

# СЭМД Медицинское свидетельство о перинатальной смерти

Для формирования СЭМД "Медицинское свидетельство о перинатальной смерти":

- выберите в главном меню: "Документы" – "Свидетельства" – "Свидетельства о перинатальной смерти". Отобразится форма "Медсвидетельства о перинатальной смерти" или перейдите в АРМ патологоанатома и нажмите кнопку "Свидетельства" в боковом меню и выберите пункт "Свидетельства о перинатальной смерти". Отобразится форма "Медсвидетельства о перинатальной смерти".
- нажмите кнопку "Добавить". Отобразится форма "Человек. Поиск".
- найдите пациента, нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится форма "Свидетельство о перинатальной смерти. Добавление".

**Свидетельство о перинатальной смерти: Добавление**

ФИО: ТЕСТ Д/р: 19.01.2015 Пол: Женский  
Соц. статус: Дошкольник неорганизован СНИЛС:  
Регистрация:  
Проживает:  
Телефон:  
Полис: Выдан: , , Закрыт:  
Документ: Выдан: , ,  
Работа: Должность:  
МО: Участок: Дата прикрепления:

Прикрепление  
Редактирование  
История лечения  
Льготы  
Диспансеризация

0. Данные о пациенте 1. Заключение

Тип свидетельства: 2. На листе Серия: 5705003-П Номер: 10000563  
Дата выдачи: 02.02.2015 Вид свидетельства: 1. Окончательное

Предыдущее свидетельство  
Серия: Номер: Дата выдачи:

Дата, время смерти: Неуточ. дата смерти:  
Отделение:  
Врач:  
Руководитель: ИВАНОВ АЛЕКСАНДР ИОСИФОВИЧ  
Дата, время родов: Неуточ. дата родов:  
Период смерти: 1. Мертворожденный  
Наступление смерти: 1. До начала родовой деятельности

Сведения о матери  
Занятость: 1. Руководители и специалисты высшего уровня квалификации Образование: 1. Высшее  
Семейное положение: 3. Неизвестно  
Которые роды: Который ребенок:

ФИО ребенка:  
Смерть наступила: 1. В стационаре  
Место смерти (мертворождения): 614990, РОССИЯ, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, Г ПЕРМЬ, ИНДУСТРИАЛЬНЫЙ РАЙОН, БРАТЬЕВ ИГНАТОВЫХ УЛ, д. 3,  
Пол ребенка:  
Роды принял:  
Масса при рождении (г): Рост при рождении (см):  
Многоплодные роды: 0. Нет Который по счету: Всего плодов:  
Смерть произошла: 1. Заболевание

Акт о мертворождении  
Номер документа: Дата записи акта:  
Наименование органа ЗАГС:  
ФИО работника органа ЗАГС:

Сохранить Помощь Отмена

- Заполните поля на вкладке "Данные о пациенте". Обязательные для заполнения поля выделены зеленым цветом.
- Если вид свидетельства "Взамен предварительного", "Взамен окончательного", заполните поля блока "Предыдущее свидетельство".
- Заполните поля блока "Сведения о матери".
- Заполните поля блока "Акт о мертворождении".
- Заполните поля вкладки "Заключение".

- Укажите диагноз в поле "Причины смерти", а также заболевания матери и ребенка.
- Заполните данные получателя свидетельства о смерти в блоке "Получатель" (данный раздел можно заполнить позднее).
- Нажмите кнопку "Сохранить".

При успешном выполнении всех проверок, свидетельство о смерти будет сохранено, прикрепления и льготы на пациента будут аннулированы.


Для отправки сформированного СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ документ 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 выберите пункт "Региональный РЭМД". Отобразится форма "Региональный РЭМД";

The screenshot shows the 'Региональный РЭМД' interface. At the top, there are search filters for MO, date, number, and document type. Below the filters is a table of 'Электронные медицинские документы' with columns for number, status, document type, date, and patient. The right side shows a detailed view of a document version, including a table of signatures with columns for file name, signature, and status. Below the signature table, there are sections for 'Подпись МО', 'Метаданные', and 'Лист согласования'.

- заполните поля панели фильтров на форме "Региональный РЭМД":
  - -"Дата документа" – выбрать в календаре дату подписания медзаключения медицинским специалистом;
  - "Вид документа" – выбрать нужное значение;
  - -"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 данного документа на форме "Региональный РЭМД" в АРМ администратора МО; выделите запись о СЭМД. В правой области отобразится информация о версии документа (СЭМД), об ЭП подписавшего медзаключение медицинского специалиста;

- откройте контекстное меню в разделе "Версия \_\_ от \_\_.\_\_.202\_\_", нажав кнопку в виде вертикального троеточия , выберите пункт "Подписать от МО". Отобразится форма "Подписание данных ЭП";
- заполните поле "Сертификат" формы "Подписание данных ЭП", если по умолчанию не был указан нужный сертификат, нажмите 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) 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 выгрузки 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 данного документа – "emd\_\_\_\_.xml". Отобразится .xml-текст (HL7 CDA) СЭМД документа.