

546. Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения

Для настройки формирования СЭМД «Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения» и его выгрузки в РЭМД выполните следующие действия:

1. Вызвать пункт меню «Справочники» → «Выгрузка (РЭМД, ВИМИС)» → «Виды СЭМДов для выгрузки» (рис.1).
2. Выберите двойным кликом группу 299 «Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения»
3. В открывшейся карточке элемента (рис. 2) в табличной части посредством кнопки  укажите шаблоны для выгрузки в РЭМД. Также убедитесь, что установлен параметр «Используется» — он отвечает за возможность формирования данного СЭМД (рис.3 и 4).

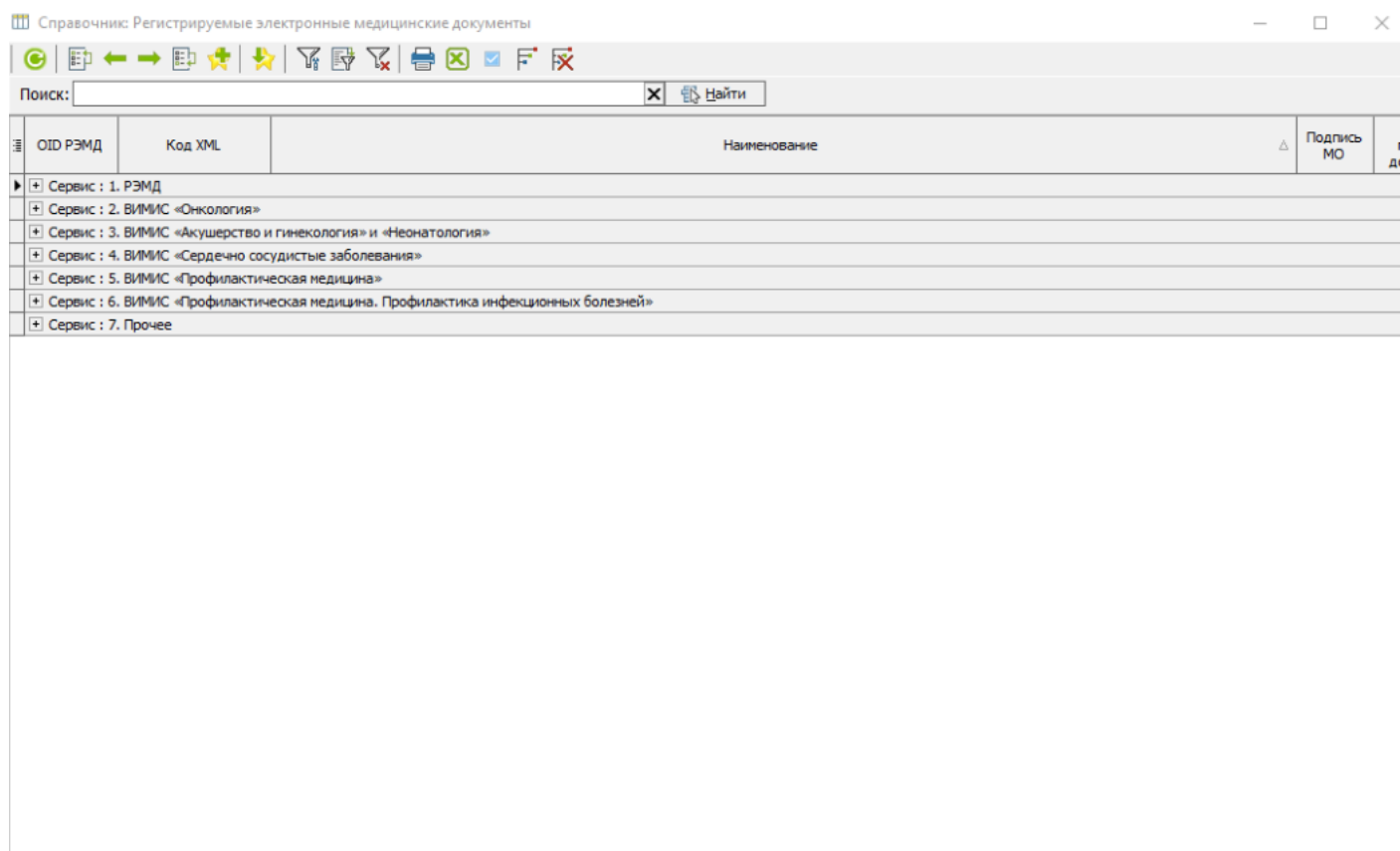


Рисунок 1 – Справочник «Регистрируемые электронные медицинские документы»

Элемент справочника: Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлини...

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

Наименование:

Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения

Наименование (регламентное):

Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения (CDA) Редакция 1

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

Основные
 Дополнительные настройки

Код КСАМУ	Наименование	Необходимо подписей	Роль
299_EPIC_CHILD_ADULT		1	Врач

Примечание:

Рисунок 2 – Элемент справочника «Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения»

Элемент справочника: Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику...

OID РЭМД: 299 Код XML: 299_EPIC_CHILD_ADULT Приоритет: 100 ☒ Используется ☐ заказ справок онлайн

Наименование:
Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения

Наименование (регламентное):
Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения (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 | Дополнительные настройки

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

Код КСАМУ	Наименование	Необходимо подписей	Роль
299_EPIC_CHILD_ADULT		1	Врач

Примечание:

Рисунок 3 – Кнопка добавления шаблона и включение формирования СЭМД

Справочник: Шаблоны форм

Наименование	Наименование группы	Тип	Код	Дата создания	Дата последнего изменения	Синхронизация
СЭМД 299 / Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения		Осмотр, консультация				☐

Рисунок 4 – Добавление нового шаблона в группу «Протокол ультразвукового исследования предстательной железы»

Для оформления протокола выполните следующие действия:

1. В стационарной карте перейдите на вкладку «5. Электронные записи».
2. Нажмите кнопку: 
3. В открывшемся окне выбора шаблонов выберите «Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого

населения» (рис. 5).

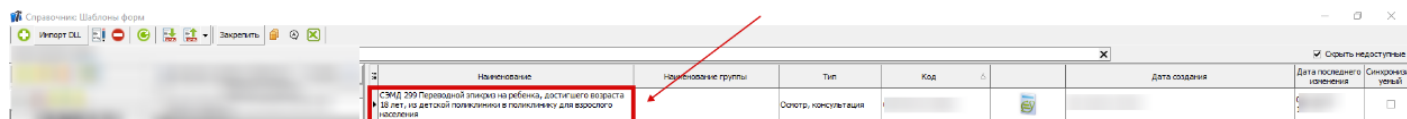


Рисунок 5 – Выбор необходимого шаблона

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

Группа здоровья

Доступ к занятиям физической культурой

Медицинская группа для занятий физической культурой

Оценка физического развития

Факторы риска

Масса тела кг

Рост см

Индекс массы тела

Сведения о проведенных профилактических прививках

Причина проведения профилактических прививок не в полном объеме

Краткая характеристика клинической картины

Анамнез жизни

Признак наличия отклонений в развитии в раннем возрасте

Особенности развития в раннем возрасте

Перенесенные заболевания	Дата начала заболевания	Дата окончания заболевания	Описание проведенного лечения
«Данные отсутствуют»			

Рисунок 6 – Внешний вид протокола ультразвукового исследования предстательной железы

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

СЗМД 299 Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения

Группа здоровья: [выбрано]

Доступ к занятиям физической культурой: [выбрано]

Медицинская группа для занятий физической культурой: [выбрано]

Оценка физического развития: [выбрано]

Факторы риска: [выбрано]

Масса тела: [выбрано] кг

Рост: [выбрано] см

Индекс массы тела: [выбрано]

Сведения о проведенных профилактических прививках: [выбрано]

Причина проведения профилактических прививок не в полном объеме: [выбрано]

Краткая характеристика клинической картины: [выбрано]

Анамнез жизни: [выбрано]

Признак наличия отклонений в развитии в раннем возрасте: [выбрано] Особенности развития в раннем возрасте: [выбрано]

Перенесенные заболевания: [выбрано] Дата начала заболевания: [выбрано] Дата окончания заболевания: [выбрано] Описание проведенного лечения: [выбрано]

<Данные отсутствуют>

Подписать и закрыть талон Сохранить как образцы Внести Печать Диагностическая Подписать и закрыть Закрыть

Рисунок 7 – Подписание, распечатывание протокола

СЗМД 299 Переводной эпикриз на ребенка, достигшего возраста 18 лет, из детской поликлиники в поликлинику для взрослого населения

Группа здоровья: IIIб группа

Доступ к занятиям физической культурой не допущен(а) к занятиям физической культурой

Медицинская группа для занятий физической культурой: I группа (основная)

Оценка физического развития: высокий рост

Факторы риска: 1

Масса тела: 4кг

Рост: 160см

Индекс массы тела: 1,5625

Сведения о проведенных профилактических прививках не привит по другим причинам: полностью

Причина проведения профилактических прививок не в полном объеме: 1

Краткая характеристика клинической картины: 1

Анамнез жизни: 1

Признак наличия отклонений в развитии в раннем возрасте: нет Особенности развития в раннем возрасте: 1

Перенесенные заболевания	Дата начала заболевания	Дата окончания заболевания	Описание проведенного лечения
А01. Шигеллез	19.06.2016	27.06.2016	1

Оперативное вмешательство	Дата начала ОВ	Дата окончания ОВ	МКБ-10	МКБ-10_ID
Рекласифицирующая остеоперфорация	19.06.2016	19.06.2016	A02.8 Другая уточненная сальмонеллезная инфекция	

Медицинское издание	Система классификации
1	1

Размер льготы (значение в процентах): 1%

Результаты консультации/осмотра врача: Врач - детский уролог-андролог/акушер-гинеколог: Анфиногенова Татьяна Анатольевна

заключение: здоров.

Врач-стоматолог детский: Болрова Любовь Жоржовна заключение: здоров.

Врач-педиатр участковый: Битина Ольга Васильевна заключение: здоров.

Диагноз: A02.8 Другая уточненная сальмонеллезная инфекция

Степень обоснованности диагноза: Этапный клинический диагноз

Характер заболевания: Впервые в жизни установленное хроническое

Рекомендации: -

Страница 1 из 1

Рисунок 8 - Печатная форма протокола

Используемые регистровые имена:

Группа здоровья — GROUP_ZDOR

Диагноз МКБ — SEMD_DS_OSN

Допуск к занятиям физической культурой — access_to_classes
Анамнез жизни — anamnesis_vitae
Оценка физического развития — assessment_of_physical_development
Льготная категория — benefit
Код льготы — benefit_code
Размер льготы — benefit_size
Особенности развития в раннем возрасте — birth_ossobennosti
Индекс массы тела — body_mass_index
Масса тела — body_weight
Оперативное вмешательство — description
Медицинская группа для занятий физической культурой — fizgroup
Рост — height
Медицинские изделия — izdelie
Степень обоснованности диагноза — justification
Краткая характеристика клинической картины — klin_kartina
Признаки наличия отклонений в развитии — otkloneniya
Педиатр — pediatr
Сведения о проведении профилактических прививок — preventive_vaccinations
Рекомендации — recommendations
Факторы риска — risk
Стоматолог — stomatolog
Причина проведения профилактических прививок не в полном объеме —
the_reason_for_not_administering
Перенесённые заболевания — transferred_diseases
Характер заболевания — type_of_disease
Уролог — urolog
Заключение — zakl_ped
Заключение стоматолога — zaklychenie_stomatolog
Заключение уролога — zaklychenie_yrolog

Revision #9

Created 14 August 2026 07:29:51 by Яковенко Максим

Updated 20 August 2026 10:55:17 by Яковенко Максим