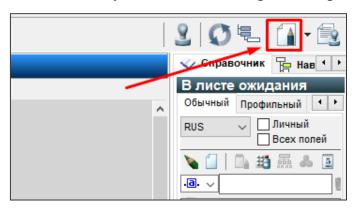
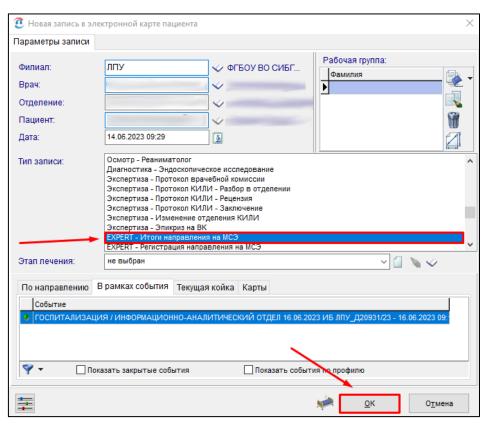
## НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ)

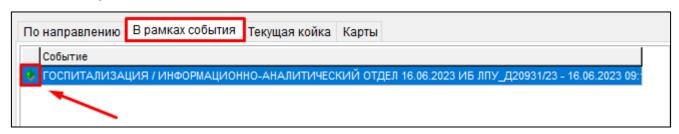
1. Нажмите Создать новую запись 🗐 в правом верхнем углу.



2. Откроется окно, выберите тип записи **EXPERT – Итоги направления на MCЭ**, затем нажмите **OK**.



<u>Прим.:</u> обратите внимание, чтобы копировались данные из случая госпитализации (диагноз, история заболевания, анамнез жизни), запись должна быть <u>сделана в рамках события</u> госпитализации. При создании записи во вкладке В рамках события рядом со строкой события должна быть установлена зелёная точка №



- 3. Поля, выделенные красным цветом, обязательны для заполнения (но с условиями, например, п 3.6 текущей инструкции).
- 3.1 В блоке **НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ**: Дата выдачи направления, Протокол ВК: номер, Дата, Направляется, Цель направления (заполняется из *справочника* ♥).

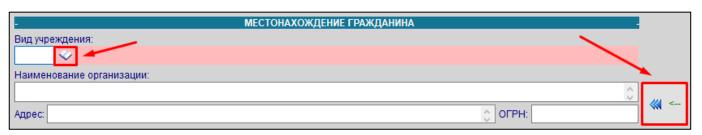
- НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ -				
Дата выдачи направления:	5	Протокол ВК: Номер Дата: 14.06.2023		
Направляется: первично	] повторно	<ul> <li>☐ Гражданин нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи</li> <li>☐ Нуждается в первичном протезировании</li> </ul>		
Источник финансирования:	<b>4</b>			
Цель направления:				

3.2 В блоке ДАННЫЕ О ГРАЖДАНИНЕ: Воинская обязанность

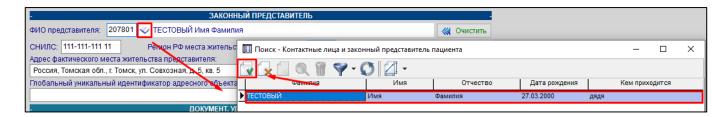
- ДАННЫЕ О ГРАЖДАНИНЕ -				
Документ, удостоверяю	ЫЙ Пациент Пациентович Дата рождения: 17.05.1999 возраст: 24 Пол:Мужской щий личность: Паспорт гражданина России 11 11 111111 Выдан: Отделом УФМС России по мском районе г.Томска 16.05.2023	< >		
Гражданство: гражданин Российской Федерации				
Воинская обязанность:	~			
СНИЛС: 116-973-385 89	Индекс: Лицо без определенного места жительст	гва		
- RNJAMQOФНИ RAHTNATHON				
Телефон:	Мобильный телефон: +7 (123) 123-11-22 Электронная почта:			

Гражданство, СНИЛС, Телефон, Мобильный телефон, Электронная почта – подтягиваются автоматически, если данные были указаны регистратором.

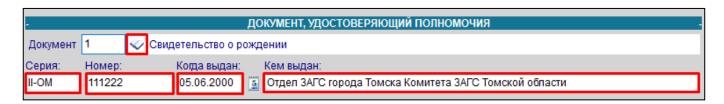
3.3 В блоке **МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ ГРАЖДАНИНА** укажите **Вид учреждения** из *справочника* и скопируйте информацию об организации с помощью *быстрого заполнения* 



## 3.4 В блоке **ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ** (если он есть) в поле **ФИО представителя** выберите физическое лицо из *справочника*



Укажите данные о документе, удостоверяющем полномочия законного представительства.

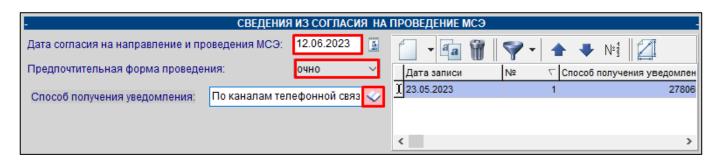


Паспортные данные и контактная информация (номера телефонов, электронная почта) подтягиваются автоматически, если данные были указаны регистратором.

Если законный представитель пациента **Организация**, заполните поля: Организация представителя (юр. лицо) из справочника, Наименование (подтягивается автоматически), ОГРН, Адрес, Регион, Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта.



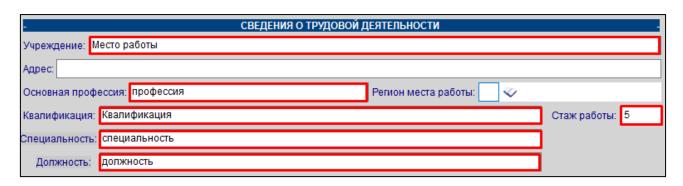
3.5 В блоке **СВЕДЕНИЯ ИЗ СОГЛАСИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ МСЭ** заполните: Дата согласия на направление и проведение МСЭ, Предпочтительная форма проведения, Способ получения уведомления из *справочника* 



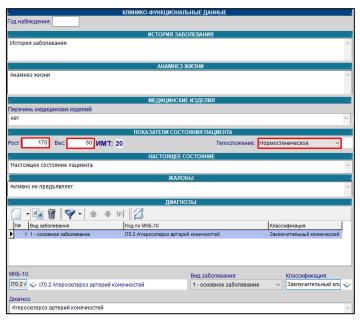
3.6 Если пациент **на момент направления** обучается, в блоке СВЕДЕНИЯ О ПОЛУЧЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ укажите наименование и адрес образовательной организации, в которой гражданин получает образование; профессия (специальность, для получения которой проводится обучение).



3.7 В блоке **СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЯТЕЛЬНОСТИ** заполните: Учреждение, Основная профессия, Квалификация, Специальность, Должность, Стаж работы.



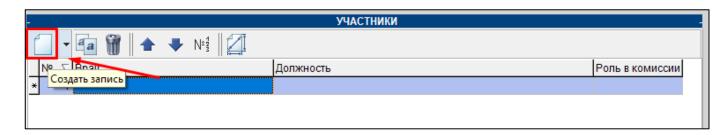
3.8 В блоке **КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ** обязательные для заполнения: История заболевания, Анамнез жизни, Медицинские изделия, Телосложение, Настоящее состояние, Жалобы, Диагнозы.



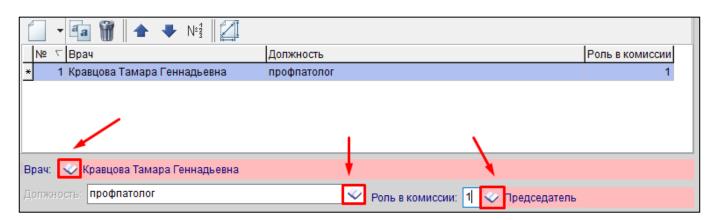
3.9 В блоке **Рекомендации** заполните информацию в полях: Реконструктивная хирургия, Мероприятия по протезированию и ортезированию, Санаторно-курортное лечение.



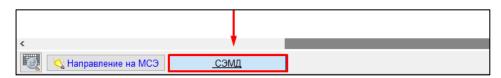
4. Добавьте участников комиссии (должно быть **не больше двух человек,** один из которых должен быть председатель) с помощью Создать запись



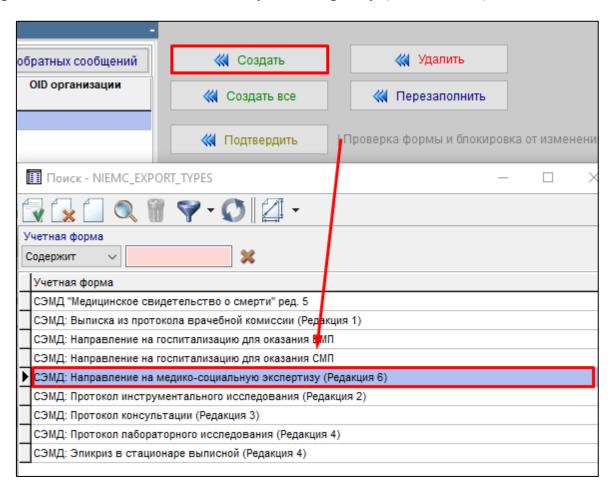
5. В полях ниже из *справочника* **v** выберите **Врача**, Должность, Роль в комиссии.



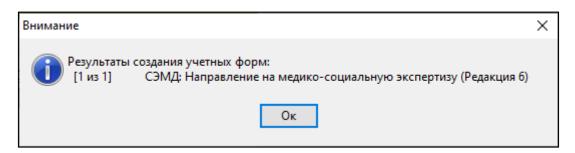
6. Перейдите в нижней панели в раздел СЭМД.



7. Справа от списка учетных форм нажмите Создать → СЭМД: Направление на медико-социальную экспертизу (Редакция 6).

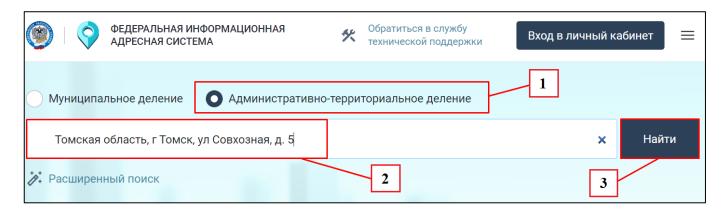


8. Дождитесь уведомления об успешном сборе данных. Нажмите Ок.



## ПОИСК И ВНЕСЕНИЕ УНИКАЛЬНОГО ГЛОБАЛЬНОГО ИДЕНТИФИКАТОРА АДРЕСНОГО ОБЪЕКТА

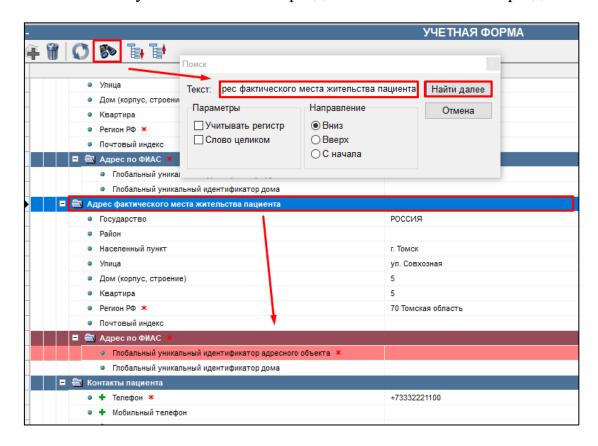
- 9. В СЭМД необходимо указывать идентификаторы адресного объекта по Федеральной информационной адресной системы (далее ФИАС), а именно: адрес фактического места жительства пациента, адрес филиала страховой компании или юридического лица, адрес фактического места жительства законного представителя (при наличии) и адрес организации, где учится пациент (на момент направления).
  - 10. Откройте сайт ФИАС <a href="https://fias.nalog.ru/">https://fias.nalog.ru/</a> в браузере
- 11. Выберите пункт **Административно-территориальное деление** [1] и введите в соответствующее поле адрес [2]. Нажмите **Найти** [3].



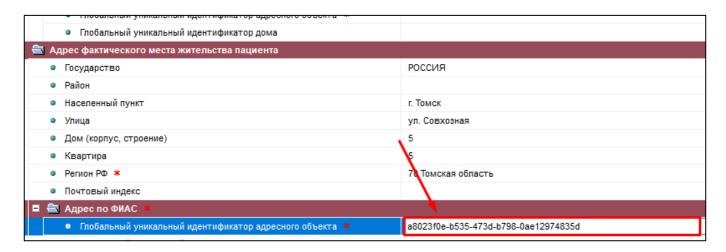
## 12.Из предложенных данных скопируйте Уникальный номер ГАР (FIAS ID).

	Томская область, г Томск, ул Совхозная, д. 5
Детальная информация История изменений ————————————————————————————————————	
Информация по адресообразующим элементам ③	Просмотреть
История изменения адреса	Просмотреть
Муниципальное деление	Томская область, городской округ город Томск, город Томск, улица Совхозная, дом 5
Административно-территориальное деление 🧿	Томская область, город Томск, улица Совхозная, дом 5
ИФНС ФЛ ③	7000
ифнс юл 💿	7000
OKATO ③	69401000000
OKTMO ③	69701000001
Почтовый индекс 🥎	634021
Уникальный номер ГАР (FIAS ID) 👩	a8023f0e-b535-473d-b798-0ae12974835d

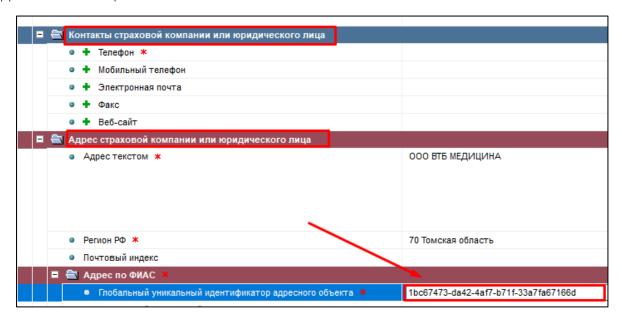
13. Воспользуйтесь поиском по разделам и полям в том же разделе СЭМД.



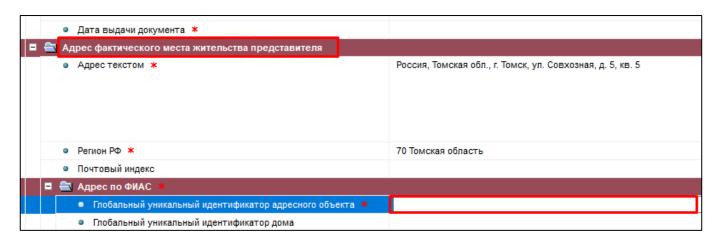
14. Вставьте в поле Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта.



15. Тоже самое необходимо сделать с адресом страховой компании или юридического лица.



16. В случае наличия законного представителя, то необходимо также указать идентификатор по ФИАС его адреса фактического места жительства.



17. Заполненный СЭМД должен подписать председатель в этой записи врачебной комиссии под штатной единицей заместителя главного врача.

