

**ООО "РТ МИС"**

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**

**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Подсистема "Интеграция с ЕГИСЗ". Функциональный блок "Формирование СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" 3.0

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение .....</b>	<b>3</b>
1.1	Область применения .....	3
1.2	Уровень подготовки пользователя .....	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю .....	3
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения .....</b>	<b>4</b>
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
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе .....</b>	<b>6</b>
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных .....	6
3.2	Порядок запуска Системы .....	6
<b>4</b>	<b>Функциональный блок "Формирование СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" .....</b>	<b>10</b>

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Формирование СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" 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 "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" предназначен для формирования стандартизированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД) "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" 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.

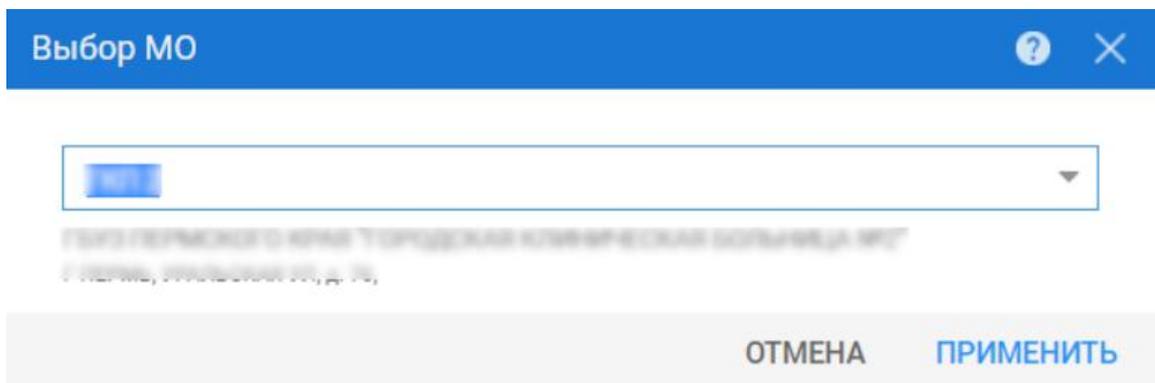
3 способ:

- 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".

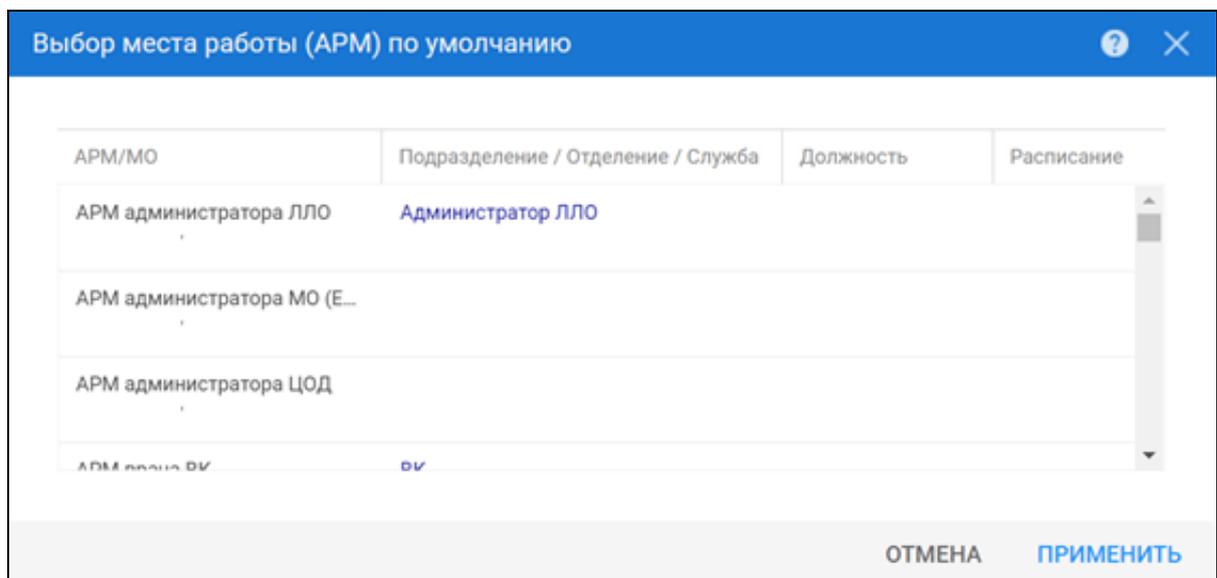
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- 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 "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию"**

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" формы 057/у-04 (OID документа 1.2.643.5.1.13.2.7.5.1.3 по НСИ 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) в формате .xml (в кодировке HL7 CDA R2).

СЭМД формируется в результате подписания медицинским специалистом одного из следующих медицинских документов:

- направление на госпитализацию плановую;
- направление на госпитализацию экстренную;
- направление на восстановительное лечение;
- направление на обследование;
- направление на консультацию.

Рассмотрим действия пользователя АРМ врача поликлиники по формированию СЭМД на примере направления на плановую госпитализацию:

- 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 "Назначения и направления", нажмите кнопку "Направления к врачу" в заголовке раздела, выберите пункт "На госпитализацию плановую" в открывшемся контекстном меню;
- отобразится форма "Мастер выписки направлений" – "На госпитализацию плановую". Выберите отделение МО с типом "Стационар" двойным нажатием. Нажмите кнопку "Записать" в строке с интересующим отделением стационара;

АРМ врача поликлиники (ExtJS 6) / ГKB 21 / ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА Г / Врач-терапевт участковый / КУКУНИН

ЖУРНАЛ ТЕСТ Б. Б. МАСТЕР ВЫПИСКИ НАПРАВЛЕНИЙ ТЕС... Оставить отзыв

Мастер выписки направлений ТЕСТ | На госпитализацию плановую ГKB 21 > Дневной стационар на дому, ЛЕСНОЙ 3 > Выбор отделения

Профиль:  ФИО врача:  МО: ГKB 21  
 Учитывать доп. профили  
 Профиль коек:  Тип подразделения:   
 Адрес МО:  Нас. пункт:   
 Тип МО:

Найти Сброс

Направление в другую МО

МО	Подразделение	Адрес	Телефоны
ГKB 21	ДианаСтационар	10-АЯ (ЛАБИРИНТ ТЕР. СНТ) 1 корп. 1	
ГKB 21	Дневной стационар на дому	ЛЕСНОЙ 3	
ГKB 21	Круглосуточный стационар		

Страница 1 из 1 Отображаемые строки 1 - 21 из 21

Обновить Печать Журнал направлений 6 / 7

Отделение	Основной профиль отделения	Профили коек...	Возрастная группа	Тип	Даты приема
<b>НАРКОЛОГИЯ</b> Показать очередь					
НАРКОЛОГИЯ. пол-ка	НАРКОЛОГИЯ			Стационар на дому	28.02 01.03 02.03 03.03 04.03 11.03 12.03 13.03 14.03 15.03
<b>ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ</b> Показать очередь					
ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ. пол-ка	ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ		Взрослое	Стационар на дому	28.02 01.03 02.03 03.03 04.03 11.03 12.03 13.03 14.03 15.03
<b>ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРИЕМ ГБ</b> Показать очередь					
ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРИЕМ ГБ. пол-ка	ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРИЕМ ГБ		Взрослое	Стационар на дому	28.02 01.03 02.03 03.03 04.03 11.03 12.03 13.03 14.03 15.03

Назад В начало установлен

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ Помощь Закрыть

- отобразится форма расписания выбранного отделения стационара. Выберите дату и время в расписании отделения стационара (если расписание предусмотрено) или нажмите кнопку "Поставить в очередь";

АРМ врача поликлиники (ExtJS 6) / ГKB 21 / ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА / Врач-терапевт участковый / КУКУНИН

ЖУРНАЛ ТЕСТ Б. Б. МАСТЕР ВЫПИСКИ НАПРАВЛЕНИЙ ТЕС... Оставить отзыв

Мастер выписки направлений ТЕСТ Б Б | На госпитализацию плановую ГKB 21 > Дневной стационар на дому, ЛЕСНОЙ 3 > ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ. пол-ка > Выбор даты

← Предыдущий 28.02.2022 → Следующий Профиль коек:  Обновить **Поставить в очередь** Печать Печать списка

Примечание Редактировать

Доступные профили коек на день

Наименование профиля койки	ПН 28	ВТ 01	СР 02	ЧТ 03	ПТ 04	СБ 05	ВС 06	ПН 07	ВТ 08	СР 09	ЧТ 10	ПТ 11	СБ 12	ВС 13	ПН 14	ВТ 15	СР 16	ЧТ 17	ПТ 18	СБ 19	ВС 20

Назад В начало установлен

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ Помощь Закрыть

- отобразится форма "Направление: Добавление". Заполните обязательные, выделенные особо, поля формы "Направление: Добавление", нажмите кнопку "Сохранить";

Направление: **Добавление** госпитализацию плановую ГКБ 21 > Дневной стационар на дому, ЛЕСНОЙ 3 > ХИРУРГИ

Пациент: **ТЕСТ Б Б** Д/р: 07.07.1991 г.р. Пол: Женский

Номер: 9549  
 Дата: 28.02.2022  
 Вид оплаты: 1. ОМС  
 Тип направления: 1. На госпитализацию плановую  
 МО направления: ГКБ 21  
 Служба:  
 Профиль: 610. ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ  
 Профиль коек:  
 Время записи: неизвестно (очередь)  
 Диагноз: Z01.1 Обследование ушей и слуха  
 Обоснование:  
 Врач: 1112. КУКУНИН  
 Зав. отделением:

Сохранить Помощь Отмена

- если запись выполнялась на конкретные дату и время в расписании отделения стационара, то отобразится всплывающее сообщение с кодом брони, который необходимо сообщить пациенту для последующей регистрации в электронной очереди. Если пациент поставлен в очередь, отобразится форма с предложением вывести направление на печать – при необходимости распечатайте направление;
- закройте форму с кодом брони/печатную форму направления. Разверните раздел "Назначения и направления". Добавленное направление отобразится в списке подраздела "Направления на госпитализацию";
- нажмите кнопку "Подписать документ" на добавленном направлении;

АРМ врача поликлиники (ExtJS 6) / ГКБ 21 / ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ГБ. пол-ка 1111 / Врач-терапевт участковый КУКУНИН

ЖУРНАЛ ТЕСТ Б. Б. Оставить отзыв

Тест Б. Б. 07.07.1991 (30 лет)

Случай амбулаторного лечения № 6080... Сверка с РДН

20.01.22 Z01.1 Обследование ушей и слуха ГКБ 21

20.01.22 J01.4 Острый пансинусит ГКБ 21

20.01.22 Диагноз не установлен ГКБ 21

20.01.22 Профосмотр ГКБ 21

19.01.22 Z51.5 Паллиативная помощь ГКБ 21

27.01.22 U07.1 COVID-19, вирус идентифицирован ГКБ 21

1.01.22

22.12.21 Диагноз не установлен ГКБ 21

22.12.21

10.12.21 O80.0 Самопроизвольные роды в затыл... ГКБ 21

9.12.21 Диагноз не установлен САЛАВАТ ГБ1

20.01.2022 Добавить посещение

ПОСЕЩЕНИЕ

АТРИБУТЫ ТАП

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ЗНО ...

ВИТАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ Не заполнены витальные параметры

СПЕЦИФИКА: ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

ОСМОТР 1

НАЗНАЧЕНИЯ И НАПРАВЛЕНИЯ 3

Развернуть все

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ УСЛУГА

МАНИПУЛЯЦИИ И ПРОЦЕДУРЫ

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ДИЕТА

РЕЖИМ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ

НАПРАВЛЕНИЯ К ВРАЧУ

На консультацию: ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ГБ. пол-ка 1111 / Г...

ОБЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ

НАПРАВЛЕНИЯ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

На госпитализацию плановую № 9549

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОНИТОРИНГ Подписать документ

- 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 ↑
Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, о...	2093...	28.02.2022

Роль при подписании:

Сотрудник и его должность:

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". Документ будет подписан ЭП автором направления. Отобразится индикатор ЭП зеленого цвета в строке с наименованием направления.

В результате указанных действий сформируется СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию".

Медицинскому специалисту на форме "Подписание данных ЭП" предоставляется возможность открыть проект СЭМД на просмотр нажатием на форме кнопки "Предварительный просмотр".

Пациент:	ТЕСТ Б. Б., Медицинская карта №: 259
Идентификаторы пациента:	СНИЛС 918-173-117 Полис ОМС 4367435346456 (ФИЛИАЛ ОАО СК "СОГАЗ-МЕД" В Г. )
Пол:	Женский
Возраст:	31 лет
Контактная информация:	Адрес регистрации: 450900, РОССИЯ, РЕСП, Г КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН, ЖИЛИНО Д, 2620791 ПЕР, д 1, кв 123 Контакты: Отсутствуют
Направившее учреждение:	ГКБ 21" Контакты: Тел.(раб.): 3472323
<b>Направление на госпитализацию плановую от 28 Февраля 2022</b>	
<b>Направлен</b>	
	Дневной стационар на дому ГКБ 21 Консультация терапевта
<b>Коды льгот</b>	
	льготы не установлены
<b>Место работы, должность</b>	
	Нет данных
<b>Код диагноза по МКБ</b>	
	Z01.1
<b>Обоснование направления</b>	
	Нет данных
Документ составил:	врач-терапевт участковый КУКУНИН
Документ заверил:	врач-терапевт участковый КУКУНИН

Для отправки сформированного СЭМД "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию" в РЭМД ЕГИСЗ его необходимо подписать с использованием ЭП от лица МО. Подробнее о подписании от лица МО описано в документе "Руководство администратора".

Справочно: пример печатной формы направления представлен на рисунке ниже.

Министерство здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
№21  
(наименование лечебно-профилактического  
учреждения)  
450039, РОССИЯ, \_\_\_\_\_, Г.  
\_\_\_\_\_, КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН, БАЛАНДИНА Б-  
Р, д 1  
(адрес, телефоны)  
1030204207440  
(ОГРН)

Медицинская документация  
Форма № 057/у-04 \_\_\_\_\_  
утверждена Приказом Минздравсоцразвития  
России от 22.11.2004 № 255

## НАПРАВЛЕНИЕ № 9549

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию, осмотр с целью госпитализации, исследование, на врачебную комиссию, на удаленную консультацию, на поликлинический прием, на ВМП, на процедуру  
(нужное подчеркнуть)

КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №21  
(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

Дневной стационар на дому РОССИЯ, \_\_\_\_\_ РЕСП, Г \_\_\_\_\_, ОРДЖОНИКИДЗЕВСКИЙ РАЙОН, ЛЕСНОЙ ПРОЕЗД, д 3

Контактные телефоны: (3472) 32-32-\_\_\_\_\_

1. Профиль: ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ

2. Отделение: ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ ГБ, пол-ка

3. Услуга:

4. Наименование

5. Дата и время

Поставлен в очередь

биоматериала:

записи:

Штрих-код

6. Дата и время

Поставлен в очередь

приема:

7. Номер страхового полиса ОМС: 4367435346456576 8. Страховая компания: СК СОГАЗ-МЕД (\_\_\_\_\_)

9. СНИЛС: 918173117 10. Тип госпитализации плановая, экстренная

11. Код льготы: 1;

12. Фамилия, имя, отчество: ТЕСТ Б \_\_\_\_\_ Б \_\_\_\_\_

13. Номер карты: 259

14. Дата рождения: 07.07.1991

15. Контактный телефон:

16. Адрес постоянного места жительства: 450900, РОССИЯ, \_\_\_\_\_ РЕСП, Г \_\_\_\_\_, КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН, ЖИЛИНО Д, 2620791 ПЕР, д 1, кв 123

17. Место работы, должность: Высшие учебные заведения

18. Код диагноза по МКБ: Z01.1 Обследование ушей и слуха

20. Источник финансирования: ОМС

19. Дополнительные клинические сведения:

21. Обоснование направления:

Должность медицинского работника,  
направившего больного Врач-терапевт участковый

Заведующий отделением

КУКУНИН \_\_\_\_\_

ФИО

подпись

ФИО

подпись

«28» февраля 2022 г. МП