

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

Для формирования СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов" выполните действия:

Примечание – В Системе предварительно должна быть оформлена и подписана ЭП справка о результатах химико-токсикологических исследований (форма 454/у-06) сроком не более года, иначе формирование СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов" будет невозможно.

- перейдите в АРМ врача поликлиники. Отобразится журнал рабочего места АРМ врача поликлиники с записями на указанную дату. Для работы со случаем необходимо перейти в ЭМК пациента. Для этого:
 - если запись пациента существует, выберите соответствующую строку и действие "Открыть ЭМК";
 - если запись пациента отсутствует, выберите строку из таблицы без записи и действие "Записать". После записи для соответствующей строки выберите действие "Открыть ЭМК";
 - если запись пациента отсутствует и планируется принять без записи, то выберите действие "Принять без записи" и, пользуясь формой поиска человека, выберите необходимого пациента. После выбора откроется ЭМК пациента;
- в ЭМК пациента на панели действий в верхнем правом углу выберите действие "Создать новый случай АПЛ" или выберите открытый случай АПЛ в дереве в левой части формы; Отобразится случай АПЛ;

АРМ заведующего отделением поликлиники (ExtJS 6) / ГКП 2 / Терапия ООПА / Врач-терапевт УСТИНОВА

ЖУРНАЛ ЛЕДЯНАЯ О. А. Оставить отзыв

Ледяная 31 01:34

Случай амбулаторного лечения № 45050 - J09. Грипп, вызванный определ...

14.11.2021 Добавить посещение

ПОСЕЩЕНИЕ

Дата/время приема: [] []

Отделение: []

Врач: 234234. УСТИНОВА []

Сред. мед. перс: []

Вид обращения: 1. Заболевание []

Место: 1. Прием в поликлинике []

Прием: Первично []

Цель посещения: 1. Лечебно-диагностическая []

Вид мед. помощи: 12. первичная врачебная медико-санитарная помощь []

Код посещения: []

В рамках дисп./мед. осмотра: []

Карта дисп./мед. осмотра: []

Карта дис. учета: []

Профиль: 97. терапии []

Вид оплаты: 1. ОМС []

Цель профосмотра: []

Основной диагноз: J09. Грипп, вызванный определенным идентифицированным вирусом гриппа

Характер заболевания: []

ДИАГНОЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОНИТОРИНГ РЕЦЕПТЫ ФАЙЛЫ

- на нижней панели вкладок случая АПЛ перейдите на вкладку "Справки". Если ранее для пациента в рамках случая АПЛ создавались справки, их количество отобразится рядом с наименованием вкладки;

ДИАГНОЗЫ	ИССЛЕДОВАНИЯ	НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ	МОНИТОРИНГ	РЕЦЕПТЫ	ФАЙЛЫ	СПРАВКИ	СОГЛАСИЯ 2
<input type="text" value="Поиск"/> + Добавить справку ▾							
ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач			

- нажмите кнопку "Добавить справку";
- в открывшемся контекстном меню выберите пункт "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов";
- в разделе "Информированное добровольное согласие" установите флаг напротив каждой услуги, для получения согласия на необходимые консультации, анализы и осмотры. Затем нажмите кнопку "Сохранить согласие";
в разделе автоматически учитывается информация о ранее проведенных исследованиях – напротив данного исследования устанавливается флаг "Выполнено ранее", указывается дата прохождения и место оказания услуги, флаг "Согласие пациента" по умолчанию снимается, при условии, что услуга была выполнена в рамках календарного года, результаты актуальны и дата создания информационного согласия входит в период действия исследования. Остальные разделы становятся доступны после сохранения информированного добровольного согласия. Более подробная информация приведена в справке "[Информированное добровольное согласие](#)";

▼ Информированное добровольное согласие


Дата согласия:

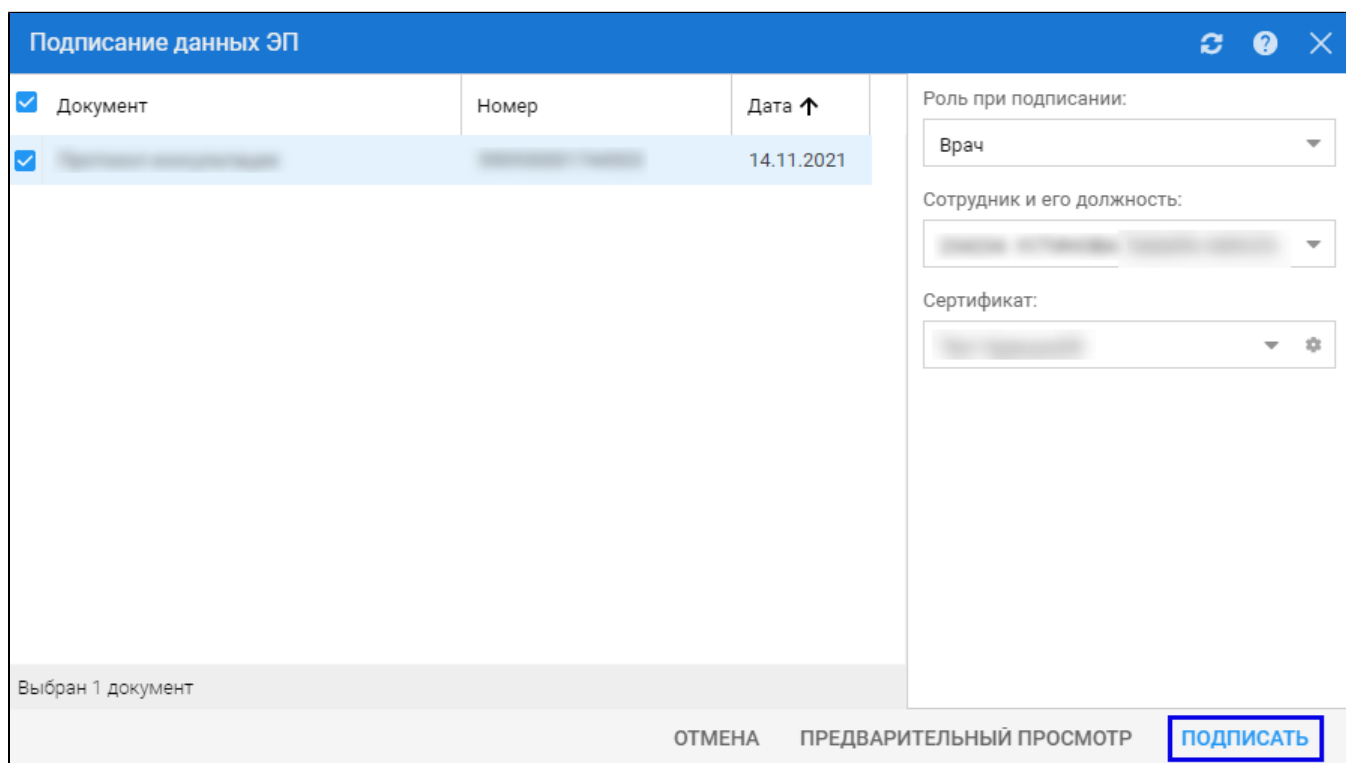
Осмотр, исследование	Согласие пациента	Выполнено ранее
...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 14.07.2021 · ГКП 2
...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Добавить исследование](#)
[СОХРАНИТЬ СОГЛАСИЕ](#)

[СОХРАНИТЬ](#)

- в разделе "Направления на исследования" запишите пациента на необходимые консультации, анализы и осмотры, последовательно нажимая кнопку "Записать" напротив каждой строки списка. Раздел отображается и доступен только для осмотров, у которых в согласии установлен признак "Согласие пациента". Более подробная информация приведена в справке "[Направления на исследования](#)", "[Мастер выписки направлений](#)";
После прохождения осмотров, консультаций и сдачи анализов, ответственными за каждое исследование специалистами заполняются соответствующие разделы услуг, приемов (осмотров) специалистов. Более подробная информация приведена в справке "[Осмотр врача-специалиста](#)";
- заполните поля формы справки:
 - "Справка о результатах ХТИ" – в поле по умолчанию загружаются реквизиты ранее оформленной на пациента справки о результатах ХТИ (серия, номер справки, дата выдачи справки, МО и Ф.И.О. врача, выдавшего справку), причем справка может быть составлена не в рамках текущего, а любого случая АПЛ. Если ранее для пациента не была оформлена справка о результатах ХТИ, то поле будет отображаться пустым, медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных средств и их метаболитов для пациента сформировать не удастся, т.к. поле является обязательным для заполнения. Если же справка о результатах ХТИ имеется, становится доступной кнопка "Просмотреть", расположенная справа от поля. В результате ее нажатия откроется на просмотр справка с результатами ХТИ;

- "Серия справки" – укажите серию для создаваемого медзаключения – при формировании серии используйте только целые числа (не более 10 цифр), ввод в поле точек, других символов запрещен. Поле обязательное для заполнения;
 - "Номер справки" – укажите номер создаваемого медзаключения – при формировании номера используйте только целые числа (не более 10 цифр), ввод в поле точек, других символов запрещен. Поле обязательное для заполнения;
 - "Вид оплаты" – поле с выпадающим списком значений. По умолчанию заполнено значением "ОМС". Доступно для редактирования;
 - "Дата выдачи" – обязательное для заполнения поле. По умолчанию устанавливается дата открытия формы добавления медзаключения. При необходимости укажите другую дату, выбрав ее в календаре;
 - "Дата окончания" – поле заполняется только в случае необходимости ограничения срока действия справки. В этом случае выберите дату в календаре;
 - "Место предъявления" – по умолчанию поле заполнено значением "По требованию". При необходимости измените значение или оставьте поле пустым;
 - "Врач, выдавший справку" – поле заполняется автоматически данными медицинского специалиста, оформляющего медзаключение. При необходимости скорректируйте, если в поле доступен выбор иного значения. Поле обязательно для заполнения;
 - "Заключение" – поле заполнено по умолчанию значением. Редактирование недоступно;
 - "Комментарий" – при необходимости укажите комментарий (не более 250 символов).
- нажмите кнопку "Завершить". Добавленная справка отобразится в списке вкладки "Справки", в отдельной вкладке браузера отобразится печатная форма справки;
- вернитесь к вкладке браузера с Системой. Выделите добавленное медзаключение и нажмите кнопку "Подписать документ" . Отобразится форма "Подписание данных ЭП";



Подписание данных ЭП

<input checked="" type="checkbox"/>	Документ	Номер	Дата ↑
<input checked="" type="checkbox"/>	14.11.2021

Роль при подписании:
 Врач

Сотрудник и его должность:
 ...



Сертификат:
 ...

Выбран 1 документ

ОТМЕНА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР **ПОДПИСАТЬ**

- заполните поля "Роль при подписании", "Сотрудник и его должность", "Сертификат" на форме "Подписание данных ЭП", если они не были заполнены по умолчанию нужными значениями. Нажмите кнопку "Подписать". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите пин-код (или пароль), нажать кнопку "Ок". Документ будет подписан ЭП автором медзаключения. Отобразится индикатор ЭП зеленого цвета в строке с наименованием медзаключения;

Примечание – Если сотрудник одновременно является врачом и заведующим (руководителем), то он подписывает документ дважды с использованием одного сертификата ЭП. При подписании необходимо выбрать соответствующую роль на форме "Подписание данных ЭП".

В результате установки первой ЭП на медицинском свидетельстве отобразится индикатор ЭП с количеством подписей , после второй подписи индикатор примет вид – .

На данном этапе сформируется СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов".

Для отправки сформированного СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ медицинское заключение необходимо подписать с использованием электронной подписи от лица МО. Для этого:

- перейдите в АРМ администратора МО. Отобразится журнал рабочего места АРМ администратора МО;
- нажмите кнопку "Региональный РЭМД" на боковой панели АРМ и выбрать пункт "Региональный РЭМД". Отобразится форма "Региональный РЭМД";

Электронные медицинские документы

Номер	Статус	Вид документа	Дата подписи ↓	Пациент
330101060479898	✓	Протокол консультации	15.11.2021	
330101060479800	✓	Протокол инструментальн...	14.11.2021	
330101060479299	✓	Направление на МСЭ	08.11.2021	
330101060478746	✓	Протокол консультации	02.11.2021	
330101060478791	✓	Протокол консультации	02.11.2021	
330101060478435	✓	Протокол консультации	28.10.2021	
330101060478439	✓	Протокол консультации	28.10.2021	
330101060478442	✓	Протокол консультации	28.10.2021	
330101060478472	✓	Протокол консультации	28.10.2021	
330101060477385	✓	Протокол консультации	13.10.2021	
330101060476176	✓	Протокол консультации	06.10.2021	
330101000000082	✓	Мед свидетельство о смерти	06.10.2021	

Версии документа 2

Версия 2 от 08.11.2021

Файл	Подписи	Статус
emd_1636362457_110944.xml	08.11.2021 12:07:48	

Подпись МО: !
Регистрация ЕГИСЗ:

Метаданные:
Lpu_tid: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.33.3068
идентификатор подразделения по ФРМО: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.33.3068.0.208437
наименование подразделения по ФРМО: Круглосуточный стационар
Наименование документа: Направление на МСЭ
EMDDocumentTypeLocal_id: 4
ОИД документа: 34
Подписанты:

ФИО	Фед. должность	Фед. специальность	СНИЛС	ид м.раб
	[122]	Хирургия [30]		

Лист согласования:


Роль	Сотрудник	ид сотрудника
Председатель		

Версия 1 от 08.11.2021

- заполните поля панели фильтров на форме "Региональный РЭМД":
 - -"Дата документа" – выбрать в календаре дату подписания медзаключения медицинским специалистом;
 - "Вид документа" – выбрать значение "Медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов";
 - -"Нужна подпись МО" – установить флаг;
 - "Ф.И.О. пациента" – ввести Ф.И.О. пациента, для которого было составлено медзаключение.

Нажмите кнопку "Найти". Отобразится запись о СЭМД медзаключения об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов на форме "Региональный РЭМД" в АРМ администратора МО;

- выделите запись о СЭМД медзаключения об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов. В правой области отобразится информация о версии документа (СЭМД медзаключения), об ЭП подписавшего медзаключение медицинского специалиста;

- откройте контекстное меню в разделе "Версия __ от __.__.202__", нажав кнопку в виде вертикального троеточия , выбрать пункт "Подписать от МО". Отобразится форма "Подписание данных ЭП";
- заполните поле "Сертификат" формы "Подписание данных ЭП", если по умолчанию не был указан нужный сертификат, нажать кнопку "Подписать". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите пин-код (или пароль), нажмите кнопку "Ок". Документ (СЭМД медзаключения) будет подписан ЭП от лица МО на форме "Региональный РЭМД". Документ будет готов к регистрации в РЭМД ЕГИСЗ и отправлен в РЭМД ЕГИСЗ в соответствии с настройками периодичности передачи документов;
- нажмите кнопку загрузки ZIP-архива, расположенную справа от столбца "Статус" таблицы в разделе "Версия __ от __.__.202__". Выгрузится ZIP-архив на рабочий компьютер;
- откройте выгруженный ZIP-архив, откройте в нем файл СЭМД медзаключения – "emd____.xml". Отобразится .xml-текст (HL7 CDA) СЭМД медзаключения.