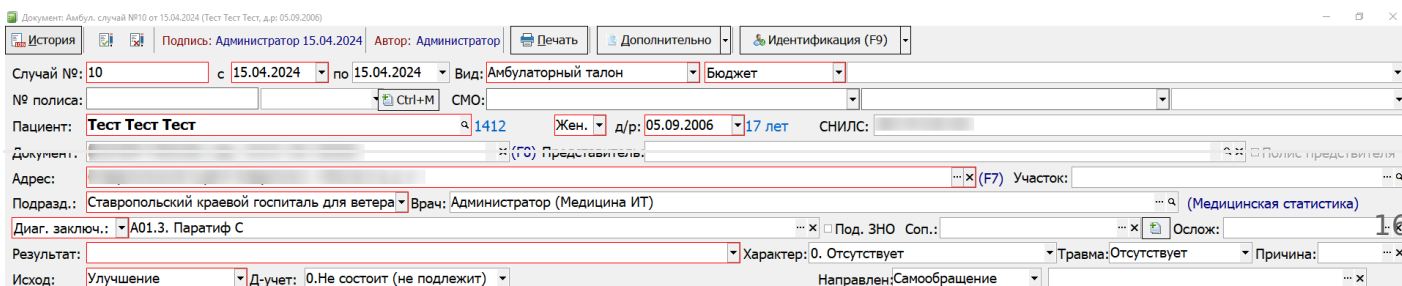


Рисунок 35 – Окно модуля оператора, для закрытия случая

Чтобы узнать какая именно ошибка мешает закрытию талона, необходимо нажать на кнопку «Сохранить» или «Сохранить и закрыть». Появится сообщение с описанием ошибки. Её следует исправить вручную (рисунок 36).

Идентификация в ТФОМС не проводилась!

№	Вид оплаты	Дата начала	Услуга	Код услуги	Норма УЕТ	Кол-во	Кол-во всего	Выдан рецепт	Исполнитель	Стоимость	Тариф
1	Бюджет	15.04.2024	Комплексное посещение в связи с проведением первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения в следующие возрастные периоды (мужчины):96	11047004001617	1	1	1	<input type="checkbox"/>	Администратор (Медицина ИТ)	2 387,49 Р	0,00 Р
Итого услуг: 1						1,00				2387,49	

Сохранить и создать новый талон | **Сохранить и закрыть** | Сохранить | Закрыть

Рисунок 36 – Окно с ошибкой о заполнении страховой организации

Если в рамках случая необходимо создать не посещение, а обращение:

- Каждый талон, из которого будет состоять обращение должен быть закрыт в порядке назначения.
Например: у пациента три талона: на 01.04.2019; на 03.04.2019 и на 05.04.2019. Чтобы правильно их закрыть и объединить в обращение, закрывать следует в той же последовательности, т.е. 01.04.2019, затем 03.04.2019 и потом 05.04.2019. Если какой-либо из талонов не будет подписан, например за 03.04.2019, то данный талон и осмотры, сделанные в рамках него, не попадут в обращение.
- Для объединения должен выполняться ряд условий: лечащий врач и коды заболеваний по МКБ должны совпадать, к каждому талону должен быть оформлен осмотр, на момент объединения посещений в обращение ни один из талонов не должен находиться в реестре на оплату, а также объединение должно происходить в рамках временного интервала, индивидуально настроенного для каждого ЛПУ.
- При закрытии первого талона, через кнопку «Подписать и закрыть талон» все происходит как описано выше. При закрытии второго и последующих талонов, после нажатия на кнопку «Подписать и закрыть талон», откроется окно

объединения случаев (рисунок 37).

Объединение случаев. Пациент: Бондаренко Андрей Александрович (д/р: 05.02.1987) X

Объединить оформляемый случай со случаем представленным ниже (все посещения и услуги будут перенесены в случай указанный ниже, а в оформляемой карте при этом посещения будут удалены, и подпись будет снята):

Номер случая:	15	Дата окончания:	03.04.2024
Дата начала:	03.04.2024	Должность врача:	Врач-хирург
Врач:	Бондаренко Андрей Александрович		
Тип диагноза:	заключительный		
Диагноз по МКБ-10:	H52.1. Миопия		
Посещений в случае:	1	Результат:	Лечение завершено

Оказанные услуги: Исследования/манипуляции/операции

Дата	Услуга	Код услуги	Кол.	Мед. работник	Сумма
03.04.2024	Исследования/манипуляции/операции	A0111201	1	Бондаренко А.А.	259,38 Р

259,38

Оставить два отдельных случая (ESC) Объединить случаи (Enter - Рекомендуется)

Рисунок 37 - Окно объединения нескольких случаев в обращение

В данном окне необходимо выбрать и нажать на одну из двух кнопок, которые отвечают за то считать ли эти два случая обращением или же они являются разными случаями. Если какое-либо из условий перед закрытием талона не будет соответствовать настройкам, то данное окно не появится; или по ошибке была нажата кнопка «Оставить два отдельных случая». В данной ситуации следует обратиться к операторам, закрывающим случай в модуле оператора, или к системному администратору за консультацией.

Revision #29

Created 19 February 2024 07:30:56 by Бондаренко Андрей

Updated 24 April 2024 09:39:27 by Бондаренко Андрей

1 18