

541. Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез (303)

Вид СЭМД 303. Актуальная версия редакции 1.

Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез

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 - 303 «Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез». 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 МО	Строгая проверка должностей	Обязательность указания специальности	Дата начала регистрации	Дата окончания регистрации
	250	250_OPEKA_DET	Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся у	☒	☐	☐	
	251	251_SPRAV_KONT_BOL	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными	☒	☐	☐	
	252	252_SPRAV_DISP_UCH	Справка о состоянии на учете в диспансере	☒	☐	☐	
	253	253_SPRAV_NETRUD_D	Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессиональн	☒	☐	☐	
	254	254_PROT_CAESAREAN	Протокол кесарева сечения	☒	☐	☐	
	255	255_HOSP_SPEC	Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию	☒	☐	☐	
	256	256_RESULT_BAK_LAB	Заключение по результатам микробиологического исследования	☒	☐	☐	
	257	257_PROT_ANSWER_M	Выписка из протокола решения врачебной комиссии для направления на медико-социальную	☒	☐	☐	
	262	262_DIST_MONITORING	Медицинское заключение по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента	☒	☐	☐	11.11.2024
	266	266_MED_ZAKL_GTO	Медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях	☒	☐	☐	
	268	268_PROT_ANESTHESI	Протокол анестезиологического пособия	☒	☐	☐	
	269	269_PROT_COPROLOG	Протокол копрологического исследования	☒	☐	☐	
	270	270_TRANS_ECHOCARDI	Протокол трансторакальной эхокардиографии	☒	☐	☐	
	276	276_SPRAV_IND_PROTI	Справка о наличии показаний к протезированию	☒	☐	☐	
	283	283_PROTOCOL_MANIP	Протокол медицинской манипуляции	☒	☐	☐	
	286	286_ENDOSCOP_GASTR	Протокол эндоскопического исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта	☒	☐	☐	
	287	287_EXAM_ANESTHESI	Предоперационный осмотр врачом-анестезиологом-реаниматологом	☒	☐	☐	
	288	288_ANESTHESIA_CARI	Карта проведения анестезиологического пособия	☒	☐	☐	
	291	291_HOSPITAL_VMP	Направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи	☒	☐	☐	
	292	292_HOSPITAL_SMP	Направление на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи	☒	☐	☐	
	293	293_SPRAV_POOL	Медицинская справка в бассейн	☒	☐	☐	
	303	303_ULTRA_THYROID	Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидн	☒	☐	☐	
	305	305_SPRAV_TRACTOR	Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителе	☒	☐	☐	
	306	306_MED_ZAKL	Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинског	☒	☐	☒	
	311	311_NAPR_MEDPOM	Направление для оказания медицинской помощи	☒	☒	☐	
	312	312_PROTOCOL_VK	Выписка из протокола решения врачебной комиссии	☒	☐	☐	
	315	315_CORONAROGRAPH	Протокол коронарографии	☒	☐	☐	
	322	322_DISP_REPRODUCT	Сведения о медицинском осмотре по репродуктивному здоровью	☒	☐	☐	

Сервис : 2. ВММИС «Онкология»

Рисунок 1 – Журнал документов для выгрузки в РЭМД

Наименование (регламентное):

Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез (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

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

Примечание:

Сохранить и закрыть Закрыть

Рисунок 2 – Элемент справочника «Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез»

- 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 результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных же... — □ ×

OID РЭМД: Код XML: 303_ULTRA_THYROID Приоритет: ☒ Используется

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
12-CHI-0001-000007	Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез	1	Врач

Примечание:

Рисунок 3 – Добавление нового шаблона в группу «Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез»

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 результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез » (Рисунок 4).

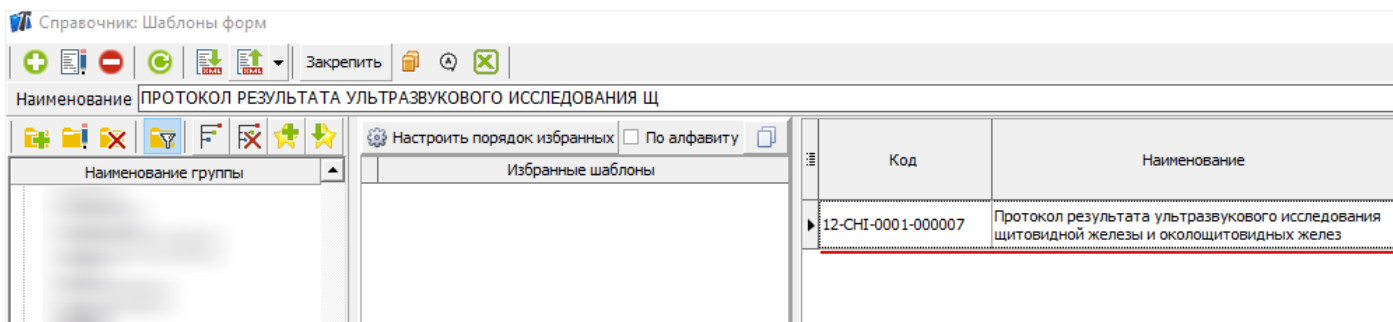


Рисунок 4 - выбор шаблона

В данном шаблоне, поля выделенные красным цветом являются обязательными к заполнению. Остальные поля заполняются по необходимости. (Рисунок 5)

В шаблоне необходимо заполнить обязательные поля

Рисунок 5 - шаблон «Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез »

После того, как направление будет заполнено, его можно распечатать с помощью кнопки «Печать» (Рисунок 6)

**Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и
околощитовидных желез № 99481548.**

Пациент: Тест Тест, дата рождения: 01.01.1991

Медицинская карта: 1

Выполнено: Ультразвуковое исследование щитовидной и околощитовидных желез.

Дата и время исследования: 06.05.2026

Цель ультразвукового исследования: уточнение диагноза.

Номер кабинета: 100.

Наименование оборудования тест

Тип датчика линейный. **Диапазон частот:** 4,2-13,0 МГц.

Описание исследования

Расположение: Типичное

Контуры Чёткие, ровные

Толщина перешейка = 0,3 см.

Правая доля щитовидной железы: ширина 1,4 см, толщина 1,6 см, длина 4,2 см, объем 4,506 см³.

Левая доля щитовидной железы: ширина 1,4 см, толщина 1,6 см, длина 4,2 см, объем 4,506 см³.

Объем щитовидной железы: 9 см³.

Эхогенность: Изменена.

Структура: Неоднородная

Узловые образования: Выявлены

Сосудистый рисунок паренхимы: Не изменен

Подвижность долей при глотании: Сохранена

Объемные образования в проекции типичной локализации околощитовидных желез: Не выявлены

Регионарные лимфатические узлы: Не изменены

Заключение: УЗ-признаки узла левой доли

EU-TIRADS 1 (Правая доля щитовидной железы)

EU-TIRADS 2 (Левая доля щитовидной железы)

Рекомендации: Консультация врача-эндокринолога.

Администратор

_____ Администратор (Медицина ИТ)

Рисунок 6 - Печатная форма документа «Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез ».

(Новый) (TZ-CH-001-000007) (Версия: 2) Протокол результатов ультразвукового исследования

История | **Авторы:** Администратор | Подписан: Отсутствует | Изображ: Из предыдущего | Запрет автозаполн. | Подсветка

TEST TEST, 01.01.1991, 35 лет
Амбул. случай № 1 (26.03.2026 00:00);ОМС; Администрация

Данные формы | Заполнение формы | Лист назначений | Результаты анализов | Аллергические реакции | Файлы | Лист самоконтроля

Times New Roman | B | I | U | A | X | ... | ... | ...

Номер протокола исследования: 09481548

Цель ультразвукового исследования: уточнение диагноза

Номер кабинета: 100

Наименование оборудования: тест

Тип датчика: лончевый

Диапазон частот: 4,2-13,0 МГц

Расположение: Типичное

Контуры: Четкий, ровные

Толщина перешейка - 0,3 см

Правая доля щитовидной железы:	ширина	толщина	длина	объем
Левая доля щитовидной железы:	ширина	толщина	длина	объем

Объем щитовидной железы: 9 см³

Эхогенность: Изменена

Структура: Негомогенная

Условие образования: Выявлены

Сосудистый рисунок паренхимы: Не выявлен

Подвижность долей при глотании: Сохранена

Объемные образования в проекции типичной локализации околощитовидных желез: Не выявлены

Регионарные лимфатические узлы: Не изменены

Заключение:
 УЗ-признаки узла левой доли
 EU-TIRADS 1 (Правая доля щитовидной железы)
 EU-TIRADS 2 (Левая доля щитовидной железы)

Рекомендации: Консультация врача-эндокринолога

Врач: Администратор (Медицина ИТ)

Сохранить как | Вставить | Печать | Предпросмотр | Подписать и закрыть | Закрыть

Сервис	Код вида документа	Вид документа
РЭМД	303	Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез
Осмотр врача	100006	Осмотр врача

Роль	Подписант	Должность
<Нет данных для отображения>		

☐ Печать сразу на принтер

Рисунок 8 – Окно подписания «Протокол результата ультразвукового исследования щитовидной железы и околощитовидных желез ». с использованием электронной цифровой подписи.

Регистровые имена обязательные, поля

number Номер протокола

TSEL_ULTRAZVUKOVOGO Цель ультразвукового исследования

MEDICAL_EQUIPMENT Наименование оборудования

RASPOLOZHENIE Расположение

KONTURI Контур

TOLSHCHINA_PERESHEIK Толщина перешейка

SHIRINA_PR_DOLI ширина (правая доля)

TOLSHCHINA_PR_DOLI толщина (правая доля)

DLINA_PR_DOLI длина (правая доля)

OBEM_PR_DOLI объем (правая доля)

SHIRINA_LEV_DOLI ширина (левая доля)

TOLSHCHINA_LEV_DOLI толщина (левая доля)

DLINA_LEV_DOLI длина (левая доля)

OBEM_SHCHITOVIDNOI Объем щитовидной железы

EKHOGENNOST Эхогенность

STRUKTURA Структура

UZLOVIE_OBRAZOVANIYA Узловые образования

SOSUD_RIS_PARENHIMI Сосудистый рисунок паренхимы

PODVIZHNOST_DOLEI Подвижность долей при глотании

OBEMNIE_OBRAZOVANIYA Объемные образования в проекции типичной локализации
околощитовидных желез

REGIONARNIE_LIMFATIC Регионарные лимфатические узлы

conclusion Заключение

Регистровые имена необязательные, поля

NOMER_KABINETA Номер кабинета

TIP_DATCHIKA Тип датчика

DIAPAZON_CHASTOT Диапазон частот

RECOMMENDATIONS Рекомендации

Revision #3

Created 14 August 2026 07:22:58 by Яковенко Максим

Updated 14 August 2026 10:53:50 by Чентемирова Ирина

1 9