



Вопросы совещания 28.03.2023:

- ❖ Приказ 530н;
- ❖ Справочники
- ❖ СЭМД

28 марта 2023 года

www.mednet.ru nsi@nsiminzdrav.ru
semd@nsiminzdrav.ru

Руководитель Регламентной службы Федерального реестра НСИ Минздрава России К.В. Сидоров

Вопросы _ Ответы 530н:



(vksuser-ply0c1) Пользователь

Вопрос: Приказ 530н отменяет приказ 1130н или акушер-гинекологи продолжают работать по приказу 1130Н?

Родионова И.В. rodionovaiv@zdrav.yar.ru ГБУЗ ЯО ЦОЗ и МП

Вопрос: как должна выглядеть форма 003/у для акушерско- гинекологического профиля койки, поскольку для этих профилей действующий приказ 1130н? История болезни будет полностью старая и вкладыши в ней из приказа 1130 или титульный лист и частичное наполнение Истории болезни будет по 530н приказу, а только вкладыши добавятся из 1130?

Приложение №4

2. Карта формируется медицинскими работниками ...

за исключением пациентов по профилю «ортодонтия», а также беременных, рожениц и родильниц, получающих помощь по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.

(vksuser-z7kokz) Федоренко Анастасия Сергеевна

Для наименования учреждения - в уставе есть полное наименование и есть краткое наименование - можно использовать краткое, если оно есть в уставе?

Приложение № 4 (10.1.) Наименование и адрес медицинской организации (в соответствии с учредительными документами), основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации или в отношении индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес осуществления медицинской деятельности и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП), а также номер карты.

Вопросы _ Ответы 530н:



Наталья Боковикова <natalya.bokovikova@rtmis.ru>

Справочник Социальные группы населения в учетной медицинской документации (<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1038/version/14.1>) в новой версии дополнен значениями для 066/у (и 003/у) по приказу №530н. Однако, форма 066/у-02 до сих пор не отменена официально, в данной версии справочника содержатся значения и для неё. При этом в новую версию добавлены и значения для 003/у — они единообразны с 066/у.

Как следует корректно использовать значения справочника при частичном переходе на ЭД в блоке «стационар»? и как это будет рассматриваться при передаче данных. Тем более, что в предыдущих редакциях значений для 003/у в справочнике не было. А сейчас они не совпадают со значениями 066/у-02.

Учетная форма № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно - поликлиническом учреждении, стационара на дому», утверждена Приказом Минздрава РФ от 30.12.2002 № 413. Данный Приказ не проходил процедуру регистрации Минюстом России.

Приказ Минздрава РФ от 05.08.2022 № 530н, зарегистрирован в Минюсте России 18 октября 2022 г. № 70594.

Следует использовать формы, установленные Приказом № 530н, зарегистрированным Минюстом.

(vksuser-civ0fm) Квашнина Елена Анатольевна

Вопрос: для педиатрического профиля форма 003/у учитывает ли осмотры проведенные для родителей?

«В ОТНОШЕНИИ РОДИТЕЛЕЙ» (форма 003у_первичный осмотр)

Вопросы _ Ответы 530н:



Степан Лебеденко lebedenko.s@sdsys.ru Директор по региональному развитию ООО «Смарт Дельта Системс»

Вопрос: Согласно п.2 Приказа «МО ... в форме электронных документов, применяют учетные формы и порядки их ведения, утвержденные настоящим приказом, с 1 марта 2025 года»

Правильно ли понимаем, что, если медицинская организация использует МИС, в ней формирует документ и **далее его печатает для вкладывания в медицинскую карту пациента**, то необходимость выполнять требования Приказа возникает 1 марта 2025 года **вне зависимости от того используют врачи или нет электронную подпись (УКЭП) врача для придания электронным документам юридической силы?**

Приказ 947н:

2. Ведение медицинской документации осуществляется в форме электронных медицинских документов **без дублирования на бумажном носителе** ... при условии выполнения требований, установленных главами II-VI настоящего Порядка.
3. Ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов включает **формирование, подписание* и хранение** электронных медицинских документов, их **регистрацию** в ЕГИСЗ, **предоставление доступа** к медицинской документации, ведение которой осуществляется в форме электронных медицинских документов.
4. В случае принятия медицинской организацией решения о ведении медицинской документации в форме электронных медицинских документов полностью или частично в медицинской организации локальным актом руководителя медицинской организации устанавливается...



Вопросы _ Ответы 530н:



Минздрава РСО-Алания ГБУЗ «РМИАЦ» <miac@minzdrav.alania.gov.ru>

Вопрос: допустимы ли такие изменения в форме 003/у как редактирование шрифта, изменение межстрочного интервала, выделение жирным определенных пунктов?

Степан Лебеденко lebedenko.s@sdsys.ru Директор по региональному развитию ООО «Смарт Дельта Системс»

Вопрос: как правильно понимать положения Приказа №530н, а именно:

Как правильно понимать требования к печатным формам документов, приведенным в приложениях к Приказу: надо строго соблюдать эти формы или на усмотрения Медицинской организации эти формы могут быть дополненными другими данными при сохранении всех данных, указанных в Приложении?

Приказ 947н:

7. В случае если ФОИВ в сфере охраны здоровья ... утверждена форма первичной медицинской документации, соответствующая формируемому электронному медицинскому документу, то данный документ должен иметь структуру, реквизиты и содержание, которые соответствуют утвержденной форме первичной медицинской документации.

Пункт 8. Допускается изменение внешнего вида, взаимного расположения полей и других элементов оформления электронного медицинского документа относительно утвержденной формы медицинского документа на бумажном носителе с целью его корректного отображения при формировании в форме электронного документа, а также добавление дополнительных структурных элементов (в том числе штриховые коды, включая QR-коды), не меняющих состав информации утвержденной формы медицинского документа и предназначенных для использования электронного медицинского документа информационными системами **при сохранении содержания документа.**

Вопросы совещания 24.01.2023

Ответы 530н:



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
FEDERAL RESEARCH INSTITUTE FOR HEALTH ORGANIZATION AND INFORMATICS
OF MINISTRY OF HEALTH OF THE RUSSIAN FEDERATION

Добровольная ул., д.11, Москва, 127284
Тел: (495) 619-10-83, (495) 619-23-01 доб.333 Э- mail: mail@nicmihi.ru, http://www.nicmihi.ru
СЧЕТЫ 408029366, ОПСН 502790377226, ИНН/КПП 7707083773/7707083773

№ 4.5/2523 от 22.12.2022

На № _____ от _____ г.

Заместителю директора
Департамента мониторинга,
аппарата и стратегического
развития здравоохранения
Минздрава России

В.А. Махову

Уважаемый Владимир Александрович!

В ответ на Ваше письмо от 22.12.2022 №13-2/1726 о подготовке проекта ответа на письмо Департамента здравоохранения Вологодской области от 19.12.2022 №19-5324/22 о порядке ведения медицинской документации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 №530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения» (далее - Приказ), информируем.

Специалисты ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России рассмотрели вопросы заявителя и предлагают следующие варианты ответов:

«...может ли медицинская организация заказать в типографскую печать не всю целиком карту 003/у, а только те разделы, которые нужны для конкретного отделения (например, в отделениях дневного стационара терапевтического профиля разделы «Предоперационный осмотр врачом-анестезиологом», «Предоперационный эпикриз», «Протокол оперативного вмешательства», «Протокол анестезиологического пособия», «Карта проведения анестезиологического пособия», «Лист регистрации трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов» не используются)»

«...не содержит полей о выданном свидетельстве о смерти. Просим разъяснить, в какой раздел и в какие поля вносить данные о реквизитах выданного свидетельства о смерти»

Сведения о выданном свидетельстве о смерти – дата выдачи, серия и номер, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.04.20210№352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и

Несветайло Н.Я.
84956182913.309

ни учетной формы
медицинскую помощь в
ра» (далее-Карта) в
те разделы Карты,
медицинской помощи;
та пациента,
овлях, в условиях
ся (однократно при
ности (при каждом
юм, заведующим
ном-специалистом,
лем) или же этот
их записей» формы
охранения СССР от
азьяснить, в какой
осмотров лечащего

В.И. Стародубов

однократно, раздел
);
медицинская карта
н стационарных условиях, в

Учитывая, что в Приказе нет указаний об изготовлении учетной формы №003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» (далее-Карта) в полном объеме, считаем возможным использовать те разделы Карты, которые необходимо заполнять при оказании медицинской помощи пациентам в зависимости от профиля оказания медицинской помощи.



Не пункты

Вопрос: При заполнении карты в МИС, в случае, если какие-то пункты не были заполнены, должны ли они выводиться в печатную форму пустыми? или следует скрыть незаполненные пункты настройками?



Вопросы _ Ответы 530н:



(vksuser-lvqevf) Охотников Михаил Владимирович

Исходя из ФЗ № 63 от 06.04.2011 (ред. от 11.06.2021) «Об электронной подписи» получается, что в МО должны быть три вида УКЭП:

- 1) Квалифицированная электронная подпись физического лица для всех мед. работников,
- 2) Квалифицированная электронная подпись юридического лица, с указанием в качестве владельца квалифицированного сертификата также физического лица, действующего от имени юридического лица без доверенности.
- 3) *Квалифицированная электронная подпись юридического лица, которая содержит указание только на государственный орган или орган местного самоуправления в качестве владельца данного сертификата. Указанная квалифицированная электронная подпись применяется только для автоматического создания электронной подписи в электронном документе и (или) автоматической проверки электронной подписи в электронном документе.*

9. Электронный медицинский документ подписывается **усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника**, сформировавшего документ, за исключением случаев, указанных в пункте 12 настоящего Порядка.

11. Электронный медицинский документ помимо УКЭП медицинского работника должен быть подписан **УКЭП руководителя медицинской организации** либо лица, уполномоченного руководителем медицинской организации действовать от имени медицинской организации (далее - электронная подпись), **в случае если соответствующий медицинский документ на бумажном носителе подлежит заверению печатью медицинской организации.**

12. Электронные медицинские записи оформляются с использованием **любого вида электронной подписи** в случае, если они соответствуют одному или нескольким из следующих условий...

Электронные медицинские записи

Вопросы _ Ответы 530н:

(vksuser-jdw2nc) Юркевич Ростислав Евгеньевич

Вопрос: в 14 форме «хирургическая работа организации» есть строка - **число операций, при которых наблюдались осложнения в стационаре.**

В Приказе 530н в «протоколе оперативного вмешательства» - строка «осложнения, возникшие в ходе оперативного вмешательства» и в форме 66/у - строка «осложнение оперативного вмешательства».

При формировании СЭМД на уровне организации имеется разрыв, форма 14 формируется из формы 66/у, а это в свою из протокола, однако по логике языка и положений это разные понятия для медицинского сообщества. Как быть с этим? что относят в 530н приказе по протоколу и форме 66/у?

Пункты 16.11 приложения № 4, приложения № 11 и формы 14 ...не сопрягаются, и не поддается для формирования окончательного ЭМД



Приложение №4 Пункт 16.11: «В строке «Осложнения, возникшие в ходе оперативного вмешательства (операции)» указываются

осложнения, возникшие в ходе оперативного вмешательства (операции).

Учетная форма № 066/у: Осложнение оперативного вмешательства (операции)

Сведения об оперативных вмешательствах (операциях):				
Дата, время	Фамилия, имя, отчество (при наличии оперирующего)	Код отделения	Наименование оперативного вмешательства (операции)	Осложнение оперативного вмешательства (операции)

Приложение № 2. Форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» (годовая). Из числа проведенных в стационаре операций **выделяется число операций, при которых наблюдались осложнения.**

Наименование операции	№ строки	Число операций, проведенных в стационаре, ед.	из них: операций с применением высоких медицинских технологий (ВМТ), ед.	Число операций, при которых наблюдались осложнения в стационаре, ед.

Осложнения, возникшие в ходе оперативного вмешательства

Вопросы совещания 14.03.2023

Вопросы _ Ответы 530н:



(vksuser-ggvm3i) Рыжкова Н.В.

Вопрос по учёту койко-дней по приказу 530н. В предыдущем приказе, утверждающем инструкцию к 066/у карте было чётко прописано, что «Продолжительность госпитализации 066/у-02 - Записывается количество койко-дней, проведенных в стационаре, дневном стационаре (в круглосуточном стационаре день поступления и день выписки считать за один койко-день, в дневном - за два дня лечения). В 530н приказе нет никакой инструкции, как считать эти койко-дни. Как сейчас считать койко-дни в 066/у карту?»

Инструкция формы 007/у (п.15): Стационар - день поступления и день выписки – один день; Дневной стационар - день поступления и день выписки – два дня

- Гр19 =
- + гр4 (состоит на начало)
 - + гр5 (поступило)
 - + гр10 (переведено из др. отд.)
 - гр11 (переведено в др. отд.)
 - гр12 (выписано)
 - гр16 (умерло)



Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «5» августа 2022 г. № 530н
Код формы по ОКУД _____
Медицинская документация
Учетная форма № 007/у
Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от «5» августа 2022 г. № 530н

Наименование и адрес медицинской организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности) ОГРН (ОГРНИП) _____

Составляется на базе утраченных данных с учетом

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОГО УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ И КОЕЧНОГО ФОНДА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
Дата: «__» __ 20__ г. Наименование отделения: _____

Наименование профильной косяк	Число койки	в том числе койки, на которые не осуществляется госпитализация по установленному профилю (в первом разделе и по иным причинам) (из графы 2)	Движение пациентов за истекшие сутки											На начало текущего дня							
			поступило пациентов (без учета переведенных внутри стационара)				переведено пациентов внутри стационара		выписано пациентов					умерло		состоит пациентов			свободных мест		
			использовано пациентом на начало истекших суток											в том числе (из графы 16)							
			всего	в том числе из дневного стационара (из графы 5)	санитарных койки	0-17 лет	старше трудоспособного возраста	из других отделений	в другие отделения	всего	в том числе (из графы 12) старше трудоспособного возраста	в дневной стационар (в том числе из графы 12)	в стационар (в том числе из графы 12)	всего	0-17 лет	старше трудоспособного возраста	всего	в том числе (из графы 16) старше трудоспособного возраста	находясь в амбулаторных условиях, включая тех, кто находится в поликлинике	мужских	женских
Всего по всем профильным отделениям																					
в том числе по профилю косяк:																					

20.04

гинеколог
гинеколог

М.В. - гинеколог

Вопросы _ Ответы 530н:



Вопрос: Приложения № 9 Приказа Минздрава России № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» регламентирует только количество мест и режим работы дневного стационара, который определяется руководителем медицинской организации с учетом мощности медицинской организации (ее структурного подразделения) и объемов проводимых медицинских мероприятий (в 1 или 2 смены). Например, штатные нормативы на врача-терапевта рассчитываются 1 должность на 20 пациенто-мест, а не на количество коек. Также, пациенто-места не подразделяются на мужские и женские.

1

Таким образом, **не представляется возможным** заполнение учетной формы № 007/у «Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» согласно приложению № 5; **учетной формы № 016/у** «Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» согласно приложению № 9 к Приказу № 530н.

Для Дневного стационара: пациенто-место = койка. Для разделения на мужские и женские может быть издан Приказ руководителя МО.

2

В учетной форме № 001/у «Журнал учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» графы 15-16 Журнала заполняются в соответствии с формой № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», если пациент направлен медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или на основании сведений, представленных доставившей пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи. Следовательно, подразумевается, что пациент направлен на получение медицинской помощи в стационарных условиях.

Да. А также на основании сведений о доставке пациента: родственниками / третьими лицами (гражданами) / полицией и т.д.

Вопросы _ Ответы 530н:



Артём Визгалин <artemvizgalin@gmail.com>

В приложении № 5 приведена форма 007. Столбцы 10 и 11 называются соответственно: переведено пациентов внутри стационара из других отделений (10 столбец) в другие отделения (11 столбец). Однако если обратимся к оборотной стороне, то там будет столбец номер 2 под названием «Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступившего пациента из иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в условиях стационара».

Вопрос 1: Где теперь медицинские организации должны указывать ФИО пациентов, которые к ним перевелись из других отделений в рамках одной мед. организации? Или теперь данная информация отсутствует в форме 007 на оборотной стороне?

переведено пациентов внутри стационара	
из других отделений	в другие отделения
√ 10	√ 11

Данная информация на оборотной стороне отсутствует.
На лицевой стороне по группе 10.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступившего пациента	Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступившего пациента из иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в условиях стационара	Фамилия, имя, отчество (при наличии) выписанного пациента	Фамилия, имя, отчество (при наличии) переведенного пациента		Фамилия, имя, отчество (при наличии) умершего
			в другие отделения данной медицинской организации	в иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в условиях стационара	

Вопрос 2: Пациенты, которые были переведены из других стационаров иных МО, они на лицевой стороне указываются в столбец №5?

Да. В графе 5

Вопрос 3: Пациенты, которые были переведены из других стационаров иных МО, они на оборотной стороне указываются только в столбце №2? Или они должны указываться и столбце № 1 и № 2 на оборотной стороне).

Да. Только по графе 2 – «поступило из стационара иной МО». Это и есть межбольничные переводы.

Вопросы _ Ответы 530н:

Кристина Затрутина (специалист по внедрению ИС ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России)

В соответствии с Приказом № 530н бланк «Листа лабораторного мониторинга проведения анестезиологического пособия, интенсивной терапии» должен содержать: дату, время.

Вопрос :

1. Можем мы указывать время выполнения лабораторных анализов за сутки в этом бланке с интервалами: «с 8ч. до 16ч.»; «с16ч. до 24ч.»; «с 24ч. до 8.00ч.»?

В соответствии с приказом №530н необходимо провести оценку сознания, тяжести состояния пациента и т.д. с использованием различных шкал.

Вопрос :

2. Можем мы оценочные шкалы не размещать в дневниковых записях, указывать только название шкалы, интерпретацию результатов оценки и баллы?



Вопросы _ Ответы СЭМД:

(vksuser-lxhkh5) Фокина Светлана Геннадьевна

Коллеги, прошу пояснить **порядок подписания лабораторных исследований - подписью врача и после подписью главного врача с ОГРН**, с учетом количества создаваемых результатов в день, рассматривается ли возможность делегирования подписания ЭП с ОГРН заведующими лабораторных подразделений? Если да, то какой порядок получения подписи с ОГРН для заведующих?

(vksuser-zosroq) Морозов Александр Михайлович

Поддерживаю вопрос: хотелось бы услышать рекомендации по процедуре подписания СЭМД Протокол ЛИ в реальных условиях централизованной лаборатории, где процедура технической валидации результатов и подписания самого документа?



Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2020 № 947н

III. Подписание электронного медицинского документа

9. Электронный медицинский документ подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, сформировавшего документ, за исключением случаев, указанных в [пункте 12](#) настоящего Порядка.

11. Электронный медицинский документ помимо усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника должен быть подписан усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя медицинской организации либо лица, **уполномоченного руководителем медицинской организации действовать от имени медицинской организации** (далее - электронная подпись), в случае если соответствующий медицинский документ на бумажном носителе подлежит заверению печатью медицинской организации.

Вопросы _ Ответы СЭМД:

(vksuser-lxhkh5) Фокина Светлана Геннадьевна

Коллеги, прошу пояснить **порядок подписания лабораторных исследований - подписью врача и после подписью главного врача с ОГРН**, с учетом количества создаваемых результатов в день, рассматривается ли возможность делегирования подписания ЭП с ОГРН заведующими лабораторных подразделений? Если да, то какой порядок получения подписи с ОГРН для заведующих?

(vksuser-zocpoq) Морозов Александр Михайлович

Поддерживаю вопрос: хотелось бы услышать рекомендации по процедуре подписания СЭМД Протокол ЛИ в реальных условиях централизованной лаборатории, где процедура технической валидации результатов и подписания самого документа?



Федеральный закон «Об электронной подписи» от 06.04.2011 № 63-ФЗ, Статья 17, пункт 2, подпункт 2

2) фамилия, имя, отчество (если имеется) владельца квалифицированного сертификата - для физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, либо фамилия, имя, отчество (если имеется) и основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя - владельца квалифицированного сертификата - для физического лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, либо наименование, место нахождения и основной государственный регистрационный номер владельца квалифицированного сертификата - для российского юридического лица, либо наименование, место нахождения владельца квалифицированного сертификата, а также идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) - для иностранной организации (в том числе филиалов, представительств и иных обособленных подразделений иностранной организации);

Вопросы _ Ответы СЭМД:



Вопрос: [насколько актуален СЭМД Этапный эпикриз](https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.13.14.351.9/-/tree/main) <https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.13.14.351.9/-/tree/main> в связи с выходом приказа 530н?

В руководстве по реализации указано что «Документ заполняется по форме 003/у «Медицинская карта стационарного больного», но в 530н Этапный эпикриз включен в «ОСМОТР лечащим врачом, врачом-специалистом, заведующим отделением, лечащим врачом совместно с врачом-специалистом, лечащим врачом совместно с заведующим отделением» отдельной строкой.

Для СЭМД «ОСМОТР...» запланирован отдельный СЭМД, где скорее всего тоже будет строчка «этапный эпикриз». Не получится ли у нас дублирование информации?

Насколько целесообразно выделять Этапный эпикриз в отдельный СЭМД и откуда собирать информацию для данного СЭМД из МИС в связи с изменениями 530н?

Ссылка на единый репозиторий исходного кода Минздрава России (опубликованные паспорта):

<https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/passports>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» "

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"

Вопросы _ Ответы СЭМД:



Вопрос: насколько актуален СЭМД Этапный эпикриз <https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.13.14.351.9/-/tree/main> в связи с выходом приказа 530н?

В руководстве по реализации указано что «Документ заполняется по форме 003/у «Медицинская карта стационарного больного», но в 530н Этапный эпикриз включен в «ОСМОТР лечащим врачом, врачом-специалистом, заведующим отделением, лечащим врачом совместно с врачом-специалистом, лечащим врачом совместно с заведующим отделением» отдельной строкой.

Для СЭМД «ОСМОТР...» запланирован отдельный СЭМД, где скорее всего тоже будет строчка «этапный эпикриз». Не получится ли у нас дублирование информации?

Насколько целесообразно выделять Этапный эпикриз в отдельный СЭМД и откуда собирать информацию для данного СЭМД из МИС в связи с изменениями 530н?

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2020 № 947н "Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов"

4. В случае принятия медицинской организацией решения о ведении медицинской документации в форме электронных медицинских документов полностью или частично в медицинской организации локальным актом руководителя медицинской организации устанавливается:

а) перечень форм и видов электронных медицинских документов, включая медицинские документы, формы которых утверждены нормативными правовыми актами <2>, а также иные документы, создаваемые в ходе оказания медицинской помощи, включая медицинские документы, формы которых не утверждены или которые ведутся в произвольной форме;

Вопросы _ Ответы СЭМД:



(vksuser-vewsn1) Ольховский Игорь Алексеевич

Будет ли приемлемо указывать источника оплаты назначенного исследования (ФОМС, договор и т.д.)

(vksuser-tkjns9) Шарапов Олег Иванович

Уникальный идентификатор для пациента/представителя что это? СНИЛС не подходит...

Степан Лебеденко lebedenko.s@sdsys.ru Директор по региональному развитию ООО «Смарт Дельта Системс»

Вопрос: 3. Будут ли согласованы человекочитаемые формы представления СЭМД, формируемые автоматически из xml СЭМД путем xslt преобразования, с требованиями Приказа?

Вопросы _ Ответы Справочники:



(vksuser-un4nef) Садылко Дмитрий Вячеславович

Как происходит группировка тестов? Почему не группировать по оказываемой услуге?

Например: Базовая коагулограмма, у Протромбинового времени в различных представлениях прописана одна услуга (A12.05.027), но если провалиться на уровень тестов, то прописана как (A12.05.027), так и (A12.30.014)

Как структурировать наборы тестов для конечного пользователя при такой группировке? Вы вынуждаете отходить от иерархии профиля.

(vksuser-vevsn1) Ольховский Игорь Алексеевич

Предложение к информации в направлении. Имеет смысл добавить наименование наполнителя (антикоагулянта) вакуумной системы. Это уменьшает вероятность ошибки медсестры процедурного кабинета

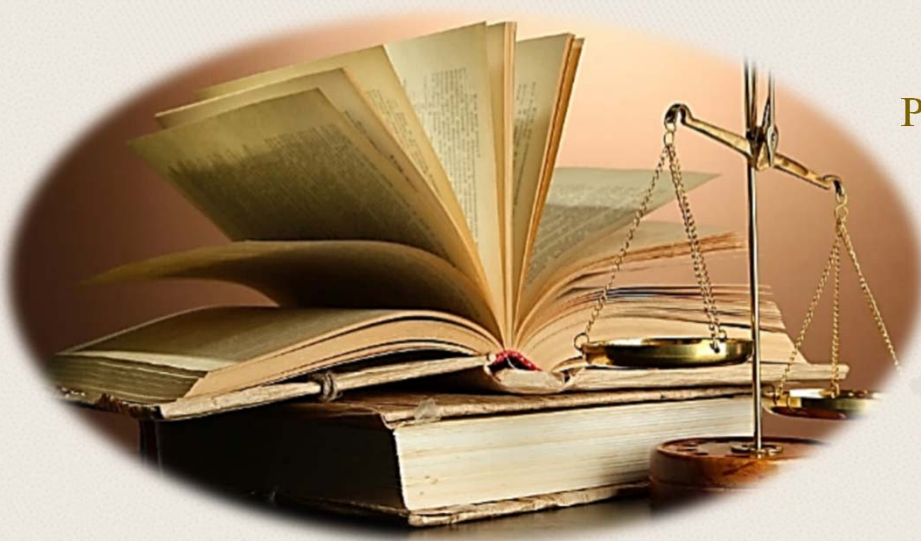
(vksuser-zocroq) Морозов Александр Михайлович

Какова участь единиц измерения?

(vksuser-vevsn1) Ольховский Игорь Алексеевич

Есть явная потребность в справочнике генетических маркеров (генов, транслокаций, мутаций, химерных транскриптов и т.д.)

Спасибо за внимание!



Регламентная служба Федерального реестра НСИ Минздрава России:

nsi@nsiminzdrav.ru

Центр по разработке СЭМД:

semd@nsiminzdrav.ru

2023, город Москва

Презентация на тему: «Вопросы совещания 28.03.2023». Права на презентацию принадлежат ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России.

Настоящая презентация, а также отдельные документы, фотографии, таблицы, ссылки и иные компоненты, включенные в презентацию, предназначены исключительно для ознакомления, без права копирования, тиражирования и распространения без согласия ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России.