

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**  
**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Подсистема "Патоморфология" 3.0.5.

Модуль "Патолого-анатомические вскрытия" 3.0.5

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение.....</b>	<b>4</b>
1.1	Область применения .....	4
1.2	Уровень подготовки пользователя .....	4
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю .....	4
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения .....</b>	<b>5</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	5
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации .....	5
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе .....</b>	<b>6</b>
3.1	Порядок запуска Системы .....	6
3.2	Смена пароля .....	10
3.3	Контроль срока действия пароля .....	11
3.4	Порядок проверки работоспособности .....	11
<b>4</b>	<b>Модуль "Патолого-анатомические вскрытия" 3.0.5 .....</b>	<b>12</b>
4.1	Функциональность для протокола патологоанатомического вскрытия .....	12
4.2	Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий .....	13
4.2.1	<i>Описание формы .....</i>	<i>15</i>
4.2.2	<i>Работа с формой .....</i>	<i>16</i>
4.3	Протокол патолого-анатомического вскрытия.....	18
4.3.1	<i>Печатная форма № 013/у "Протокол патолого-анатомического вскрытия"19</i>	
4.3.2	<i>Проверки при сохранении протокола патолого-анатомического вскрытия ..</i>	<i>23</i>
4.3.3	<i>Гистологические/дополнительные исследования. Добавление.....</i>	<i>24</i>
4.4	Добавление протокола патолого-анатомического вскрытия .....	27
4.5	Поступление тела. Добавление .....	29
4.5.1	<i>Назначение .....</i>	<i>29</i>
4.5.2	<i>Доступ к форме.....</i>	<i>30</i>

4.5.3	Описание формы .....	31
<b>5</b>	<b>Аварийные ситуации.....</b>	<b>32</b>
5.1	Описание аварийных ситуаций.....	32
5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса ..	33
<b>6</b>	<b>Эксплуатация модуля .....</b>	<b>35</b>

# **1 Введение**

## **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Патолого-анатомические вскрытия" 3.0.5 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**

Модуль "Патолого-анатомические вскрытия" 3.0.5 предназначен для работы с протоколом патологоанатомического вскрытия.

### **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).

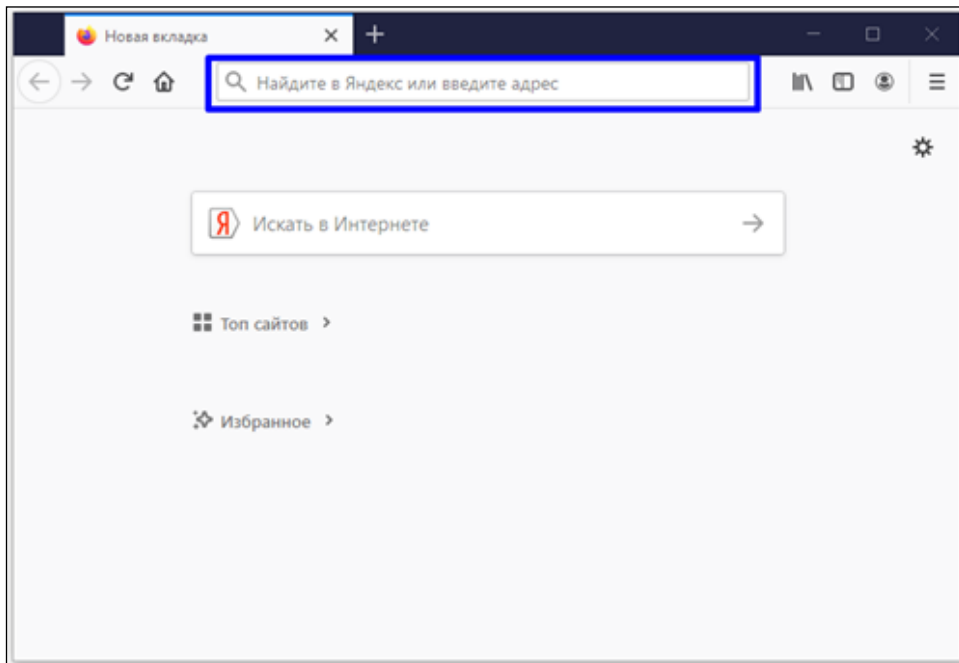


Рисунок 1 – Окно браузера и домашняя страница

- 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.

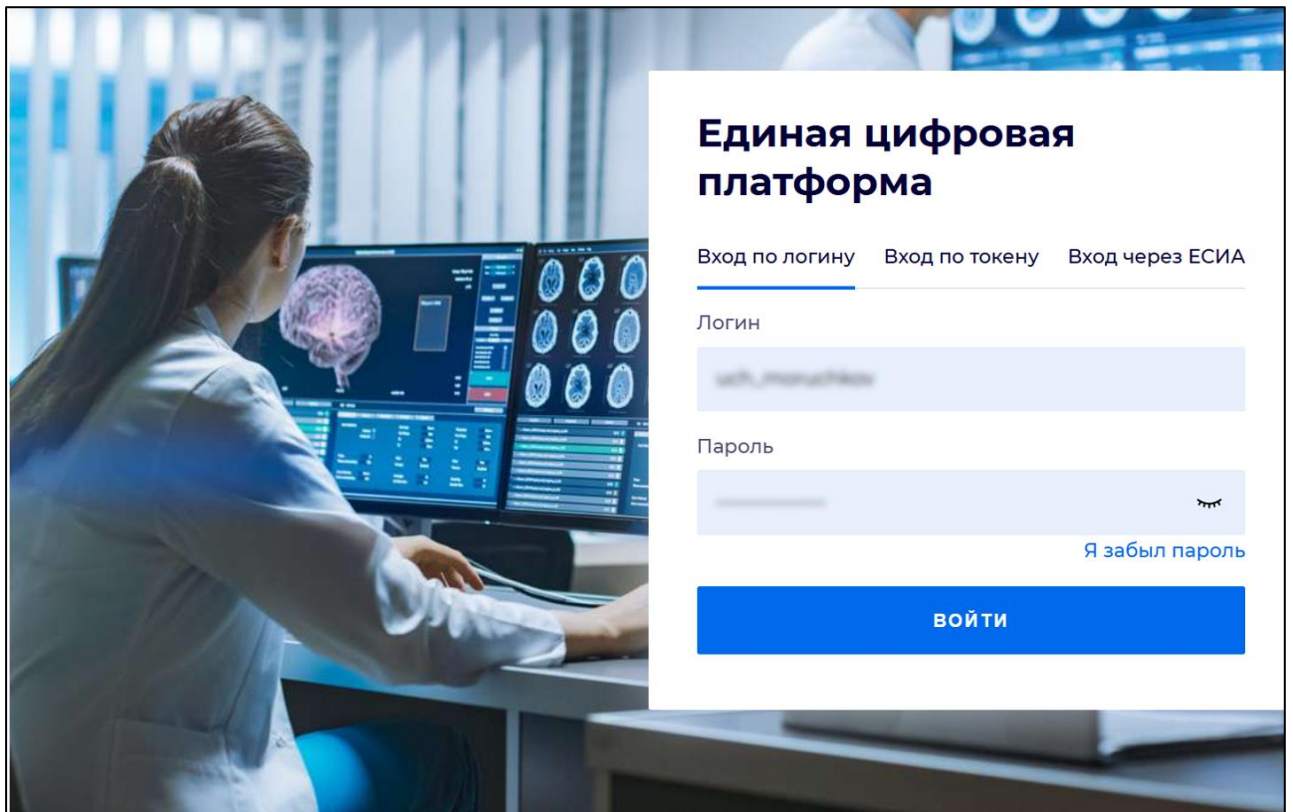


Рисунок 2 – Стартовое окно Системы

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 Модуль "Патолого-анатомические вскрытия" 3.0.5**

### **4.1 Функциональность для протокола патологоанатомического вскрытия**

Система сохраняет по действию пользователя проект протокола патологоанатомического вскрытия.

Система разрешает по действию пользователя создавать проект протокола патологоанатомического вскрытия в случае отсутствия на умершего протокола патологоанатомического вскрытия.

Система запрещает по действию пользователя создавать на одного умершего более одного проекта протокола патологоанатомического вскрытия.

Система разрешает по действию пользователя редактирование проекта протокола патологоанатомического вскрытия.

Редактирование проекта протокола патологоанатомического вскрытия доступно для следующих категорий пользователей:

- пользователь, являющийся автором проекта протокола патологоанатомического вскрытия;
- пользователь с группой прав доступа на администрирование проектов медицинских свидетельств о смерти, проектов медицинских свидетельств о перинатальной смерти, а также проектов протоколов патологоанатомических вскрытий.

Система разрешает по действию пользователя удаление проекта протокола патологоанатомического вскрытия.

Удаление проекта протокола патологоанатомического вскрытия доступно для следующих категорий пользователей:

- пользователь, являющийся автором проекта протокола патологоанатомического вскрытия;
- пользователь с группой прав доступа на администрирование проектов медицинских свидетельств о смерти, проектов медицинских свидетельств о перинатальной смерти, а также проектов протоколов патологоанатомических вскрытий.

При создании проекта протокола патологоанатомического вскрытия Система отображает запись проекта в списке записей журнала протоколов патологоанатомических вскрытий со статусом протокола патологоанатомического вскрытия "Проект".

После заполнения обязательных полей в проекте протокола патологоанатомического вскрытия пользователь нажатием кнопки "Завершить редактирование" сохраняет свидетельство и переводит его в статус "Не подписан", делая доступным для дальнейшего подписания ЭЦП.

Система по действию пользователя передаёт права на редактирование проекта протокола патологоанатомического вскрытия другому врачу-патологоанатому в рамках одного патологоанатомического отделения.

Пользователь с группой прав доступа на администрирование проектов медицинских свидетельств о смерти, проектов медицинских свидетельств о перинатальной смерти, а также проектов протоколов патологоанатомических вскрытий передает права на редактирование проектов протоколов патологоанатомических вскрытий другому врачу-патологоанатому в рамках одного патологоанатомического отделения.

Врач-патологоанатом передает права на редактирование проектов протоколов патологоанатомических вскрытий, в которых врач-патологоанатом является автором проектов протоколов патологоанатомических вскрытий, другому врачу-патологоанатому в рамках одного патологоанатомического отделения.

Если в течение 30 дней с момента создания первой версии проекта протокола патологоанатомического вскрытия пользователь не завершает редактирование проекта, Система выделяет запись проекта протокола патологоанатомического вскрытия.

Система предоставляет возможность фильтрации записей в журнале протоколов патологоанатомических вскрытий по признаку "Проект".

Система отображает раздел для описания дренажей, катетеров, протезов в протоколе патологоанатомического вскрытия.

Система отображает описание ткани миокарда (ткани сердца) в пункте для материала раздела гистологического описания протокола патологоанатомического вскрытия.

Система отображает раздел для микроскопического описания тканей и заключения по прижизненному операционному или биопсийному исследованию в протоколе патологоанатомического вскрытия.

## **4.2 Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий**

Форма "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий" предназначена для добавления, изменения, поиска протоколов патолого-анатомических вскрытий.

Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Состояние протокола:

1. Все

Установить фильтр

Снять фильтр

Протоколы патолого-анатомического вскрытия: Список

Добавить

Изменить

Просмотреть

Удалить

Обновить

Печать

Отменить аннулирование

Аннулировать

Подписать

0 / 0

Серия	Номер	Направившее ЛПУ	Отделение	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	ФИО патологоанатома	Статус документа
-------	-------	-----------------	-----------	---------	-----	----------	---------------	---------------------	------------------

Страница 1 из 1

Отображаемые строки 1 - 1 из 1

Помощь

Закрыть

Рисунок 6 – Форма "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий"

Форма доступна из:

- АРМ врача поликлиники;
- АРМ врача приемного отделения;
- АРМ врача стационара;
- АРМ патологоанатома;
- АРМ врача реаниматолога.

Для доступа к форме выберите последовательно на боковой панели "Патоморфология" – "Протоколы патолого-анатомических вскрытий".

Патоморфология	Направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала
Коечный фонд	Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала
Регистры по заболеваниям	Направления на патолого-анатомическое вскрытие
Региональный РЭМД	Протоколы патолого-анатомических вскрытий
Справочники	Направления на цитологическое исследование
Отчеты	Протоколы цитологических исследований
Шаблоны документов	

Рисунок 7 – Доступ к форме

Форма состоит из разделов:

- панель фильтров;
- панель управления;
- список для отображения результатов поиска.

Форма содержит кнопки:

- "Помощь" – при нажатии кнопки открывается справка;

- "Закрыть" – при нажатии кнопки журнал протоколов закрывается.

#### **4.2.1 Описание формы**

##### **4.2.1.1 Панель фильтров**

В верхней части формы расположена панель фильтров, позволяющая выполнить поиск по заданному поисковому критерию в полях фильтра:

- "Фамилия" – поле ввода текста;
- "Имя" – поле ввода текста;
- "Отчество" – поле ввода текста;
- "Состояние протокола" – поле с выпадающим списком значений. По умолчанию – "Все".

Для осуществления фильтрации:

- введите поисковой критерий в поле(я) фильтра;
- нажмите кнопку "Установить фильтр", в списке отобразятся записи, соответствующие поисковому критерию;
- для очистки результатов поиска и полей фильтра нажмите кнопку "Снять фильтр".

##### **4.2.1.2 Панель управления**

Доступные действия:

- "Добавить" – добавить направление;
- "Изменить" – изменить направление;
- "Просмотреть" – просмотреть направление;
- "Удалить" – удалить направление;
- "Обновить" – обновить список направлений;
- "Печать":
  - "Печать" – при нажатии кнопки отобразится форма для печати текущей записи в списке.
  - "Печать текущей страницы" – при нажатии кнопки отобразится форма для печати текущей страницы списка, с учетом заданных критериев поиска;
  - "Печать всего списка" – при нажатии кнопки отобразится форма для печати всего списка, с учетом заданных критериев поиска;
  - "Печать протокола" – при нажатии кнопки отобразится печатная форма № 014-1/у "Протокол патолого-анатомического вскрытия", утвержденная приказом Минздрава России от "24" марта 2016 г. № 179н, для выбранной записи списка;

- "Отменить аннулирование" – кнопка доступна, если выбранный протокол не аннулирован. При нажатии кнопки снимается признак аннулирования, протокол в журнале отображается черным цветом, редактирование доступно;
- "Аннулировать" – кнопка доступна, если выбранный протокол не аннулирован. При нажатии кнопки устанавливается признак аннулирования, протокол в журнале отображается серым цветом, редактирование недоступно;
- "Подписать" – кнопка доступна, если выбранный протокол не аннулирован, текущий пользователь является патологоанатомом в данном протоколе и протокол не подписан. При нажатии кнопки открывается форма "Подписание данных ЭП".

#### **4.2.1.3 Список протоколов**

В списке отображаются записи по пациентам, для которых имеется протокол патолого-анатомического вскрытия.

Столбцы списка:

- "Серия" – серия протокола;
- "Номер" – номер протокола;
- "Направившее ЛПУ" – направившая МО из направления на патолого-анатомическое вскрытие;
- "Отделение" – отделение из протокола;
- "Фамилия" – фамилия из персональных данных пациента;
- "Имя" – имя из персональных данных пациента;
- "Отчество" – отчество из персональных данных пациента;
- "Дата рождения" – дата рождения из персональных данных пациента;
- "ФИО патологоанатома" – ФИО патологоанатома из протокола;
- "Статус документа" – сведения о подписании протокола.

#### **4.2.2 Работа с формой**

##### **4.2.2.1 Поиск протокола**

Для поиска протокола:

- в верхней части формы расположена панель фильтров, позволяющая задать критерий для отображения данных в списке протоколов;
- введите критерий поиска, нажмите кнопку "Найти";
- в списке ниже отобразятся данные, соответствующие поисковому критерию.



#### 4.2.2.2 Просмотр протокола

Для просмотра протокола:

- выберите протокол в списке;
- нажмите кнопку "Просмотреть";
- отобразится форма протокола в режиме просмотра;
- по завершении просмотра нажмите кнопку "Отмена".

#### 4.2.2.3 Добавление протокола

Для добавления протокола:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели инструментов. Отобразится форма выбора пациента;
- введите поисковой критерий, нажмите кнопку "Найти";
- выберите пациента в списке найденных, нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится форма "[Протокол патолого-анатомического вскрытия. Добавление](#)".

Протокол будет добавлен.

#### 4.2.2.4 Изменение протокола

Для изменения протокола:

- выберите направление в списке;
- нажмите кнопку "Изменить";
- отобразится форма протокола в режиме редактирования;
- внесите необходимые изменения, нажмите кнопку "Сохранить";

Изменения будут сохранены.

#### 4.2.2.5 Удаление протокола

Для удаления протокола:

- выберите протокол в списке;
- нажмите кнопку "Удалить";
- отобразится форма для подтверждения удаления;
- нажмите "Да".

Протокол будет удален.

#### **4.2.2.6      Аннулирование протокола**

Аннулировать возможно только неаннулированный протокол.

Для аннулирования протокола:

- выберите протокол в списке;
- нажмите кнопку "Аннулировать" на панели инструментов.

Аннулированный протокол будет выделен серым цветом, редактирование недоступно, установится признак аннулирования.

Для отмены аннулирования протокола выберите аннулированный протокол в списке и нажмите кнопку "Отменить аннулирование".

#### **4.2.2.7      Подписание протокола**

Для подписания протокола:

- выберите протокол в списке;
- нажмите кнопку "Подписать" (кнопка доступна, если выбранный протокол не аннулирован, текущий пользователь является патологоанатомом в данном протоколе и протокол не подписан). Отобразится форма "Подписание данных ЭП";
- заполните обязательные поля формы, нажмите кнопку "Подписать".

Протокол патолого-анатомического вскрытия будет подписан электронной подписью.

#### **4.2.2.8      Печать протокола**

Для вывода протокола на печать:

- выберите протокол в списке ;
- нажмите кнопку "Печать" на панели инструментов, выберите вариант печати. На отдельной вкладке отобразится печатная форма протокола;
- используйте функции браузера для вывода протокола на печать.

### **4.3      Протокол патолого-анатомического вскрытия**

Форма предназначена для ввода информации по патолого-анатомическому вскрытию.

Данные формы используются при формировании СЭМД "Протокол патолого-анатомического вскрытия".

Форма отображается при нажатии кнопки "Добавить", "Изменить", "Просмотреть" на панели управления списком формы "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий".

Протокол патолого-анатомического вскрытия: Добавление

(Возраст:    год)

Направление:

Серия исследования:

Номер исследования:

Дата:

Отделение:

Карта пациента:

Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент:  Время:

Дата смерти:  Время:

Дата вскрытия:  Время:

Категория сложности:

Лечащий врач:

Мед. работник, направивший тело:

**Дополнительные сведения**

Семейное положение:

Образование:

Занятость:

Диагноз направившего учреждения:

Диагноз при поступлении:

2. Патолого-анатомическое вскрытие

3. Диагнозы

4. Дефекты оказания медицинской помощи

5. Результат

6. Файлы

7. Услуги

Рисунок 8 – Протокол патолого-анатомического вскрытия

#### 4.3.1 Печатная форма № 013/у "Протокол патолого-анатомического вскрытия"

Печатная форма № 013/у "Протокол патолого-анатомического вскрытия" установлена Приложением № 2 Приказа Минздрава России от 06.06.2013 № 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий".

Вызов печатной формы № 013/у "Протокол патолого-анатомического вскрытия" доступен при нажатии кнопки "Печать" на форме "Протокол патолого-анатомического вскрытия" и при

нажатии кнопки "Печать" на форме "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий". В зависимости от выбранного формата (сокращенный или расширенный) в разделе "Патолого-анатомическое вскрытие" формы "Протокол патолого-анатомического вскрытия" в печатной форме отображается расширенный или сокращенный формат в полях: "Наружный осмотр тела", "Брюшная полость", "Грудная полость", "Полость черепа", "Органы кровообращения", "Органы дыхания", "Органы пищеварения", "Органы мочеполовой системы", "Органы кроветворения", "Эндокринные железы", "Костно-мышечная система".

_____ (полное наименование медицинской организации)	Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____
_____ (адрес медицинской организации)	Медицинская документация Учетная форма № 013/у
Утверждена приказом Минздрава России от 6 июня 2013 г. № 354н	

**ПРОТОКОЛ**  
**патолого-анатомического вскрытия № \_\_\_\_\_**  
**«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

1. Наименование медицинской организации и отделения, в котором наблюдался и умер пациент(ка)  
 \_\_\_\_\_
2. Медицинская карта амбулаторного (стационарного) пациента № \_\_\_\_\_
3. Фамилия, имя, отчество умершего(ей) \_\_\_\_\_
4. Пол: мужской 1, женский 2
5. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
6. Дата смерти: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_, время \_\_\_\_\_
7. Место жительства (регистрации) умершего(ей): республика, край, область \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_
8. Местность: городская — 1, сельская — 2
9. Семейное положение: состоял(а) в зарегистрированном браке — 1, не состоял(а) в зарегистрированном браке — 2, неизвестно — 3
10. Образование: *профессиональное*: высшее — 1, неполное высшее — 2, среднее — 3, начальное — 4;  
*общее*: среднее (полное) — 5, основное — 6, начальное — 7; не имеет начального образования — 8, неизвестно — 9
11. Занятость: руководители и специалисты высшего уровня квалификации — 1, прочие специалисты — 2, квалифицированные рабочие — 3, неквалифицированные рабочие — 4, занятые на военной службе — 5; пенсионеры — 6, студенты и учащиеся — 7, работавшие в личном подсобном хозяйстве — 8, безработные — 9, прочие — 10
12. Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент(ка):  
 число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_, время \_\_\_\_\_
13. Доставлен в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент(ка) через \_\_\_\_\_ часов, \_\_\_\_\_ дней после начала заболевания
14. Фамилия, имя, отчество лечащего врача (фельдшера) \_\_\_\_\_
15. Лечащий врач (заведующий отделением) присутствовал на патолого-анатомическом вскрытии (да — 1, нет — 2)
16. Дата проведения патолого-анатомического вскрытия: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

Рисунок 9 - Печатная форма "Протокол патолого-анатомического вскрытия". Часть 1

17. Основные клинические данные: \_\_\_\_\_
18. Заключительный клинический диагноз: код по МКБ-Х\* \_\_\_\_\_
- Основное заболевание: \_\_\_\_\_
- Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_
- Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

### ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ

19. Наружный осмотр тела: \_\_\_\_\_
20. Брюшная полость: \_\_\_\_\_
21. Грудная полость: \_\_\_\_\_
22. Полость черепа: \_\_\_\_\_
23. Органы кровообращения: \_\_\_\_\_
24. Органы дыхания: \_\_\_\_\_
25. Органы пищеварения: \_\_\_\_\_
26. Органы мочеполовой системы: \_\_\_\_\_
28. Эндокринные железы: \_\_\_\_\_
29. Костно-мышечная система: \_\_\_\_\_
30. Для гистологического исследования взяты: \_\_\_\_\_
31. Для дополнительных исследований (указать каких) взяты: \_\_\_\_\_
32. Патолого-анатомический диагноз (предварительный): код по МКБ-Х\* \_\_\_\_\_
- Основное заболевание: \_\_\_\_\_
- Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_
- Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_
33. Описание результатов дополнительных исследований: \_\_\_\_\_
34. Патолого-анатомический диагноз код по МКБ-Х\* \_\_\_\_\_
- Основное заболевание: \_\_\_\_\_
- Осложнения основного заболевания: \_\_\_\_\_
- Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_
35. Сопоставление заключительного клинического диагноза и патолого-анатомического диагноза: \_\_\_\_\_
36. Дефекты оказания медицинской помощи: \_\_\_\_\_
37. Причина смерти: \_\_\_\_\_
38. Клинико-патолого-анатомический эпикриз: \_\_\_\_\_
39. Врач-патологоанатом: фамилия, инициалы \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_
- Заведующий патолого-анатомическим отделением: фамилия, инициалы \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_
40. Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (Х пересмотр).

#### 4.3.2 Проверки при сохранении протокола патолого-анатомического вскрытия

При сохранении протокола патолого-анатомического вскрытия выполняются проверки:

- если не заполнены обязательные поля протокола, то отображается сообщение: "Не все поля формы заполнены корректно, проверьте введенные вами данные. Некорректно заполненные поля выделены особо. ОК". При нажатии "ОК" сообщение закрывается, дальнейшие действия не осуществляются;
- если дата поступления тела по направлению раньше даты смерти, указанной в протоколе, то отображается сообщение: "Дата поступления тела не может быть раньше, чем дата смерти пациента. ОК". При нажатии "ОК" сообщение закрывается, дальнейшие действия не осуществляются;
- если дата поступления тела по направлению позже даты вскрытия, указанной в протоколе, то отображается сообщение: "Дата поступления тела не может быть позже, чем дата вскрытия пациента. ОК". При нажатии "ОК" сообщение закрывается, дальнейшие действия не осуществляются;
- проверка наличия в группе "Патолого-анатомический диагноз" диагноза из списка венерических заболеваний по МКБ-10. Если диагнозы найдены, то:
  - проверяется наличие в протоколе диагнозов из одной группы диагнозов:
    - если есть диагнозы из одной группы, то дальнейшие действия выполняются для первого из них и для диагнозов из других групп;
    - иначе – дальнейшие действия выполняются для каждого диагноза.
  - проверяется включение пациента в регистр по венерическим заболеваниям с диагнозом из соответствующей группы диагнозов и наличие направлений на включение в регистр с диагнозом из соответствующей группы диагнозов. Если пациент не включен в регистр и на него не создано направление, то отображается уведомление с текстом: "В протоколе указан диагноз <код диагноза и наименование венерического заболевания по МКБ-10>. Создать извещение 089/у?" и кнопки:
    - "Да" – при нажатии отображается форма "Извещение о больном венерическим заболеванием" с предзаполненными данными из протокола. После закрытия формы 089/у. Если в протоколе есть заболевание из другой группы диагнозов, по которому не создано извещение или пациент не включен в регистр, то отображается новое уведомление;
    - "Нет" – при нажатии форма закрывается и если в протоколе есть заболевание из другой группы диагнозов, по которому не создано извещение или пациент не включен в регистр, то отображается новое уведомление.

- при сохранении ранее подписанного протокола статус подписания документа меняется на "Документ не актуален".

В зависимости от настройки контроля на обязательность заполнения полей, выполняемой в блоке полей "Патоморфология" формы "Параметры системы", выполняются проверки:

- при настройке "Предупреждение" поля формы необязательны для заполнения, но контроль выполняется. Если не заполнено одно из указанных полей, отображается сообщение: "Недостаточно данных для формирования СЭМД, заполните данные: <список незаполненных полей>. Отмена/Продолжить". При этом для полей раздела "Патолого-анатомическое вскрытие" (при расширенном формате ввода данных) в сообщении перечисляются не сами поля, а разделы, которому они принадлежат. При нажатии на форме сообщения кнопки:
  - "Отмена" происходит возврат к заполнению формы;
  - "Продолжить" происходит сохранение формы.
- при настройке "Запрет сохранения" поля обязательны для заполнения.

### **4.3.3 Гистологические/дополнительные исследования. Добавление**

#### **4.3.3.1 Назначение**

Форма "Гистологические/дополнительные исследования" предназначена для добавления данных по гистологическому или дополнительному исследованию.

Форма может быть открыта в режимах редактирования и просмотра, состав полей формы в этих режимах аналогичен составу в режиме добавления.



Гистологические/дополнительные исследования: Добавление

Вид исследования: ☒ Гистологическое  
☐ Дополнительное

Анатомическая локализация:

Тип материала:

Материал:

Количество кусочков:

Описание результата:

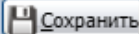
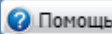
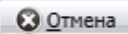
  

Рисунок 11 – Гистологические/дополнительные исследования. Вид исследования "Гистологическое"

Гистологические/дополнительные исследования: Добавление

Вид исследования: ☐ Гистологическое  
☒ Дополнительное

Группа исследований:

Исследование:

Материал:

Количество кусочков:

Описание результата:


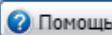
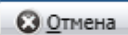
  

Рисунок 12 – Гистологические/дополнительные исследования. Вид исследования "Дополнительное"

#### 4.3.3.2 Доступ к форме

Для вызова формы в режиме добавления:


- перейдите к разделу "Патолого-анатомическое вскрытие";
- раскройте подраздел "Гистологическое/дополнительное исследование";
- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления записями подраздела.

#### 4.3.3.3 Описание формы

Форма содержит поля:

- "Вид исследования" – переключатель вида исследования с положениями: "Гистологическое", "Дополнительное";
- "Группа исследований" – поле с выпадающим списком групп исследований. Список значений соответствует справочнику "Федеральный справочник лабораторных исследований. Группы лабораторных исследований" ФР НСИ (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1117). Отображается и обязательно для заполнения, если выбран вид исследования "Дополнительное";
- "Исследование" – поле ввода текста. Отображается, если выбран вид исследования "Дополнительное";
- "Анатомическая локализация" – поле с выпадающим списком анатомических локализаций. Список значений соответствует справочнику "Анатомические локализации" ФР НСИ (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1477). Отображается и обязательно для заполнения, если выбран вид исследования "Гистологическое";
- "Тип материала" – поле с выпадающим списком типов материалов. Список значений соответствует справочнику "Тип передаваемого материала для прижизненного патолого-анатомического исследования" ФР НСИ (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1097). Отображается и обязательно для заполнения, если выбран вид исследования "Гистологическое";
- "Материал" – поле с выпадающим списком материалов для исследования. Список значений соответствует справочнику "Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных материалов и образцов" ФР НСИ (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1081);
- "Количество кусочков" – поле ввода числа – количества кусочков. Доступен ввод целых положительных чисел. Обязательно для заполнения, если выбран вид исследования "Гистологическое";
- "Описание результата" – поле ввода текста (многострочное).

Форма содержит кнопки:

- "Сохранить" – при нажатии кнопки форма закрывается, данные сохраняются;
- "Помощь" – при нажатии кнопки открывается справка по работе с формой;
- "Заккрыть"  или "Отмена" – при нажатии кнопки форма закрывается без сохранения введённых данных;
- "Обновить форму" – для обновления отображающихся на форме сведений.

#### 4.4 Добавление протокола патолого-анатомического вскрытия

Создание протокола патолого-анатомического вскрытия доступно в АРМ патологоанатома и через главное меню Системы.

В АРМ патологоанатома:

- перейдите на форму "Протокол патолого-анатомического вскрытия. Добавление" одним из способов:
  - способ первый:
    - выберите направление типа "Патолого-анатомическое вскрытие" в журнале рабочего места патологоанатома и дважды нажмите левой кнопкой мыши. Отобразится форма "Поступление тела" в режиме добавления;
    - заполните все поля формы, нажмите кнопку "Сохранить";
    - повторно выберите запись о направлении на патолого-анатомическое вскрытие в журнале рабочего места, нажмите кнопку "Протокол" на панели управления записями журнала, выберите пункт "Добавить" из выпадающего меню.
  - способ второй:
    - нажмите кнопку "Протоколы" в боковом меню АРМ;
    - выберите пункт "Протоколы патолого-анатомических вскрытий". Отобразится форма "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий";
    - нажмите кнопку "Добавить". Отобразится форма "Человек. Поиск";
    - найдите пациента, нажмите кнопку "Выбрать".
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля на форме, нажмите кнопку "Сохранить".

Протокол патолого-анатомического вскрытия будет добавлен.

В главном меню:

- нажмите кнопку "Документы" в главном меню Системы;
- выберите пункт "Патоморфология";

- выберите пункт "Протоколы патолого-анатомических вскрытий". Отобразится форма "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий";
- нажмите кнопку "Добавить". Отобразится форма "Человек. Поиск";
- найдите пациента, нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится форма "Протокол патолого-анатомического вскрытия. Добавление";
- заполните обязательные (выделенные особо) и, при необходимости, необязательные поля на форме, нажмите кнопку "Сохранить".

Протокол патолого-анатомического вскрытия будет добавлен.

**Протокол патолого-анатомического вскрытия: Добавление**

(Возраст:  год)

Направление:

Серия исследования:

Номер исследования:

Дата:

Отделение:

Карта пациента:

Дата поступления в медицинскую организацию, в которой наблюдался и умер пациент:  Время:

Дата смерти:  Время:

Дата вскрытия:  Время:

Категория сложности:

Лечащий врач:

Мед. работник, направивший тело:

**Дополнительные сведения**

Семейное положение:

Образование:

Занятость:

Диагноз направившего учреждения:

Диагноз при поступлении:

**2. Патолого-анатомическое вскрытие**

**3. Диагнозы**

**4. Дефекты оказания медицинской помощи**

**5. Результат**

**6. Файлы**

**7. Услуги**

Рисунок 13 – Протокол патолого-анатомического вскрытия

Для добавления внешнего направления на патолого-анатомическое вскрытие:

- нажмите кнопку "Поиск" справа от поля "Направление". Отобразится форма "Направления на патолого-анатомическое вскрытие: Список";
- если направление было выписано в МО, которая не является пользователем Системы, или направление по каким-либо причинам не было зарегистрировано в Системе, нажмите кнопку "Внешнее направление";

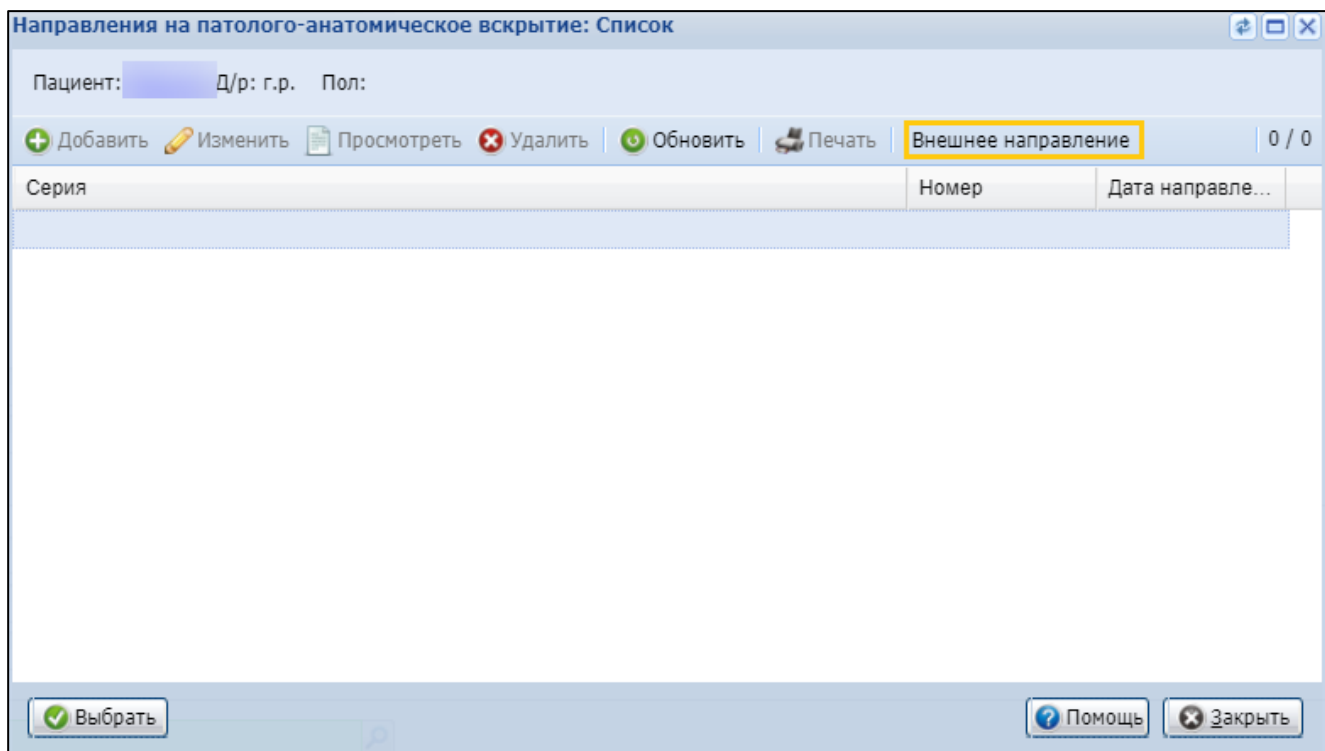


Рисунок 14 – Расположение кнопки "Внешнее направление"

- отобразится форма "Направление на патолого-анатомическое вскрытие. Добавление";
- заполните поля формы и нажмите кнопку "Сохранить". Направление будет автоматически выбрано в поле "Направление" формы "Протокол патолого-анатомического вскрытия";
- заполните поля формы "Протокол патолого-анатомического вскрытия";
- нажмите кнопку "Сохранить". Добавленный протокол отобразится в списке формы "Журнал протоколов патолого-анатомических вскрытий".

## 4.5 Поступление тела. Добавление

### 4.5.1 Назначение

Форма "Поступление тела" предназначена для добавления сведений о принятии тела в патолого-анатомическое бюро.

Форма также может быть открыта в режимах редактирования и просмотра, состав полей формы в этих режимах аналогичен составу в режиме добавления.

Рисунок 15 – Форма "Поступление тела"

#### 4.5.2 Доступ к форме

Форма доступна пользователям АРМ патологоанатома.

Для вызова формы:

- способ первый:
  - выберите направление типа "Патолого-анатомическое вскрытие", по которому не фиксировалось время поступления тела в патолого-анатомическое бюро;
  - нажмите кнопку "Поступление тела" на панели управления списком направлений в журнале рабочего места патологоанатома;
  - выберите пункт "Принять тело" из выпадающего меню.

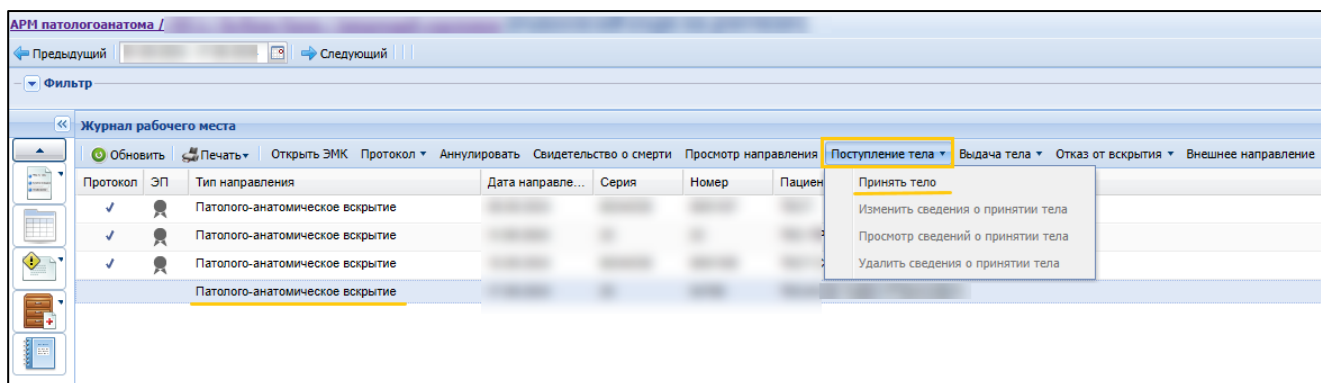


Рисунок 16 – Открытие формы "Поступление тела"

- способ второй:
  - выберите направление типа "Патолого-анатомическое вскрытие", по которому не фиксировалось время поступления тела в патолого-анатомическое бюро;
  - дважды нажмите по направлению левой кнопкой мыши.

Форма "Поступление тела" отобразится в режиме добавления.

Для открытия формы в режиме редактирования или просмотра:


- выберите направление типа "Патолого-анатомическое вскрытие", по которому ранее фиксировались сведения о принятии тела, в журнале рабочего места патологоанатома;
- нажмите кнопку "Поступление тела" на панели управления списком направлений в журнале рабочего места патологоанатома;
- выберите пункт "Изменить сведения о принятии тела" или "Просмотр сведений о принятии тела" (соответственно) из выпадающего меню.

#### 4.5.3 Описание формы

Форма содержит поля:

- "Дата поступления" – поле ввода даты поступления тела в патолого-анатомическое бюро. По умолчанию заполнено текущей датой. Для выбора доступны даты не позже текущей и не раньше даты смерти из направления на патолого-анатомическое вскрытие. Обязательное поле;
- "Время" – поле ввода времени поступления тела в патолого-анатомическое бюро. Обязательное поле;
- "Тело принял" – поле выбора сотрудника, принявшего тело. Для выбора доступны записи о медицинских сотрудниках текущей службы с типом "Патологоанатомическое бюро". Обязательное поле.

Форма содержит кнопки:

- "Сохранить" – при нажатии кнопки форма закрывается, данные сохраняются;
- "Помощь" – при нажатии кнопки открывается справка по работе с формой;
- "Закреть"  или "Отмена" – при нажатии кнопки форма закрывается без сохранения введённых данных;
- "Обновить форму" – для обновления отображающихся на форме сведений.

## **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 характеризующее 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.

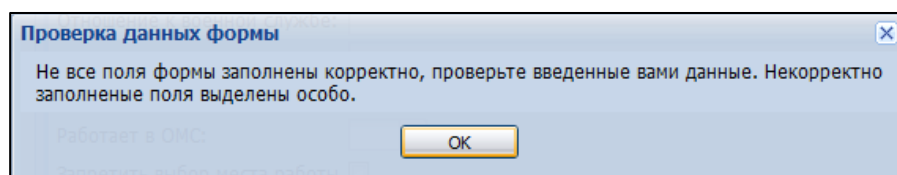
## 5.2 Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса

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".