543. Протокол коронарографии

Вид СЭМД 315. Актуальная версия редакции 1.

Для формирования 315 СЭМДА и подписания протоколов электронной цифровой подписью и выгружался в РЭМД, необходимо выполнить настройку программы, выполнив следующие действия.

Вызвать пункт меню «Справочники» → «Выгрузка (РЭМД, ВИМИС)» → «Виды СЭМДов для выгрузки» (Рисунок 1).Двойным щелчком левой кнопки мыши выбрать нужную группу. В данном случае – 315 и 100006. После чего откроется выбранный элемент справочника, в табличной части которого будут указаны шаблоны для выгрузки в РЭМД.

· Для добавления нового шаблона в сэмд 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 2)

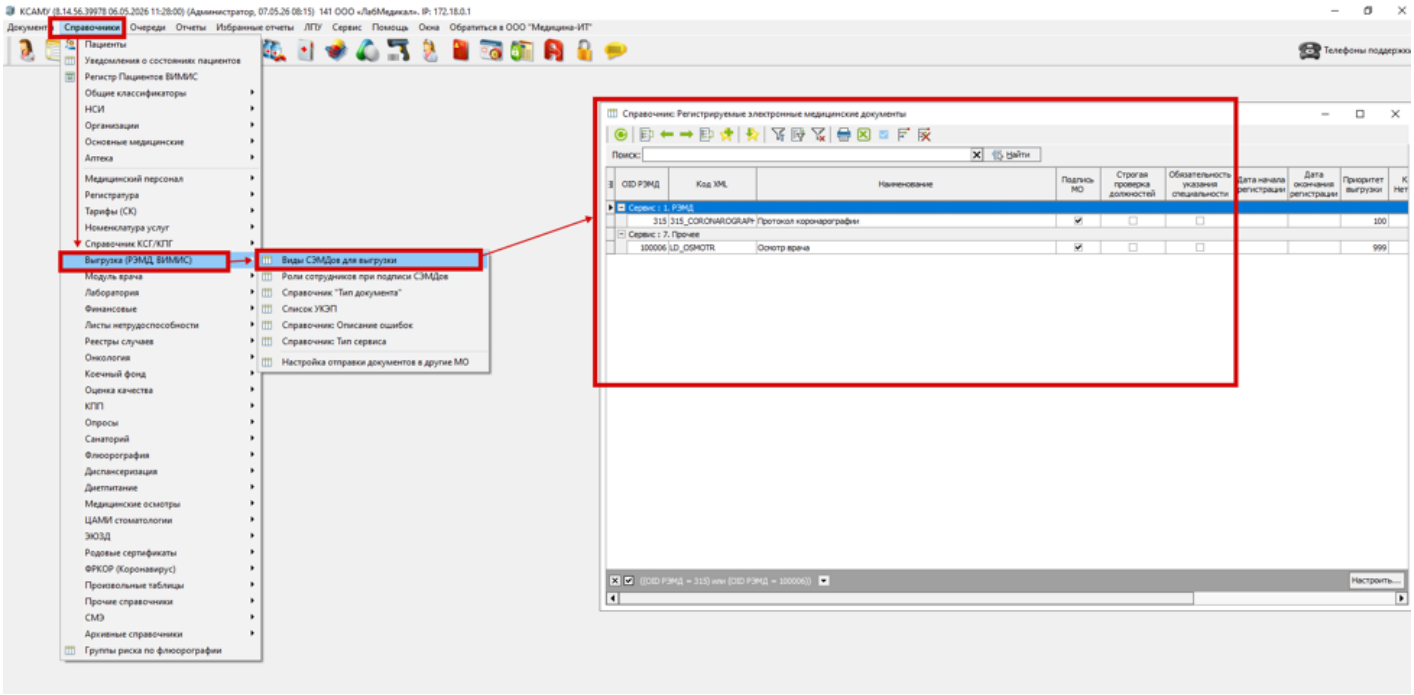


Рисунок 1-Журнал документов для выгрузки РЭМД

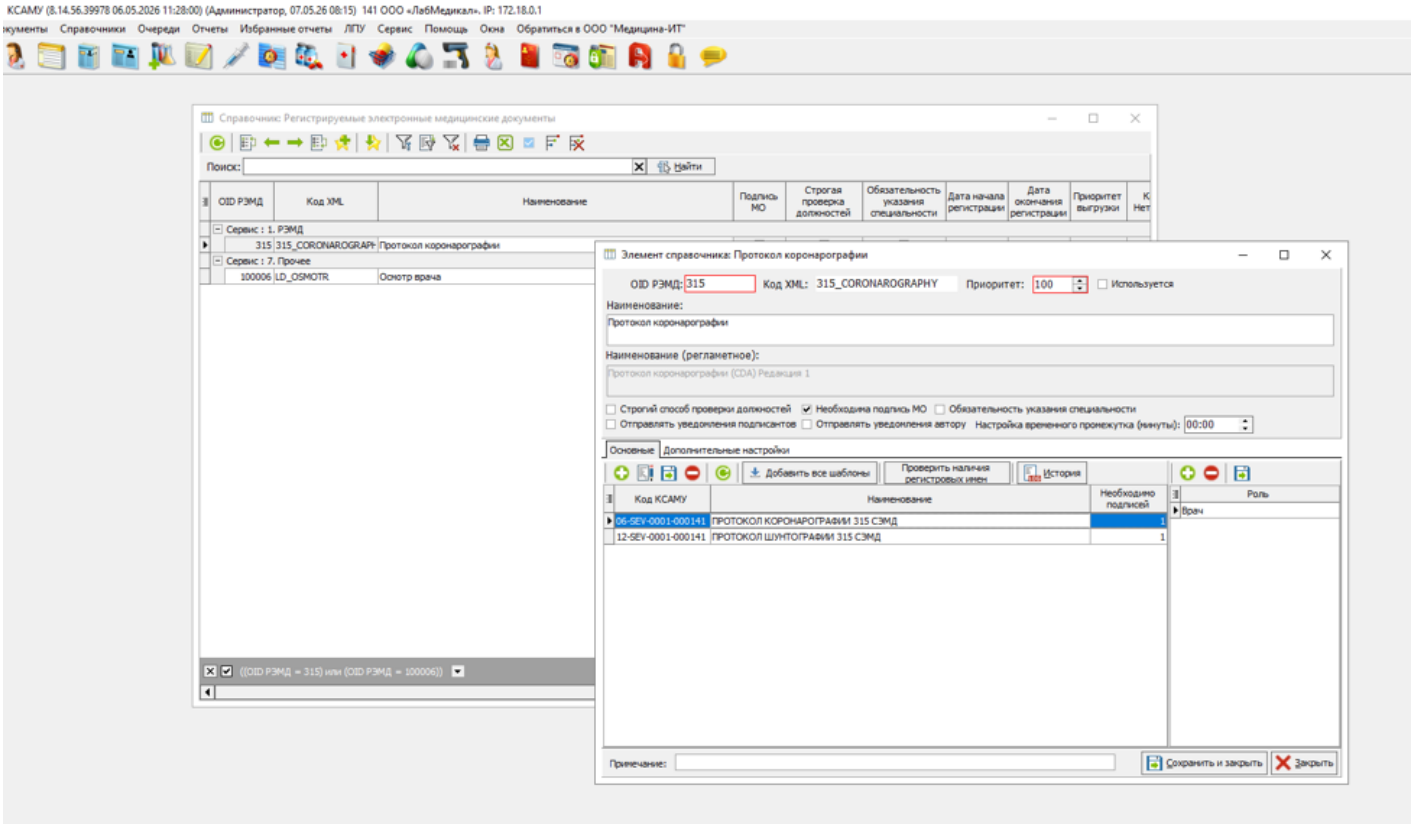


Рисунок 2 -Элемент справочника «Протокол коронарографии»

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 33 приведён пример настроенной группы, здесь указаны шаблоны для выгрузки, для которого указаны по одному подписанту.

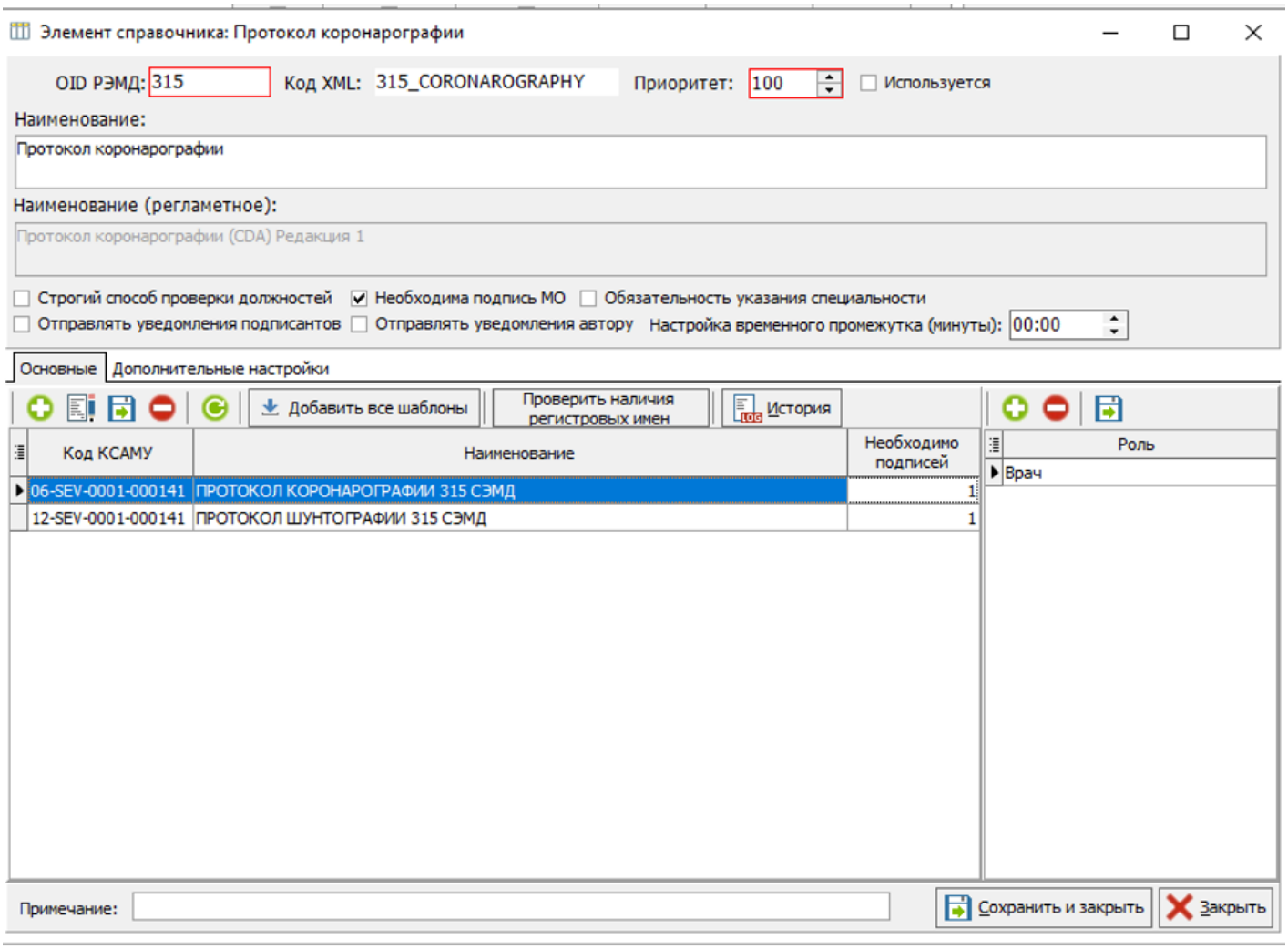


Рисунок 3 - – Элемент справочника «Регистрируемые электронные медицинские документы» – «Протокол коронарографии»

После того, как шаблоны будут добавлены в вышеуказанную группу, при подписании медицинских записей, созданных на их основе, пользователю, по нажатию кнопки «Подписать и закрыть» (рисунок 4) будет открываться окно для подписания СЭМД «Протокол коронарографии» электронной подписью (рисунок 4). Здесь по нажатию кнопки «Подписать ЭЦП и закрыть» он будет подписан ЭП и поставлен в очередь на выгрузку в РЭМД.

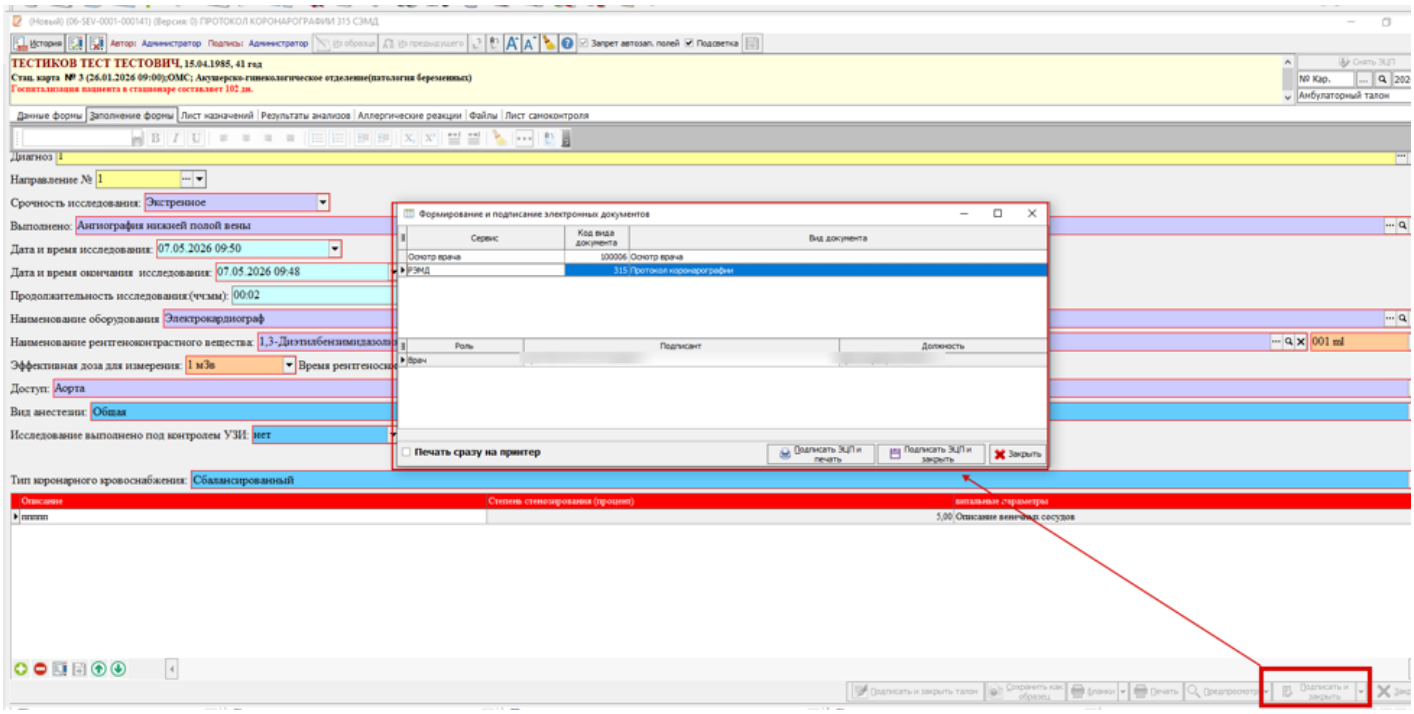


Рисунок 4- Окно подписания «Протокол коронарографии». с использованием электронной цифровой подписи

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 коронарографии» или «Протокол шунтографии» (Рисунок 5).

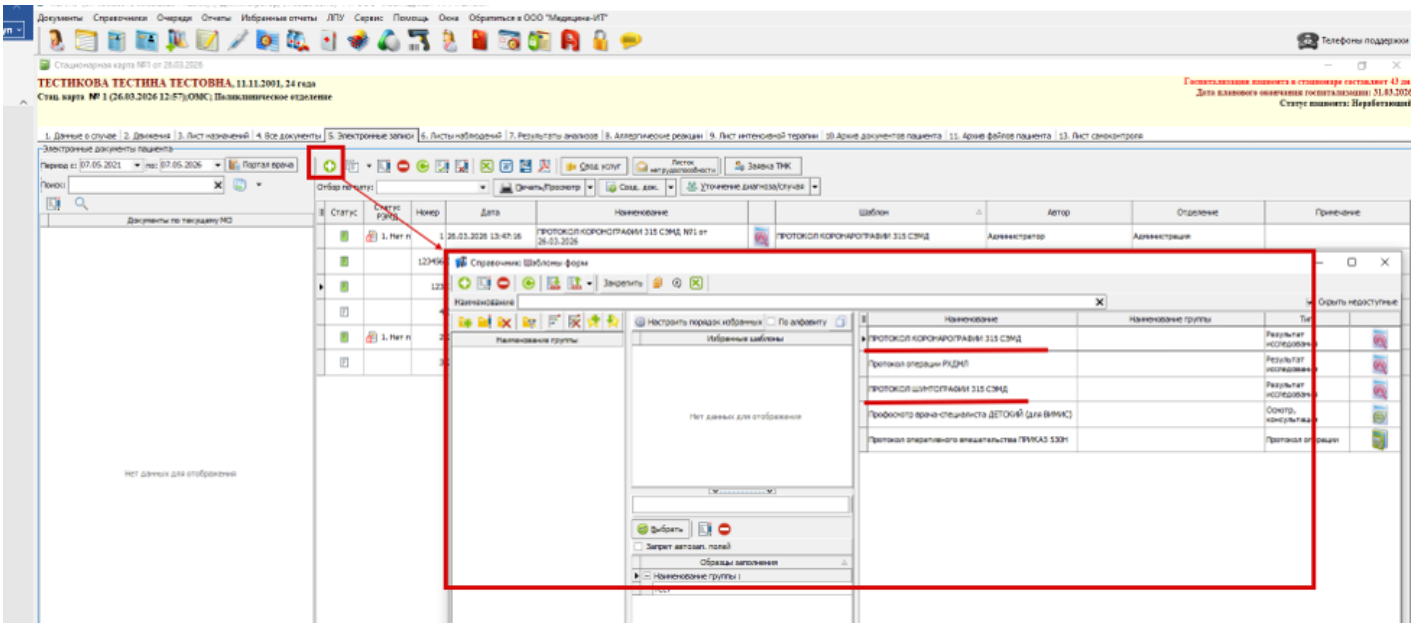


Рисунок 5 – Выбор шаблона.

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

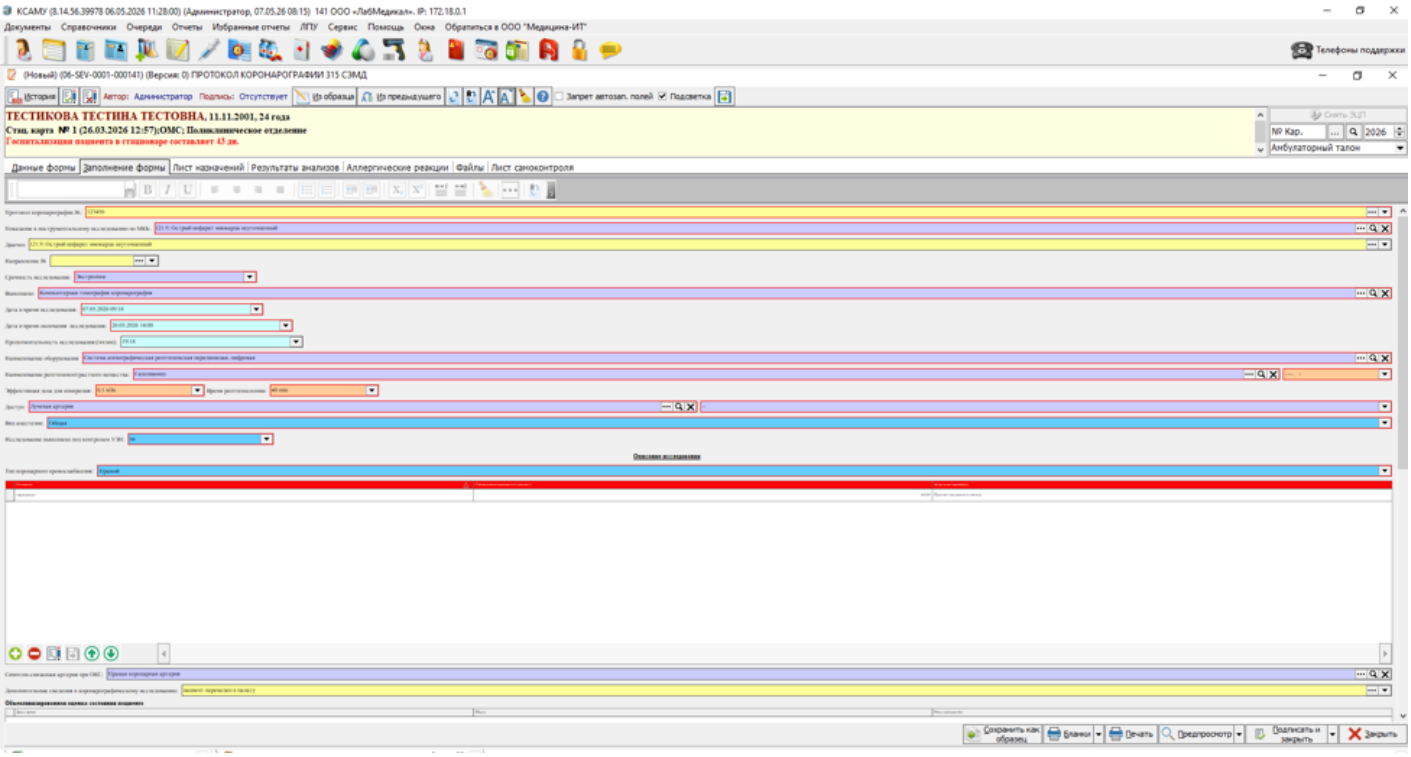


Рисунок 6-Протокол коронарографии

Когда протокол заполнен, его можно вывести на предпросмотр с помощью кнопки «Предпросмотр» или распечатать с помощью кнопки «Печать». Кнопки находятся в правом нижнем углу шаблона (Рисунок 7,8)

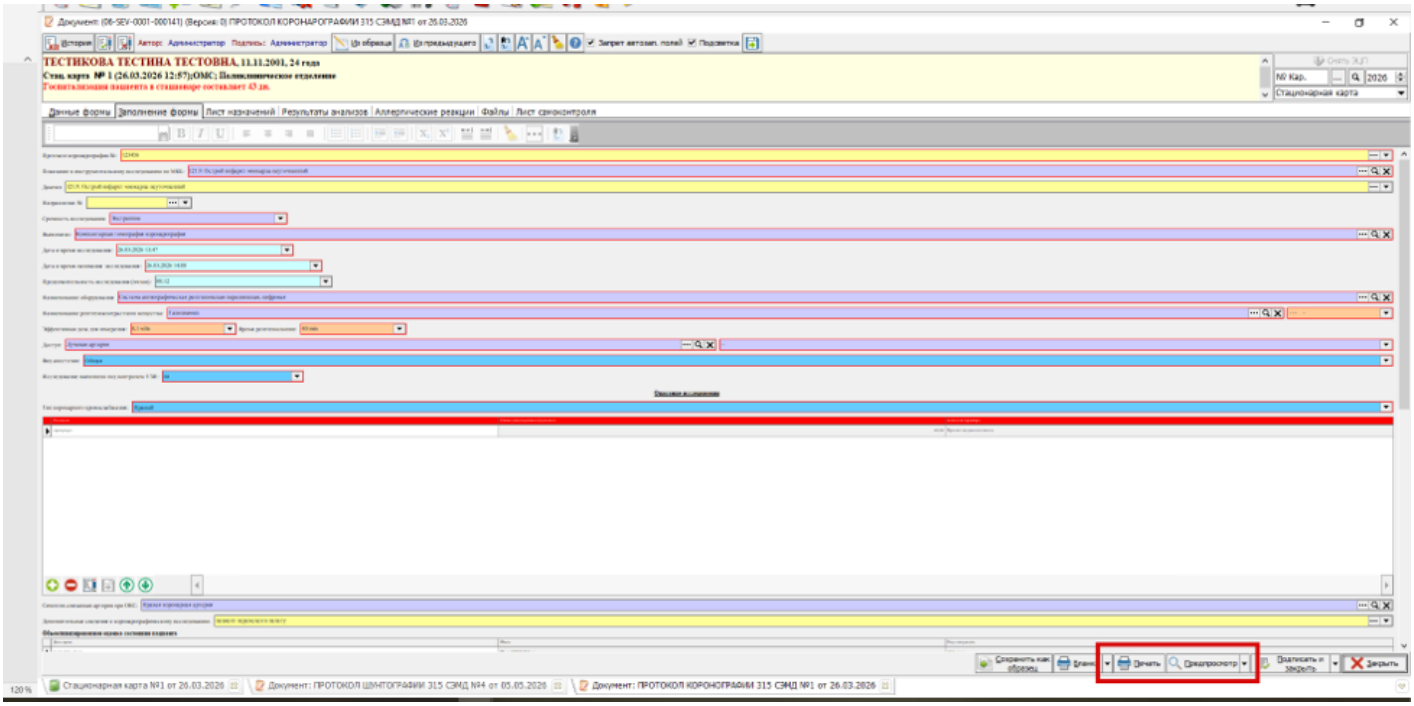


Рисунок 7- Кнопки «Печать» и «Предпросмотр»

Общество с ограниченной ответственностью «ЛабМедикал»

355040, Ставропольский край, Ставрополь г, Ворошилова, д. 11, кор. 2, кв. 1288-918-751-74-92

ПРОТОКОЛ КОРОНОГРАФИИ 315 СЭМД №123456.

Отделение:
Ф.И.О:Тестикова Тестина Тестовна
Пол: Жен. **Дата рождения:** 11.11.2001
СНИЛС: Номер полиса:3191599724000215
Номер медицинской карты:1

Показание к инструментальному исследованию по МКБ: I21.9. Острый инфаркт миокарда неуточненный
Диагноз I21.9. Острый инфаркт миокарда неуточненный
Выполнено: Компьютерная томография коронарография
Срочность исследования: Экстренное
Наименование оборудования Система ангиографическая рентгеновская передвижная, цифровая
Дата и время исследования: 26.03.2026 13:47.
Дата и время окончания исследования: 26.03.2026 14:00.
Продолжительность исследования:(чч:мм): 00:12
Наименование рентгеноконтрастного вещества: Гадодиамид 100 ml
Эффективная доза для измерения: 0,1 мЗв **Время рентгеноскопии:** 40 min
Доступ: Лучевая артерия Слева
Вид анестезии: Общая
Исследование выполнено под контролем УЗИ: да.

Описание исследования

Тип коронарного кровоснабжения: Правый

Описание	Степень стенозирования (процент)	витальные параметры
парапрапрп	60,00	Процент тандемного стеноза

Симптом-связанная артерия при ОКС: Правая коронарная артерия
Дополнительные сведения к коронарографическому исследованию:
пациент переведен в палату.

Объективизированная оценка состояния пациента

Дата и время	Шкала	Результат расчёта
26.03.2026 13:31	Шкала SYNTAX Score	19 баллов

Персонал, участвующий в проведении исследования:

Роль	Фио
Врач	Магомедова Салимат Алибековна

Осложнения:
Гематома места пункции.
Заключение:
ффффффффффффф
Рекомендации

Снять манжету через 4-6 часов, удалить интрадьюсер по окончанию мониторинга гемодинамики.
Консультация кардиохирурга.

Администратор _____ Администратор (Медицина ИТ)

Рисунок 8 -Предпросмотр документа. Печатная форма документа «Протокол коронарографии»



Рег имя	поле	Тип поля	Примечание
PROTOCOL_NUMBER	номер_протокола	текст	
SEMD_DS_NAPR	направ_диагноз	Реквизит из БД	REF_MKB
SEMD_DS_OSN_TXT	основное_т	Текст	
urgency	срочность операции	Список БД	1.2.643.5.1.13.13.11.1503
service	инструмент_исследование	Реквизит из БД	1.2.643.5.1.13.13.11.1471
beginning	дата и время начала	Дата и время	
ending	дата и время окончания	Дата и время	
duration	продолжительность	Дата и время	
medical_equipment	оборудование	Реквизит БД	REF_MEDHARD_ORG
kontrast_veshchestvo	контраст	Реквизит БД	1.2.643.5.1.13.13.11.1367
edinica_izmereniya	Мл	Дробное число	
radiation_dose	эффективная_доза	Дробное число	
vremya_rentgenoskopi	время_рентгеноскопии	Дробное число	
lokalizacii	доступ	Реквизит БД	1.2.643.5.1.13.13.11.1477
anesthesia	вид_анес тезии	Выпад.список БД	1.2.643.5.1.13.13.11.1033
kontrol	контроль_узи	Список	

tip_krovosnabzheniy	тип_кровоснабжения	Выпад список БД	1.2.643.5.1.13.13.99.2.1247
koronarnaya_arteriya	связаная_артерия	Реквизит бД	1.2.643.5.1.13.13.11.1477
stepen_stenoza	степень_стеноза	Дробное число	
operational_team	персонал_участники	Таблица	Роль: REF_ROSNSI_SIGNING_ROLES ФИО: REF_MEDPERSONAL
scale_rating	шкалы	Таблица	
SEMD_DS_OSL_TXT	осложнения	Текст	
conclusion	заключение	Формат. текст	

***Обязательные поля шаблона**

Revision #6
Created 14 August 2026 07:19:42 by Яковенко Максим
Updated 24 August 2026 08:52:00 by Самотканова Елена

1 9