

## **РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

региональной комплексной информационной системы "Государственные услуги - Ярославская область" (РКИС "ГУ-ЯО") по работе с видами сведений в информационную систему здравоохранения региона – Ярославская область (ЕГИСЗ).

## Лист регистрации изменений

Дата	Что изменилось

## Оглавление.

Оглавление.....	3
1. Запрос сведений об инвалиде для обеспечения средствами реабилитации с целью формирования доступной среды жизнедеятельности .....	3
2. Сведения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.11.2012 № 987н.....	6
3. Справка врачебной комиссии о хронических заболеваниях ребенка и отсутствии инвалидности (перечень хронических заболеваний утвержден решением муниципалитета № 787 от 09.10.2008).....	8
4. Запрос сведений, подтверждающих состояние беременности.....	10
5. Запрос из мед карты амб больного о наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению им ДОУ в течение одного месяца и более .....	12
6. Документ, подтверждающий нахождение гражданина или его супруга, родителей или детей на излечении в медицинской организации в стационарных условиях.....	14

## 1. Запрос сведений об инвалиде для обеспечения средствами реабилитации с целью формирования доступной среды жизнедеятельности

Данный вид сведений используется органами **соцзащиты** для отправки запросов в информационную систему здравоохранения региона (ЕГИСЗ).

В соответствии с Федеральным законом от 30.12.2020 № 509-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» внесено изменение в Федеральный закон от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – Федеральный закон № 210-ФЗ), исключаящее из документов «личного хранения» справки, заключения и иные документы, выдаваемые организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения. Документы указанного типа с 01.01.2021 являются документами, получаемыми органами/организациями, предоставляющими государственные и муниципальные услуги, в процессе межведомственного взаимодействия.

При выборе вида сведений появляются поля, необходимые для формирования запроса (Рисунок).

Поддача запроса

Запрос сведений об инвалиде для обеспечения средствами реабилитации с целью формирования доступной среды жизнедеятельности

**Поля запроса**

Фамилия\*

Имя\*

Отчество

Дата рождения\* дд.мм.гггг

СНИЛС

**Документ**

Тип документа\* Паспорт

Документ, удостоверяющий личность\*

ОТМЕНА СОХРАНИТЬ СОХРАНИТЬ ШАБЛОН ОТПРАВИТЬ

Рисунок. Формирование запроса «Запрос сведений об инвалиде для обеспечения средствами реабилитации с целью формирования доступной среды жизнедеятельности»

Параметр	Тип поля	Обязательность заполнения	Комментарий
<i>Поля запроса</i>			

Фамилия	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Имя	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Отчество	Текстовое поле	-	Заполнение поля обязательно при наличии
Дата рождения	Календарь	+	Выбор даты из выпадающего календаря/можно заполнить вручную.
СНИЛС	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по маске XXX-XXX-XXX XX.
<i>Документ</i>			
Тип документа	Выпадающий список	+	Выбор из списка: 1. Паспорт 2. Свидетельство
Документ, удостоверяющий личность	Текстовое поле	+	Заполняется вручную (серию и номер документа необходимо указать через пробел)

**Таблица. Описание полей запроса**

**2. Сведения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от  
29.11.2012 № 987н**

"Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире"

Данный вид сведений используется мэрией города Ярославля и ее структурными подразделениями для отправки запросов в информационную систему здравоохранения региона (ЕГИСЗ).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.11.2012 № 987н "Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире"

<b>Наименование заболеваний</b>	<b>Код заболеваний по МКБ-10 &lt;*&gt;</b>
Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева	A15; A17 - A19
Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями	C00 - C97
Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями	F20 - F29; F30 - F33
Эпилепсия с частыми припадками	G40 - G41
Заболевания, осложненные гангреной конечности	A48.0; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02
Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого	J85.0 - J85.2
Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым	L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9
Кишечные свищи, не поддающиеся хирургической коррекции	K60.4; K60.5; K63.2; N28.8; N32.1; N82.2 - N82.4
Урогенитальные свищи, не поддающиеся хирургической коррекции	N32.1; N32.2; N36.0; N50.8; N82.0; N82.1

**Таблица. Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых  
невозможно совместное проживание граждан в одной квартире**

При выборе вида сведений появляются поля, необходимые для формирования запроса (Рисунок).

**Рисунок. Формирование запроса «Сведения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.11.2012 № 987н»**

Параметр	Тип поля	Обязательность заполнения	Комментарий
<i>Поля запроса</i>			
Фамилия	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Имя	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Отчество	Текстовое поле	-	Заполняется вручную обязательно, при наличии
Дата рождения	Выбор из календаря	+	Выбирается из календаря
СНИЛС	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по формату XXX-XXX-XXX XX

**Таблица. Описание полей запроса**

### 3. Справка врачебной комиссии о хронических заболеваниях ребенка и отсутствии инвалидности (перечень хронических заболеваний утвержден решением муниципалитета № 787 от 09.10.2008)

Данный вид сведений используется мэрией города Ярославля и ее структурными подразделениями для отправки запросов в информационную систему здравоохранения региона (ЕГИСЗ).

В соответствии с решением муниципалитета города Ярославля № 787 от 09.10.2008 "О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан".

При выборе вида сведений появляются поля, необходимые для формирования запроса (Рисунок).

**Рисунок. Формирование запроса «Справка врачебной комиссии о хронических заболеваниях ребенка и отсутствии инвалидности (перечень хронических заболеваний утвержден решением муниципалитета № 787 от 09.10.2008)»**

Параметр	Тип поля	Обязательность заполнения	Комментарий
<i>Поля запроса</i>			
Фамилия	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Имя	Текстовое	+	Заполняется вручную.

	поле		
Отчество	Текстовое поле	-	Заполняется вручную обязательно, при наличии
Дата рождения	Выбор из календаря	+	Выбирается из календаря
СНИЛС	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по формату XXX-XXX-XXX XX

**Таблица. Описание полей запроса**

#### 4. Запрос сведений, подтверждающих состояние беременности

Данный вид сведений используется мэрией города Ярославля и ее структурными подразделениями для отправки запросов в информационную систему здравоохранения региона (ЕГИСЗ).

В соответствии с постановлением мэрии города Ярославля от 23.12.2010 № 4846 "Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги по выдаче разрешения на вступление в брак лицам, достигшим возраста шестнадцати лет".<sup>1</sup>

При выборе вида сведений появляются поля, необходимые для формирования запроса (Рисунок).

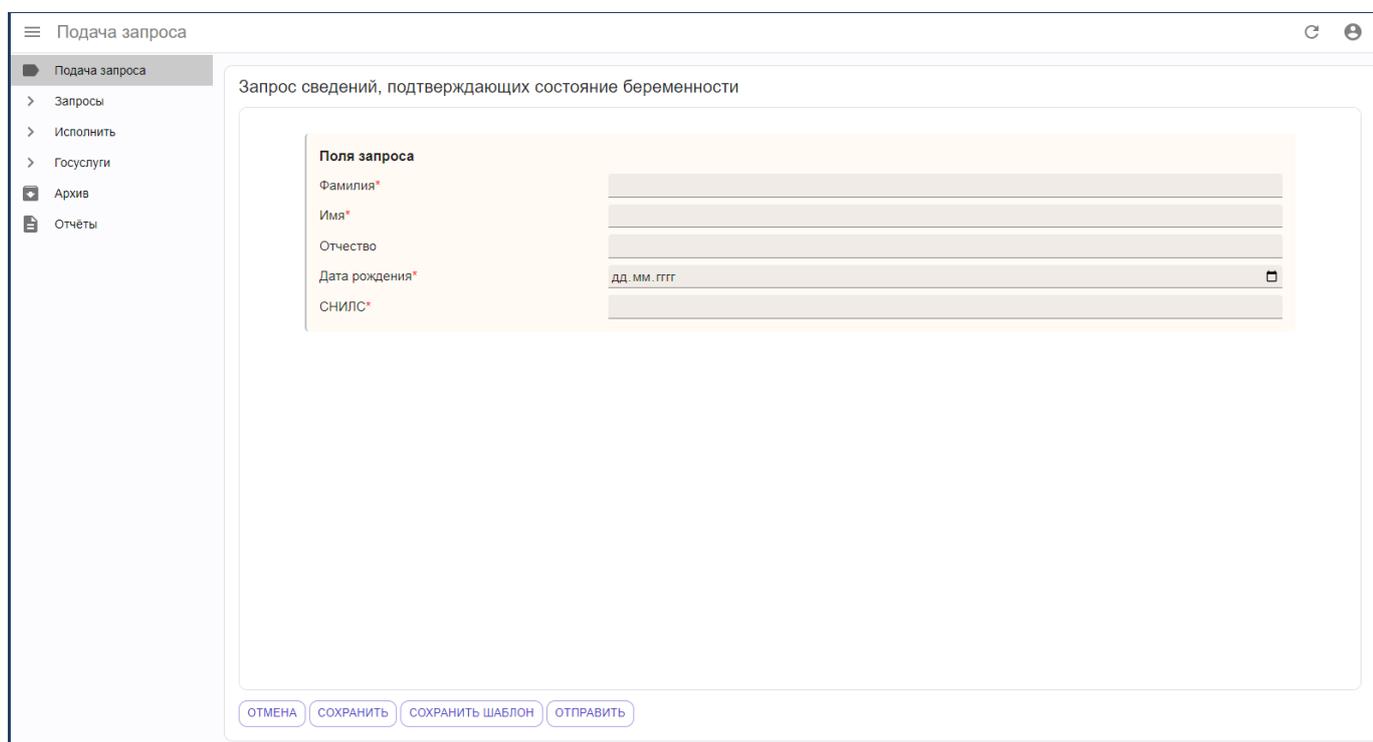


Рисунок. Формирование запроса «Запрос сведений, подтверждающих состояние беременности»

Параметр	Тип поля	Обязательность заполнения	Комментарий
<i>Поля запроса</i>			
Фамилия	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Имя	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.

<sup>1</sup> Согласно статье 13 Семейного кодекса Российской Федерации разрешение на вступление в брак лицам, достигшим возраста шестнадцати лет, выдается при наличии уважительных причин, в том числе в случае наступления беременности.

Отчество	Текстовое поле	-	Заполнение поля обязательно при наличии
Дата рождения	Календарь	+	Выбор даты из выпадающего календаря/можно заполнить вручную.
СНИЛС	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по маске XXX-XXX-XXX XX.

**Таблица. Описание полей запроса**

**5. Запрос из мед карты амб больного о наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению им ДООУ в течение одного месяца и более**

Данный вид сведений используется мэрией города Ярославля и ее структурными подразделениями для отправки запросов в информационную систему здравоохранения региона (ЕГИСЗ).

При выборе вида сведений появляются поля, необходимые для формирования запроса (Рисунок).

**Рисунок. Формирование запроса «Запрос из мед карты амб больного о наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению им ДООУ в течение одного месяца и более»**

Параметр	Тип поля	Обязательность заполнения	Комментарий
<i>Поля запроса</i>			
Фамилия	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Имя	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Отчество	Текстовое	-	Заполняется вручную обязательно, при наличии

	поле		
Дата рождения	Выбор из календаря	+	Выбирается из календаря
СНИЛС	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по формату XXX-XXX-XX
Свидетельство о рождении	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по формату АААААААААА-ББ), где первый блок содержит от 1 до 10 символов ХСVMLDI, 2-й блок Заглавные буквы кириллицы

**6. Документ, подтверждающий нахождение гражданина или его супруга, родителей или детей на излечении в медицинской организации в стационарных условиях**

Данный вид сведений используется мэрией города Ярославля и ее структурными подразделениями для отправки запросов в информационную систему здравоохранения региона (ЕГИСЗ).

При выборе вида сведений появляются поля, необходимые для формирования запроса (Рисунок).

**Рисунок. Формирование запроса «Документ, подтверждающий нахождение гражданина или его супруга, родителей или детей на излечении в медицинской организации в стационарных условиях»**

Параметр	Тип поля	Обязательность заполнения	Комментарий
<i>Поля запроса</i>			
Фамилия	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Имя	Текстовое поле	+	Заполняется вручную.
Отчество	Текстовое поле	-	Заполнение поля обязательно при наличии
Дата рождения	Календарь	+	Выбор даты из выпадающего календаря/можно заполнить

			вручную.
СНИЛС	Текстовое поле	+	Заполняется вручную по маске XXX-XXX-XXX XX.
Период с	Календарь	+	Выбор даты из выпадающего календаря/можно заполнить вручную.
Период по	Календарь	+	Выбор даты из выпадающего календаря/можно заполнить вручную.

**Таблица. Описание полей запроса**