

СЭМД 324- Эпикриз в стационаре выписной (онкологический)

Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД) «Эпикриз в стационаре выписной (онкологический)» предназначен для передачи данных о пребывании пациента в медицинской организации, об оказанной медицинской помощи, о динамике состояния, заключительном клиническом диагнозе.

Формирование СЭМД происходит в момент закрытия случая лечащим врачом при выписке пациента из медицинской организации, если основной и сопутствующий диагноз соответствует МКБ-10 C00-C97 или D00-D48, а также требует заполнение данных о движении пациента, оформления соответствующих электронных врачебных документов, указания уточняющей информации об онкологическом заболевании. Информацию о пациенте, а также состояние при поступлении необходимо указать в момент регистрации медицинской карты в меню

«Документы» – «Приемный покой (регистратура)» – «Регистрация случаев» (рисунок 1).

Документ: Стац. карта №323 от 22.07.2026 (Тестиков Тест Тестович, д.р: 15.04.1985)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор | Дополнительно | Проверка госпитализации по всем МО

Номер: 323 | Дата поступления: 22.07.2026 | 13:13 | Вид карты: Стационарная карта

Филиал: ГБУЗ СК "Изобильненская РБ"

Данные о пациенте

Пациент: Тестиков Тест Тестович

Дата рождения: 15.04.1985 | 41 год | Пол: Муж. | Статус:

Представитель пациента: | Полис представителя

Контакты: Адрес проживания: Ставропольский край, Ставрополь г, Ленина ул, д. 12
Адрес прописки: Ставропольский край, Ставрополь г, Ленина ул, д. 12; Тел. сот: 4545454

Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 07 40, №: 565656, выдан: УФМС, 01.03.2010 | СНИЛС: 112-233-445 95

Дополнительная информация:

Общие данные | **Стационар** | Отметка об особых случаях | Аллергические реакции | Состояние пациента | Обследование пациент

Порядок: Неизвестно | Состояние: Удовлетворительное | Экстренность: Экстренно | Неотложная: ☐

Вид транспортировки пациента: Неизвестно | Удовлетворительное | Тяжелое | Опынения: Неизвестно

Диагноз приемного отделения: J06.0. Острый | Средней тяжести | J06.0. Острый ларингофарингит

Направляется в отделение: Инфекцион | Крайне тяжелое

Лечащий врач: Анисимова В | Клиническая смерть | Терминальное

Дата планового окончания госпитализации: 05.08.2026 | Вид: Первично

Мед. сестра: | Санитарка: | Врач госп.: |

Открыть/Создать адресный листок | Печать все (Ctrl+A) | Печать (Ctrl+P) | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 1.

Далее необходимо открыть стационарную карту пациента по номеру, ФИО или коду пациента (рисунок 2) или из журнала карт в меню «Документы» – «Журнал медицинских карт».

Документы | Справочники | Очереди | Отчеты | Избранные отчеты | ЛПУ | Сервис | Помощь | Окна | Обратиться в ООО "Медицина-ИТ"

Открыть карту по номеру

Номер карты: | Открыть

Год карты: 2026

Вид карты: Все

Пациент(ФИО/Код): |

Рисунок 2.

Одной из основных секций СЭМД 324 Эпикриз в стационаре выписной (онкологический) является информация о диагнозах. Заполнить информацию для онкологического диагноза необходимо на вкладке «5. Электронные записи» в меню «Уточнение диагноза/случая» – «Онкология» (рисунок 3).

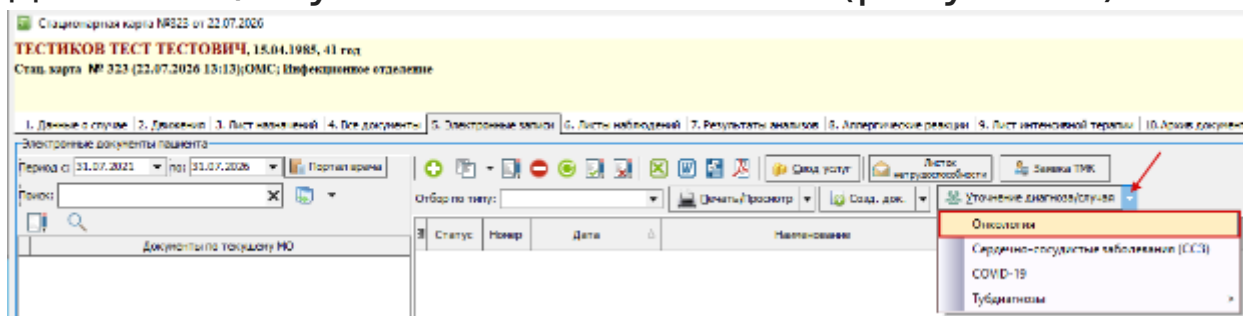


Рисунок 3.

В открывшемся окне (рисунок 4) требуется заполнить следующие сведения:

- Диагноз – обязательное поле, менять его без оснований нельзя.
- Повод – заполнить, выбрав значение из выпадающего списка. От повода зависят правила заполнения TNM и перечень обязательных полей.

- Стадия заболевания – нужно выбрать клиническую стадию (I–IV). Поле обязательно для заполнения.
- TNM-блок (Tumor, Nodus, Metastasis) – представляет собой три выпадающих списка для указания размеров первичной опухоли, поражения лимфоузлов и наличия отдалённых метастазов. При поводе «Первичное лечение» эти поля обязательны. Рядом расположена кнопка «TNM справка», которая помогает корректно подобрать значения по клиническим рекомендациям.
- Клиническая группа – выбор значения из выпадающего списка.
- Дата установления клинического диагноза – выбор значения с помощью календаря. Рядом расположена кнопка автоматического заполнения даты установления клинического диагноза – датой первого случая по данному диагнозу.

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.4)

Диагноз: C50.4. Злокачественное новообразование верхненаружного ... X Cop.: ... X

Повод: 0. Первичное лечение (лечение п: ... Стадия заб.: ... Tumor: ...

Nodus: ... Metastasis: ... TNM справка

Клиническая группа: ... Дата установления клинического диагноза: ...

Лечение ОМС: Опухоль | Лучевая терапия | Химиотерапия | Лекарственная терапия | Осложнения лечения | Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания

Цель проведения лечения	Цикл лек. терапии	Тип хар. лечения	Противоречная терапия	Не
Проведено лечение (вид)	Линия лек. терапии	Тип луч. тер.		

<Нет данных для отображения>

Рисунок 4.

Вкладки по видам лечения переключаются в верхней части формы: «Лечение ОМС», «Опухоль», «Лучевая терапия», «Химиотерапия», «Лекарственная терапия», «Осложнения лечения», «Операция». В зависимости от фактически оказанной помощи заполняются соответствующие вкладки.

На вкладке «Лечение по ОМС» расположена таблица «Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания», «Цель проведения лечения», «Проведено лечение (вид)», «Цикл лекарственно терапии», «Линия лек.терапии», «Тип хирургического лечения», «Тип лучевой терапии», а также «Сведения о противоопухолевом лекарственном препарате», метка о проведении противорвотной терапии, «Дополнительные сведения (вид противоопухолевой терапии)». Для добавления новой строки необходимо нажать кнопку «+», затем заполнить необходимую информацию, выбрав соответствующие значения из выпадающего списка в зависимости от вида лечения (рисунок 5).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.4)

Диагноз: C50.4. Злокачественное новообразование верхненаружного ... x Cop.: ... x

Повод: 0. Первичное лечение (лечение п: Стадия заб.: IA Tumor: T1m. Микроинвазивная опухоль максимальным размером не 6

Nodes: N0. Нет метастаза в регионарном лимфатическом узле Metastasis: M0. Нет отдалённых метастазов TNM справка

Клиническая группа: Ib Дата установления клинического диагноза: 01.01.2000

Лечение ОМС Опухоль Лучевая терапия Химиотерапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Сведения об услуге при лечении онкологического заболевания				Сведения о противоопухолевом лекарственном препарате	
Цель проведения лечения	Цикл лек. терапии	Тип хир. лечения	Тип луч. тер.	Противорвотная терапия	На
Радикальная терапия, полн. Первый цикл лечения	Первая линия			☒	
2. Лекарственная противои	Первая линия				
	Вторая линия				

Рисунок 5.

При проведении лекарственной терапии необходимо указать выбранную схему лечения, а также с помощью кнопки «+» добавить информацию о введении препарата – «Расширенный идентификатор лекарственного препарата», даты введения, количества, признак редукции и пр.), для сохранения нажать кнопку «Сохранить и закрыть» (рисунок 6).

Расширенный идентификатор лекарственного препарата	Дата введения	Количество введенного	Количество израсходованного	Факт. стоимость за ед. изп.	Стоимость введенного	Стоимость израсходованного	Редукция
Бикалутамид_Парентеральный_Тинидин_Обычная_м	22.07.2026	100,000	100,000	10,00 Р	1 000,00 Р	1 000,00 Р	☐
Лейпрорелин_Парентеральный_Жидкая_Пролонгированная_м	28.07.2026	100,000	100,000	10,00 Р	1 000,00 Р	1 000,00 Р	☐

Рисунок 6.

На вкладке «Опухоль» расположены поля для заполнения характеристик опухоли при наличии информации. Обязательными полями являются локализация отдаленных метастазов, морфологический тип и сторона поражения при первичном лечении (рисунок 7).

Сведения о случае лечения онкологического заболевания (C50.2)

Диагноз: C50.2. Злокачественное новообразование верхнегортанного... Соп.: ...

Полод: 0. Первичное лечение (лечение п...) Стадия заб.: IV Тumor: T4b. Воспалительная карцинома

Nodus: N2a. Фиксированные друг с другом или с другими структурами Metastasis: M1. Есть отдаленный метастаз TNM справка

Клиническая группа: ... Дата установления клинического диагноза: ...

Лечение ОМС: Опухоль Лучевая терапия Хирургическая терапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Вид опухоли: синхронная Основная опухоль: ☒ МР опухоли у данного больного: 1

Стадия опухолевого процесса: II Локализация отдаленных метастазов: легкие и/или плевра

Сторона поражения: справа Метод подтверждения диагноза: цитологический

Патеральности: Отсутствует Обстоятельства выявления опухоли: активно в смотровом кабинете

Морфологический тип: ...

Топография опухоли: Отсутствует Анатомическая локализация: ...

Справочник: Справочные значения

Количество фракций: ...

1. Гистология 2. Маркеры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Код	Наименование	Дата окончания
22	Эпителиома, злокачественная	
23	Крупноклеточный рак, БДУ	
24	Комбинированный крупноклеточный и плоскоклеточный рак	

Рисунок 7.

На вкладке «Лучевая терапия» находятся поля для указания информации, если пациенту было проведено лечение с лучевой терапией и это указано на первой вкладке «Лечение по ОМС» (рисунок 8). Обязательным полем является «Этап» (выбор значения осуществляется из выпадающего списка), а также «Суммарная очаговая доза».

Лечение ОМС: Опухоль Лучевая терапия Хирургическая терапия Лекарственная терапия Осложнения лечения Операция

Этап: При лечении рецидива опухоли Длительность курса лучевой терапии, дней: 0

Вид: Сочетанная лучевая терапия: фотонная и электронами Метод: Отсутствует

Способ облучения: Отсутствует Радиомодификаторы: Отсутствует

Суммарная доза на опухоль, греи: 0,00 Суммарная доза на зоны регионарного метастазирования, греи: 0,00

Суммарная очаговая доза: 0,00 Масса тела (кг): 0,0 Рост (см): 0,0 Площадь поверхности тела (м2): 0,00

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0 Метод подт. диагноза: Неизвестно

1. Гистология 2. Маркеры (ИГХ) 3. Противопоказания и отказы 4. Сведения о проведении консилиума 5. Сведения об оформлении направления

Рисунок 8.

Если пациенту была назначено лечение с химиолучевой терапией и об этом отмечено на первой вкладке «Лечение по ОМС», то соответственно необходимо заполнить информацию о проведенном лечении на вкладке «Химиотерапия» (рисунок 9). Обязательным полем является «Этап» (выбор значения осуществляется из выпадающего списка), а также «Суммарная очаговая доза», «Масса тела (кг)», «Рост (см)», «Площадь поверхности тела (м²)». Для указания данных о препаратах для химиотерапии необходимо нажать на кнопку «+» и выбрать значение из справочника с помощью кнопки троеточия. Для поиска можно использовать поле «Поиск» или фильтры. Выбирать необходимо строго по МНН (международному непатентованному наименованию), а не по торговому названию. После выбора препарата в строке таблицы нужно указать дозу и единицу измерения (мг, мг/м², г и т. п.). Дозы должны соответствовать схеме и антропометрии пациента. Если препарат добавлен ошибочно, нужно использовать кнопку «-» слева от строки.

Лечение ОМС | Опухоль | Лучевая терапия | **Химиотерапия** | Лекарственная терапия | Осложнения лечения | Операция

Этап: При лечении рецидива опухоли | Длительность курса химиотерапии, дней: 0

Вид: Отсутствует | Схема химиотерапии: ... Q X

Данные о препаратах для химиотерапии

Препарат	Доза	Единица измерения
А-Ж. ПРЕПАРАТЫ ХИМИОТЕРАПИИ		

Суммарная очаговая доза: 0.00 | Масса тела (кг): 0.0 | Рост (см): 0 | Площадь поверхности тела (м2): 0.00

Количество фракций проведения: ... Q X

Справочник: Справочные значения

Таблицы: ... Q X | Поиск: ... Q X

Таблица	Код таблицы	Код	Наименование	Дата окончания	Входящая система	Дополнительный код
Перечень лекарственных средств для химиотерапии						

Рисунок 9.

Вкладка «Лекарственная терапия» предназначена для фиксации параметров гормоно-, иммуно-, таргетной и иных видов системной лекарственной терапии (кроме классической химиотерапии, которая выносится на отдельную вкладку). Обязательными полями являются «Этап» и антропометрические данные пациента. Для указания данных о препаратах лекарственной терапии необходимо нажать на кнопку «+» и выбрать значение из справочника с помощью кнопки троеточия. Для поиска можно использовать поле «Поиск» или фильтры. После выбора препарата в строке таблицы нужно указать дозу и единицу измерения (мг, мг/м², г и т. п.). Дозы должны соответствовать схеме и антропометрии пациента. Если препарат добавлен ошибочно, нужно использовать кнопку «-» слева от строки (рисунок 10).

Лечение ОМС | Опухоль | Лучевая терапия | Химиотерапия | **Лекарственная терапия** | Осложнения лечения | Операция

Этап: При лечении рецидива опухоли | Планируемая длительность курса гормоноиммунотерапии, дней: 0

Вид: Отсутствует

Данные о препаратах для гормонотерапии

+	Препарат	Доза	Единица измерения
...			

Выбрать ...

Суммарная очаговая доза: 0,00 | Масса тела (кг): 0,0 | Рост (см): 0 | Площадь поверхности тела (м2): 0,00

Количество фракций проведения лучевой терапии: 0 | Метод подт. диагноза: Неизвестно

1. Гистология | 2. Маркёры (ИПХ) | 3. Противопоказания и отказы | 4. Сведения о проведении консилиума | 5. Сведения об оформлении направления

Рисунок 10.

Вкладка «Осложнения лечения» предназначена для фиксации осложнений, возникших в ходе лечения онкологического заболевания (в т. ч. интраоперационных, лучевых, химиотерапевтических). Для добавления значения необходимо нажать кнопку «+» и выбрать значение из справочника, используя поиск или фильтры. Если препарат добавлен ошибочно, нужно использовать кнопку «-» выше таблицы (рисунок 11).

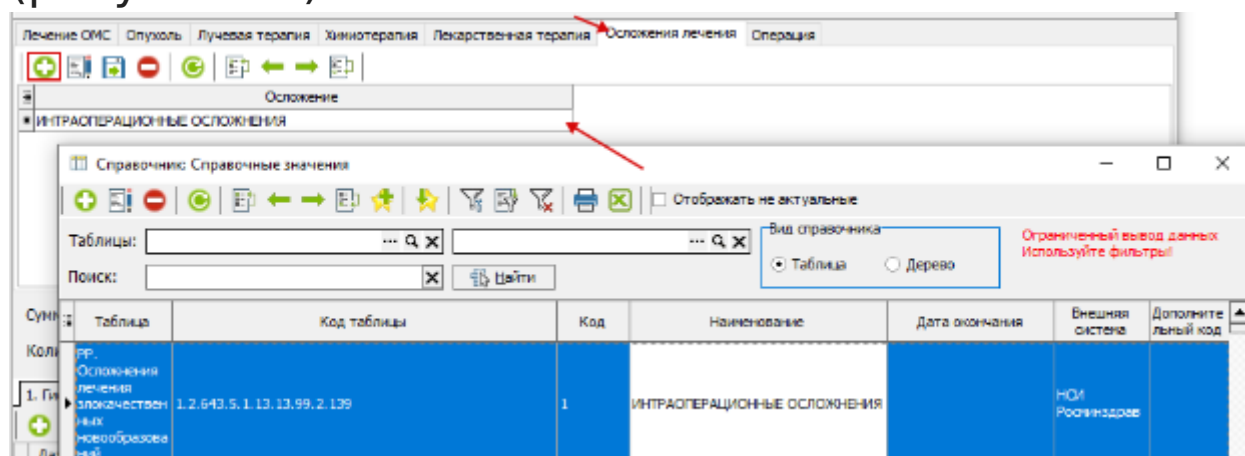


Рисунок 11.

Вкладка «Операция» предназначена для фиксации параметров проведённого хирургического лечения злокачественного новообразования (ЗНО). Поле «Операция» необходимо заполнить, выбрав значение из справочника. В поле «Выполнил» указать ФИО врача, выполнившего операцию, используя справочник медицинского персонала. Для заполнения полей «Вид хирургического ЗНО» и «Анестезия» использовать

значения из выпадающего списка (рисунок 12).

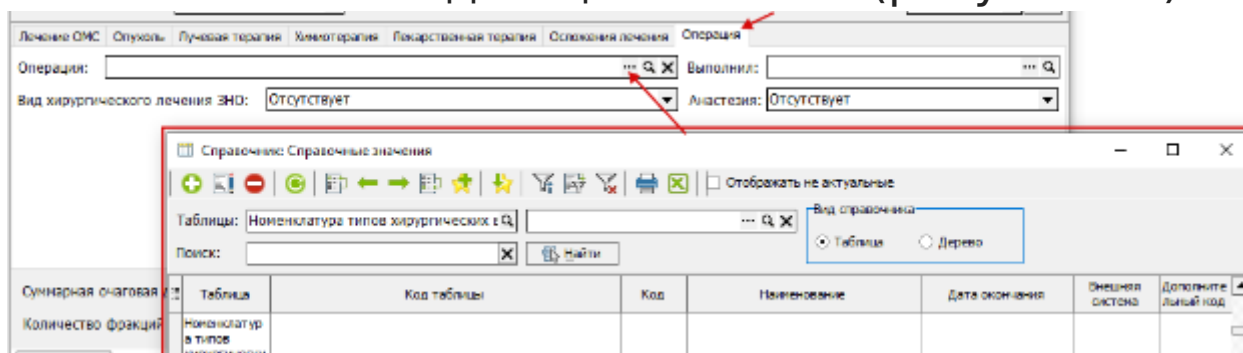


Рисунок 12.

Ниже расположены поля для заполнения дозиметрии и антропометрии:

- Суммарная очаговая доза (СОД) и Количество фракций проведения лучевой терапии – обязательны при лучевой терапии. Значения вводятся вручную, должны соответствовать протоколу лечения.
- Масса тела (кг), Рост (см), Площадь поверхности тела (m^2) – антропометрические данные, необходимые для расчёта доз препаратов и СОД. Поля обязательны при лекарственной и лучевой терапии
- Метод подтверждения диагноза – выбрать значение из выпадающего списка (например, «Гистологически», «Цитологически»,

«Неизвестно»).

Вкладки с диагностическими данными находятся ниже, для добавления данных нужно нажать на кнопку «+» и выбрать значение из справочника с помощью кнопки «треточие» (рисунок 13):

- Гистология – при необходимости указать данные о взятии материала (дата, диагностический показатель и результат диагностики).

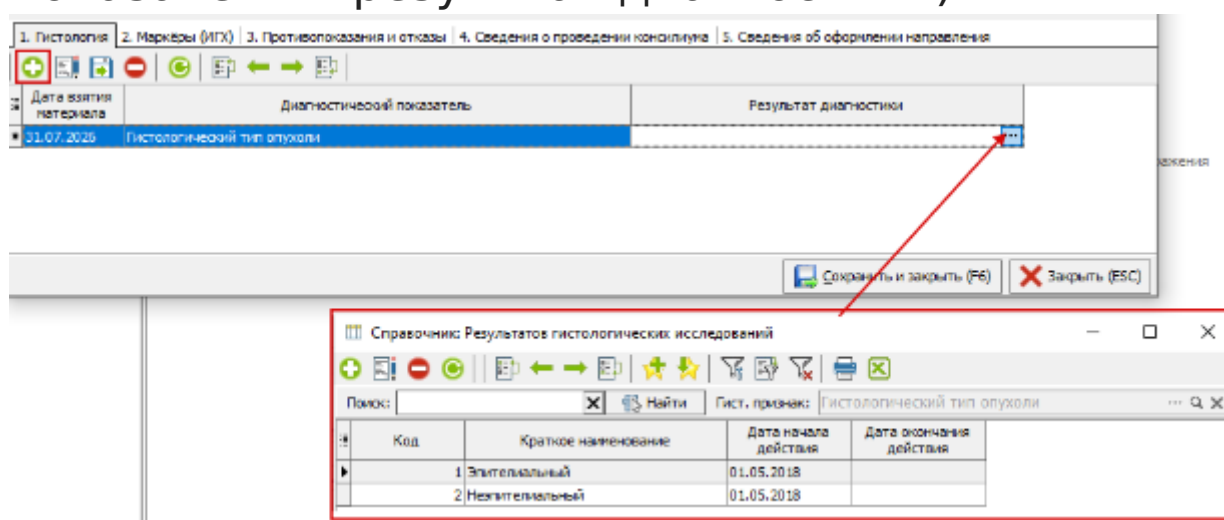


Рисунок 13.

- Маркёры (ИГХ). Иммуногистохимические маркёры (ER, PR, HER2, Ki-67 и др.) – критически важны для выбора тактики лечения и формирования СЭМД. Значения необходимо выбирать из справочников (рисунок 14).

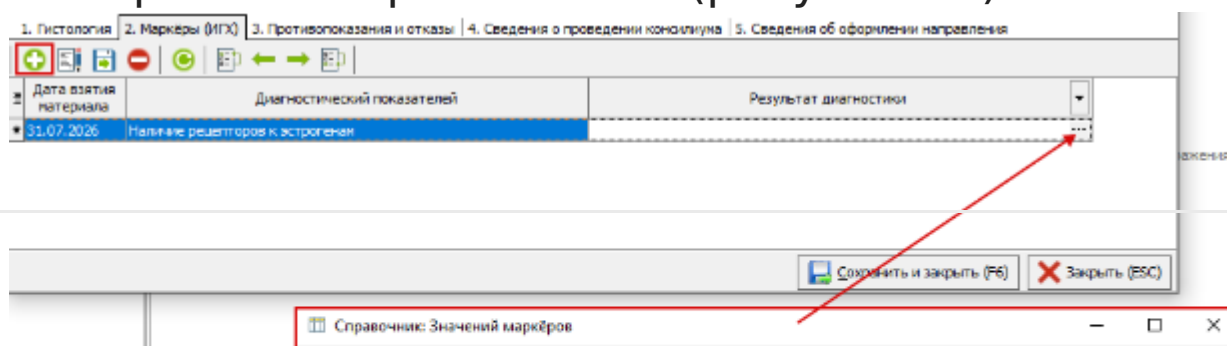


Рисунок 14.

- Противопоказания и отказы. На данной вкладке при необходимости указать медицинские противопоказания к лечению либо отказы пациента.
- Сведения о проведении консилиума – необходимо указать цель проведения консилиума, выбрав значение из выпадающего списка и дату проведения (рисунок 15).

Цель проведения консилиума	Дата проведения
Отсутствует необходимость проведения консилиума;	
Определена тактика обследования;	
Определена тактика лечения;	
Изменена тактика лечения	
Консилиум не проведен при наличии необходимости его проведения	

Рисунок 15.

- Сведения об оформлении направления – при необходимости указать данные о направлении на лечение/обследование (дата, МО, вид направления, услуга, метод диагностического исследования).

Следующим из основных секций СЭМД 324 Эпикриз в стационаре выписной (онкологический) является ведение движений пациента для формирования сведений о пребывании пациента по отделениям, в том числе движения «Выписан».

На вкладке «2. Движения» с помощью кнопки «+» добавить новое движение (рисунок 16), указав вид движения «Выписан», результат госпитализации «Выписан» (при исходе «Умер» формирование этого документа недоступно), указать состояние пациента и основной диагноз.

Стационарная карта №323 от 22.07.2026

ТЕСТИКОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 15.04.1985, 41 год
Стац. карта № 323 (22.07.2026 13:13); ОМС; Инфекционное отделение

1. Данные о случае | 2. Движения | 3. Лист назначений | 4. Все документы | 5. Электронные записи | 6. Листы наблюдений | 7. Результаты анализов | 8. Аллерг

Пациент | Карта

Движение пациента по текущей медицинской карте

Статус	Дата	Вид движения	Отделение
+	22.07.2026 13:13:14	Направление при поступлении	Инфекционное отделение
+	22.07.2026 13:14:14	Поступление в отделение	Инфекционное отделение
+	31.07.2026 12:00:00	Выписан	Инфекционное отделение

Поступление в отделение | Переводится/выписывается

Рисунок 16.

Вкладка «5. Электронные записи» предназначена для создания, просмотра и управления электронными медицинскими документами (ЭМД) по текущему случаю лечения. В данном разделе можно создать документы, из которых формируется составляющая часть СЭМД, а именно «Результаты консультации/осмотра врача», «Результаты инструментального исследования», «Оперативное вмеш

ательство», «Решение консилиума», «Решение врачебной комиссии», «Результаты прижизненного патолого-анатомического исследования», «Сведения о трансфузии», «Прочие медицинские процедуры и манипуляции», «Витальные параметры», «Объективизированная оценка состояния пациента», «Режим и рекомендации».

Кнопка «+» на данной вкладке – основной инструмент для инициации нового ЭМД (протокол оперативного вмешательства,

консультации и осмотры врачей, протоколы исследований, выписка и прочие). При нажатии открывается окно выбора шаблона формы (рисунок 17).

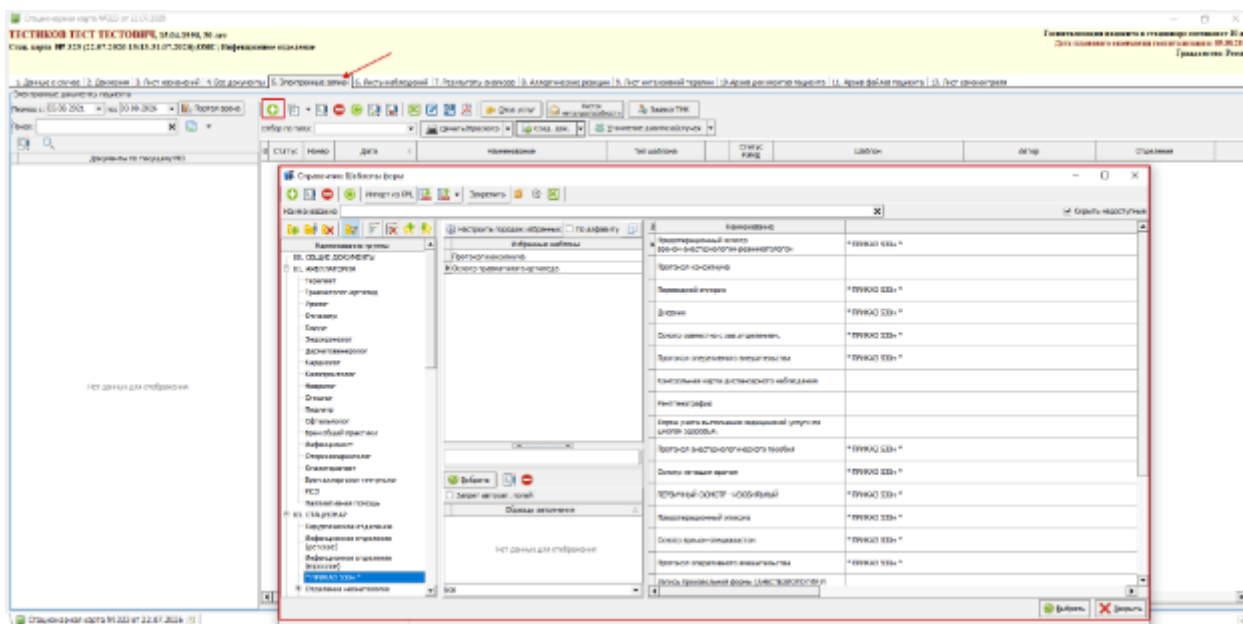


Рисунок 17.

Каждый шаблон имеет определенный перечень обязательных полей, которые необходимо заполнить и нажать «Подписать и закрыть» для сохранения документ и подписи ЭЦП (рисунок 18).

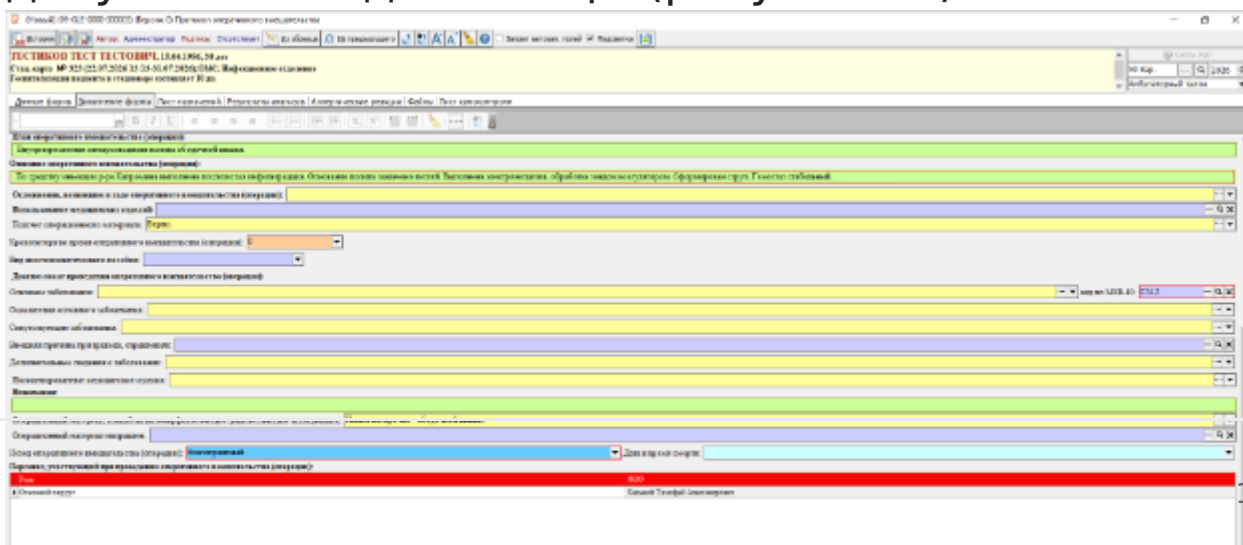


Рисунок 18.

Кнопка «Созд.док» на вкладке «5.Электронные записи» открывает меню для создания стандартизированных шаблонов документов, сгруппированных по типам медицинских событий, таких как протокол гемотрансфузии, протокол прижизненного патолого-анатомического исследования (ППАИ), направление и решение врачебной комиссии (ВК), прокол осмотра мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК) и другие (рисунок 19).

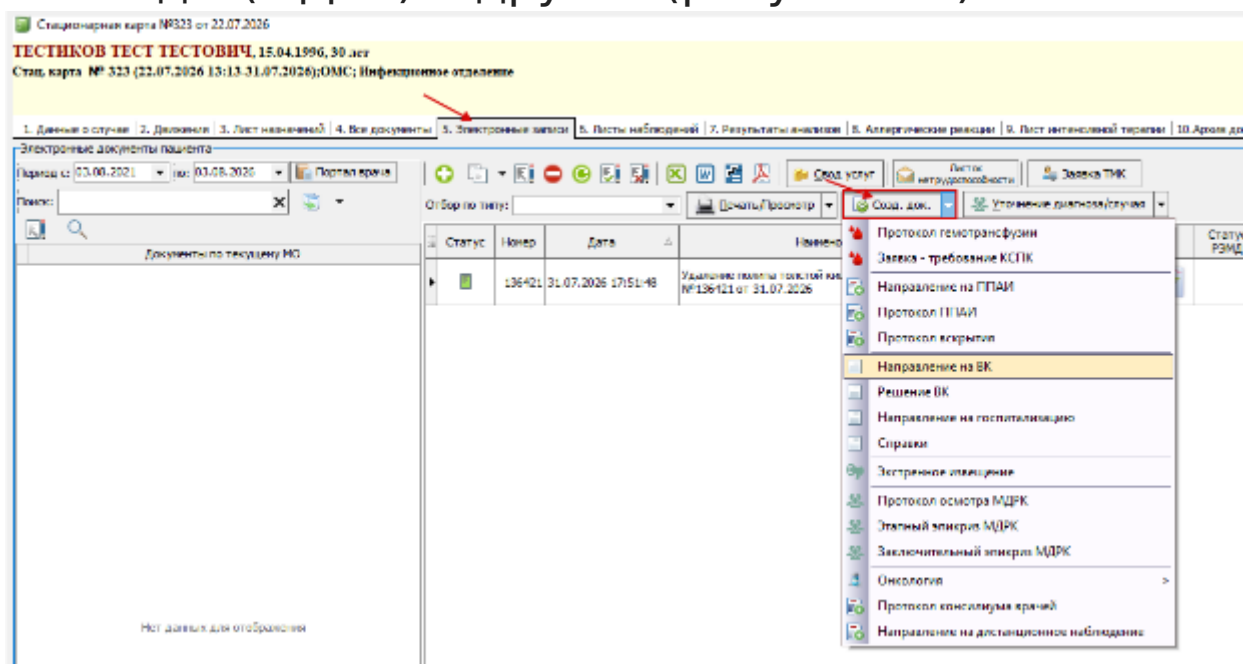


Рисунок 19.

На вкладке «3. Лист назначений» находятся все назначения пациенту, в том числе

назначенные режим и диета (лечебное питание) и лекарственные препараты (рисунок 20).

Вид	Назначение	22.07 СР	23.07 ЧТ	24.07 ПТ	25.07 СБ	26.07 ВС	27.07 ПН	28.07 Вт	29.07 СР	30.07 ЧТ	31.07 ПТ	01.08 СБ
Режим						пп Адмн. (1)	пп Адмн. (1)	пп Адмн. (1)	пп Адмн. (1)	пп Адмн. (1)	пп Адмн. (1)	
Диета		Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	Б/н Адмн. (1)	
Hbs Ag	Адмн. (1) 10:15											
Время свертывания по Лн-Уайту	Адмн. (1) 10:15											
Глюкоза крови	Адмн. (1) 10:15											
Количественное определение сердечного тропонина I	Адмн. (1) 10:15											

Рисунок 20.

На вкладке «7. Результаты анализов» находятся результаты лабораторных исследований, проведенных пациенту (рисунок 21).

Имя	Дата результата	Параметр анализа	Вариант	Мед. знак	Мед. знак	Результат	Мед. знак
Hbs Ag	22.07.2026 10:15	Результат исследования Hbs Ag	0.00			0.00	
		Результат исследования Hbs Ag	0.00			0.00	
Время свертывания по Лн-Уайту	24.07.2026 10:15	Результат исследования PT	13.5			13.5	
		Результат исследования PT	13.5			13.5	
Количественное определение тропонина I	24.07.2026 10:15	Результат исследования PT	13.5			13.5	
		Результат исследования PT	13.5			13.5	

Рисунок 21.

Если пациенту был оформлен больничный лист, то информация об этом также будет в СЭМД 324 Эпикриз в стационаре выписной (онкологический). Оформление больничного

листа происходит на вкладке «5. Электронные медицинские документы» по нажатию на кнопку «Листок нетрудоспособности», при этом в новом документе автоматически будут заполнены данные пациента и история болезни (рисунок 22).

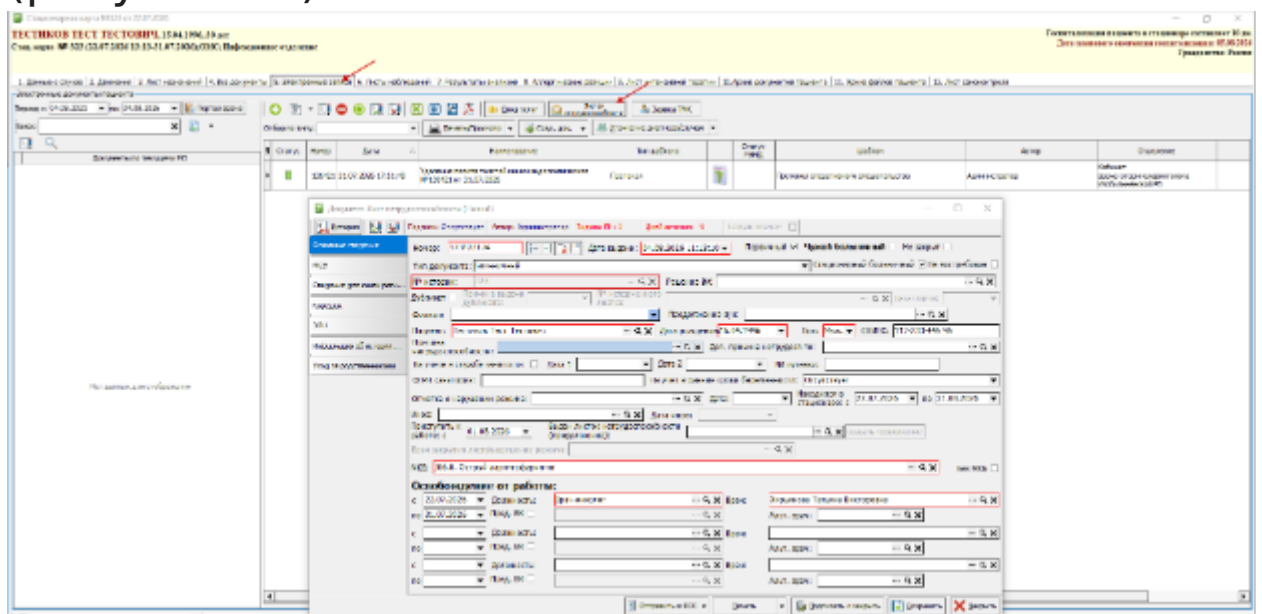


Рисунок 22.

Проверить наличие у пациента листка нетрудоспособности можно с помощью журнала в меню «Документы» – «Листки нетрудоспособности» – «Журнал листков нетрудоспособности» (рисунок 23), в котором в строке поиска необходимо ввести

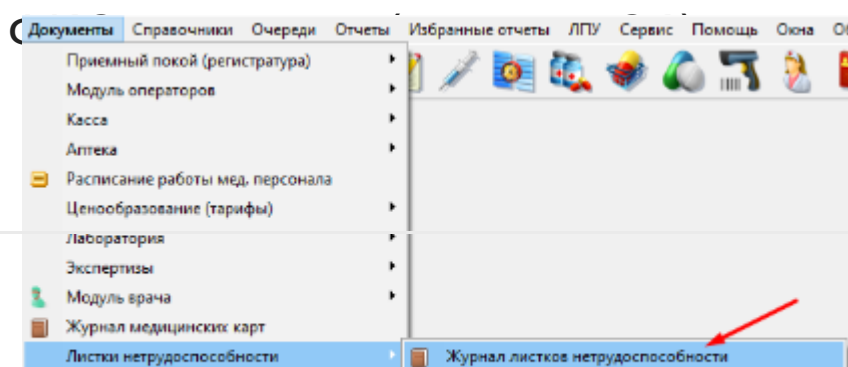


Рисунок 23.

Документы: Листы нетрудоспособности

Поиск по пациенту (или номеру или карте): **ТЕСТИКОВ ТЕСТ** Найти

Отделение: ... Закрытые с: ... по ...

Филиал (структурное подразделение): ... Врачи: ...

Статус	Электронный	Выдан листок нетрудоспособности (продолжение)	Стационарный больничный	Номер больничного	Первичный	Дубликат	МКБ	Пациент	Причина нетрудоспособности
	☐		☒	123123124	☒	☐	306.0	Тестиков Тест Тестович	

Рисунок 24.

Для закрытия карты и формирования СЭМД 324 Эпикриз в стационаре выписной (онкологический), а также подписи ЭЦП, необходимо на вкладке «5. Электронные медицинские документы» нажать кнопку «Свод услуг» (рисунок 25).

Стационарная карта №323 от 22.07.2026

ТЕСТИКОВ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ, 15.04.1996, 30 лет
Уч. карта № 323 (22.07.2026 13:13): ОМС; Онкологическое отделение

1. Данные о случае | 2. Диагнозы | 3. Лист назначений | 4. Все документы | **5. Электронные медицинские документы** | 6. Листы наблюдений | 7. Результаты анализов | 8. Аллергические реакции | 9. Лист интензивной терапии | 10. Архив докум.

Электронные документы пациента

Период с: 04.08.2021 по: 04.08.2026 Портал врача

Поиск: ...

Документы по тикеру MD

Статус	Номер	Дата	Наименование	Тип шаблона	Статус ЭМД
	136421	31.07.2026 17:51:48	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое №136421 от 31.07.2026	Протокол	
	136422	04.08.2026 11:39:00	Выписной эпикриз №136422 от 04.08.2026	Выписка	

Рисунок 25.

В открывшемся документе с помощью кнопки «Заполнить» добавить данные о пребывании пациента в стационаре (или дневном стационаре), в соответствии с проведенным лечением указать

заболевания», в котором будет отображаться информация, ранее введённая врачом в медицинской карте. При необходимости на данном этапе можно внести корректировку.

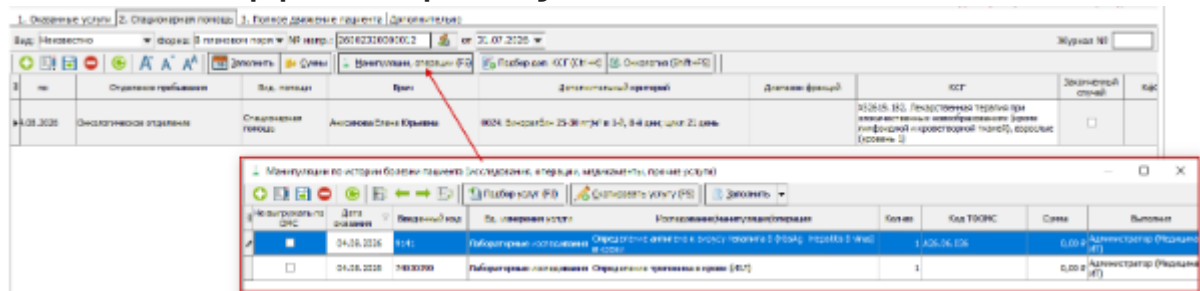


Рисунок 27.

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) оформляется в стационарной карте с указанием особого случая «Высокотехнологичная медицинская помощь» и заполнением полей (рисунок 28):

- Вид и метод ВМП – выбрать из справочника с помощью кнопки троеточия формулировку, соответствующую проведённому вмешательству
- Вид по ОМС/Метод по ОМС – данные поля могут заполняться автоматически на

основе выбранного метода ВМП, если
соответствует наименование.

- Талон на ВМП –необходимо номер талона и дату выдачи.
- Дата плановой госпитализации – указать дату.

Рядом расположена кнопка «Обновить данные из ВК», при нажатии которой происходит автозаполнение полей из документа «Решение врачебной комиссии». В табличной части ниже с помощью кнопки «Заполнить» или «+» добавить информацию о пребывании пациента в отделении, затем выбрать соответствующую лечению КСГ. В зависимости от выбранной КСГ будет определена программы финансирования.

[illegible]

Рисунок 28.

Для завершения закрытия карты (формирования свода услуг) и подписания ЭЦП необходимо нажать кнопку «Сохранить и закрыть». Статус формирования СЭМД (успешное формирование, ошибки) можно увидеть по истории действий в случае по нажатию на кнопку «История» (рисунок 29).

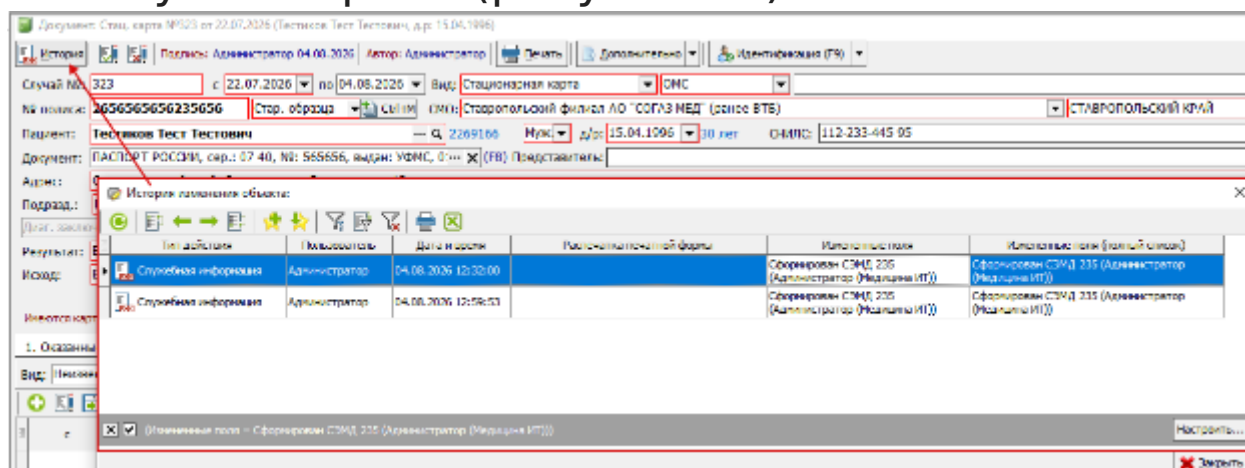


Рисунок 29.

Если на текущем рабочем месте не установлена ЭЦП врача, то подписать сформированный СЭМД можно с помощью «Архив электронных медицинских документов (СЭМД)» в удобное время при наличии ЭЦП. Для этого нужно открыть соответствующий СЭМД из архива и нажать

«Подписать ЭЦП и закрыть» (рисунок 30) или воспользоваться групповой подписью СЭМД в меню «Действия» – «Подписать отобранные документы» (рисунок 31).

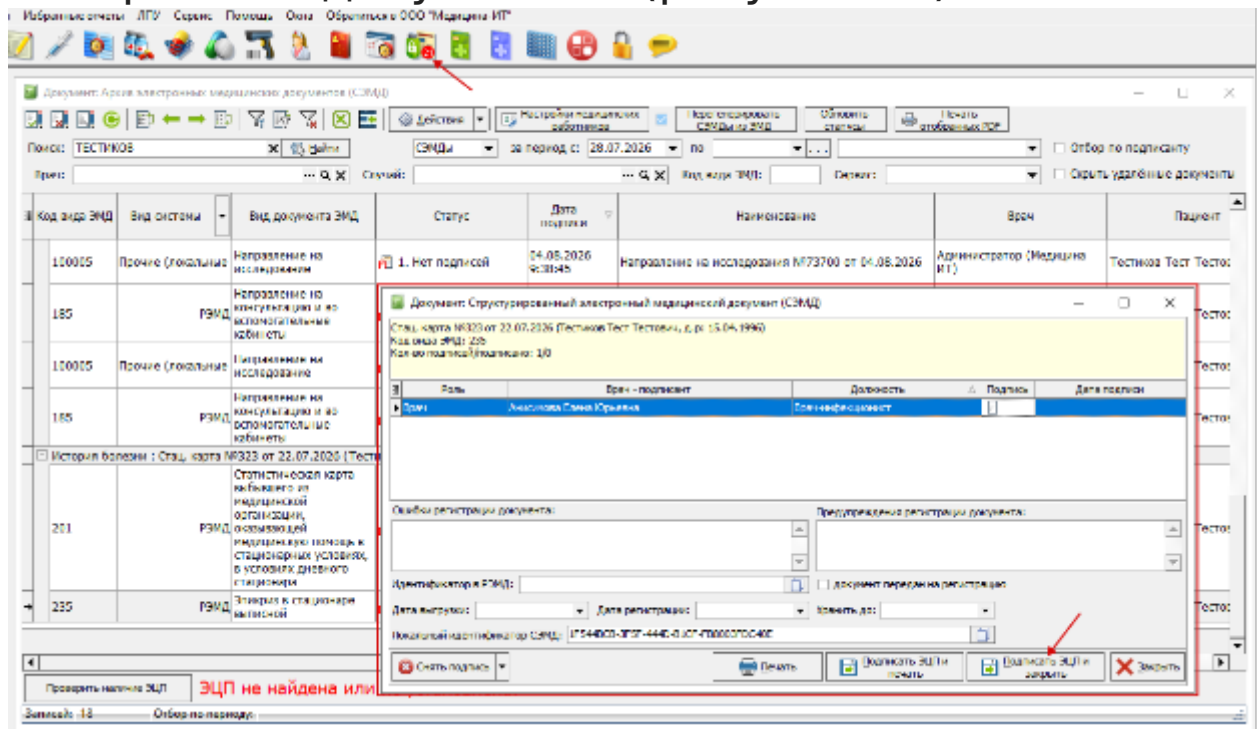


Рисунок 30.

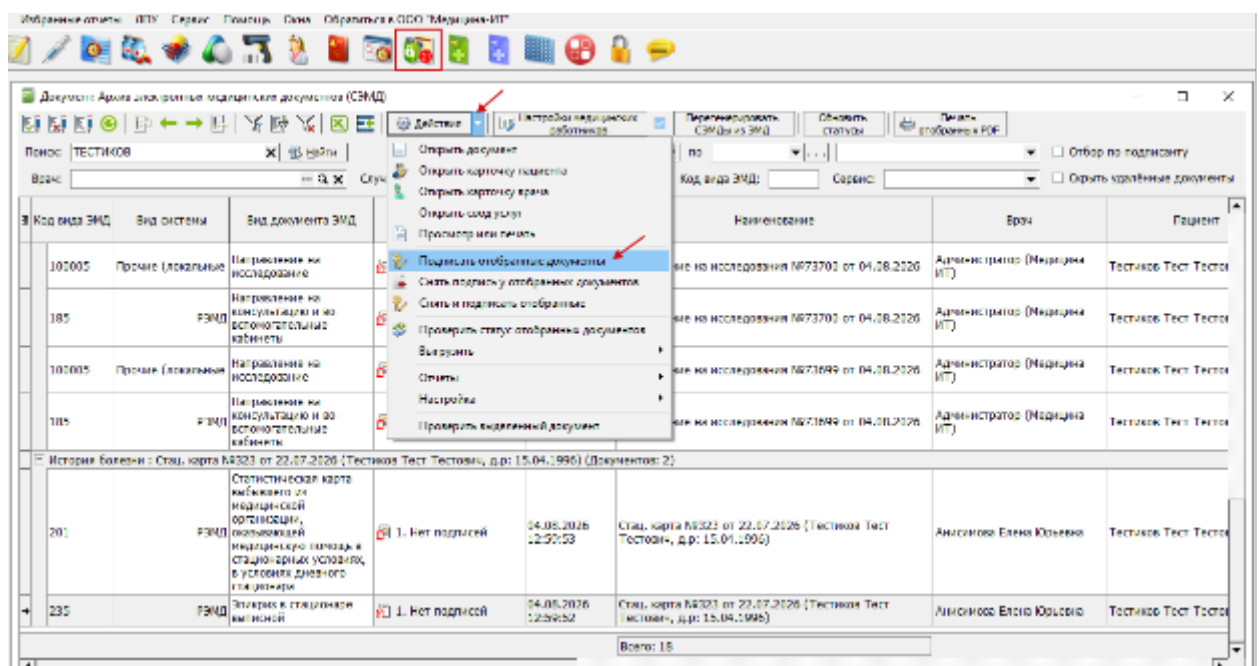


Рисунок 31.

Revision #17

Created 10 August 2026 08:57:13 by Ашихина Анастасия

Updated 15 August 2026 09:30:48 by Николай Кобаидзе

1 26