

ООО "РТ МИС"

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Интеграция с ЕГИСЗ" 3.0.4. Функциональный блок
"Формирование СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической
этиологии"

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 о случае острого отравления химической этиологии"	9
4.1	Общие сведения	9
4.2	Формирование СЭМД	10
4.3	Проверки при подписании СЭМД.....	18
4.4	Просмотр СЭМД.....	19
4.5	Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ.....	20

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с функциональным блоком "Формирование СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" 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 "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" предназначен для формирования стандартизированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД) "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" 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:

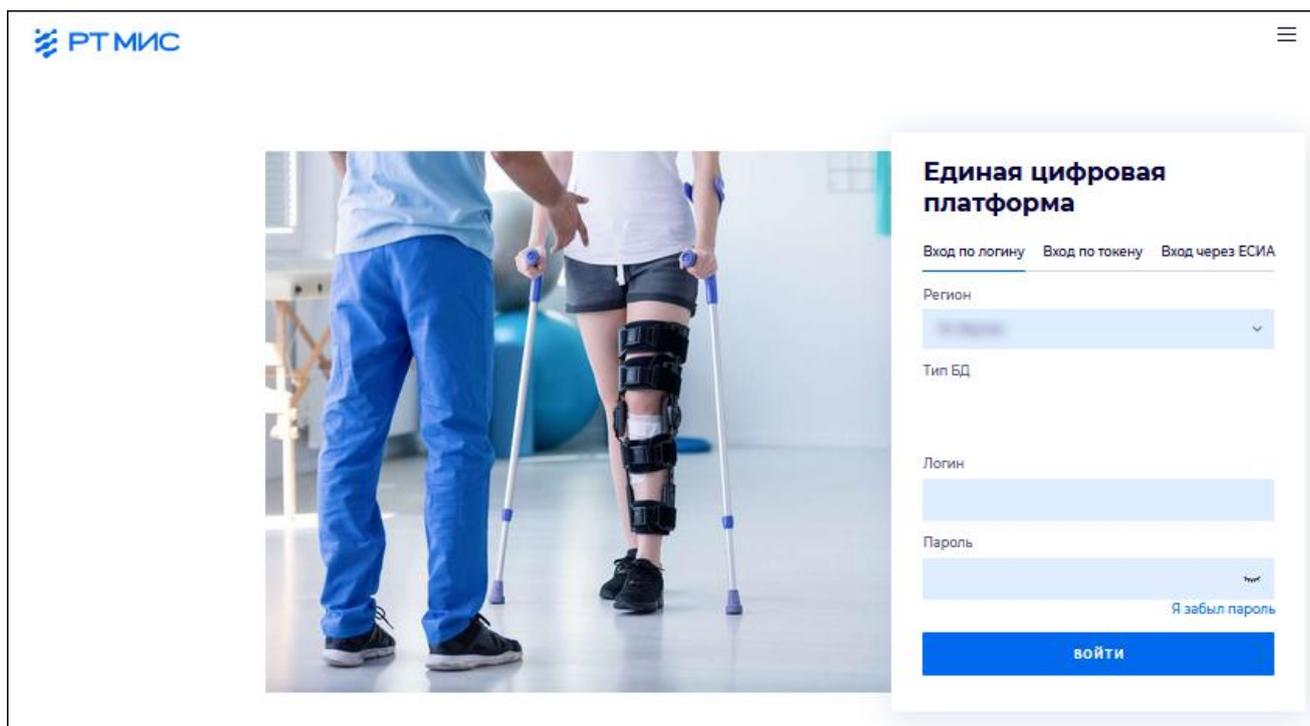
- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.



- 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.

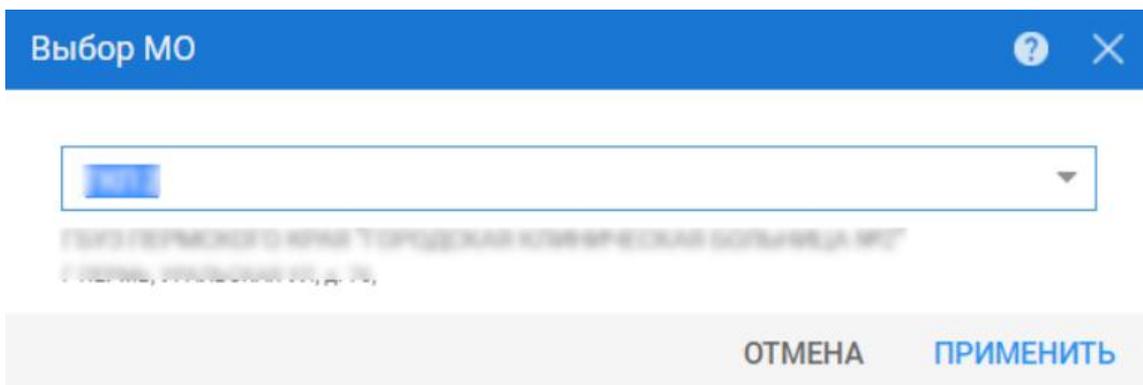
3 способ:

- 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".

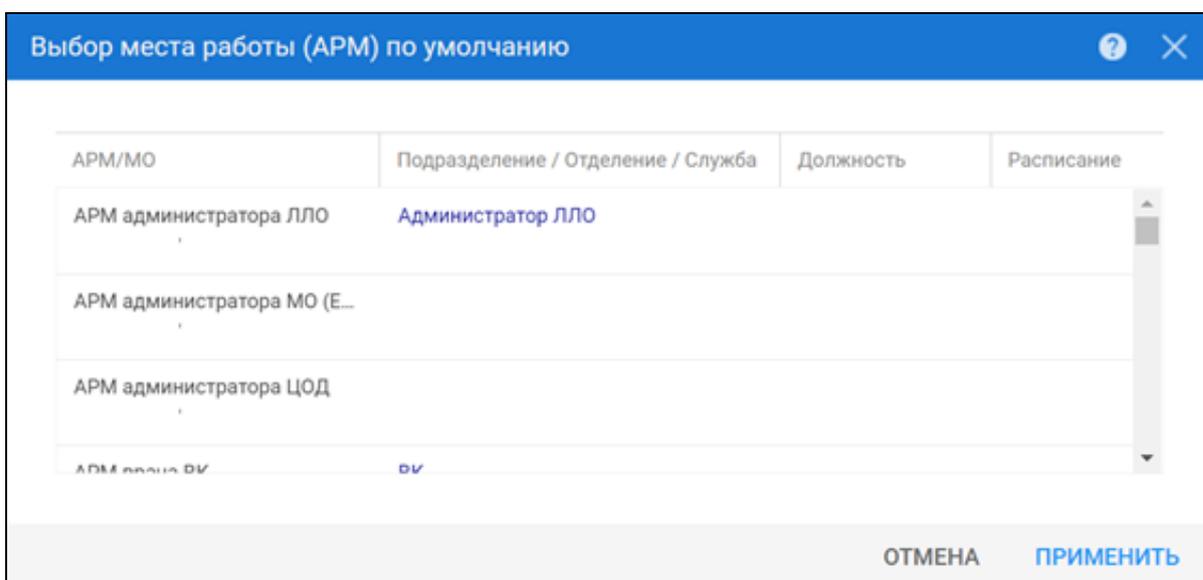
При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- 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 ВК	ВК		

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 о случае острого отравления химической этиологии"

4.1 Общие сведения

В Системе реализована возможность формирования СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии".

Реализованы следующие функции:

- формирование СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" Редакция 1 (OID СЭМД 136, Идентификатор руководства по реализации СЭМД 1.2.643.5.1.13.13.15.71.1);
- контроль корректности генерации указанных СЭМД (при наличии публикации файла "sch" на Портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ), указывающего на полноту и корректность полученного документа, достаточную для регистрации в РЭМД ЕГИСЗ;
- подписание в соответствии с правилами медицинского документа "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" с использованием функции листа согласования;
- отправка СЭМД на регистрацию в РЭМД ЕГИСЗ. Отправка считается успешной, если получен номер регистрационной записи или получена ошибка с указанием причины.

П р и м е ч а н и е – Наименование и редакция СЭМД соответствует справочнику "Регистрируемые электронные медицинские документы" (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1520) ФР НСИ.

СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" формируется в формате .xml.

Структура xml-файла СЭМД соответствует международному стандарту архитектуры клинических документов "Health Level Seven Clinical Document Architecture. Release 2.0" (HL7 CDA R2.0).

СЭМД формата HL7 CDA соответствует руководству по реализации СЭМД, опубликованному на Портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ на дату, предшествующую на 30 календарных дней дате начала опытной эксплуатации Системы, но не позднее 31.08.2024.

Критерием того, что СЭМД готов для регистрации в РЭМД ЕГИСЗ, служит передача данных в обязательных секциях в соответствии с руководством по реализации, опубликованном на Портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ, и при соответствии количества

подписантов Правилам подписи электронных медицинских документов по ФР НСИ (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.42).

4.2 Формирование СЭМД

СЭМД формируется при подписании экстренного извещения о случае острого отравления химической этиологии.

Список диагнозов, при которых возможно оформить извещение: T36.0, T36.1, T36.3, T36.4, T36.5, T36.6, T36.7, T36.8, T37.0, T37.1, T37.2, T37.4, T37.5, T37.8, T38.0, T38.1, T38.3, T38.4, T38.5, T38.6, T38.8, T38.9, T39.0, T39.1, T39.2, T39.4, T39.8, T40.0, T40.1, T40.2, T40.3, T40.4, T40.5, T40.6, T40.7, T40.8, T40.9, T41.0, T41.1, T41.3, T42.0, T42.2, T42.3, T42.4, T42.6, T42.7, T42.8, T43, T43.0, T43.1, T43.2, T43.3, T43.4, T43.5, T43.8, T44.0, T44.1, T44.2, T44.3, T44.4, T44.5, T44.6, T44.7, T44.8, T44.9, T45.0, T45.1, T45.2, T45.2, T45.3, T45.4, T45.5, T45.8, T45.9, T46.0, T46.1, T46.2, T46.3, T46.4, T46.5, T46.6, T46.7, T47.0, T47.1, T47.4, T47.6, T47.8, T48.0, T48.1, T48.2, T48.3, T48.4, T48.5, T48.6, T49.0, T49.5, T49.6, T49.7, T49.8, T49.9, T50.1, T50.2, T50.3, T50.4, T50.6, T50.7, T50.9, T51.0, T51.1, T51.2, T51.3, T51.8, T51.9, T52, T52.0, T52.1, T52.2, T52.4, T52.8, T52.9, T53, T53.1, T53.2, T53.5, T54.0, T54.1, T54.2, T54.3, T54.4, T54.9, T55, T56.0, T56.1, T56.2, T56.3, T56.4, T56.5, T56.6, T56.7, T56.8, T57.0, T57.1, T57.2, T57.3, T57.8, T57.9, T58, T59, T59.0, T59.2, T59.4, T59.5, T59.6, T59.8, T59.9, T60, T60.0, T60.1, T60.2, T60.3, T60.4, T60.5, T60.6, T60.8, T60.9, T61.0, T61.1, T61.2, T62.0, T62.1, T62.2, T62.4, T62.8, T63.0, T63.2, T63.3, T63.4, T63.6, T63.8, T63.9, T64, T65.0, T65.2, T65.3, T65.6, T65.8, T65.9.

Для формирования СЭМД:

АРМ врача поликлиники:

- перейдите в ЭМК пациента;
- нажмите кнопку "Создать новый случай АПЛ". Отобразится интерактивный документ "Случай амбулаторного лечения";
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля. В поле "Основной диагноз" укажите диагноз отравления в диапазоне T36–T65, например, T36.0. Отобразится сообщение: "Создать "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" по диагнозу <указанный диагноз>?";
- нажмите кнопку "Да";

АРМ врача стационара:

- перейдите в АРМ врача стационара. Отобразится журнал рабочего места врача стационара;
- нажмите кнопку "Добавить пациента". Отобразится форма "Человек: Поиск";

- введите данные в поля на панели фильтров. Нажмите кнопку "Найти". Отобразятся записи, удовлетворяющие критериям поиска;
- выберите пациента из списка. Нажмите кнопку "Выберите". Отобразится ЭМК пациента;
- нажмите кнопку "Создать новый стационарный случай". Отобразится случай стационарного лечения;
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля в разделе "Поступление в приемное". Укажите в поле "Диагноз направившего учреждения" вкладки "Направление" и в поле "Диагноз" вкладки "Состояние" диагноз отравления в диапазоне Т36–Т65, например, Т36.0;
- после установки диагноза отравления в диапазоне Т36–Т65 становятся обязательным для заполнения поля "Вид травмы" и "Внешняя причина" на вкладке "Травмы". Заполните эти поля;
- нажмите кнопку "Сохранить изменения";
- перейдите на вкладку с движением в профильном отделении. Отобразится раздел "Движение";
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля на вкладках "Основная информация", "Оценка состояния пациента" и "Исход госпитализации" раздела "Движение" в профильном отделении. В поле "Основной диагноз" вкладки "Основная информация" продублируйте диагноз, указанный при оформлении движения в приемном отделении;
- нажмите кнопку "Сохранить изменения";
- перейдите на вкладку "Исход госпитализации" и в поле "Исход госпитализации" выберите значение "Выписка" или "Смерть";
- нажмите кнопку "Сохранить изменения";
- отобразится сообщение: "Создать "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" по диагнозу <указанный диагноз>?";
- отобразится форма "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии";

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Основные сведения

Социальное положение: 3. Учащийся(школьник,уч. спец. заведения,студент ВУЗа)

Дата отравления: 13.12.2023

Дата первичного обращения: 13.12.2023

Место происшествия: 7. Другое

Описание места происшествия:

Наименование места происшествия:

Адрес происшествия:

Место оказания медицинской помощи: 1. Амбулаторно-поликлиническое учреждение

Обстоятельства отравления

Характер:

Количество отравившихся:

Обстоятельства отравления: 210. Другое

Описание обстоятельств отравления:

Место приобретения яда:

Описание места приобретения яда:

Диагноз

Дата установления диагноза: 13.12.2023

Диагноз: Т36.0 Отравление пенициллинами

Яд:

Комбинированное отравление

Алкогольное отравление

Мед.работник установивший диагноз:

СОХРАНИТЬ И ПОДПИСАТЬ

ОТМЕНА

Рисунок 1 – Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

- заполните обязательные поля формы:
- раздел "Основные сведения":
 - "Социальное положение" – поле с выпадающим списком значений из справочника социальных статусов. По умолчанию заполнено данными или из карты вызова или из данных пациента. Для выбора доступны значения:
 - "Работающий";
 - "Неработающий";
 - "Пенсионер";

- "Учащийся";
- "Предприниматель";
- "Дата отравления" – поле для выбора даты. Доступно для редактирования. По умолчанию заполнено текущей датой. Недоступна для выбора дата позднее текущей;
- "Дата первичного обращения" – поле для выбора даты. Доступно для редактирования. Значение по умолчанию:
 - если форма открыта из ТАП, то установлена дата посещения;
 - если форма открыта из КВС, то установлена дата начала случая лечения;
 - если форма открыта из карты вызова, то установлена дата начала вызова;
- "Место происшествия" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Место происшествия". Доступно для редактирования;
- "Описание места происшествия" – поле для ввода текста. Обязательно для заполнения, если в поле "Место происшествия" выбрано значение "7. Другое";
- "Наименование места происшествия" – поле для ввода текста. Для ввода доступно не более 50 символов. При наведении отображается подсказка: "Наименование предприятия, учреждения, организации, общественного места, вида транспорта";
- "Адрес происшествия" – поле для выбора адреса. Заполнение адреса доступно через форму "Адрес: Редактирование". По умолчанию автоматически заполняется адресом проживания выбранного пациента, если место происшествия "Квартира". Доступно для редактирования;
- "Место оказания медицинской помощи" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Место оказания медицинской помощи". Поле доступно для редактирования. Для выбора доступны значения: амбулаторно-поликлиническое учреждение, стационар, мобильная медицинская бригада. Значение по умолчанию:
 - "Амбулаторно-поликлиническое учреждение" – для формы, открытой из ТАП;
 - "Стационар" – для формы, открытой из КВС;
 - "Мобильная медицинская бригада" – для формы, открытой из карты вызова;

- "МО-получатель документа" – поле с выпадающим списком медицинских организаций Российской Федерации. В списке значений отображаются только центры гигиены и эпидемиологии, работающие на дату создания извещения;
- подраздел "Обстоятельства отравления":
 - "Характер" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Характер отравления". Доступно для редактирования;
 - "Количество отравившихся" – поле для ввода текста. Поле доступно для редактирования, если характер отравления массовый или групповой;
 - "Обстоятельства отравления" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Обстоятельства отравления". Для выбора доступны значения, у которых есть родительские записи;
 - "Описание обстоятельств отравления" – поле для ввода текста. Обязательно для заполнения, если в поле "Обстоятельства отравления" выбрано значение "210. Другое";
 - "Место приобретения яда" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Место приобретения яда". Доступно для редактирования;
 - "Описание места приобретения яда" – поле для ввода текста. Обязательно для заполнения, если в поле "Место приобретения яда" выбрано значение "5. Другое";
- раздел "Диагноз":
 - "Дата установления диагноза" – поле для выбора даты. По умолчанию заполнено датой установки диагноза, по которому создается извещение. Доступно для редактирования;
 - "Диагноз" – поле с выпадающим списком из справочника диагнозов. По умолчанию заполнено диагнозом, по которому создается извещение. Недоступно для редактирования;
 - "Яд" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Токсичные вещества, наиболее часто встречающиеся при острых отравлениях". Для выбора доступны значения токсичных веществ, которые соответствуют диагнозу по стыковочной таблице;
 - "Комбинированное отравление" – флаг;
 - "Алкогольное отравление" – флаг;

- "Мед.работник, установивший диагноз" – поле с выпадающим списком из мест работы врачей МО. Доступно для редактирования. Значение по умолчанию – врач, установивший диагноз или создающий извещение;
- раздел "Смерть" – отображается при условии установления одного из значений: в ТАП – "Летальный исход", в КВС – установлена смерть пациента в исходе госпитализации или при отказе от госпитализации установлена причина "Констатация факта смерти", в карте вызова – "Смерть в машине"/"Смерть до прибытия"/"Смерть в присутствии":
 - "Место наступления смерти" – поле с выпадающим списком значений из справочника мест смерти;
 - "Дата смерти" – группа полей для указания даты и времени;
- кнопки:
 - "Сохранить и подписать" – при нажатии выполняются действия в указанном порядке:
 - сохраняются заполненные сведения;
 - форма "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" переводится в режим просмотра;
 - отображается форма "Подписание данных ЭП";
 - "Печать" – кнопка доступна для нажатия, если форма "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" открыта в режиме просмотра. При нажатии открывается печатная форма № 58-1/у "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии";
 - "Отмена" – при нажатии кнопки форма закрывается без сохранения.
- нажмите кнопку "Сохранить и подписать". При нажатии кнопки сведения об извещении сохраняются. Отобразится форма "Подписание данных ЭП";

Документ	Номер	Дата ↑
Экстренное извещение о случае острого...	590930002033047	

Роль при подписании:

Сотрудник и его должность:

Сертификат:

Выбран 1 документ

ОТМЕНА ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР ПОДПИСАТЬ

Рисунок 2 – Подписание данных ЭП

- заполните поля формы "Подписание данных ЭП":
 - "Роль при подписании";
 - "Сотрудник и его должность";
 - "Сертификат",
 если они не были заполнены подходящими значениями по умолчанию;
- нажмите кнопку "Подписать". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите ПИН-код (или пароль). Нажмите кнопку "ОК". Извещение подписано. В нижней части экрана отобразится всплывающее уведомление о том, что подписание документа успешно завершено. Индикатор кнопки "Подписать документ" изменит внешний вид на "Документ подписан". В Системе сформирован СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" (OID 1.2.643.5.1.13.13.14.72). Отобразится вместо кнопки "Сохранить и подписать" кнопка "Печать" на форме "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии";
- нажмите кнопку "Печать". Отобразится печатная форма "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" в соседней вкладке браузера.

Министерство здравоохранения Российской Федерации _____ <small>(наименование учреждения здравоохранения, адрес, телефон)</small>	УТВЕРЖДЕНО приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2000 г. N 460 Учетная документация форма N 58-1/у Представляется в территориальный центр Госсанэпиднадзора														
ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ															
1. Ф.И.О. больного <u>ТЕСТ АСТРА АСТРА</u>															
2. Пол: <u>Женский</u> Возраст <u>54</u>															
3. Социальное положение: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> работающий</td> <td><input type="checkbox"/> учащийся</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> предприниматель</td> <td><input type="checkbox"/> пенсионер</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> неработающий трудоспособного возраста</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> работающий	<input type="checkbox"/> учащийся	<input type="checkbox"/> предприниматель	<input type="checkbox"/> пенсионер	<input type="checkbox"/> неработающий трудоспособного возраста									
<input checked="" type="checkbox"/> работающий	<input type="checkbox"/> учащийся														
<input type="checkbox"/> предприниматель	<input type="checkbox"/> пенсионер														
<input type="checkbox"/> неработающий трудоспособного возраста															
4. Адрес происшествия: _____															
5. Место происшествия: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> производство</td> <td><input type="checkbox"/> ЛПУ</td> <td><input type="checkbox"/> квартира</td> <td><input type="checkbox"/> транспорт</td> <td><input type="checkbox"/> улица</td> <td><input type="checkbox"/> общественное место</td> <td><input type="checkbox"/> другое</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> неизвестно</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> производство	<input type="checkbox"/> ЛПУ	<input type="checkbox"/> квартира	<input type="checkbox"/> транспорт	<input type="checkbox"/> улица	<input type="checkbox"/> общественное место	<input type="checkbox"/> другое	<input type="checkbox"/> неизвестно						
<input checked="" type="checkbox"/> производство	<input type="checkbox"/> ЛПУ	<input type="checkbox"/> квартира	<input type="checkbox"/> транспорт	<input type="checkbox"/> улица	<input type="checkbox"/> общественное место	<input type="checkbox"/> другое									
<input type="checkbox"/> неизвестно															
6. Наименование места происшествия _____															
7. Даты: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> отравления <u>05.09.2022</u></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> первичного обращения <u>05.09.2022</u></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> установления диагноза <u>05.09.2022</u></td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> отравления <u>05.09.2022</u>	<input checked="" type="checkbox"/> первичного обращения <u>05.09.2022</u>	<input checked="" type="checkbox"/> установления диагноза <u>05.09.2022</u>											
<input checked="" type="checkbox"/> отравления <u>05.09.2022</u>	<input checked="" type="checkbox"/> первичного обращения <u>05.09.2022</u>														
<input checked="" type="checkbox"/> установления диагноза <u>05.09.2022</u>															
8. Диагноз <u>Азота окислы (пары) T59.0</u>															
<small>название кда + код по МКБ-10</small>															
9. Диагноз установлен: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> врачом</td> <td><input type="checkbox"/> фельдшером</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> судебно-экспертном</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> врачом	<input type="checkbox"/> фельдшером	<input type="checkbox"/> судебно-экспертном											
<input checked="" type="checkbox"/> врачом	<input type="checkbox"/> фельдшером														
<input type="checkbox"/> судебно-экспертном															
10. Оказана медицинская помощь: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> амбулаторно - поликлиническим учреждением,</td> <td><input type="checkbox"/> бригадой СМП,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> в стационаре без последующей госпитализации,</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> в стационаре при госпитализации больного</td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> амбулаторно - поликлиническим учреждением,	<input type="checkbox"/> бригадой СМП,	<input type="checkbox"/> в стационаре без последующей госпитализации,		<input type="checkbox"/> в стационаре при госпитализации больного									
<input checked="" type="checkbox"/> амбулаторно - поликлиническим учреждением,	<input type="checkbox"/> бригадой СМП,														
<input type="checkbox"/> в стационаре без последующей госпитализации,															
<input type="checkbox"/> в стационаре при госпитализации больного															
11. Смерть наступила: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> вне стационара</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>(указать час)</small></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> в ЛПУ: через _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><small>час от момента поступления</small></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> вне стационара	_____		<small>(указать час)</small>	<input type="checkbox"/> в ЛПУ: через _____	_____		<small>час от момента поступления</small>						
<input type="checkbox"/> вне стационара	_____														
	<small>(указать час)</small>														
<input type="checkbox"/> в ЛПУ: через _____	_____														
	<small>час от момента поступления</small>														
12. Обстоятельства отравления: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>12.1. характер:</td> <td><input type="checkbox"/> индивидуальное</td> <td><input type="checkbox"/> семейное</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> групповое</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> массовое</td> <td colspan="3">(количество отравившихся - _____)</td> </tr> <tr> <td>12.2. преднамеренное:</td> <td><input type="checkbox"/> суицидальное</td> <td><input type="checkbox"/> криминальное</td> <td></td> </tr> </table>		12.1. характер:	<input type="checkbox"/> индивидуальное	<input type="checkbox"/> семейное	<input checked="" type="checkbox"/> групповое	<input type="checkbox"/> массовое	(количество отравившихся - _____)			12.2. преднамеренное:	<input type="checkbox"/> суицидальное	<input type="checkbox"/> криминальное			
12.1. характер:	<input type="checkbox"/> индивидуальное	<input type="checkbox"/> семейное	<input checked="" type="checkbox"/> групповое												
<input type="checkbox"/> массовое	(количество отравившихся - _____)														
12.2. преднамеренное:	<input type="checkbox"/> суицидальное	<input type="checkbox"/> криминальное													

Рисунок 3 – Печатная форма извещения. Часть 1

4.4 Просмотр СЭМД

Для просмотра СЭМД:

- нажмите кнопку "Региональный РЭМД" на боковой панели АРМ, выберите пункт "Региональный РЭМД". Отобразится форма "Региональный РЭМД";
- заполните поля фильтрации для поиска сформированного СЭМД. Нажмите кнопку "Найти". Отобразится запись со сформированным СЭМД в разделе "Электронные медицинские документы";
- выберите СЭМД в разделе "Электронные медицинские документы". Отобразится информация о СЭМД в разделе "Версии документа";
- нажмите ссылку с расширением XML в столбце "Файл". Отобразится СЭМД в отдельной вкладке браузера;

Медицинская организация	Название медицинской организации: Адрес: Лицензия: Контакты: Телефон(раб.)
Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии от 12 Ноября 2021	
Пациент	ФИО: Пол: Дата рождения (возраст):
Идентификаторы пациента	СНИЛС: Полис ОМС:
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Контакты: Телефон(дом.)
Семейка в аккордеон	
Социальное положение:	Работающий
Дата отравления:	11 ноября 2021 г
Дата первичного обращения:	12 ноября 2021 г
Адрес происшествия:	
Место происшествия:	Квартира
Место оказания медицинской помощи:	амбулаторно-поликлиническое учреждение
Обстоятельства отравления:	
Характер:	Индивидуальное
Преднамеренное:	Наркотическое
Место приобретения яда:	Неизвестно
Данные	
Наименование яда + код по МКБ-10:	Героин Т40.1.0 (на фоне алкогольного опьянения)
Дата установления диагноза:	12 ноября 2021 г
Диагноз установлен:	Врачом
Документ составил	Должность, ФИО: Контакты: Телефон(раб.):
Документ заверил	Должность, ФИО: врач-терапевт, М... Контакты: Телефон(раб.):

Рисунок 6 – СЭМД Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

- нажмите клавишу F12. Отобразится код документа XML-файла в режиме разработчика;
- сравните версию сформированного СЭМД с требованиями руководства по реализации СЭМД, опубликованного на Портале оперативного взаимодействия

участников ЕГИСЗ (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>). СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" сформирован в формате XML.

Структура XML-файла СЭМД соответствует международному стандарту HL7 CDA.

4.5 Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ

Для передачи сведений о сформированном СЭМД "Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии" 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.