## Формирование СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи»

Для формирования СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи» необходимо заполнить основные поля формы направления на госпитализацию, а также блок «Направлен к месту лечения». Для доступа к блоку «Направлен к месту лечения» в поле «Категория льгот» должно быть выбрано одно из следующих значений:

- Инвалиды войны.
- Участники Великой Отечественной Войны.
- Ветераны боевых действий.
- Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяце, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период.
- Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Жителю осажденного Севастополя».
- Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной ПВО, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда.
- Лица, работавшие в годы ВОВ на объектах противовоздушной обороны (далее ПВО), местной ПВО, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств.
- Инвалиды.
- Лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

В результате станет доступен флажок «Направлен к месту лечения». При установленном флажке отобразится блок «Направлен к месту лечения», который содержит следующие поля для заполнения:

- Поле «Реквизиты ответа медицинского учреждения» заполняется вручную или с помощью календаря.
- Поле «Характер заболевания» по умолчанию заполняется значением, сопоставленным с характером заболевания из ТАП пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.
- Поле «Социальный статус» по умолчанию заполняется данными из МКАБ пациента, доступно для редактирования путем выбора значения из справочника.
- «Нуждаемость в медицинской помощи» флажок в поле следует установить, если пациент нуждается в медицинской помощи.
- «в т.ч. повторно по рекомендации МУ» флажок в поле следует установить, если пациент повторно по рекомендации медицинского учреждения направлен к месту лечения. Поле доступно, если установлен флажок «Нуждаемость в медицинской помощи».
- «Маршрут следования» в поле заполняется вручную с клавиатуры. Поле доступно для заполнения при установленном флажке «Выписан Талон № 2». Поле обязательно для заполнения.
- «Представитель» в поле отображается список представителей пациента, являющихся физическим лицом и указанных в МКАБ пациента.
   Заполняется путем выбора нужного представителя из выпадающего списка. Поле доступно для заполнения при установленном флажке «Выписан Талон № 2». Поле обязательно для заполнения.

	✓ Направлен к месту лечения 🗌 Выписан Талон № 2					
~	<ul> <li>Направлен к месту лечения</li> </ul>					
	Реквизиты ответа медицинского учреждения №	от				
	Характер заболевания *	Социальный статус *				
	1-Острое х т	02 - Неработающий х	-			
	Нуждаемость в медицинской помощи 🔄 в т.ч. повторно по рекомендации МУ					
	Маршрут следования	Представитель				
	Направивший врач *	Председатель комиссии *				
	x - @	x - @				

Блок «Направлен к месту лечения» на форме «Направление на плановую госпитализацию»

Поле «Направивший врач» заполняется автоматически, если направление создает пользователь с ролью «Врач», но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях. Поле «Председатель комиссии» заполнится автоматически текущим пользователем, но при необходимости его можно изменить, выбрав нужную запись из выпадающего списка, открываемого щелчком мыши по нему. При вводе врача вручную будет отображен список всех должностей врача в подразделениях. Поле обязательно для заполнения.

Формирование СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи» осуществляется по кнопке «Подписать и отправить» на форме направления и выбором подсистемы «РЭМД» или форме предварительного просмотра ЭМД.

Для открытия формы предварительного просмотра «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи» необходимо нажать кнопку «Печать /ЭМД» и выбрать пункт меню «СЭМД «Направление к месту лечения для получения медицинской помощи»» (Рисунок 316).



Кнопка «Печать/ЭМД»

В результате откроется форма предварительного просмотра. Для печати следует нажать кнопку «Печать». Печать доступна неограниченное количество раз.

≡	fae1cb85-5f66-4a8d-94c2-7a79c3e4684	1 1 / 2   - 90% +	:  ♦	a :
		Мадицинская организация:	Название медицинской организации: Государственное бюджетное учреждение адаеаооринные Московской области Адрес: Дидензии: Контакты: Теп.:	
		Направление к месту лечения, 2022	для получения медицинской помощи от 3 Ноября	
	The second secon	Пациент:	Ребенкова Детья Детьевна	
		Пол пациента:	Женский	
	1	Дата рождения (Возраст):	15.07.2018 (4 лет)	_
		Идентификаторы пациента:	CHUIC:	
		Документ, удостоверяющий личность:	полина Сино. Свидательство о рождении: Серои документа Номор документа: Дата выдан документ: Дата выдани	
		Контактная информация:	Адрес постоянной регистрации: Код субъекта РФ: Адрес фактического проживания: Код субъекта РФ: Контякты: Теп.: Теп./wof.):	
	2	ОКЩИК СКА. ЦАНКЯ Номер направления 47010213174 Ответ МУ Номер ответа МУ 546456 Дата ответа МУ 03.11.2002 Дата тоситализация МУ 03.11.2002 Мадицинская организация, оказывающая к Наимонование марицинской организации Арре мерцицинской организации Телефон медицинской организации Социальный сттус		
		иналидность Инвалидность Группа инвалидности Порядку установления инвалидности Порядку установления инвалидности		1
		Инвалид с детства Нет		

Форма предварительного просмотра

В результате успешного подписания направление будет отправлено на регистрацию в РЭМД.



Сообщение об успешном выполнении операции

Печатная форма «Направление к месту лечения для получения МП» доступна при нажатии кнопки «Печать/ЭМД» и выбора пункта «Направление к месту лечения для получения МП».



Выбор печатной формы «Направление к месту лечения для получения МП» из раскрывающегося списка

В результате чего откроется предварительный просмотр ПФ «Направление к месту лечения для получения МП». Дальнейшая печать осуществляется средствами браузера.

1 / 1   - 90% +   E 🗞	±	ē	
Приваз Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 октября 2005 г. № 617 "О порядке направления граждан органами неполнительной власти субъестов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний" (с именениями и дополнениями)			
Поликлиника (ГБУЗ МО "Талдонская ЦРВ") Наманенование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравосхранения			
Направление » <u>47010127880183</u> к месту лечения для получения медицинской помощи (заполияется органом исполительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения) в медицинское учреждение <b>Шебекинская ЦРБ</b>	- 1		
СНИЛС Дата <b>14082023</b>			
1. Код категории льготы номер страхового 5767890633869575			
3. е.И.О. 4. Пол: 1-муж.; 2-жен.: 5. Дата рождения 06121980			
5. документ, удостоверящии наспорт гражданина госсииской чедерации паспорт гражданина госсииской чедерации			
7. Адрес регистрации по месту жительства: г Белгород, ул Калинина,			
8. Социальный статус, в т.ч. занятость: 1 — дошкольник: 1.1 организован, 1.2 неорганизован; 2 — учащийся; 3 — рабогазший; <u>4 — нерабогазший;</u> 5 — пенсионер; 6 — военнослужащий; ход 7 - член семым военнослужащего; 8 — БОМЖ			
9. Инвалидность: 1 - 1 гр., 2 - II гр., <u>3 - III гр.,</u> 4 - установлена впервые в жизни, 5 - ребенок-инвалид, 6 - инвалид с детства; 7 - снята			
10. Заключение Комиссии субъекта РФ (диагноз)			
11. 1 - нуждается в медицинской помощи; 2 - в т.ч. повторно по рекомендации МУ			
12. Характер заболевания: 1 - острое 2 - хроническое			
13. Номер и дата ответа МУ 🕅 Дата			
14. Дата госпитализации в МУ 14.08.2023			
Подпись Председателя Комиссии органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения Печать			
4.08.2023 Cheresua l'APAHT	1/1		

Печатная форма «Направление к месту лечения для получения МП»