

ООО "РТ МИС"

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Интеграция с ЕГИСЗ". Функциональный блок "Формирование СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий по физической культуре" 3.0

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	6
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных	6
3.2	Порядок запуска Системы	6
4	Функциональный блок "Формирование СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий по физической культуре"	10

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Формирование СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий по физической культуре" 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 "Формирование СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий по физической культуре" предназначен для формирования стандартизированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД) "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий по физической культуре" 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":

Вход

[Вход по логину](#) [Вход по токenu](#) [Вход через ЕСИА](#)

Тип токена

AuthApi - eToken ГОСТ

ПИН-код

ВХОД ПО КАРТЕ

- 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".

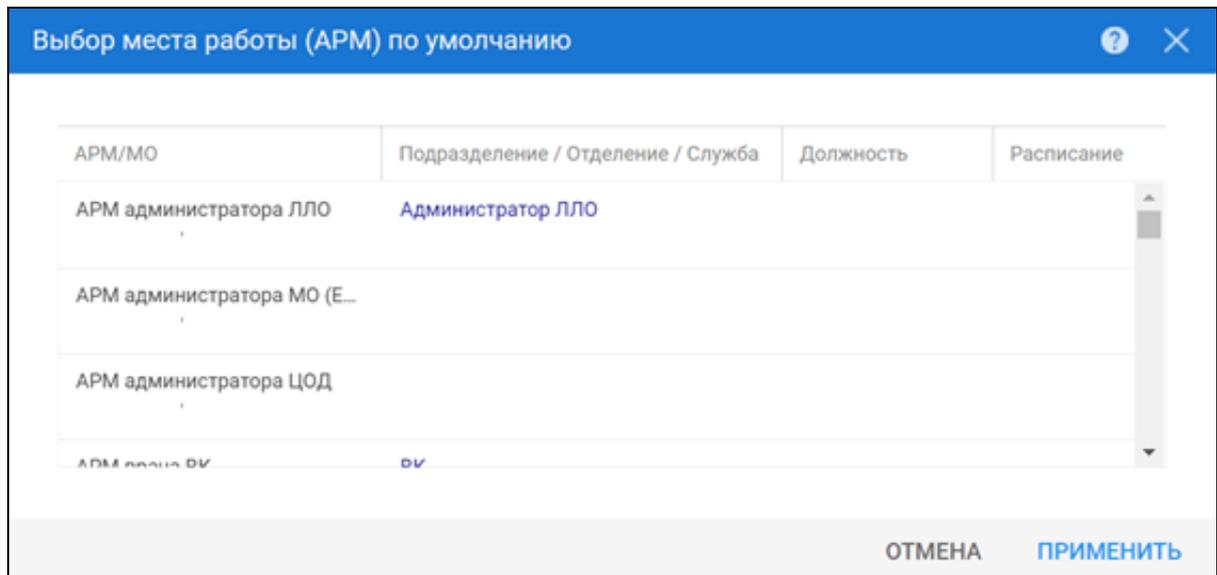
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.



Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора 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		

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 "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий по физической культуре"

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой" (OID документа 1.2.643.5.1.13.13.14.69 по НСИ 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) в формате .xml (в кодировке HL7 CDA R2).

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой выписывается на пациента моложе 18 лет; по пациенту в Системе должны быть зафиксированы сведения о месте учебы.

Краткая последовательность действий пользователя АРМ врача поликлиники (педиатра) для формирования СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой" и его корректной отправки в РЭМД ЕГИСЗ:

П р и м е ч а н и е – Формирование медзаключения доступно пользователю, которому предоставлена группа прав "Медицинская справка".

- выберите открытый случай АПЛ пациента или создайте новый случай АПЛ, используя кнопку "Создать новый случай АПЛ" и заполнив на вкладке "Посещение" обязательные поля, выделенные особо, и необязательные (при необходимости);
- перейдите в раздел "Справки" панели быстрого доступа ЭМК;

л-ка / Врач-терапевт участковый

КУКУНИН

Оставить отзыв

Случай амбулаторного лечения № 60628 - M15.0 Первичный генерализованный (остео)артроз

Кем направлен

27.12.2021 Добавить посещение

ПОСЕЩЕНИЕ

Дата/время приема: 27.12.2021 08:07

Отделение: ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ГБ. пол-ка

Врач: 1112. КУКУНИН

Сред. мед. перс:

Вид обращения: 1. Заболевание

Место: 1. Поликлиника

Прием: Первично

1. Заболевание

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОНИТОРИНГ РЕЦЕПТЫ ФАЙЛЫ **СПРАВКИ** СОГЛАСИЯ 4

Поиск Добавить справку

ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач

- нажмите кнопку "Добавить справку" и выберите в контекстном меню пункт "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой";

Справка / Врач-терапевт участковый

КУКУНИН

Родной и. п. X

Случай амбулаторного лечения № 60629... **Н60.1** | Пеллюлит наружного уха

ПОСЕЩЕНИЕ

Дата/время приема: 27.12.2021

Отделение: ПРИЕМ УЧ.

Врач: 1112. КУКУ

Сред. мед. перс:

Вид обращения: 1. Заболев

Место: 1. Поликли

Прием: Первично

Цель посещения: 1. Заболев

Вид мед. помощи: 12. первич

Код посещения: 667890. ПР

В рамках дисп./ мед. осмотра:

Справка 086/y

Справка 086-1/y

Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение

Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой

Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию определенными видами спорта

Направление к месту лечения для получения медицинской помощи

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными

Справка о состоянии на учете в диспансере

Талон № 2 на получение специальных талонов на проезд к месту лечения

Справка о прохождении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере

Медицинская справка (для выезжающего за границу)

Справка о результатах химико-токсикологических исследований

Медицинская справка в бассейн

Поиск

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

+

Добавить справку

ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач

- отобразится форма "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой: Добавление";

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинс...

Мед-ая группа для занятий физ.культурой: 1. основная (I группа)

Серия справки: 78 Номер справки: 78

Вид оплаты: 1. ОМС

Дата выдачи: 27.12.2021 Дата окончания действия: 27.12.2022

Место предъявления: По требованию

Врач, выдавший справку: 1112. КУКУНИН

Заключение: 23. Допущен(а) к занятиям физической культурой без ограниче

Комментарий: Тест

ОТМЕНА ЗАВЕРШИТЬ

- заполните поля формы "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой: Добавление":
 - "Мед-ая группа для занятий физ.культурой" – выберите значение из выпадающего списка поля, если поле автоматически не заполнилось данными из карты профилактического осмотра несовершеннолетнего;
 - "Серия справки" – введите числовое значение (не более 10 цифр). Обязательное для заполнения поле;
 - "Номер справки" – введите числовое значение (не более 10 цифр). Обязательное для заполнения поле;
 - "Вид оплаты" – можно оставить установившееся по умолчанию значение или выбрать подходящее из выпадающего списка поля;
 - "Дата выдачи" – можно оставить автоматически установившееся значение или выбрать дату в календаре;
 - "Дата окончания действия" – выберите значение в календаре, если требуется ограничить срок действия медзаключения;
 - "Место предъявления" – оставьте автоматически установившееся значение;

- "Врач, выдавший справку" – можно оставить автоматически установленное значение – Ф.И.О. медицинского специалиста, оформляющего справку, или выбрать подходящее значение из выпадающего списка поля;
- "Заключение" – можно оставить автоматически установленное значение или выбрать подходящее из выпадающего списка поля;
- "Комментарий" – введите значение при необходимости.
- нажмите кнопку "Завершить" на форме "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой: Добавление". Отобразится печатная форма справки в отдельной вкладке браузера, но без оттиска ЭП;
- вернитесь к вкладке браузера с Системой. Добавленная справка отобразится в разделе "Справки" панели быстрого доступа ЭМК;
- выделите добавленное медзаключение и нажмите кнопку  "Подписать документ" в ячейке столбца "ЭЦП";

Случай амбулаторного лечения № 60630 - Н16.9 Кератит неуточненный Сверка с РДН

Кем направлен -

27.12.2021 Добавить посещение

ПОСЕЩЕНИЕ

Дата/время приема: 27.12.2021 08:15

Отделение: ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ГБ. пол-ка

Врач: 1112. КУКУНИН

Сред. мед. перс:

Вид обращения: 1. Заболевание

Место: 1. Поликлиника

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОНИТОРИНГ РЕЦЕПТЫ ФАЙЛЫ СПРАВКИ 4 СОГЛАСИЯ 3 МЕ

Поиск Добавить справку

ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач
	Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоров...	ГКБ 21	27.12.2021	КУКУНИН
	Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физиче...	ГКБ 21	27.12.2021	К   

- 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;

Подписание данных ЭП

Документ	Номер	Дата ↑
Медицинское заключение о принадлежности несовершенно...	209300001...	27.12.2021

Роль при подписании:
 Врач

Сотрудник и его должность:
 1112. КУКУНИН

Сертификат:

Выбран 1 документ

ОТМЕНА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР ПОДПИСАТЬ

- 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 медзаключение. В нижней части экрана отобразится всплывающее уведомление о том, что подписание документа успешно завершено. Индикатор кнопки "Подписать документ" изменит внешний вид на .

Случай амбулаторного лечения № 60630 - Н16.9 Кератит неуточненный Сверка с РДН

> Кем направлен -

27.12.2021 Добавить посещение

ПОСЕЩЕНИЕ

Дата/время приема: 27.12.2021 08:15

Отделение: ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ГБ. пол-ка

Врач: 1112. КУКУНИН

Сред. мед. перс:

Вид обращения: 1. Заболевание

Место: 1. Поликлиника

[< ДИАГНОЗЫ](#)
[ИССЛЕДОВАНИЯ](#)
[НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ](#)
[МОНИТОРИНГ](#)
[РЕЦЕПТЫ](#)
[ФАЙЛЫ](#)
[СПРАВКИ 4](#)
[СОГЛАСИЯ 3](#)
[МЕ](#)

Поиск + Добавить справку

ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач
✓	Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоро...	ГКБ 21	27.12.2021	КУКУНИН
✓	Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физиче...	ГКБ 21	27.12.2021	К

✓ Подписание документа успешно завершено ✕

В результате указанных действий формируется СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой".

Для отправки сформированного СЭМД "Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой" в РЭМД ЕГИСЗ его необходимо подписать с использованием ЭП от лица МО. Подробнее о подписании от лица МО описано в документе "Руководство администратора".

Пользователю на форме "Подписание данных ЭП" предоставляется возможность просмотреть проект формируемого СЭМД – для этого на форме следует нажать кнопку "Предварительный просмотр". Проект СЭМД откроется в отдельной вкладке браузера.

Медицинская организация	Название медицинской организации: ГКБ 21 Адрес: 450039, Г. [REDACTED], БАЛАНДИНА Б-Р, д. 1, Лицензия: 1, 1. Дата регистрации: 01.01.2014. Контакты: Телефон(раб.): 3472323 [REDACTED]
Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой от 27 Декабря 2021	
Пациент	ФИО: БЛАГОРОДНЫЙ [REDACTED] Пол: Мужской Дата рождения (возраст): 25.11.2010 (11 лет)
Идентификаторы пациента	СНИЛС: 51007976 [REDACTED] Полис ОМС: 2111990061658 [REDACTED] (ФИЛИАЛ ЗАО "МАКС-М" В Г.УФЕ)
Документ, удостоверяющий личность	Документ: [REDACTED] Серия: 3 [REDACTED] Номер: 5648 [REDACTED] Кем выдан: Тест, код подразделения Дата выдачи документа: 25.12.2010
Контактная информация	Адрес фактического проживания: 450033, Г. [REDACTED], КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН, АВАНГАРДНАЯ УЛ, д. 155, кв. 5 Контакты: Телефон(моб.): +74562134569
Общие сведения	
Информация о документе	
Заключение	Допущен(а) к занятиям физической культурой без ограничений в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой
Медицинская группа для занятий физической культурой	основная (I группа)
Документ составил	Должность, ФИО: врач-терапевт участковый, КУКУНИН [REDACTED] Контакты: Телефон(раб.): +79082682 [REDACTED]
Документ заверил	Должность, ФИО: врач-терапевт участковый, КУКУНИН [REDACTED] Контакты: Телефон(раб.): +79082682 [REDACTED]

Справочно: после подписания медзаключения сведения об использованной ЭП возможно увидеть на печатной форме медзаключения.

1 / 1 | — 100% + | [] [x]

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОДПИСЬ

031ACBA300C1AD7ABD4994742F0E8939C2

Владелец: Кукунин

Действителен: с 14.10.2021 по 14.01.2022

Имя: КУКУНИН ВЛАДИСЛАВ ВАЛЕРЬЕВИЧ

Приложение N 4
к Порядку проведения
профилактических медицинских
осмотров несовершеннолетних,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 10 августа 2017 г. N 514н
(Форма)

**Медицинское заключение
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе
для занятий физической культурой**

Выдано _____

_____ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №21
(полное наименование медицинской организации)

БЛАГОРОДНЫЙ _____, 25.11.2010
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в датском падеже, дата рождения)

о том, что он ~~допущен~~ **(не допущен)** к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений ~~(с ограничениями)~~ в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:
_____ основная (I группа)
(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних)

Врач-терапевт участковый _____ КУКУНИН _____
(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (И.О. Фамилия)

М.П.
Дата выдачи 27 декабря 2021 г.

Чтобы открыть печатную форму, нажмите кнопку "Печать" в строке медзаключения или кнопку "Печать" на форме подписанного медзаключения, открытого в режиме редактирования/просмотра.

< ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОНИТОРИНГ РЕЦЕПТЫ ФАЙЛЫ СПРАВКИ 4 СОГЛАСИЯ 3 МЕ >					
Поиск <input type="text"/>					
+ Добавить справку ▾					
ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач	
	Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоро...	ГКБ 21	27.12.2021	КУКУНИН	
	Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физиче...	ГКБ 21	27.12.2021	К	

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинс...   

Мед-ая группа для занятий физ.культурой:

Серия справки: Номер справки:

Вид оплаты:

Дата выдачи:  Дата окончания действия: 

Место предъявления:

Врач, выдавший справку:

Заключение:

Комментарий:

 ПЕЧАТЬ [ОТМЕНА](#) [ОТМЕНИТЬ ЗАВЕРШЕНИЕ](#)