

-5. Протокол консультации (119, 227)

Вид СЭМД 227. Актуальная версия редакции 5.

Для того, чтобы проверить формируется ли 119/227 СЭМД "Протокол консультации", необходимо перейти в справочник регистрируемых электронных медицинских документов, который находится по пути: «Справочники» → «Выгрузка (РЭМД, ВИМИС)» → «Виды СЭМДов для выгрузки» (рисунок 1)

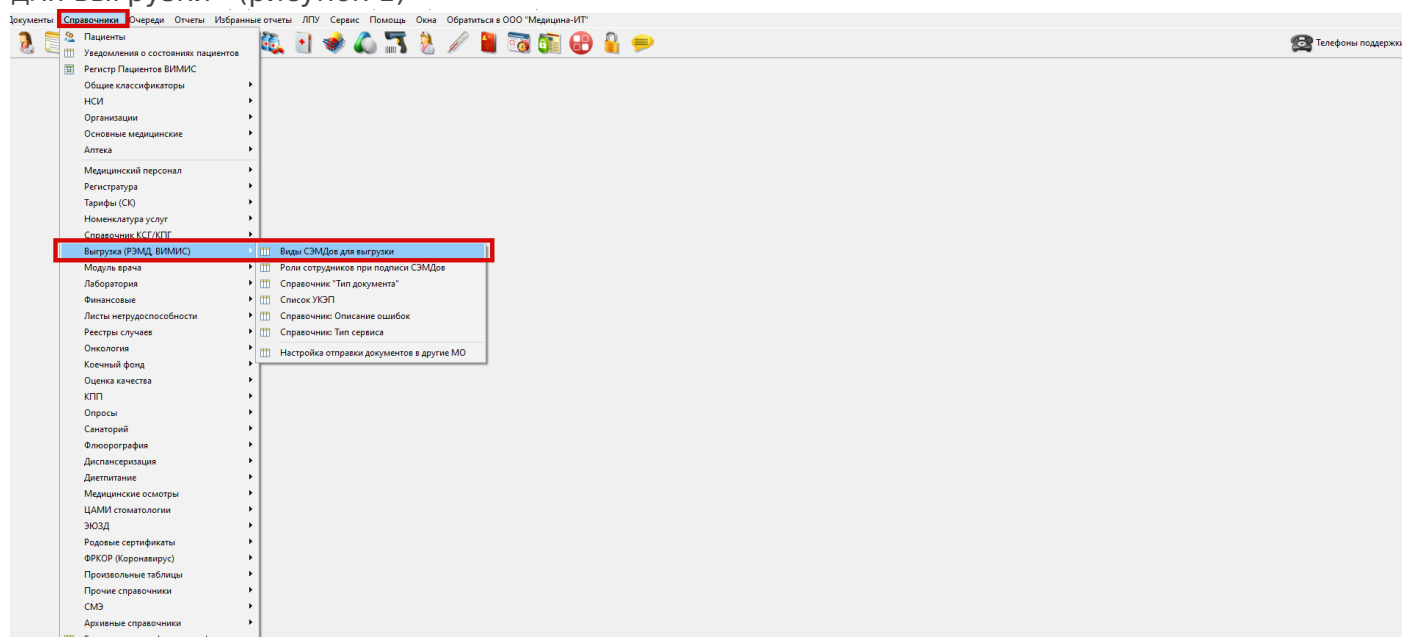


Рисунок 1 – Справочник «Регистрируемые электронные медицинские документы»

Двойным щелчком левой кнопки мыши выбрать нужную группу. В данном случае – 227/119 - "Протокол консультации" (рисунок 2). После чего откроется выбранный элемент справочника и проверить параметр «Используется» (рисунок 3)

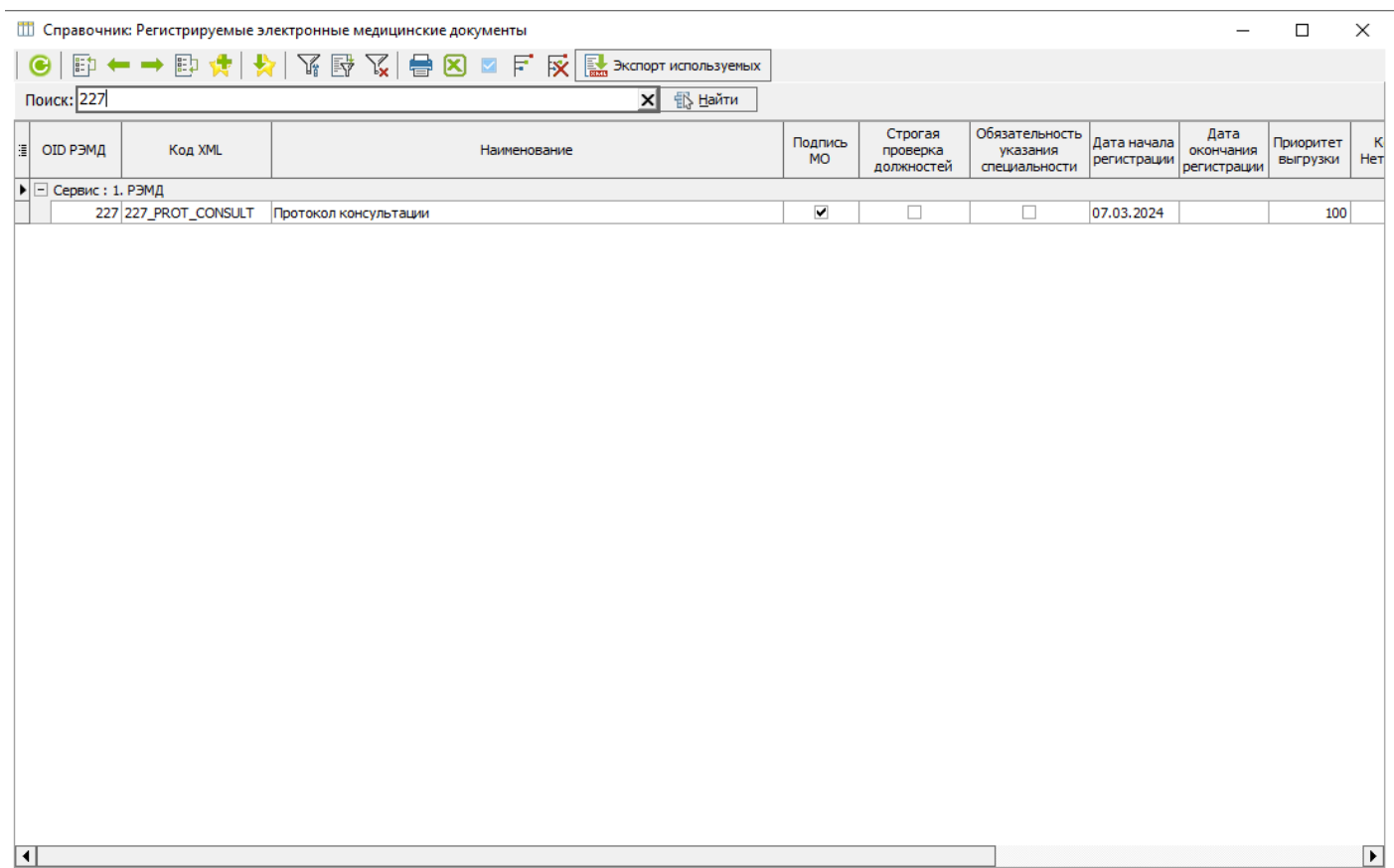


Рисунок 2 – Поисковая строка в справочнике «Регистрируемые электронные медицинские документы»

Элемент справочника: Протокол консультации

OID РЭМД: 227 Код XML: 227_PROT_CONSULT Приоритет: 100 ☒ Используется ☐ Заказ справок онлайн

Наименование:
Протокол консультации

Наименование (регламентное):
Протокол консультации (CDA) Редакция 5

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

Основные | Дополнительные настройки

Код КСАМУ	Наименование	Необходимо подписей	Роль
			Врач

Примечание:

Сохранить и закрыть | Закрыть

Рисунок 3 – Параметр «Используется»

В открывшейся карточке элемента (рисунок 4, 5) в табличной части посредством кнопки:  укажите шаблоны для выгрузки в РЭМД.

Элемент справочника: Протокол консультации

OID РЭМД: Код XML: 227_PROT_CONSULT 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 | Дополнительные настройки

☒ ☐ ☐ ☐ ☐
Добавить все шаблоны Проверить наличия регистровых имен История

Код КСАМУ	Наименование	Необходимо подписей	Роль
			Врач

Примечание:

Рисунок 4 – Кнопка добавления шаблона и включение формирования СЭМД

Справочник: Шаблоны форм

Импорт из XML Закрыть

Наименование ТЕРАПЕВТ

Настроить порядок избранных ☐ По алфавиту

Наименование группы Избранные шаблоны Терапевт

можно выбрать любой амбулаторный осмотр

Рисунок 5 – Привязка шаблона к СЭМДу

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

История (Новый) (06-КА-0068-090179) (Версия: 0) Осмотр терапевта

Авторы: Администратор Подписки: Отсутствует

ИЗ ОБРАЗА

ИЗ ПРЕДУДУЩЕГО

Защитить автозап. полей

Подсветка

ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 05.09.2006, 19 лет

Амбул. случай № 16 (29.06.2026 00:00-29.06.2026); Бюджет: Хирургическое отделение

Аллергические реакции: Крапивница

Стационарная карта

Данные формы

Заполнение формы

Лист назначений

Результаты анализов

Аллергические реакции

Файлы

Лист самоконтроля

Наименование осмотра: Первичный осмотр терапевта

Жалобы: нет

Анамнез заболевания: -

Анамнез жизни: -

Экспертный анамнез за календарный год: -

Объективные данные:

Общее состояние: Удовлетворительное

Температура тела: 00,0 град. цельсь ЧСС: 0 уд. в 1 мин. Пульс: 0 уд. в 1 мин. Свойства пульса: Ничего не выбрано АД: -

Рост: 0 см Масса тела: 0 кг Индекс массы тела: 0 кг/м^2 ЧДД: 0 в 1 мин Сатурация: 0 %

Кожные покровы: -

Дыхание: - Хрипы: -

Лимфатические узлы: -

Миндалины: - Зев: - Язык: -

Сердце: -

Живот: - Печень: - Селезенка: -

Стул: - Диурез: - Моченспускание: -

Отеки: -

Дополнительные сведения: -

Основной диагноз: - Код по МКБ-10: A03.2

Сопутствующий: - Код по МКБ-10: -

Осложнения: - Код по МКБ-10: -

Подписать и закрыть талон

Сохранить как образец

Бланки

Печать

Вредпротектор

Подписать и закрыть

Закрыть

Рисунок 6 – Внешний вид документа

После того, как протокол будет заполнен, его нужно подписать (рисунок 7) и распечатать с помощью кнопки «Печать» (рисунок 8)

История (Новый) (06-КА-0068-090179) (Версия: 0) Осмотр терапевта

Авторы: Администратор Подписки: Отсутствует

ИЗ ОБРАЗА

ИЗ ПРЕДУДУЩЕГО

Защитить автозап. полей

Подсветка

ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 05.09.2006, 19 лет

Амбул. случай № 16 (29.06.2026 00:00-29.06.2026); Бюджет: Хирургическое отделение

Аллергические реакции: Крапивница

Стационарная карта

Данные формы

Заполнение формы

Лист назначений

Результаты анализов

Аллергические реакции

Файлы

Лист самоконтроля

Наименование осмотра: Первичный осмотр терапевта

Жалобы: нет

Анамнез заболевания: -

Анамнез жизни: -

Экспертный анамнез за календарный год: -

Объективные данные:

Общее состояние: Удовлетворительное

Температура тела: 00,0 град. цельсь ЧСС: 0 уд. в 1 мин. Пульс: 0 уд. в 1 мин. Свойства пульса: Ничего не выбрано АД: -

Рост: 0 см Масса тела: 0 кг Индекс массы тела: 0 кг/м^2 ЧДД: 0 в 1 мин Сатурация: 0 %

Кожные покровы: -

Дыхание: - Хрипы: -

Лимфатические узлы: -

Миндалины: - Зев: - Язык: -

Сердце: -

Живот: - Печень: - Селезенка: -

Стул: - Диурез: - Моченспускание: -

Отеки: -

Дополнительные сведения: -

Основной диагноз: - Код по МКБ-10: A03.2

Сопутствующий: - Код по МКБ-10: -

Осложнения: - Код по МКБ-10: -

Подписать и закрыть талон

Сохранить как образец

Бланки

Печать

Вредпротектор

Подписать и закрыть

Закрыть

Рисунок 7 – Подписание, распечатывание протокола

