

ООО "РТ МИС"

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Интеграция с ЕГИСЗ" 3.0.4. ФБ "Формирование СЭМД
"Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном
отравлении, необычной реакции на прививку" 3.0.4

Содержание

| | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | Введение..... | 3 |
| 1.1 | Область применения..... | 3 |
| 1.2 | Уровень подготовки пользователя..... | 3 |
| 1.3 | Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю..... | 3 |
| 2 | Назначение и условия применения | 4 |
| 2.1 | Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации | 4 |
| 2.2 | Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации | 4 |
| 2.3 | Порядок проверки работоспособности..... | 4 |
| 3 | Подготовка к работе | 5 |
| 3.1 | Состав и содержание дистрибутивного носителя данных..... | 5 |
| 3.2 | Порядок запуска Системы | 5 |
| 4 | Функциональный блок "Формирование СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" 3.0.4 | 9 |
| 4.1 | Общие сведения | 9 |
| 4.2 | Формирование СЭМД | 9 |
| 4.2.1 | Формирование СЭМД при подписании ЭП извещения об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении | 9 |
| 4.2.2 | Формирование СЭМД при подписании ЭП извещения о неблагоприятных реакциях на вакцинацию | 13 |
| 4.3 | Просмотр СЭМД..... | 18 |
| 4.4 | Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ..... | 19 |

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Формирование СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" 3.0.4 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система) для медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).

1.2 Уровень подготовки пользователя

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

- базовые навыки работы на персональном компьютере с графическим пользовательским интерфейсом (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая Система);
- базовые навыки использования стандартной клиентской программы (браузера) в среде Интернета (настройка типовых конфигураций, установка подключений, доступ к веб-сайтам, навигация, формы и другие типовые интерактивные элементы);
- базовые навыки использования стандартной почтовой программы (настройка учетной записи для подключения к существующему почтовому ящику, создание, отправка и получение e-mail).

1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю

Перед началом работы пользователям рекомендуется ознакомиться с положениями данного руководства пользователя в части своих функциональных обязанностей.

2 Назначение и условия применения

2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации

Функциональный блок предназначен для формирования стандартизированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД) "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" и передачу его в подсистему "Федеральный реестр электронных медицинских документов" (далее – РЭМД) Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ).

2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации

Доступ к функциональным возможностям и данным модуля реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных ЦОД.

Работа в Системе выполняется через автоматизированные рабочие места персонала (в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным Системы).

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках МО, предоставление учетной записи пользователя) выполняется администратором МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется администратором системы. Описание работы администраторов приведено в документе "Руководство администратора системы".

2.3 Порядок проверки работоспособности

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

1. Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.
2. Вызвать любую форму.

При корректном вводе учетных данных должна отобразиться форма выбора МО или АРМ, либо АРМ пользователя. При выполнении действий должно не должно отображаться ошибок, система должна реагировать на запросы пользователя, например, отображать ту или иную форму.

3 Подготовка к работе

3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных

Система передается в виде функционирующего комплекса на базе средств вычислительной техники.

Система разворачивается Исполнителем.

Работа в Системе возможна через следующие браузеры (интернет-обозреватели):

- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

Перед началом работы следует убедиться, что установлена последняя версия браузера. При необходимости следует обновить браузер.

3.2 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему выполните следующие действия:

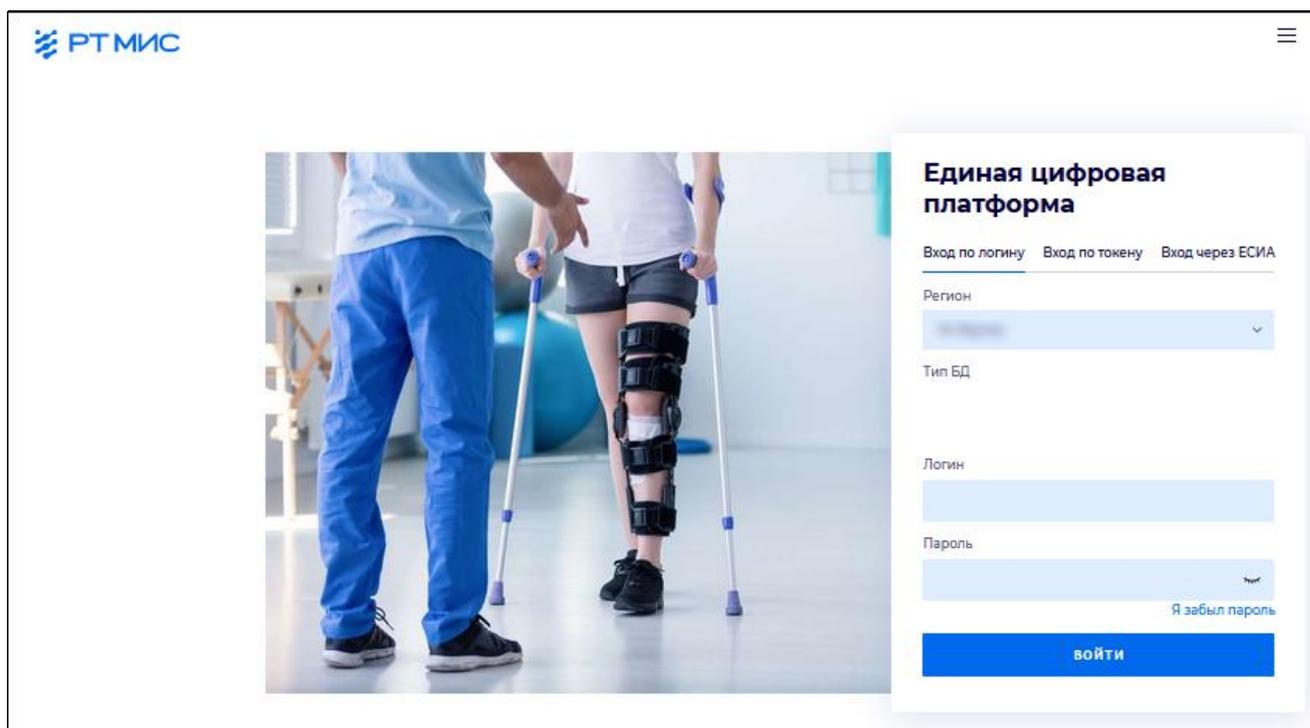
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



- Введите в адресной строке обозревателя адрес Системы, нажмите клавишу Enter. Отобразится главная страница Системы.

Примечание – Адрес для подключения предоставляется администратором. Если страница Системы установлена в качестве домашней страницы, то она отобразится сразу после запуска браузера.

Для удобства использования рекомендуется добавить адрес Системы в закладки интернет-обозревателя, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.



Авторизация в Системе возможна одним из способов:

- с использованием логина и пароля;
- с помощью ЭП (выбора типа токена и ввод пароля);
- с помощью учетной записи ЕСИА.

1 способ:

- Введите логин учетной записи в поле Имя пользователя (1).
- Введите пароль учетной записи в поле Пароль (2).
- Нажмите кнопку Войти в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токену":

- Выберите тип токена.
- Введите пароль от ЭП в поле ПИН-код/Сертификат (расположенное ниже поля "Тип токена"). Наименование поля зависит от выбранного типа токена.
- Нажмите кнопку "Вход по карте".

Примечания

- 1 На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.
- 2 Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

3 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход через ЕСИА". Будет выполнен переход на страницу авторизации через ЕСИА.
- Введите данные для входа, нажмите кнопку Войти.

Примечание – Для авторизации через ЕСИА учетная запись пользователя должна быть связана с учетной записью человека в ЕСИА. Учетная запись пользователя должна быть включена в группу "Авторизация через ЕСИА".

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.

Выбор МО

ОТМЕНА ПРИМЕНИТЬ

Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.

Выбор места работы (АРМ) по умолчанию

| АРМ/МО | Подразделение / Отделение / Служба | Должность | Расписание |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------|------------|
| АРМ администратора ЛЛО | Администратор ЛЛО | | |
| АРМ администратора МО (Е... | | | |
| АРМ администратора ЦОД | | | |
| АРМ администратора ВУ | ВУ | | |

ОТМЕНА ПРИМЕНИТЬ

Примечание – Форма отображается, если ранее не было выбрано место работы по умолчанию, или при входе была изменена МО. После выбора места работы, указанный АРМ будет загружаться автоматически после авторизации.

Выберите место работы в списке, нажмите кнопку "Применить". Отобразится форма указанного АРМ пользователя.

4 Функциональный блок "Формирование СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" 3.0.4

4.1 Общие сведения

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" (Редакция 2, OID СЭМД 164 по справочнику ФР НСИ) в формате .xml (в кодировке HL7 CDA R2 уровень 3).

Формирование СЭМД выполняется в соответствии с руководством по реализации, размещенном на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>).

4.2 Формирование СЭМД

СЭМД может быть сформирован:

- при подписании извещения об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении;
- при подписании извещения о неблагоприятных реакциях на вакцинацию.

4.2.1 Формирование СЭМД при подписании ЭП извещения об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении

Формирование СЭМД доступно пользователям:

- АРМ врача поликлиники;
- АРМ врача стационара.

Для формирования СЭМД в стационарном случае лечения и случае АПЛ:

- откройте ЭМК пациента;
- выберите открытый случай лечения или создайте новый;
- выберите диагноз из группы диагнозов А 00.0–09; А 20.0–28.9; А 30.0–49.9; А 75.0–99; В 00.0–09; В 15.0–34.9; В 50.0–83.9; В 90.0–97.8; В 99.

С учетом региональных особенностей используется группа расширенных диагнозов: А68, А69.2, А69.8, А70, А85.0, А87, В34.2, В35, В85-В86, G00-G01, G02.0, G04, G05.1, G56-G57, G61, Н60.1, Н62.0, Н65-Н66, I80.8, J06, J10-J15, J20.1, К65.0, К65.8, К74, L00-L03, М86, N30.0, N39.0,

N98.0, O07.0, O08.0, O85-O86, O90-O91, P23, P35-P39, P77, P78.1, T61-T62, T64, T80, T81.3, T81.4, T82-T83, T84.5-T84.7, T87.4, T88, U07.1, U07.2, Y58-Y59, Z22.

- отобразится сообщение "Создать "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, отравлении" (ф. №058/у)?"

Интерфейс 1.0:

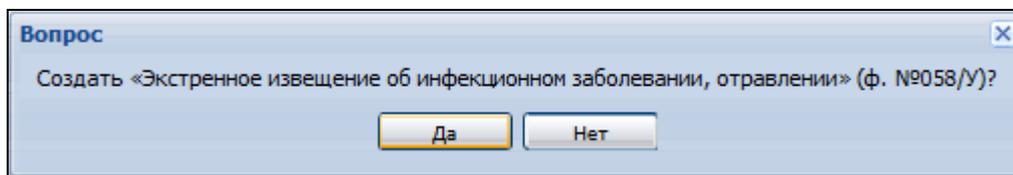


Рисунок 1 – Сообщение о создании извещения

Интерфейс 2.0:

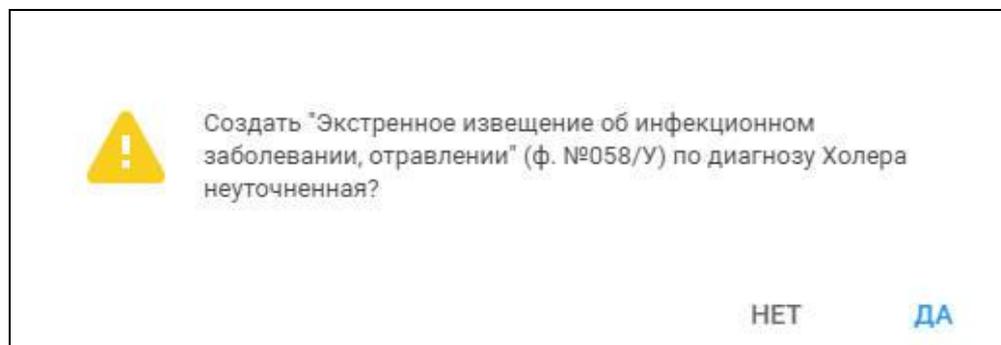


Рисунок 2 – Сообщение о создании извещения

- нажмите кнопку "Да". Отобразится форма "Извещение форма № 058/У: добавление";

Примечание – При нажатии кнопки "Нет" извещение по форме № 058/У доступно при нажатии кнопки "Добавить экстренное извещение об инфекционном заболевании, отравлении" рядом с полем "Основной диагноз" в разделе "Посещение" интерактивного документа "Случай амбулаторного лечения" или на вкладке "Основная информация" раздела "Движение" и на вкладке "Состояние" раздела "Поступление в приемное" в стационарном случае лечения, если в поле "Основной диагноз" выбран соответствующий диагноз.

Извещение форма №058/У: Добавление

Тип извещения: Экстренное извещение по случаю инфекционного заболевания
 Экстренное извещение по случаю отравления

Дата извещения: 18.03.2024 11:50

Диагноз: A00.0 Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биов

Подтвержден лабораторно: 1. Да

Дата заболевания: 18.03.2024

Вид извещения: 1. Первично

Дата первичного обращения (выявления): 18.03.2024

Дата установления диагноза: 18.03.2024

Дата последнего посещения места работы (учебы, детского учреждения):

Договор: 654654 от 18.03.2024

Полис ДМС:

Место госпитализации:

Дата госпитализации:

Где произошло отравление, чем:

Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения:

Дата и час первичной сигнализации в СЭС:

Фамилия сообщившего:

Кто принял сообщение:

Эпидемиологический анамнез:

Возможные способы инфицирования:

Наиболее вероятный путь передачи:

Условия проживания:

Исход заболевания на дату извещения:

Дата исхода:

Сохранить и подписать Сохранить Печать

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Рисунок 3 – По случаю инфекционного заболевания

Извещение форма №058/У: Добавление

Тип извещения: Экстренное извещение по случаю инфекционного заболевания
 Экстренное извещение по случаю отравления

Дата извещения: 18.03.2024 11:50

Диагноз: A00.0 Холера, вызванная холерным вибрионом 01, биов

Подтвержден лабораторно: 1. Да

Дата заболевания: 18.03.2024

Вид извещения: 1. Первично

Дата первичного обращения (выявления): 18.03.2024

Дата установления диагноза: 18.03.2024

Дата последнего посещения места работы (учебы, детского учреждения):

Договор: 654654 от 18.03.2024

Полис ДМС:

Место госпитализации:

Дата госпитализации:

Где произошло отравление, чем:

Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения:

Дата и час первичной сигнализации в СЭС:

Фамилия сообщившего:

Кто принял сообщение:

Эпидемиологический анамнез:

Условия проживания:

Исход заболевания на дату извещения:

Дата исхода:

Сохранить и подписать Сохранить Печать

ДИАГНОЗЫ И

Рисунок 4 – По случаю отравления

- заполните обязательные поля (выделены особо) и необязательные поля формы при необходимости, нажмите кнопку "Сохранить" или "Сохранить и подписать";
- отобразится форма "Подписание данных ЭП". Заполните поля "Роль при подписании", "Сотрудник и его должность", "Сертификат" на форме "Подписание данных ЭП", если они не были заполнены по умолчанию нужными значениями;

| Документ | Номер | Дата ↑ |
|----------------------------------------|-------|------------|
| Экстренное извещение об инфекционно... | 167 | 23.09.2023 |

Роль при подписании:
Врач

Сотрудник и его должность:
78. ...

Сертификат:
...

Выбран 1 документ

ОТМЕНА ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР ПОДПИСАТЬ

Рисунок 5 – Форма "Подписание данных ЭП"

- нажмите кнопку "Подписать" на форме "Подписание данных ЭП". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите ПИН-код (или пароль), нажмите кнопку "Ок". Будет подписано извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении.

На данном этапе сформируется СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку", редакция 2.

4.2.2 Формирование СЭМД при подписании ЭП извещения о неблагоприятных реакциях на вакцинацию

Для корректного формирования СЭМД:

- должен быть сформирован перечень видов прививок (схем вакцинации) и реакций (выполняется на форме "Виды профилактических прививок", доступной пользователям АРМ администратора ЦОД);
- должна быть добавлена служба с типом "Кабинет вакцинации" в структуру МО. Для службы должны быть выполнены настройки связи службы с типом "Кабинет вакцинации" и складом медикаментов МО;
- на склад должны быть добавлены вакцины;

- в МО должны быть заведены планы вакцинации (выполняется на форме "Планирование вакцинации 2.0", доступной пользователям АРМ администратора ЦОД, АРМ администратора МО 2.0 и АРМ врача поликлиники 2.0);
- у пациента должно быть выполнено прикрепление к участку;
- пациенту должно быть выписано направление на вакцинацию;
- пациенту должна быть выполнена вакцинация.

Формирование СЭМД доступно пользователям АРМ врача поликлиники.

Для формирования СЭМД:

- для пациента, которому была выполнена вакцинация создайте случай АПЛ;
- заполните обязательные (выделенные особо) и необязательные поля (при необходимости) в разделе "Посещение" в рамках случая АПЛ;
- нажмите кнопку контекстного меню раздела "Посещение" в виде вертикального троеточия, выберите пункт "Извещение о неблагоприятной реакции на вакцинацию";

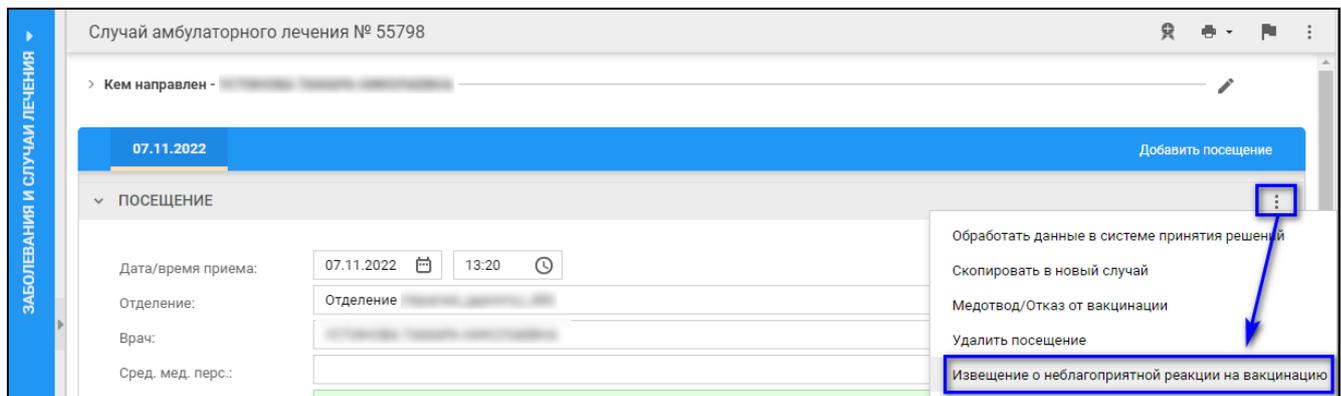


Рисунок 6 – Расположение пункта контекстного меню для создания извещения о неблагоприятной реакции на вакцинацию

- отобразится форма "Извещение о неблагоприятных реакциях на вакцинацию";

Извещение о неблагоприятных реакциях на вакцинацию

Случай:

Дата извещения: 18.03.2024 16:33

Вакцинация:

Описание проявлений:

Диагноз:

Подтвержден лабораторно:

Дата заболевания: 18.03.2024

Дата первичного обращения (выявления): 18.03.2024

Дата установки диагноза:

Время установки диагноза:

МО нахождения пациента:

Дата последнего посещения места работы (учебы, детского учреждения):

Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и
Дополнительные сведения:

ПЕЧАТЬ ОТМЕНА СОХРАНИТЬ И ПОДПИСАТЬ

Рисунок 7 – Извещение о неблагоприятных реакциях на вакцинацию

- заполните поля формы:
 - "Случай" – выберите случай из списка случаев. В списке отображаются открытые посещения поликлиники пациента, созданные с текущего места работы врача. Если форма вызвана из посещения, то поле по умолчанию заполнено текущим посещением и недоступно для редактирования. Если форма открыта из сигнальной информации, то поле по умолчанию заполнено посещением с самой поздней датой создания и доступно для редактирования. При изменении

значения в поле "Случай" изменяется значение в поле "Диагноз" (см. описание поля "Диагноз");

- "Дата извещения" – укажите дату извещения. По умолчанию отображается текущая дата. Обязательно для заполнения;
- "Вакцинация" – выберите значение из списка вакцин, исполненных пациенту. Обязательно для заполнения;
- "Описание проявлений" – добавьте описание проявлений вручную;
- блок полей "Жалобы" – блок полей отображается, если в поле "Вакцинация" выбрана вакцинация против COVID-19:
 - "Общие жалобы" – поле с множественным выбором значений из справочника "Регистр вакцинированных. Общие жалобы". В списке отображаются значения, относящиеся к общим жалобам;
 - "Температура" – поле ввода числа. Доступен ввод значения с одним знаком после запятой. Отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Общие жалобы" выбрано значение "повышение температуры";
 - "Описание аллергических реакций" – поле ввода текста. Отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Общие жалобы" выбрано значение "аллергические реакции";
 - "Описание общей жалобы" – поле ввода текста. Отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Общие жалобы" выбрано значение "другое";
 - "Местные признаки" – поле с множественным выбором значений из справочника "Регистр вакцинированных. Общие жалобы";
 - "Описание местного признака" – поле ввода текста. Отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Общие жалобы" выбрано значение "другое";
 - "Сердечно-сосудистые нарушения" – поле с множественным выбором значений из справочника "Регистр вакцинированных. Общие жалобы". В списке отображаются значения, относящиеся к сердечно-сосудистым нарушениям;
 - "Давление" – поле ввода текста. Отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Сердечно-сосудистые нарушения" выбрано значение "повышение давления" или "понижение давления";

- "Пульс" – поле ввода числа. Отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Сердечно-сосудистые нарушения" выбрано значение "учащение пульса" или "урежение пульса";
- "Нарушения со стороны органа зрения" – поле с множественным выбором значений из справочника "Регистр вакцинированных. Общие жалобы". В списке отображаются значения, относящиеся к нарушениям со стороны органа зрения;
- "Диагноз" – выберите диагноз из справочника МКБ-10;
- "Дата установления диагноза" – укажите дату установки диагноза;
- "Время установления диагноза" – укажите время установки диагноза;
- "МО нахождения пациента" – выберите из списка МО нахождения пациента;
- "Дополнительные сведения" – добавьте описание вручную;
- "Извещение заполнил" – выберите место работы врача из списка. По умолчанию заполнено местом работы пользователя. Обязательно для заполнения, если в поле "Вакцинация" выбрана вакцинация против COVID-19;
- группа флагов "Отправить уведомления о неблагоприятной реакции" – установите флаги в соответствии с перечнем пользователей, которым необходимо направить извещение. Доступен выбор нескольких значений;
- нажмите кнопку "Сохранить и подписать";
- отобразится форма "Подписание данных ЭП". Заполните поля "Роль при подписании", "Сотрудник и его должность", "Сертификат" на форме "Подписание данных ЭП", если они не были заполнены по умолчанию нужными значениями;

| Документ | Номер | Дата ↑ |
|----------------------------------------|-------|------------|
| Экстренное извещение об инфекционно... | 167 | 23.09.2023 |

Роль при подписании:
Врач

Сотрудник и его должность:
78. ...

Сертификат:
...

Выбран 1 документ

ОТМЕНА ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР ПОДПИСАТЬ

Рисунок 8 – Форма "Подписание данных ЭП"

- нажмите кнопку "Подписать" на форме "Подписание данных ЭП". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите ПИН-код (или пароль), нажмите кнопку "Ок". Будет подписано извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении (подробнее о процедуре подписания документов приведено в справке "Подписание данных ЭП").

На данном этапе сформируется СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку", редакция 2.

4.3 Просмотр СЭМД

Пользователю на форме "Подписание данных ЭП" предоставляется возможность просмотреть проект формируемого СЭМД.

Чтобы увидеть формализованное отображение СЭМД, на форме нажмите кнопку "Предварительный просмотр". Проект формализованного СЭМД откроется на отдельной вкладке браузера.

Чтобы увидеть xml-разметку СЭМД, на формализованном СЭМД вызовите контекстное меню и выберите в нем пункт для отображения кода страницы.

4.4 Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ

Для передачи сведений о сформированном СЭМД "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" в РЭМД ЕГИСЗ его необходимо подписать с использованием электронной подписи от лица МО.

После подписания СЭМД от лица МО он будет готов к регистрации в РЭМД ЕГИСЗ и отправлен в РЭМД ЕГИСЗ в соответствии с настройками периодичности передачи документов.