



ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

Ц рабочее совещание на базе ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
23 января 2024 года



И7. Электронные медицинские книжки



Вопросы электронного взаимодействия



Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ст. 34)

От 30.03.1999 № 52-ФЗ

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 46, ст. 14)

От 21.11.2011 № 323-ФЗ

Трудовой кодекс Российской Федерации (ст. 220)

От 30.12.2001 № 197-ФЗ

Приказ Минздрава России «Об утверждении формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа»

От 18.02.2022 № 90н

Приказ Минздрава России «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»

От 28.01.2021 № 29н



Приказ Минздрава России от 18.02.2022 № 90н
«Об утверждении формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа»

Документ вступает в силу с 01.09.2023 и действует в течение шести лет со дня его вступления в силу

Приказ Минздрава России от 15.08.2023 № 429н
«Об утверждении формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа»

Установить, что **до 1 сентября 2024 г.** допускается выдача и ведение ранее выданных личных медицинских книжек на бумажном носителе, оформленных на бланках и по форме, которые применялись до дня вступления в силу настоящего приказа с внесением сведений в ранее сформированный реестр выданных личных медицинских книжек

Данный документ вступает в силу с 01.09.2023 и действует в течение шести лет со дня его вступления в силу (пункт 2).

Зарегистрировано в Минюсте России 22 февраля 2022 г. N 67428

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

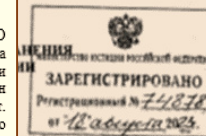
от 18 февраля 2022 г. N 90н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ, ПОРЯДКА ВЕДЕНИЯ ОТЧЕТНОСТИ, УЧЕТА И ВЫДАЧИ РАБОТНИКАМ ЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КНИЖЕК, В ТОМ ЧИСЛЕ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА

В соответствии с пунктом 9 статьи 34 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2021, N 27, ст. 5185), пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791) и подпунктами 5.2.55 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2017, N 52, ст. 8131; 2021, N 43, ст. 7258), приказываю:

1. Утвердить:
форму личной медицинской книжки в форме электронного документа согласно приложению N 1;
порядок ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа, согласно приложению N 2.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 года и действует в течение шести лет со дня его вступления в силу.

Министр
М.А. МУРАШКО



Министерство здравоохранения
№ 90н «Об утверждении
формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам
личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа»

34 Федерального закона
О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения
статья 14 Федерального закона
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
пункт 5.2.199 Положения
о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного
постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г.
№ 608, приказываю:
1. Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 18 февраля 2022 г. № 90н «Об утверждении
формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных
медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа»
(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации
22 февраля 2022 г., регистрационный № 67428), согласно приложению.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 31 августа 2023 г.

Врио Министра

В.А. Зеленский

Минздрав России

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахамановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

20.09.2023 № 30-4/И/2-17215
На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации по итогам межведомственного совещания, проведенного 12.09.2023 под председательством заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации П.С. Пугачева, по вопросам передачи данных структурированных электронных медицинских документов (СЭМД) типа «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического медицинского осмотра (обследования))», необходимых для формирования личной медицинской книжки в электронном виде, отмечает следующее.

В соответствии с Порядком ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа (далее – Порядок), и формой личной медицинской книжки (в форме электронного документа), утвержденными приказом Минздрава России от 18.02.2022 № 90н, личная медицинская книжка содержит отметки о перенесенных инфекционных заболеваниях, включающие сведения о датах перенесенных инфекционных заболеваний с указанием заболевания, отметки о профилактических прививках, включающие данные о вакцинации и ревакцинации, с указанием наименований профилактических прививок и даты их проведения, осмотры врачей-специалистов, включая информацию о фактах проведения осмотров врачами-специалистами и краткое заключение, данные лабораторных и инструментальных обследований, включающие в себя наименования, даты и результаты обследований (подпункты «в» – «е» пункта 4 Порядка).

Согласно пункту 2 Порядка личная медицинская книжка формируется работникам отдельных профессий, производств и организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, выполняющим следующие виды работ: работы, при выполнении которых осуществляется контакт с пищевыми продуктами в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации (в организациях пищевых и перерабатывающих отраслей промышленности, сельского хозяйства, пунктах, базах, складах хранения и реализации, в транспортных организациях, организациях торговли, общественного питания, на пищеблоках всех учреждений и организаций);

в) отметки о перенесенных инфекционных заболеваниях, включающие сведения о датах перенесенных инфекционных заболеваний с указанием заболевания

г) отметки о профилактических прививках, включающие данные о вакцинации и ревакцинации, с указанием наименований профилактических прививок и даты их проведения

д) осмотры врачей-специалистов, включая информацию о фактах проведения осмотров врачами-специалистами и краткое заключение

е) данные лабораторных и инструментальных обследований, включающие в себя наименования, даты и результаты обследований

ж) заключения по результатам предварительных или периодических медицинских осмотров

з) дата проведения очередного периодического медицинского осмотра

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

Минздрав России


Вадковский пер., д. 18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: 8 (499) 973-26-50; Факс: 8 (499) 973-26-43
E-mail: info@rosпотребнадзор.ru
http://www.rosпотребнадзор.ru
ОКПО 00083339 ОГРН 1047796261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

23.10.2023 № 02/18053-2023-23
На № 30-4/И/2-17215 от 20.09.2023

[О предложениях по внесению сведений в ЭЛМК]

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет предложения и рекомендации по составу данных, передаваемых в виде структурированного электронного медицинского документа в подсистему электронных личных медицинских книжек федеральной государственной информационной системы сведений санитарно-эпидемиологического характера, необходимых для формирования личной медицинской книжки в электронном виде.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Руководитель  А.Ю. Попова

Защитен Алексей Дмитриевич
+7-499-973-16-53

Работы, при выполнении которых осуществляется контакт с **пищевыми продуктами** в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации ...

Работы на водопроводных сооружениях, имеющие непосредственное отношение к **подготовке воды**, а также обслуживанию водопроводных сетей

Работы в организациях, деятельность которых связана с **воспитанием и обучением детей**

Работы в организациях, деятельность которых связана с **коммунальным и бытовым обслуживанием населения**

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58
08.11.2023 30-4/И/2-20731

№ _____
На № _____ от _____

Минздрав России

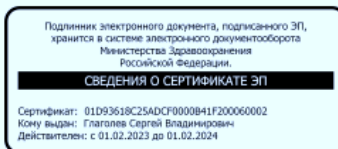


Руководителям органов
исполнительной власти
на 2-223815 от 23.10.2023
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
(по списку)



Минздрав России в целях обеспечения единообразия применения положений Порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа, утвержденного приказом Минздрава России от 18.02.2022 № 90н, и организации методической помощи медицинским организациям, осуществляющим предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры, направляет согласованные и дополненные в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 23.10.2023 № 02/18053-2023-23 рекомендации по составу сведений для формирования структурированных электронных медицинских документов «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)», передаваемых в подсистему электронных личных медицинских книжек Федеральной государственной информационной системы сведений санитарно-эпидемиологического характера в целях формирования личных медицинских книжек в форме электронного документа.

Приложение: в формате «.xlsx».



С.В. Глаголев

Сорокин А.В.
8 (495) 627-24-00 (доб. 3049)

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

09.11.2023 № 18-3/3947
На № _____ от _____

Минздрав России



Директору ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздрава России
О.С. Кобяковой

mail@mednet.ru



Уважаемая Ольга Сергеевна!

Департамент цифрового развития и информационных технологий Минздрава России (далее Департамент) по результатам совещания от 03.11.2023 по вопросам «И7. Электронные медицинские книжки», в целях реализации Приказа Минздрава России от 18.02.2022 № 90н «Об утверждении формы, порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа», а также в связи с письмом Роспотребнадзора от 23.10.2023 № 02/18053-2023-23 с предложениями по составу данных, передаваемых в виде структурированного электронного медицинского документа (далее - СЭМД) в подсистему ГИС сведений санитарно-эпидемиологического характера, необходимых для формирования электронной личной медицинской книжки (далее ЭЛМК), просит разработать Руководство по реализации СЭМД «Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК».

Департамент обращает внимание, что разработка вышеуказанного СЭМД должна быть реализована в форме нового вида электронного медицинского документа (редакция 1), с учетом позиции Департамента организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью в части предложений по составу данных, передаваемых в виде СЭМД в подсистему ЭЛМК.

Учитывая высокий приоритет задачи по обеспечению качества электронных медицинских документов в рамках взаимодействия с Роспотребнадзором, просим представить согласованную позицию о возможности разработки СЭМД «Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК (редакция 1)» в кратчайшие сроки. Приложение на 3 л. в 1 экз.



Директор Департамента

В.В. Ваньков

ПРОТОКОЛ

заочного голосования президиума Правительственной комиссии
по цифровому развитию, использованию информационных технологий
для улучшения качества жизни и условий ведения
предпринимательской деятельности

Москва

от 15 декабря 2023 г. № 58пр

IV. О рассмотрении перечня руководств по реализации
структурированных электронных медицинских документов в единой
государственной информационной системе в сфере здравоохранения

Одобрить перечень руководств по реализации структурированных
электронных медицинских документов в единой государственной
информационной системе в сфере здравоохранения в соответствии
с приложением № 3 к настоящему протоколу.

Голосовали:

"ЗА" - 15 голосов,

"ПРОТИВ" - 0 голосов,

"ВОЗДЕРЖАЛСЯ" - 4 голоса.

Решение принято.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к протоколу президиума Правительственной
комиссии по цифровому развитию, использованию
информационных технологий для улучшения качества жизни
и условий ведения предпринимательской деятельности
от 15 декабря 2023 г. № 58пр
ОДОБРЕНЫ
протоколом президиума Правительственной
комиссии по цифровому развитию, использованию
информационных технологий для улучшения качества жизни
и условий ведения предпринимательской деятельности
от 15 декабря 2023 г. № 58пр

Перечень руководств по реализации структурированных
электронных медицинских документов в единой
государственной информационной системе в сфере
здравоохранения

135. Медицинское заключение по результатам медицинского
осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК
Редакция 1.

103

Мед. заключение по результатам предварительного (периодического) мед. осмотра (обследования) (CDA) **Редакция 1**

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3985>

<https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.1>

[3.15.47/-/tree/1.2.643.5.1.13.13.15.47.1](https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.13.15.47.1)

194

Мед. заключение по результатам предварительного (периодического) мед. осмотра (обследования) (CDA) **Редакция 2**

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4413>

<https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.1>

[3.15.47/-/tree/main](https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.13.15.47/-/tree/main)

230

Мед. заключение по результатам мед. осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК (CDA) **Редакция 1**

Старт регистрации данного вида СЭМД в РЭМД:
14.03.2024

<https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.1>

[3.15.111/-/tree/project_r1](https://git.minzdrav.gov.ru/sem�/1.2.643.5.1.13.13.15.111/-/tree/project_r1)

Для Мед. заключений по результатам предварительных (периодических) мед. осмотров (обследований)



24.08.2023



«До особого распоряжения Минздрава России текущий документ используется исключительно в рамках направления сведений в подсистему ЭЛМК ФГИС сведений санитарно-эпидемиологического характера»

Согласование РПН



Решение Минздрава

14.03.2024

01.07.2024



Для предоставления в подсистему ЭЛМК

Об использовании видов и редакций СЭМД ЭЛМК

a.dinmukhametova@bars.group, БАРС груп

1. Верно ли понимаем, что СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)» Редакция 1, формируется как результат прохождения медосмотра, а СЭМД «Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК» для межведомственного взаимодействия?



2. С выходом СЭМД «Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК» что будет с СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)» Редакция 2?

3. Пока СЭМД «Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК» не вступил в силу, ситуация аналогична, но с редакциями СЭМД «Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)»? При прохождении медосмотра и наличии видов работ п.п. 23-26 Приказа 29н формируется 1 редакция как результат самого медосмотра и 2 редакция для последующей передачи в Роспотребнадзор и формирования ЭЛМК?

m.hromova@kmiac.ru, КГБУЗ «Красноярский краевой МИАЦ»

Какие СЭМД нужно/можно оформлять по остальным осмотрам (не для оформления личной медицинской книжки)?

— СЭМД (103) формируется как результат прохождения медосмотра;

— СЭМД (194) **на текущий момент** формируется исключительно в рамках направления сведений в подсистему ЭЛМК ФГИС Роспотребнадзора (**до особого распоряжения МЗ РФ**). Дальнейшее использование будет определяться Минздравом России по результатам перехода на СЭМД 230;

— СЭМД (230) будет использоваться в рамках направления сведений в подсистему ЭЛМК ФГИС Роспотребнадзора.

Об использовании видов и редакций СЭМД ЭЛМК



Хромова Марина Геннадьевна, m.hromova@kmiac.ru, КГБУЗ «Красноярский краевой МИАЦ»

Каков порядок оформления медицинского осмотра для лиц, которые **попадают под несколько категорий выполняемых работ, либо совмещают несколько видов работ в трудовой деятельности**? Например, преподаватель кулинарного училища (повар), как заполнять СЭМД и по категории общепита, и по образовательной одновременно? Нужно оформлять 2 СЭМД?

В случае наличия у гражданина несколько видов работ, связанных с получением ЭЛМК, **на каждый вид работы будет формироваться отдельный СЭМД:**

- СЭМД (194) на текущий момент (до особого распоряжения МЗ РФ);
- СЭМД (230) с 14.03.2024.

Ольга Александровна Пономарева, tobmagcrr@mail.ru, Центр профпатологии ГБУЗ «Магаданская областная больница»

Прошу дать пояснения по формированию СЭМД ЭЛМК в случаях, когда работодатель указывает **несколько пунктов вредности, совместно с одним из пунктов 23-26 Приказа 29н.**

В случае наличия у гражданина видов работ, связанных и не связанных с получением ЭЛМК, **на такие виды работы будут формироваться отдельные СЭМД:**

- Для ЭЛМК - СЭМД (194) / СЭМД (230);
- Для иных - СЭМД (103).

Состав сведений и видов заключений СЭМД ЭЛМК



omr@srphmao.ru, Автономное учреждение ХМАО — Югры «Центр профессиональной патологии»

Кто должен вносить «Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях» и «Сведения о профилактических прививках» в Заключение по результатам ПМО: медицинская организация, осуществляющая ПМО или МО, проводившая вакцинацию, и МО, зафиксировавшая данные о перенесенных инфекционных заболеваниях?

Все сведения, включая «Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях» и «Сведения о профилактических прививках» указывает **МО**, которая проводит медицинский осмотр и формирует СЭМД.

anton.khvastikov@rtmis.ru, ПТ МИС

Секция с осмотрами должна иметь 4 записи с осмотрами: врач-дерматовенеролог, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог, врач-терапевт. Как быть со специалистами, которые входят в базовый набор осмотров по приказу 29н (психиатр, нарколог, профпатолог и другие)? Или будут изменения в части НПА и **осмотры для ЭЛМК будут выведены из приказа 29н?**

erasimova.e@sdsys.ru, Smart Delta Systems

В руководстве приведен перечень разрешенных врачей специалистов с должностями 24, 53, 100, 109, планируется ли добавлять к этому списку врача с должностью 13 «**Врач-акушер-гинеколог**», который фигурирует по 90н приказу в рамках осмотра женщин?

reame@mail.ru, ООО Клиника комплексной медицины «Клиницист»

1. Какие осмотры врачей, инструментальные исследования и анализы нам нужно отправлять?
2. Осмотр врача-стоматолога — зачем он нужен — у данного специалиста — нет ни одного противопоказания?

СЭМД (230) разработан на основании **письма Роспотребнадзора от 23.10.2023 № 02/18053-2023-23** и **письма Минздрава России № 30-4/И/2-17215 от 20.09.2023** (сведения синхронны).

Осмотр врачами-специалистами

- Врач-оториноларинголог
- Врач-дерматовенеролог
- Врач-стом
- Врач-тера

Осмотр врачами-специалистами

- Врач-оториноларинголог
- Врач-дерматовенеролог
- Врач-стоматолог
- Врач-терапевт

Осмотр врач

- Врач-оториноларинголог
- Врач-дерматовенеролог
- Врач-стоматолог

Осмотр врачами-специалистами

- Врач-оториноларинголог
- Врач-дерматовенеролог
- Врач-стоматолог
- Врач-терапевт

Осмотры врачей-специалистов



Заключение врача-специалиста*:

- Медицинские противопоказания к работе выявлены
- Медицинские противопоказания к работе не выявлены



* *R [1..1]* – данный элемент должен быть представлен с не пустым значением, т.е. использование атрибута *nullFlavor* запрещено. При отсутствии значения в таких обязательных элементах документ CDA не может быть передан в РЭМД.

- Перечень заключений в медицинских документах (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725)

Сведения о враче-специалисте*:

- Должность (Врач-терапевт, Врач-оториноларинголог, Врач-дерматовенеролог, Врач-стоматолог), ФИО, место работы)



* *R [1..1]* – данный элемент должен быть представлен с не пустым значением, т.е. использование атрибута *nullFlavor* запрещено. При отсутствии значения в таких обязательных элементах документ CDA не может быть передан в РЭМД.

- Должности медицинских и фармацевтических работников (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1002)

- Субъекты Российской Федерации (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.206)

Состав сведений и видов заключений СЭМД ЭЛМК

Что вносить, если сведения пациент не предоставил: «нет данных»?

Можно ли вносить сведения «со слов пациента», а не в соответствии с представленными им официальными документами?

В СЭМД (230) данные о перенесенных инфекционных заболеваниях и вакцинациях вносятся только при наличии подтверждающих медицинских документов. Если пациент утверждает, что он не болел и не вакцинирован, это отражается в заключении по справочнику «Перечень заключений в медицинских документах» (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725).



Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях*:
(дата перенесенного заболевания (год), код по МКБ-10)

Используем подрубрики МКБ-10

A15.0, A15.1, A15.2, A15.3, A15.4, A15.5, A15.6, A15.7, A15.8, A15.9, A16.0, A16.1, A16.2, A16.3, A16.4, A16.5, A16.7, A16.8, A16.9, A17.0, A17.1, A17.8, A17.9, A18.0, A18.1, A18.2, A18.3, A18.4, A18.5, A18.6, A18.7, A18.8, A19.0, A19.1, A19.2, A19.8, A19.9, B05.0, B05.1, B05.2, B05.3, B05.4, B05.8, B05.9, B15.0, B15.9, A01.0, A23.0, A23.1, A23.2, A23.3, A23.8, A23.9, B26.0, B26.1, B26.2, B26.3, B26.8, B26.9, B01.0, B01.1, B01.2, B01.8, B01.9



*R [1..1] – данный элемент должен быть представлен с не пустым значением, т.е. использование атрибута nullFlavor запрещено. При отсутствии значения в таких обязательных элементах документ CDA не может быть передан в РЭМД.

- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1005)

- Перечень заключений в медицинских документах (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725)

В случае отсутствия перенесенных заболеваний в зависимости от внесенных видов работ указывается:

- (1) Пациент (со слов) не переносил инфекционные заболевания (туберкулез, корь, гепатит А, брюшной тиф);
- (1) Пациент (со слов) не переносил инфекционные заболевания (туберкулез, корь, гепатит А, брюшной тиф, бруцеллез) для работников в организациях сельского хозяйства;
- (2) Пациент (со слов) не переносил инфекционные заболевания (туберкулез, корь, гепатит А, брюшной тиф);
- (3) Пациент (со слов) не переносил инфекционные заболевания (туберкулез, корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, гепатит А);
- (4) Пациент (со слов) не переносил инфекционные заболевания (туберкулез, корь).

Сведения о профилактических прививках*:
(наименование, порядковый номер, дата вакцинации)

*R [1..1] – данный элемент должен быть представлен с не пустым значением, т.е. использование атрибута nullFlavor запрещено. При отсутствии значения в таких обязательных элементах документ CDA не может быть передан в РЭМД.

- Справочник вакцинаций (Разработан, публикация)

- Перечень заключений в медицинских документах (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725)

В случае отсутствия профилактических прививок в зависимости от внесенных видов работ указывается:

* Для работников в организациях сельского хозяйства

** Для работников пунктов, баз, складов хранения, реализации и транспорта пищевой продукции и продовольственного сырья

- (1) У пациента (со слов) отсутствуют профилактические прививки (корь (две прививки), дифтерия, грипп (за последний год));
- (1) У пациента (со слов) отсутствуют профилактические прививки (корь (две прививки), дифтерия, грипп (за последний год), вирусный гепатит А (две прививки)) по эпидпоказаниям;
- (1) У пациента (со слов) отсутствуют профилактические прививки (корь (две прививки), дифтерия, грипп (за последний год), вирусный гепатит А (две прививки), туляремия (прививки за последние 7 лет) бруцеллез (прививки за последние 2 года), сибирская язва (прививки за последние 2 года), шигеллез (за последний год)) по эпидпоказаниям для работников в организациях сельского хозяйства;
- (1) У пациента (со слов) отсутствуют профилактические прививки (корь (две прививки), дифтерия, грипп (за последний год), вирусный гепатит А (две прививки), туляремия (прививки за последние 7 лет), лептоспироз (прививки за последние 2 года), шигеллез (за последний год)) по эпидпоказаниям для работников пунктов, баз, складов хранения...



Состав сведений и видов заключений СЭМД ЭЛМК

reame@mail.ru, ООО Клиника комплексной медицины «Клиницист»

По справочнику Перенесенных инфекций и прививок. – Лучше все оформить в виде справочников и вопросов – ни у кого не будет. Лучше было бы в виде пилотного проекта на пару регионов запустить, апробировать и провести работу над ошибками.

ПИЛОТИРОВАНИЕ

В СЭМД (230):

— Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях указываются по справочнику «**Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр)**» (OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1005), перечень разрешенных к использованию значений которого ограничен в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 23.10.2023 № 02/18053-2023-23.

— Сведения о профилактических прививках указываются по справочнику «**Группа заболеваний, для диагностики, профилактики и лечения которых используются иммунобиологические препараты**» (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1111), перечень разрешенных к использованию значений которого ограничен в соответствии с письмом Роспотребнадзора от 23.10.2023 № 02/18053-2023-23



skantor@infotrust.ru, ООО Научно-производственное предприятие «Ижинформпроект»

Варианты заключений имеют вид согласно справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725, например (код 58) «Пациент (со слов) не переносил инфекционные заболевания (туберкулез, корь, гепатит А, брюшной тиф)». Как быть в случае если пациент перенес только корь? Этот факт необходимо добавить в список перенесенных инфекционных заболеваний, но тогда не будет возможности указать заключение, например, в варианте: «Пациент (со слов) не переносил другие инфекционные заболевания (туберкулез, гепатит А, брюшной тиф)». Получается, что текст раздела неполон, и врач не сможет указать, что остальные заболевания пациент (со слов) не переносил.

При внесении информации **допускается 2 возможных сценария заполнения:**

— При наличии Сведений (включая сведения по части позиций) о перенесенных инфекционных заболеваниях / о профилактических прививках, информация вносится в соответствии с вышеуказанными справочниками и **при этом указание Заключений согласно справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725 ИСКЛЮЧАЕТСЯ.**

— Во всех остальных случаях используются стандартные заключения согласно справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725.

Состав сведений и видов заключений СЭМД ЭЛМК

anton.khvostikov@rtmis.ru, РТ МИС

1. В секции заключения (ИТОГОВЫЕ) можно ли использовать справочник «Перечень заключений в медицинских документах» (1.2.643.5.1.13.13.99.2.725)? Использование уже имеющегося справочника решило бы эту проблему.
2. Согласно приказу 29н если выявлены противопоказания к конкретному виду факторов, то их нужно указать явно. В текущем описании СЭМД заключение только одно. Верно ли это?



reame@mail.ru, ООО Клиника комплексной медицины «Клиницист»

В справочнике заключений медицинских документов по Приказу 29н есть только два вида заключений: «Годеен» и «Не годен». Но мы еще даем такие заключения:

- Временно не годен;
- Ограничено годен.

Можно расширить справочник заключений по приказу 29н?

У3-5: Секция "Сведения о документе" **ОБЯЗАНА** иметь один [1..1] элемент entry, содержащий заключения по результатам медицинских осмотров, который:

1. **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент observation (атрибут @classCode должен иметь значение "OBS", атрибут @moodCode должен иметь значение "EVN"), который:

1. **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент code (атрибут @code должен иметь значение "837", атрибут @codeSystem должен иметь значение "1.2.643.5.1.13.13.99.2.166", атрибут @codeSystemName должен иметь значение "Кодируемые поля CDA документов", атрибут @displayName должен иметь значение "Заключение", атрибут @codeSystemVersion должен быть представлен с не пустым значением), содержащий код поля;

2. **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент value (атрибут @xsi:type должен иметь значение "ST"), содержащий заключения по результатам медицинских осмотров, который должен иметь не пустое наполнение.

1. Возможно при согласовании с Минздравом и Роспотребнадзором.

2. В рамках приказа Минздрава России от 18.02.2022 № 90н в отношении Заключения нет требования об указании факторов, в отношении которых имеются противопоказания.

Руководство по реализации СЭМД ЭЛМК / справочники (Осмоловский И.С.)

В рамках передачи секции <!-- [0..1] СЕКЦИЯ: ""Связанные документы"" -->, планируется ли ограничение видов документов, которые можно указать? Или можно указать все, что посчитает врач необходимым для выдачи ЭЛМК? Так же просим предоставить описание секции, так как не понятно, указанные связанные документы должны быть обязательно уже размещены в РЭМД или нет.

В СЭМД (230) отсутствуют требования в части ограничений допустимых видов документов. Все необходимые к указанию сведения были вынесены за пределы секции «Связанные документы», что позволяет заполнять секцию на усмотрение автора документа.

Секция «Связанные документы» допускает возможность как указывать уникальный идентификатор документа в РЭМД, так и опускать его в случае внесения сведений незарегистрированного в РЭМД электронного или бумажного документа.

```
<!-- [0..1] СЕКЦИЯ: "Связанные документы" -->
<component>
  <!-- R [1..1] -->
  <section>
    <!-- R [1..1] Код секции -->
    <code code="LINKDOCS" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.197"
    codeSystemName="Секции электронных медицинских документов"
    displayName="Связанные документы" codeSystemVersion="4.27"/>
    <!-- R [1..*] Сведения о связанном документе -->
    <entry>
      <!-- R [1..1] -->
      <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <!-- R [1..1] Вид документа -->
        <code code="18" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.1079"
        codeSystemName="Виды структурированных электронных медицинских документов"
        displayName="Протокол лабораторного исследования" codeSystemVersion="1.24"/>
        <!-- [0..1] Примечание к документу -->
        <!-- R [1..1] Дата формирования документа -->
        <effectiveTime value="20230110"/>
        <!-- [0..1] Серия документа -->
        <!-- [0..1] Номер документа -->
        <!-- [0..1] Форма документа -->
        <!-- R [1..1] Ссылка на внешний документ -->
        <reference typeCode="REFR">
          <!-- R [1..1] -->
          <externalDocument classCode="DOCCLIN" moodCode="EVN">
            <!-- [1..1] Уникальный идентификатор документа в МИС -->
            <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.54.5375.100.1.1.51" extension="166"/>
            <!-- [1..1] Уникальный идентификатор документа в РЭМД -->
            <id root="1.2.643.5.1.13.13.17.1.1" extension="75.54.23.01.000001558"/>
          </externalDocument>
        </reference>
      </act>
    </entry>
  </section>
</component>
```

```
<!-- [0..1] СЕКЦИЯ: "Связанные документы" -->
<component>
  <!-- R [1..1] -->
  <section>
    <!-- R [1..1] Код секции -->
    <code code="LINKDOCS" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.197"
    codeSystemName="Секции электронных медицинских документов"
    displayName="Связанные документы" codeSystemVersion="4.27"/>
    <!-- R [1..*] Сведения о связанном документе -->
    <entry>
      <!-- R [1..1] -->
      <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <!-- R [1..1] Вид документа -->
        <code code="18" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.1079"
        codeSystemName="Виды структурированных электронных медицинских документов"
        displayName="Протокол лабораторного исследования" codeSystemVersion="1.24"/>
        <!-- [0..1] Примечание к документу -->
        <!-- R [1..1] Дата формирования документа -->
        <effectiveTime value="20230110"/>
        <!-- [0..1] Серия документа -->
        <!-- [0..1] Номер документа -->
        <!-- [0..1] Форма документа -->
        <!-- R [1..1] Ссылка на внешний документ -->
        <reference typeCode="REFR">
          <!-- R [1..1] -->
          <externalDocument classCode="DOCCLIN" moodCode="EVN">
            <!-- [1..1] Уникальный идентификатор документа в МИС -->
            <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.54.5375.100.1.1.51" extension="166"/>
            <!-- [1..1] Уникальный идентификатор документа в РЭМД -->
            <id nullFlavor="NI"/>
          </externalDocument>
        </reference>
      </act>
    </entry>
  </section>
</component>
```

```
<!-- [0..1] СЕКЦИЯ: "Связанные документы" -->
<component>
  <!-- R [1..1] -->
  <section>
    <!-- R [1..1] Код секции -->
    <code code="LINKDOCS" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.197"
    codeSystemName="Секции электронных медицинских документов"
    displayName="Связанные документы" codeSystemVersion="4.27"/>
    <!-- R [1..*] Сведения о связанном документе -->
    <entry>
      <!-- R [1..1] -->
      <act classCode="ACT" moodCode="EVN">
        <!-- R [1..1] Вид документа -->
        <code code="7" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1522"
        codeSystemName="Виды медицинской документации"
        displayName="Протокол лабораторного исследования" codeSystemVersion="7.24"/>
        <!-- [0..1] Примечание к документу -->
        <!-- R [1..1] Дата формирования документа -->
        <effectiveTime value="20230110"/>
        <!-- [0..1] Серия документа -->
        <!-- [0..1] Номер документа -->
        <!-- [0..1] Форма документа -->
        <!-- R [1..1] Ссылка на внешний документ -->
        <reference typeCode="REFR">
          <!-- R [1..1] -->
          <externalDocument classCode="DOCCLIN" moodCode="EVN">
            <!-- [1..1] Уникальный идентификатор документа в МИС -->
            <id nullFlavor="NI"/>
            <!-- [1..1] Уникальный идентификатор документа в РЭМД -->
            <id nullFlavor="NI"/>
          </externalDocument>
        </reference>
      </act>
    </entry>
  </section>
</component>
```

Руководство по реализации СЭМД ЭЛМК / справочники (Осмоловский И.С.)

gerasimova.e@sdsys.ru, Smart Delta Systems

Просьба уточнить, правильно ли понимаем, что данный документ уже можно оформлять на иностранных граждан, в отличии от 194 документа?

В СЭМД (194), а также в СЭМД (230) нет ограничений на указание иностранных граждан.

Планируется ли переводить в «жесткое» требование передачу номера лицензии МО? в руководстве по текущему ЭЛМК номер лицензии стоит необязательный.

В соответствии с приказом МЗ РФ от 18.02.2022 № 90н, а также письмом Роспотребнадзора от 23.10.2023 № 02/18053-2023-23 данная информация не требуется к указанию. В соответствии с требованиями руководства по реализации СЭМД (230) в обязательном порядке указывается уникальный идентификатор медицинской организации по ФРМО, в рамках которого представлены сведения о лицензиях. **На текущий момент ужесточение требования об указании сведений о лицензии на осуществление медицинской деятельности не планируется.**

skantor@infotrust.ru, ООО Научно-производственное предприятие «Ижинформпроект»

Можно ли поле identity:Number (Сведения об источнике оплаты) сделать необязательным, убрав ключ поля R? В противном случае медицинская организация будет вынуждена заносить произвольные данные либо ""-"" , ""б/н"" и аналогичные записи."

В СЭМД (230) **сведения об источнике оплаты являются опциональными**, что позволяет не указывать блок в целом. В случае указания этого блока Руководство по реализации СЭМД **допускает использовать атрибут @nullFlavor** для данного элемента.

Руководство по реализации СЭМД ЭЛМК / справочники (Осмоловский И.С.)

reame@mail.ru, ООО "Клиника комплексной медицины «Клиницист»

1. Зачем передавать в СЭМД излишние данные, например, адрес по ФИАС ГАР? Вопрос – по иностранцам?
2. Паспорт – серия и номер паспорта – не достаточен? Зачем нужен код подразделения, кем выдан и когда?

1. В рамках СЭМД (230) сведения об адресе пациента, в т.ч. ФИАС ГАР, могут быть не указаны; в этом случае указывается только причина отсутствия информации (атрибут nullFlavor) со значением по справочнику «Причины отсутствия информации (NullFlavor)» (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.286).

2. В нормативно-правовом пространстве реквизитами документов, удостоверяющих личность, необходимыми для однозначной идентификации документа являются серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения. В части документов нормативно могут отсутствовать некоторые из указанных позиций, однако для паспорта РФ указание только серии и номера НЕ является достаточной информацией.

В соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 18.02.2022 № 90н (п. 4-5) отсутствуют требования по передаче сведений ДУЛ, поэтому в Руководстве по реализации СЭМД (230) информация о ДУЛ может быть опущена.

profosm.gvv3@mail.ru, ГБУЗ НСО «НОКГБВ №3»

Когда будет реализована возможность формирования корректной печатной формы «Заключение предварительного/периодического медицинского осмотра»?

Схема визуализации СЭМД (194) (194_26072023_v1.0.xsl) разработана ООО «Цифромед» 11.08.2023 и несколько раз уточнялась (194_26072023_v1.1.xsl от 05.09.2023, 194_26072023_v1.2.xsl от 11.09.2023). Рекомендуем направить вопросы и предложения по доработке схемы визуализации к СЭМД направить в СТП ЕГИСЗ (egisz@stp-egisz.ru).

В настоящее время ООО «Цифромед» разрабатывает схему визуализации СЭМД (230). Добавление схемы визуализации в состав документации СЭМД ожидается 29 января текущего года.

Общие Вопросы _ Ответы СЭМД (включая ЭЛМК) Лагутин С.Н.:

m.hromova@kmiac.ru, КГБУЗ «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр»

Есть ли возможность подписывать от имени юридического лица СЭМД с результатами медосмотра **подписью без ОГРН**? Инструкций по использованию механизма электронных доверенностей в ФРЭМД до сих пор не опубликовано.



info@mcmedfarm.ru, ООО «МП МЕДФАРМ»

Работаем в МИС «Архимед», подключены к ЕГИСЗ через платформу N3.Health. Столкнулись с тем, что **ЭЦП врачей, заверенные МЧД руководителя, не могут быть использованы при передаче сведений в СЭМД**. Так ли это и будет ли проблема решена в будущем?

Руководитель (Генеральный директор) не имеет медицинского образования. Может ли его ЭЦП быть использована для подписания документов, передаваемых в СЭМД?

Как отозвать СЭМД в случае обнаружения проводящими осмотр МО проблем со сведениями из других МО?

m.hromova@kmiac.ru, КГБУЗ «Красноярский краевой медицинский информационно-аналитический центр»

Как получить доступ к СЭМД с исследованиями, осмотрами и вакцинациями, если СЭМД («Сертификат профилактических прививок», «Протокол лабораторного исследования», «Протокол инструментального исследования») **оформлены в другой МО**?

Будет ли реализован **механизм загрузки сведений непосредственно из МО**, которые ими владеют (через ЕГИСЗ или иной ресурс)? Или сведения может внести только МО, которая проводит ПМО?

Спасибо за внимание!



Регламентная служба Федерального реестра НСИ
Минздрава России: nsi@nsiminzdrav.ru
Центр по разработке СЭМД:
semd@nsiminzdrav.ru

2024, город Москва

Презентация на тему: «И7. Электронные медицинские книжки. Вопросы электронного взаимодействия». 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.