Краткая инструкция по внесению сведений в Федеральный регистр лиц, больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее – Регистр COVID)

1 Получение доступа к Регистру COVID

Для получения доступа необходимо иметь подтвержденную учетную запись на портале госуслуг (процесс подтверждения учетной записи описан здесь: <u>https://www.gosuslugi.ru/help/faq/c-1/2</u>).

Для подачи заявки на предоставление доступа пользователям органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации необходимо внести сведения о пользователях в форму «COVID-19. Заявки на доступ 2, 3, …» для дополнительных заявок (первичные заявки для редактирования недоступны) в подсистеме автоматизированного сбора информации ЕГИСЗ по адресу <u>https://svody.egisz.rosminzdrav.ru/</u>, подписав заявки усиленной квалифицированной электронной подписью. Чтобы отозвать доступ у пользователя, необходимо в дополнительной заявке в поле «Дополнительно» указать комментарий «Отозвать доступ».

Для предоставления доступа **пользователям** других организаций (органов государственной власти, медицинских организаций частной системы здравоохранения, медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, и др.) необходимо направить заявку на адрес службы технической поддержки ЕГИСЗ по адресу egisz@rt-eu.ru в соответствии с правилами, описанными в Приложении №1 к настоящей инструкции.

2 Вход в Регистр COVID

Для входа в Систему необходимо открыть web-браузер и в адресной строке ввести <u>https://covid.egisz.rosminzdrav.ru/</u>. На странице авторизации необходимо ввести логин и пароль пользователя и нажать на кнопку «Войти». После чего произойдет переход на главную страницу. Вход в Регистр COVID возможно осуществить через пункты меню «Федеральный регистр»/«Федеральный регистр COVID19».



3 Общее описание правил учета сведений в Регистре COVID

Регистр COVID является ключевой составляющей Информационного ресурса учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), правила ведения которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373.

Включению в регистр подлежат следующие категории лиц (детально шаги по включению в регистр описаны в разделе 5):

- пациенты, для которых получен положительный результат лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, подтвержденный референсной клинико-диагностической лабораторией,
- пациенты, для которых получен положительный результат лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе еще не подтвержденный референсной клинико-диагностической лабораторией,
- пациенты, у которых подтвержден диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 с помощью других методов диагностики, при наличии отрицательного результата лабораторного исследования на выявление COVID-19,
- 4. пациенты, госпитализированные с диагнозом неуточненной пневмонии.

Сведения о контактных лицах пациентов с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пациентов, госпитализированных с подозрением на

пневмонию, включенных в регистр, вносятся в раздел «Информация о контактных лицах» в регистровой записи пациента (подробнее см. раздел 6.6).

Исключению из регистра подлежат (детально шаги по исключению из регистра описаны в разделе 6.4):

- 1. выздоровевшие пациенты (устанавливается исход заболевания выздоровление),
- 2. умершие пациенты (устанавливается исход заболевания смерть),
- пациенты, у которых референсная клинико-диагностическая лаборатория не подтвердила положительный результат лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 при отсутствии подтверждённого диагноза (устанавливается исход заболевания – диагноз не подтвержден).

Информация о выявленных случаях заболевания вносится в регистр в течение 2 (двух) часов с даты ее возникновения.

Для удаления регистровых записей в случае их ошибочного попадания в Регистр COVID, необходимо направить соответствующий запрос в службу технической поддержки ЕГИСЗ с подписью руководителя и печатью медицинской организации.

4 Поиск в Регистре COVID

Для поиска пациентов в Системе необходимо в меню выбрать «Федеральный регистр»/«Федеральный регистр COVID19». Поиск пациента доступен на стартовой странице ФРЛ COVID19 (Рисунок 1).

<u>Федеральный регистр</u>	<u>лиц, (</u>	больных COVID-19										
< Федералы	ны	й регистр Л	лиц, бол	ьных	COVID-19							
ΦΝΟ			Дата рождения	a CH	илс							
				□ _	(°	۹ Поиск	Х Очистить	+ Добавить	G	Узнать количество: 35		
 Расширенный 	і пои	ск										
Диагноз			Установлен	c 3	Установлен до	Медицинск	кая организация					
		~		□	🖽			Ð				
				_	_	_						
ФИО	÷	снилс	Возраст, лет	Пол	Диагноз	Диаг	ноз устан 🤤	Дней с установки д	и	MO		
Эктовий Тациент		Тегний Тире	17	Женски	ıй J18.9		17.03.2020		15	ФГБУ "НМИЦ онкологи	ľ	2
The control of the point of		Received Trajette	14	Мужско	ой В34.2		31.03.2020		1	ГУЗ "ЦКМСЧ им.В.А.Его	/	8
Terraul Taylor		Received Traumor	11	Мужско	ой В34.2		31.03.2020		1	ГУЗ УОДКБ имени пол	/	2
Service Property		Terribal Taylor	57	Мужско	ой В34.2		31.03.2020		1	ГУЗ "ЦКМСЧ им.В.А.Его	/	8
The Contract of The galaxy		Terratul Tayant	38	Мужско	ой В34.2		19.03.2020		13	ФБУН ГНЦ ВБ "ВЕКТОР"	1	2

Рисунок 1 – Поиск/Расширенный поиск пациентов

По умолчанию при нажатии на кнопку «Поиск» (без предварительного ввода параметров поиска) на странице поиска отображаются все внесенные в ФРЛ COVID19 регистровые записи. Пользователям доступен как поиск по ключевым параметрам «ФИО», «Дата рождения»,

«СНИЛС», так и расширенный поиск по параметрам «Диагноз», «Установлен с», «Установлен до», «Медицинская организация».

При работе с таблицей результатов можно:

– подсчитать количество записей в таблице, для этого нажмите на кнопку

С Узнать количество: 35

Добавление пациента в регистр

редактировать запись. Для перехода к желаемой регистровой записи следует нажать на

5

Для добавления пациента в ФРЛ COVID19 необходимо на стартовой странице регистра

		+ Добавить						
нажать на кнопку		. Откроется о	. Откроется форма ввода данных о пациенте.					
Прі	имеча	ние: поля, помече	нные цветом, о	обязатели	ьны для заг	юлнения.		
В	OKH	е необходимо	заполнить	поля	формы	ввода	(Рисунок	2).
Федеральный регистр ли	<u>іц, больных С(</u>	<u> 2VID-19</u> — <u>Новый пациент</u>						
🤇 Новый паці	иент							
Общие сведения		Общие сведения				٩	Поиск в ЕРЗ 🔻	
Документы								
Медицинское страхов	ание	СНИЛС						
Контакты		Фамилия						

Контакты	Фамилия		
Адреса	Имя		
	Отчество		
	(🖲 Мужской 🔘 Женский	
	Дата рождения	İ	
	Гражданство	РОССИЯ Российская Федерац 🛛 🗸 🗸	

Рисунок 2 – Добавление пациента. Общие сведения

Описание полей формы приведено в таблице ниже (Таблица 1).

Таблица 1 – Описание полей формы ввода

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода				
Общие сведения						
СНИЛС	Номер СНИЛС пациента	Числовое поле ввода в формате XXX-XXX-XXX XX				
Фамилия*	Фамилия пациента	Текстовое поле				

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода				
Имя*	Имя пациента	Текстовое поле				
Отчество*	Отчество пациента	Текстовое поле				
Пол*	Пол пациента	Переключатель: мужской/женский				
Дата рождения*	Дата рождения пациента	Поле для ввода в формате ДД.ММ.ГГГГ				
Гражданство*	Гражданство пациента	Выпадающий список				
	Докум	иенты				
Тип документа*	Тип документа	Выпадающий список				
Серия*	Серия документа	Текстовое поле				
Номер*	Номер документа	Текстовое поле				
Кем выдан*	Наименование органа, выдавшего документ	Текстовое поле				
Дата выдачи*	Дата выдачи документа	Поле для ввода в формате ДД.ММ.ГГГГ				
Код подразделения	Код подразделения, выдавшего документ	Текстовое поле				
	Медицинское страхование					
Тип полиса*	Тип полиса	Выпадающий список				
Серия*	Серия полиса	Текстовое поле				
Номер*	Номер полиса	Текстовое поле				
Страховая организация*	Страховая компания пациента	Выпадающий список				
	Конт	акты				
Отсутствуют сведения о мобильном телефоне*	Признак отсутствия сведений о мобильном телефоне пациента	В случае установления признака «Отсутствуют сведения о мобильном телефоне» отсутствует необходимость указания номера мобильного телефона				
Телефон*	Тип номера (мобильный/домашний)	Выбор из списка. Обязательно указание номера мобильного телефона				
Номер*	Номер телефона	Поле в формате +7()				
	Адреса					
БОМЖ*	Признак лица без определенного места жительства	В случае установления признака «БОМЖ» сведения об адресе необходимо заполнить только до населенного пункта				
Тип адреса*	Тип адреса (регистрации/проживания)	Выбор из списка				
Поиск по ФИАС*	Поле поиска в Федеральной информационной адресной системе	Текстовое поле				

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Регион*	Субъект РФ, в котором проживает/зарегистрирован пациент	Выпадающий список
Населенный пункт*	Населенный пункт, в котором проживает/зарегистрирован пациент	Текстовое поле
Улица*	Улица, на которой проживает/зарегистрирован пациент	Текстовое поле
Дом*	Дом, в котором проживает/зарегистрирован пациент	Текстовое поле
Квартира	Квартира, в которой проживает/зарегистрирован пациент	Текстовое поле

Для иностранных граждан указываются реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина иностранного государства.

В Регистре COVID предусмотрена возможность загрузки части персональных данных из Единого реестра застрахованных ФОМС (далее - EP3). Чтобы воспользоваться поиском в EP3, необходимо нажать на кнопку «Поиск в EP3». Поиск осуществляется по двум сценариям:

- поиск по номеру полиса ОМС нового образца (ЕНП – единый номер полиса),

Полис ЕНП			
5047310819002072			
Общие сведения			
Снилс			
083-220-719 38			
Фамилия	Имя	Отчество	
Иванов	Сергей	Андреевич	
Дата рождения			
20 11 1986			

- поиск по СНИЛС, ФИО и дате рождения.

Сервис возвращает сведения о полисе ОМС, гражданстве, дате рождении, поле пациента, а также имеющиеся в ЕРЗ сведения о документе, удостоверяющем личность, и СНИЛС (могут отсутствовать или быть неактуальными).

После заполнения полей формы ввода нажмите на кнопку «Далее».

6 Ввод данных регистровой записи

После ввода сведений о пациенте и нажатия на кнопку «Далее» откроется форма добавления сведений в регистр, которая состоит из следующих блоков:

- «Медицинская информация о пациенте»;
- «Лабораторные исследования»;
- «Ежедневные результаты»;
- «Исход заболевания»;
- «Сведения о прибытии из других стран»;
- «Информация о контактных лицах».

Примечание: поля, отмеченные цветом, обязательны для заполнения.

6.1. Вкладка «Медицинская информация о пациенте»

🗲 Назад 🛛 Сохранить 🖬			
Медицинская информация о пациенте	Медицинская информация о пациенте		
Лабораторные исследования		Амбулаторное лечение (Доступно если указан адрес проживания больного)	
Ежедневные результаты	Медицинская организация, осуществляющая лечение	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликли 🚿	Θ
Исход заболевания	Сокращенное наименование медицинской организации	ГБУЗ "ГП № 3 ДЗМ"	
Сведения о прибытии из	Адрес медицинской организации	пер Ермолаевский, д. 22-26, корпус 1	
других стран	Код диагноза основного заболевания по МКБ-10	U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтв 🛛 👋	~
информация о контактных лицах		🗌 Без осложнений	
	Код диагноза осложнения основного заболевания по МКБ-10	J15.6 Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательными бактериями 🛛 👋	~
	Дата постановки диагноза	08.04.2020	
	Дата госпитализации	06.04.2020	
	Дата проявления клинических симптомов	01.04.2020	
		Вакцинация против гриппа	
		🕑 Вакцинация против пневмококковой инфекции	
	Наличие сопутствующих заболеваний:		
	Хронические заболевания бронхолегочной системы	ј01.4 Остр	+
	Хронические заболевания сердечно- сосудистой системы		+
	Хронические заболевания эндокринной системы		+
	Онкологические заболевания		+

Рисунок 3 - Вкладка «Медицинская информация о пациенте»

Наименование поля Описание Вид, способ ввода Отметка о получении Амбулаторное лечение* Флажок. Доступен к отметке, если указан амбулаторного лечения адрес проживания больного В случае амбулаторного лечения -Выпадающий список Медицинская медицинская организация, организация* осуществляющая наблюдение за пациентом. В случае госпитализации – медицинская организация, в которую госпитализирован пациент Сокращенное название Сокращенное название Заполняется автоматически на основании медицинской организации медицинской организации данных ФРМО Адрес МО Адрес МО Заполняется автоматически на основании данных ФРМО Основной диагноз Код диагноза основного Выпадающий список заболевания по МКБ-10* Без осложнений* Признак наличия осложнений Флажок основного заболевания Выпадающий список Код диагноза осложнения Лиагноз осложнения основного основного заболевания по заболевания МКБ-10* Поле для ввода в формате ДД.ММ.ГГГГ. Дата постановки Дата постановки диагноза диагноза* Дата госпитализации Дата госпитализации пациента Поле в формате ДД.ММ.ГГГГ. По умолчанию пациента указана текущая дата Поле в формате ДД.ММ.ГГГГ. По умолчанию Дата появления Дата появления клинических клинических симптомов симптомов указана текущая дата Отметить в случае беременности Флажок Беременность пациентки Флажок Вакцинация против Отметить при наличии вакцинации гриппа гриппа Вакцинация против Отметить при наличии вакцинации Флажок пневмококковой пневмококковой инфекции инфекции Классы МКБ-10 / J00-J99 Хронические заболевания Флажок и выпадающий список. В случае наличия у пациента соответствующего бронхолегочной системы заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента Классы МКБ-10 / ІОО-І99 Флажок и выпадающий список. В случае Хронические заболевания сердечно-сосудистой наличия у пациента соответствующего системы заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Хронические заболевания эндокринной системы	Классы МКБ-10 / Е00-Е90	Флажок и выпадающий список. В случае наличия у пациента соответствующего заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента
Онкологические заболевания	Классы МКБ-10 / С00-D48	Флажок и выпадающий список. В случае наличия у пациента соответствующего заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента
Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека	Классы МКБ-10 / В20-В24	Флажок и выпадающий список. В случае наличия у пациента соответствующего заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента
Туберкулез	Классы МКБ-10 / А15-А19	Флажок и выпадающий список. В случае наличия у пациента соответствующего заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента
Иные	Все, кроме вышеперечисленных классов	Флажок и выпадающий список. В случае наличия у пациента соответствующего заболевания необходимо установить флажок. Указание конкретного заболевания из выпадающего списка обязательно в случае регистрации смерти пациента

В поле «Код диагноза основного заболевания по МКБ-10» осуществляется выбор кода клинического диагноза основного заболевания пациента по МКБ-10.

Если у пациента имеется подтвержденная лабораторным тестированием коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, то, независимо от тяжести клинических признаков или симптомов, в этом поле выставляется код клинического диагноза основного заболевания пациента **U07.1.** При этом во втором поле для выбора «Код диагноза осложнения основного заболевания по МКБ-10», при наличии у пациента пневмонии, необходимо выставить соответствующий код пневмонии по МКБ-10: **J12-J18.**

Если у пациента диагноз коронавирусной инфекции, вызванной вирусом COVID-19, диагностирован на основе клинических или эпидемиологических данных, а сам вирус не идентифицирован лабораторным тестированием, так как лабораторные исследования оказались неубедительны или недоступны, то в этом поле выставляется код **U07.2.** При этом во втором поле для выбора «Код диагноза осложнения основного заболевания по МКБ-10», при наличии у пациента пневмонии, необходимо выставить соответствующий код пневмонии по МКБ-10: **J12-J18.**

Если имеются подозрения на наличие у пациента коронавирусной инфекции, вызванной вирусом COVID-19, и пациент находится под наблюдением, является носителем возбудителя

коронавирусной инфекции, имел контакт с больным коронавирусной инфекцией, пациенту проводится скрининговое обследование с целью выявления коронавирусной инфекции, или если пациенту выставлен диагноз коронавирусной инфекции уточненной (кроме вызванной COVID-19), или неуточненной (кроме вызванной COVID-19), то в поле «Код диагноза основного заболевания по МКБ-10» выставляется соответствующий код: **Z03.8**, **Z22.8**, **Z20.8**, **Z11.5**, **B34.2**, **B33.8**. Поле «Код диагноза осложнения основного заболевания по МКБ-10» при этом не активно.

Если у пациента в качестве диагноза основного заболевания выставлена пневмония, то в поле «Код диагноза основного заболевания по МКБ-10» необходимо выбрать необходимый код пневмонии по МКБ-10: **J12-J18.** Поле «Код диагноза осложнения основного заболевания по МКБ-10» при этом не активно.

В случае отсутствия осложнений необходимо в явном виже установить признак «Без осложнений».

6.2. Вкладка «Сведения о лабораторных исследованиях»

Форма «Создание лабораторного исследования». При внесении в Регистр COVID сведений о лице, больном новой коронавирусной инфекцией, указание лабораторного исследования является обязательным.

Лабораторное исследование	×
Дата исследования	30.03.2020
Лабораторное исследование	На наличие новой коронавирус 🗴 🗸 🗸
МО, проводившее исследование	ФГБНУ «НИИ МТ» Х СЭ
Диагностический материал	мазок из носа 🛛 🗙 🗸
Результат	Положительный 🛛 🗸 🗸
Этиология пневмонии	SARS-CoV-2 × 🗸
	Сохранить

Рисунок 4 - Форма «Создание лабораторного исследования»

Таблица 3 – Опи	сание полей формы ввода
-----------------	-------------------------

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Дата исследования *	Дата исследования	Поле в формате ДД.ММ.ГГГГ. По умолчанию указана текущая дата
Лабораторное исследование*	Лабораторное исследование	Выпадающий список
МО, проводившее исследование*	Наименование клинико- диагностической лаборатории, проводившей исследование	Выбор из справочника
Диагностический материал	Диагностический материал	Выпадающий список

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Результат	Результат лабораторного исследования	Выпадающий список
Этимология пневмонии	Этимология пневмонии	Выпадающий список. Доступно, если в поле «Результат» выбрано значение «Положительный».

После ввода сведений нажмите «Сохранить».

6.3. Вкладка «Ежедневные наблюдения»

Вкладка предназначена для добавления сведений о результатах ежедневного наблюдения за состоянием здоровья пациента. Данные заполняются <u>не реже одного раза в сутки</u>.

Результаты ежедневного наблюден	ия	×
Дата измерения	03.04.2020	
	□ ИВЛ	
	🗹 ЭКМО	
Уровень сатурации кислорода в крови (%)	96	
Тяжесть течения заболевания	Удовлетворительное	× •
	Противовирусное лечени	e
		Сохранить

Таблица 4 - Описание полей формы ввода

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Дата измерения*	Дата измерения	Поле в формате ДД.ММ.ГГГГ. По умолчанию указана текущая дата
ИВЛ*	Отметить в случае, если пациент в указанную дату был подключен к аппарату ИВЛ	Флажок
ЭКМО*	Отметить в случае, если пациент в указанную дату был подключен к аппарату при ЭКМО	Флажок
Уровень сатурации кислорода в крови (%)	Уровень сатурации кислорода в крови (%)	Текстовое поле для ввода. Указывается в случае, если на дату измерения пациент не был подключен к аппарату ИВЛ

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Тяжесть лечения заболевания*	Тяжесть лечения заболевания	Выпадающий список
Противовирусное лечение*	Отметить в случае, если пациент в выбранную дату получал противовирусное лечение	Флажок

Для сохранения сведений нажмите «Сохранить».

6.4. Вкладка «Исход заболевания»

Данный блок сведений заполняется в случае необходимости исключения пациента из Регистра COVID. В случае регистрации случая смерти пациента обязательно предварительно указать конкретные хронические заболевания в блоке «Медицинская информация о пациенте».

+ Назад Сохранить В		
Медицинская информация о пациенте	Исход заболевания	
Лабораторные исследования	Исход заболевания	Смерть × ∨
Ежедневные результаты	Дата исхода заболевания	29.03.2020
Исход заболевания	Причина смерти	удушье
Сведения о прибытии из других стран		Результаты патолого- анатомического вскрытия config.json × 1.88 KB
Информация о контактных лицах		Загрузить файл Перетащить сюда или <u>выбрать</u>
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Рисунок 5 - Вкладка «Исход заболевания»

т С	~	0	U	1	
Гаолина	ר -	Описание	попеи	тормы	ввола
таотніца	~	omittamitt	11001011	populoi	ввода

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Исход заболевания*	Исход заболевания. При выборе значение «Смерть» становятся доступными для заполнения поля «Причина смерти» и «Результаты патолого-анатомического вскрытия»	Выпадающий список
Дата исхода заболевания*	Дата исхода заболевания	Поле в формате ДД.ММ.ГГГГГ. По умолчанию указана текущая дата
Причина смерти*	Причина смерти	Текстовое поле. Обязательно заполнению только в случае исхода заболевания - смерть

Наименование поля	Описание		Вид, способ ввода
Результаты патолого анатомического вскрытия	· Загрузка результатов анатомического вскрытия пациентов	патолого- для умерших	Поле для прикрепления файла в формате jpeg, pdf, tiff

6.5. Вкладка «Сведения о прибытии пациентов из других стран»

Вкладка «Сведения о прибытии пациентов из других стран» заполняется медицинскими организациями со слов пациента в течение 1 дня с даты установления пациенту диагноза COVID-19 или пневмонии неуточненной.

< Случаи заболеван	ия		
← Назад у Сохранить В			
Медицинская информация о пациенте	Сведения о прибытии па	циентов из других стран	
Лабораторные исследования	Дата прибытия	05.03.2020	
Ежедневные результаты	Страна, откуда прибыл пациент	ИСПАНИЯ Королевство Испа 🛛 🗸 🗸	
Исход заболевания	Средство передвижения при въезде в страну	авиа × 🗸	
Сведения о прибытии из	Средство передвижения при въезде в страну (детально)	рейс SU1122	
других стран	Место въезда на территорию РФ	Шереметьево	
Информация о контактных лицах			
	Маршрут передвижения по территории РФ	электричка Москва-Дубна	

Рисунок 6- Вкладка «Сведения о прибытии пациентов из других стран»

Таблица 6 – Описание полей формы ввода

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Дата прибытия*	Дата прибытия	Поле в формате ДД.ММ.ГГГГ. По умолчанию указана текущая дата
Страна, откуда прибыл пациент*	Страна, откуда прибыл пациент	Выпадающий список
Средство передвижения при въезде в страну*	Средство передвижения при въезде в страну	Выпадающий список
Средство передвижения при въезде в страну (детально)	Средство передвижения при въезде в страну (детально)	Текстовое поле для ввода

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Место въезда на территорию РФ	Место въезда на территорию РФ	Текстовое поле для ввода
Маршрут передвижения по территории РФ	Маршрут передвижения по территории РФ	Текстовое поле для ввода

6.6. Блок «Информация о контактных лицах»

Введите данные в форму ввода сведений о контактном лице (Рисунок 7).

Информация о контактных лицах		
Фамилия	Петрова	
Имя	Яна	
Отчество	Борисовна	
	🔘 Мужской 💿 Женский	
Дата рождения	13.05.1988	
Гражданство	РОССИЯ Российская Федерац	. × 🗸
Мобильный телефон	+7 (999) 999-99-99	
Адрес фактический		
Адрес регистрации		
	C	охранить

Рисунок 7 - Форма «Информация о контактных лицах»

T (\sim		~	1		
Гаопина	/ -	. ()пи	сание	полеи	mot	MULL	BBOUR
таолица	'	Onn	cume	nonen	$\Psi \Psi h$	JUIDI	вводи

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода	
Фамилия	Фамилия	Текстовое поле	
Имя	Имя	Текстовое поле	
Отчество	Отчество	Текстовое поле	
Дата рождения	Дата рождения	Поле для ввода в формате ДД.ММ.ГГГГ	
Пол	Пол	Переключатель: мужской/женский	
Гражданство	Гражданство	Выпадающий список	
Мобильный телефон	Сведения о мобильном телефоне контактного лица	Внесение сведений по маске +7 (XXX) XXX-XX-XX. Обязательным является указание мобильного телефона или фактического адреса контактного лица	

Наименование поля	Описание	Вид, способ ввода
Адрес фактический	Адрес фактического места жительства	Текстовое поле. Обязательным является указание мобильного телефона или фактического адреса контактного лица
Адрес регистрации	Регистрация по месту жительства	Текстовое поле

После ввода сведений нажмите «Сохранить».

6.7. Переводы пациентов между медицинскими организациями

В случае перевода пациента между медицинскими организациями необходимо изменить значение в поле «Медицинская организация, осуществляющая лечение». Изменение производит:

- в случае перевода между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации

 дистанционные консультативные центры субъекта Российской Федерации (далее ДКЦ), определенные временным порядком организации работы медицинских организаций
 в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой
 коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденным приказом Минздрава России от
 16.03.2020 № 171;
- в случае перевода из медицинской организации одного субъекта Российской Федерации в медицинскую организацию другого субъекта Российской Федерации резервный Федеральный дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний на базе ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (необходимо обратиться в единый колл-центр по номеру +7 800 200 46 46 или по адресу sitcenter@pirogov-center.ru).

7 Ролевая модель

Наименовани е роли	Ограничение видимости регистровых записей	Ограничение редактирования регистровых записей	Для кого предназначен доступ
MO	В пределах	В пределах	Для сотрудников медицинских
	медицинской	медицинской	организаций, отвечающих за
	организации	организации	внесение сведений на уровне
			медицинской организации

В Регистре COVID реализована следующая ролевая модель:

ДКЦ	В пределах	В пределах	Для сотрудников ДКЦ или
	субъекта РФ	субъекта РФ	главных внештатных
			эпидемиологов субъектов РФ,
			отвечающих за внесение или
			корректировку сведений по всему
			субъекту РФ
ОУЗ	В пределах субъекта РФ	Запрещено	Для сотрудников органов исполнительной власти субъектов
			РФ в сфере здравоохранения и
			МИАЦ, отвечающих за
			мониторинг сведений по субъекту
			РФ

8 Аварийные ситуации

8.1 Действия при аварийных ситуациях

В случае возникновения аварийных ситуаций, связанных с Системой, необходимо обратиться в службу технической поддержки (СТП).

8.2 Контактная информация

Телефон СТП	8-800-500-74-78
Адрес электронной почты	egisz@rt-eu.ru
Официальный сайт	ЕГИСЗ.РФ

8.3 Порядок обращения в службу технической поддержки

При обращении в СТП пользователь должен сообщить следующие сведения:

- название Системы, по поводу которой происходит обращение в СТП;
- ФИО;
- субъект РФ;
- организация;
- контактный телефон;
- адрес электронной почты (если есть);
- УНРЗ пациента (при необходимости);
- Пошаговое описание действий в системе, которые привели к ошибке;
- вопрос/предложение/замечание/сообщение об ошибке.

8.4 Создание снимков экрана – «скриншотов»

Для того чтобы сделать снимок экрана Системы с ошибкой, необходимо выполнить следующие действия:

- сделать копию экрана с ошибкой, при помощи клавиши «Print Screen» на клавиатуре;
- создать документ Microsoft Word;
- при помощи пункта меню «Правка Вставить» добавить изображение с ошибкой в документ;
- под изображением написать комментарий, описывающий действия, в результате которых возникла ошибка;
- сохранить и отправить на электронную почту технической поддержке созданный документ.

Приложение №1

Для получения доступа к Регистру COVID пользователей, не являющихся сотрудниками органов исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и подведомственных им организаций, необходимо выполнить следующие шаги.

 1. Заполнить форму заявки (размещена по адресу

 <u>http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3557</u>).

В форму вносятся следующие данные:

- СНИЛС;
- Фамилия;
- Имя;
- Отчество;
- Адрес электронной почты;
- Субъект Российской Федерации;
- Краткое наименование медицинской организации;
- OID медицинской организации в соответствии со справочником <u>https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1461;</u>
- 2. После заполнения формы необходимо её распечатать.
- 3. На распечатанной форме с указанными данными об ответственных за ведение системы сотрудниках, необходимо поставить подпись ответственного лица и печать органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.
- 4. Отсканировать распечатанную и заполненную форму предоставления доступа с печатью организации и подписью ответственного лица.
- 5. Направить заполненную форму в формате .doc или .docx (MS Word) и скан-копию данной заявки с на адрес электронной почты СТП ЕГИСЗ <u>egisz@rt-eu.ru;</u>
- 6. Ожидать ответного письма о выполнении заявки и предоставлении доступа указанным в отправленной заявке сотрудникам.