



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

23.04.2024

№ 290

г. Орёл

О передаче информации, предусмотренной учетной формой № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему»

В целях повышения эффективности передачи информации по учетной форме № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 2 декабря 2009 года № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формат передачи данных пациента из СМП в МИС на этапе госпитализации по учетной форме № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему» лицевая сторона согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить формат передачи данных пациента из МИС в ССМП по учетной форме № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему» оборотная сторона согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, при осуществлении передачи данных по учетной форме № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему» в электронной форме, исключить дублирование на бумажном носителе.

4. С 1 мая 2024 года руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, оказывающим скорую медицинскую помощь:

4.1. Организовать и обеспечить ведение учетной формы № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талона к нему» в форме электронного документооборота посредством Медицинской информационной системы скорой медицинской помощи.

4.2. Организовать и обеспечить заполнение медицинским работником (врач, фельдшер) бригады скорой медицинской помощи сопроводительного листа формы

№ 114/у (лицевая сторона талона), согласно приложению 1 к настоящему приказу, при передаче больного в приемное отделение стационара посредством интеграции с Региональной Медицинской информационной системой (далее – РМИС) в формате протокола.

5. С 1 мая 2024 года руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, оказывающим стационарную медицинскую помощь:

5.1. Организовать и обеспечить оформление формы № 114/у (оборотной стороны талона) в формате протокола согласно приложению 1 к настоящему приказу, посредством интеграции с РМИС в стационаре больничного учреждения врачом отделения, в которое был госпитализирован больной и возвращается в МИС СМП.

5.2. Организовать и обеспечить заполнение талона в течение 24 (двадцати четырех) часов при выписке больного (или в случае его смерти).

5.3. Организовать и обеспечить оформление талона в течение 24 (двадцати четырех) часов, если больной не был госпитализирован, с соответствующей пометкой «Оказана помощь амбулаторно».

6. Директору БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (Стрыгину А. В.) довести настоящий приказ до всех ответственных лиц.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления - начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области

Исполняющий
обязанности
руководителя
Департамента
здравоохранения
Орловской области

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 637ССАЕ2395АЕ19ВF741300А2А4D8758
Владелец **Николаев Владимир Олегович**
Действителен с 12.07.2023 по 04.10.2024

В. О. Николаев

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
Орловской области
от _____ 2024 г. № _____

Формат передачи данных пациента из СМП в МИС на этапе госпитализации по
учетной форме № 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой
медицинской помощи и талон к нему» лицевая сторона

Поля, обязательные для отправки учетной формы № 114/у в медицинскую
информационную систему

Тег, в котором передаем информацию	Описание
Информация о пациенте	
family name	Фамилия пациента
birthdate	Имя пациента
nPol	Дата рождения
gender	номер полиса
	Пол. Возможные значения: Мужской Женский
Информация о вызывавшем	
phone caller	Номер телефона вызывавшего
	Вызвал (фамилия)
Информация о месте вызова	
place address	Место вызова (Квартира, Общественное место, Офис и др.)
	Адрес вызова
Детали вызова	
complaint	Жалоба (повод)
diagnosis	Диагноз МКБ-10
Информация о бригаде и транспортировке	
medicalProcedure	Лечебные мероприятия (оказанная помощь/помощь в машине)
transportMode	Способ доставки больного в автомобиль СМП
Информация об ЛПУ (МО), куда идёт госпитализация	
targetName	МО, куда идёт госпитализация

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Орловской области
от _____ 2024 г. № _____

Формат передачи данных пациента из МИС в ССМП по учетной форме
№ 114/у «Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской
помощи и талон к нему» оборотная сторона

Поля, обязательные для отправки учетной формы № 114/у из медицинской
информационной системы

Тег, в котором передают нам информацию	Описание
Family	Фамилия пациента
Name	Имя пациента
Ot	Отчество пациента
ResultDiagnosisCode	Код заключительного диагноза
preliminaryDiagnosisCode	Код диагноза врача приемного отделения
RecipientDoctorFamily	Фамилия врача приемного отделения
RecipientDoctorName	Имя врача приемного отделения
RecipientDoctorOt	Отчество врача приемного отделения
TreatmentStartTime	Дата и время госпитализации пациента
TreatmentEndTime	Дата и время выписки пациента
Complains	Замечания к бригаде