

# 108. Протокол оперативного вмешательства

Для того, чтобы протокол инструментального исследования подписывался электронной цифровой подписью и выгружался в РЭМД, необходимо выполнить настройку программы, выполнив следующие действия.

1. Вызвать пункт меню «Справочники» → «Выгрузка (РЭМД, ВИМИС)» → «Виды СЭМДов для выгрузки» (Рисунок 1).
2. Двойным щелчком левой кнопки мыши выбрать нужную группу. В данном случае - 189 «Протокол оперативного вмешательства». После чего откроется выбранный элемент справочника (Рисунок 2), в табличной части которого будут указаны шаблоны для выгрузки в РЭМД.

Справочник: Регистрируемые электронные медицинские документы

Поиск:

| OID РЭМД | Код XML             | Наименование                                                                             | Подпись<br>МО                       | Строгая<br>проверка<br>должностей | Обязательность<br>указания<br>специальности | Дат<br>рег |
|----------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| 166      | 166_PROF_CONS_ZAKL  | Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 30.0       |
| 170      | 170_SERT_PRIV       | Сертификат профилактических прививок                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 171      | 171_DOPUSK_VODITEL  | Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (канди | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 175      | 175_STATE_CHILD     | Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха де   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 178      | 178_SAN_KUR_CARD    | Санаторно-курортная карта                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 179      | 179_SAN_KUR_CARD_C  | Санаторно-курортная карта для детей                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 181      | 181_PATHOLOG_AUTO   | Протокол патолого-анатомического вскрытия                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 184      | 184_FIRST_ZNO       | Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообра  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 185      | 185_NAPR_AUX        | Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 186      | 186_PROT_LAB_KDL    | Протокол лабораторного исследования                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 188      | 188_SPRAV_GOS_SLUG  | Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 189      | 189_PROT_OPERATION  | Протокол оперативного вмешательства (операции)                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 190      | 190_CONSILIUM_ONKO  | Протокол консилиума врачей (онкологического)                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 191      | 191_OSMOTR_VRACH    | Осмотр лечащим врачом, врачом-специалистом, заведующим отделением, лечащим врачом совм   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 192      | 192_SPRAV_BLOOD_DN  | Справка о количестве кроводач, плазмадач                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 193      | 193_SPRAV_USL_FNS   | Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Фед | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 14.0       |
| 194      | 194_ZAKL_MED_OSMOT  | Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского о   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 31.0       |
| 195      | 195_HISTORY_VIPISKA | Выписки из истории болезни                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 26.0       |
| 196      | 196_PROF_CONS_ZAKL  | Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 27.0       |
| 197      | 197_DOPUSK_VISOTA   | Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/>         | 28.0       |
| 198      | 198_INITIAL_EXAMINA | Первичный осмотр врачом приемного отделения (дежурным врачом или лечащим врачом)         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 199      | 199_NOTIFIC_RECEIPT | Извещение о поступлении (обращении) пациента, а также в случае смерти пациента, личность | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 200      | 200_STAGE_EPICRISIS | Этапный эпикриз                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |
| 201      | 201_STAC_DEPARTED   | Статистическая карта вышедшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую пс    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>                    | 28.0       |

Рисунок 1 – Журнал документов для выгрузки в РЭМД

Элемент справочника: Протокол оперативного вмешательства (операции)

OID РЭМД: 
 Код XML: 
 Приоритет: 
☒ Используется
 ☐ Заказ справок онлайн

Наименование:

Наименование (регламентное):

☐ Строгий способ проверки должностей
 ☒ Необходима подпись МО
 ☐ Обязательность указания специальности  
☐ Отправлять уведомления подписантов
 ☐ Отправлять уведомления автору
 Настройка временного промежутка (минуты):

Основные

| Код КСАМУ                    | Наименование | Необходимо подписей | Роль |
|------------------------------|--------------|---------------------|------|
|                              |              |                     | Врач |
| <Нет данных для отображения> |              |                     |      |

Примечание:

Рисунок 2 – Элемент справочника «Протокол оперативного вмешательства»

3. Для добавления нового нужно нажать кнопку «



», далее откроется справочник шаблонов форм, из которого двойным щелчком левой кнопки мыши нужно выбрать необходимый шаблон, наименование шаблона перенесётся в табличную часть (Рисунок 3).

Элемент справочника: Протокол оперативного вмешательства (операции)

OID РЭМД:  Код XML: 189\_PROT\_OPERATION Приоритет:  ☒ Используется ☐ Заказ справок онлайн

Наименование:

Наименование (регламентное):

☐ Строгий способ проверки должностей ☒ Необходима подпись МО ☐ Обязательность указания специальности  
☐ Отправлять уведомления подписантов ☐ Отправлять уведомления автору Настройка временного промежутка (минуты):

Основные

| Код КСАМУ          | Наименование                        | Необходимо подписей | Роль |
|--------------------|-------------------------------------|---------------------|------|
| 09-GLE-0000-000003 | Протокол оперативного вмешательства | 1                   | Врач |

Примечание:

Рисунок 3 – Добавление нового шаблона в группу «Протокол оперативного вмешательства»

Далее, для нового протокола необходимо указать число подписантов, добавив с помощью кнопки «

», расположенной над табличной частью блока «Роль», необходимое количество ролей для подписи документа.

На рисунке 4 приведён пример настроенной группы, здесь указан один шаблон для выгрузки: «Протокол оперативного вмешательства», для которого указан один подписант.

Элемент справочника: Протокол оперативного вмешательства (операции)

OID РЭМД: 189
 Код XML: 189\_PROT\_OPERATION
 Приоритет: 0
☒ Используется
 ☐ Заказ справок онлайн

Наименование:

Протокол оперативного вмешательства (операции)

Наименование (регламентное):

Протокол оперативного вмешательства (операции) (CDA) Редакция 1

☐ Строгий способ проверки должностей
 ☒ Необходима подпись МО
 ☐ Обязательность указания специальности  
☐ Отправлять уведомления подписантов
 ☐ Отправлять уведомления автору
 Настройка временного промежутка (минуты): 00:00

Основные

+
+
-
G
D
D

Добавить все шаблоны
Проверить наличия регистровых имен
История

+
-
D

| Код КСАМУ          | Наименование                        | Необходимо подписей | Роль                                                                                                       |
|--------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09-GLE-0000-000003 | Протокол оперативного вмешательства | 1                   | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> <span style="color: blue;">▶</span> Врач         </div> |

Примечание:

Сохранить и закрыть
✖ Закрыть

Рисунок 4 – Элемент справочника «Регистрируемые электронные медицинские документы» – «Протокол оперативного вмешательства»

Для того чтобы оформить протокол, необходимо в стационарной карте на вкладке «5. Электронные записи» нажать кнопку «+»

», после чего откроется окно выбора шаблонов, в котором нужно выбрать шаблон «Протокол оперативного вмешательства» (Рисунок 5).

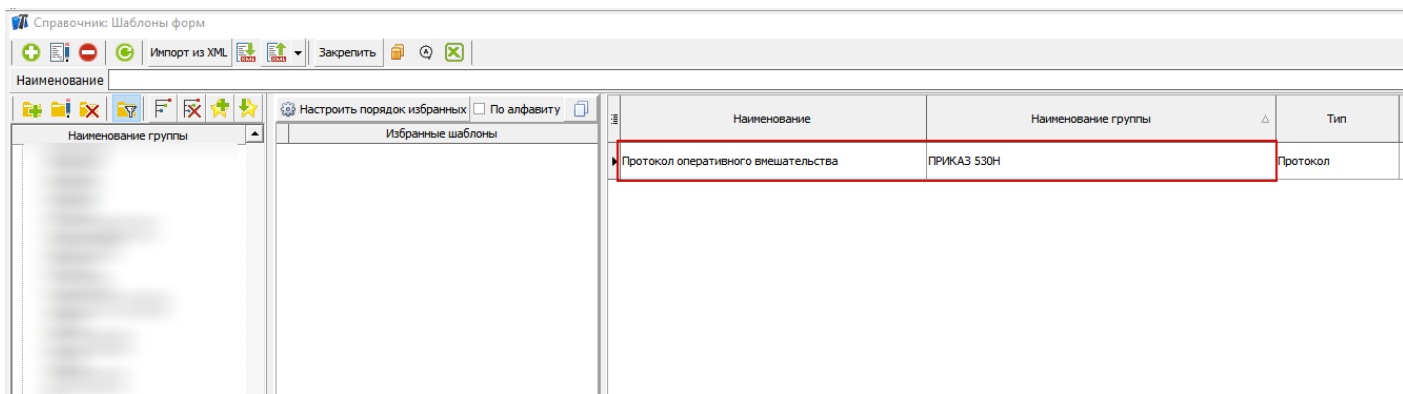


Рисунок 5 - выбор шаблона

В данном шаблоне, поля выделенные красным цветом являются обязательными к заполнению. Остальные поля заполняются по необходимости. (Рисунок 6)

В шаблоне необходимо заполнить обязательные поля

**Выберите медицинскую карту пациента ...**

Оперативное вмешательство (операция) N: [dropdown]

Срочность операции: [dropdown]

Показание к хирургической операции по МКБ: [dropdown]

Дата и время оперативного вмешательства (операции): 24.08.2026 09:10 [dropdown]

Дата и время окончания оперативного вмешательства: [dropdown]

Продолжительность оперативного вмешательства (чч:мм): [dropdown]

**Наименование оперативного вмешательства (операции):** [dropdown]

Код оперативного вмешательства (операции) согласно номенклатуре медицинских услуг: [dropdown]

Высокотехнологичная медицинская помощь: [checkbox checked] С использованием аппаратуры: [dropdown]

Кратность оперативного вмешательства (операции): [dropdown] Микрохирургическое оперативное вмешательство (операция): [dropdown]

**Диагноз до оперативного вмешательства (операции):**

Основное заболевание: [dropdown] код по МКБ-10: [dropdown]

Осложнения основного заболевания: [dropdown]

Сопутствующие заболевания: [dropdown]

Внешняя причина при травмах, отравлениях: [dropdown]

Дополнительные сведения о заболевании: [dropdown]

Премедикация: [dropdown]

Периоперационная антибиотикопрофилактика: [dropdown]

Группа крови: [dropdown] Антиген K1 системы Kell: [dropdown] Иные сведения групповой принадлежности крови: [dropdown]

Степень риска оперативного вмешательства: [dropdown]

**План оперативного вмешательства (операции):** [dropdown]

Рисунок 6 - шаблон «Протокол оперативного вмешательства»

После того, как направление будет заполнено, его можно распечатать с помощью кнопки «Печать» (Рисунок 7 )

### **Протокол оперативного вмешательства (операции)**

Срочность операции: Экстренное

Сведения о пациенте:

Фамилия, имя, отчество: Тест Тест Тест.

Дата рождения: 12.12.2000 г.

Дата и время оперативного вмешательства (операции): 24.08.2026 09:12.

Дата и время окончания оперативного вмешательства: 24.08.2026 09:12.

Продолжительность оперативного вмешательства (чч:мм): 00:00

**Наименование оперативного вмешательства (операции):** 11. Посещение прочее врача-кардиолога детского - В07.070.001

Код оперативного вмешательства (операции) согласно номенклатуре медицинских услуг: В07.070.001

**Диагноз до оперативного вмешательства (операции):**

Основное заболевание: 555 код по МКБ-10: 444

Осложнения основного заболевания: 555

Сопутствующие заболевания: 555

Внешняя причина при травмах, отравлениях: 444

Дополнительные сведения о заболевании: 555

Премедикация: проводилась 555

Периоперационная антибиотикопрофилактика: проводилась

Группа крови: 0 (I) Rh+. Антиген K1 системы Kell: 555. Иные сведения групповой принадлежности крови: 555.

Степень риска оперативного вмешательства: 555.

**План оперативного вмешательства (операции):** 222

**Описание оперативного вмешательства (операции):** 222

**Осложнения, возникшие в ходе оперативного вмешательства (операции):** 555

**Использование медицинских изделий:** 444.

Подсчет операционного материала: 555

Кол-во используемых салфеток: 333 Кол-во используемых инструментов: 333

Кровопотеря во время оперативного вмешательства (операции): 888 мл.

Вид анестезиологического пособия: Общая

**Диагноз после проведения оперативного вмешательства (операции):**

Основное заболевание: 555 код по МКБ-10: Z02.2

Осложнения основного заболевания: 555.

Сопутствующие заболевания: 555.

Внешняя причина при травмах, отравлениях: 444.

Дополнительные сведения о заболевании: 555.

Имплантированные медицинские изделия: 555.

**Назначения:** 222



Формирование и подписание электронных документов

| Сервис | Код вида документа | Вид документа                                  |
|--------|--------------------|------------------------------------------------|
| РЭМД   | 189                | Протокол оперативного вмешательства (операции) |

| Роль | Подписант                   | Должность        |
|------|-----------------------------|------------------|
| Врач | Ортобаева Бэллэ Магомедовна | Врач-профпатолог |

☐ Печать сразу на принтер
 

Подписать ЭЦП и печать
 Подписать ЭЦП и закрыть
 Закрыть

Рисунок 9 – Окно подписания «Протокол оперативного вмешательства». с использованием электронной цифровой подписи.

### Регистровые имена обязательные, поля

Периоперационная антибиотикопрофилактика- antibiotic\_prophylaxis\_spisok  
 Дата и время оперативного вмешательства (операции)- beginning  
 Описание оперативного вмешательства (операции) -description  
 Продолжительность оперативного вмешательства (чч:мм) -duration  
 Дата и время окончания оперативного вмешательства- ending  
 Премедикация- premedication\_spisok  
 Основное заболевание мкб после-10- SEMD\_DS\_OSN\_after или diagnoses\_after(колонки:  
 Тип(1.2.643.5.1.13.13.11.1077), МКБ-10 (REF\_MKB))  
 Основное заболевание мкб- SEMD\_DS\_OSN\_before или diagnoses\_before (колонки:  
 Тип(1.2.643.5.1.13.13.11.1077), МКБ-10 (REF\_MKB))

### Регистровые имена необязательные, поля

Дополнительные сведения о заболевании- DOP\_SVED\_after  
 Дополнительные сведения о заболевании- DOP\_SVED\_before  
 сопутствующие заболевания после- SEMD\_DS\_DOP\_after\_txt  
 сопутствующие заболевания- SEMD\_DS\_DOP\_before\_txt  
 осложнения основного заболевания после- SEMD\_DS\_OSL\_after\_txt

осложнения основного заболевания- SEMD\_DS\_OSL\_before\_txt

основное заболевание после- SEMD\_DS\_OSN\_after\_txt

основное заболевание- SEMD\_DS\_OSN\_before\_txt

внешняя причина при травмах, отравлениях после- SEMD\_REASONTRAVM\_MKB\_AFTER

внешняя причина при травмах, отравлениях- SEMD\_REASONTRAVM\_MKB\_BEFORE

вид анестезиологического пособия- anesthesia

Периоперационная антибиотикопрофилактика- antibiotic\_prophylaxis\_spisok

Кровопотеря во время оперативного вмешательства (операции) - blood\_loss

группа крови blood\_type

осложнения complications

дата смерти date\_of\_death

показание к хирургической операции по мкб- indications

исход оперативного вмешательства - ishod

микрохирургическое оперативное вмешательство - microsurgery

кратность оперативного вмешательства- multiplicity

Кол-во используемых салфеток- napkin

наименование оперативного вмешательства- operation

план оперативного вмешательства- operation\_plan

Операционный материал, взятый на патоморфологическое диагностическое исследование-  
operational\_material

Персонал, участвующий при проведении оперативного вмешательства- operational\_team

премедикация- premedication

премедикация с - premedication\_spisok

Оперативное вмешательство (операция) N- protocol\_number

Код оперативного вмешательства (операции) согласно номенклатуре медицинских услуг-  
service

Кол-во используемых инструментов- tools

с использованием аппаратуры- type\_of\_equipment

срочность операции - urgency

высокотехнологичная медицинская помощь- vmp

---

Revision #8

Created 14 August 2026 08:06:43 by Яковенко Максим

Updated 16 September 2026 12:01:05 by Чентемирова Ирина

1 11