## СЭМД Направление к месту лечения для получения медицинской помощи

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи" (Редакции 1) в формате .xml (в кодировке HL7 CDA R2) в соответствии с руководством по реализации, размещенном на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials).

Для формирования СЭМД в Системе необходимо наличие следующих сведений:

- для автора направления (пользователя APM врача поликлиники), подписывающего направления, должна быть настроена группа прав "Медицинская справка";
- для автора направления (пользователя APM врача поликлиники), подписывающего направление системная должность должна быть сопоставлена с должностью ФНСИ;
- для подписывающего направление автора (медицинского специалиста) должен быть указан СНИЛС;
- для пациента должны быть указаны: фамилия, имя, СНИЛС, социальный статус, адрес регистрации или проживания в РФ, полис (ОМС старого или нового образца, временное свидетельство), СМО, пациент должен относиться к одной из льготных категорий;
- для MO, в которой выдается справка, должны быть указаны OID, юридический адрес.

Краткая последовательность действий пользователя АРМ врача поликлиники для формирования СЭМД "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи" и его корректной отправки в РЭМД ЕГИСЗ:

- откройте ЭМК пациента;
- выберите открытый случай АПЛ или создайте новый, используя кнопку "Создать новый случай АПЛ" и заполнив на вкладке посещения обязательные поля, выделенные особо, и необязательные (при необходимости);
- перейдите в раздел "Справки" панели быстрого доступа ЭМК;
- нажмите кнопку "Добавить справку" и выберите в контекстном меню пункт "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи";

АРМ заведующего	отделением поликлини	ки (ExtJS 6) / ГКП 2 / Отде	пение	/ Врач-тераг	евт участковый 🗸	УСТИНОВА	🛛 🗸 🗚 🖬 🏴 🖿					
журнал	🙁 ВАПНИК А. А.	X a					😑 Оставить отзыв					
> 🚨 Вапник Андрей Анат		Справка 086/у										
Группа - Период -	Группа • Период • Фильтр • Быст		Справка 086-1/у Мелицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотрорных веществ и их метаболитов									
30.11.21 🔃 Общий (клинический) ан		Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение										
		Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой										
30.11.21 🚺 Общи	ий (клинический) ан 2	Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к занятию определенными видами спорта Направление к мести лечения для получения мелицинской помощи										
30.11.21 <u> Общи</u> ГКП 2	30.11.21 🚺 Общий (клинический) ан Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными ГКП 2											
28.11.21 🛃 E44.0	Протокол ВК №17	Талон № 2 на получени Справка о прохождени	иение специальных талонов на проезд к месту лечения цении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере									
26.11.21 26.11.21 <b>СОО.6</b> ГКП 2	Злокачественное	Справка о прохождении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере Медицинская справка (для выезжающего за границу) Справка о результатах химико-токсикологических исследований Молицинская справка в басовйи										
22.11.21 († 0 ЛВ)   ГКП 2	] 110. Эссенциальная (п	ервичная] гип	Поиск Q 🕀 Добавить справи									
22.11.21 (+) 0 COO	<b>).6</b> Злокачественное но	вообразован	эцп	Тип справки	Выдана	Дата выдачи	Врач					
T KITZ												

- отобразится форма "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи: Добавление". Заполните обязательные (выделенные особо) и необязательные (при необходимости) поля формы "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи: Добавление", в том числе:
  - в блоке "Диагноз для заключения":

- "Диагноз" оставьте автоматически установившееся из посещения значение;
- "Характер заболевания" выберите значение в выпадающем списке поля.
- "Номер направления" введите числовое значение (не более 10 символов);
- "Номер ответа МУ" введите числовое значение (не более 10 символов);
- "Вид оплаты" оставьте автоматически установленное значение "1. ОМС";
- "Дата выдачи" оставьте автоматически установленное значение;
- "Место предъявления" оставить автоматически установленное значение;
- "Врач, выдавший справку" оставьте автоматически установленное значение Ф.И.О. медицинского специалиста, оформляющего направление;
- "Заключение" оставьте автоматически установившееся значение;
- "МО, оказывающая медпомощь" выберите значение в выпадающем списке поля;
- "Льгота" оставьте автоматически установившееся значение;
- "Дата ответа МУ" выберите значение в календаре;
- "Дата госпитализации в МУ" выберите значение в календаре;
- "Наличие инвалидности" выберите значение "Инвалидность имеется";
- "Группа инвалидности" выберите значение в выпадающем списке поля;
- "Порядок установления инвалидности" выберите значение в выпадающем списке поля;
- "Дата установления инвалидности" выберите значение в календаре;
- "Причина инвалидности" выберите значение в выпадающем списке поля;
- "Степень инвалидности" выберите значение в выпадающем списке поля.

Направление к мес	ту лечения для получения медицинской помощи: Добавл	тение 🕻	C ()	×						
— Диагноз для заключения	Удалить			-						
Диагноз	Характер заболевания									
С00.6. Злокачественное новообразование спайк										
Номер направления:	Номер ответа МУ:									
Вид оплаты:	1. OMC -	,								
Дата выдачи:	07.12.2021 逆 Дата окончания действия: 逆	)								
Место предъявления:	По требованию									
Врач, выдавший справку:	устинова									
Заключение:	,									
Комментарий:										
	от	MEHA	ЗАВЕРШІ	ИТЬ						

Направление к мес	сту лечения для получе	ния медицинской помощи: Д	обавление	ວ	?	×
			0			•
<ul> <li>Направление к месту</li> </ul>	лечения					
MO, оказывающая медпомощь:	ГКП 2		•			
Льгота:	инвалиды		-			
Дата ответа МУ:	30.11.2021					
Дата госпитализации в МУ:	07.12.2021					J
Социальный статус:	Неработающий(не работае	г,не учится,не пенсионер)				
Наличие инвалидности:	1. Инвалидность имеется		•			
Группа инвалидности:			<b>*</b>			
Порядок установления инвалилности:			Ŧ			
Дата установления инвалидности:	Ē					
Причина			<b>.</b>			
инвалидности: Степень			<b>~</b>			
инвалидности:						-
			OTMEHA	3AB	ЕРШИТ	ъ

- после заполнения полей нажмите кнопку "Завершить" на форме "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи: Добавление".
- отобразится печатная форма направления в отдельной вкладке браузера. Вернитесь к вкладке браузера с Системой. Отобразится добавленное направление в разделе "Справки" панели быстрого доступа ЭМК;

АРМ завед	АРМ заведующего отделением поликлиники (Ext.JS 6) / ГКП 2 / Отделение (терапия_удалить)_486 / Врач-терапевт участковый 🗸 УСТИНОВА ТАМАРА 🗸 д 🙏 🕮 🧿 🗄										:			
журнал 🖪 вапника.а. 🗧										📋 Оставить отзыв				
> 🚨 I	Вапник 08.01.198	0 (41 го	од) 🛕					+ % ¥ A	± ۶ ب ۲	⊜ ₣	ľ	/	Ø	
Группа 🗸	Период • Фильтр • Быстрый поиск Q	G	Случ	ай амбул	аторного лечения	№ 45336 - <b>C</b>	00.6 Злокачест	венное новооб	бразование с	Ŗ	÷ •	<b>P</b>	:	
30.11.21	1.21 🔃 Общий (клинический) анализ крови развер : > Кем направлен - УСТИНОВА										- /		Î	
28.11.21	28.11.21 🛃 Е44.0 Протокол ВК №1756766437 ГКП 2		22.11.2021 Добавить посещение											
			> П	» посещение :										
26.11.21 F	26.11.21 <b>СОО.6</b> Злокачественное новообразование 26.11.21 ГКП 2		> СПЕЦИФИКА: ОНКОЛОГИЯ С00.6											
26.11.21			> A	ТРИБУТЫ	ΤΑΠ									
22 11 21			<ul> <li>ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА ЗНО</li> <li>О</li> </ul>											
		•							DELEBRI	مىتى				
			диа	ГНОЗЫ	исследования	нетрудос	TIUCOBHUCTB	мониторині	РЕЦЕПТЫ	ФАЙЛЫ	CI	ГРАВКИ	3	
22.11.21 😑 о СОО.6 Злокачественное новообразован		:	Поиск				Q	🕀 Добавить справку 👻						
			эцп	Тип спра	авки		Выдана	Дата выдачи	Врач					
19.11.21	О Диагноз не установлен	:	<u>e</u>	Направл	тение к месту лечения д	іля получен	ГКП 2	07.12.2021	УСТИНОВА	-				
	T M I Z		Под	цписать доку	мент									
15.11.21	Экспертное консультирование Консультация ГКП 2	:												

- выделите добавленное направление и нажмите кнопку "Подписать документ";
- отобразится форма "Подписание данных ЭП". 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" на форме "Подписание данных ЭП". Отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля;
- введите пин-код (или пароль), нажмите кнопку "Ок". Документ будет подписан ЭП автором направления. Отобразится индикатор ЭП зеленого цвета в строке с наименованием направления.

В результате указанных действий сформируется СЭМД "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи".

Для отправки сформированного СЭМД "Направление к месту лечения для получения медицинской помощи" в РЭМД ЕГИСЗ его 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".