

Количество (виды) СЭМД

Если у человека 2 пункта, но оба по медицинской книжке, например, 24 (Работы на водопроводных сооружениях, ...) и 26 (Работы ... с коммунальным и бытовым обслуживанием населения), это можно оформить одним СЭМД?

*Как поступать, если пришел клиент с двумя факторами одновременно для оформления ЭЛМК по СЭМД 230?
Если по обоим факторам нет противопоказаний или по обоим есть противопоказания, то, ..., какой передавать. Если по одному из факторов есть противопоказания, а по другому нет, отправляем тот, по которому есть противопоказания?*

По руководству реализации СЭМД ЭЛМК: на один вредный фактор - один СЭМД ЭЛМК. Если у работника более одного фактора, для которого требуется формирование СЭМД ЭЛМК, мед. организация должна провести два мед. осмотра? Создать две карты? Как это будет оплачиваться работодателем? Как два мед. осмотра?



В случае наличия у гражданина несколько видов работ, связанных с получением ЭЛМК, на каждый вид работы будет формироваться отдельный СЭМД 230 вне зависимости от наличия или отсутствия противопоказаний и проводится один медицинский осмотр и формируется одна карта.

Количество (виды) СЭМД

Как правильно отправлять СЭМД в ЕГИСЗ, если пациент проходит мед. осмотр по пунктам вредности 24 (Работы на водопроводных сооружениях,...) и 3.3 (Сера(Ф)). Для п. 24 формируется СЭМД 230, для п. 3.3 - СЭМД 103.

Вопрос: в СЭМД 103 по этому мед. осмотру включается пункт 24 или исключается?

В Руководстве СЭМД 230 указан перечень вредных производственных фактов. Допустимые значения: 211, 212, 213, 214. Как передавать медицинские документы с иными вредными производственными факторами (не из списка выше)?



В случае наличия у гражданина нескольких видов работ, формируются следующие СЭМД:

- Для передачи видов работ, связанных с получением ЭЛМК - СЭМД 230;
- Для передачи иных видов работ (факторов) - СЭМД 103. При этом виды работы, связанные с ЭЛМК, в СЭМД 103 передавать не требуется.

СЭМД 194 на данный момент регистрируется? У клиентов есть старые документы до марта этого года, которые не были зарегистрированы ещё, их отправлять в виде СЭМД 194 или 230?

СЭМД 194 на текущий момент регистрируется (до особого распоряжения МЗ РФ).

Обязателен ли СНИЛС для оформления СЭМД 194 и 230 ?

Оформление СЭМД для граждан без СНИЛС



ТК РФ Статья 65. Документы, предъявляемые при заключении трудового договора -
«...при заключении трудового договора лицо, поступающее на работу, предъявляет работодателю»:

Статья 16 Приказа МЗ РФ №29н от 28.01.2021 -
«В Заключении указываются:

- дата выдачи Заключения;
- **фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;**
- **наименование работодателя;**

- документ, подтверждающий регистрацию в **системе индивидуального (персонифицированного) учета**, в том числе в форме электронного документа;
(в ред. Федерального закона от 01.04.2019 N 48-ФЗ)

Статья 4 (Приложения №2) Приказа МЗ РФ №90н от 18.02.2021 -
«Книжка содержит следующую информацию:

- сведения о владельце личной медицинской книжки, включающие **фамилию, имя и отчество (при наличии) работника, дату рождения, место регистрации, наименование должности (специальности), наименование**
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) либо основной государственный регистрационный номер **(ОГРН) работодателя (индивидуального предпринимателя);**

<!-- [1..1] СНИЛС

пациента -->

<id

root="1.2.643.100.3"

extension="357869241

23"/>

ОБЯЗАТЕЛЬНО

**ТРЕБОВАНИЯ НЕ
УСТАНОВЛЕННЫ**

Уникальный идентификатор ЛМК - включение в состав СЭМД

В справочнике "РЭМД. Правила подписи ЭМД" установлена обязательность подписания СЭМД 230. Верно ли, что СЭМД 230 достаточно подписать только подписью мед. организации и врача-профпатолога?



ГОСТ Р ИСО/HL7 27932-2015

(AUTHOR (АВТОР) - сведения о физическом лице ..., создавшем содержание документа;

PARTICIPANT - информация об ином участнике, вовлеченном в документируемые действия)

СЭМД подписывает Председателем комиссии (второй УКЭП от мед. организации)

Приказом 502н (пункт 9) установлено требование: «Председателем врачебной комиссии назначается **руководитель медицинской организации или заместитель руководителя (руководитель структурного подразделения)** медицинской организации...».



Приказом 29н (пункт 5) установлено: «Возглавляет врачебную комиссию **врач-профпатолог**». Требование аналогичное Приказу 502н (руководитель структурного подразделения и выше) не установлено.

Юридическая коллизия определяется как «расхождение или противоречие между нормативными правовыми актами, регулирующими одни и те же или смежные правоотношения»

Для разрешения правовых коллизий применяется три принципа: в первую очередь применяется принцип приоритета нормы, обладающей более высокой юридической силой; во вторую очередь – принцип приоритета специальной нормы перед общей. То есть если по иерархии документы равны, то применяется тот нормативный правовой акт, который содержит специальную (уточняющую) норму. В третью очередь применяется принцип приоритета нормы, принятой позднее.

Данный подход закреплен в Определении Конституционного Суда РФ от 05.10.2000 № 199-О: «в соответствии с общими принципами права в случае коллизии норм, регулирующих одни и те же общественные отношения, применению подлежат нормы закона, принятого по времени позднее, при условии, что в нем не установлено иное, при этом приоритетом над общими нормами обладают специальные нормы».

Приказы 29н и 502н обладают одинаковой юридической силой, при этом Приказ 29н содержит специальную норму в отношении «обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации...» и является нормой, принятой позднее.



Таким образом, актуальное требование в отношении руководителя Врачебной комиссии для целей проведения медицинских осмотров - врач-профпатолог.

Справочник «РЭМД. Правила подписи электронных медицинских документов» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.42)



Состав данных: Профилактические прививки

Согласно руководству по СЭМД 230, при заполнении сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях, есть всего два варианта: либо со слов пациента он ничего не переносил, либо переносил сразу все, вариант, когда, например, он переносил гепатит, но не переносил туберкулез, указать нельзя?

Название прививки (необязательно) - имеется в виду наименование препарата, которым вакцинирован пациент, или просто название "Вакцинация против кори", например?

Болезнь, от которой прививка (обязательно) - указывается "Корь", "Гепатит А" и т.д.?

Есть объективные причины отсутствия вакцинации: переболел (имеет справку), сейчас болеет, есть медотвод, беременность, индивидуальная непереносимость, аллергические реакции и пр. Каким образом это должно быть отображено не понятно, и как тем же беременным доработать до декрета. Также не ясно, если начата схема по гепатиту В (в нашем регионе очень многие не имеют данных о проведенной вакцинации ранее + большое количество мигрантов), куда и как внести 2ю и 3ю прививку, СЭМД можно отправить единожды?



В СЭМД 230 указываются все имеющиеся у гражданина профилактические прививки на момент формирования документа независимо от их количества либо указывается заключение в соответствии со справочником

Состав данных: Осмотры врачей-специалистов

Как заполнять осмотр врача-стоматолога, когда пациент приносит протокол консультации стоматолога из другой МО? В СЭМД 230 требуется заполнить блок врача-стоматолога, подтягивая сведения из ФРМР, в данном случае невозможно подтянуть сведения по чужому врачу (перс. данные).

В СЭМД 230 обязательными к указанию сведениями в отношении врача-специалиста являются должность и ФИО. Подтягивать сведения из ФРМР в данном случае не требуется.

В СЭМД 230 перечислены должности врачей, которые можно отправлять. Но ограничения там слишком жесткие. Если, к примеру, у врач-терапевта должность "врач-терапевт участковый цеховой", то как быть в этом случае?



Перечень должностей по справочнику “Должности медицинских и фармацевтических работников” (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1002) ограничен по согласованию Минздрава и Роспотребнадзора, согласно которому требуется указывать результаты осмотра врача-терапевта.

КОПИИ ЭЛЕКТРОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

Статья 25 Приказа МЗ РФ №947н от 07.09.2020:

«При личном обращении пациента (его законного представителя) в МО с запросом, бумажная копия ЭМД предоставляется ему в день обращения, а при представлении ... запроса в МО по почте либо в форме электронного документа - в соответствии с порядком и сроками предоставления медицинских документов (их копий), утвержденными Минздравом России в соответствии с частью 5 статьи 22 323-ФЗ»



Статья 14 (Приложения №2) Приказа МЗ РФ №90н от 18.02.2021:

При обращении работника с заявлением о предоставлении Книжки на бумажном носителе, Книжка может быть предоставлена в виде документа на бумажном носителе, подтверждающего содержание Книжки (далее - Книжка на бумажном носителе). Выдача Книжки на бумажном носителе осуществляется с соблюдением требований к выдаче документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных медицинских документов, установленных главой VI Порядка ..., утвержденного приказом Минздрава России от 7 сентября 2020 г. № 947н:



Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.09.2020 N 60010)



Оцените от 1 до 5

5
4
3
2
1



Понятность



Полнота



Полезность

5
4
3
2
1

Отправьте 3-значный результат



Напишите рекомендацию по улучшению качества работы