**Регламент ведения и передачи в РЕГИЗ информации по пациентам с острым отравлением химической этиологии**

Документ определяет порядок внесения в медицинские информационные системы (далее – МИС) и передачи в государственную информационную систему Санкт‑Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – РЕГИЗ) информации о пациентах с острым отравлением химической этиологии.

Основания:

1. Приказ Минздрава РФ от 29.12.2000 №460 "Об утверждении учетной документации токсикологического мониторинга".
2. Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга от 21.02.2018 №88-р «О создании и ведении "Электронной медицинской карты петербуржца».
3. Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 №1119 «О государственной информационной системе Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».
4. Протокол от 18.03.2022 №1 расширенного заседания антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге под председательством Губернатора Санкт-Петербурга Беглова А. Д.

1. Применение регламента 1

2. Ввод и использование информации врачом 2

3. Информация для разработчиков 6

# Применение регламента

Регламент определяет порядок внесения информации в МИС медицинской организации (далее – МО), правила ее передачи из МИС в РЕГИЗ в части следующих кодов МКБ:

**(T36-T50)** Отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами

**(T51-T65)** Токсическое действие веществ, преимущественно немедицинского назначения

Окончательная версия документа формы № 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» в соответствии с федеральными требованиями (Приказ Минздрава РФ от 29.12.2000 №460) **обязана** формироваться после:

– подтверждения диагноза (в статусе «заключительный»);

– заполнения всех обязательных полей.

# Порядок заполнения учетной документации.

1. Учетная документация заполняется на каждый случай острого отравления химической этиологии (код по МКБ-10 Т36-65 по заключительному диагнозу):

* медицинским работником (врачом, фельдшером) медицинской организации на больного, которому не требуется дальнейшая госпитализация и на госпитализированного больного при выписке из стационара;
* медицинским работником (врачом, фельдшером) скорой медицинской помощи в случае установки диагноза без дальнейшей госпитализации;
* судмедэкспертом, установившим диагноз острого отравления химической этиологии.

1. После заполнения всех полей документ подписывается электронной подписью медицинского работника (врача) и учетная форма № 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» выводится на печать в формате pdf.
2. Бумажные формы учетной формы № 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» передаются в Роспотребнадзор ежемесячно (до 5 числа) с сопроводительным письмом от МО.
3. В случае смерти пациента бумажная форма № 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» стационарным звеном не распечатывается и не передается в Роспотребнадзор (так как заполняется судмедэкспертом).

В процессе формирования документа формы № 58-1/у вводятся следующие сведения:

| **№** | **Поле формы 58-1/у** | **Тип данных, возможные значения** | **Обязательность** | **Комментарии к заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Ф.И.О. больного | Текст | обязательно | Указывается полностью. В случае отсутствия вводится обозначение неизвестного ФИО, принятая на уровне МО. |
| **2.** | Пол | Справочник:  1 - Мужской  2 - Женский | обязательно |  |
| **2.** | Дата рождения | Дата | обязательно | В случае отсутствия указывать примерную дату. |
| **3.** | Социальное положение | Справочник | обязательно | В случае отсутствия указывать (22) «Неизвестно». |
| **4.** | Район места происшествия | Справочник | обязательно | В случае вне Санкт-Петербурга указывать:  Ленинградская область (41000000000) либо  Не указан район (0) |
| **4.** | Адрес места происшествия | Текст Справочник |  | Заполняется строго через запятую.  *Пример: ул. Шкапина, д. 30 к. 1*  Если отравление зарегистрировано на дому - указывается домашний адрес.  Не указывается при выставлении (8) «Неизвестно» в поле «Место происшествия» |
| **5.** | Место происшествия | Справочник:  1 - Квартира  2 - Общественное место  3 - Производство  4 - Лечебно-профилактическое учреждение  5 - Транспорт  6 - Улица  7 - Другое  8 - Неизвестно | обязательно | В случае отсутствия указывать (8) Неизвестно |
| **6.** | Наименование места происшествия | Текст |  | Указывается наименование предприятия, организации, общественного места, вида транспорта и т.д. |
| **7.** | Дата отравления | Дата | обязательно | Предполагаемая дата отравления |
| **7.** | Дата первичного обращения | Дата | обязательно | Дата первичного обращения за медицинской помощью |
| **7.** | Дата установления диагноза | Дата | обязательно | Дата установления заключительного диагноза |
| **8.** | Диагноз | Справочник (Код МКБ) | обязательно | Указывается название яда по МКБ10 и уточнение яда в форме текста.  Название яда из фед.справочника, в случае отсутствия яда в справочнике – текст  В случае комбинированного отравления – указывается несколько ядов, через запятую  В случае затруднений желательно указать к какой группе ядов относится данное химическое вещество на основании данных анамнеза, клинической картины, результатов ХТИ |
| **8.** | Токсичное вещество | Справочник токсичных веществ  Текст (в случае отсутствия в справочнике) |  |
| **8.** | Сочетание с алкоголем | Справочник:  1 - Да  2 - Нет |  | В случае наличия наиболее токсического компонента по отношению к алкоголю, при комбинированном отравлении с алкоголем указать (1) |
| **9.** | Лицо, установившее диагноз | Справочник:  1 - Врач  2 - Фельдшер  3 - Судмедэксперт | обязательно | Указывается медицинский работник, установивший диагноз |
| **10.** | Место оказания медицинской помощи | Справочник:  1 - Амбулаторно-поликлиническое учреждение  2 - На дому  3 - По месту вызова  5 - Дневной стационар при поликлинике  6 - Дневной стационар при стационаре  7 - Стационар  9 - Иные медицинские организации  12 - Мобильная медицинская бригада | обязательно |  |
| **11.** | Место наступления смерти | Справочник:  1 - на месте происшествия  2 - в машине скорой помощи  3 - в стационаре  4 - дома  5 - в другом месте  6 - неизвестно  7 - в образовательной организации  8 - вне стационара  9 - в ЛПУ  10 - в учреждении  11 - на улице  12 - на производстве  Текст (в случае иного места смерти) |  | Заполняется судмедэкспертом |
| **11.** | Время от момента поступления в ЛПУ до момента смерти (в часах) | Целое число |  | Заполняется судмедэкспертом. Указывается время от момента поступления до момента смерти |
| **12.1** | Характер отравления | Справочник:   1. Индивидуальное 2. Семейное 3. Групповое 4. Массовое | обязательно |  |
| **12.1** | Количество отравившихся | Целое число |  | Заполняется в случае семейных, групповых и массовых отравлениях. |
| **12.2**  **12.3** | Обстоятельства отравления | Справочник:  1 - Преднамеренное  100 - Суицидальное  101 - Криминальное  102 - Наркотическое  103 - С целью одурманивания  104 - С целью прерывания беременности  2 - Случайное  200 - С целью опьянения  201 - Ошибочный прием  202 - Самолечение  203 - Произодственное  204 - Техногенная авария  205 - Контакт с ядовитым животным  206 - Контакт с ядовитым растением  207 - Медицинская ошибка  208 - Непереносимость или побочное действие  209 - Пищевое немикробной этиологии  210 - Другое   1. - Неизвестно   Текст (в случае другого обстоятельства) | обязательно | В случае выбора другого места происшествия (210) заполняется обстоятельство, не входящее в перечень |
| **13.** | Место приобретения яда | Справочник:  1 - Аптека  2 - Госмагазин  3 - Предприятие  4 - Частный сектор  5 - Другое  6 - Неизвестно  Текст (в случае другого типа места) | обязательно | В случае выбора другого места приобретения (5) заполняется место, не входящее в перечень |

В дополнение к форме № 58-1/у вводятся сведения:

| **№** | **Поле регистра** | **Тип данных, возможные значения** | **Обязательность** | **Комментарии к заполнению** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Подтверждено ХТИ | Справочник:  1 - Да  2 - Нет | обязательно | Указать, подтвержден ли диагноз и выбор токсичного вещества химико-токсикологическим исследованием |
| **2.** | Результаты ХТИ | Текст |  | В случае подтверждения токсичного вещества химико-токсикологическим исследованием. |

# Информация для разработчиков МИС и технических специалистов

Данные, полученные в рамках случая медицинского обслуживания пациента из МИС медицинской организации, передаются в подсистему РЕГИЗ «Интегрированная электронная медицинская карта».

Сроки передачи сведений в РЕГИЗ установлены пунктом 5 регламента электронного взаимодействия медицинских организаций при ведении "электронной медицинской карты петербуржца" (Приложение №1 к распоряжению Комитета по здравоохранению от 21.02.2018 N 88-р).

Передача сведений по форме №58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» должна содержать документ в формате PDF/A-1. В ресурсе *IdMedDocumentType* требуется указание кода **192** по справочнику 1.2.643.2.69.1.1.1.195.

Триггерным событием для передачи в РЕГИЗ pdf-версии формы №58-1/у, а также структурированных сведений является получение результатов анализа на наличие токсичных веществ, а также выставление пациенту заключительного диагноза.

## Передача сведений о диагнозе заболевания

При передаче клинического диагноза пациента используется тип диагноза *ClinicMainDiagnosis*. В случае смерти пациента, при передаче патоморфологического заключения по результатам вскрытия, передается патоморфологический диагноз в виде *AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis*.

Для передачи основных данных диагноза должны использоваться следующие ресурсы объекта *DiagnosisInfo*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметр** | **Ресурс DiagnosisInfo** | **Тип данных, требуемые значения** |
| Код МКБ | MkbCode | По справочнику 1.2.643.2.69.1.1.1.2 |
| Статус диагноза | IdDiagnosisType | По справочнику 1.2.643.2.69.1.1.1.26  1 - Основной  2 - Сопутствующий (при наличии)  3 - Осложнение основного (при наличии) |
| Этап установления диагноза | DiagnosisStage | По справочнику 1.2.643.2.69.1.1.1.10  1 - Предварительный  2 - Клинический  3 - Заключительный  4 - Патологоанатомический |

При внесении врачом изменений в основные данные по диагнозу пациента, соответствующих ресурсу *DiagnosisInfo*, должно автоматически формироваться обновление случая медицинского обслуживания в РЕГИЗ методом UpdateCase.

## Передача дополнительных параметров для диагнозов, услуг и состояния пациента

Для передачи дополнительных сведений о состоянии и лечении пациента в составе случая оказания медицинской помощи должен быть создан *MedDocument* типа *ConsultNote*. Сведения передаются в виде коллекции *MedDocument.Observations*.

Дополнительные параметры передаются по справочнику НСИ РЕГИЗ 1.2.643.2.69.1.1.1.127. В данном регламенте используются следующие показатели:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Параметр** | **Кодировка** |
| 303 | Дата установления диагноза | Строка (ДД.ММ.ГГГГ) |
| 1089 | Место смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.20 |
| 1101 | Место происшествия | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.895 |
| 1102 | Адрес места происшествия | Строка |
| 1103 | Наименование места происшествия | Строка |
| 1104 | Дата отравления | Строка (ДД.ММ.ГГГГ) |
| 1105 | Дата первичного обращения | Строка (ДД.ММ.ГГГГ) |
| 1106 | Токсичные вещества, наиболее часто встречающиеся при острых отравлениях | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.916 |
| 1107 | Токсичные вещества | Строка |
| 1108 | Сочетание с алкоголем | 1.2.643.2.69.1.1.1.150.13 |
| 1109 | Лицо, установившее диагноз | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.920 |
| 1110 | Оказана медицинская помощь | 1.2.643.5.1.13.13.11.1008 |
| 1111 | Место наступления смерти | Строка |
| 1112 | Время, прошедшее от момента поступления в ЛПУ до момента наступления смерти (в часах) | Число |
| 1113 | Характер отравления | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.897 |
| 1114 | Количество отравившихся | Число |
| 1115 | Обстоятельства отравления | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.896 |
| 1116 | Обстоятельства отравления (текст) | Строка |
| 1117 | Место приобретения яда | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.894 |
| 1118 | Место приобретения яда (текст) | Строка |
| 1119 | Социальное положение | 1.2.643.5.1.13.13.11.1038 |
| 1123 | Районы по ОКАТО | 1.2.643.2.69.1.1.1.150.172 |
| 1187 | Подтверждено ХТИ | 1.2.643.2.69.1.1.1.150.13 |
| 1188 | Результаты ХТИ | Строка |