

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Медико-социальная экспертиза и врачебная
комиссия" 3.0.6

Содержание

1	Введение.....	3
1.1	Область применения	3
1.2	Уровень подготовки пользователя	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	3
2	Назначение и условия применения	4
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	4
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации	4
3	Подготовка к работе.....	5
3.1	Порядок запуска Системы	5
3.2	Смена пароля	9
3.3	Контроль срока действия пароля	10
3.4	Порядок проверки работоспособности	10
4	Подсистема "Медико-социальная экспертиза и врачебная комиссия" 3.0.6	11
4.1	Модуль "АРМ врача врачебной комиссии" 3.0.6	11
4.1.1	<i>Общие сведения</i>	<i>15</i>
4.1.2	<i>Вызов печатной формы.....</i>	<i>16</i>
4.1.3	<i>Условия заполнения печатной формы.....</i>	<i>17</i>
5	Аварийные ситуации.....	22
5.1	Описание аварийных ситуаций.....	22
5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса ..	23
6	Эксплуатация модуля	25

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с подсистемой "Медико-социальная экспертиза и врачебная комиссия" 3.0.6 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система).

1.2 Уровень подготовки пользователя

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

- базовые навыки работы на персональном компьютере с графическим пользовательским интерфейсом (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая Система);
- базовые навыки использования стандартной клиентской программы (браузера) в среде Интернета (настройка типовых конфигураций, установка подключений, доступ к веб-сайтам, навигация, формы и другие типовые интерактивные элементы);
- базовые навыки использования стандартной почтовой программы (настройка учетной записи для подключения к существующему почтовому ящику, создание, отправка и получение e-mail).

1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю

Перед началом работы пользователям рекомендуется ознакомиться с положениями данного руководства пользователя в части своих функциональных обязанностей.

2 Назначение и условия применения

2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации

Подсистема "Медико-социальная экспертиза и врачебная комиссия" 3.0.6 предназначена для автоматизации процессов работы патолого-анатомического бюро.

2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации

Доступ к функциональным возможностям и данным Системы реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных центра обработки данных (далее – ЦОД). Система доступна из любой организации (участника информационного обмена) при наличии канала связи в круглосуточном режиме.

Работа в Системе выполняется через автоматизированные рабочие места (далее – АРМ) персонала (в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным Системы).

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках медицинской организации (далее – МО), предоставление учетной записи пользователя) выполняется пользователем АРМ администратора МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется пользователем АРМ администратора ЦОД.

Описание работы администраторов приведено в документе "Руководство администратора Системы".

3 Подготовка к работе

3.1 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему необходимо выполнить следующие действия:

- запустите браузер, например, "Пуск" – "Все приложения" – "Firefox". Отобразится окно браузера и домашняя страница (рисунок 1).

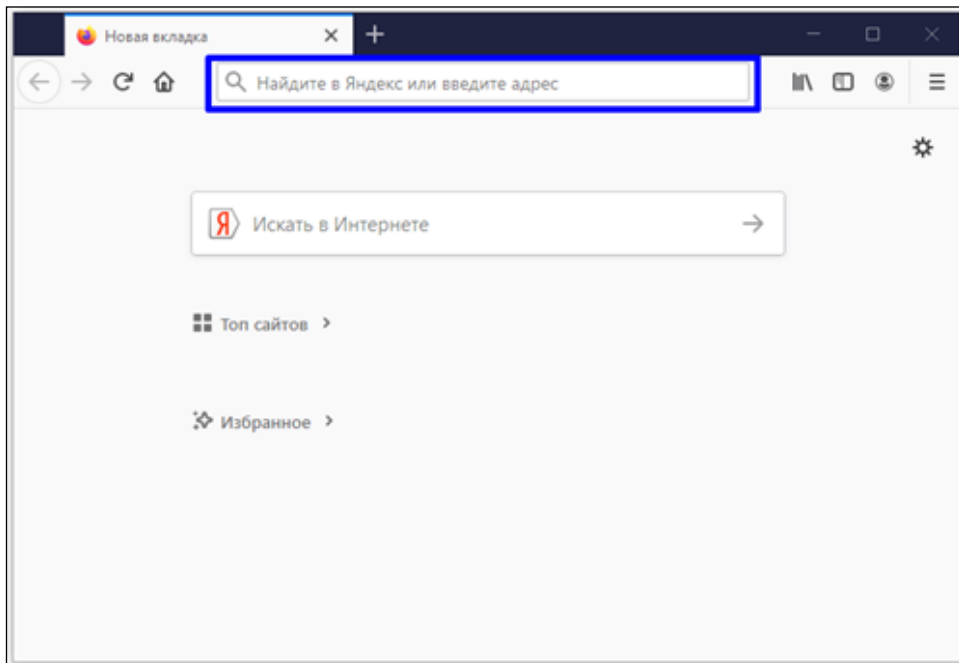


Рисунок 1 – Окно браузера и домашняя страница

- введите в адресной строке браузера IP-адрес страницы портала, нажмите клавишу "Enter". На главной странице Системы отобразится перечень программных продуктов.

Примечание – Адрес для подключения предоставляется администратором. Если страница Системы установлена в качестве домашней страницы, то она отобразится сразу после запуска браузера.

Для удобства использования рекомендуется добавить адрес Системы в закладки браузера, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.

Стартовое окно Системы представлено на рисунке 2.

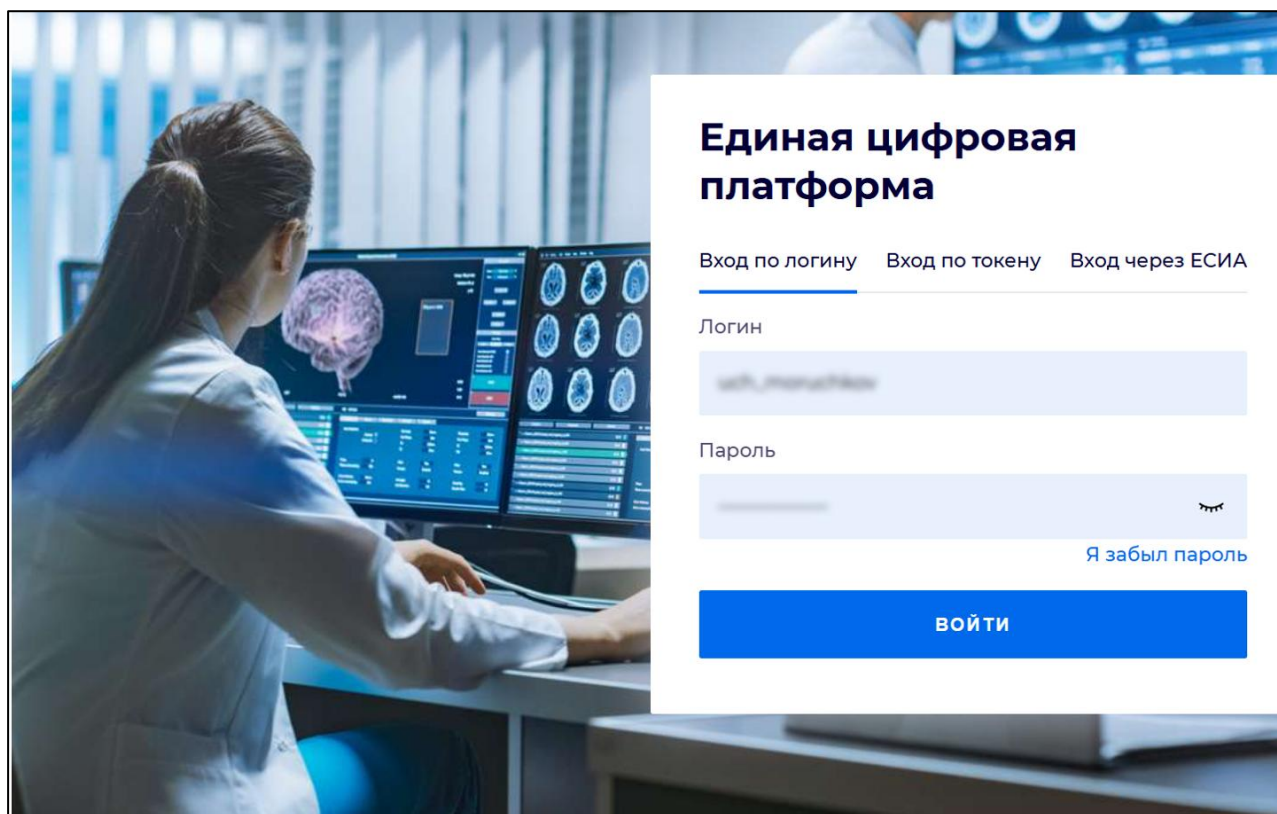


Рисунок 2 – Стартовое окно Системы

Вход в Систему возможен одним из способов:

- по логину;
- по токenu;
- через ЕСИА.

Способ №1:

- выберите регион в поле "Регион";
- введите логин учетной записи в поле "Логин";
- введите пароль учетной записи в поле "Пароль";
- нажмите кнопку "Войти".

Способ №2:

- перейдите на вкладку "Вход по токenu". Отобразится окно входа в систему по токenu (рисунок 3);

Рисунок 3 – Окно входа в систему по токenu

- выберите тип токена;
- введите пароль от электронной подписи (далее – ЭП) в поле "ПИН-код"/"Сертификат" (расположенное ниже поля "Тип токена"). Наименование поля зависит от выбранного типа токена;
- нажмите кнопку "Вход по карте".

Примечания

1 На компьютере пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.

2 Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

Способ №3:

- перейдите на вкладку "Вход через ЕСИА". Будет выполнен переход на страницу авторизации через ЕСИА.
- введите данные для входа, нажмите кнопку "Войти".

Примечания

1 Для авторизации с помощью токена на компьютере пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена. Может потребоваться установка сертификатов пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

2 Для авторизации через ЕСИА учетная запись пользователя должна быть связана с учетной записью человека в ЕСИА. Учетная запись пользователя должна быть включена в группу "Авторизация через ЕСИА".

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля;

- отобразится форма выбора МО. Вид формы выбора МО представлен на рисунке 4;

Рисунок 4 – Форма выбора МО

- укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить";
- отобразится форма выбора АРМ по умолчанию. Вид формы выбора АРМ по умолчанию представлен на рисунке 5;

АРМ/МО	Подразделение / Отделение / Служба	Должность	Расписание
АРМ администратора ЛЛО	Администратор ЛЛО		
АРМ администратора МО (Е...			
АРМ администратора ЦОД			
АРМ администратора БУ	БУ		

Рисунок 5 – Форма выбора АРМ по умолчанию

Примечание – Форма отображается, если ранее не было выбрано место работы по умолчанию, или при входе была изменена МО. После выбора места работы указанный АРМ будет загружаться автоматически после авторизации.

- выберите место работы в списке, нажмите кнопку "Применить". Отобразится форма указанного АРМ пользователя.

3.2 Смена пароля

При регистрации учетной записи администратор присваивает ей временный пароль. При первом входе в Систему пользователь должен сменить временный пароль, выданный администратором.

После ввода имени пользователя, пароля и нажатия кнопки "Войти в систему" выполняется проверка актуальности пароля, как временного, так и постоянного.

Если истек срок действия временного пароля (срок действия пароля определяется настройками в параметрах системы, то отобразится сообщение пользователю: "Истек срок действия временного пароля. Обратитесь к Администратору системы". Далее процесс аутентификации не производится.

Если временный пароль прошел проверку на актуальность, на форме отображаются поля для смены пароля. Рядом с полями отобразится подсказка с требованиями к паролю (указывается минимальная длина и допустимые символы).

При смене временного пароля на постоянный (при первом входе в систему) выполняется проверка на соответствие пароля установленным требованиям безопасности (минимальная длина, пользовательский пароль должен отличаться от временного на указанное количество символов и т.д.).

Вход в Систему возможен, если введен актуальный временный пароль, новый пароль соответствует всем требованиям (требования к паролю указаны в параметрах системы), значения полей "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны. В процессе ввода нового пароля рядом с полем должна отобразиться зеленая галочка, если введенный пароль удовлетворяет всем требованиям. В процессе подтверждения нового пароля рядом с полем "Новый пароль еще раз" отобразится зеленая галочка, если значения полей "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны.

При входе в систему происходит сохранение нового пароля.

3.3 Контроль срока действия пароля

При каждом входе в систему выполняется проверка срока действия пароля. Срок действия пароля определяется настройками системы (рассчитывается от даты создания пароля).

За несколько дней до истечения срока действия пароля при входе в систему выводится информационное сообщение "До истечения срока действия пароля осталось %кол-во дней% дней. Пароль можно сменить в личном кабинете".

При входе в систему в последний день актуальности пароля, на форме авторизации отобразятся поля для смены пароля.

Вход в систему возможен, если введен верный старый пароль, а новый пароль соответствует всем требованиям (требования к паролю указаны в параметрах системы), значения поле "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны.

В процессе ввода нового пароля рядом с полем отобразится зеленая галочка, если введенный пароль удовлетворяет всем требованиям.

В процессе подтверждения нового пароля рядом с полем "Новый пароль еще раз" отобразится зеленая галочка, если значения полей "Новый пароль" и "Новый пароль еще раз" идентичны.

При входе в систему происходит сохранение нового пароля.

3.4 Порядок проверки работоспособности

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

- выполните вход в Системе и откройте АРМ;
- вызовите любую форму.

При корректном вводе учетных данных должна отобразиться форма выбора МО или АРМ, либо АРМ пользователя. При выполнении действий должно не должно отображаться ошибок, система должна реагировать на запросы пользователя, например, отображать ту или иную форму.

4 Подсистема "Медико-социальная экспертиза и врачебная комиссия" 3.0.6

4.1 Модуль "АРМ врача врачебной комиссии" 3.0.6

Система при оформлении протокола врачебной комиссии автоматически заполняет следующие сведения о подкомиссии врачебной комиссии на основании данных о записи на ВК, с возможностью ручного редактирования:

- вид врачебной подкомиссии (наименование);
- состав участников подкомиссии.

Система автоматически заполняет следующие сведения о протоколе врачебной комиссии для последующего корректного формирования СЭМД "Выписка из протокола решения врачебной комиссии" (редакция 4), с возможностью ручного редактирования:

- комментарий (при наличии);
- дата установления диагноза (при наличии);
- степень обоснованности диагноза (при наличии);
- уточнение характера заболевания (при наличии);
- уточнение внешней причины (при наличии);
- уточнение вида травмы по способу получения (при наличии);
- сведения об установлении диагноза впервые в жизни (при наличии):
 - дата установления диагноза впервые в жизни;
 - возраст пациента на дату установления диагноза;
 - достоверность подтверждения даты установления диагноза впервые в жизни.
- сведения о сроке беременности (при наличии).

Сведения заполняются на основании выбранного значения в случае, по которому было создано направление на ВК.

Система предоставляет пользователю возможность указания следующих сведений о протоколе врачебной комиссии в случае соответствия цели значениям 32 "установка бациллярного статус", 33 "снятие бациллярного статуса", 34 "присвоение группы диспансерного наблюдения", 35 "изменение группы диспансерного наблюдения" справочника "Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей)" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1506) ФР НСИ:

- решение о присвоении/изменении группы диспансерного наблюдения (при наличии);
- решение об установке/снятии бациллярного статуса (при наличии);
- решение о назначении/изменении курса химиотерапии для лечения туберкулеза (при наличии).

Следующие сведения заполняются автоматически на основании данных из направления на ВК с возможностью ручного редактирования:

- статус лекарственной устойчивости микроорганизма, вызывающего туберкулез (при наличии);
- бактериовыделение установлено из материала, взятого до начала лечения (при наличии)
- тип туберкулёза (при наличии);
- клиническая форма (при наличии);
- фаза (при наличии);
- локализация (при наличии).

Система предоставляет пользователю возможность указания следующих сведений о протоколе врачебной комиссии в случае соответствия цели значениям 15 "назначение и применение лекарственных препаратов, в том числе не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией", 31 "назначение незарегистрированного в РФ лекарственного препарата" справочника "Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей)" (OID: 1.2.643.5.1.13.11.1506) ФР НСИ:

- отметка об указании общих сведений о назначенном лекарственном препарате или уточняющих сведений о дополнительных действующих веществах (в случае комбинированных препаратов);
- примечания (при наличии);
- продолжительность приёма (если прием не пожизненный);
- кратность приёма (если прием неоднократный);
- способ введения (при наличии).
- Не заполняется при назначении незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата;
- разовая доза;
- лекарственная форма.
- Обязательно к заполнению при назначении незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата;
- сведения о лекарственном препарате:
 - лекарственный препарат (МНН) (при наличии информации; не заполняется при назначении незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата);
 - действующее вещество (при наличии информации);
 - торговое наименование (при наличии).

- признак пожизненного приема лекарственного препарата.
- Обязательно к заполнению при назначении незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата;
- форма выпуска (при наличии);
- количество незарегистрированного лекарственного препарата на год.
- Обязательно к заполнению при назначении незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата;
- условия назначения незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата.
- Обязательно к заполнению при назначении незарегистрированного в Российской Федерации лекарственного препарата.
- сведения об индивидуальной непереносимости зарегистрированных в Российской Федерации аналогов лекарственных препаратов:
 - сведения о лекарственном препарате:
 - код узла СМНН;
 - действующее вещество;
 - торговое наименование (при наличии информации).
 - индивидуальная непереносимость (при наличии информации).
- Сведения заполняются автоматически на основании данных из направления на ВК с возможностью ручного редактирования.
- Система при оформлении протокола врачебной комиссии отображает признак специалиста, который вынес решение врачебной комиссии;
- Решение врачебной комиссии указывается в соответствии со справочником "Решения врачебной комиссии" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1088) ФР НСИ в случае указания цели врачебной комиссии:
 - СУПП. ЕГИСЗ (сервис управления потоками пациентов);
 - направление на медико-социальную экспертизу.
- Система при оформлении протокола врачебной комиссии предоставляет пользователю возможность указать комментарий к решению врачебной комиссии в случае соответствия решения врачебной комиссии следующим значениям справочника "Решения врачебной комиссии" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1088) ФР НСИ:
 - "Перенос даты госпитализации для оказания медицинской помощи ввиду некомплектности документов, медицинских причин и / или противопоказаний (с указанием причин и тактики действий при необходимости)";

- "Перенос даты госпитализации по инициативе медицинской организации, в которой запланировано оказание медицинской помощи ввиду организационных причин (с указанием причин и пояснений)";
 - "Необходимо предоставление дополнительных документов";
 - "Наличие медицинских показаний для перенаправления пациента в иную медицинскую организацию для рассмотрения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин перенаправления)";
 - "Отсутствуют показания для направления и госпитализации пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин и рекомендаций по дальнейшей лечебной тактике)";
 - "Отсутствие медицинских показаний и/или наличие противопоказаний для санаторно-курортного лечения (с указанием причин отказа и рекомендаций по лечебной тактике при необходимости)";
 - "Отказ пациента от оказания медицинской помощи (с указанием причин отказа)";
 - "Необходимо проведение дополнительного обследования (с указанием перечня необходимого дообследования)".
- Система при оформлении протокола врачебной комиссии предоставляет пользователю возможность указать дополнительную информацию к решению для пациента в случае выбора цели проведения "СУПП. ЕГИСЗ (сервис управления потоками пациентов)" в соответствии со справочником "Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей)" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1506) ФР НСИ;
 - Система при оформлении протокола врачебной комиссии предоставляет пользователю возможность указать сведения о программе финансирования в соответствии со справочником "Программы финансирования" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1255) ФР НСИ в случае соответствия решения врачебной комиссии следующим значениям справочника "Решения врачебной комиссии" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1088) ФР НСИ:
 - "Перенос даты госпитализации для оказания медицинской помощи по инициативе пациента ввиду объективных немедицинских причин";
 - "Перенос даты госпитализации для оказания медицинской помощи ввиду некомплектности документов, медицинских причин и / или противопоказаний (с указанием причин и тактики действий при необходимости)";
 - "Перенос даты госпитализации по инициативе медицинской организации, в которой запланировано оказание медицинской помощи ввиду организационных причин (с указанием причин и пояснений)";

- "Наличие медицинских показаний для направления пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи";
 - "Принято положительное решение о необходимости госпитализации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи";
 - "Наличие медицинских показаний для санаторно-курортного лечения";
 - "Наличие медицинских показаний для перенаправления пациента в иную медицинскую организацию для рассмотрения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин перенаправления)".
- Система при оформлении протокола врачебной комиссии предоставляет пользователю возможность указать профиль санаторно-курортного лечения в соответствии со справочником "СКЛ. Справочник профилей санаторно-курортных организаций" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.176) ФР НСИ в случае выбора программы финансирования "Санаторно-курортное лечение, Федеральный бюджет" в соответствии со справочником "Программы финансирования" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1255) ФР НСИ;
 - Система при оформлении протокола врачебной комиссии предоставляет пользователю возможность указать медицинскую организацию, в которую направляется пациент (принимающая медицинская организация), в случае выбора одного из следующих решений врачебной комиссии в соответствии со справочником "Решения врачебной комиссии" (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1088) ФР НСИ:
 - "Наличие медицинских показаний для направления пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи";
 - "Наличие медицинских показаний для перенаправления пациента в иную медицинскую организацию для рассмотрения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин перенаправления)".

4.1.1 Общие сведения

Протокол врачебной комиссии (протокол ВК) предназначен для оформления решения врачебной комиссии.

Протокол ВК оформляется на основании:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- приказа Минздравсоцразвития от 5 мая 2012 г. № 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".

Печатная форма (далее – ПФ) содержит следующие данные:

- дата проведения заседания врачебной комиссии (ее подкомиссии);
- список членов врачебной комиссии (ее подкомиссии), присутствовавших на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решения врачебной комиссии (ее подкомиссии) и его обоснование.

4.1.2 Вызов печатной формы

Печать формы доступна в ЭМК пациента и АРМ врача ВК.

- ЭМК пациента

Для печати формы из ЭМК пациента:

- откройте ЭМК пациента;
- в списке случаев лечения выберите запись с типом "Протокол ВК";
- отобразится интерактивный документ "Протокол ВК";
- нажмите кнопку "Печать"  в верхней части интерактивного документа. Выберите пункт "Протокол ВК";

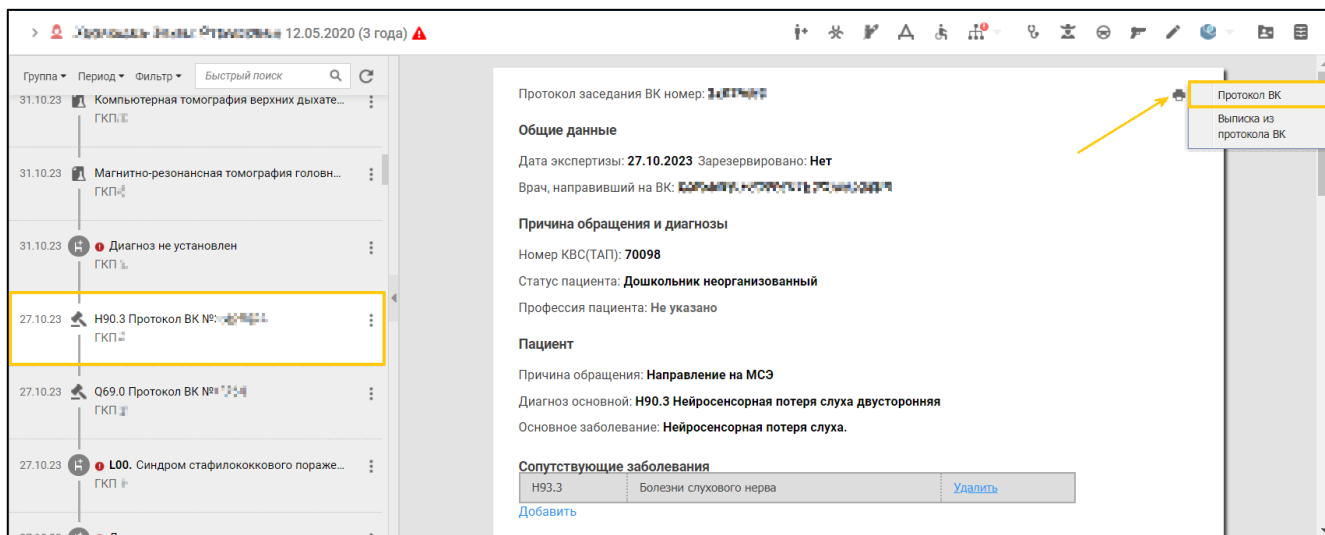


Рисунок 6 – Доступ к ПФ из ЭМК

- АРМ врача ВК

Для печати формы из АРМ врача ВК:

- выберите запись о направлении на ВК, в рамках которого оформлен протокол ВК;
- нажмите кнопку "Протокол ВК" на панели управления журналом. Выберите пункт "Открыть";

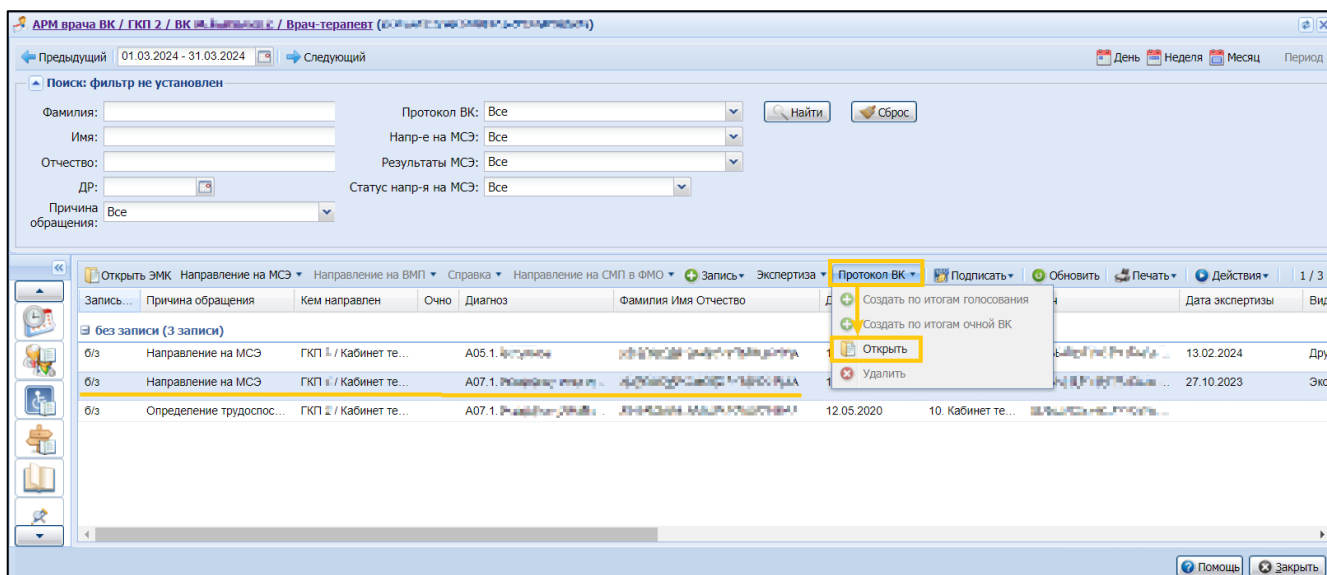


Рисунок 7 – Доступ к ПФ из АРМ врача ВК

- отобразится форма "Протокол заседания ВК";
- нажмите кнопку "Печать" в нижней части формы. Выберите пункт "Протокол ВК";

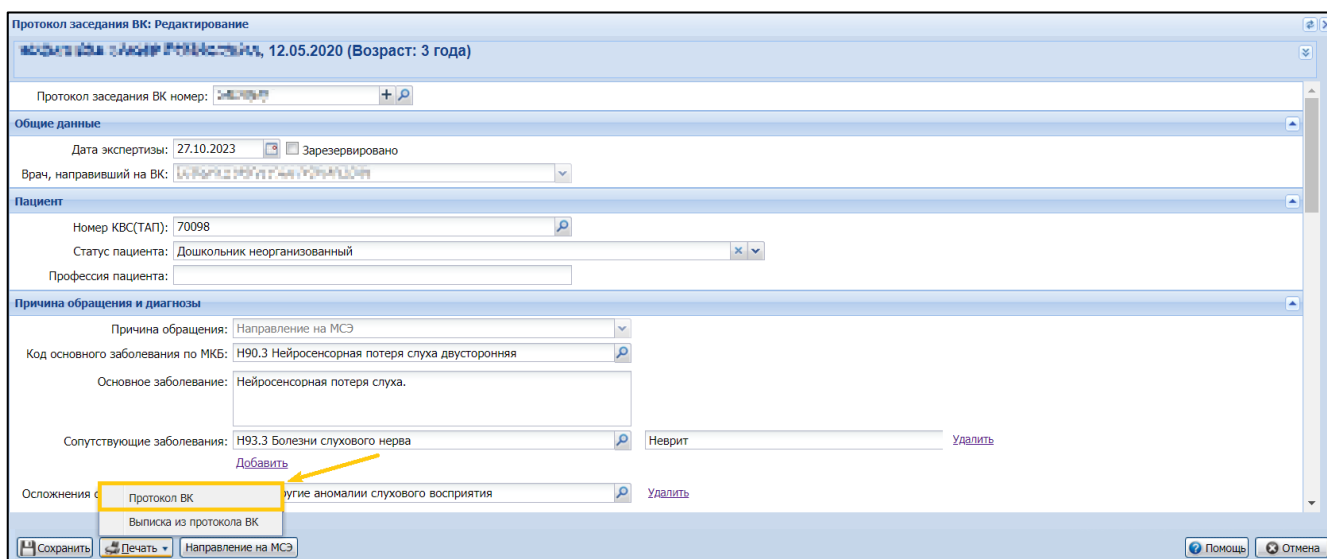


Рисунок 8 – Печать формы

В новой вкладке браузера отобразится ПФ "Протокол ВК".

4.1.3 Условия заполнения печатной формы

ПФ заполняется на основании следующих сведений:

- данные о пациенте на форме "Человек";
- сведения о проведенной ВК, внесенные на форму "Протокол заседания ВК".

ПФ содержит поля:

- номер и дата протокола врачебной комиссии;

- "1. Фамилия, имя, отчество пациента" – заполняется данными из полей "Фамилия", "Имя", "Отчество" формы "Человек";
- "2. Дата рождения" – заполняется значением из полей "Дата рождения" формы "Человек";
- "3. Пол" – заполняется значением из поля "Пол" формы "Человек";
- "4. Адрес места жительства гражданина (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации)" – заполняется данными из поля "Адрес регистрации" формы "Человек". При отсутствии адреса регистрации заполняется значением из поля "Адрес проживания";
- "5. Статус пациента" – социальный статус пациента. Заполняется значением из поля "Статус пациента" раздела "Пациент" формы "Протокол заседания ВК";
- "6. Профессия пациента" – заполняется значением из поля "Профессия пациента" раздела "Пациент" формы "Протокол заседания ВК";
- "7. Цель проведения врачебной комиссии" – заполняется значением из поля "Цель проведения врачебной комиссии" раздела "Экспертиза" формы "Протокол заседания ВК";
- "8. Диагноз основной" – код основного заболевания по МКБ. Заполняется значением из поля "Код основного заболевания по МКБ" раздела "Причина обращения и диагноза" формы "Протокол заседания ВК";
- "8.1. Основное заболевание" – заполняется значением из поля "Основное заболевание" раздела "Причина обращения и диагноза" формы "Протокол заседания ВК";
- "8.2. Осложнения основного заболевания" – код осложнения основного заболевания по МКБ. Заполняется значением из поля "Осложнения основного заболевания" раздела "Причина обращения и диагноза" формы "Протокол заседания ВК". В поле ПФ отображаются все добавленные в протоколе осложнения. Поле не отображается на ПФ при отсутствии данных в поле "Осложнения основного заболевания" формы "Протокол заседания ВК";
- "9. Диагноз сопутствующий" – заполняется кодом сопутствующего заболевания по МКБ из поля ввода кода диагноза "Сопутствующие заболевания" раздела "Причина обращения и диагноза" формы "Протокол заседания ВК". В поле ПФ отображаются диагнозы всех сопутствующих заболеваний, добавленных в протоколе. Поле не отображается на ПФ при отсутствии данных о коде сопутствующего заболевания в протоколе ВК;

- "9.1. Сопутствующее заболевание" – заполняется описанием сопутствующего заболевания из поля ввода описания "Сопутствующие заболевания" раздела "Причина обращения и диагностики" формы "Протокол заседания ВК". В поле ПФ отображаются описания всех сопутствующих заболеваний, указанных в разделе "Причина обращения и диагностики". Поле не отображается на ПФ при отсутствии описания сопутствующих заболеваний в протоколе ВК;
- "10. Перечень обсуждаемых вопросов" – заполняется данными из поля "Перечень обсуждаемых вопросов" раздела "Экспертиза" формы "Протокол заседания ВК";
- "11. Хар-ка случая экспертизы" – заполняется значением из поля "Хар-ка случая экспертизы" раздела "Экспертиза" формы "Протокол заседания ВК";
- "12. Предмет экспертизы" – заполняется значением из поля "Предмет экспертизы" раздела "Экспертиза" формы "Протокол заседания ВК";
- "13. Нетрудоспособность" – заполняется данными из раздела "Нетрудоспособность" формы "Протокол заседания ВК":
 - "Больничный лист" – заполняется значением номера ЛВН из поля "ЛВН" или "ЛВН (ручной ввод)";
 - "Период освобождения от работы" – заполняется значением из поля "Период освобождения от работы" или "Период освобождения от работы (ручной ввод)";
 - "Экспертиза временной нетрудоспособности №" – заполняется значением из поля "Экспертиза временной нетрудоспособности №";
 - "Срок нетрудоспособности, дней" – заполняется значением из поля "Срок нетрудоспособности, дней";
 - "Длительность пребывания в ЛПУ, дней" – заполняется значением из поля "Длительность пребывания в ЛПУ, дней".
- "14. Медико-социальная экспертиза" – поле отображается на ПФ, если в поле "Причина обращения" формы "Протокол заседания ВК" установлено значение "Направление на МСЭ". Заполняется данными из раздела "Медико-социальная экспертиза" формы "Протокол заседания ВК":
 - "Дата направления в бюро МСЭ (или др. спец. учреждения)" – заполняется значением из поля "Дата направления в бюро МСЭ (или др. спец. учреждения)";
 - "Дата получения заключения МСЭ (или др. спец. учреждений)" – заполняется значением из поля "Дата получения заключения МСЭ (или др. спец. учреждений)";
 - "Срок действия заключения" – заполняется значением из поля "Срок действия заключения";

- "Заключение МСЭ" – заполняется значением из поля "Заключение МСЭ";
- "Доп. информация" – заполняется данными из поля "Доп. информация".
- "15. Отклонение от стандартов" – заполняется значением из поля "Отклонение от стандартов" раздела "Стандарты, дефекты, результаты, заключения" формы "Протокол заседания ВК";
- "16. Дефекты, нарушения и ошибки" – заполняется значением из поля "Дефекты, нарушения и ошибки" раздела "Стандарты, дефекты, результаты, заключения" формы "Протокол заседания ВК";
- "17. Достижение результата или исхода" – заполняется значением из поля "Достижение результата или исхода" раздела "Стандарты, дефекты, результаты, заключения" формы "Протокол заседания ВК";
- "18. Обоснование решения врачебной комиссии" – заполняется данными из поля "Обоснование решения, рекомендации" раздела "Стандарты, дефекты, результаты, заключения" формы "Протокол заседания ВК";
- "19. Решение врачебной комиссии" – заполняется данными из поля "Описание решения ВК" раздела "Стандарты, дефекты, результаты, заключения" формы "Протокол заседания ВК".

Печатная форма "Протокол ВК" подписывается председателем и членами ВК. Данные в ПФ отображаются на основании информации, указанной в разделе "Состав экспертов" формы "Протокол заседания ВК":

- "Председатель врачебной комиссии" – отображается поле для подписи или штамп "Сведения о сертификате ЭП" и расшифровка подписи (Ф. И. О.) председателя ВК;
- "Члены врачебной комиссии" – отображаются поля для подписи или штамп "Сведения о сертификате ЭП" и расшифровка подписи (Ф. И. О.) для всех членов комиссии.

П р и м е ч а н и е – При отсутствии штампа ЭП на ПФ в случае, если протокол ВК был подписан ЭП в Системе, рекомендуется проверить соответствие должностей членов ВК в разделе "Состав экспертов" на форме "Протокол заседания ВК" с должностями, указанными при подписании СЭМД "Выписка из протокола решения врачебной комиссии".

В нижней части ПФ отображаются дата и время формирования ПФ.

Внешний вид ПФ приведен на рисунке ниже.

Протокол врачебной комиссии

№\1000002\ от 27.02.2025

1. Фамилия, имя, отчество пациента: АЛЕКСАНДРОВ АЛЕКСАНДРОВ АЛЕКСАНДРОВ
2. Дата рождения: 23.04.2004 3. Пол: М
4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации): 606492, РОССИЯ, НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. НИЖ. АЛЕКС. ПОДРОВАЛС. УЛИЦА, Д. 100/1
5. Статус пациента: Работающий
6. Профессия пациента: управляющая делами
7. Цель проведения врачебной комиссии: Решение по иным медицинским вопросам
8. Диагноз основной: Т62.8. Токсическое действие других ядовитых веществ, содержащихся в съеденных пищевых продуктах
- 8.1. Основное заболевание: авы
10. Перечень обсуждаемых вопросов: Получение справки
11. Хар-ка случая экспертизы:
12. Предмет экспертизы:
13. Нетрудоспособность
 - Больничный лист:
 - Период освобождения от работы:
 - Срок нетрудоспособности, дней: 15
 - Длительность пребывания в ЛПУ, дней:
15. Отклонение от стандартов: Нет
16. Дефекты, нарушения и ошибки: Нет
17. Достижение результата или исхода: Нет
18. Обоснование решения врачебной комиссии:
19. Решение врачебной комиссии: авы

Председатель врачебной
комиссии:

(подпись)

Иванов Иван Иванович

(расшифровка подписи)

Члены врачебной комиссии:

(подпись)

Иванов Иван Иванович

(расшифровка подписи)

(подпись)

Иванов Иван Иванович

(расшифровка подписи)

Рисунок 9 – Образец печатной формы

5 Аварийные ситуации

5.1 Описание аварийных ситуаций

Надежность Системы обеспечивается при следующих аварийных ситуациях:

- отказ Системы;
- сбой Системы.

Отказом Системы следует считать событие, состоящее в утрате работоспособности Системы и приводящее к невыполнению или неправильному выполнению контрольных примеров или задач функциональных модулей.

Сбоем Системы следует считать событие, состоящее во временной утрате работоспособности Системы и характеризуемое возникновением ошибки при выполнении контрольных примеров или задач функциональных модулей.

В Системе предусмотрено автоматическое восстановление обрабатываемой информации в следующих аварийных ситуациях:

- программный сбой при операциях записи–чтения;
- разрыв связи с клиентской программой (терминальным устройством) в ходе редактирования/обновления информации.

В Системе предусмотрена возможность ручного восстановления обрабатываемой информации из резервной копии в следующих аварийных ситуациях:

- физический выход из строя дисковых накопителей;
- ошибочные действия обслуживающего персонала.

В Системе предусмотрено автоматическое восстановление работоспособности серверной части Системы в следующих ситуациях:

- штатное и аварийное отключение электропитания серверной части;
- штатная перезагрузка Системы и загрузка после отключения;
- программный сбой общесистемного программного обеспечения, приведший к перезагрузке Системы.

В Системе предусмотрено полуавтоматическое восстановление работоспособности серверной части Системы в следующих аварийных ситуациях:

- физический выход из строя любого аппаратного компонента, кроме дисковых накопителей – после замены компонента и восстановления конфигурации общесистемного программного обеспечения;
- аварийная перезагрузка системы, приведшая к нефатальному нарушению целостности файловой системы – после восстановления файловой системы.

Для восстановления Системы после отказа или сбоя, необходимо сначала устранить причину отказа/сбоя (заменить неисправное оборудование, устранить системные ошибки и др.), а затем предпринять следующие действия:

- установить операционную систему, а затем – соответствующий пакет обновления; проверить правильность работы домена.
- установить СУБД, а затем – соответствующий пакет обновления.
- восстановить базу данных из резервной копии; перезагрузить сервер после восстановления базы данных.
- проверить доступность Системы; чтобы убедиться в правильности работы, запустите сценарий проверки основных функций.
- активировать возможность работы пользователей в штатном режиме.

В случае отказа или сбоя Системы, связанного с неисправностью оборудования, работы проводит Администратор Заказчика.

В случае отказа или сбоя Системы, связанного с системной ошибкой, работы проводит Администратор Исполнителя.

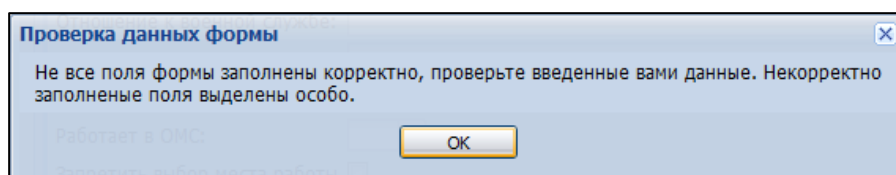
5.2 Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса

При работе с Системой пользователю могут отображаться сообщения нескольких типов:

- сообщение об успешном завершении действия;
- сообщение об ошибке;
- предупреждение;
- сообщение о неисправности системы.

Сообщение об успешном завершении действия содержит краткое резюме операции. Для закрытия сообщения нажмите кнопку **"ОК"**.

Сообщение об ошибке отображается в случае, когда дальнейшее выполнение действия в Системе невозможно. Как правило, в таком сообщении содержится краткое описание причины возникновения ошибки. Для закрытия сообщения об ошибке нажмите кнопку **"ОК"**.



Предупреждение отображается в том случае, если действия, совершенные оператором, могут повлечь за собой какие-либо особенности в выполнении операции, но не приведут к ошибке.

Например, если оператор укажет у сотрудника ставку менее 0,1, то отобразится сообщение, что такая ставка не будет учитываться при выгрузке. Для того чтобы продолжить выполнение действия, нажмите кнопку "Да"/"Продолжить". Для того чтобы прекратить действие, нажмите кнопку "Нет"/"Отмена".

В случае возникновения ошибки о неисправности системы, пользователю системы следует обратиться к администратору системы.

Администратор системы для решения проблем обращается к эксплуатационной документации, настоящему руководству, онлайн справочной системе.

В случае невозможности разрешения ситуации следует обратиться в техническую поддержку.

6 Эксплуатация модуля

Система предназначена для функционирования 24 часа в сутки 7 дней в неделю. Обеспечивается возможность взаимодействия с пользователями в круглосуточном режиме без перерывов, в том числе при доступе пользователей из других по отношению к серверной части временных зон.

Для программного обеспечения Системы определены следующие режимы функционирования:

- штатный режим (режим, обеспечивающий выполнение функций Системы);
- предаварийный режим (режим, предшествующий переходу в аварийный режим);
- аварийный режим (характеризуется отказом одного или нескольких компонентов программного и/или аппаратного обеспечения. В данном режиме функционируют ресурсы, которые в штатном режиме находятся в режиме горячего резерва)
- сервисный режим (режим для проведения реконфигурирования, обновления и профилактического обслуживания).

Информационный обмен со стороны Системы построен через:

- интеграционную шину Системы с соблюдением правил информационной безопасности;
- Сервисы интеграции.

Подробное описание приведено в документе "Регламент эксплуатации".