

Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки

**Кафедра медицинской, биологической физики
и информатики**

**Роль информатизации и
цифровизации системы
здравоохранения в
эффективности
управления и оказания
медицинской помощи**





1. Роль информационных технологий в медицине и здравоохранении

Современные темпы развития всех сфер человеческой жизнедеятельности характеризуется интенсивным влиянием на него информационных технологий, которые присутствуют во всех сферах человеческой деятельности, обеспечивая распространение информационных потоков, образуя глобальное информационное пространство.



2. Информационно-коммуникационные технологии в медицине

С учетом разнообразия целей и методов совершенствования знаний и навыков медицинских работников систематическая качественная подготовка и переподготовка медицинского персонала предполагает разработку общей педагогической системы эффективного обучения ИТ в медицине.

Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ; Information and Communication Technologies; ICT) – совокупность методов, производственных процессов и программно-технических средств, интегрированных с целью сбора, обработки, хранения, распространения, отображения и использования информации в интересах ее пользователей.



3. Информационно-коммуникационные технологии в медицине

Основными приоритетами этого являются:

- системы мониторинга здоровья населения;
- медицинские справочные системы для наблюдения и сопровождения лечебного процесса;
- новые электронные способы обработки и хранения больших массивов медицинских данных и индивидуальные электронные карточки для хранения персональных и медицинских показаний;
- компьютерные системы диагностики;
- управление системой здравоохранения.

Этот процесс сопровождается существенными изменениями в медицинской теории и практике, связанными с внесением корректив в процесс подготовки медицинских работников и в медицинскую практику.



4. Понятие «медицинская информация», источники медицинской информации

В ходе деятельности медицинского персонала можно выделить множество элементов, обуславливающих необходимость работы непосредственно с медицинской информацией.

Медицинская информация - это данные о здоровье населения, о системе здравоохранения, о медицинской науке, о социальной и физической внешней среде, которые содержат информацию, нужную для целей управления здравоохранением.



5. Источники медицинской информации

Лечебно-профилактические учреждения используют такие источники информации:

- собственные;
 - научную информацию, которую получают с медицинских библиотек, за счет телекоммуникационных технологий;
 - директивно ведомственную информацию, которую получают из Министерства здравоохранения ЛНР, управлений здравоохранения городских советов, городских управлений статистики;
- директивная информация, поступающая из органов власти.



6. Цифровизация медицины

Основными преимуществами цифровизации здравоохранения являются:

- **финансовые** – экономия расходов за счет сокращения контактов пациентов с врачами и модернизации организационной системы оказания услуг;
- **социальные** – рост доступности качественной медицинской помощи;
- **профессиональные** – повышение качества услуг за счет сокращения количества врачебных ошибок, развития продуктивной медицины, повышения эффективности клинических исследований.



7. ИСКУССТВЕННЫЙ ИНТЕЛЛЕКТ

Искусственный интеллект (ИИ) - свойство интеллектуальных систем выполнять функции, которые традиционно считаются прерогативой человека; наука и технология создания интеллектуальных машин, особенно интеллектуальных компьютерных программ.



8. Информационно-коммуникационные технологии в медицине

В зависимости от категорий пользователей и решаемых задач медицинские ИКТ можно условно разделить на ИКТ для пациентов, для медицинских работников, для лечебно-профилактических учреждений и для лекарственного обеспечения.

В части оказания медицинской помощи ИКТ позволяют:

- минимизировать ручное заполнение документов;
- улучшить информированность;
- предоставить информационный инструментарий лечебного процесса, обеспечивающий на принципиально новом уровне доступность лабораторных исследований, возможность удаленных консультаций по сложным вопросам, доступность полной информации по истории болезни пациента, экстренную доступность витальной информации пациента (противопоказания, перенесенные заболевания, группа крови и пр.), автоматизацию назначений на основе медико-экономических стандартов.



9. Информационно-коммуникационные технологии в медицине

- В части организации труда медицинского персонала ИКТ обеспечивают:*
- ведение и авторизованный доступ к электронным медицинским записям пациента;
 - средства для быстрого автоматизированного формирования протокола осмотра на основе различных специализированных справочников;
 - гибкие средства описания диагнозов;
 - регистрацию сделанных назначений.



10. Информационно-коммуникационные технологии в медицине

На уровне управления лечебно-профилактическими учреждениями как первичным звеном здравоохранения медицинские ИКТ позволяют:

- автоматизировать работу административных служб, включающих планово-экономический отдел, отдел ведения договоров, финансовую службу, отдел кадров, материальные службы, аптеку, старших сестер отделений;
- автоматизировать работу регистратуры, приемного отделения, бюро госпитализации и иных служб планирования медицинской помощи, обеспечивающих регистрацию пациента и идентификацию его программы страхования, запись на прием к врачу или выделение ресурса коечного фонда стационара.



11. Информационно-коммуникационные технологии в медицине

В части лекарственного обеспечения медицинские ИКТ позволяют:

- формировать заявки на централизованное обеспечение лечебного учреждения лекарственными средствами на основе фактических расходов и имеющихся остатков;
- регистрировать приходно-расходные операции на складах лечебного учреждения;
- выполнять персонифицированное списание медикаментов на лечение пациентов и списания по другим основаниям;
- контролировать эффективность расходования медикаментов и качество медикаментозного лечения пациентов;
- контролировать состояние складских остатков: количество, суммы, сроки годности, неснижаемый запас.



12. Основные условия, необходимые для обеспечения функционирования системы информационного обеспечения лечебно-профилактического учреждения:

- присутствие на рынке программных средств, которые можно использовать в деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- наличие поставщиков программного обеспечения;
- наличие соответствующей нормативно-правовой базы, которая формирует стратегию информационной политики и включает вопросы ведения нормативно-справочной информации;
- наличие образовательного центра по подготовке медицинского персонала по вопросам информационного обеспечения системы здравоохранения, внедрение подготовки специалистов по информатике здравоохранения.

13. Медицинские информационные системы

Основная цель назначения медицинских информационных систем (МИС) состоит в информационной поддержке разнообразных задач оказания медицинской помощи населению, управления медицинскими учреждениями и информационном обеспечении самой системы здравоохранения.



14. Функции МИС



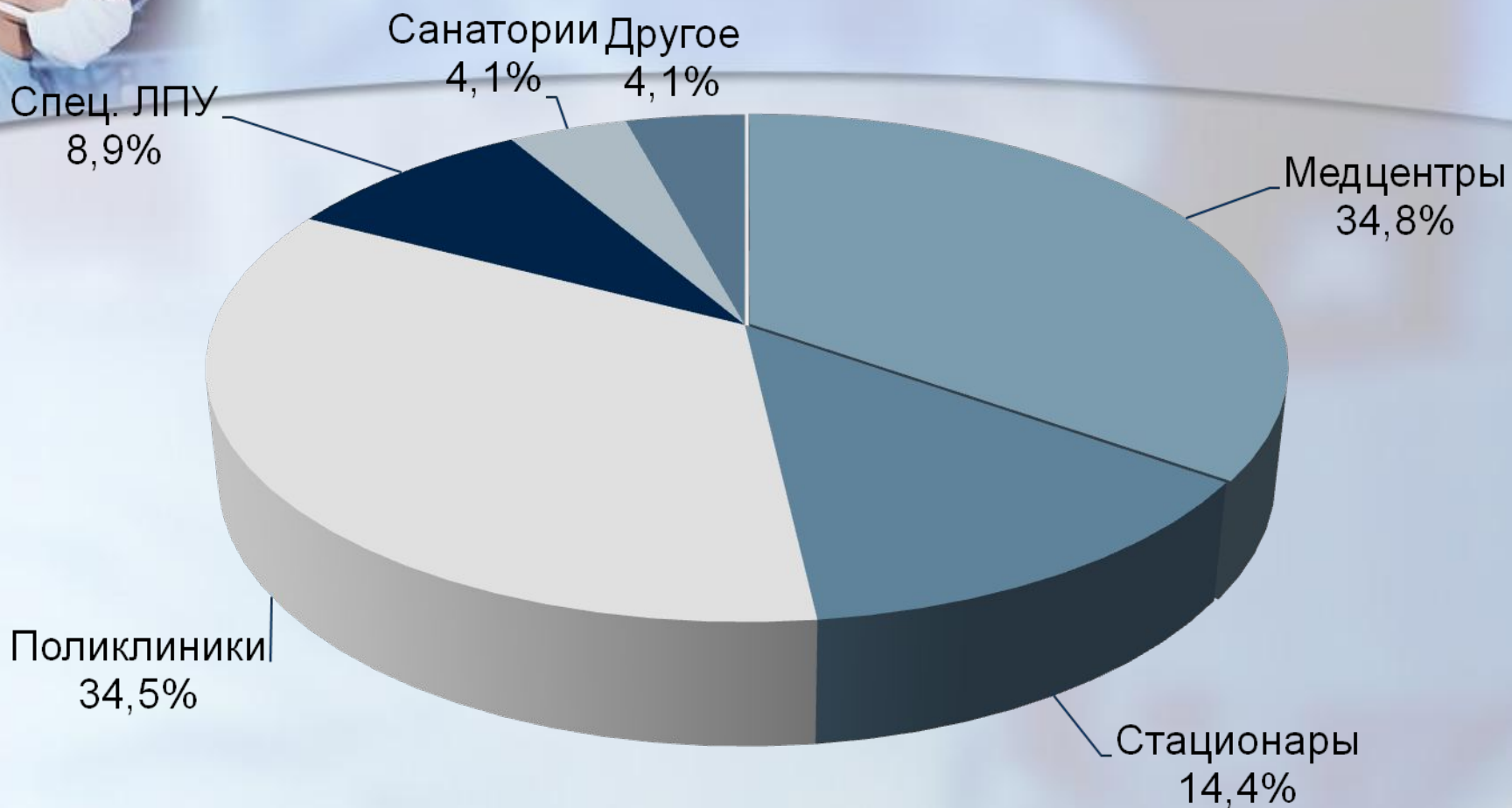
- сбор, регистрация, структуризация и создание информационного пространства;
- обеспечение обмена информацией;
- хранение и поиск информации;
- статистический анализ данных;
- контроль эффективности и качества оказания медицинской помощи;
- поддержка принятия решений;
- анализ и контроль работы учреждений, управление ресурсами учреждения;
- поддержка экономической составляющей лечебного процесса;
- обучение персонала.



15. Реально используемые МИС



16. МИС по видам ЛПУ

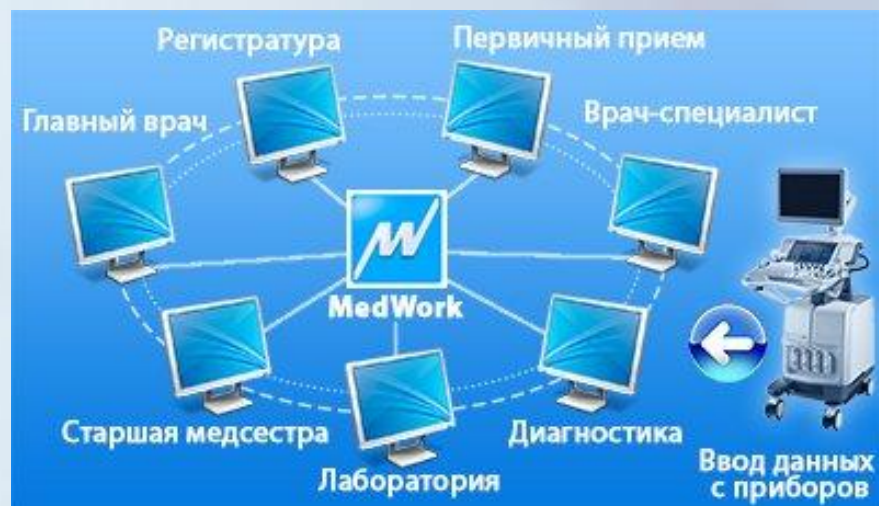


- Медцентры
- Стационары
- Поликлиники
- Спец. ЛПУ
- Санатории
- Другое



17. Примеры реальных информационных систем

1. Информационная система MedWork. Система MedWork предназначена для ведения истории болезни и информационного обеспечения технологического цикла прохождения пациента в лечебно-профилактическом учреждении





18. Примеры реальных информационных систем

MedWork дает возможность:

- формально вести историю болезни в виде привычной для врачей амбулаторной карты, состоящий из форм-бланков. Встроенный генератор бланков позволяет с помощью простого и понятного интерфейса изменять и создавать новые данные. Многообразии типов бланков от текстовых до графических или документов редактора Word позволяет описать состояние пациента, динамику изменений параметров функциональных систем организма. Различные шаблоны и справочники, редактируемые в значительной степени сокращают время, которое необходимо затратить на заполнение истории болезни;



19. Примеры реальных информационных систем

- пролистывать данные карты пациента в произвольно заданном виде с помощью интерактивно созданных выписок из историй болезни. Врач имеет возможность расположить на экране монитора данные в привычном для него виде, независимо от формата ввода исходной формы. В интерактивном режиме можно составлять списки пациентов для направления на диагностические обследования, консультации и т.д.;
- планировать график приема на каждом рабочем месте от процедурного кабинета до планирования операций;
- статистическая отчетность работы лечебно-профилактического учреждения по всем основным направлениям деятельности: лечебно-диагностическая работа; статистика заболеваемости и смертности, финансовая отчетность и т.п.



20. Примеры реальных информационных систем

2. Информационный комплекс автоматизации лечебно-профилактических учреждений "Avalon 10"

Информационный комплекс "Avalon 10" обеспечивает ввод, хранение и показ информации на всех основных этапах организации лечебно-диагностического процесса. В состав автоматизированной информационной системы Avalon входят такие подсистемы:

- регистратура;
- рабочее место врача;
- подсистема регистрации данных осмотров;
- подсистема составления расписаний;
- подсистема статистических выборок;
- подсистема составления отчетов;
- подсистема администрирования.



21. Примеры реальных информационных систем

Регистратура - основной задачей данной подсистемы является ведение записей амбулаторных карт пациентов. В таких карточках в форме последовательности внесения документов собрана история болезни каждого пациента. В карточках освещаются данные анамнеза, записи о проведенных обследованиях и наблюдениях за состоянием. С помощью подсистемы регистратура проводится прием пациента на лечение и его выписки.

Рабочее место врача - подсистема состоит из окна, на который выводится список всех пациентов, находящихся на лечении у данного врача.

Подсистема регистрации данных обзоров - позволяет проводить осмотр пациентов на базе древовидной структуры, которая задает набор вопросов при обследовании и возможные варианты ответов пациента



22. Примеры реальных информационных систем

Подсистема составления расписаний - инструмент для составления расписаний процедур и обследований пациента. Подсистема работает в двух режимах: первый - в режиме работы заведения-поликлиника, пациенты обращаются в учреждение по одному человеку в любой один день, второй - когда пациенты прибывают на лечение группами через заданные промежутки времени.

Подсистема статистических выборок - позволяет пользователю с помощью специального редактора построить фразу, близкую по форме к языку, описывающей необходимую информацию. Далее эта фраза транслируется в запрос к базе данных и пользователь получает необходимые ему статистические данные.

Подсистема администрирования - предназначена для налаживания автоматизированной информативной системы администрирования рабочих мест пользователя.



23. Примеры реальных информационных систем

3. Автоматизированная информационная система "Поликлиника" - эксплуатируется в обособленных поликлиниках или поликлинических отделениях лечебно-профилактических учреждений. Использование типовой программы позволяет заведениям:

- сформировать базу данных населения, прикрепленных к данной поликлинике;
- вести единую нормативно-справочную информацию;
- получать достоверные статистические отчеты;
- вести учет работы медицинского персонала;
- проводить персонифицированный учет заболеваемости, обращений пациентов к врачу;
- проводить диспансеризацию населения;
- проводить анализ качества медицинского обслуживания;
- программа может проводить автоматизированные расчеты.



24. Примеры реальных информационных систем

4. Автоматизированная информационная система "Стационар" решает задачи учета госпитализированных пациентов и позволяет выполнять следующие работы:

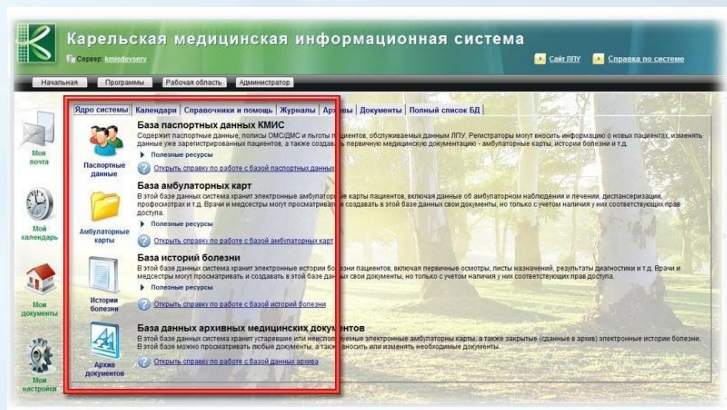
- проведение статистических расчетов по основным статистическим формам в области здравоохранения;
- автоматический учет пациентов, получивших медицинскую помощь в стационаре;
- проведение медико-экономической экспертизы качества медицинской помощи.

АИС "Стационар" используется для формирования реестров населения по определенным категориям: онкологические больные, наркологические, психиатрические и венерологические больные, пациенты, получавшие медицинскую помощь по поводу туберкулеза или вирусного гепатита и т.п.



25. Примеры реальных информационных систем

Карельская медицинская информационная система (КМИС) предназначена для комплексной автоматизации медицинских учреждений независимо от принадлежности (государственное, ведомственное или частное) и специализации. КМИС идеально подходит для автоматизации поликлиники и/или автоматизации стационаров, но она также успешно используется для применения и в других видах ЛПУ.





26. Подсистема регистратуры



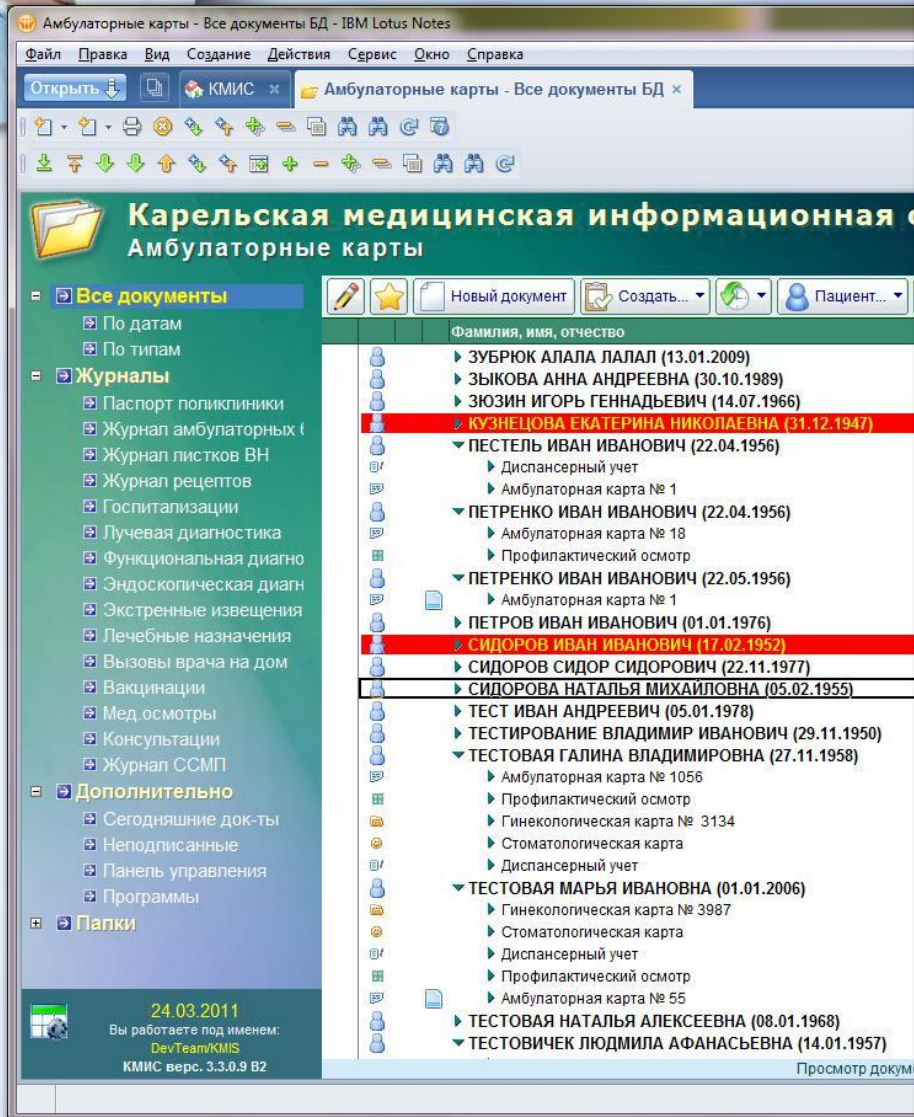
МИС позволяет автоматизировать регистратуру и приемный покой ЛПУ, эффективно упорядочивая поток пациентов, регистрируя паспортные данные, полисы и льготы. Прямо в регистратуре пациент может получить необходимую справку о работе ЛПУ



28. ЭМК

Электронная медицинская карта создается при первом обращении пациента в медицинское учреждение при его регистрации. Она создается один раз. Внутри медицинской электронной карты создаются эпизоды по каждому случаю обращения пациента в лечебное учреждение. В случае нахождения пациента на стационарном лечении формируется электронная история болезни. В случае поликлинического лечения - амбулаторная карта пациента. При закрытии эпизода, документы, сформированные в электронной истории болезни, сохраняются.

29. Электронная медицинская карта



В состав МИС включено свыше 270 электронных документов:

- История болезни (форма 003/у)
- Карта выбывшего из стационара (форма 066/у)
- Карта дневного стационара (003-2/у-88)
- Амбулаторная карта (025/у04)
- Талон амбулаторного пациента (025-12/у и другие формы)
- Первичный и повторный осмотры большинства специалистов
- Протокол операции
- Лист временной нетрудоспособности
- Рецепт (формы Ф148-1/у, Ф107/у, машиночитаемая форма со штрихкодом Ф148-1/у06(л))
- Карта диспансерного наблюдения (форма 030/у и форма 030/у-04)
- Лист лучевой нагрузки
- Лист окончательного диагноза
- Лист вакцинаций
- Направление на МСЭ (форма 088/у-06)
- Протокол учета клинико-экспертной работы
- Протоколы диагностического обследования
- Карта больного физиотерапевтического отделения (форма 044/у) и многое другое

30. Пример документа в МИС

Автоматическая загрузка паспортных данных

Доступ к стандартам, приказам МЗ и справочной системе

Автоматический расчет показателей нагрузки

Точный контроль даты и времени осмотра

Автоматический расчет срока беременности

Автоматическое наследование последних данных осмотра

Автоматический расчет прибавки веса

Автоматический заполнение рекомендаций на основе срока беременности и стандарта

Электронная цифровая подпись защищает документ от подделки

Контроль следующего срока явки

Закреть Справка Стандарт

Место работы: МАГАЗИН №2 | Возраст: 29 | Лечащий врач: ИВАНОВА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА - врач-гинеколог

Дата и время выполнения: 20.12.2004 16:08:15

Контрольный осмотр беременной 36 нед. (20.12.2004)

ва не болит. Зрение ясное. ление удовлетворительное. Матка в нормальном тоне, безболезненная во всех отделах. Шевеление плода активное.

Рост 167 см Вес 65,7 кг (+1,2) Индекс массы тела (ИМТ): 23,5577
АД справа 100 / 60 мм.рт.ст., слева 100 / 60 мм.рт.ст.
Окружность 99 см. Фундус 34 см.

Положение плода продольное Предлежащая часть головка
Сердцебиение ясное, ритмичное, ..140. ударов в минуту. Отеки нет. Патологические выделения из половых путей нет.


Диагноз: Беременность 36 нед. ХЖД анемия(111). ХФПН. Угрож. по Г.Миопия ср. ст.

Обследование: Ан. мочи общ. RW, ан крови клинический,
Коррекция лечения: ЛФК. Сделано БМК.

Рекомендации: Медикаментозное лечение: Поливитамин, профилактика йоддефицитных состояний, витамин Е, препараты Са, препараты железа
Лечебно-оздоровительные мероприятия: Гигиена беременной, режим труда и отдыха; диета; физиопсихопрофилактическая подготовка к родам, ультрафиолетовое облучение бандаж

Дата очередной явки на прием: 27.12.2004 16

Подпись: ИВАНОВА Н.П.

 Электронная цифровая подпись
Документ подписан и не может быть изменен: ИВАНОВА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА
Дата подписи: 20.12.2004 / 09:18

История изменения

31. Поддержка шаблонов документов

Заполнение документов осмотра может осуществляться с использованием шаблонов. Шаблоны можно дополнять или редактировать с учетом установленных стандартов и возможностей ЛПУ. Шаблоны можно хранить централизованно или индивидуально по пользователю

Рабочая область база данных стандартов Физиологическая беременность

Изменить документ Закрыть

Стандарт наблюдения беременных

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ

Физиологическая беременность

Код МКБ-10: O26
Срок беременности: 28; 29; 31; 32; 33; 34; 35

Общая информация:

Параметр	Описание
Частота наблюдений	2 раза в месяц
Следующий осмотр через	14 дней
Осмотры врачом	по показаниям
Диагностические исследования	Анализ мочи, биохимический анализ, кровь на кальций. (30-36) недель.
Показания и диагностические исследования для стационарного лечения	
Основные лечебные, оздоровительные мероприятия	Гигиена беременной, режим труда и отдыха, диета, физиопсихопрофилактическая подготовка к родам
Медикаментозное лечение	Поливитамины, витамин Е, препараты Са, препараты йода, профилактика йоддефицитных состояний.
Общие рекомендации	

Ссылки

[Приказ МЗ РФ №50 "О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ" от 10.02.2003](#)

Автор документа: DevTeam
© Карельская медицинская информационная система. Версия 3.2
Код документа для доступа из Web: NT00000DAE

Рабочая область база данных стандартов Физиологическая беременность Вид заголовка: Заполнить

Изменить документ Закрыть

Документ базы данных по законодательству.

Вид документа	Приказ
Принявший орган	Минздрав РФ
Номер документа	50
Дата выпуска	10.02.2003 16
Раздел:	Акушерство и гинекология
Название	О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Примерный размер файла 1171729 байт.

Текст документа

Приказ №50.doc

Гиперссылка на приказ №50

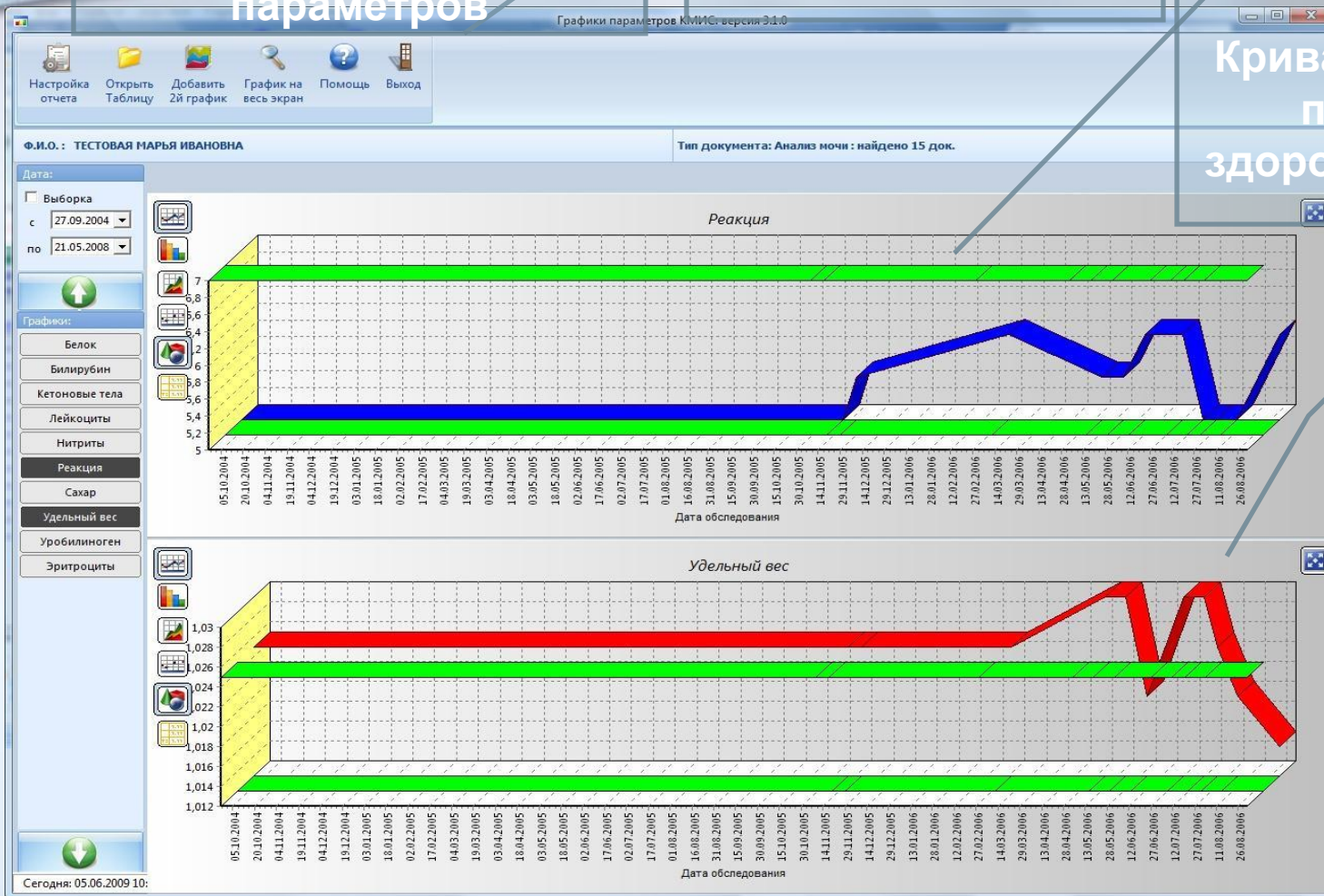
32. Мониторинг параметров

Список
дополнительных
параметров

Шкала времени

Кривая изменений
параметра
здоровья пациента

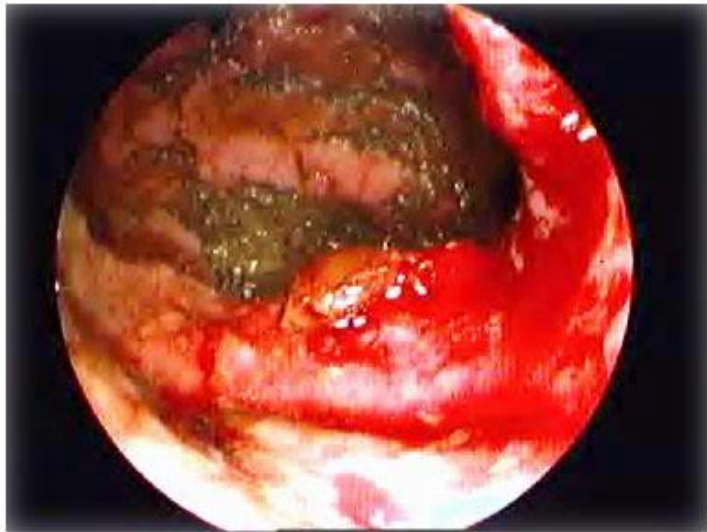
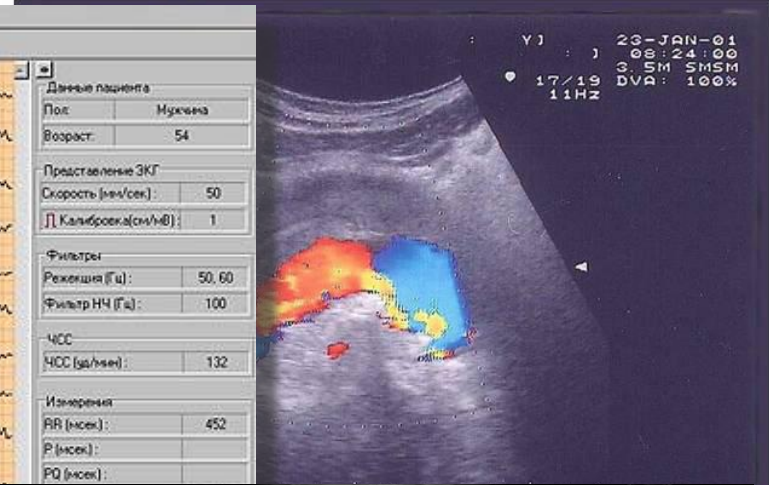
Границы
нормы



33. Поддержка любых архивов



Обследование ЭКГ Заключение Инструмент Просмотр Помощь





34. Автоматический сбор статистики

Документы статистического учета заполняется в автоматическом режиме и затем используется для формирования соответствующих форм (16-ВН, 12..)

Новая поликлиника

Приложение №1 к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 14.02.1997 №46 Форма 025-10/у-97

ТАЛОН АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА

Полис (1, 2, 3, 4, 5): 5496 КН.21 СМО Ингосстрах-М № амб.карты

код ведения полиса (обведите нужную цифру) Код пациента C3256C530022F6BD0025690400534AA0

I. Ф.И.О. ТЕСТОВЫЙ ВЛАДИМИР НИКОЛАЕВИЧ (25.04.1953), возраст 54 Дата рождения 25.04.1953

Адрес: МОСКВА ул.КРАСНАЯ д.59 кв.2 / Пол: Муж.-2

Регистрация по месту проживания: индекс, государство, субъект РФ, город, деревня, ул., дом, кор., кв. код региона или гос-ва, в/сл, БОМЖ (400,401 и т.д.)

Адрес на момент обращения

Регистрация по месту пребывания

Документ, подтверждающий льготы: серия

Место работы: - 1 ТРЕСТ / / ЭЛЕКТРОГАЗОСВАРЩИК () Учащийся - 2

Полное наименование предприятия, учебного заведения, детского учреждения и занимаемая должность (отраслевой код)

Образование: среднее (высшее - 1, среднее - 2, начальное - 3, не имеется - 4)

Категории: ИОВ -1, УВОВ -2, Вдова УВОВ - 3, Блокадник-4, Напр.орд. и медалями - 5, Инвалид труда -6, Инвалид детства - 7,

Участ. боевых действий (воины-интернационалисты) - 8, Подв. рад.облуч. - 9 (ЧАЭС - 91, Семипалат.полигон - 92, Др. -93),

Реабилитированный - 10, Подросток - 11, Ребенок до года - 12, Прочие - 13, -14, -15, -16, -17, -18, -19, -20, -21, -22, - 23, - 24, -25,-26

Группа инвалидности устанав. впервые, подтверждена 1, 2, 3, Д. снята ГЗ 1 2 3

II.

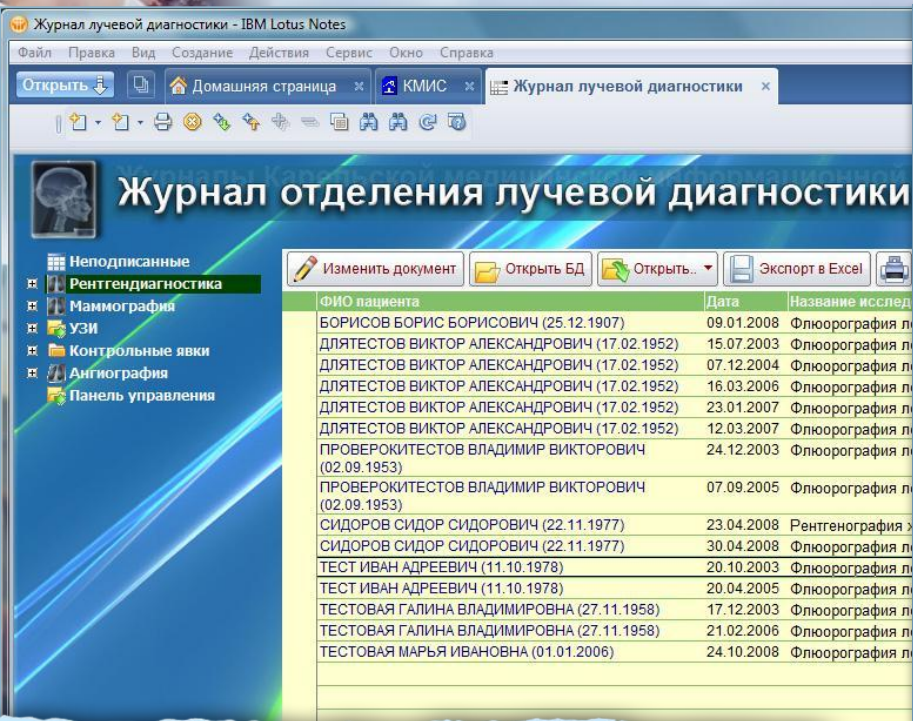
1. Код МКБ	2. Диагноз основной (уточненный):	3. Характ. заболев.	4. Дисп. учет	5. Причин. снятия	6. Стац. лечение	7. Реабилит.	8. Листок ВН (справка) дата выдачи закрытия
	Сопутствующие:						

Поддержка нескольких форм стат.талона, в том числе произвольных

Полностью автоматически заполняются паспортные данные, включая данные полиса ОМС и льготы

Полностью автоматически заполняются данные о диагнозах, временной нетрудоспособности, явках, поводе обращения и т.д.

35. Диагностические протоколы




Подсистема диагностики позволяет легко и эффективно автоматизировать диагностическую службу ЛПУ. В комплект поставки системы входят все наиболее востребованные бланки, шаблоны оформления документов, статистические отчеты и электронные журналы. Имеется встроенная система учета нагрузки и стоимости исследования.

В состав МИС включена поддержка свыше 200 видов диагностического обследования:

- ЭКГ
- ВЭМ
- Суточное мониторирование
- Спирометрия
- Исследование вибрационной чувствительности
- Рефлексометрия
- Капилляроскопия
- Эхо-доплерокардиография
- Электрофизиологическое исследование сердца
- Дуплексное сканирование сосудов
- Реовазография
- Тетраполярная реография тела
- Кардиоритмография
- Ультразвуковые исследования
- Эндоскопические исследования
- Рентгенологические исследования, в том числе маммография, флюорография, рентгенография, рентгеноскопия
- Томография (КТ, СКТ, РТ)
- Ангиография
- Нейрофизиологические исследования
- Радиоизотопные исследования, в том числе – сцинтиграфия и многое другое

36. Встроенная лабораторная система

1 Печать 2 Закрыть 3 Открыть... 4 Диаграмма

 **ДЛЯТЕСТОВ ВИКТОР АЛЕКСАНДРОВИЧ (17.02.1952) Возраст 54**
Клинический анализ крови (16.03.2006) [Показать сведения](#)

Дата и время выполнения: 16.03.2006 09:24
 Cito! (срочное назначение)


Статистическая информация

Лаборатория: Отделение профилактики
Исполнитель: Прохоров Прохор Прохорович - врач клинической лабораторной диагностики /

Результаты

Показатель	Значение	Ед. изм-я	Нижн. гр.	Верхн. гр.
(RBC) эритроциты	4,66	10 ¹²	4	5,5
(MCV) средний объем эритроцитов	90	фл	75	100
(RDW) степень анизоцитоза эритроцитов	14,3	%	11,5	14,5
(HCT) гематокрит	0,419	ед	0,39	0,5
(PLT) тромбоциты	394	10 ⁹	140	440
(MPV) средний объем тромбоцитов	9,4	фл	8	11
(PDW) степень анизоцитоза тромбоцитов	14,2	%	10	20
(WBC) лейкоциты	10 <H>	10 ⁹	4	9
(HGB) гемоглобин	142	г/л	130	168
(MCH) средний гемоглобин клетки	30,6	пг	25	35
(MCHC) сред. концентр-ия гемоглобина в одном эритроците	339	г/л	310	370
СОЭ	16 <H>	мм/ч	2	10

Прочее
Подпись: Васильева Л.Д.

 Электронная цифровая подпись. Документ подписан и не может быть изменен.
Документ подписал(а): ЭЦП тестового пользователя
Дата и время подписи: 16.03.2006 / 11:10

История изменения

Международный код показателя

Русское название показателя

Значение

Единица измерения

Нижняя и верхняя граница нормы

Отметки о выходе показателя из границ нормы

История изменения

История изменения

Дата и время подписи: 16.03.2006 / 11:10
Документ подписал(а): ЭЦП тестового пользователя
Электронная цифровая подпись. Документ подписан и не может быть изменен

37. Запись пациентов на прием

Подсистема планирования рабочего времени состоит из календарей врачей, кабинетов диагностики и других служб.

Запись пациентов осуществляется коллективно из различных кабинетов и формирует таким образом упорядоченный список на каждый день.

Применение календарей позволяет до 90-95% сократить очереди пациентов и в то же время обеспечить оптимальную нагрузку на персонал



Календарь КМИС 6.0
Владелец БД: DevTeam Здание: Поликлиника Кабинет: 202

Октябрь 2007 г.

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4

11 четверг
Октябрь 2007 г.

08:00	Зан	08:00	Занял - DevTeam	
08:30				
09:00		ТЕСТОВАЯ ГАЛИНА ВЛАДИМИРОВНА (27.11.1958)	МОСКВА ул.М. ГОРЬКОГО ОАО АВГУСТ / ТЭС / ИЗОЛИРОВЩИК НА ТЕРМОИЗОЛЯЦИИ	Первичный осмотр
09:30		ТЕСТОВИЧЕК ЛЮДМИЛА АФАНАСЬЕВНА (14.01.1957)	КОЛПИНО ул. БУМАЖНИКОВ д.12 кв.69	ТОПЛИВОПОДАЧИ ТТЦ
10:00		ТЕСТ АННА ИВАНОВНА (16.12.1955)	КАЗАНЬ ул. МОСКОВСКАЯ д.61 корп. 62	МЭРИЯ / НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КУЛЬТУРЫ
11:00				
11:30		ТЕСТОВЫЙ ВЛАДИМИР НИКОЛАЕВИЧ (25.04.1953)	МОСКВА ул.КРАСНАЯ д. 59 кв.2	ТРЕСТ / АВТОТРАНСПОРТНЫЙ ЦЕХ / ЭЛЕКТРОГАЗОВСВАРЩИК
12:00				
12:30				

Информация о подключении

День 284

Осталось дней: 81

38. Электронные журналы МИС

Дата	ЭЦП	Первичный/повторный	Домашний адрес	Место работы	Диагноз	Назначенное лечение	Кол-во
07.02.2011		Первичный	Каралия Респ. Петрозаводск ул.	Тестовое предприятие	Эктерит, вызванный Sepsylobacter	Лечение не указано	1

Дата операции	№	Фамилия, имя, отчество	Название операции	Кол-во
Нефрологическое отделение				
▼ Плановые				
Хирург не указан				
12.08.2008		ТЕСТОВАЯ МАРЬЯ ИВАНОВНА (01.01.2006)		1
▼ Новое отделение				
Плановые				
Хирург не указан				
01.10.2008		ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ (05.01.1978)		3
01.10.2008		ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ (05.01.1978)		3
01.10.2008		ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ (05.01.1978)		3
▼ Отделение не указано				
Павлов Павел Павлович - зав. хирургическим отделением				
21.05.2008	4	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ (05.01.1978)	Лапароскопическая холецистэктомия	2
ТЕСТОВАЯ МАРЬЯ ИВАНОВНА (01.01.2006)				
Пупочная герниопластика по Салехко				
3				

В МИС предусмотрено 22 электронных журнала:

- Вакцинопрофилактика
- Вызовы на дом
- Госпитализации
- Женская консультация
- Работа КЭК
- Журнал ЛВН
- Отделение лучевой диагностики
- Журнал операций
- Журнал регистрации амбулаторных больных
- Журнал рецептов
- Журнал ССМП
- Отделение функциональной диагностики
- Отделение эндоскопии
- Паспорт поликлиники и т.д.

Для того, чтобы не переписывать одну и ту же информацию много раз, система автоматически формирует различные электронные журналы. Администраторы могут настраивать произвольную форму любого журнала

39. Готовые и гибкие справочники

МИС содержит 6 готовых к работе справочников, включая:

- **Центральный справочник ЛПУ** персонал, настройки системы, услуги, статистические коды и т.д.
- **МКБ-10** для кодирования заболеваний. Свыше 11 тыс. нозологических форм.
- **КЛАДР** для кодирования места жительства с функцией обновления. Содержит 179 тыс. населенных пунктов и 798 тыс. улиц по всей территории РФ.
- **РЛС** для учета лекарственных средств, БАДов и расходных материалов с функцией обновления. Свыше 99 тыс. наименований ЛС.
- **Справочник МЭСов** содержит свыше 64 тыс. готовых в работе МЭСов
- **Центр шаблонов документов**
- **Центр печатных форм** для электронных документов МИС

Центральный справочник МИС - IBM Lotus Notes

Файл Правка Вид Создание Действия Сервис Окно Справка

Открыть КМИС Центральный справочник МИС

Центральный справочник МИС

Справка о работе с базой д

Название	Код в ЛПУ	Цена	ОМС	ЛМС	Инд.дог.р	Дог.пред.	Бюджет
Диагностические							
Лечебные							
Анестезиология							
Анестезия							
Атаралгия (потенцирование местной анестезии)							
Комбинированная спинально-перидуральная анестезия							

МКБ-10 для КМИС - IBM Lotus Notes

Файл Правка Вид Создание Действия Сервис Окно Справка

Открыть КМИС Центральный справочник МИС МКБ-10 для КМИС

Справочник "МКБ-10"

Справка о

Код МКБ-10	Название нозологической единицы
	БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ И ПОСЛЕРОВОДОЙ ПЕРИОД
	БОЛЕЗНИ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА
	БОЛЕЗНИ КОЖИ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ
	БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ
	БОЛЕЗНИ КРОВИ, КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ И ОТДЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ, ВОЛЮКАЮЩИЕ ИММУННЫЙ МЕХАНИЗМ
	БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ
	БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
	БОЛЕЗНИ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО СИНАПСА И МЫШЦ
	ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
	ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИЕ БОЛЕЗНИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
G35	Рассеянный склероз
G36	Другая форма острой диссеминированной демиелинизации
G36.0	Оптиконевромиелит [болезнь Девана]
G36.1	Острый и подострый геморрагический лейкоэнцефалит [болезнь Харста]
G36.8	Другая уточненная форма острой диссеминированной демиелинизации
G36.9	Острая диссеминированная демиелинизация неуточненная
G37	Другие демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
G37.0	Диффузный склероз
G37.1	Центральная демиелинизация мозолистого тела
G37.2	Центральный pontinный миелитоз
G37.3	Острый поперечный миелит при демиелинизирующей болезни центральной нервной системы
G37.4	Подострый некротизирующий миелит
G37.5	Концентрический склероз [Бало]
G37.8	Другие уточненные демиелинизирующие болезни центральной нервной системы
G37.9	Демиелинизирующая болезнь центральной нервной системы неуточненная
	ДРУГИЕ ДЕГЕНЕРАТИВНЫЕ БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
G30	Болезнь Альцгеймера
G30.0	Ранняя болезнь Альцгеймера
G30.1	Поздняя болезнь Альцгеймера
G30.8	Другие формы болезни Альцгеймера
G30.9	Болезнь Альцгеймера неуточненная
G31	Другие дегенеративные болезни нервной системы, не классифицированные в других рубриках
G31.0	Ограниченная атрофия головного мозга
G31.1	Сенильная дегенерация головного мозга, не классифицированная в других рубриках
G31.2	Дегенерация нервной системы, вызванная алкоголем

Версия 3.3.0.0

KmisDevServ - разработчик КМИС

40. Работа в системе ДЛО

- Электронный бланк рецепта
- Учет льготных рецептов
- Автоматическое заполнение и печать формы 148-/1у-88
- Печать машинно-читаемого рецепта со штрих-кодом

Заккрыть Печать Журнал рецептов Дополнительно

Информация о входе, диагнозе и льготе

ЛПУ, выписавшее рецепт Новое ЛПУ
 Кто выписал рецепт Александрова Александра Александровна - врач-акушер-гинеколог / Врач-акушер-гинеколог [Код - 001]
 Медицинская сестра
 Медицинская сестра (2)
 Льготный рецепт
Основной диагноз Инвалиды III степени (шифр (категория) - 083, документ - 2323323) % оплаты 100 Дата выдачи 14.10.2007 Кем выдан Центр социальной защиты Источник финансирования **Федеральный**
Болезнь Рейтера (код M02.3), установлен DevTeam - 26.02.2008

Информация о рецепте

Рецепт № 00000012 Серия 01

Информация о выписанном лекарственном средстве

Записать название препарата как МНН

Препарат Insulinum aspartum код 2852, торговая марка **НовоМикс 30 ФлексПен ()**, код торговой марки 830 МНН (), код МНН 167
Цена 1753,89 руб.
Дозировка 100 МЕ/мл, 3 мл код 23
Кол-во ед. в упаковке (№) 5 код лек. формы 133
Форма выпуска in pulvis код формы выпуска

Кратность (Signa) по 1+1/2 x 2 раза в день
 Упаковок Штук
D.t.d.: 4 статистика: назначено 0,8 упаковок, 4 штук. Стоимость полная 1403,11р.
 КЭК Выдан на КЭК
Срок действия: Месяц 14 дней

Информация об отпуске лекарственного средства

ЛС получено

Подпись: DevTeam

Электронная цифровая подпись. Документ подписан и не может быть изменен.
Документ подписал(а): DevTeam
Дата и время подписи: 26.02.2008 / 10:36

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Лечебно-профилактическое учреждение:

штамп

Код ОГРН

00000000

УТВЕРЖДЕН Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007г. N 110
 Код формы по ОКД 3108905
 Форма N148-/1у-06(л)

Код категории кой формы (по граждан МЗ-10) 083 Код нозологической категории 120

Источники финансирования: 1) Федеральный бюджет % оплаты из источника финансирования 1) 100% 2) 50% (нужное подчеркнуть)
 2) Бюджет РФ
 3) Муниципальный бюджет (нужное подчеркнуть)

Рецепт действителен в течение 1 месяца

РЕЦЕПТ № 00 от 00000002 от 16 10 2007

Ф.И.О. пациента **ТЕСТОВАЯ МАРЬЯ ИВАНОВНА**

Дата рождения 01 01 2006 СНИЛС 876-789-899 21

№ страхового медицинского полиса 22

Адрес: **АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ БОКСИТОГОРСК.**
 Ф.И.О. врача (фельдшера) **ТЕСТОВЫЙ ТЕСТ-ТЕСТОВИЧ**

Код врача 0100

Выписано: **Carbo activatus in tab**

Отпущено по рецепту:
 Дата отпуска
 Код лекарственного средства
 Торговое наименование
 Количество
 На общую сумму

М.П. (линия отрыва)

Корешок РЕЦЕПТА Серия 00 N 00000002 от 16.10.2007

Способ применения: Продолжительность: Количество приемов в день: На 1 прием:

дней Наименование лекарственного средства: раз ед. Дозировка:

Дата и время подписи: 26.02.2008 10:36
 Документ подписан(а): DevTeam

Корешок РЕЦЕПТА Серия 00 N 00000002 от 16.10.2007

41. Учет временной нетрудоспособности

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 979 156 855

НОВОЕ ЛПУ

30.09.2011 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

ТЕСТИРОВАНИЕ
ИВАНОВИЧ

29.11.1950

МЕТАЛЛУРГИЧЕСКИЙ ЗАВОД ОАО

Дата начала болезни	Дата окончания болезни	Специальность врача	Должность врача	Имя	Подпись врача
08.09.2011	17.09.2011	КАРДИОЛОГ	КАТАФОНОВА Е Ю		
18.09.2011	22.09.2011	КАРДИОЛОГ	КАТАФОНОВА Е Ю		
23.09.2011	30.09.2011	КАРДИОЛОГ ПРЕД.ВК	КАТАФОНОВА Е Ю БАБАК Ю И		

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с 01.10.2011

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001 979 156 855

ТЕСТИРОВАНИЕ
ИВАНОВИЧ

МЕТАЛЛУРГИЧЕСКИЙ ЗАВОД ОАО

30.09.2011

- Поддержка централизованной и децентрализованной формы выписки ЛВН
- Использование документов «Направление на лист временной нетрудоспособности» и «Лист временной нетрудоспособности»
- Печать новой формы ЛВН, утверждённого приказом МЗСР РФ №347н от 26.04.2011
- Автоматическое формирование и печать «Журнала ЛВН»
- Автоматическое формирование статистической отчётности, включая форму №16-ВН
- Наследование информации во вторичных медицинских и статистических документах
- Автоматизированный контроль и соблюдение сроков

42. Контроль лечения

Список пациентов, которые назначены лечебные процедуры

Полный перечень лечебных назначений

Информация о количестве назначенных процедур и ходе их выполнения

Назначено	Выполнено	Всего	Осталось
СИДОРОВ СИДОР СИДОРОВИЧ (22.11.1977)			
Лечебная физкультура (20.11.2008)			
Функциональная недостаточность тазовой диафрагмы и опущение внутренних женских	0	10	10
Электрфототерапия (03.11.2008)			
д'Арсонвализация 2 поля /интравагинальную область	0	8	8
Общая инсоляция 1 вариант /голень	0	9	9
ТЕСТ ИВАН АДРЕЕВИЧ (01.01.2006)			
Электрфототерапия (15.01.2009)			
ДДТ 2 поля /интравагинальную область	0	5	5
ТЕСТОВАЯ ГАЛИНА ВЛАДИМИРОВНА (27.11.1958)			
Лечебная физкультура (13.02.2008)			
Артрозы	4	12	8
ТЕСТОВИЧЕК ЛЮДМИЛА АФАНАСЬЕВНА (14.01.1957)			
Бальнеотерапия (03.10.2007)			
Гальваногрязь на коленный сустав	1	10	9
Грязевые аппликации - трахея	1	8	7
Гидромассаж (03.10.2007)			
Сеанс подводного массажа	0	10	10
Мануальная терапия (03.10.2007)			
Массаж верхней конечности	2	10	8
Массаж пояснично-крестцовой области	2	8	6

Автоматизация лечебных кабинетов позволяет врачу и администрации ЛПУ наглядно видеть нагрузку на лечебные кабинеты, контролировать исполнение пациентами врачебных назначений, контролировать работу среднего медперсонала и соответственно адекватно планировать работу по лечебной части...

43. Аптека МИС

!	ЛС	/	Ост.	Наименование	/	Номер накладной	/	Срок годности	Штук в упаковке	Приход
Наименование учреждения : Островская ЦРБ										
Дата накладной : 29 Декабрь 2008 г.										
✓	100 %			АКТОВЕГИН Р-Р Д/МН. 40 МГ/МЛ 2 МЛ АМП.	Нач.остаток		01.01.2013			5
Дата накладной : 10 Ноябрь 2008 г.										
✓	80 %			НАТРИЯ ХЛОРИДА ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТ...	10.11.2008 №1		01.05.2012			10
✓	71 %			НАТРИЯ ХЛОРИДА ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТ...	10.11.2008 №1		01.10.2020			10
✓	90 %			НИТРОСОРБИДА ТАБЛЕТКИ 0,01 Г ТАБЛ. 1...	10.11.2008 №1		01.10.2020			50
✓	60 %			НОВОКАИНА РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2...	10.11.2008 №1		01.10.2020			10
✓	71 %			ПИОНА УКЛОНЯЮЩЕГОСЯ НАСТОЙКА НА...	10.11.2008 №1		01.05.2012			1
✓	100 %			ПИОНА УКЛОНЯЮЩЕГОСЯ НАСТОЙКА НА...	10.11.2008 №1		01.05.2012			1
✓	57 %			СУПРАСТИН Р-Р Д/МН. 20 МГ/МЛ 1 МЛ АМП.	11.11.2008 №2		01.10.2009			5
Дата накладной : 6 Ноябрь 2008 г.										
✓	80 %			БЮСТГАЛТЕР ДОРОДОВЫЙ «ИНТИМА» 10...	06.11.2008 №4		01.10.2020			1
✓	60 %			У-ФРИ КАПС. 465 МГ 1 ШТ. УП.	06.11.2008 №4		01.10.2020			1
Дата накладной : 29 Октябрь 2008 г.										
✓	96 %			АНАПРИЛИН СУБСТ.-ПОР. 100 % 1 ШТ. УП.	23.10.2008 №2		01.10.2020			1
✓	45 %			УПАКОВКА ПЛАСТМАССОВАЯ ДЛЯ СИРОП...	23.10.2008 №2		01.10.2020			1
✓	96 %			ЦЕНТРУМ ДЕТСКИЙ ТАБЛ. ЖЕВ. 100 % 30 ...	23.10.2008 №2		01.10.2020			30
✓	56 %			КЕРАКОЛ ПОР. 25 МГ 5 МЛ ФЛ.	29.10.2008 №3		01.10.2020			1
Дата накладной : 24 Октябрь 2008 г.										
✓	91 %			АНАЛЬГИН ТАБЛ. 500 МГ 10 ШТ. УП. КОНТ...	23.10.2008 №2		01.10.2020			500
✓	100 %			АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА Р-Р ДЛЯ В/В И ...	23.10.2008 №2		01.01.2009			10
✓	90 %			ЗАПАСНЫЕ ЧАСТИ К КОСТЫЛЯМ МЕДИЦИ...	23.10.2008 №2		01.10.2020			1
✓	100 %			ИНАЛАН ТАБЛ. ЖЕВ. 100 % 14 ШТ. УП. КО...	23.10.2008 №2		01.10.2020			84
✓	100 %			ФЕНАЗАН-КИСЛОТА ВСПОМОГ. В-ВА 100 ...	23.10.2008 №2		01.10.2020			1
Всего позиций на складе: 93										

Аптека МИС позволяет автоматизировать учет лекарственных средств и расходных материалов. В комплект поставки модуля «Аптека МИС» входит готовый к работе справочник «Реестр лекарственных средств», насчитывающий свыше 100 тыс. наименований различных препаратов и их форм выпуска по свыше 20 показателям (торговое наименование, МНН, производитель, форма выпуска и т. д.)

«Аптека МИС» содержит программы электронного листа назначений и другие средства, позволяющие внедрить в ЛПУ персонифицированный учет лекарственных средств, а также получать всю необходимую статистическую отчетность...

44. Работа постовых медсестер

Календарь назначений | Лист назначений "КМИС". 4.20.8

Основные | Дополнительные | Столбцы таблицы

Выполнить выбранные назначения | Выделить | Выбрать ЛС для пациента | Описание ЛС | Развернуть все | Обновить

Добавить назначение | Добавить назначения из шаблона | Печать листа | Обновить | Подписать лист | Помощь | Выход

Назначения на: 12 Пн. 13 Вт. 14 Ср. 15 Чт. 16 Пт. 17 Сб. 18 Вс. 19 Пн. 20 Ап
 Апрель Апрель Апрель Апрель Апрель Апрель Апрель

Назначения на: Подразделение: Дневной стационар поликлиники, ЛПУ
 Отделение: ВСЕ ОТДЕЛЕНИЯ
 Палата: ВСЕ ПАЛАТЫ

Назначения:

Отделение: / Способ ввода: /

Ф.И.О. (дата рождения) | М-Н

Отделение:

- Способ ввода: Перорально(через рот)
 - ААЛТО АЛЕКСЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ (23.03.1966) VINPROSETINE*
 - ААЛТО АЛЕКСЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ (23.03.1966) PIRACETAM*
 - ААЛТО АЛЕКСЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ (23.03.1966) DIPHENHYDRAMINE*
 - СИДОРОВА НАТАЛЬЯ МИХАЙЛОВНА (29.02.1956) NIFEDIPINE* Нет на складе
 - СИДОРОВА НАТАЛЬЯ МИХАЙЛОВНА (29.02.1956) ACETYLSALICYLIC ACID Нет на складе
 - СИДОРОВА НАТАЛЬЯ МИХАЙЛОВНА (29.02.1956) DIPHENHYDRAMINE* Нет на складе
- Отделение: Дерматологическое отделение
 - Способ ввода: Ингаляционно
 - ПЕСТЕЛЬ ИВАН ИВАНОВИЧ (10.01.1956) AMLODIPINE* № 327 [454], ВЕРО-АМЛО КОНТУРН. ЯЧ. 3 Остаток:
 - ПЕСТЕЛЬ ИВАН ИВАНОВИЧ (10.01.1956) CHLORHEXIDINE*
 - Способ ввода: Перорально(через рот)
 - ПЕСТЕЛЬ ИВАН ИВАНОВИЧ (10.01.1956) NAPHAZOLINE* № 20004 [874], НАФИЗИН Остаток: 0.90
- Отделение: Терапевтическое
 - Способ ввода: В левый глаз
 - ТЕСТОВАЯ НАТАЛЬЯ АЛЕКСЕЕВНА (08.01.1968) METAMIZOLE SODIUM*
 - ТЕСТОВАЯ НАТАЛЬЯ АЛЕКСЕЕВНА (08.01.1968) METAMIZOLE SODIUM*
 - ТЕСТОВАЯ НАТАЛЬЯ АЛЕКСЕЕВНА (08.01.1968) METAMIZOLE SODIUM* № 301 [957], АНАЛЬГИН Остаток: 93.00
 - Способ ввода: В левый слуховой проход
 - СИДОРОВ СИДОР СИДОРОВИЧ (22.11.1977) GLUCAGON*
 - Способ ввода: В оба слуховых прохода
 - СИДОРОВ СИДОР СИДОРОВИЧ (22.11.1977) ASCORBIC ACID* № 213 [103], АСКОРВИНС ВВЕД. 50 МГ/МЛ 1 МЛ АМФ
 - Способ ввода: Перорально(через рот)
 - СИДОРОВ СИДОР СИДОРОВИЧ (22.11.1977) METAMIZOLE SODIUM* № 30001 [869], АНАЛЬГИН АМФ. 10 Остаток: 18.00

Сегодня: 14.04.2010 13:57:27 | Administrator -.-

Оформление нового назначения

Шаблоны назначений | Выбор ЛС из справочника

Отделение: Дневной стационар поликлиники

Поиск: /

У отделения на складе | Нет на складе | Средство пациента

№ Накл.	Наименование	Форма выпуска	Срок годности Шт.
	<input checked="" type="checkbox"/> ACTIVATED CHARCOAL (Всего уп: 30, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> CAFFEINE (Всего уп: 10, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> CALCIUM GLUCONATE (Всего уп: 20, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> CHLOROPYRAMINE* (Всего уп: 10, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> CYANOCOBALAMIN* (Всего уп: 20, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> DIPHENHYDRAMINE* (Всего уп: 10, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> NICOTINIC ACID* (Всего уп: 50, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> PIRACETAM* (Всего уп: 40, Позиций: 2)		
	<input type="checkbox"/> PRAVIL'NYI SUPERCHISTOTEL (KMIS) (Всего уп: 1, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> PROCAINE* (Всего уп: 20, Позиций: 1)		
	<input type="checkbox"/> VINPROSETINE* (Всего уп: 90, Позиций: 3)		
214	ВИНПОЦЕТИН	КОНЦ. ДЛЯ Р-РА Д/ИНО. 5 МГ/МЛ 2 МЛ АМП. ТЕМН. СТЕКЛ. 10	02.02.2011 50
343	ВИНПОЦЕТИН-АКОС	КОНЦ. ДЛЯ Р-РА Д/ИНО. 0.5 % 2 МЛ АМП. ТЕМН. СТЕКЛ. 10	02.02.2012 20
343	ВИНПОЦЕТИН-АКОС	КОНЦ. ДЛЯ Р-РА Д/ИНО. 0.5 % 2 МЛ АМП. ТЕМН. СТЕКЛ. 10	02.03.2012 20

Данные назначения

Укажите препарат

Объемная доза: По [] шт. [] раз в день.

Назначение: Курс | Разовое назначение

Продолжительность курса (в днях): []

Дни приема | Интервал приема

Пнд. Вт. Ср. Чт. Птн. Сб. Вос.

Дата назначения: 14.04.2010

Метод введения: Перорально(через рот)

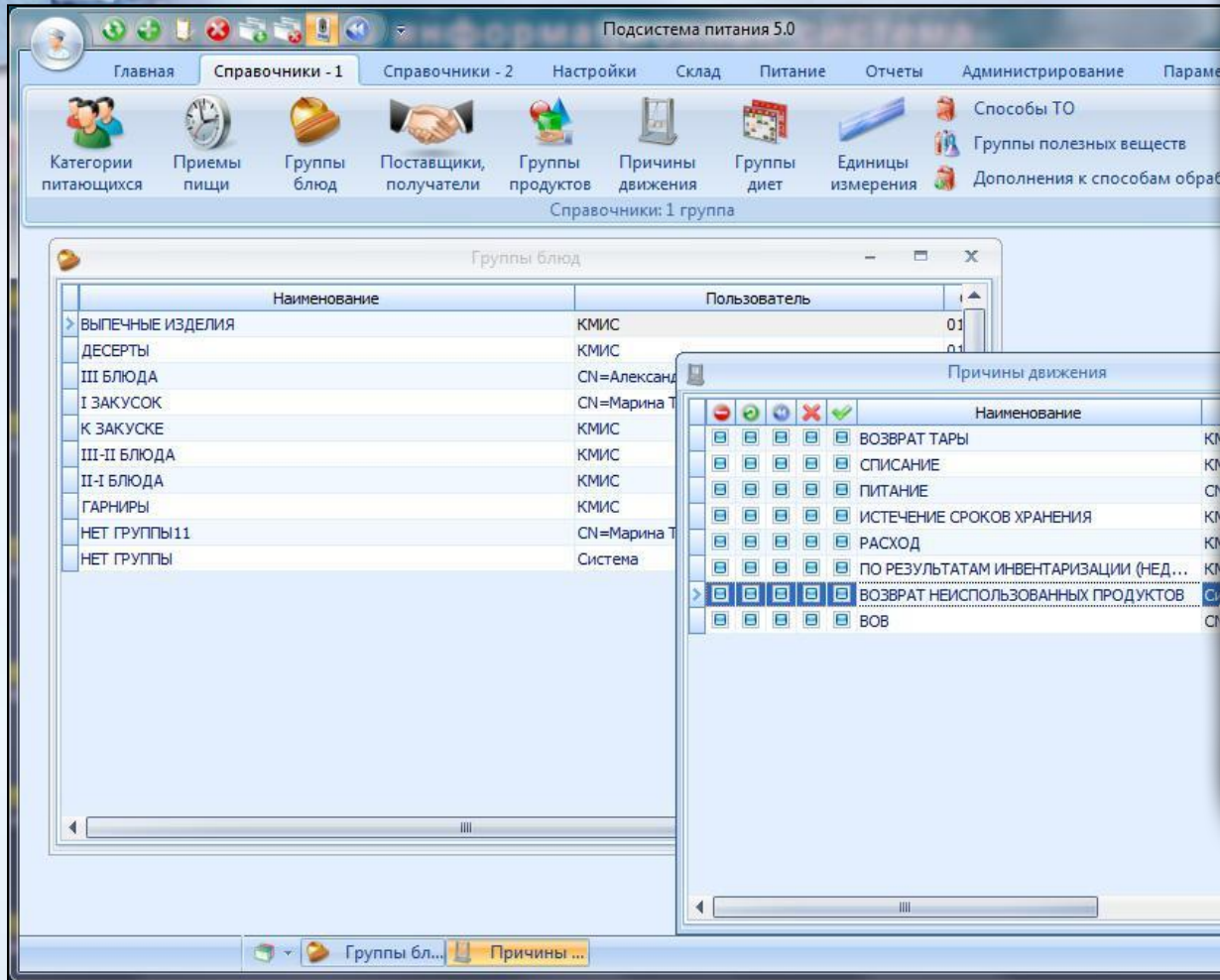
Рекомендуемый препарат:

Комментарий к назначению:

Описание ЛС | OK | Отмена

Сегодня: 14.04.2010 13:55:21 | Administrator -.- | База данных - apteka30 на сервере kmisdevserv | NUM | INS | RUS

45. Служба питания МИС



Для крупных стационаров или санаториев подсистема питания является очень ценной возможностью МИС: она позволяет полностью автоматизировать весь процесс приготовления пищи, начиная от заказа диет, учета продуктов питания до автоматизированного расчета меню-раскладки и всех других документов...

46. Информационные табло



Демонстрационное ЛПУ
 Адрес: Пример адреса поликлиники №2 (тестового ЛПУ); телефон: 0002; e-mail: example@clinic.ru Тел. регистратуры 4555555

Врач	Сегодня		Завтра			Свободно до конца недели
	Часы приема	Свободно номерков	Врач	Часы приема	Свободно номерков	
Новиков А.В., терапевт	---	---	Новиков А.В., терапевт	---	---	---
Иванов И.И., хирург	08:00 - 13:35	10	Иванов И.И., хирург	08:00 - 13:35	10	20

- Стоматологические услуги
- Круглосуточный Медицинский Диспетчерский Пульс для организации медицинской помощи
- Медицинский совет в неотложной ситуации
- Направление в медицинское учреждение
- Медицинский мониторинг
- Медицинская транспортировка
- Отправка врача, доставка медикаментов

Реклама поли

Реклама поли

- доставка лекарств
- доставка медикаментов
- доставка лекарств