

СЭМД Медицинское свидетельство о смерти. Редакция 5

Формирование СЭМД

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Медицинское свидетельство о смерти" (OID документа 1.2.643.5.1.13.13.14.353 по НСИ 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) редакции 5 в формате .xml (в кодировке HL7 CDA R2).

Формирование СЭМД выполняется в соответствии с руководством по реализации, размещенном на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>).

СЭМД может быть сформирован в результате выполнения следующих действий:

- оформление медицинского свидетельства о смерти и подписания его ЭП пользователями следующих АРМ:
 - АРМ патологоанатома;
 - АРМ врача стационара;
 - АРМ врача поликлиники,

если пользователям данных АРМ назначена группа прав "Мед. свидетельства".

- последующее подписание медицинского свидетельства руководителем отделения (подразделения).

Краткая последовательность действий пользователя АРМ патологоанатома для формирования СЭМД "Медицинское свидетельство о смерти" и его корректной отправки в РЭМД ЕГИСЗ:

- нажмите кнопку "Свидетельства" на боковой панели АРМ и выберите пункт "Свидетельства о смерти";
- отобразится форма "Медсвидетельства о смерти". Нажмите кнопку "Добавить" на форме "Медсвидетельства о смерти";

Дата выдачи	Добавить (INS)	Номер	Протокол установле...	Протокол разбора слу...	Вид	ФИО
15.11.2021	14-П	св000618...			Окончательное	05.01.1945
15.11.2021	14-П	св000617...			Окончательное	05.01.1945
11.11.2021	14-П	св000616...			Окончательное	18.04.1995

- отобразится форма "Человек: Поиск". Введите данные для поиска пациента в поля панели фильтров формы, нажмите кнопку "Найти";
- отобразятся записи, удовлетворяющие поисковому запросу, в списке формы "Человек: Поиск". Выделите запись о пациенте в результатах поиска и нажмите кнопку "Выбрать";
- отобразится форма "Свидетельство о смерти: Добавление". Заполните обязательные (выделенные особо) и необязательные поля вкладки "0. Данные о пациенте" формы "Свидетельство о смерти: Добавление", в том числе:
 - "Тип свидетельства" – оставьте предложенное по умолчанию значение "2. На листе";
 - "Вид свидетельства" – выберите значение, например "1. Окончательное";
 - "Номер" – нажмите кнопку автоматического присвоения номера свидетельству;
 - "Дата, время смерти" – выберите дату в календаре, введите время смерти (или для установки текущего времени нажмите кнопку "Часы"). В xml-разметке СЭМД указанное на данном шаге время отобразится с часовым поясом, в формализованном отображении СЭМД время отобразится без него;
 - "Врач" – выберите медицинского специалиста из выпадающего списка поля (текущего пользователя);
 - "Образование" – выберите значение из выпадающего списка поля;
 - "Смерть наступила" – выберите значение из выпадающего списка поля;
 - "Место смерти" – укажите место смерти;
 - "Семейное положение" – выберите значение из выпадающего списка поля;
 - "Причина смерти" – выберите причину.

АРМ патологоанатома / ГКБ 21 ... Медсвидетельства о смерти Свидетельство о смерти: Добавл...

Свидетельство о смерти: Добавление

ФИО: ТЕСТ Д/р: 07.07.1997 Пол: Женский
 Соц. статус: Работающий СНИЛС: 819-075-737-30
 Регистрация: Г [...], ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОН, ОКТЯБРЯ ПР-КТ, д. 117, кв. 33
 Проживает: Г [...], ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОН, ОКТЯБРЯ ПР-КТ, д. 117, кв. 33
 Телефон: 5646546 (БД)
 Полис: 5621989020179 Выдан: 12.10.2020, ФИЛИАЛ ЗАО "КАПИТАЛЬ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ" В Г.БАРНАУЛЕ. Закрыт:
 Документ: 4365 761837 Выдан: 12.10.2021, ГУ
 Работа: Должность:
 ИО: ГКБ 21 (1) Участок: 9 Дата прикрепления: 14.09.2021

0. Данные о пациенте 1. Заключение

Тип свидетельства: 2. На листе Серия: 14-П Номер: св000624оси
 Дата выдачи: 17.11.2021 Вид свидетельства: 1. Окончательное

Предыдущее свидетельство
 Серия: Номер: Дата выдачи:

Дата рождения: 07.07.1997 Неполная/неизвестная дата рождения
 Дата, время смерти: 17.11.2021 Неуточ. дата смерти: Время смерти неизвестно
 Отделение: 2. ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ГБ. пол-ка
 Врач: 1112. КУКУНИН
 Руководитель: ВАСИЛЬЕВА

Для детей, умерших в возрасте до 1 года
 ФИО матери: Место рождения: Который ребенок:
 Доношенность: Масса (г):
 Месяц жизни: День жизни:
 Возраст матери: Д/р матери:

Занятость: Образование:
 Смерть наступила: 1. на месте происшествия
 Место смерти: (неизвестно)
 Семейное положение: 1. состоял(а) в зарегистрированном браке
 Причина смерти: 1. от заболевания

Дата и время начала случая, отравления, травмы
 Дата: Неуточ. дата:
 Время: Время неизвестно

Вид травмы: Смерть от ДТП наступила:
 Место и обстоятельства, при которых произошла травма (отравление):

Сохранить Помощь Отмена

- заполните обязательные (выделенные особо) и необязательные поля вкладки "Заключение", в том числе:
 - "Причина смерти установлена" – выберите значение из выпадающего списка поля;
 - "На основании" – выберите значение из выпадающего списка поля;
 - "Непосредственная причина смерти" – выберите значение, используя кнопку "Поиск", предусмотренную для поля;
 - "Алфавитный указатель к МКБ-10 (Непосредственная причина смерти)";
 - "Приблизительные периоды времени между началом патологического процесса и смертью" – заполните значением, например "1 сутки";
 - "Алфавитный указатель к МКБ-10 (Непосредственная причина смерти)";
 - "Врач, проверивший свидетельство" – выберите значение из выпадающего списка поля;
 - "Дата проверки" (врачом) – выберите значение в календаре.

0. Данные о пациенте | 1. Заключение

Причина смерти установлена: 1. врач, только установивший смерть
 На основании: 1. осмотр трупа

Причины смерти	Приблизительные периоды времени между началом патологического процесса и смертью	Первоначальная причина
I. а) Непосредственная причина смерти: Алфавитный указатель к МКБ-10 (Непосредственная причина смерти):	<input type="text"/> Сутки	<input type="checkbox"/>
б) Патологическое состояние: Алфавитный указатель к МКБ-10 (Патологическое состояние):	<input type="text"/> Сутки	<input type="checkbox"/>
в) Первоначальная причина смерти: Алфавитный указатель к МКБ-10 (Первоначальная причина смерти):	<input type="text"/> Сутки	<input checked="" type="checkbox"/>
г) Внешние причины: Алфавитный указатель к МКБ-10 (Внешние причины):	<input type="text"/> Сутки	<input type="checkbox"/>
II. Прочие важные состояния: Алфавитный указатель к МКБ-10 (Прочие важные состояния):	<input type="text"/> Сутки	

Причины, не связанные с болезнью, а также операции:

Для женщин репрод. возраста:

Получатель

ФИО: ТЕСТ

Документ (серия, номер, кем выдан): Паспорт гражданина Российской Федерации, 5808N9257741, Выдан АСКИНСКОЕ Р

Отношение к умершему: 1. Родственник

Дата получения свид-ва: 17.11.2021

Форма получения свидетельства: 2. Бумажный носитель

Проверка свидетельства

Врач, проверивший свидетельство: 1112. КЮ/НИН

Дата проверки: 17.11.2021

Записано со слов родственников: Нет

Сохранить

Подробнее о работе с формой см. справку "Свидетельство о смерти. Добавление".

- нажмите кнопку "Сохранить" на форме "Свидетельство о смерти: Добавление";
- добавленное свидетельство отобразится в списке свидетельств о смерти (на форме "Медсвидетельства о смерти"). В столбце "Статус документа" по нему отобразится индикатор ЭП серого цвета, как признак, что ЭП не установлена. Отобразится всплывающее уведомление о необходимости подписания добавленного свидетельства о смерти;
- выделите добавленную запись о медсвидетельстве о смерти, нажмите кнопку "Действия" на панели управления списком свидетельств, выберите пункт "Подписать" в открывшемся контекстном меню;

АРМ патологоанатома / ГКБ 21 ... Медсвидетельства о смерти

Медсвидетельства о смерти

Режим просмотра: Выписанные в МО

Фамилия: _____ Состояние: Все Причина смерти: _____ МО: ГКБ 21

Имя: _____ Номер свидетельства: _____ Код диагноза с: _____ Участок: _____

Отчество: _____ Дата смерти: _____ по: _____

Дата рождения: _____ Дата выдачи: 11.11.2021 - 17.11.2021

Свидетельства о смерти: Список

Добавить Свидетельство на основе данного Изменить Просмотреть Открыть ЭМК Обновить Печать Действия

Дата выдачи	Серия	Номер	Вид	ФИО	Дата рождения	Дата смерти	МО	ФИО врача	Непосредственная при...	Патологическое состоя...	Первоначальная причи...	Статус документа
17.11.2021	14-П	св000624...	Окончательное	ТЕСТ	07.07.1997	17.11.2021	ГКБ 21 (1)	КУКУНИН	S40.0. Злокачественно...	S40.0. Злокачественно...	S40.0. Злокачественно...	⚙
15.11.2021	14-П	св000618...	Окончательное	ТЕСТ	05.01.1945	15.11.2021	ГКБ 21 (1)	СИДОРОВ	G35. Рассеянный склероз			⚙
15.11.2021	14-П	св000617...	Окончательное	ТЕСТ	05.01.1945	15.11.2021	ГКБ 21 (1)	СИДОРОВ	G35. Рассеянный склероз			⚙
11.11.2021	14-П	св000616...	Окончательное	ТЕСТ	18.04.1995	11.11.2021	ГКБ 21 (1)	КУКУНИН	S01.9. Открытая рана г...	S01.9. Открытая рана г...	S01.9. Открытая рана г...	⚙ 11.11.2021

- отобразится форма "Подписание данных ЭП". Заполните поля "Роль при подписании", "Сотрудник и его должность", "Сертификат" на форме "Подписание данных ЭП", если они не были заполнены по умолчанию нужными значениями. Нажмите кнопку "Подписать";

Подписание данных ЭП

Документ	Номер	Дата ↑
<input checked="" type="checkbox"/> Свидетельство о смерти (Редакция 5)	св000624осм	17.11.2021

Выбран 1 документ

Роль при подписании:
 Врач

Сотрудник и его должность:
 . КУКУНИН

Сертификат:

ОТМЕНА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ПРОСМОТР ПОДПИСАТЬ

- отобразится форма "ПИН-код" (или аналогичная ей), если сертификат ЭП защищен вводом пароля. Введите ПИН-код (или пароль), нажмите кнопку "Ок".

Документ будет подписан ЭП пользователя АРМ патологоанатома (медицинского специалиста, оформившего свидетельство). На индикаторе ЭП серого цвета отобразится цифра "1" как признак, что правилами предусмотрено подписание медицинского свидетельства о смерти руководителем отделения (подразделения).

АРМ патологоанатома / ГКБ 21 ... Медсвидетельства о смерти

Медсвидетельства о смерти

Режим просмотра: Выписанные в МО

Фамилия: _____ Состояние: Все Причина смерти: _____ МО: ГКБ 21

Имя: _____ Номер свидетельства: _____ Код диагноза с: Введите код диагноза... Участок: _____

Отчество: _____ Дата смерти: _____ по: Введите код диагноза...

Дата рождения: _____ Дата выдачи: 11.11.2021 - 17.11.2021

Найти Сброс

Свидетельства о смерти: Список

Добавить Свидетельство на основе данного Изменить Просмотреть Открыть ЭМК Обновить Печать Действия

Дата выдачи	Серия	Номер	Вид	ФИО	Дата рождения	Дата смерти	МО	ФИО врача	Непосредственная при...	Патологическое состоя...	Первоначальная причи...	Статус документа
17.11.2021	14-П	св000624...	Окончательное	ТЕСТ	07.07.1997	17.11.2021	ГКБ 21 (1)	КУКУНИН	C40.0. Злокачественно...	C40.0. Злокачественно...	C40.0. Злокачественно...	
15.11.2021	14-П	св000618...	Окончательное	ТЕСТ	05.01.1945	15.11.2021	ГКБ 21 (1)	СИДОРОВ	G35. Рассеянный склероз			
15.11.2021	14-П	св000617...	Окончательное	ТЕСТ	05.01.1945	15.11.2021	ГКБ 21 (1)	СИДОРОВ	G35. Рассеянный склероз			
11.11.2021	14-П	св000616...	Окончательное	ТЕСТ	18.04.1995	11.11.2021	ГКБ 21 (1)	КУКУНИН	S01.9. Открытая рана г...	S01.9. Открытая рана г...	S01.9. Открытая рана г...	11.11.2021

Для этого руководитель отделения (подразделения) должен:

- войти в свое АРМ в Системе;
- найти созданное свидетельство о смерти и подписать аналогичным описанным выше способом. При этом, в поле "Роль при подписании" формы "Подписание данных ЭП" выбрать роль руководителя.

После успешного подписания медсвидетельства о смерти руководителем отделения (подразделения) на медсвидетельстве отобразится установленный



индикатор ЭП зеленого цвета. Сформируется СЭМД "Медицинское свидетельство о смерти" в формате .xml.

АРМ патологоанатома / ГКБ 21 ... Медсвидетельства о смерти

Медсвидетельства о смерти

Режим просмотра: Выписанные в МО

Фамилия: _____ Состояние: Все Причина смерти: _____ МО: ГКБ 21

Имя: _____ Номер свидетельства: _____ Код диагноза с: Введите код диагноза... Участок: _____

Отчество: _____ Дата смерти: _____ по: Введите код диагноза...

Дата рождения: _____ Дата выдачи: 11.11.2021 - 17.11.2021

Найти Сброс

Свидетельства о смерти: Список

Добавить Свидетельство на основе данного Изменить Просмотреть Открыть ЭМК Обновить Печать Действия

Дата выдачи	Серия	Номер	Вид	ФИО	Дата рождения	Дата смерти	МО	ФИО врача	Непосредственная при...	Патологическое состоя...	Первоначальная причи...	Статус документа
17.11.2021	14-П	св000624...	Окончательное	ТЕСТ	07.07.1997	17.11.2021	ГКБ 21 (1)	КУКУНИН	C40.0. Злокачественно...	C40.0. Злокачественно...	C40.0. Злокачественно...	17.11.2021
15.11.2021	14-П	св000618...	Окончательное	ТЕСТ	05.01.1945	15.11.2021	ГКБ 21 (1)	СИДОРОВ	G35. Рассеянный склероз			
15.11.2021	14-П	св000617...	Окончательное	ТЕСТ	05.01.1945	15.11.2021	ГКБ 21 (1)	СИДОРОВ	G35. Рассеянный склероз			
11.11.2021	14-П	св000616...	Окончательное	ТЕСТ	18.04.1995	11.11.2021	ГКБ 21 (1)	КУКУНИН	S01.9. Открытая рана г...	S01.9. Открытая рана г...	S01.9. Открытая рана г...	11.11.2021

Просмотр СЭМД

Пользователю на форме "Подписание данных ЭП" предоставляется возможность просмотреть проект формируемого СЭМД.

Чтобы увидеть формализованное отображение СЭМД, нажмите на форме кнопку "Предварительный просмотр". Проект формализованного СЭМД откроется в отдельной вкладке браузера.

ФИО умершего(ей):	ТЕСТ	
Пол:	Женский	
Медицинская организация:	КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №21 Адрес: 450039, РОССИЯ, _____ РЕСП, Г _____, КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН, БАЛАНДИНА Б-Р, д 1 Контакты: Тел. (раб.): 347232: _____	
Медицинское свидетельство о смерти от 17 Ноября 2021		
Медицинское свидетельство о смерти		
СЕРИЯ 14-П N св000624осм Дата выдачи: 17.11.2021 Окончательное		
Информация об умершем		
Дата рождения: 07 июля 1997 года. Дата смерти: 17 ноября 2021 года. Место постоянного жительства (регистрации): 450075, РОССИЯ, _____ РЕСП, Г _____, ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОН, ОКТЯБРЯ ПР-КТ, д 117, кв 33 Местность: 1 - Город Место смерти: неизвестно Местность: - - Смерть наступила: 1 - на месте происшествия. Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 месяца: неприменимо Для детей, умерших в возрасте от 168 час. до 1 года: неприменимо Семейное положение: 4 - состоял(а) в зарегистрированном браке Образование: 9 - неизвестно Занятость: 5 - Работал(а) Полис ОМС: 56219690201795_____		
Характеристика причины смерти		
Смерть произошла: 1 - от заболевания. Для смерти от несчастного случая, установленная дата травмы (отравления): неизвестна. Место и обстоятельства, при которых произошла травма: неизвестно. Тип медицинского работника, установившего причины смерти: 1 - врач, только установивший смерть. Основание для определения причины смерти: 1 - осмотр трупа.		
Причины смерти		
I Причины смерти:	Период времени	Код МКБ10
а) Болезнь или состояние, непосредственно приведшее к смерти: Рак фаланг пальцев кисти	1 дней	C40.0
б) патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины: Новообразование злокачественное первичное акромияльного отростка	2 дня	C40.0
в) первоначальная причина смерти: Новообразование злокачественное первичное акромияльного отростка	3 дня	C40.0
II. Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней	Период времени	Код МКБ10
Документ составил:	врач-терапевт участковый КУКУНИН	
Документ заверил:	ВЛАДИСЛАВ ВАЛЕРЬЕВИЧ	
Свидетельство проверено врачом, ответственным за правильность заполнения медицинских свидетельств.	врач-терапевт участковый КУКУНИН	

Передача сведений о СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ

Для передачи сведений о сформированном СЭМД "Медицинское свидетельство о смерти" в РЭМД ЕГИСЗ его необходимо подписать с использованием ЭП от лица МО.

После подписания СЭМД от лица МО он будет готов к регистрации в РЭМД ЕГИСЗ и отправлен в РЭМД ЕГИСЗ в соответствии с настройками периодичности передачи документов.

Подробнее см. справку "[Подписание ЭМД от лица МО](#)".