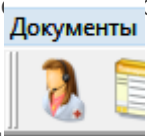


## 2. Создание карты дневного стационара через модуль приемного ПОКОЯ.

Для создания карты дневного стационара необходимо открыть окно регистрации

медицинских карт (рисунок 1).



*Рисунок 1 - Регистрация карт.*

После открытия окна регистрации медицинских карт необходимо нажать на создание новой карты (рисунок 2).

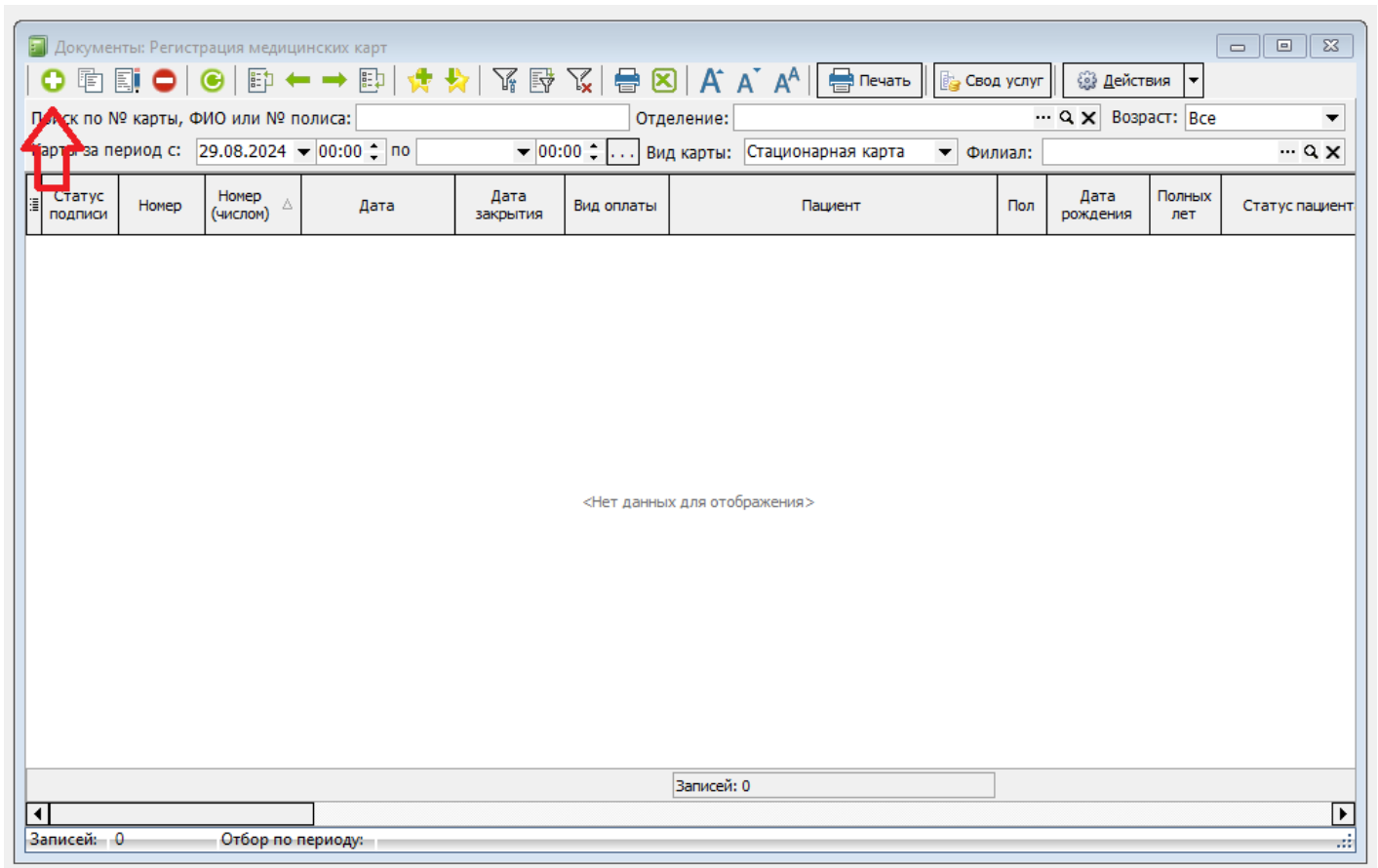


Рисунок 2 - Документы: Регистрация медицинских карт.

Далее откроется окно для ввода всех необходимых данных, в котором надо выбрать тип карты: Дневной стационар (рисунок 3).

Рисунок 3 - Документ: Регистрация медицинской карты пациента.

После выбора типа карты необходимо указать пациента набрав в строке его ФИО, либо выбрать через справочник пациентов.

При создании карты необходимо на вкладке Общие данные заполнить поля:

- «Направлен». Дата направления заполняется в соответствии с текущей датой. Номер направления заполняется вручную, либо присваивается автоматически при сохранении карты, если стоит соответствующая настройка;
- «от ЛПУ» - указывается направившая МО;
- «Диагноз направления (симптомы)» - указывается диагноз при поступлении;
- «Вид оплаты»;
- «Регион страхования» и «Полис пациента» - заполняются автоматически, если в карте пациента указан его полис.

Остальные поля заполняются по необходимости (рисунок 4).

Общие данные | Дневной стационар | Отметка об особых случаях | Аллергические реакции | Состояние пациента | Обсл

Направлен: От ЛПУ от ЛПУ: №: от 12.09.2024

Диагноз направления (симптомы):

Вид оплаты: ОМС Регион страхования: Рязанская обл.

Полис пациента: ДМС, № 12345, Рязанский филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ

Основное место работы: Должность:

Кем направлен больной: Доставлен:

Врач направившего ЛПУ:  Отсутствует электронный номер направления

Рисунок 4 - Вкладка Общие данные.

Далее на вкладке Дневной стационар необходимо заполнить поля:

- «Направляется в отделение» - указывается отделение, в которое направлен пациент;
- «Лечащий врач»;
- «Вид транспортировки» - указывается если известно;
- «Диагноз приемного отделения»;
- «Дата планового окончания госпитализации в дневном стационаре».

Остальные поля заполняются по необходимости (рисунок 5).

Общие данные | Дневной стационар | Отметка об особых случаях | Аллергические реакции | Состояние пациента | Обсл

Направляется в отделение:

Лечащий врач: Вид:

Вид транспортировки пациента: Неизвестно

Диагноз приемного отделения:

Мед. сестра: Санитарка:

3

Рисунок 5 - Вкладка Стационар.

Так же на остальных вкладках можно указать данные, которые известны о пациенте (рисунки 6 - 13):

### Отметка об особых случаях.

Отметка об особых случаях | Аллергические реакции | Состояние пациента | Обследование пациента | Травма/криминал

Насильный характер диагноза:   Предъявлен документ представителя пациента

Статус представителя:   Медицинская помощь оказана новорожденному

Особ. случ:   Отсутствует документ удостоверяющий личность

Вакцинация против гриппа:  Вакцинация против COVID:  Дата вакцинации COVID:

Вакцинация против Кори:  Направление от ССМП:

Родовой сертификат:  Контингент:

Серия:  №:  выдан:

Рисунок 6- Вкладка Отметка об особых случаях.

### Аллергические реакции.

Аллергические реакции | Состояние пациента | Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного от

Наименование	Лекарственное средство	Реакция	Дата начала проявления
<Нет данных для отображения>			

Рисунок 7 - Вкладка Аллергические реакции.

### Состояние пациента (рисунок 8).

Состояние пациента | Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного отделения | Дополнительно

Рост (см):  Вес (кг):  АД пациента пр. рука:  АД пациента лев. рука:

Темп. пациента:  ББ:  Обхват головы:  Обхват груди:  Обхват талии:

Индекс массы тела:  Пульс:  ЧДД:  SpO2:

Глюкоза:  Холестерин:  Переболел COVID-19:

Гемотрансфузии:

Рисунок 8 - Вкладка Состояние пациента.

### Обследование пациента.

Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного отделения | Дополнительно | Внутр. экспертиза

Педикулез:  Чесотка:  Гепатит:  Туберкулез:

Посев на дизгруппу:  Укус клеща:  Клопы:  Больничный:

Взят

Сифилис:  ВИЧ:  Гепатит В:  Гепатит С:

Результат

Сифилис:  ВИЧ:  Гепатит В:  Гепатит С:

Проба:  Дата:  Реакция:  Назначить анализы

Рисунок 9 - Вкладка Обследование пациента.

**Травма/криминал.**

Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного отделения | Дополнительно | Внутр. экспертиза

Время доставки: 0,00 | Номер трассы: | Вид травмы при ДТП: Отсутствует |  Скорая ДТП

Информация по трассе: | Причина поступления в стационар: Отсутствует

Криминал

Описание: |  Криминал

Принял: | Сдал: |

Рисунок 10 - Вкладка Травма/криминал.

**Осмотр для родильного отделения.**

Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного отделения | Дополнительно | Внутр. экспертиза

Которая беременность: | Которые роды: 0 | Последняя менструация: |

Первое шевеление плода: | D. Sp: | D. Cr: | D. TR: |

Таз: | с. ext: | с. diag: | T. vera |

Окружность живота см.: | Высота дна матки см.: | Предполагаемый вес плода: |

Положение плода, позиция и вид | Сердцебиение плода, место, число: |

Предлежащая часть: | Где находится: | Родовая деятельность: |

Со сколько лет: 0 | По сколько дней: 0 | Через сколько дней: 0 |

Регулярность месячных: | Обильность месячных: |

Рисунок 11 - Вкладка Осмотр для родильного отделения.

**Дополнительно.**

Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного отделения | Дополнительно | Внутр. экспертиза

Санаторий

Номер карты безопасности: | Обновить | Вид путевки: |

Номер сан-кур путевки: |

Обращался в мед.учреждение по месту жительства

Сопровождающий: | Телефон: |

Рисунок 12 - Вкладка Дополнительно.

**Внутренняя экспертиза.**

Обследование пациента | Травма/криминал | Осмотр для родильного отделения | Дополнительно | Внутр. экспертиза

+

Название	Средний балл	Тип контроля	Контроль проводил
<Нет данных для отображения>			

Рисунок 13 - Вкладка Внутренняя экспертиза.

Также в настройках пользователя можно указать значения по умолчанию. Например, задать основной вид карты при создании нового случая (рисунок 14).

Элемент справочника: Администратор

Имя:  Пароль:  срок действия (дни):

Работник:  ... 🔍 ✕ Ранг:  Поиск >>

Роли пользователя | Настройки пользователя | **Значения по умолчанию (общие)** | Модуль оператора | Печать | Кассир | Регистратор | Е ⏪ ⏩

Основной вид посещения:

Основной вид карты:  ←

Основная лаборатория:  ... 🔍 ✕

Источник финансирования:  ... 🔍 ✕

Основной склад:  ... 🔍 ✕

Основная касса:

Основной вид оплаты:

Основной филиал:

Основной вид журнала карт:

Состояние:

Основная гр. бух. учета:

Возраст по умолчанию:

Основная причина посещения:

Вид бригады скорой помощи:

Основной НДС:

Основная амбулаторная карта по умолчанию для пациента:

Основной характер заболевания:

ЛПУ для назначения направления в другую организацию:  ... 🔍 ✕

Особый случай:  ... 🔍 ✕

Основной источник записи:

Основной анализ:  ... 🔍 ✕

Вид журнала справок:

История Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 14 - Значение по умолчанию.

На вкладке ЛПУ-Параметры-Приемный покой есть дополнительные настройки для работы со стационарными картами (рисунок 15).

Реквизиты | Регистратура | **Приемный покой** | Листок нетрудоспособности | Нумерация | Свод услуг | Модуль госпитализации | Расчет стоимости

Автоматически создавать направления  Сделать поле "от ЛПУ" обязательным для заполнения

Сделать поле "Порядок госпитализации" обязательным  Обязательность заполнения источника рекламы

Проверка наличия представителя у детей младше 14-ти лет Кол-во дней для проверки расписания врачей:

Проверка наличия представителя у детей младше 4-х лет  Не выгружать новорожденных на портал госпитализации

Проверка наличия представителя у детей младше 5-ти лет  Обязательная отправка движения на портал госпитализации

Возможность выбора только врача из филиала  Поле врач госпитализации обязательное

Проверять заполнение поля лечащий врач в стационарной карте при виде оплаты ОМС

Показывать все шаблоны заполнения направлений на госпитализацию из образца

Обязательное поле кем направлен больной для карт стационара, дневного стационара

Максимально дней круглосуточного стационара:

6

Рисунок 15 - Дополнительные настройки Приемного покая.

### Настройка ограничения на госпитализацию по типам оплаты

На вкладке ЛПУ - Структура ЛПУ - Отделения ЛПУ(подразделения), открыв нужное отделение и перейдя на вкладку "Прочее", можно настроить вид оплаты для данного отделения.

Элемент справочника: Гинекологическое отделение

ТВСП (Филиал): ГБУЗ СК "Апанасенковская РБ"

Наименование: Гинекологическое отделение

Код: 8 Наименование краткое: Гинекологическое отделение

Основные | Стационар | Прочее | Прием направлений

Возраст: от 0 дней 0 месяцев 0 лет  
до 0 дней 0 месяцев 0 лет

Козф. исп. раб. времени (врач): 0,00 Продолжительность отпуска: 0

Козф. исп. раб. времени (медсестра): 0,00 Норма часов в день: 0,00

Запрет выполнения назначений ЛС в модуле медицинской сестры будущим временем выше указанного периода в пределах смены 00:00

- Запрет записи пациента повторно в течении 30 дней
- Не генерировать карты экспертизы в отделении (Для всех экспертиз)
- Не использовать планировщик для назначений исследований
- Создавать документы назначений в картах дневного стационара без учета производственного календаря
- Списание лекарственных средств выполняются сразу со склада МОЛ
- Врачи не видят остатки на постах
- Врачам всегда отображаются остатки л/с отделения (отделение нахождения пациента не учитывается)
- Запретить выбор для госпитализации
- Не учитывать отделение в своде, движении
- Запретить создание движений в это отделение, прошедшим и будущим числом
- Запрет создания движения при наличии назначений, после даты движения
- Не выгружать оповещение  Работает кабинет КЦР

Вид оплаты: Платные услуги

- ОМС
- ДМС (Договора)**
- Платные услуги
- Бюджет

Сохранить и закрыть Сохранить Закрыть

Рисунок 16 - Вкладка "Прочее" в настройках отделения

Тогда при выборе в стационарной карте на вкладке "Общие данные" в поле "Вид оплаты" значения отличного от того, что проставлено в отделение (Вкладка "Стационар" - поле "Направляется в отделение"), будет выходить как на Рисунке 19.

Документ: Регистрация медицинской карты (талона) пациента (Новый)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор | Дополнительно | Проверка госпитализации по всем МО

Номер: [ ] Дата поступления: 16.04.2026 12:12 Вид карты: Стационарная карта

Филиал: [ ]

Данные о пациенте

Пациент: Тест Тест Тест **Госпитализация: 27.03.2026**

Дата рождения: 01.01.2000 26 лет Пол: Муж. Статус: Неработающий

Представитель пациента: [ ]  Полис представителя

Контакты: Адрес проживания: Ставропольский край, Ставрополь г, тест; д. 10, корпус 1, кв. 35  
Адрес прописки: Ставропольский край, Ставрополь г, тест; д. 10, корпус 1, кв. 35; Тел. сот: 8987654321

Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 00 00, №: 010101 СНИЛС: [ ]

Дополнительная информация:

Общие данные | Стационар | Отметка об особых случаях | Аллергические реакции | Состояние пациента | Обследование пациент

Направлен: Самообращение от ЛПУ: [ ] №: [ ] от 16.04.2026

Диагноз направления (симптомы): [ ]

Вид оплаты: ОМС Регион страхования: Ставропольский край

Полис пациента: Стар. образца, № 3423423423423423423, ООО "СК "ИНГОССТРАХ-И... Новый F2  Отсутствует полис

Основное место работы: [ ] Должность: [ ]

Образовательное учреждение: [ ] Класс: [ ]

Кем направлен больной: [ ] Доставлен: [ ]

Врач направившего ЛПУ: [ ]  Отсутствует электронный номер направления

Открыть/Создать адресный листок | Печать все (Ctrl+A) | Печать (Ctrl+P) | Сохранить и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 17 - Вид оплаты в случае

Документ: Регистрация медицинской карты (талона) пациента (Новый)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор | Дополнительно | Проверка госпитализации по всем МО

Номер: [ ] Дата поступления: 16.04.2026 12:12 Вид карты: Стационарная карта

Филиал: ГБУЗ СК "Апанасенковская РБ"

Данные о пациенте

Пациент: Тест Тест Тест **Госпитализация: 27.03.2026**

Дата рождения: 01.01.2000 26 лет Пол: Муж. Статус: Неработающий

Представитель пациента: [ ]  Полис представителя

Контакты: Адрес проживания: Ставропольский край, Ставрополь г, тест; д. 10, корпус 1, кв. 35  
Адрес прописки: Ставропольский край, Ставрополь г, тест; д. 10, корпус 1, кв. 35; Тел. сот: 8987654321

Документ: ПАСПОРТ РОССИИ, сер.: 00 00, №: 010101 СНИЛС: [ ]

Дополнительная информация:

Рисунок 18 - Отделение в случае

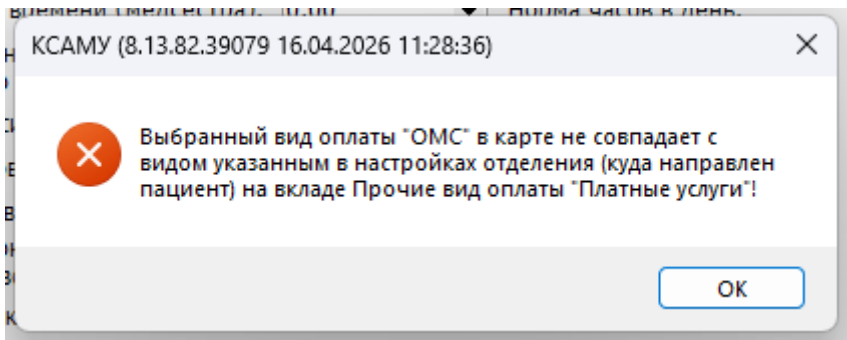


Рисунок 19 - Ошибка

Enter section select mode

---

Revision #8

Created 12 September 2024 06:46:08 by Краскова Анастасия

Updated 16 April 2026 09:50:28 by Мария Постельняк

1 9