

СЭМД Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию определенными видами спорта

Для формирования СЭМД "Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию определенными видами спорта" 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

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"/> <input type="button" value="🔍"/> + Добавить справку ▾							
ЭЦП	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач			

- нажмите кнопку "Добавить справку";
- в открывшемся контекстном меню выберите пункт "Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию определенными видами спорта";
- заполните поля формы справки:
 - "Виды спорта" – обязательное к заполнению поле. Введите наименование вида спорта (не более 250 символов);
 - "Серия справки" – при необходимости укажите серию для создаваемой справки – при формировании серии используйте цифры (не более 10 цифр);
 - "Номер справки" – при необходимости укажите номер создаваемой справки – при формировании номера используйте цифры (не более 10 цифр);
 - "Вид оплаты" – поле с выпадающим списком значений. По умолчанию заполнено значением "ОМС". Доступно для редактирования;
 - "Дата выдачи" – обязательное для заполнения поле. По умолчанию установлена дата выдачи справки – текущая дата. При необходимости укажите другую дату, выбрав ее в календаре;
 - "Дата окончания действия" – поле необходимо для ограничения срока действия справки. Для заполнения поля выберите дату в календаре. Поле обязательно для заполнения;
 - "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 справку. При необходимости скорректируйте, если в поле доступен выбор иного значения. Поле обязательно для заполнения;
 - "Заключение" – выберите одно из значений: "20. Противопоказания к занятиям определенными видами спорта отсутствуют" или "21. Противопоказания к занятиям определенными видами спорта имеются". Поле обязательно для заполнения;
 - "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

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

Роль при подписании:
 Врач

Сотрудник и его должность:
 [Скрытый текст]

Сертификат:
 [Скрытый текст]

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;

На данном этапе сформируется СЭМД с названием данного документа.

Для отправки сформированного СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ документ необходимо подписать с использованием электронной подписи от лица МО.

Подробнее о подписании от лица МО описано в документе "Руководство администратора. Сервис автоматизированного информационного взаимодействия с подсистемой РЭМД ЕГИСЗ".