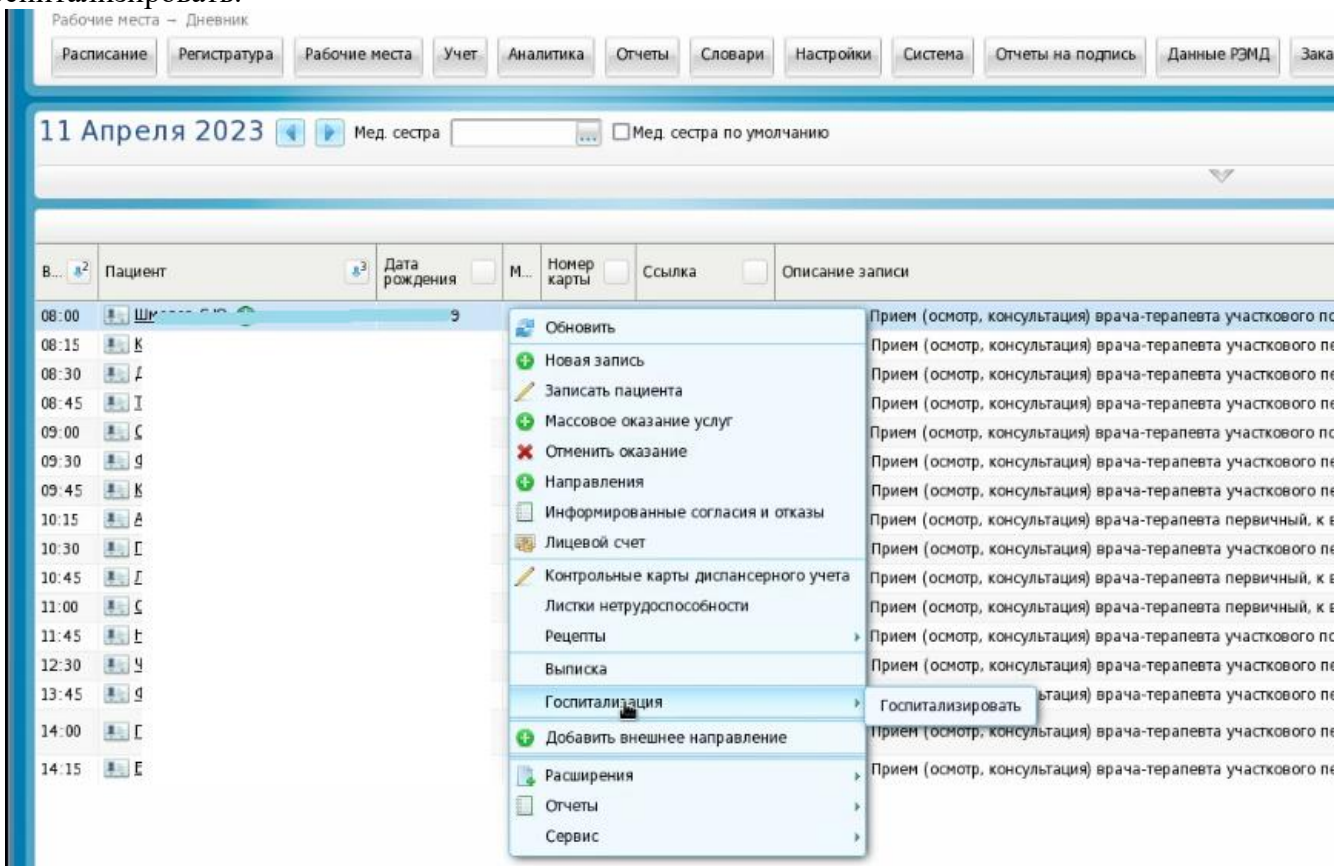


## Создание СЭМД «Направление на госпитализацию»

Выписывает врач с приема.

1) Выбираем Рабочие места – Дневник. Выбираем оказанный прием. На строке с пациентом правой кнопкой мыши (ПКМ) вызываем контекстное меню и из него выбираем Госпитализация – Госпитализировать.



2) В открывшемся окне «Добавление направления» заполняем направление. Ставим плановую дату, когда назначаем госпитализацию и нажимаем «Применить».

The 'Добавление направления' dialog box contains the following fields and options:

- Диагноз госпитализации: [Text field]
- МЭС: [Dropdown menu]
- Вид направления: Самостоятельно [Dropdown menu]
- Диагноз уточненный: [Text field]
- Обоснование направления: Хронический [Text field]
- Плановая дата госпитализации: 12.04.2023 [Calendar icon]
- Врач, выписавший направление: Ша... [Text field]
- ВМП:  нет  да
- Дата выдачи талона ВМП: [Text field]
- Номер талона на ВМП: [Text field]
- Госпитализирован после травмы: [Показать](#)
- [Показать прикрепленные документы](#)
- Buttons: [Применить](#), [Сохранить](#), [Закреть](#)
- Footer: [Выбор даты в журнале](#), [Журнал госпитализации](#)

3) После этого можно распечатать направление

Исправление направления

Диагноз госпитализации: В...  
 МЭС: ...  
 Вид направления: Самостоятельно  
 Диагноз уточненный: ...  
 Обоснование направления: Хр...  
 Плановая дата госпитализации: 12.04.2023  
 Врач, выписавший направление: Ша...  
 ВМП:  нет  да  
 Дата выдачи талона ВМП: ...  
 Номер талона на ВМП: ...  
 Госпитализирован после травмы: [Показать](#)

Подписанные документы    Печать    Применить    Сохранить  
 Закрыть  
 Выбор даты в журнале    Журнал госпитализации

Просмотр отчета

Печать    Excel    Выгрузить    PDF    Показать URL

Министерство здравоохранения и социального развития  
 Российской Федерации  
**ГБУЗ Тверской области "Калининская центральная районная  
 клиническая больница"**  
 (наименование медицинского учреждения)  
 п. Тверь, пос. Химинститута, Тверская обл., 170032  
 (Адрес медицинского учреждения)  
 Код ОГРН: 1036900017153

Медицинская документация  
 Форма № 057/у-04  
 утверждена приказом Минздрава России  
 от 22 ноября 2004 года № 255

**НАПРАВЛЕНИЕ**

на госпитализацию, обследование, консультацию № 10291  
 (нужное подчеркнуть)

**690060 ГБУЗ "КЦРКБ"**  
 (Наименование и адрес медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса и наименование СМО: 6956... **ФИЛИАЛ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА  
 "МЕДИЦИНСКАЯ АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ" В Г. ТВЕРИ**

2. Код льготы:  
 3. Фамилия, Имя, Отчество: Ш...  
 4. Дата рождения: 28...  
 5. Адрес постоянного места жительства: **Россия, обл. Тверская, р-н. Кали...**  
 6. Место работы, должность:  
 7. Код диагноза по МКБ: В...  
 8. Обоснование направления: Х...

Должность медицинского работника, направившего больного:  
 Ша... (Ф.И.О.)  
 (подпись)

Заведующий отделением: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 (подпись)

4) Чтобы сформировать СЭМД, нажимаем кнопку «Подписанные документы» и в открывшемся окне «Документы» нажимаем на кнопку «Сформировать и подписать документы (СЭМД)».

Документы

Сформировать и подписать доку...

Источник документа    Тип документа    Ве... эк... до...

Подписываемые документы

Документ

Пациент: Ш... Медицинская карта №: 18...20318  
 Идентификаторы пациента: СНИЛС ...  
 Полис ОМС 69...  
 (ФИЛИАЛ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "МЕДИЦИНСКАЯ АКЦИОНЕРНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ" В Г. ТВЕРИ)  
 Пол: Мужской  
 Возраст: 44 лет  
 Контактная информация: **Адрес регистрации:** Россия, обл. Тверская, р-н. Ка...

ЭП МО: ...

Выберите сертификат: |

Подписать

Подписываемые документы

Документ

Направившее учреждение: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области "Калининская центральная районная клиническая больница"  
По адресу: 170032, Россия, обл. Тверская, г. Тверь, п. Химинститута, д.59 Регион 69  
Контакты: Тел. (раб.) : +74822532575.

**Направление на госпитализацию от 11 Апреля 2023**

**Направление**  
в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области "Калининская центральная районная клиническая больница"  
на госпитализацию по экстренным показаниям

**Коды льгот**  
льготы не установлены

**Место работы, должность**

**Код диагноза по МКБ**  
E10.0

**Обоснование направления**  
Хр

Документ составил: врач-терапевт участковый Ш...  
Документ заверил: врач-терапевт участковый Ш...

ЭП МО

Выберите сертификат: |

Подписать

Документ подписывается как обычный СЭМД двумя подписями: врача и ЭП МО (через меню «Отчеты на подпись») и отправляется в РЭМД.

ГКУЗ МИАЦ выражает благодарность ГБУЗ «Калининская ЦРКБ» и непосредственно **Доброходовой Татьяне Васильевне**, благодаря которой была составлена данная инструкция.