



Направление на МСЭ

(приказ 488н/551н от 12.08.2022)

Редакция 6

Краснодар 2022



Оглавление

1. ИСТОРИЯ ИЗМЕНЕНИЙ	2
4. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. РЕГИСТРАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ.....	3
5. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	5
6. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ДАННЫЕ О ПАЦИЕНТЕ.....	6
7. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА СВЯЗИ ПАЦИЕНТА.....	7
8. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ПРЕДЫДУЩАЯ МСЭ (П.20).....	8
9. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. АНАМНЕЗ.....	9
10. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ВУТ	11
11. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ИПРА (П.27)	12
12. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. СТАТУС (П.29)	13
13. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ОБСЛЕДОВАНИЯ (П.30)	14
14. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ДИАГНОЗЫ	22
15. ПАМЯТКА К ОФОРМЛЕНИЮ. РЕКОМЕНДАЦИИ	23
16. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ПЕРЕЧЕНЬ ЛПИМИ.	24
17. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. КОМИССИЯ.....	30
18. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ЭКСПОРТ	31
19. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. МЕД.КАРТА	32
20. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ПРИМЕЧАНИЕ	33
21. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. СВЯЗАННЫЕ ЭМД.....	34
22. РЕЗУЛЬТАТ МСЭ.....	36
23. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. ПОДПИСАНИЕ МСЭ	37
24. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. НЕОБХОДИМЫЕ НАСТРОЙКИ	40
25. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. НАСТРОЙКИ ТИПА ДЕЙСТВИЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ.....	41
26. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. НАСТРОЙКИ ТИПОВ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ.....	43
27. НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ. НАСТРОЙКА ИДЕНТИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	45

1. История изменений.

2. дата	версия	изменения
10.01.2024	157	Вкладка «Перечень ЛСиИМН» переименована в «Перечень ЛПиМИ» Описан новый порядок работы с пунктом «Перечень ЛПиМИ».

3.

4. Направление на МСЭ. Регистрация направления

В МИС «САМСОН» реализована возможность регистрировать направление пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ), для дальнейшей выгрузки документа в региональную ИЭМК и передачу в ГБ МСЭ путем выгрузки в федеральный РЭМД.

Для того, чтобы зарегистрировать направление на МСЭ в МИС, необходимо найти в картотеке интересующего пациента и создать стандартным способом событие «Направление на МСЭ форма 088у (2022) (Рисунок 1).

Рисунок 1 – Создание направления

Обращаем Ваше внимание, наименование типа события может отличаться от указанного на картинке, но код типа события должен быть MSE и форма ввода 088/у.

Тип действия самого направления подбирается по коду для отчетов inspection_mse и должен быть отмечен чекбокс «Разрешается выбор в формах ввода событий». ВАЖНО: код для отчетов и контекст печати менять запрещено.

Тип действия

Основная информация

Умолчания Фильтр исполнителей Свойства Предшественники Услуги/Квотирование

Код: 088y_2022

Номенклатурная услуга: 0 | не задано

Наименование: Направление на мсэ форма 088/у (№ 27н/36н) (01.2022г)

Наименование для печати:

Класс: Прочие мероприятия

Группа: ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

Код для отчетов: inspection_mse

Пол:

Возраст: 0 по 0

Стандарт

Показывать в интерфейсе дату начала действия

Показывать в интерфейсе время назначения/начала/окончания

Требуется обязательного согласования

Требуется ввод ассистента

Требуется указания особенности выполнения

Разрешается выбор в формах ввода событий

Использует циклы

Редактировать состояние

Редактировать дату выпог

Редактировать исполните

Редактировать примечани

Разрешено дублировать

Игнорировать права види

Действует: . . по . .

Макс. количество в событии: 0

Срок годности результата: 0 Ограничивать назначение действия в период срока годности результата

Генерирует график

Контекст печати: MSE_2022

Является предпочитаемым(-ой)

Является назначением для: не задано

5. Направление на МСЭ. Основная информация

Основная информация	Данные о пациенте	Предыдущая МСЭ (п.19)	Анамнез	ВУТ	ИПРА п.27	Статус (п.29)	Обследование (п.30)	Диагнозы	Рекомендации	Перечень ЛСИ/МН	Комиссия	Связанные ЭМД	Экспорт	Мед.карта	Примеч.
1. Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу: № 1111 от 04.10.2022															
2. Гражданин по состоянию здоровья не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы; медико-социальную экспертизу необходимо проводить на дому:															
3. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи (при необходимости в оказании паллиативной медицинской помощи):															
4. Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающийся в первичном протезировании (при необходимости в первичном протезировании):															
Дата выдачи гражданину направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией: 04.10.2022															
18. Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):* 18.1. <input type="checkbox"/> первично 18.2. <input checked="" type="checkbox"/> повторно															
19.1. Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) дал согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы 21.11.2022															
19.2. Предпочтительная форма проведения медико-социальной экспертизы 19.2.1. <input checked="" type="checkbox"/> С личным присутствием															
19.3. Способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы 19.3.1. <input type="checkbox"/> По каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений 19.3.2. <input type="checkbox"/> В форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением 19.3.3. <input type="checkbox"/> В форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»															
Форма оказания медицинской помощи: 1. плановая															
Вид оказания медицинской помощи: 2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь															
Условия оказания медицинской помощи: 2. Амбулаторно															
5. Цель направления гражданина на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):															
5.1. <input checked="" type="checkbox"/> установление группы инвалидности															
5.2. <input type="checkbox"/> установление категории "ребенок-инвалид"															
5.3. <input type="checkbox"/> установление причины инвалидности															
5.4. <input type="checkbox"/> установление времени наступления инвалидности															
5.5. <input type="checkbox"/> установление срока инвалидности															
5.6. <input type="checkbox"/> определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах															
5.7. <input type="checkbox"/> определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудника органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции															
5.8. <input type="checkbox"/> определение необходимости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя гражданина, призванного на военную службу (военнослужащего, проходящего военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации															
5.9. <input type="checkbox"/> определение необходимости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации															
5.10. <input type="checkbox"/> разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)															
5.11. <input type="checkbox"/> разработка программы реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания															

Рисунок 2 – Вкладка «Основная информация»

На первой вкладке формы 088у заполняются обязательные данные для направления (Рисунок 2):

- 1) Номер и дата протокола врачебной комиссии (п.1);
- 2) Отметки о состоянии пациента (п.2, 3 и 4);
- 3) Дата выдачи направления на МСЭ;
- 4) Признак первичности направления (п.18);
- 5) Сведения из согласия на направление и проведение МСЭ (п.19.1);
- 6) Предпочтительная форма проведения (п.19.2);
- 7) Способ получения уведомления о проведении МСЭ (п.19.3);
- 8) Форма, вид и условия оказания медицинской помощи;
- 9) Цель направления на МСЭ (п.5).

6. Направление на МСЭ. Данные о пациенте.

Основная информация	Данные о пациенте	Предыдущая МСЭ (п.19)	Анализ	ВУТ	ИПРА п.27	Статус (п.29)	Обследование (п.30)	Диагнозы	Рекомендации	Перечень ЛСий/МН	Комиссия	Связанные ЭМД	Экспорт	Медкарта	Приме	
9. Гражданство	17. Сведения о законном (уполномоченном) представителе гражданина, направляемого на медико-социальную экспертизу:															
9.1. Гражданин Российской Федерации	не задано															
10. Отношение к воинской обязанности:	17.2. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя:															
10.4. гражданин, не состоящий на воинском учёте	17.2.1. наименование:															
12. Лицо без определенного места жительства	17.2.2. серия:															
13. Гражданин находится:	17.2.3. кем выдан:															
13.5. По месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания)	17.6. Сведения об организации в случае возложения опеки (попечительства) на юридическое лицо:															
	17.6.1. наименование:															
21. Сведения о получении образования (при получении образования):	17.6.2. адрес:															
21.1. наименование организации, в которой гражданин получает образование:	17.6.3. основной государственный регистрационный номер (ОГРН):															
21.1.1. адрес организации, в которой гражданин получает образование:																
21.2. курс, класс, возрастная группа детского дошкольного учреждения:	22. Сведения о трудовой деятельности															
21.3. профессия (специальность), для получения которой проводится обучение:	22.1. основная профессия (специальность, должность):															
	22.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание):															
	22.3. стаж работы:															
	22.4. выполняемая работа на момент направления на медико-социальную экспертизу с указанием профессии:															
	22.4.1. выполняемая работа на момент направления на медико-социальную экспертизу с указанием специальности:															
	22.4.2. выполняемая работа на момент направления на медико-социальную экспертизу с указанием должности:															
	22.5. условия и характер выполняемого труда:															
	22.6. место работы (наименование организации):															
	22.7. адрес места работы:															

Рисунок 3 – Вкладка «Данные о пациенте»

На вкладке «Данные о пациенте» (Рисунок 3) необходимо указать:

- 1) Гражданство (п.9);
- 2) Отношение к воинской обязанности (п.10);
- 3) Местонахождение пациента (п.13);
- 4) Данные об образовании (п.21);
- 5) Данные о работе пациента (п.22);

Пункты 22.4, 22.4.1 и 22.4.2 подразумевают отдельное указание профессии, специальность и должности в соответствии с выполняемой работой на момент направления на медико-социальную экспертизу;

- 6) Сведения о законном представителе гражданина (п.17);

Законный представитель должен быть указан в связях пациента. Попасть туда можно через регистрационную карточку пациента (Рисунок 4). На вкладке Связи можно зарегистрировать и добавить нового пациента, который будет связан с текущим (Рисунок 5);

- 7) Данные о документе, удостоверяющие полномочия представителя (п.17.2)
- 8) Сведения об организации по опеке (при наличии) (п.17.6)

7. Направление на МСЭ. Регистрационная карта Связи пациента



Рисунок 4 - Открытие регистрационной карты пациента

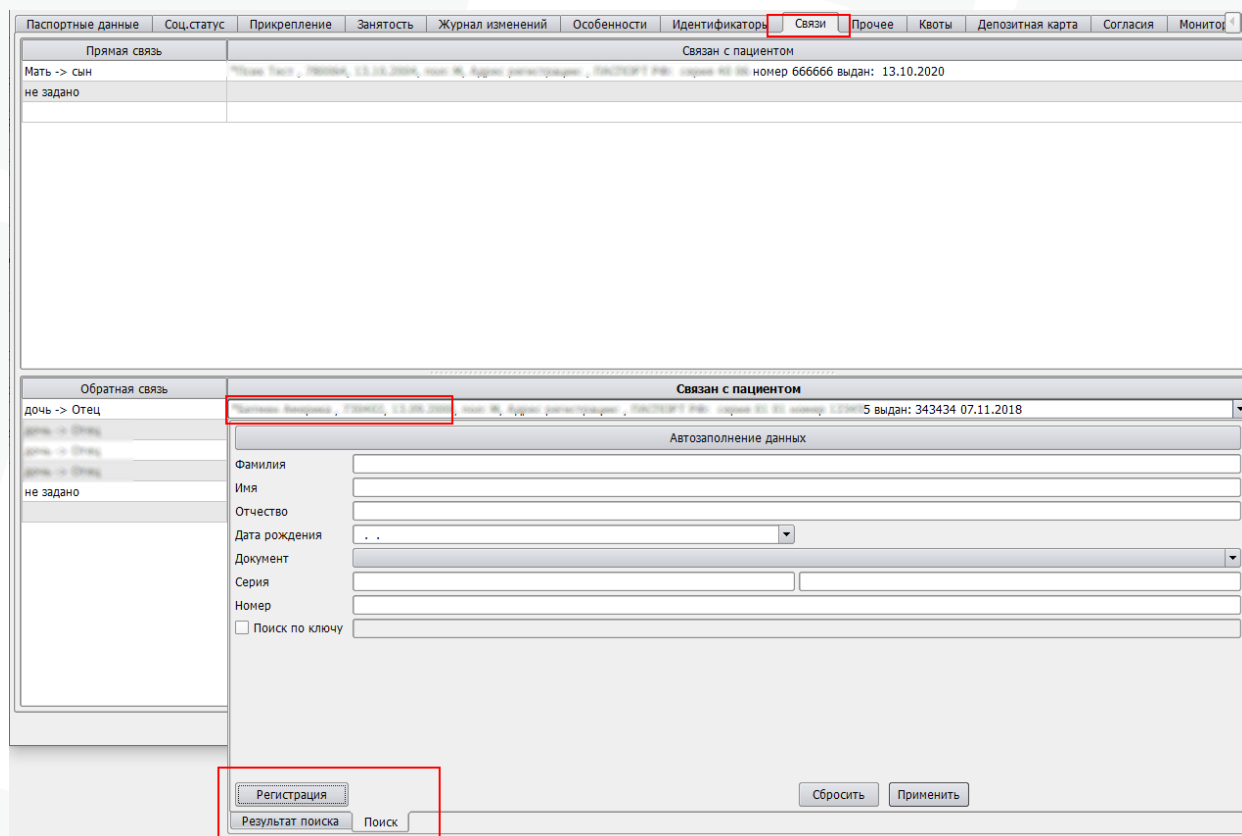


Рисунок 5 - Добавление связей пациента

8. Направление на МСЭ. Предыдущая МСЭ (п.20)

Данная вкладка активна только в случае повторного направления на МСЭ (указывается на первой вкладке – п.18) и содержит информацию о результатах предыдущей МСЭ (Рисунок 6).

Основная информация	Данные о пациенте	Предыдущая МСЭ (п.20)	Анамнез	ВУТ	ИПРА п.27	Статус (п.29)	Обследование (п.30)	Диагнозы	Рекомендации	Перечень ЛПИМИ	Комиссия	Связь
20. Сведения о результатах предыдущей медико-социальной экспертизы (в случае направления на медико-социальную экспертизу повторно):												
20.1. наличие инвалидности на момент направления на медико-социальную экспертизу: 20.1.3. Третья группа												
20.1.1. срок, на который установлена инвалидность: 20.1.1.1. на один год												
20.1.2. тип установления инвалидности (впервые, повторно): 20.1.2.2. Повторно												
20.2. дата, до которой установлена инвалидность (день, месяц, год): 01.11.2022 (не заполнять, если бессрочно)												
20.3. период в течении которого гражданин находился на инвалидности на момент направления на медико-социальную экспертизу: 20.3.3. Три года												
20.4. формулировка причины инвалидности, имеющейся на момент направления на медико-социальную экспертизу:												
20.4.16. иные причины, установленные законодательством Российской Федерации (указать):												
20.4.17. формулировки причин инвалидности, установленные в соответствии с законодательством, действовавшим на момент установления инвалидности:												
20.5. степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах на момент направления гражданина на медико-социальную экспертизу:												
20.6. срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах:												
20.7. дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах (день, месяц, год):												
20.8. степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах), установленные по повторным несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям, и даты, до которых они установлены:												

Рисунок 6 – Вкладка «Предыдущая МСЭ (п.20)»

На вкладке «Предыдущая МСЭ (п.20)» можно указать следующие данные:

1) Сведения о наличии инвалидности (п.20.1, 20.1.1, 20.1.2, 20.2, 20.3, 20.4);

При этом, заполнении пункта 20.1, заполнение пунктов 20.1.1, 20.1.2, 20.2, 20.3 является обязательным требованием для успешной передачи документа в РЭМД.

В случае выбора в пункте 20.4 соответствующего варианта, необходимо заполнить пункт 20.4.16 или 20.4.17

2) Сведения о степени утраты профессиональной трудоспособности.

При заполнении пункта 20.5, заполнение пункта 20.6 является обязательным требованием для успешной передачи документа в РЭМД

9. Направление на МСЭ. Анамнез

Основная информация | Данные о пациенте | Предыдущая МСЭ (п.19) | Анамнез | ВУТ | ИПРА п.27 | Статус (п.29) | Обследование (п.30) | Диагнозы | Рекомендации | Перечень ЛС/ИМН | Комиссия | Связанные ЭМД | Экспорт | Мед.карта | Прием

23. Наблюдается в медицинской организации с _____ года

24. Анамнез заболевания:

25. Анамнез жизни:

28. Антропометрические данные и физиологические параметры:

28.1. рост, см: 168,00 | 28.2. вес, кг: 150,000 | 28.3. индекс массы тела: 53,15

28.4. телосложение: | 28.5. суточный объем физиологических отравлений (мл) (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем): | 28.6. объем талии/бедер (см) (при наличии медицинских показаний в обеспечении абсорбирующим бельем):

28.4.3. Гипертензия: 1580 мм | 190 / 190 см

28.7. масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет): | 28.8. физическое развитие (в отношении детей в возрасте до 3 лет):

Статус: _____

Фильтр: По _____ Тип (группа) _____ ЛПУ _____

Назначено	Тип	Срочно	Состояние	Включить	Назначено
04.10.2022	Прием (осмотр, консультация) вр...	<input checked="" type="checkbox"/>	Закончено		
04.10.2022	Терапевт	<input type="checkbox"/>	Закончено		
04.10.2022	Направление на мсэ форма 088/у ...	<input type="checkbox"/>	Закончено		
20.09.2022	Осмотр (консультация) пациента ...	<input type="checkbox"/>	Закончено		
20.09.2022	отоларинголога	<input type="checkbox"/>	Закончено		

Рисунок 7 – Вкладка Анамнез

На вкладке Анамнез необходимо заполнить:

- 1) Анамнез заболевания (п.24);
- 2) Анамнез жизни (п.25);
- 3) Антропометрические данные:
- 4) Рост пациента в см (п.28.1);
- 5) Вес пациента в кг (п.28.2);
- 6) ИМТ рассчитывается автоматически (п.28.3);
- 7) Телосложение (п.28.4).

Также можно заполнить следующее:

- 1) Год, с которого пациент наблюдается в МО (указывается только год) (п.23);
- 2) Суточный объем физиологических отравлений в мл (п.28.5);
- 3) Объем талии/бедер в см (п.28.6);
- 4) Масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет) (п.28.7);
- 5) Физическое развитие (в отношении детей в возрасте до 3 лет) (п.28.8).

На вкладке «Анамнез» присутствует вкладка «Статус», на которой отображаются Действия соответствующего класса, а также отображены Свойства Действий (Рисунок 7.1). Реализована возможность отметить необходимые Свойства Действий указав соответствующий атрибут «Включить», а затем через контекстное меню Действия можно перенести значения отмеченных Свойств в выбранный текстовый блок анамнез заболевания или анамнез жизни (Рисунок 7.1). Если воспользоваться механизмом переноса, но при этом не отметить ни одного Свойства Действия, то будут перенесены все доступные Свойства.

24. Анамнез жизни:
Страховой анамнез - 123; ЛВН - нетрудоспособен,

27.1. рост: 1,00 27.2. вес: 1,00

27.4. телосложение: 27.5. суточный объем физиологических отпра (при наличии медицинск в обеспечении абсорбир бельем): 0

27.7. масса тела при рождении (в отношении детей в возрасте до 3 лет): 27.8. возр:

лпу

но	гоя	План	Начато	Окончено	Назн	Включить
	Н.		10.12.2021	23.12.2021	Анамнез	123
					Страховой анамнез	<input checked="" type="checkbox"/>
					ЛВН	<input checked="" type="checkbox"/> нетрудоспособен

Преобразовать в текст и вставить в блок Анамнез заболевания
Преобразовать в текст и вставить в блок Анамнез жизни

Рисунок 7.1 – Контекстное меню Действия и отмеченный атрибут «Включить»

10. Направление на МСЭ. ВУТ

№	Дата начала ВУТ	Дата окончания ВУТ	Число дней ВУТ	Диагно:	Диагн
1	24.12.2021	09.01.2022	17	N18	N18: Хроническая болезнь почки
2	17.05.2022	20.05.2022	4	M42.9	M42.9: Остеохондроз позвоночника неуточненный
3	16.06.2022	30.06.2022	15	N11.9	N11.9: Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный

26.1. Наличие листка нетрудоспособности в форме электронного документа (далее ЭЛН): 26.2. № ЭЛН: _____

Листок нетрудоспособности Справка Инвалидность Ограничения жизнедеятельности

СтСт	Тип	за нетрудоспо	а начала	Начало	Окончание	Врач	МКБ	Собственные						
								тоя	ельн	стационаре "	тационаре "	арушение режим	арушения р	

Рисунок 8 – Вкладка «ВУТ»

На данной вкладке заполняются данные по периодам нетрудоспособности пациента за последние 12 месяцев. В случае если в системе имеются зарегистрированные периоды – они автоматически загрузятся в данную таблицу. Всего можно указать до 20 периодов нетрудоспособности. Удаление периодов доступно через контекстное меню периода.

При наличии Электронного листа нетрудоспособности – под таблицей нужно поставить отметку и написать его номер.

11. Направление на МСЭ. ИПРА (п.27)

Основная информация				Данные о пациенте				Предыдущая МСЭ (п.19)				Анамнез				ВУТ				ИПРА п.27				Статус (п.29)				Обследование (п.30)				Диагнозы				Рекомендации				Перечень ЛСИ/МН				Комиссия				Связанные ЭМД				Экспорт				Мед.карта				Приме...			
27. Результаты и эффективность проведенных мероприятий медицинской реабилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)																																																															
№																																																															
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы №																																																															
от																																																															
27.1. восстановление нарушенных функций												27.1.1. полное												27.1.2. частичное												27.1.3. положительные результаты отсутствуют																											
27.2. достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций												27.2.1. полное												27.2.2. частичное												27.2.3. положительные результаты отсутствуют																											

Рисунок 9 – Вкладка «ИПРА п.27»

На данной вкладке заполняются сведения о результатах проведенной индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациента, в случае их наличия.

12. Направление на МСЭ. Статус (п.29)

29.1. Жалобы гражданина на состояние своего здоровья:

Жалобы - Периодические боли в поясничной области, тянущие. Частые позывы к мочеиспусканию. Слабость, снижение работоспособности, головные боли, нестабильное АД с периодами подъемов до 200/120мм.рт.ст., одышка постоянно.

22.09.22 Окулист; Глазное дно. ДЗН бледно розового цвета, границы четкие. Артерии сужены, вены полнокровны. Периферия Б/О. Диагноз: Спазм артерий сетчатки обоих глаз.

04.10.2022 Терапевт: Место проведения приема - амбулаторно; Жалобы - Периодические боли в поясничной области, тянущие. Частые позывы к мочеиспусканию. Слабость, снижение работоспособности, головные боли, нестабильное АД с периодами подъемов до 200/120мм.рт.ст., одышка постоянно; Анамнез - В 2018 г. нефракция слева - камень в/3 левого мочеточника. Гнойно-деструктивный пиелонефрит с нефроэктозом слева. Хрон. пиелонефрит единственной правой почки. Двусторонний кокситроз, тенитроз, т/ст суставов. Сахарный диабет 2 тип с 2015 г. Гемиструктура 2013 г. Хрон. анемия. Оперирована по поводу фиброаденомы левой молочной железы, удаление образования на голосовых связках. В 2000 г. - Кесарево сечение, в дальнейшем - ожирение.

Анамнез - Родилась и развивалась здоровым ребенком. Туберкулез, гепатиты, ВИЧ, онкологические заболевания у себя и своих родственников отрицает. Имеет в анамнезе сахарный диабет 2 типа, АИТ, Энд.анамнез - не отягощен. Акстраховой - листов не трудоспособности за последний год не имел(а). Инвалидность 3 группа; состояние - относительно удовлетворительное; Кожные покровы - обычные; t° - 36,6; Лимфатические узлы - не увеличены; Суставы - безболезненны; Зев - чистый; Миндалины - обычные; Число дыханий - 16; В легких - везикулярное; Тоны сердца - чистые, ритмичные; АД слева - 160/110; Пульс(уд.в мин.) - 76; Пульс - ритмичный; Язык - чистый, влажный; Живот - мягкий.

Ибра	Назначено	Тип	Дополнительный	Срочно	Состояние	План	Начато	Ок
<input type="checkbox"/>	04.10.2022	Принем (осмо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		04.10.2022	04.1
<input type="checkbox"/>	04.10.2022	Терапевт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		04.10.2022	04.1
<input type="checkbox"/>	04.10.2022	Направлен...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		04.10.2022	04.1
<input checked="" type="checkbox"/>	20.09.2022	Осмотр (кон...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0
<input type="checkbox"/>	20.09.2022	отоларинго...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0
<input type="checkbox"/>	20.09.2022	Принем (осмо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0
<input type="checkbox"/>	20.09.2022	Эндокринол...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0
<input type="checkbox"/>	20.09.2022	Принем (осмо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0
<input type="checkbox"/>	20.09.2022	осмотр хиру...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0
<input type="checkbox"/>	20.09.2022	Принем (осмо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Закончено		20.09.2022	20.0

Значение
утомляемость, дрожание рук, онемение и судороги в конечностях.

Анамнез заболевания
Считает себя больной много лет.

Рисунок 10 – Вкладка «Статус (п.29)»

Вкладку «Статус (п.29)», которая соответствует пункту №29 и 29.1 настоящей формы, можно заполнить сведениями из ранее зарегистрированных в системе осмотров (расположенных на вкладке Статус любых случаев обслуживания). Для этого необходимые осмотры нужно выделить крестиками в левом столбце нижней части интерфейса. Для поиска осмотров можно воспользоваться фильтрами в средней части интерфейса. После того как нужные осмотры отмечены крестиками, необходимо нажать на любой из них правой кнопкой и выбрать функцию – Преобразовать в текст и вставить в блок. Также в блок можно вписать любой текст или вставить из сторонних источников. Дополнительно имеется контекстная функция Свойств Действия «Копировать», при необходимости копирования значения отдельно взятого Свойства.

13. Направление на МСЭ. Обследования (п.30)

Назначено	Тип	Юнител	Срочно	год	План	Начато	Ок	Значение
08.06.2022	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022	0,05
08.06.2022	ОАК	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022	0,60
								0,28
								3,20
								29,8
								8,3
								2,76
								31,4

Ибра	Назначено	Тип	Дополнительный	Срочно	год	План	Начато	Окончено	Жд
<input checked="" type="checkbox"/>	11.12.2021	ОАК	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.12.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.12.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.05.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.05.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	23.06.2020	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.06.2020	26.06.2020	Пер
<input type="checkbox"/>	23.06.2020	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.06.2020	26.06.2020	Пер
<input type="checkbox"/>	22.01.2020	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		24.01.2020	24.01.2020	Крп

Рисунок 11 – Вкладка «Обследования (п.30)»

Вкладка «Обследования (п.30)» представляет собой 4 области, с тремя из них можно взаимодействовать, рассмотрим их по порядку:

1) Левая нижняя область – отображает список Действий класса статус и диагностика, внесенных в медицинскую карту пациента;

Необходимо отметить крестиком те Действия, которые нужно добавить к форме направления на МСЭ.

2) Правая нижняя область – отображает список Свойств Действия, выбранного в п.1;

Необходимо отметить крестиком те Свойства Действия, которые будут передаваться в РЭМД в качестве результата Действия, отмеченного в п.1.

3) После того как вы отметите нужные Действия и Свойства необходимо выбрать в контекстном меню Действия пункт «Вставить в блок действия». При этом отмеченные Действия и их Свойства будут продублированы или перенесены в верхнюю левую и правую области. Если при этом были отмечены все доступные Свойства Действия, то само Действие, после переноса в блок, не будет отображаться в нижней левой области, как и их Свойства в правой нижней области. Если будет отмечено Действие и не будет отмечено ни одного Свойства, то при выборе использовании функции «Вставить в блок действия» будут перенесены все доступные Свойства. В случае если были отмечены не все необходимые Свойства их можно добавить к уже отмеченным, для этого нужно отметить необходимые Свойства и выбрать в контекстном меню Свойства «Вставить в блок Свойства».

4) Левая верхняя область отображает те Действия, которые были выбраны в п.1. При необходимости удалить какое-либо из Действий из выбранных, необходимо в контекстном меню выбрать пункт «Удалить текущую строку».

5) Левая верхняя область отображает Свойства Действий, которые были выбраны в п.2. При необходимости удалить какое-либо из Свойств, необходимо в контекстном меню выбрать пункт «Удалить строку».

ВАЖНО! Для корректной передачи сведений в РЭМД необходимо настроить Идентификацию Типов Действий, подробнее см. раздел «Настройка Типов Действий»

После завершения указания данных на данной вкладке обязательно требуется сохранить направление на МСЭ до печати или подписания электронной подписью!

Для добавления обследований в форму мсэ, которых нет в базе ЛПУ, следует воспользоваться вкладкой Добавить (п.30) (рисунок 12)

Назначено	Тип	Дополнительно	Срочно	год	План	Начато	Окончено
08.06.2022	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022
08.06.2022	ОАК	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022

№	Назначено	Тип	Дополнительно	Срочно	год	План	Начато	Окончено	Статус
<input checked="" type="checkbox"/>	11.12.2021	ОАК	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.12.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.12.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.05.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.05.2021	Жд
<input type="checkbox"/>	23.06.2020	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.06.2020	26.06.2020	Пер

Рисунок 12 – Вкладка «Добавить (п.30)»

Для корректной работы данной вкладки следует группу типов действий добавить в планировщик события МСЭ.

В справочнике типов событий следует открыть тип события для направления на МСЭ и перейти на вкладку «Прочие мероприятия», в выпадающем списке выбрать группу «Медицинские обследования для медико-социальной экспертизы (2022)» (рисунок 13)

Тип события

Код: MSE

Наименование: Направление на МСЭ форма 088у (2022) ←

Код ЕГИСЗ: 12

Региональный код:

Назначение: MSE

Профиль: не задано

Вид медицинской помощи: не задано

Тип медицинской помощи: Поликлиника взрослая

Основная информация | Визиты | Действия | Осмотры | Статус | Диагностика | Лечение | **Прочие Мероприятия** | Кон

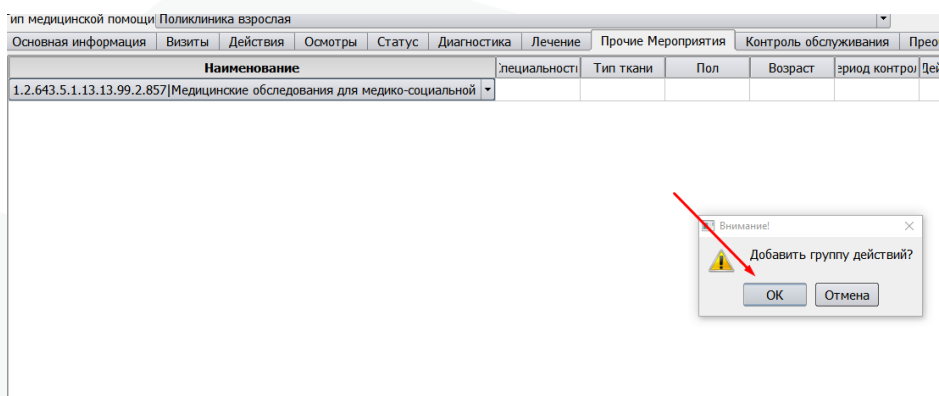
Наименование	Специальности	Тип ткани	Пол
-			

Типы мероприятий

- | Услуги
 - 01 | Ф025-О
 - 01ВК | ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ
 - 02 | Ф066-О
 - 0 | Извещение в СЭС | Извещение в СЭС
 - 1-1 | Направление
 - 1-1 | Лабораторные исследования
 - 1-2 | Стационар
 - 1-4 | Реабилитационное лечение
 - 1-5 | Внешнее направление
 - 1.2.643.5.1.13.13.99.2.857 | Медицинские обследования для медико-социальной экспертизы (2022)**
 - 1 | Эпикриз стационара
 - A02. |
 - A02.19.001 | Определение резервуарной функции прямой кишки
 - A02.24.001 | Парастазия

Рисунок 13 – Планировщик события

В окне «Добавить группу действий» нажать ОК



Таким образом добавится вся необходимая группа исследований для использования в форме МСЭ (в соответствии со справочником <http://10.0.1.179/nsiui/Dictionary/1.2.643.5.1.13.13.99.2.857>)

Наименование	специальности	Тип ткани	Пол
V01.014.001 Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	не задано	не задано	
V03.016.003 Общий (клинический) анализ крови развернутый	не задано	не задано	
V03.016.004 Анализ крови биохимический общетерапевтический	не задано	не задано	
V03.016.006 Общий (клинический) анализ мочи	не задано	не задано	
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	не задано	не задано	
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографичес...	не задано	не задано	
A02.03.005 Измерение роста	не задано	не задано	
A02.01.001 Измерение массы тела	не задано	не задано	
V01.055.001 Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	не задано	не задано	
A06.09.007 Рентгенография легких (в двух проекциях)	не задано	не задано	
A06.09.008 Томография легких	не задано	не задано	
A26.09.001 Микробиологическое исследование мокроты на микобактерии (Мусо...	не задано	не задано	
A26.09.002.001 Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты ...	не задано	не задано	
A26.09.002.002 Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты ...	не задано	не задано	
A26.09.080 Молекулярно-биологическое исследование мокроты, бронхоальве...	не задано	не задано	
A12.09.005 Пульсоксиметрия	не задано	не задано	
A12.09.001 Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и пото...	не задано	не задано	
A05.23.009 Магнитно-резонансная томография головного мозга	не задано	не задано	
V01.023.001 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	не задано	не задано	
A26.09.002.001 Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты ...	не задано	не задано	
A26.09.002.002 Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты ...	не задано	не задано	
A26.09.080 Молекулярно-биологическое исследование мокроты, бронхоальве...	не задано	не задано	
A06.03.062 Компьютерная томография кости	не задано	не задано	
V01.050.001 Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда пе...	не задано	не задано	

В самой форме направления на МСЭ необходимо перейти на вкладку "Обследование (п.30) – Добавить (п.30)" и вызвать контекстное меню по нажатию правой кнопки мыши (рисунок 14)

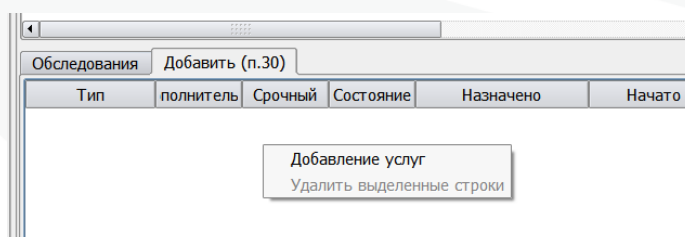


Рисунок 14 – Вкладка «Добавить (п.30)»

Открывается перечень услуг для добавления в соответствии со справочником <https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.857/version/1.2>

Перечень исследований отображается в соответствии с выбранными фильтрами в окне выбора действий (рисунок 15):

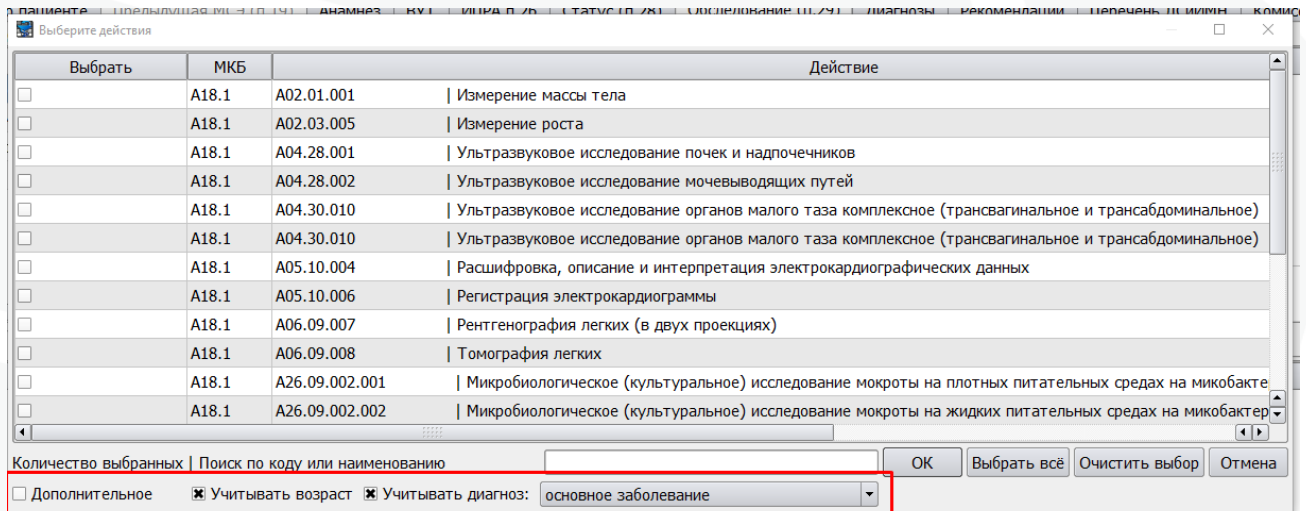
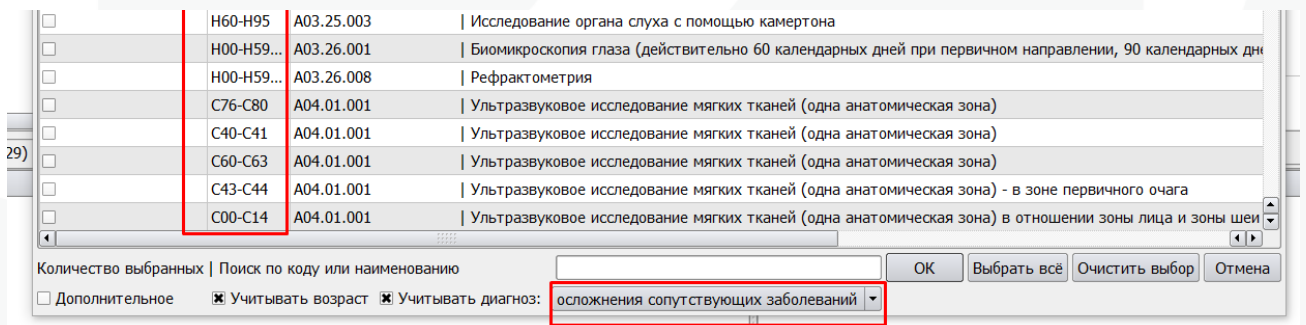
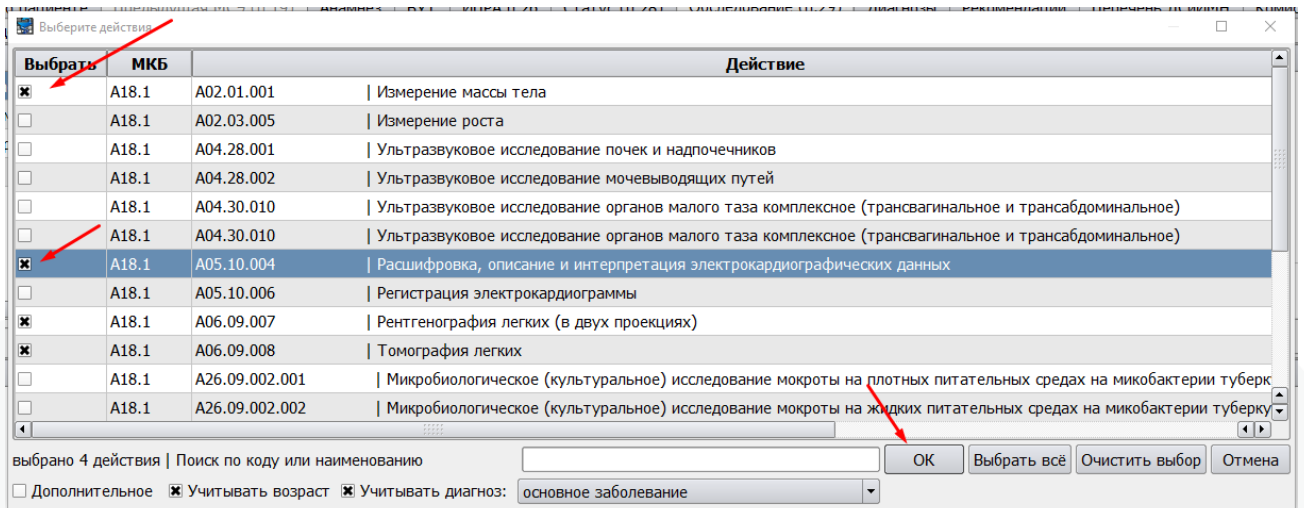


Рисунок 15 – окно выбора действий вкладки «Добавить (п.30)»

Если выбранный тип диагноза не указан в форме МСЭ на вкладке "Диагнозы" тогда будут отображены исследования по всем диагнозам:



Следует в этом окне отметить необходимые исследования и нажать «ОК»



По каждому исследованию необходимо внести требуемый результат (рисунок 16)

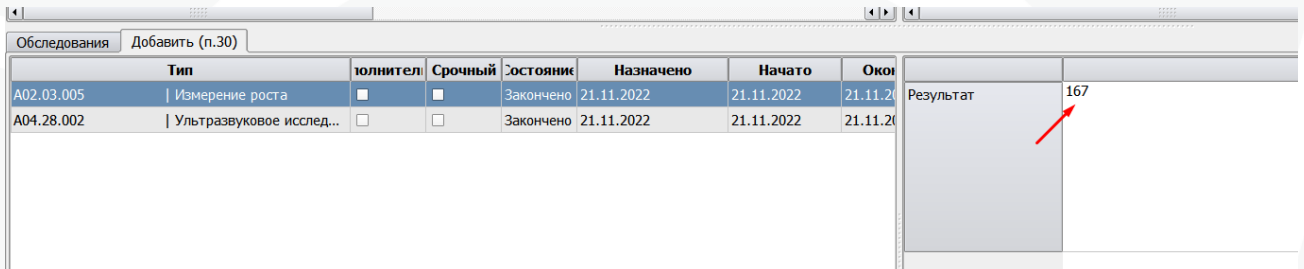


Рисунок 16 – Ввод результата

Чтобы введенные результаты сохранились в базу, требуется нажать кнопку «Применить»

После успешного сохранения действия будут перемещены на основную вкладку Обследования (рисунок 17):

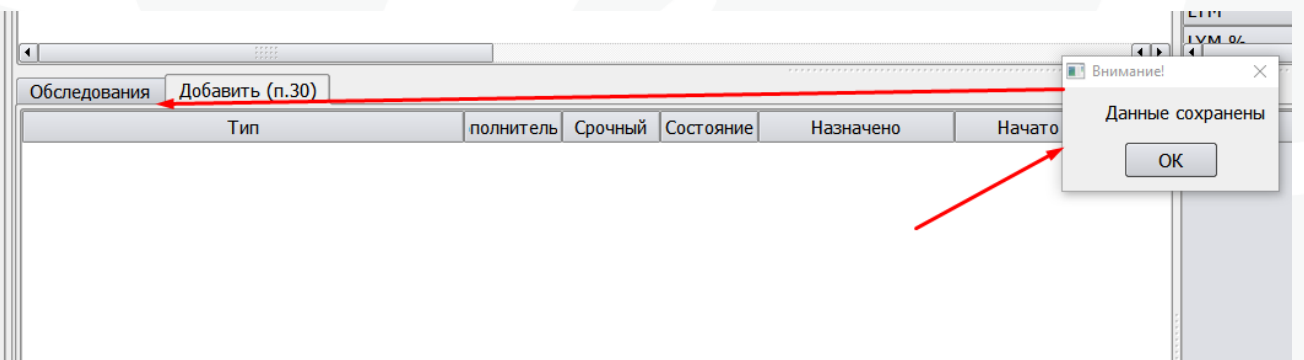


Рисунок 17 – Вкладка «Добавить (п.30)». Сохранение данных

Обследования

Фильтр

С . . По . . Тип (группа?) ЛПУ

Учитывать возраст Учитывать диагноз: основное заболевание Дополнительное

Ибра	Назначено	Тип	Дополнительн	Срочно	гоя	План	Начато	
<input type="checkbox"/>	21.11.2022	Измерение роста	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...		21.11.2022	21.
<input type="checkbox"/>	21.11.2022	Ультразвуковое исследо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...		21.11.2022	21.
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.
<input checked="" type="checkbox"/>	11.12.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.

Теперь их можно выбрать и добавить данные из них в направление на МСЭ (рисунок 18).

Обследования

Фильтр

С . . По . . Тип (группа?) ЛПУ

Учитывать возраст Учитывать диагноз: основное заболевание Дополнительное

Ибра	Назначено	Тип	Дополнительн	Срочно	гоя	План	Начато	Ок	Результат
<input checked="" type="checkbox"/>	21.11.2022	Измерение роста	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...		21.11.2022	21.11.2022	
<input type="checkbox"/>	21.11.2022	Ультразвуковое исследо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...		21.11.2022	21.11.2022	
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.12.2021	
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		13.12.2021	13.12.2021	
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.05.2021	
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		26.05.2021	26.05.2021	

Вставить в блок Действия
Редактировать Действие

Данные о пациенте | Предыдущая МСЭ (п.19) | Анамнез | ВУТ | ИПРА п.27 | Статус (п.29) | **Обследование (п.30)** | Диагнозы | Рекомендации | Перечень ЛСИИ

30. Сведения о медицинских обследованиях, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания при проведении медико-социаль

Назначено	Тип	Дополнител	Срочно	гоя	План	Начато	Ок	Результат
08.06.2022	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022	Результат
08.06.2022	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022	
21.11.2022	Измерение роста	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		21.11.2022	21.11.2022	

Рисунок 18 – Вкладка «Обследования». Добавление сохраненных исследований

После перемещения действий на вкладку Обследования изменение результата будет уже не доступно. При необходимости внесения правок, следует удалить действие, вызвав контекстное меню правой кнопкой мыши (рисунок 19)

Назначено	Тип	Дополнительно	Срочно	Дата	План	Начато	Окончено
08.06.2022	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022
08.06.2022	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...		09.06.2022	09.06.2022
21.11.2022	Измерение роста	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3...		21.11.2022	21.11.2022

Поднять строку Ctrl+Shift+Вверх
 Опустить строку Ctrl+Shift+Вниз
 Удалить текущую строку

Рисунок 19 – Удаление добавленного обследования

Далее действие отобразится снова в нижней части окна. Затем следует вызвать контекстное меню правой кнопкой мыши и выбрать пункт редактировать действие (рисунок 20)

Обследования Добавить (п.30)

Фильтр
 С . . По . . Тип (группа?)
 Учитывать возраст Учитывать диагноз: основное заболевание

Ибра	Назначено	Тип	Дополнительно	Срочно	Дата
<input checked="" type="checkbox"/>	21.11.2022	Измерение роста	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	21.11.2022	Ультразвуковое исследо...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	Биохимия крови	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...
<input type="checkbox"/>	11.12.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...
<input type="checkbox"/>	25.05.2021	ОАК	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3...

Вставить в блок Действия
Редактировать Действие

Рисунок 20 – Редактирование Действия

Откроется редактор действия, в котором можно внести требуемые правки и нажать «ОК»

Исполнитель: не задано Кол-во процедур: 0 Длительность: ...

Подразделение: ЛПУ

Примечания: Выполнить УО ...

Согласовано: Особенности выполнения действия: ...

Результат	Значение
177	

OK Печать Загрузить шаблон Сохранить шаблон Копировать из предыдущего ...

Контекстная функция «Редактировать действие» не доступна для Действий, которые были внесены ранее в БД МИС в рамках случаев медицинского обслуживания! Для того чтобы отредактировать значения таких Действий необходимо открыть тот случай обслуживания, в котором зарегистрировано Действие или воспользоваться вкладкой «Обслуживание» интерфейса «Обслуживание пациентов»

Для удобства в работе пользователь может скрыть столбцы вкладки «Добавить (п.30)», которые ему не нужны, для этого необходимо кликнуть на заголовке столбца правой кнопкой мыши и в контекстном меню снять отметку с тех столбцов, которые нужно скрыть (рисунок 21)

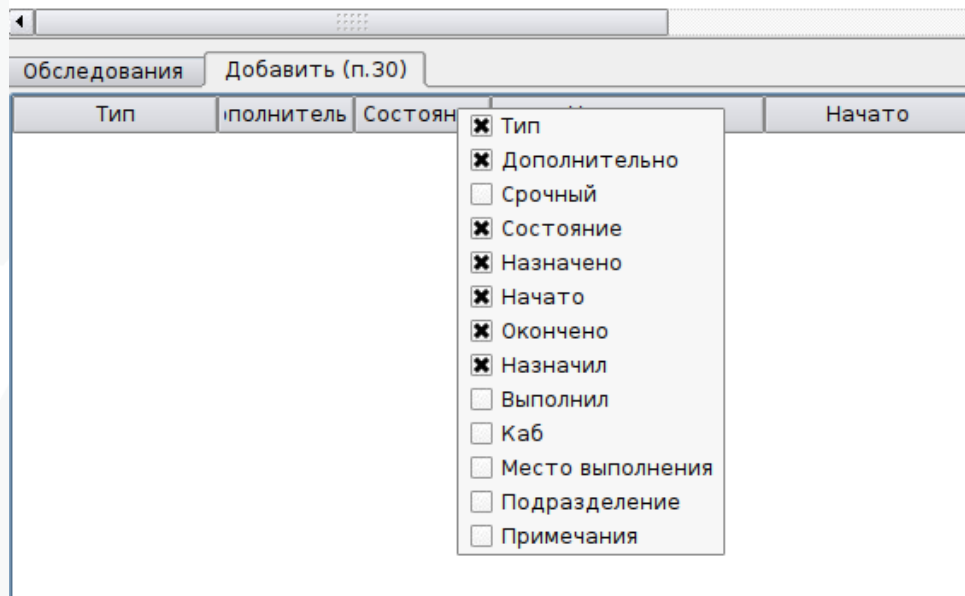


Рисунок 21 – контекстное меню для скрытия или отображения столбцов вкладки «Добавить»

14. Направление на МСЭ. Диагнозы

Основная информация	Данные о пациенте	Предыдущая МСЭ (п.19)	Анамнез	ВУТ	ИПРА п.27	Статус (п.29)	Обследование (п.30)	Диагнозы	Рекомендации	Перечень ЛСИ/МН	Комиссия	Связанные ЭМД	Эксп...
31. Диагноз при направлении на медико-социальную экспертизу:													
31.1. основное заболевание:													
Диагноз	Диагноз расшифровка	бное описание нозологической ед	Морфология МКБ										
N18.3	N18.3: Хроническая болезнь почки, стадия 3	МКБ.Хронический пиелонефрит...											
31.3. осложнения основного заболевания:													
Диагноз	Диагноз расшифровка	Врачебное описание нозологической единицы											
D52.8	D52.8: Другие фолиеводефицитные анемии	Железодофицитная анемия средней тяжести.											
31.4. сопутствующие заболевания:													
Диагноз	Диагноз расшифровка	Врачебное описание нозологической единицы											
E11.2	E11.2: Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек	Сахарный диабет...2...типа,целевой уровень гликированного гемоглобина менее...7,5%. Аутоиммунный тиреоидит с узлообразованием,эутиреоидное состояние.											
J31.2	J31.2: Хронический фарингит	Хр. Фарингит,ремиссия (J31.2)											
31.6. осложнения сопутствующих заболеваний:													
Диагноз	Диагноз расшифровка	Врачебное описание нозологической единицы											
32. Клинический прогноз:													
32.10. Клинический прогноз благоприятный													
33. Реабилитационный потенциал:													
33.14. Реабилитационный потенциал высокий													
34. Реабилитационный прогноз:													
34.17. Реабилитационный прогноз благоприятный													

Рисунок 22 – Вкладка «Диагнозы»

На вкладке Диагнозы (рисунок 22) необходимо заполнить:

1) Основное заболевание, указав код диагноза по МКБ-10 и при необходимости указав врачебное описание нозологической единицы в соответствующее текстовое поле (п.31.1).

Дополнительно можно указать:

- 1) Осложнения основного диагноза (п.31.3);
- 2) Сопутствующие заболевания (п.31.4);
- 3) Осложнения сопутствующих заболеваний (п.31.6);
- 4) Клинический прогноз (п.32);
- 5) Реабилитационный потенциал (п.33);
- 6) Реабилитационный прогноз (п.34).

Примечание: не допускается заполнение только врачебного описания нозологической единицы без указания кода диагноза по МКБ-10!

15. Памятка к оформлению. Рекомендации

Основная информация	Данные о пациенте	Предыдущая МСЭ (п.19)	Анамнез	ВУТ	ИПРА п.27	Статус (п.29)	Обследование (п.30)	Диагнозы	Рекомендации	Перечень ЛСИ/ФН	Комиссия	Связанные ЭМД	Экспорт	Мед.карта	Приме
35. Рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации:															
Д наблюдение : терапевт, кардиолог , невролог Стационарное лечение : кардиологическое отделение 2 раза в год. Медикаментозное лечение : диуретики, инф. блокаторы, антагонисты кальция, нитраты, дезагреганты, статины															
36. Рекомендуемые мероприятия по реконструктивной хирургии:															
отсутствуют															
37. Рекомендуемые мероприятия по протезированию и ортезированию, техническим средствам реабилитации:															
отсутствуют															
38. Санаторно-курортное лечение (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний):															
не требуется															
39. Посторонний специальный медицинский уход (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний):															
не требуется															

Рисунок 23 – Вкладка «Рекомендации»

На данной вкладке описывают рекомендации пациенту, в случае их наличия:

- 1) Рекомендуемые мероприятия по медицинской реабилитации (п.35);
- 2) Рекомендуемые мероприятия по реконструктивной хирургии (п.36);
- 3) Рекомендуемые мероприятия по протезированию и ортезированию, техническими средствами реабилитации (п.37);
- 4) Санаторно-курортное лечение (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) (п.38);
- 5) Посторонний специальный медицинский уход (заполняется в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний) (п.39).

16. Направление на МСЭ. Перечень ЛПиМИ.

Данная вкладка предназначена для ввода информации о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий в отношении граждан, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В соответствии с руководством по реализации СЭМД «Направление на МСЭ» сведения о лекарственных препаратах должны быть сформированы и переданы в бюро МСЭ в соответствии с федеральным справочником «Узлы СМНН. ЕСКЛП» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.611), а сведения о медицинских изделиях передаются в текстовом виде.

В МИС реализовано два способа ввода информации о лекарственных препаратах:

1) Выбор из справочника «Узлы СМНН. ЕСКЛП» подходящей записи, заполнение сведений о продолжительности приема, кратности курсов лечения и кратности приема вручную;

2) Выбор ранее назначенного лекарственного препарата пациенту в МИС МО, но при условии, что конкретный лекарственный препарат в справочнике «Номенклатура» связан с соответствующей ему записью в БД «ЕСКЛП» (необходимо для определения соответствия ранее назначенной записи подходящей записи по справочнику «Узлы СМНН. ЕСКЛП»). При этом сведения о продолжительности приема, кратности курсов лечения и кратности приема заполняются значениями, которые указаны в соответствующих атрибутах Действия – длительность, интервал и кратность и могут быть скорректированы после вставки.

Необходимые настройки:

1) Для корректной работы функционала необходимо, чтобы на сервере МО была развернута БД «esklp»;

Сама база и инструкция по ее разворачиванию размещены на нашем сайте в разделе «Дополнительные программные продукты» <https://soc-inform.ru/faylovyy-arkhiv/obnovleniya-samson/dopolnitelnye-programmnye-produkty/>

База данных ЕСКЛП от 10.01.2024 (v3)

Скачать

2) Версия БД должна быть не ниже 157;

3) Для используемых записей справочника «Номенклатура» должна быть указана связь с подходящей записью БД «ЕСКЛП»:

- Меню справочники – «Лекарственные средства и изделия медицинского назначения» - «Номенклатура»

- В карточке всех используемых записей на вкладке «Описание» в поле «Название по ЕСКЛП» должно быть указано соответствие (рисунок 24)

Рисунок 24 – соответствие записи в справочнике «Номенклатура» БД «ЕСКЛП»

Для поиска соответствия нужно воспользоваться доступными вариантами поиска (рисунок 25)

The screenshot shows a search form with the following fields and options:

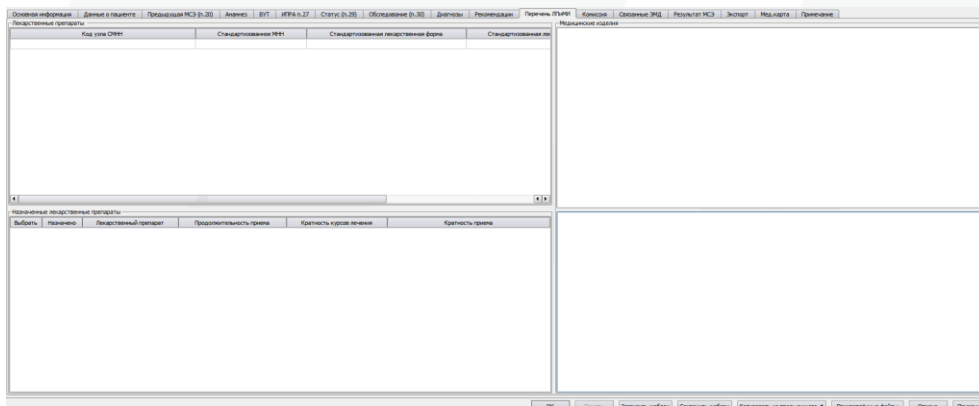
- Код каталога для позиции КЛП: []
- Нормализованное описание (исходное) МНН: [ацетил]
- Нормализованное описание (исходное) дозировки: []
- Нормализованное название (исходное) лекарственной формы: []
- Торговое наименование: []
- Название первичной упаковки: []
- Название потребительской упаковки: []
- Номер регистрационного удостоверения лекарственного препарата: []
- Название производителя лекарственного препарата: []
- Дата начала действия записи: С [10.01.2024] по [10.01.2024]
- Дата окончания действия записи: С [10.01.2024] по [10.01.2024]
- GTIN: []

Buttons: [Результат поиска] [Поиск]

Рисунок 25 – доступные варианты поиска

Общее описание вкладки в направлении:

Вкладка «Перечень ЛПиМИ» разделена на 4 области:



1) Левая верхняя область «Лекарственные препараты» предоставляет возможность выбора значений непосредственно из справочника «Узлы СМНН. ЕСКЛП», а также отображает список записей, которые добавлены к направлению на МСЭ на основе выполненных ранее в МИС назначений. Записи, которые будут добавлены методом выбора из справочника «Узлы СМНН. ЕСКЛП» будут выделены жирным шрифтом.

2) Левая нижняя область «Назначенные лекарственные препараты» представляет список записей, исходя из выполненных ранее назначений в МИС. Фактически отображаются значения свойств Действий с типом «Номенклатура ЛСиИМН», которые в справочнике «Номенклатура» имеют связь с БД «ЕСКЛП».

3) Правая верхняя область «Медицинские изделия» предназначена для ввода сведений о медицинских изделиях в текстовом виде.

4) Правая нижняя область отображает ранее введенные сведения в редакторе направления на МСЭ в рамках вкладки «Перечень ЛСиИМН», информация доступна только для чтения и может быть скрыта пользователем. Содержащееся в данной области значение может быть выделено и скопировано, например, для поиска записей по справочнику «Узлы СМНН. ЕСКЛП».

Существующие графы в левой верхней и нижних областях могут быть скрыты или отображены пользователем для удобства работы. Для того, чтобы скрыть или отобразить графы нужно нажать на любой из них правой кнопкой мыши и снять или установить отметку у соответствующего пункта (рисунки 26 и 27).

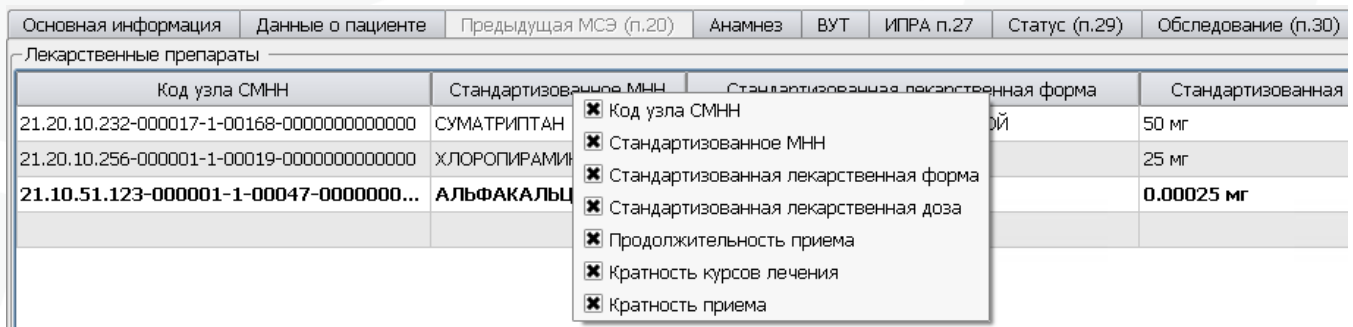


Рисунок 26 – Контекстное меню столбцов области «Лекарственные препараты»

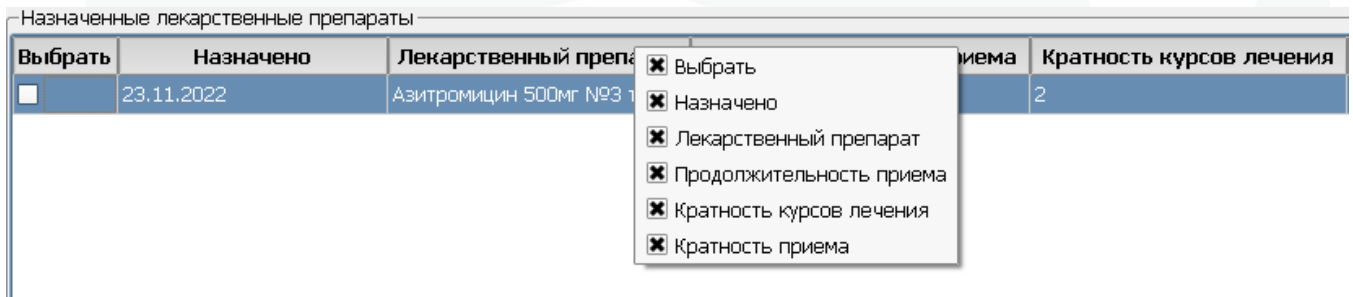


Рисунок 27 – Контекстное меню столбцов области «Назначенные лекарственные препараты»

Ввод информации в редакторе:

Для того, чтобы добавить новую запись о лекарственном препарате на основе справочника «Узлы СМНН. ЕСКЛП» необходимо дважды нажать левой кнопкой мыши в поле «Стандартизованное МНН», затем кликнуть по появившемуся значку для раскрытия формы поиска (рисунок 28), затем ввести подходящие значения в поля поиска и нажать «Применить», после чего система отобразит все подходящие записи для выбора (рисунок 29). Выбрать нужную запись можно кликнув по ней дважды левой кнопкой мыши. В случае если на момент заполнения направления не развернута база ЕСКЛП на сервере МО, не будет возможности выбора данных в столбце «Стандартизованное МНН». Если нет необходимости вносить данные о лекарственных препаратах в направление – следует оставить пустым блок «Лекарственные препараты».

Лекарственные препараты

Код узла СМНН	Стандартизованное МНН	Стандартизованная лекарственная форма	Стандартизованная лекарственная доза	Прод
21.10.10.232-000017-1-00168-0000000000000	СУМАТРИПТАН	ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	50 мг	
21.10.10.256-000001-1-00019-0000000000000	ХЛОРОПИРАМИН	ТАБЛЕТКИ	25 мг	1
21.10.51.123-000001-1-00047-0000000...	АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛ	КАПСУЛЫ	0.00025 мг	

Код узла СМНН

Наименование МНН на русском языке (стандартизованное значение)

Название лекарственной формы (стандартизованное значение)

Название ФТГ

ЖНВЛП

Наличие в лекарственном препарате наркотических средств

Дозировка

Сбросить Применить

Результат поиска Поиск

Рисунок 28 – Форма поиска по справочнику «Узлы СМНН. ЕСКЛП»

Лекарственные препараты

Код узла СМНН	Наименование МНН на русском языке	Название лекарственной формы	Название ФТГ	ЖНВЛП	Наличие в лекарственном препарате
21.10.51.121-000016-1-00043-0000000000000	АЛЬФА-ТОКОФЕРОЛА АЦЕТАТ+АСКОРЕИН...	ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	средство, влияющее на мет...	Нет	Нет
21.10.51.121-000038-1-00053-0000000000000	АЛЬФА-ТОКОФЕРОЛА АЦЕТАТ+АСКОРЕИН...	ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	поливитаминное средство+...	Нет	Нет
21.10.51.122-000013-1-00016-0000000000000	АЛЬФА-ТОКОФЕРОЛА АЦЕТАТ+АСКОРЕИН...	ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	средство, влияющее на мет...	Нет	Нет
21.10.51.123-000001-1-00031-0000000000000	АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛ	КАПСУЛЫ	витамин - кальциево-фосфо...	Да	Нет
21.10.51.123-000001-1-00032-0000000000000	АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛ	КАПСУЛЫ	витамин D и его аналоги	Да	Нет
21.10.51.123-000001-1-00047-0000000000000	АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛ	КАПСУЛЫ	кальциево-фосфорного обм...	Да	Нет
21.10.51.123-000001-1-00052-0000000000000	АЛЬФАКАЛЬЦИДОЛ	КАПЛИ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ	витамин D и его аналоги	Да	Нет

Результат поиска Поиск

Рисунок 28 – Результат поиска по справочнику «Узлы СМНН. ЕСКЛП»

Для каждой записи в блоке «Лекарственные препараты могут быть указаны сведения о продолжительности приема, кратности курса лечения и кратности приема (рисунок 29). При этом согласно актуальной на данный момент версии руководства по реализации СЭМД «Направление на МСЭ» (редакция 6) упомянутые выше сведения могут отсутствовать в СЭМД, а вместо них допускается указать атрибут «nullFlavor» с соответствующим значением, т.о. если пользователь не укажет необходимую информацию, то в СЭМД будет сформирован атрибут «nullFlavor» со значением «NI» (NoInformation), что по сути указывает на отсутствие информации.

Лекарственные препараты

Стандартизованная лекарственная форма	Стандартизованная лекарственная доза	Продолжительность приема	Кратность курсов лечения	Кратность приема
ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	50 мг			
	25 мг	1	1	1
	0.00025 мг			
КАПСУЛЫ	~	1 неделя	раз в 3 месяца	100-300 мг / день

Рисунок 29 – Сведения о лекарственном препарате

Для того, чтобы добавить запись о лекарственном препарате на основе существующих в МИС назначений необходимо в области «Назначенные лекарственные препараты» установить отметку в графе «Выбрать» необходимым записям, затем нажать на любой из них правой кнопкой мыши и выбрать пункт «Добавить» (рисунок 30).

Назначенные лекарственные препараты

Выбрать	Назначено	Лекарственный препарат	Продолжительность приема	Кратность курсов лечения	Кратность приема
<input checked="" type="checkbox"/>	23.11.2022	Адреналин 1 мг/мл 1 мл №5	0	0	0
<input checked="" type="checkbox"/>	23.11.2022	Азитромицин 500мг №3 таб.	1	2	3

Добавить

Рисунок 30 – Выбор записей из ранее назначенных лекарственных препаратов

Не смотря на то, что при наличии сведений для записей среди ранее назначенных лекарственных препаратов о продолжительности приема, кратности курса лечения и кратности приема и их автоматическом заполнении при добавлении к направлению на МСЭ – сведения могут быть дополнительно уточнены пользователем непосредственно в редакторе направления на МСЭ.

Сведения о медицинских изделиях могут быть указаны в правой верхней области в текстовом виде (рисунок 31).

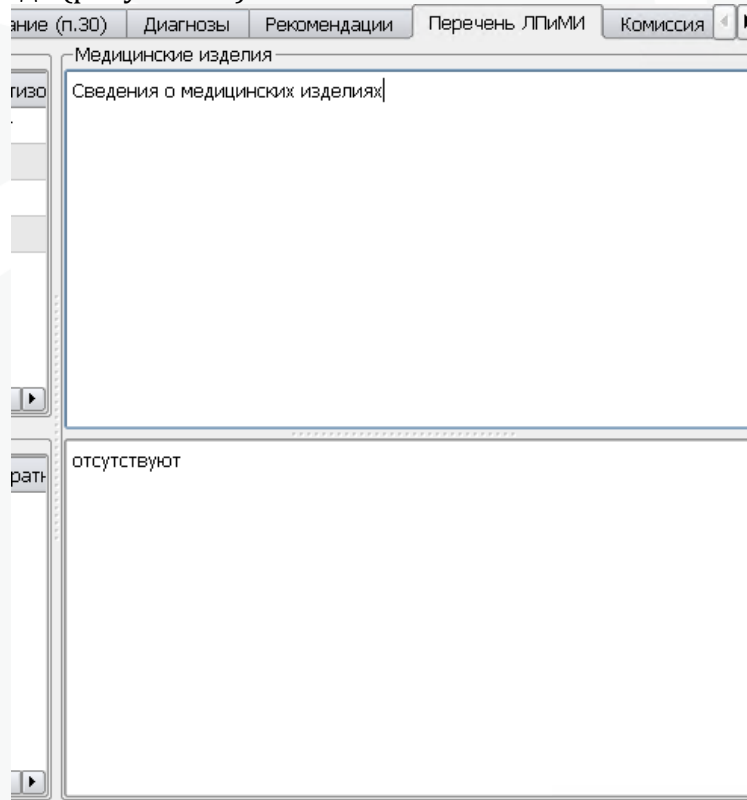


Рисунок 31 – Сведения о медицинских изделиях

Согласно актуальной на данный момент версии руководства по реализации СЭМД «Направление на МСЭ» (редакция 6) сведения о медицинских изделиях могут отсутствовать в СЭМД, вместо них допускается указать атрибут «nullFlavor» с соответствующим значением, т.о. если пользователь не укажет необходимую информацию, то в СЭМД будет сформирован атрибут «nullFlavor» со значением «NI» (NoInformation), что по сути указывает на отсутствие информации.

Как уже ранее упоминалось, правая нижняя область содержит информацию, которую пользователь вводил в редакторе направления на МСЭ в рамках вкладки «Перечень ЛСиИМН». Для того, чтобы скрыть эту область необходимо навести курсор на горизонтальный разделитель между верхней и нижней областью, нажать левую кнопку мыши и переместить курсор вертикально вниз до тех пор, пока область не будет скрыта полностью (рисунок 32).

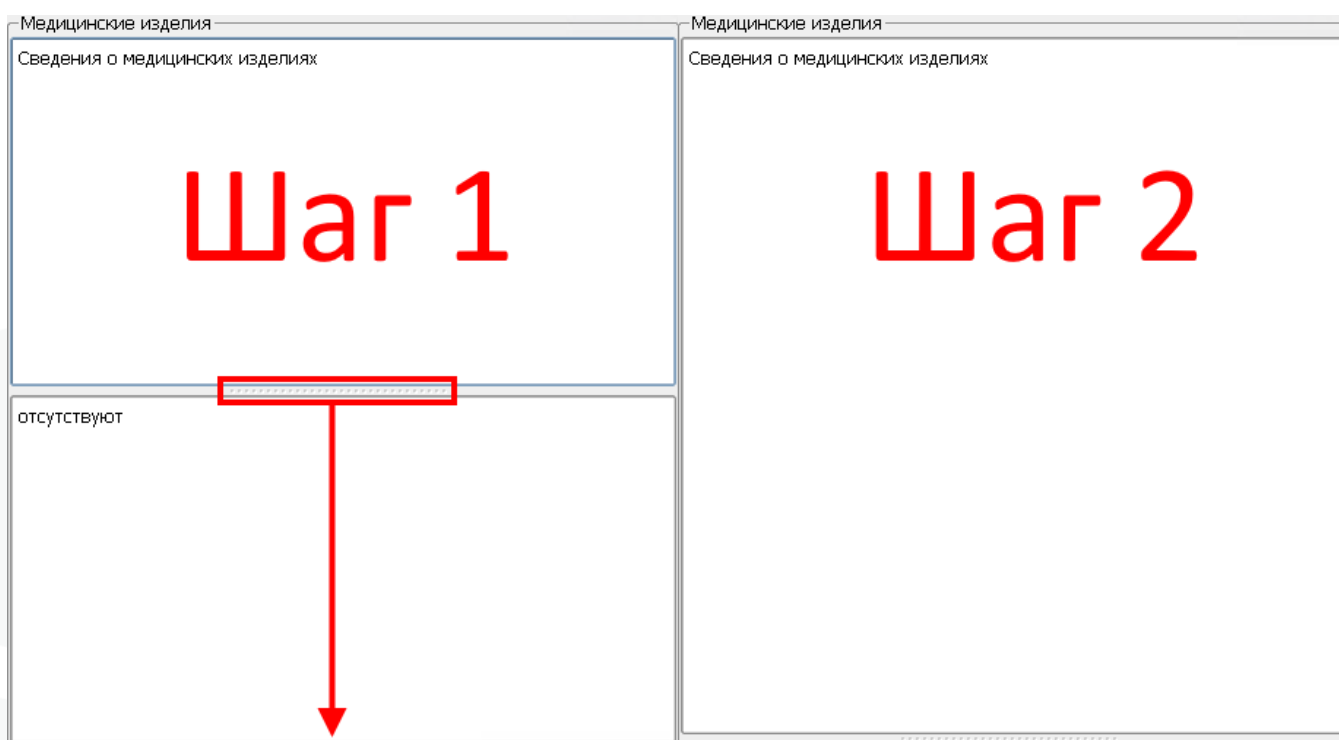


Рисунок 32 – Скрытие вкладки с ранее введенными сведениями

Соответственно, при необходимости отобразить данную область нужно проделать обратные действия.

17. Направление на МСЭ. Комиссия

Члены врачебной комиссии	
№	
1	
2	
3	
4	
5	

Направляется в Бюро МСЭ:
ФКУ «ГБ МСЭ по Краснодарскому краю» Минтруда России

Рисунок 33 – Вкладка «Комиссия»

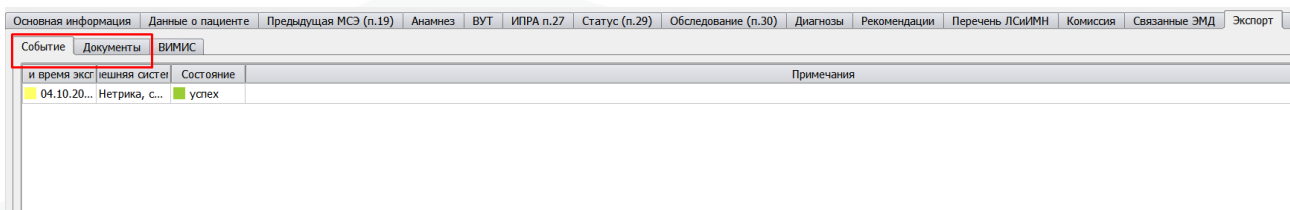
На данной вкладке необходимо указать членов комиссии до 10 человек и бюро МСЭ, в которое направляется пациент, бюро МСЭ указывается в нижней части вкладки.

В Краснодарском крае бюро мсэ единое для выгрузки электронных документов и должно быть указано ФКУ «ГБ МСЭ по Краснодарскому краю» Минтруда России

Направляется в Бюро МСЭ:

ФКУ «ГБ МСЭ по Краснодарскому краю» Минтруда России

18. Направление на МСЭ. Экспорт



и время эксп...	ешняя систе...	Состояние	Примечания
04.10.20...	Нетрика, с...	успех	

Рисунок 34 – Вкладка «Экспорт»

На вкладке Экспорт «Событие» отображается текущая информация по состоянию выгрузки направления в региональную ИЭМК, а так же выгрузке самого документа в РЭМД на вкладке «Документы».

19. Направление на МСЭ. Мед.карта

На вкладке Мед.карта можно ознакомиться со всеми ранее зарегистрированными Действиями по пациенту. При необходимости можно скопировать текст Свойств Действий для использования на других вкладках, например, Рекомендации.

20. Направление на МСЭ. Примечание

Основная информация	Данные о пациенте	Предыдущая МСЭ (п.19)	Анамнез	ВУТ	ИПРА п.26	Статус (п.28)	Обследование (п.29)	Диагнозы	Рекомендации	Комиссия	Экспорт	Мед.карта	Примечание
Код карточки	1550335												предыдущее событие
Номер документа													
Лицо по уходу	не задано												
Направитель	956 СПб ГБУЗ "Городская больница 20"												
Направление	...				№								Иванов

Рисунок 36 - Примечание

На вкладке «Примечание» можно увидеть Код карточки, который является идентификатором документа, при передаче направления в региональную ИЭМК и федеральный РЭМД.

21. Направление на МСЭ. Связанные ЭМД

Данная вкладка не используется в специализированных учреждениях, осуществляющих обезличенную выгрузку в ИЭМК.

Требуется предварительное внедрение данного механизма в медицинской организации.

Для работы механизма получения документов из РЭМД на вкладке «Связанные ЭМД» редактора направления на МСЭ в учреждении должен быть установлен сервер сервисов Ubuntu 20, размещенный на нашем сайте в разделе «Дополнительные программные продукты». Далее ip данного сервера необходимо прописать в Настройки – Предпочтения – Глобальные настройки в строке 23:ServisesURL в виде `http://xx.xxx.x.xxx:5100/`.

На вкладке «Связанные ЭМД» добавлена возможность прикрепить к направлению на МСЭ документы пациента, хранящиеся в РЭМД.

Для получения списка доступных документов необходимо задать период «С...по...» и нажать кнопку «Поиск документов».

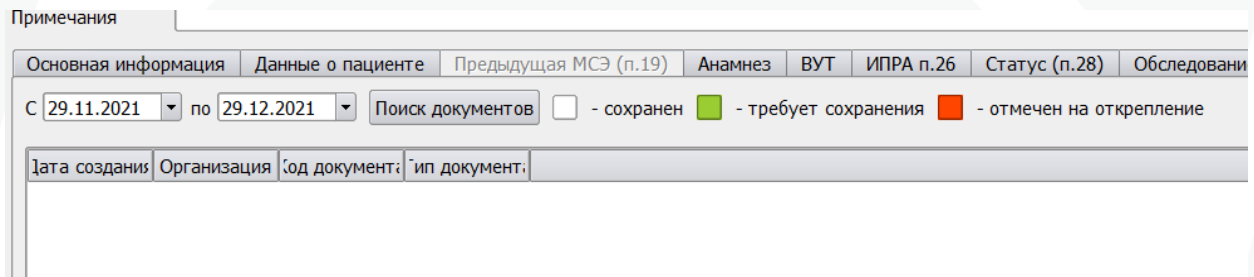
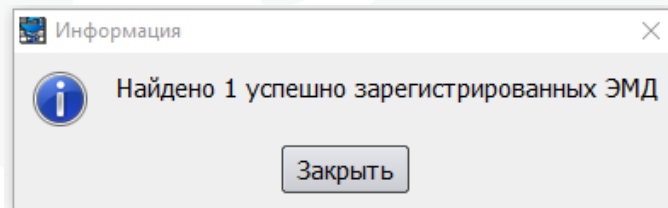


Рисунок 37 – Связанные ЭМД

По результату запроса отобразится перечень документов пациента в РЭМД за указанный период. Если документов за период не зафиксировано, в МИС отобразится информационное окно с сообщением «За указанный период, не найдены успешно зарегистрированные на пациента ЭМД в РЭМД ЕГИСЗ».

При успешном поиске будет сообщение о количестве успешно найденных электронных медицинских документах



Для просмотра содержимого документов необходимо в окне Данные из сервиса нажать правой кнопкой мыши по строке и в контекстном меню выбрать «Просмотр» (Рисунок 38).

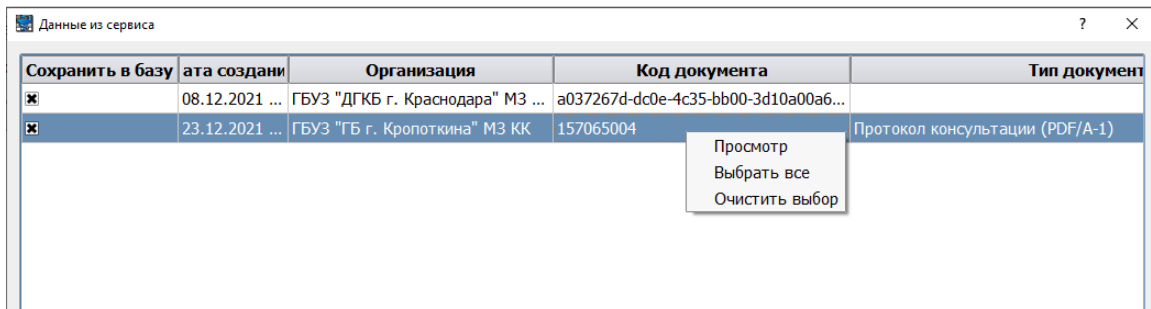


Рисунок 38 – Связанные ЭМД

Полученный документ откроется в браузере.

Если полученные документы требуется прикрепить к направлению, следует в окне «Данные из сервиса» выбрать атрибут «Сохранить в базу» для требуемых записей. Далее нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 39)

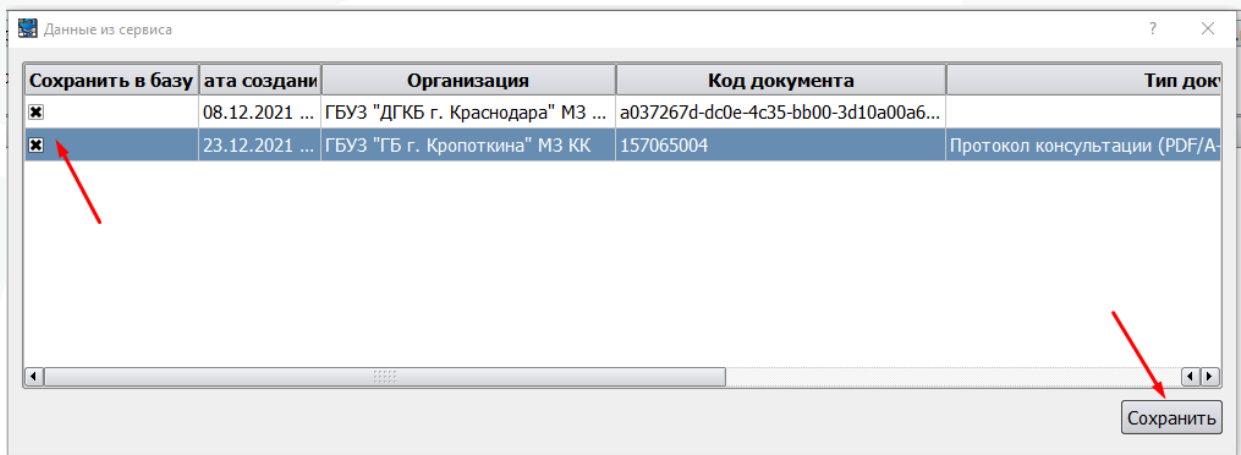


Рисунок 39 – Прикрепление ЭМД

Документы будут выделены зеленым цветом (Рисунок 40) – значит прикрепленные документы не сохранены.

Белый цвет строки - документ сохранен

Красный цвет строки - документ отмечен на удаление, то есть при очередном сохранении направления будет удален.

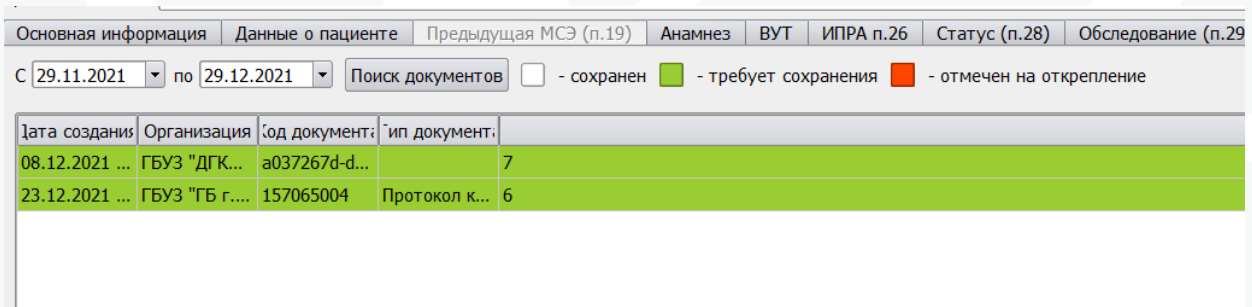


Рисунок 40

23. Направление на МСЭ. Подписание МСЭ

После заполнения всех Свойств Действия Направления на МСЭ, его нужно подписать электронной подписью. Подписание направления на МСЭ должно осуществляться исполнителем, он же является председателем ВК. Обратите внимание, что у пользователя, который является исполнителем (председатель ВК), должна быть предоставлена одна из следующих должностей:

- Главный врач (начальник) медицинской организации
- Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа
- Заместитель руководителя (начальника) медицинской организации
- Заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист
- Заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации

В МИС "САМСОН" наименования должностей должны быть точно такими же в идентификации справочника. На вкладке идентификация необходимо прописать коды и наименования по справочникам должностей:

- 1.2.643.5.1.13.13.11.1002 - Должности работников организаций здравоохранения (mz.post)
- 1.2.643.5.1.13.13.11.1102 - ФРМР. Должности медицинского персонала (НС.service)

Указание идентификации должностям:

- Главный врач (начальник) медицинской организации
 - Код 4 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1002;
 - Код 4 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1102;
- Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа
 - Код 5 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1002;
 - Код 5 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1102;
- Заместитель руководителя (начальника) медицинской организации
 - Код 6 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1002;
 - Код 6 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1102;
- Заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист
 - Код 7 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1002;
 - Код 7 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1102;
- Заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации
 - Код 8 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1002;
 - Код 8 по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1102;

Для того чтобы подписать направление на МСЭ необходимо нажать на кнопку «Печать».

Печатная форма «Направления на МСЭ» не отобразится до тех пор, пока не будут заполнены все обязательные пункты для передачи в РЕГИСЗ (Рисунок 41):

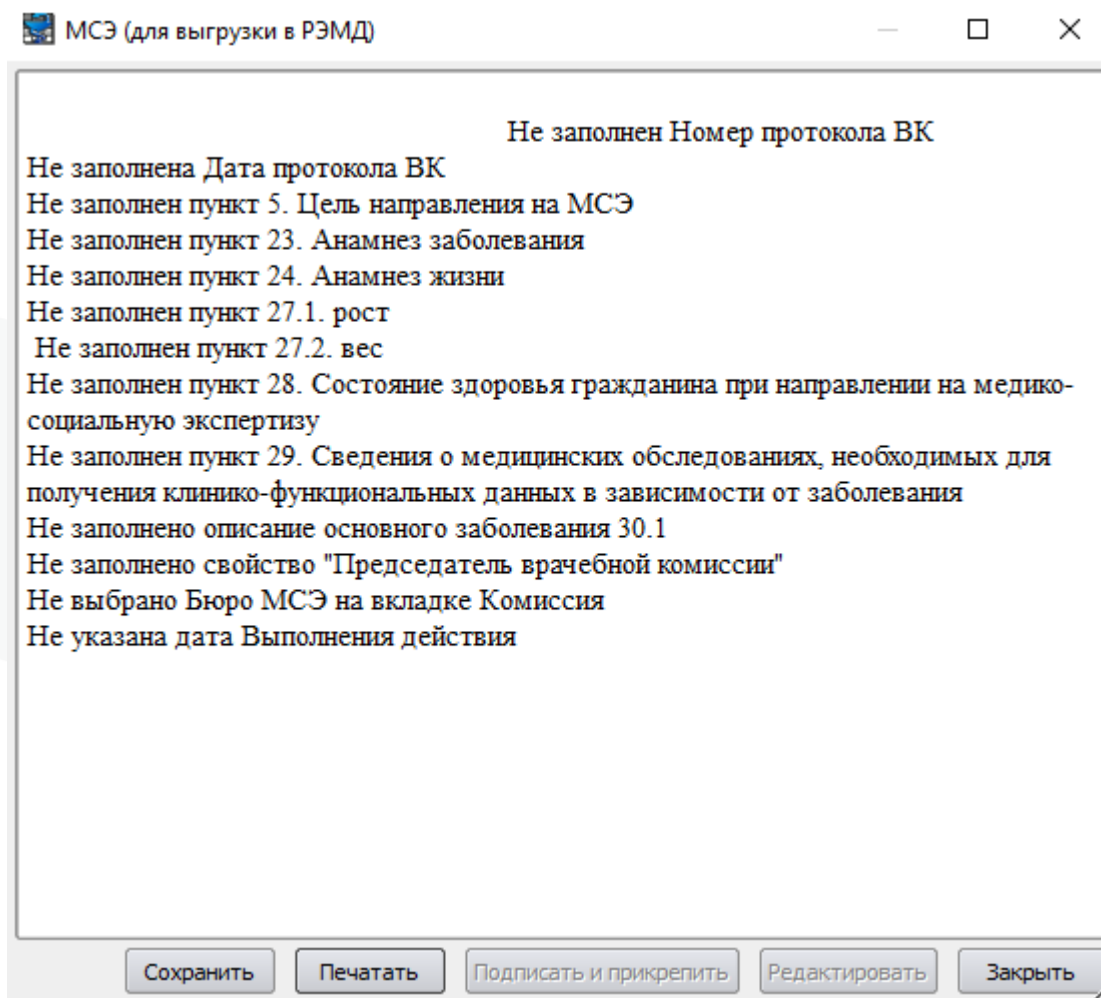


Рисунок 41- Предупреждение МИС об отсутствии информации в обязательных для заполнения полях

Если всё было заполнено корректно, это окно выведено не будет. В окне просмотра шаблона печати «Направления на МСЭ» необходимо нажать кнопку «Подписать и прикрепить» (Рисунок 42):

Приложение №1
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
и Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 августа 2022 г. № 488н/551н

Медицинская документация
Форма № 088/у

ГБУЗ "ГБ г.Кропоткина" МЗ КК
Краснодарский край, Кавказский р-н, Кропоткин г, Восточный пер, д.62
1022302299502

**НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

1. Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу: № 2 от 08.11.2022 г.
2. Гражданин по состоянию здоровья не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы: медико-социальную экспертизу необходимо проводить на дому.
3. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи (при нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи):
4. Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающийся в первичном протезировании (при нуждаемости в первичном протезировании):
5. Цель направления гражданина на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

5.1.	<input checked="" type="checkbox"/>	Установление группы инвалидности	5.2.	<input type="checkbox"/>	Установление категории «ребенок-инвалид»	5.3.	<input checked="" type="checkbox"/>	Установление причин инвалидности
5.4.	<input type="checkbox"/>	Установление времени наступления инвалидности	5.5.	<input type="checkbox"/>	Установление срока инвалидности	5.6.	<input type="checkbox"/>	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
5.7.	<input type="checkbox"/>	Определение стойкой утраты	5.8.	<input type="checkbox"/>	Определение нуждаемости по	5.9.	<input type="checkbox"/>	Определение нуждаемости по

Добавить отступ сверху (мм)

Предшествующая МСЭ

Рисунок 42– Шаблон печати направления на МСЭ, кнопка «Подписать и прикрепить»

Далее появится окно с сообщением об успешном подписании и прикреплении документа (Рисунок 43).

Приложение №1
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
и Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 августа 2022 г. № 488н/551н

Медицинская документация
Форма № 088/у

ГБУЗ "ГБ г.Кропоткина" МЗ КК
Прикрепить и подписать

Внимание!
Документ «МСЭ.pdf» успешно сформирован, прикреплён без подписи!

1. Номер и дата протокола врачебной комиссии медицинской организации, содержащего решение о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу: № 2 от 08.11.2022 г.
2. Гражданин по состоянию здоровья не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы: медико-социальную экспертизу необходимо проводить на дому.
3. Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи (при нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи):
4. Гражданин, находящийся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей), нуждающийся в первичном протезировании (при нуждаемости в первичном протезировании):
5. Цель направления гражданина на медико-социальную экспертизу (нужное отметить):

5.1.	<input checked="" type="checkbox"/>	Установление группы инвалидности	5.2.	<input type="checkbox"/>	Установление категории «ребенок-инвалид»	5.3.	<input checked="" type="checkbox"/>	Установление причин инвалидности
5.4.	<input type="checkbox"/>	Установление времени наступления инвалидности	5.5.	<input type="checkbox"/>	Установление срока инвалидности	5.6.	<input type="checkbox"/>	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
5.7.	<input type="checkbox"/>	Определение стойкой утраты	5.8.	<input type="checkbox"/>	Определение нуждаемости по	5.9.	<input type="checkbox"/>	Определение нуждаемости по

Добавить отступ сверху (мм)

Предшествующая МСЭ

Рисунок 43– Шаблон печати направления на МСЭ, кнопка «Подписать и прикрепить»

24. Направление на МСЭ. Необходимые настройки

Для корректного формирования направления на МСЭ в соответствии с текущими требованиями необходимо выполнить настройки Типа Действия «Направление на мсэ форма 088/у (01.2022)», а также Типов Действий, которые будут использоваться в направлении на МСЭ. Дополнительно необходимо выполнить настройки по идентификации текущей медицинской организации в соответствии со справочником 1.2.643.5.1.13.13.11.1461 ЕГИСЗ.

Основная информация	Расчетные счета	Серии полисов	Профили коек	Специальности	Услуги	Идентификация
Справочник			Идентификатор			
Регистр МО РФ			1.2.643.5.1.13.3.25.23.117			
Реестр медицинских организаций Российской Федерации			1.2.643.5.1.13.13.12.2.23.1858			
GUID организации по справочнику МИАЦа			05аба944-f754-47d5-a9ef-acef307a7369			

Также необходимо наличие Базы Данных «fias» и таблицы «1.2.643.5.1.13.13.99.2.857» в текущей базе МИС (Обновление 129).

25. Направление на МСЭ. Настройки Типа Действия Направление на МСЭ

Необходимо открыть Тип Действия для редактирования, для этого переходим в Справочники/Учет/Типы Действий, раскрываем группу «Мероприятия», щелкаем левой кнопкой на «Врачебная комиссия 12.2020», двойным щелчком открываем «Направление на мсэ форма 088/у (01.2022г)» и переходим на вкладку «Свойства» (рисунок 44).

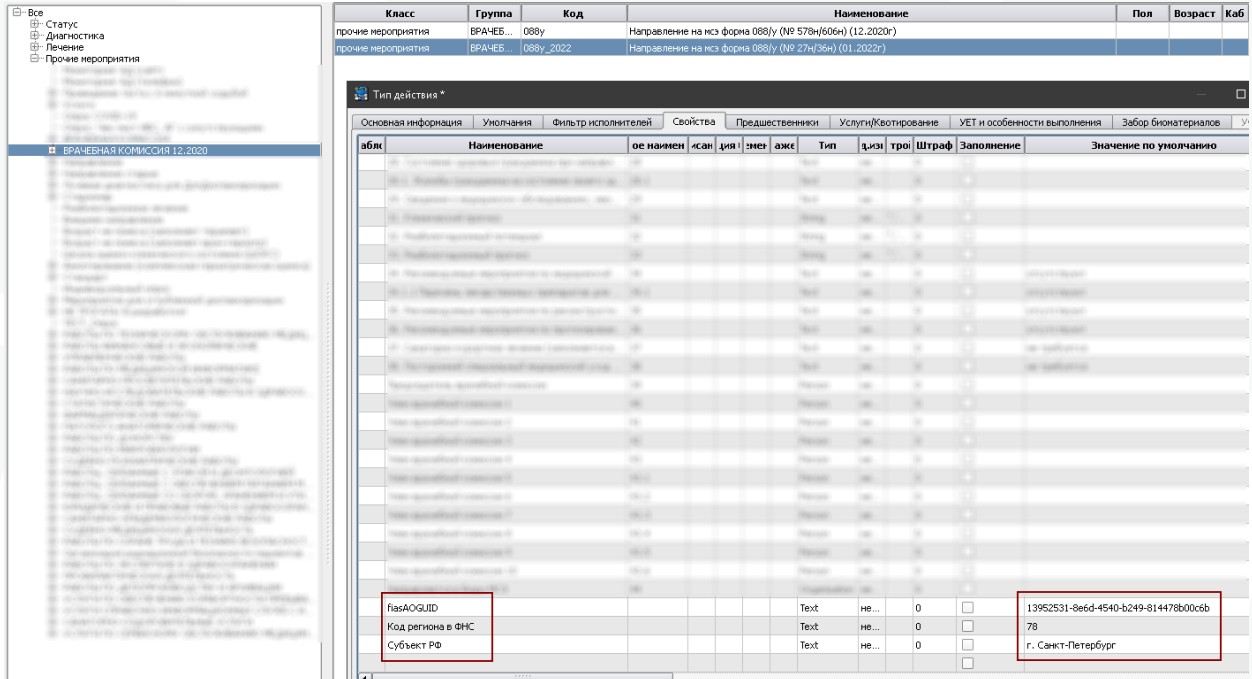


Рисунок 44 – Настройка Типа Действия «Направление на мсэ форма 088/у (№ 27н/36н) (01.2022г)»

Для Свойств «fiasAOGUID», «Код региона в ФНС» и «Субъект РФ» необходимо указать значения по умолчанию в соответствии с вашей медицинской организацией.

Для Свойств «Код региона в ФНС» и «Субъект РФ» необходимо открыть справочник ЕГИСЗ Субъекты Российской Федерации <https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.206>, в поле поиск ввести код региона, например, 78 и скопировать значения полей «Код» и «Субъекты РФ» из справочника в одноименные Свойства Типа Действия (Рисунок 45).

Код	Субъекты РФ	ОКАТО_2	Конституционно-правовой статус	ОКАТО_5	Код региона в ФНС	Синоним	Федеральный округ
23	Краснодарский край	03	Край	03000	23	Краснодарский край	6 (Южный федеральный округ)

Рисунок 45 – справочник ЕГИСЗ.

Для заполнения Свойства «fiasAOGUID» необходимо перейти на сайт <https://fias.nalog.ru/ExtendedSearch> и воспользовавшись поиском указать адрес своей медицинской организации до улицы (здание указывать не нужно!) (Рисунок 46).

[Вернуться к полнотекстовому поиску](#)

Деление ● Муниципальное
 Административно-территориальное

Субъект Российской Федерации: Краснодарский край

Район: Кавказский район

Город: город Кротокин

Населенный пункт: Выберите населенный пункт...

Элемент планировочной структуры: Выберите элемент планир...

Элемент улично-дорожной сети: улица Гагарина

Номер земельного участка: Выберите земельный учас...

Номер здания/сооружения: дом 218

Номер машино-места: Выберите машино-место...

Номер помещения: Выберите помещение...

Номер помещения в пределах помещения: Выберите комнату...

Тип сведений Только действующие объекты

Почтовый индекс: Введите индекс

ОКАТО:

ОКТМО:

Уникальный номер адреса объекта адресации в государственном адресном реестре: Введите уникальный номер

Кадастровый номер: Введите кадастровый номер

Уровень объекта:

Тип объекта:

Наименование	Статус записи	Тип	Уникальный номер адреса объекта адресации в ГАР	Индекс	ОКАТО	ОКТМО	Кадастровый номер	Уникальный номер реестровой записи	Код ИФНС ФЛ	Код ИФНС ЮЛ
Краснодарский край, Кавказский р-н, г. Кротокин, ул. Гагарина, д. 218	Актуальная	Дом	fcfbc9ec-8b70-4589-9d40-45a0e48ebba7	352389	03414000000	03618101001	---	0361810100100000222006300000000	2364	2364

Отображены записи 1 - 1 из 1

Рисунок 46 – сайт fias.nalog.ru

Затем необходимо нажать «Найти», скопировать «Уникальный номер адреса объекта адресации в ГАР» и вставить в значение по умолчанию Свойства «fiasAOGUID» (Рисунок 47).

Наименование	Статус записи	Тип	Уникальный номер адреса объекта адресации в ГАР	Индекс	ОКАТО	ОКТМО	Кадастровый номер	Уникальный номер реестровой записи	Код ИФНС ФЛ	Код ИФНС ЮЛ
Краснодарский край, Кавказский р-н, г. Кротокин, ул. Гагарина, д. 218	Актуальная	Дом	fcfbc9ec-8b70-4589-9d40-45a0e48ebba7	352389	03414000000	03618101001	---	0361810100100000222006300000000	2364	2364

Отображены записи 1 - 1 из 1

Рисунок 47 – GUID fias

26. Направление на МСЭ. Настройки Типов Действий для Направления на МСЭ

Для настройки необходимых Типов Действий переходим в Справочники/Учет/Типы Действий, далее находим Типы Действий, которые вы будете отмечать в направлении на МСЭ (например, можно воспользоваться поиском (Рисунок 48)).

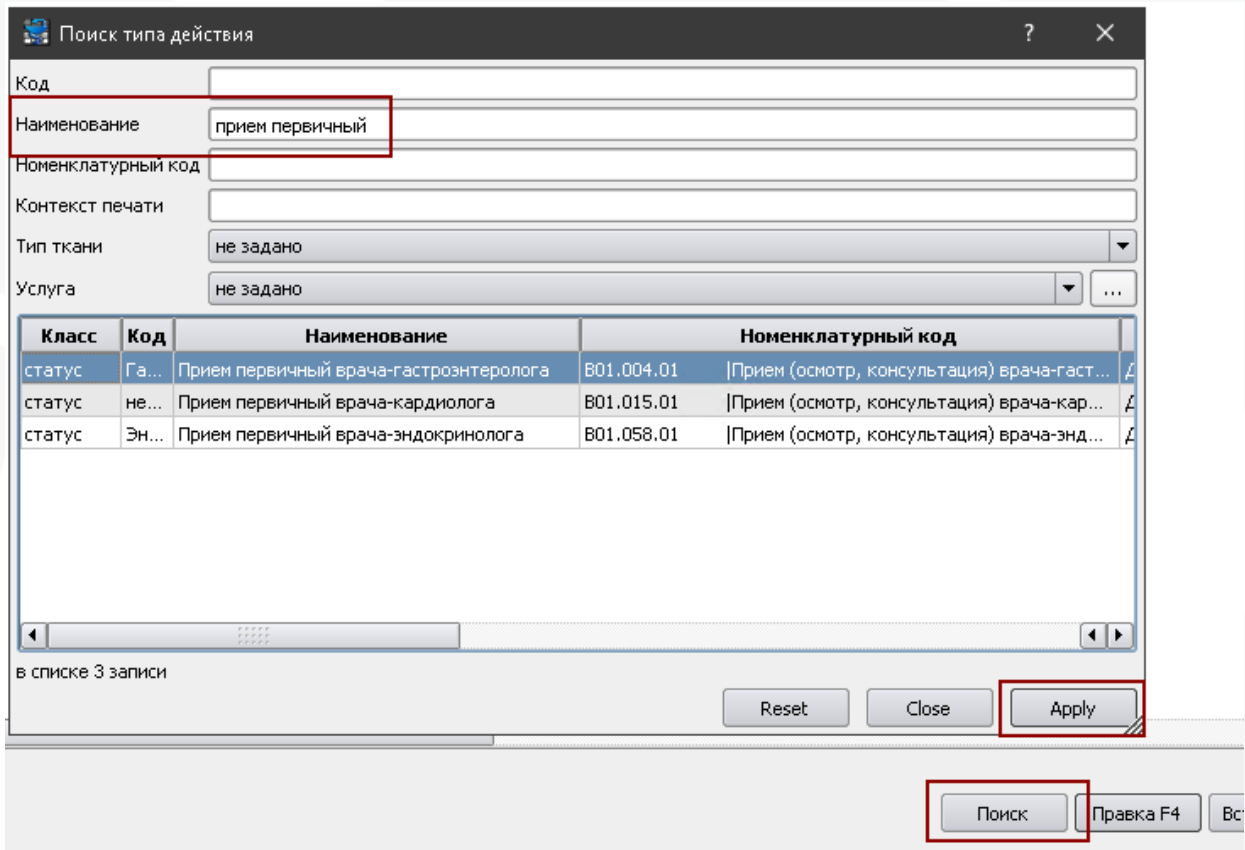


Рисунок 48 – Поиск Типов Действий в справочнике.

После того как вы найдете необходимый Тип Действия, нажимаем на него два раза левой кнопкой, переходим на вкладку Идентификация, указываем Справочник «Код медицинского обследования для МСЭ» (Рисунок 49), а в качестве идентификатора нужно указать Код НМУ из справочника ЕГИСЗ Медицинские обследования для медико-социальной экспертизы - <https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.857/version/1.2> (рисунок 50).

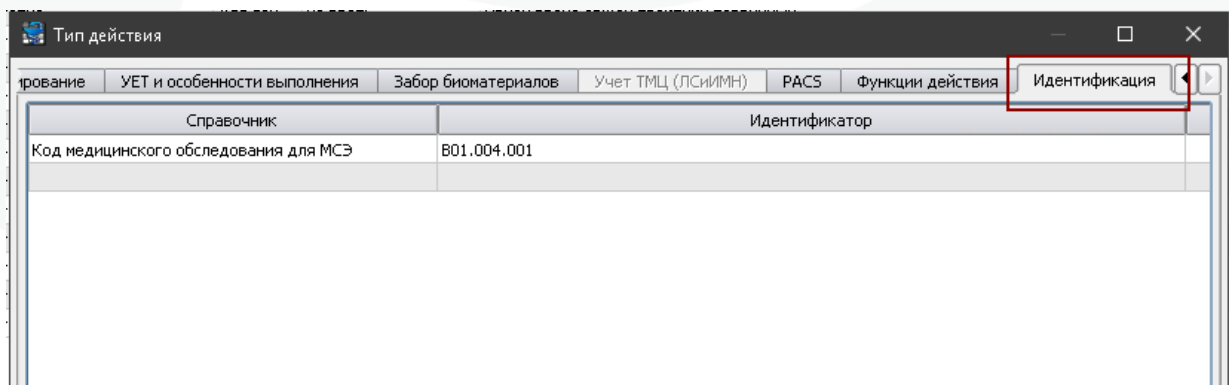


Рисунок 49 – Настройка вкладки Идентификация Типа Действия.

Реестр справочников / Просмотр справочника

Медицинские обследования для медико-социальной экспертизы

Паспорт Действия Актуальная версия Версия: 1.2, 14.10.2021 22:44

B01.004.001

Код	Код МКБ	Код НМУ	Описание	Срок действия	Признак основного или дополнительного обследования	Раздел документа
546	E84	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	Действительно 60 календарных дней при первичном направлении, 90 календарных дней - при повторном направлении	1	1
707	K00-	B01.004.001	Прием (осмот. консультация) врача-гастроэнтеролога	Действительно 60 календарных дней при	1	1

Рисунок 50 – Справочник ЕГИСЗ

В справочнике присутствует возможность поиска по части наименования. Например, для того чтобы найти запись, которая приведена в качестве примера можно указать «врача-гастроэнтеролога».

В случае если не удастся найти какую-либо запись необходимо обращаться в техническую поддержку ЕГИСЗ по номеру телефона 8-800-500-74-78 или по электронной почте egisz@rt-eu.ru.

27. Направление на МСЭ. Настройка Идентификации медицинской организации

Для настройки Идентификации текущей медицинской организации необходимо открыть Справочники/Организации/Организации, найти свое учреждение используя поиск, открыть вкладку «Идентификация», в качестве Справочника указать «Реестр медицинских организаций Российской Федерации», в качестве Идентификатора указать OID медицинской организации в соответствии со справочником ЕГИСЗ 1.2.643.5.1.13.13.11.1461 (доступен по ссылке - <http://10.0.1.179/nsiui/Dictionary/1.2.643.5.1.13.13.11.1461>), поиск в справочнике можно выполнить, например, по ИНН организации (Рисунок 39).

The screenshot displays the configuration interface for a medical organization's identification. At the top, a search bar contains the value '2313017430'. Below this, a table lists the organization's details, including its unique identifier '6954042' and full name: 'Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница города Кропоткина" министерства здравоохранения Краснодарского края'.

The main section shows the 'Идентификация' (Identification) tab for the organization 'ГБУЗ "ГБ г.Кропоткина" МЗ КК'. A table lists various identifiers and their sources:

Справочник	Идентификатор
Регистр МО РФ	1.2.643.5.1.13.3.25.23.291
GUID организации по справочнику МИАЦа	e02b169-4f89-4af2-9682-c66ffdf2a75f
Реестр медицинских организаций Российской Федерации	1.2.643.5.1.13.13.12.2.23.2014
AOGUID	c4050d56-627b-40c3-babf833dbb4cbb41

A dropdown menu for 'Группы справочников' (Reference Groups) is open, showing 'Реестр медицинских организаций Российской Федерации' (oid: 1.2.643.5.1.13.13.11.1461) as the selected option. A red arrow points from this selection to the 'Идентификатор' field in the table above.

On the right side, a list of fields for the organization's identification is shown, including 'Уникальный идентификатор' (6954042), 'Полное наименование', 'OID', 'OID(неактуальный)', 'Сокращенное наименование', 'Уникальный идентификатор родительской организации', 'Код субъекта системы здравоохранения' (2), and 'Наименование субъекта системы' (Медицинская организация).

Рисунок 39– Справочник ЕГИСЗ и настройка Идентификации