

Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Документ «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» формы 058-1/у формируется на основе [руководства по реализации СЭМД](#).

Список диагнозов, при которых необходимо создать извещение: Т36.0, Т36.1, Т36.3, Т36.4, Т36.5, Т36.6, Т36.7, Т36.8, Т37.0, Т37.1, Т37.2, Т37.4, Т37.5, Т37.8, Т38.0, Т38.1, Т38.3, Т38.4, Т38.5, Т38.6, Т38.8, Т38.9, Т39.0, Т39.1, Т39.2, Т39.4, Т39.8, Т40.0, Т40.1, Т40.2, Т40.3, Т40.4, Т40.5, Т40.6, Т40.7, Т40.8, Т40.9, Т41.0, Т41.1, Т41.3, Т42.0, Т42.2, Т42.3, Т42.4, Т42.6, Т42.7, Т42.8, Т43, Т43.0, Т43.1, Т43.2, Т43.3, Т43.4, Т43.5, Т43.8, Т44.0, Т44.1, Т44.2, Т44.3, Т44.4, Т44.5, Т44.6, Т44.7, Т44.8, Т44.9, Т45.0, Т45.1, Т45.2, Т45.2, Т45.3, Т45.4, Т45.5, Т45.8, Т45.9, Т46.0, Т46.1, Т46.2, Т46.3, Т46.4, Т46.5, Т46.6, Т46.7, Т47.0, Т47.1, Т47.4, Т47.6, Т47.8, Т48.0, Т48.1, Т48.2, Т48.3, Т48.4, Т48.5, Т48.6, Т49.0, Т49.5, Т49.6, Т49.7, Т49.8, Т49.9, Т50.1, Т50.2, Т50.3, Т50.4, Т50.6, Т50.7, Т50.9, Т51.0, Т51.1, Т51.2, Т51.3, Т51.8, Т51.9, Т52, Т52.0, Т52.1, Т52.2, Т52.4, Т52.8, Т52.9, Т53, Т53.1, Т53.2, Т53.5, Т54.0, Т54.1, Т54.2, Т54.3, Т54.4, Т54.9, Т55, Т56.0, Т56.1, Т56.2, Т56.3, Т56.4, Т56.5, Т56.6, Т56.7, Т56.8, Т57.0, Т57.1, Т57.2, Т57.3, Т57.8, Т57.9, Т58, Т59, Т59.0, Т59.2, Т59.4, Т59.5, Т59.6, Т59.8, Т59.9, Т60, Т60.0, Т60.1, Т60.2, Т60.3, Т60.4, Т60.5, Т60.6, Т60.8, Т60.9, Т61.0, Т61.1, Т61.2, Т62.0, Т62.1, Т62.2, Т62.4, Т62.8, Т63.0, Т63.2, Т63.3, Т63.4, Т63.6, Т63.8, Т63.9, Т64, Т65.0, Т65.2, Т65.3, Т65.6, Т65.8, Т65.9.

СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» формируется в момент подписания документа извещения.

Создать экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии, можно двумя способами:

- Открыть пункты меню «Документы» → «Экстренные извещения» в открывшемся журнале ивещений, необходимо нажать на кнопку добавления.
- Через модуль амбулаторно-поликлинического приема, при нажатии на кнопку «Создать документ» выбрать пункт в поле «Экстренные извещения» (рисунок 1).

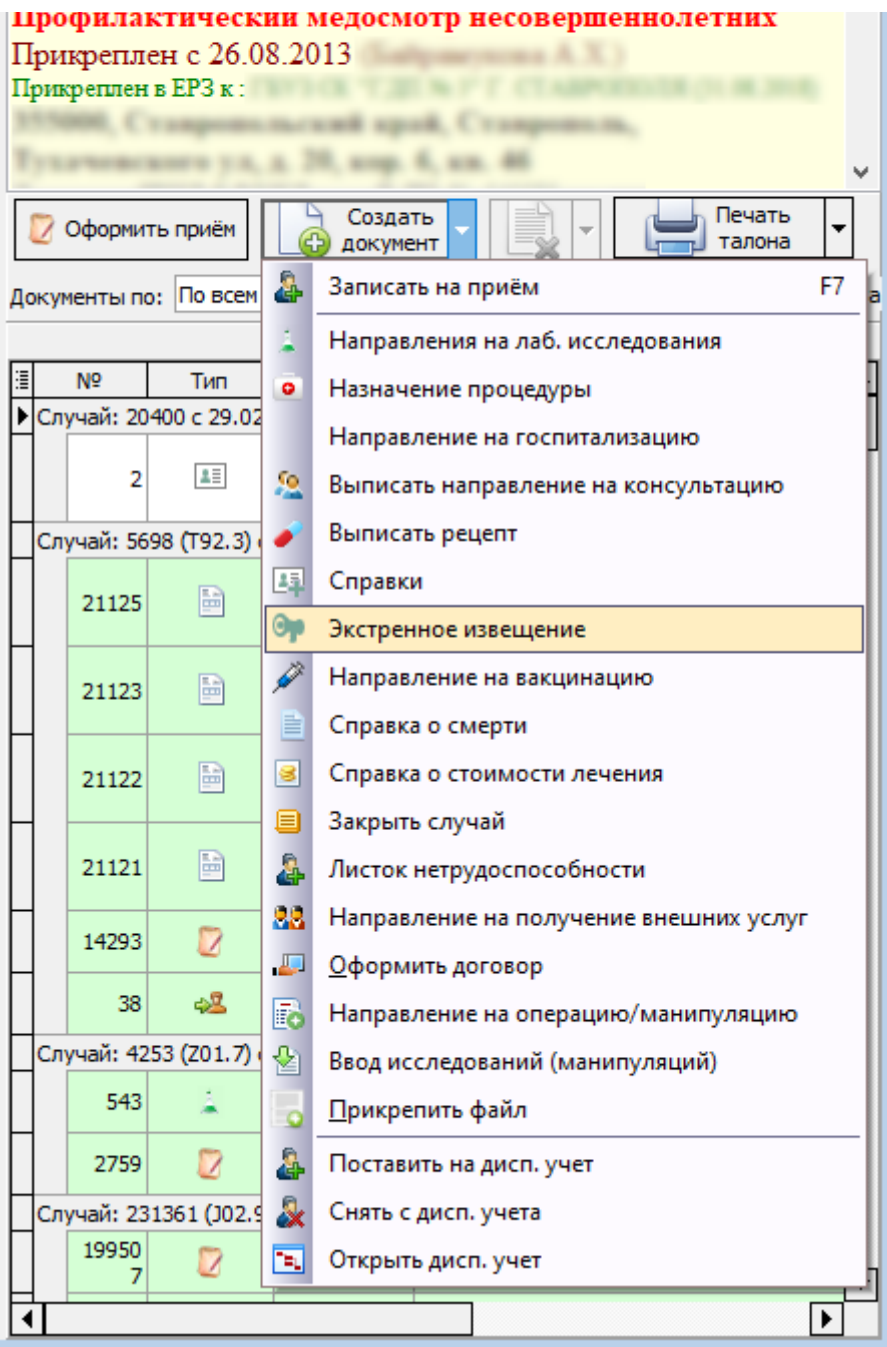


Рисунок 1 – Создание

извещения из модуля АПП

В открывшемся документе в поле «Тип извещения» необходимо выбрать вариант «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» (рисунок 2).

Документ: Экстренное извещение (Новый)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор

Номер: [] от 23.05.2024 8:55: [] Извещение: [] Случай: Амбул. случай №20400 от 29.02.2024 ([... Q X])

Вид: [] Тип извещения: **Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии**

Основное | Дополнительно | Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Пациент

Пациент: [] [... Q X] Дата рождения: [] Пол: Муж []

Адрес фактического проживания: [] Тип квартиры: []

Местность: Город/Местный [] Дата последнего посещения ДШО: [] Тел.: []

Место работы: [] [... Q X] Должность: []

ДШО: [] [... Q X] Группа, класс: [] Неорганизован Кр. явка на работу: []

Первичный диагноз: [] [... Q X] Внешняя причина: [] [... Q X]

Место отравления: [] Чем отравлен: []

Диагноз подтвержден лабораторно выбирается: [] Дата подтверждения: []

Результат лабораторного обследования: []

Диагноз заключительный: [] [... Q X] Диагноз осложнения: [] [... Q X]

Вакцина COVID: [] Дата вакц. COVID: [] второй компонент []

Дата первич. обращ. (выявления) в учреждение: [] Дата установл. диагноза: 29.02.2024 8:24: []

Дата заболевания: [] Реинфекция Результат обращ. в учреждение: [] [... Q X]

Дата госпитализации: [] Место госпитализации: [] [... X]

Амбулаторное лечение: Да Нет Исход заболевания: [] Оставлен на дому: []

Проведенные противоэпидемические (профилактические) мероприятия: [] [... Q X]

Сообщено в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения: [] Сообщено в управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту Российской Федерации: []

ФИО лица, заполнившего извещение: **Администратор (Медицина ИТ)** [... Q X] телефон []

Печать | Подписать и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 2 – Поле «Тип извещения» документа «Экстренное извещение»

На вкладке «Основное» обязательные для заполнения поля выделены красной рамкой. Если есть оформленный случай, то его можно выбрать в соответствующем поле, нажав на кнопку «...». При выборе случая, поле «Пациент» заполнится автоматически. Если случая нет, то пациента нужно указать вручную, путем выбора из справочника пациентов. Ф.И.О. лица, заполнившего извещение, заполнятся данными текущего пользователя. Остальные поля на вкладке «Основное» являются уточняющими и заполняются по мере необходимости.

На вкладке «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» (рисунок 3) в полях указываются данные в соответствии со справочниками НСИ, путем

нажатия на кнопку «...».

Документ: Экстренное извещение (Новый)

История | Подпись: Отсутствует | Автор: Администратор

Номер: [] от 23.05.2024 8:55: [] Извещение: [] Случай: Амбул. случай №20400 от 29.02.2024 ([] [] [])

Вид: [] Тип извещения: Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии []

Основное | Дополнительно | Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии

Основные сведения:

Социальное положение: [] [] []

Дата отравления: [] [] [] Дата первичного обращения: [] [] []

Адрес места происшествия: [] [] []

Место происшествия: [] [] []

Наименование места происшествия: [] [] []

Место оказания медицинской помощи: [] [] [] Факт госпитализации пациента

Отравление:

Обстоятельства отравления: [] [] []

Характер отравления: [] [] [] Количество отравившихся: 0 [] []

Место приобретения яда: [] [] []

Диагноз:

Дата установления диагноза: [] [] []

Токсичные вещества, наиболее часто встречающиеся при острых отравлениях: [] [] []

Признак комбинированного отравления Признак алкогольного отравления

Медицинский работник, установивший диагноз: [] [] []

Смерть:

Тип места наступления смерти: [] [] []

Места наступления смерти: [] [] []

Время, прошедшее от момента поступления в ЛПУ до момента наступления смерти (в часах): 0 [] []

Печать | Подписать и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 3 – Вкладка «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии»

Например, справочник «Место происшествия» представлен на рисунке (рисунок 4).

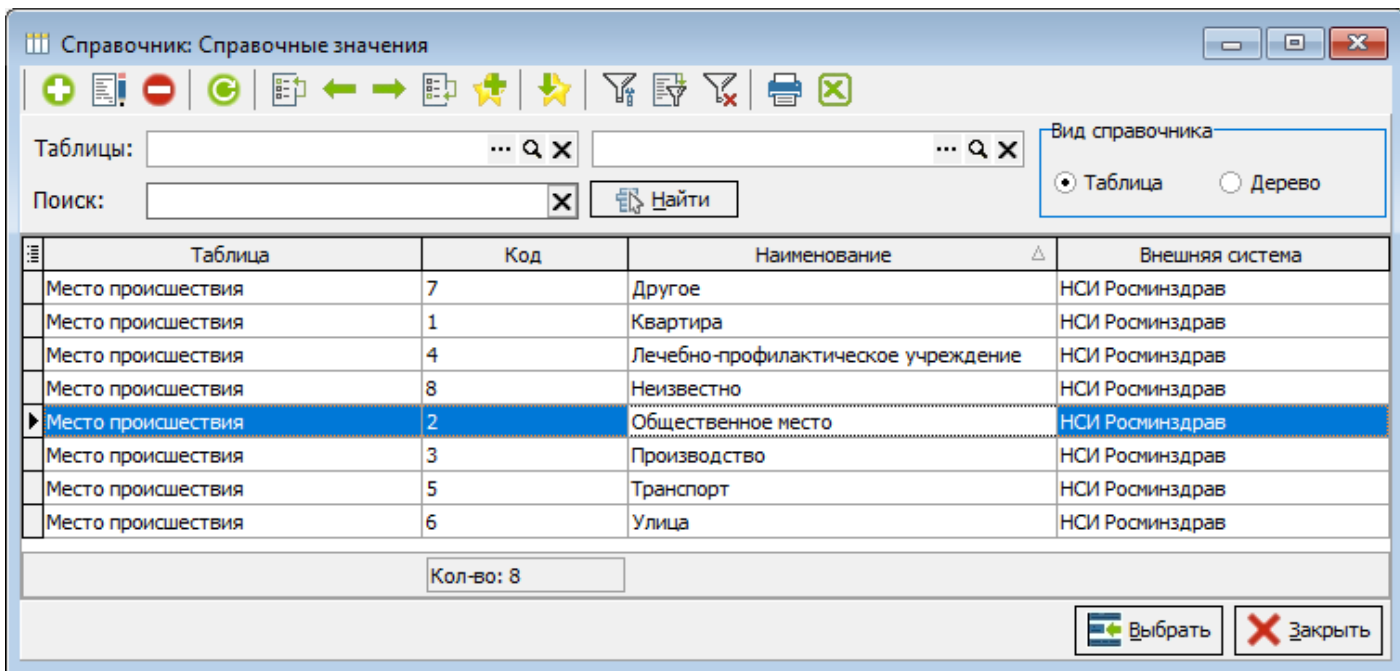


Рисунок 4- Справочник «Место происхождения»

По окончании заполнения формы, при необходимости её распечатать, можно воспользоваться кнопкой «Печать» в открывшемся окне необходимо выбрать подходящий бланк печатной формы, на котором отобразиться результат заполнения документа (рисунок 5).

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Утверждено приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2000 г. № 460
Учётная документация
Форма № 58-1/у
Предоставляется в территориальный центр Госсанэпиднадзора

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
О СЛУЧАЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ**

1. Ф.И.О. или код больного _____

2. Пол Муж Жен, возраст 15

3. Социальное положение работающий учащийся предприниматель
 пенсионер, неработающий трудоспособного возраста

4. Адрес происшествия, респ. / край / обл. / район / _____
Ставрополь город _____ село _____ улица _____
1 дом 2 корп 3 кв.

5. Место происшествия: квартира, общественное место, производство, ЛПУ,
 транспорт, улица, другое _____ неизвестно

6. Наименование места Квартира

7. Даты: отравления 23.05.2024 первичного обращения 08.05.2024
 установленного диагноза 13.05.2024

8. Диагноз Альпренолол 32
(название яда + код МКБ-10)

9. Диагноз установлен: врачом, фельдшером, судебно-экспертом

10. Оказана медицинская помощь: бригадой СМП, амбулаторно-поликлиническим учреждением,
 в стационаре без последующей госпитализации, в стационаре при госпитализации больного

11. Смерть наступила:
 вне стационара _____
 в ЛПУ: через _____ час от момента поступления (указать час)

12. Обстоятельство отравления:
12.1 характер: индивидуальное, семейное, групповое,

12.3 случайное: с целью опьянения, ошибочный приём, самолечение,
 производственное, техногенная авария, контакт с ядовитым животным,
 контакт с ядовитым растением, медицинская ошибка, непереносимость или побочное действие,
 пищевое немикробной этиологии, другое _____ неизвестно

13. Место приобретения яда: аптека, госмагазин, предприятие,
 частный сектор, другое _____ неизвестно

Дата заполнения _____ Подпись медицинского работника,
составившего извещение
_____ (Администратор)
(ФИО)

* 23 * 05 * 2024 г.

Рисунок 5 - Печатная форма экстренного извещения

После печати документ экстренного извещения, необходимо нажать на кнопку «Подписать и закрыть», формирование и подпись СЭМД пройдет в фоновом режиме.

Revision #2

Created 15 April 2024 07:27:37

Updated 24 May 2024 12:04:52

1 6