

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Патоморфология" 3.0.5.

Модуль "Прижизненные патолого-анатомические исследования" 3.0.5

Содержание

1	Введение.....	4
1.1	Область применения	4
1.2	Уровень подготовки пользователя	4
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	4
2	Назначение и условия применения	5
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации.....	5
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации	5
3	Подготовка к работе	6
3.1	Порядок запуска Системы	6
3.2	Смена пароля	10
3.3	Контроль срока действия пароля	11
3.4	Порядок проверки работоспособности	11
4	Модуль "Прижизненные патолого-анатомические исследования" 3.0.5	12
4.1	Функциональность для медицинского документа "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"	12
4.2	Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала	12
4.2.1	<i>Описание формы</i>	<i>14</i>
4.2.2	<i>Работа с формой</i>	<i>18</i>
4.3	Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала	23
4.3.1	<i>Описание формы "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"</i>	<i>23</i>
4.3.2	<i>Печатная форма № 014-1/у "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"</i>	<i>34</i>

4.3.3	<i>Проверки при добавлении протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала</i>	<i>36</i>
4.4	Добавление протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала	37
5	Аварийные ситуации.....	41
5.1	Описание аварийных ситуаций	41
5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса ..	42
6	Эксплуатация модуля	44

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Прижизненные патолого-анатомические исследования" 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 "Прижизненные патолого-анатомические исследования" 3.0.5 предназначен для формирования медицинского документа "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала".

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).

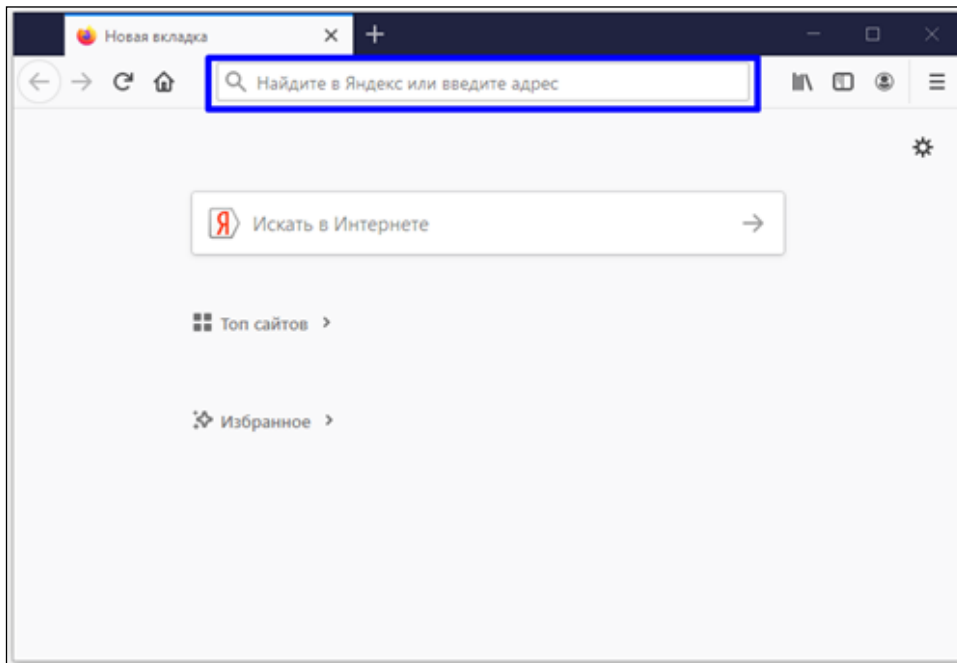


Рисунок 1 – Окно браузера и домашняя страница

- 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.

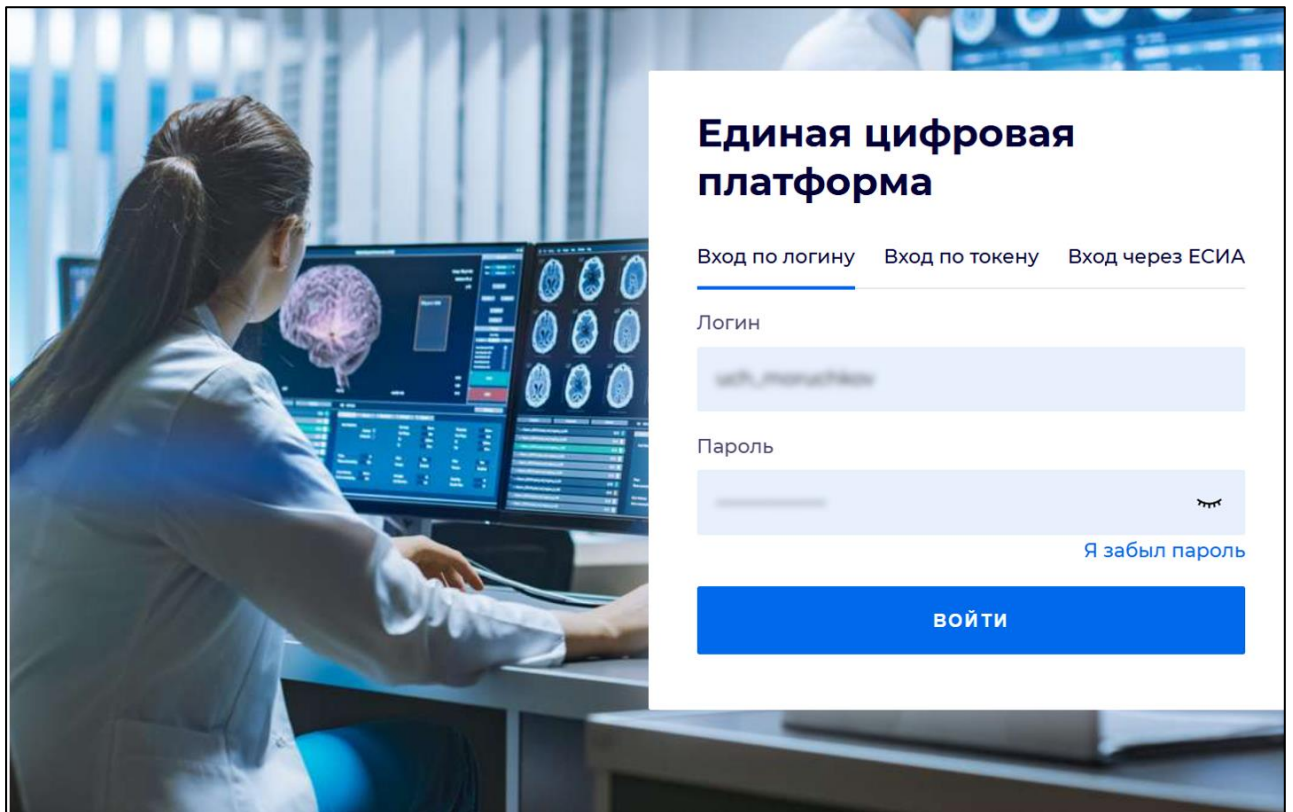


Рисунок 2 – Стартовое окно Системы

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);

Вход

Вход по логину Вход по токenu Вход через ЕСИА

Тип токена

AuthApi - eToken ГОСТ ▼

ПИН-код

ВХОД ПО КАРТЕ

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 "Прижизненные патолого-анатомические исследования"

3.0.5

4.1 Функциональность для медицинского документа "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"

Система по действию пользователя формирует медицинский документ "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала".

Медицинский документ "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" включает:

- сведения о типе передаваемого материала.
- Сведения о типе передаваемого материала соответствуют значению из справочника "Тип передаваемого материала для прижизненного патолого-анатомического исследования" (1.2.643.5.1.13.13.99.2.1097) ФР НСИ;
- признак наличия остатка сырого материала после проведенного исследования.

4.2 Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала

Форма "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала" предназначена для добавления, изменения, поиска протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала.

Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Возраст с: по:

Дата поступления материала: 09.08.2022 - 09.09.2022

Дата исследования:

Код диагноза с: по:

Направившее ЛПУ:

Состояние протокола:

Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала: Список

0 / 0

Серия	Номер	Дата поступления материала	Дата исследова...	Направившее ЛПУ	Отделение	№ карты	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	ФИО патологоанатома	Статус документа

Страница 1 из 1

Отображаемые строки 1 - 1 из 1

Рисунок 6 – Журнал протоколов прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

Форма доступна из:

- АРМ врача поликлиники;
- АРМ врача приемного отделения;
- АРМ врача стационара;
- АРМ стоматолога;
- АРМ патологоанатома;
- АРМ медицинского статистика;
- АРМ врача реаниматолога;
- АРМ хирурга, если для учетной записи пользователя добавлена группа прав доступа "Отправка на патологогистологическое исследование".

Для доступа к форме:

- интерфейс 1.0:
 - выберите последовательно в главном меню "Документы" – "Патоморфология" – "Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала";

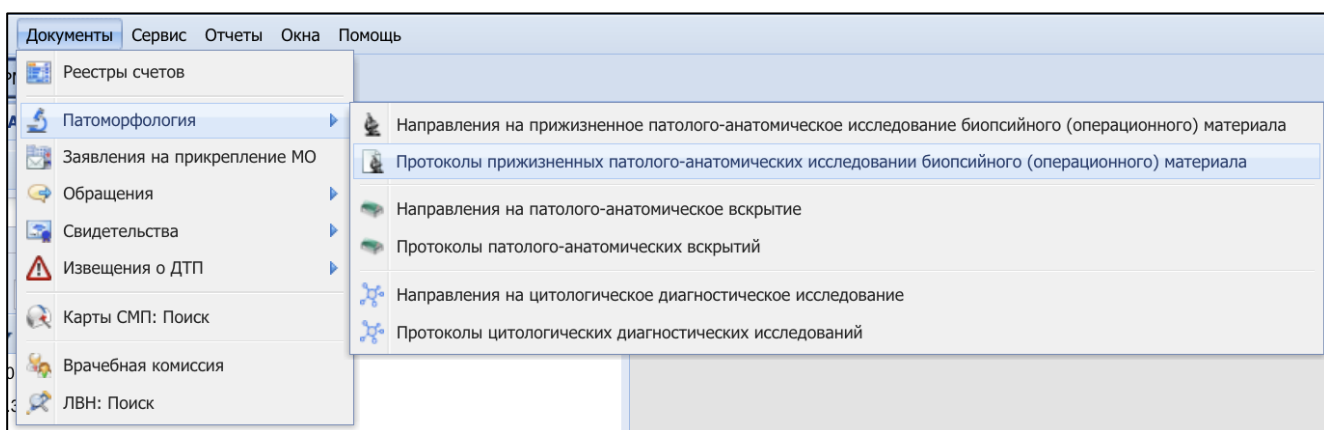


Рисунок 7 – Способ перехода в журнал через главное меню Системы

- в боковом меню выберите "Патоморфология" – "Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала".

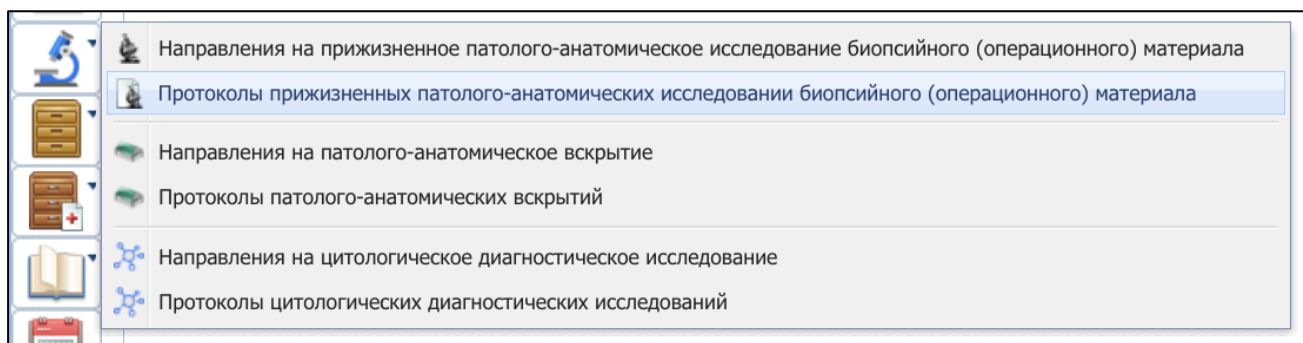


Рисунок 8 – Способ перехода в журнал через боковое меню АРМ

- интерфейс 2.0:
 - на боковой панели выберите "Патоморфология" – "Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала".



Рисунок 9 – Способ перехода в журнал через боковую панель АРМ

Форма состоит из разделов:

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

Форма содержит кнопки:

- "Помощь" – при нажатии кнопки отображается справка;
- "Заккрыть" – 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 заданным параметрам в полях фильтра:

- "Фамилия" – поле ввода текста;
- "Имя" – поле ввода текста;
- "Отчество" – поле ввода текста;
- "Возраст с, по" – поле ввода чисел;
- "Дата поступления материала" – поле ввода периода дат, обязательно для заполнения. По умолчанию задан период от "месяц назад" до текущей даты;
- "Дата исследования" – поле ввода периода дат;
- "Код диагноза с", "по" – поля ввода диагноза из справочника МКБ-10:
 - если указано значение поля "Код диагноза с", но не указано – "по" – отображаются протоколы с диагнозами, расположенными после диагноза "Код диагноза с" (включая "Код диагноза с");

- если указано значение поля "по", не указано – "Код диагноза с" – отображаются протоколы с диагнозами, расположенными перед диагнозом "по" (включая "по").
- "Направившее ЛПУ" – поле с выпадающим списком значений. По умолчанию – МО пользователя. При вводе значения в поле осуществляется поиск по вхождению введенных символов в наименование МО;
- "Состояние протокола" – поле с выпадающим списком значений. По умолчанию – "Все".

Для поиска:

- заполните поля фильтра;
- нажмите кнопку "Установить фильтр", в списке отобразятся записи, соответствующие параметрам поиска;
- для очистки результатов поиска и полей фильтра нажмите кнопку "Снять фильтр".

4.2.1.2 Панель управления

Доступные действия:

- "Добавить" – отобразится форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" в режиме добавления;
- "Изменить" – отобразится форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" в режиме редактирования. Редактирование протокола недоступно для аннулированных направлений;
- "Просмотреть" – отобразится форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" в режиме просмотра. Просмотр протоколов доступен без ограничений;
- "Удалить" – отобразится форма для подтверждения удаления с текстом "Удалить протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала?" и кнопками:
 - "Да" – при нажатии протокол удалится. Отобразится форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" в режиме "Удаление потребности ЭП";
 - "Нет" – при нажатии форма закроется, удаление не выполнится.
- "Обновить" – обновляется список направлений;
- "Печать" – отображается подменю с вариантами печати:
 - "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/y "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" для выбранной записи списка;
- "Печать направления" – при нажатии кнопки отобразится печатная форма № 014/y "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала" для выбранной записи списка;
- "Печать формы № 014/y" – при нажатии кнопки выводится на печать форма, утвержденная Минздравом СССР от 04.10.1980г. № 1030 для выбранной записи списка.
- "Отменить аннулирование" – действие доступно только для аннулированных протоколов:
 - признак аннулирования снимается, протокол в журнале отображается черным цветом, отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" в режиме "Новая потребность в ЭП";
 - если протокол был отправлен в РЭМД и удален, то выполнится отмена удаления.
- "Аннулировать" – действие доступно только для неаннулированных протоколов:
 - если удаление документа невозможно, то отобразится сообщение "Протокол отправлен в федеральный сервис. Аннулирование невозможно.", аннулирование не выполнится;
 - иначе – устанавливается признак аннулирования, протокол в журнале отображается серым цветом, отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" в режиме "Удаление потребности ЭП";
 - если протокол был отправлен в РЭМД, то выполнится удаление.
- "Подписать" – кнопка доступна, если выбранный протокол не аннулирован, и текущий пользователь является патологоанатомом в данном протоколе. При нажатии кнопки проверяется наличие данных:
 - если у пациента есть полис ОМС и заполнены следующие данные в протоколе, отобразится форма "Подписание данных ЭП":
 - макроскопическое описание;
 - дата вырезки;
 - количество блоков;
 - микроскопическое описание (наличие минимум одной записи);
 - микроскопическая картина в блоке "Микроскопическое описание";

- категория сложности;
 - заключение;
 - диагноз;
 - дата исследования;
 - должность патологоанатома;
 - должность лаборанта.
- иначе – отобразится сообщение "Для регистрации протокола в РЭМД ЕГИСЗ обязательно наличие следующих данных: <Список недостающих данных>. Заполните недостающие данные." Если среди недостающих данных есть должности патологоанатома/лаборанта, то в сообщении выводится следующий текст "Для заполнения должностей необходимо пересохранить документ" с кнопкой "Ок". Форма "Подписание данных ЭП" не отображается.

4.2.1.3 Список протоколов

В списке отображаются записи по пациентам, для которых создан протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала.

Столбцы списка:

- "Серия" – серия протокола;
- "Номер" – номер протокола;
- "Дата поступления материала" – дата поступления материала из протокола;
- "Дата исследования" – дата исследования из протокола;
- "Направившее ЛПУ" – направившая МО из направления на патолого-анатомическое вскрытие;
- "Отделение" – отделение из протокола;
- "№ карты" – номер КВС из направления;
- "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 направления предназначена панель фильтров, расположенная в верхней части формы.

Заполните поля фильтра и нажмите кнопку "Найти". В списке отобразятся направления, соответствующие введенным параметрам.

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;
- заполните поля фильтров, нажмите кнопку "Найти";
- выберите пациента в списке найденных и нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Добавление".

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. Отобразится форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" в режиме "Удаление потребности ЭП".

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

Если протокол отправлен в РЭМД, то при аннулировании протокола вызывается функция удаления.

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

4.2.2.7 Подписание протокола

Сведения протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала подлежат передаче из Системы в подсистему "Федеральный реестр электронных медицинских документов" (далее – РЭМД) Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) в виде стандартизированного электронного медицинского документа (далее – СЭМД). Для формирования СЭМД "Протокол прижизненного патологоанатомического исследования" и направления в РЭМД ЕГИСЗ протокол должен быть сначала подписан электронной подписью (далее – ЭП) медицинским специалистом, затем подписан от имени МО в разделе "Региональный РЭМД" Системы (подробнее о подписании от имени МО описано в справке "Подписание СЭМД от лица МО").

Подписание протокола медицинским специалистом необходимо для дальнейшего формирования на его основе СЭМД "Протокол прижизненного патологоанатомического

исследования" и направления СЭМД, подписанного от лица МО, в РЭМД ЕГИСЗ (подробнее о подписании от имени МО описано в справке "Подписание СЭМД от лица МО").

Для подписания протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала предусмотрены следующие функциональные элементы:

- кнопка "Подписать", расположенная на панели управления списком протоколов формы "Журнал протоколов прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала";

АРМ | Паспорт МО | ЛЛО | Поликлиника | Стационар | Параклиника | Стоматология | Аптека | Документы | Сервис | Отчеты | Окна | Помощь | Выход

АРМ патологоанатома / ГКП 2 / ... | Журнал протоколов прижизненных...

Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Возраст с: по:

Дата поступления материала: 25.01.2021 - 26.01.2021

Дата исследования:

Код диагноза с: по:

Состояние протокола: 1. Все

Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала: Список

+ Добавить | ✎ Изменить | 📄 Просмотреть | ✖ Удалить | 🔄 Обновить | 🖨 Печать | ⏮ Отменить аннулирование | ⏭ Аннулировать | **Подписать** | 2 / 2

Серия	Номер	Дата поступления...	Дата исследов...	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	ФИО патологоанатома	Статус документа
570500	1478	26.01.2021					03.01.2012		👤
570500	00285	25.01.2021	25.01.2021				05.01.1961	УСТИНОВА	👤

Страница 1 из 1 | Отображаемые строки 1 - 2 из 2 |

Рисунок 10 – Кнопка для подписания протокола в журнале

- кнопка "Сохранить и подписать", расположенная на форме протокола, открытого в режиме добавления или редактирования;

АРМ | Паспорт МО | ЛЛО | Поликлиника | Стационар | Параклиника | Стоматология | Аптека | Документы | Сервис | Отчеты | Окна | Помощь | ustinova_admin_

АРМ патологоанатома / ГКП 2 / ... | Журнал протоколов прижизненных... | Протокол прижизненного патолог...

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала: Редактирование

05.01.1961 (Возраст: 60) Дата смерти: 25.01.2021 Дата закрытия: 17.03.2021

Патологогистологическое заключение (диагноз):

Диагноз 1

Диагноз: J90. Плевральный выпот, не классифицированный в других рубриках

Морфологический код МКБ-О:

Комментарии к заключению и рекомендации:

Дата исследования: 25.01.2021

Патологоанатом: 56. УСТИНОВА

Лаборант: 56. АПКИНА

Врач-специалист, осуществляющий консультирование:

3. Услуга

Прикрепленные изображения

Сохранить | Сохранить и подписать | Печать | Помощь | Отмена

Рисунок 11 – Кнопка "Подписать и сохранить" на форме протокола

Пользователю АРМ патологоанатома доступно подписание протокола при выполнении всех следующих условий:

- протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала не аннулирован;
- текущий пользователь является патологоанатомом в данном протоколе;
- у пациента есть полис ОМС;
- в протоколе указаны следующие сведения;
 - макроскопическое описание;
 - дата вырезки;
 - количество кусочков;
 - микроскопическое описание (имеется хотя бы одна запись);
 - микроскопическая картина в блоке "Микроскопическое описание" формы протокола;
 - категория сложности;
 - патологогистологическое заключение (диагноз);
 - диагноз;
 - дата исследования;
 - должность патологоанатома;

- должность лаборанта.

При соблюдении перечисленных условий отобразится форма "Подписание данных ЭП".
Иначе – отобразится сообщение, информирующее, что для подписания в протоколе не хватает определенных сведений или о необходимости пересохранения протокола с целью сохранения в нем указанных сведений о должности патологоанатома или лаборанта.

Рисунок 12 – Форма "Подписание данных ЭП"

После подписания индикатор ЭП в столбце "Статус документа" журнала протоколов

сменится с  на .

4.2.2.8 Печать протокола

Для вывода протокола на печать:

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

4.3 Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

4.3.1 Описание формы "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"

Форма предназначена для ввода информации по прижизненному патолого-анатомическому исследованию биопсийного (операционного) материала.

Форма открывается:

- при нажатии кнопки "Добавить", "Изменить", "Просмотреть" на панели управления списком формы "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала";
- при нажатии кнопки "Добавить протокол" и "Открыть протокол" на форме "Журнал направлений на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала".

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала: Добавление

, 08.11.1931 (Возраст: 93 года)

Направление:

Серия исследования:

Номер исследования:

Вид оплаты:

Дата поступления материала: Время:

Материал доставлен в 10%-ном растворе нейтрального формалина:

Загрязнен:

Отметка о сохранности упаковки:

Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: Время:

Биопсия диагностическая:

Операционный материал:

Категория сложности:

1. Описание

Дата вырезки: Время:

Количество кусочков:

Количество блоков:

Назначенные окраски:

Макроскопическое описание [Раскрыть](#)

Микроскопическое описание

[Добавить](#) [Изменить](#) [Просмотреть](#) [Удалить](#) [Печать](#) 0 / 0

Откуда взят Количество кусочков Микроскопическая картина

[Сохранить](#) [Сохранить и подписать](#) [Печать](#) [Помощь](#) [Отмена](#)

Рисунок 13 – Форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Добавление"

Форма состоит из разделов:

- раздел с общими данными;
- "Описание";
- "Микроскопическое описание";
- "Диагноз";
- "Услуга".

Форма содержит кнопки:

- "Сохранить" – при нажатии кнопки протокол сохраняется. После сохранения протокола, если заполнены следующие поля: "Макроскопическое описание", "Дата вырезки", "Количество блоков", "Микроскопическое описание", "Микроскопическая

- картина" в блоке "Микроскопическое описание", "Категория сложности", "Заключение", "Диагноз", "Дата исследования", "Должность патологоанатома", "Должность лаборанта" – отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" в режиме "Новая потребность в ЭП". При сохранении ранее подписанного протокола статус подписания документа меняется на "Документ не актуален", отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" сначала в режиме "Удаление потребности ЭП", далее – в режиме "Новая потребность в ЭП";
- "Сохранить и подписать" – кнопка доступна, если протокол не аннулирован и текущий пользователь указан в поле "Патологоанатомом" в данном протоколе. При нажатии кнопки:
 - протокол сохраняется и проверяется наличие данных:
 - если у пациента есть полис ОМС и заполнены следующие данные в протоколе: "Макроскопическое описание", "Дата вырезки", "Количество блоков", "Микроскопическое описание", "Микроскопическая картина" в блоке "Микроскопическое описание", "Категория сложности", "Заключение", "Диагноз", "Дата исследования", "Должность патологоанатома", "Должность лаборанта" – отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" в режиме "Новая потребность в ЭП", отображается форма "Подписание данных ЭП";
 - иначе – отображается сообщение "Для регистрации протокола в РЭМД ЕГИСЗ обязательно наличие следующих данных: <Список недостающих данных>. Заполните недостающие данные.<Если среди недостающих данных есть должности патологоанатома/лаборанта, то в сообщении выводится следующий текст>Для заполнения должностей необходимо пересохранить документ." Форма "Подписание данных ЭП" не отображается.
 - при сохранении ранее подписанного протокола отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя" сначала в режиме "Удаление потребности ЭП", далее – в режиме "Новая потребность в ЭП".
 - "Печать" – при нажатии кнопки отображается печатная форма № 014-1/у "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала";
 - "Помощь" – при нажатии кнопки отображается справка;
 - "Отмена" – при нажатии кнопки сохранение не происходит, форма закрывается.

4.3.1.1 Раздел с общими данными

Общий вид раздела представлен на рисунке ниже.

Рисунок 14 – Раздел с информацией о пациенте

Раздел содержит поля:

- "Направление" – поле выбора направления. Доступно для редактирования. По умолчанию не заполнено. При нажатии кнопки поиска отображается форма "Направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала: Список";
- "Серия исследования" – в поле автоматически отображается значение, добавленное при создании нумератора. Подробнее о создании нумератора описано в справке "Нумераторы";
- "Номер исследования" – генерируется автоматически, доступна генерация номера с помощью кнопки "+", расположенной рядом с полем;
- "Вид оплаты" – поле с выпадающим списком. В списке отображаются значения из справочника типов оплаты, открытые на дату создания направления;
- "Договор" – поле отображается и доступно для редактирования, если в поле "Вид оплаты" выбраны значения, соответствующие следующим источникам оплаты: "Пациент", "Третье лицо (физическое)" или "Третье лицо (юридическое)". Для добавления договора нажмите кнопку "+", расположенную рядом с полем. Отобразится форма "Договоры: Добавление";

- "Полис ДМС" – поле отображается и доступно для редактирования, если в поле "Вид оплаты" выбрано значение "ДМС". Для добавления ДМС нажмите кнопку "+", расположенную рядом с полем. Отобразится форма "ДМС: Добавление";
- "Дата поступления материала" – поле ввода даты, доступно для редактирования, обязательно для заполнения. Дата должна быть позже или совпадать с датой, указанной в поле "Дата операции (забора материала)" формы направления, иначе при сохранении протокола отобразится сообщение об ошибке: "Дата поступления материала должна быть позже даты забора материала. Проверьте правильность введенных данных ОК". При нажатии кнопки "ОК" сообщение закрывается, форма протокола остается открытой.

Доступен ввод даты позднее текущей (системной) даты;

- "Время" – поле ввода времени, доступно для редактирования;
- "Материал доставлен в 10%-ном растворе нейтрального формалина" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". Доступно для редактирования. По умолчанию заполняется значением поля "Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина" из направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала;
- "Загрязнён" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". По умолчанию не заполнено;
- "Отметка о сохранности упаковки" – поле с выпадающим списком значений. Заполняется значениями из справочника "Отметки о сохранности упаковки". Доступно для редактирования. По умолчанию не заполнено;
- "Дата регистрации биопсийного (операционного материала)" – поле ввода даты, доступно для редактирования, обязательно для заполнения;
- "Время" – поле ввода времени, доступно для редактирования, обязательно для заполнения;
- "Биопсия диагностическая" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". По умолчанию заполняется значением "Да", если в направлении на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в поле "Вид материала" раздела "3. Материал" указано значение "Биопсийный". По умолчанию заполняется значением "Нет", если в направлении в поле "Вид материала" раздела "3. Материал" указано значение "Операционный";
- "Операционный материал" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". По умолчанию заполняется значением "Нет", если в

направлении на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в поле "Вид материала" раздела "3. Материал" указано значение "Биопсийный". По умолчанию заполняется значением "Да", если в направлении указано значение "Операционный";

- "Категория сложности" – поле с выпадающим списком значений. Заполняется значениями из справочника "Категория сложности патолого-анатомического вскрытия". По умолчанию не заполнено. Доступно для редактирования.

4.3.1.2 Раздел "Описание"

Общий вид раздела представлен на рисунке ниже.

The screenshot shows a web form titled "1. Описание". It includes the following elements:

- Дата вырезки:** A text input field followed by a calendar icon.
- Время:** A text input field followed by a clock icon.
- Количество кусочков:** A text input field.
- Количество блоков:** A text input field.
- Назначенные окраски:** A dropdown menu with a downward arrow and a green plus icon.
- Макроскопическое описание:** A large text area with a "Раскрыть" (Expand) link on the right side.

Рисунок 15 – Раздел "Описание"

Раздел содержит поля:

- "Дата вырезки" – поле ввода даты. Доступно для редактирования, обязательно для заполнения, по умолчанию не заполнено;
- "Время" – поле ввода времени. Доступно для редактирования, обязательно для заполнения, по умолчанию не заполнено;
- "Количество кусочков" – поле ввода, по умолчанию не заполнено, обязательно для заполнения;
- "Количество блоков" – поле ввода, по умолчанию не заполнено, обязательно для заполнения;
- "Назначенные окраски" – выбирается из выпадающего списка значений справочника назначенных окрасок. В списке доступны для выбора типы окрасок, у которых указан признак использования в протоколах прижизненного патолого-анатомического исследования. Код типа окраски отображается в соответствии с кодом, указанным в

справочнике НСИ. Доступно для редактирования, если заполнено поле "Дата вырезки". Рядом с полем расположена кнопка "+" для добавления дополнительной окраски. Кнопка доступна если поле заполнено. При нажатии кнопки появляется новое поле, содержащее аналогичные значения в выпадающем списке, за исключением уже выбранных окрасок. Напротив каждого добавленного поля есть кнопка удаления, при нажатии которой поле и выбранная окраска удаляются. Поле с пустым значением не сохраняется при сохранении направления.

По умолчанию не заполнено;

- "Макроскопическое описание" – поле ввода текста. Доступно для редактирования. По умолчанию не заполнено. При нажатии кнопки "Раскрыть" поле отображается в раскрытом виде с кнопками "Сохранить" – при нажатии описание сохраняется, и "Отмена" – описание не сохраняется, раскрытый вид закрывается.

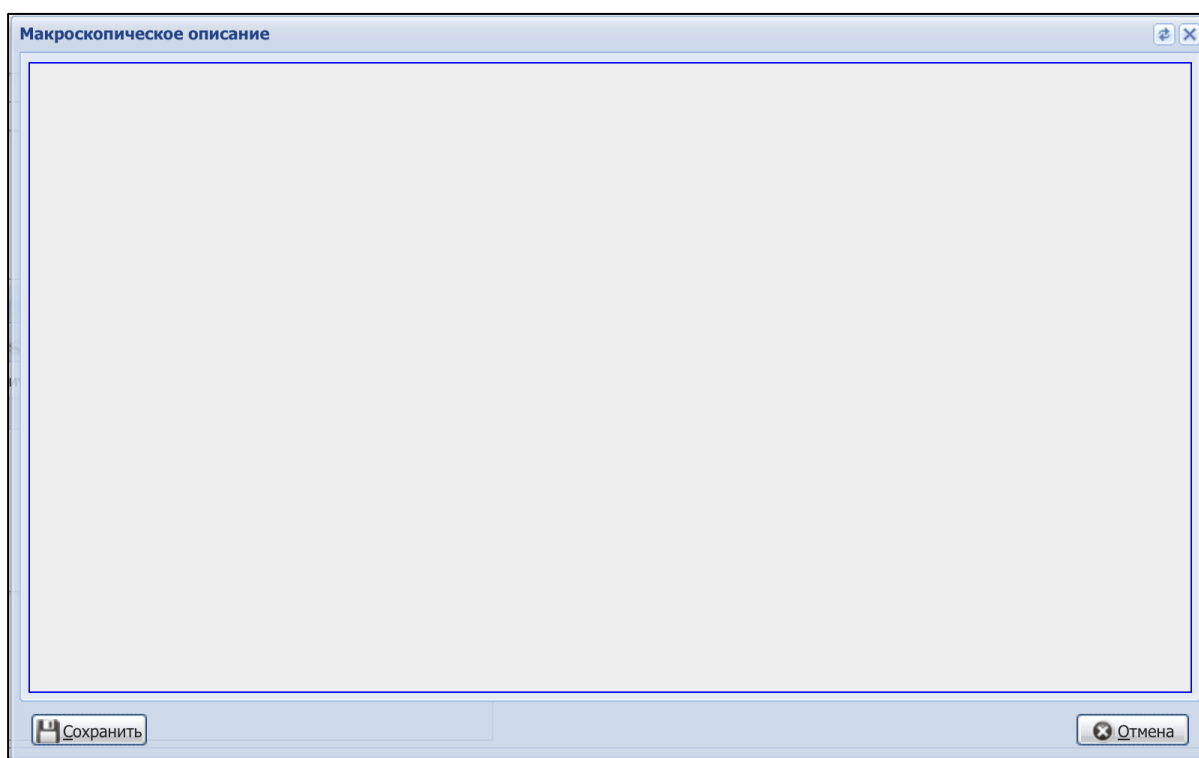


Рисунок 16 – Поле "Макроскопическое описание" в раскрытом виде

Примечание – Если диагноз из протокола относится к ВИМИС, или пациент стоит на контроле ВИМИС, то должно быть заполнено поле "Сложность" и добавлены записи в разделе "Микроскопическое описание".

Если поле "Сложность" не заполнено или нет ни одной записи в разделе "Микроскопическое описание", то при сохранении отобразится предупреждение: "Для

возможности передачи протокола исследования в ВИМИС "Онкология" необходимо заполнить поле <Наименование поля/раздела через запятую>." и кнопки:

- "Отмена" – протокол сохранится;
- "Заполнить поле" – форма останется открытой.

П р и м е ч а н и е – Доступно промежуточное сохранение протокола после введения макроскопического описания, без внесения информации по микроскопическому описанию и диагнозу.

4.3.1.3 Раздел "Микроскопическое описание"

В разделе "Микроскопическое описание" представлен список микроскопических описаний и поле "Дополнительные исследования".

Рисунок 17 – Раздел "Микроскопическое описание"

Для добавления микроскопического описания нажмите кнопку "Добавить", отобразится форма "Микроскопическое описание препарата: Добавление".

Форма содержит кнопки:

- "Добавить" – при нажатии кнопки отображается форма "Микроскопическое описание препарата" в режиме добавления записи;
- "Изменить" – при нажатии кнопки отображается форма "Микроскопическое описание препарата" в режиме редактирования записи;
- "Просмотреть" – при нажатии кнопки отображается форма "Микроскопическое описание препарата" в режиме просмотра записи;

- "Удалить" – при нажатии кнопки происходит удаление выделенной записи;
- "Печать" – при нажатии кнопки отображается подменю:
 - "Печать" – при нажатии кнопки выводится на печать выделенная запись;
 - "Печать всего списка" – при нажатии кнопки выводится на печать список.

4.3.1.4 Раздел "Диагноз"

Раздел содержит поля:

- "Заключение" – поле ввода текста;
- "Диагноз" – поле выбора диагноза. Доступно для редактирования. По умолчанию не заполнено. При нажатии кнопки поиска отображается форма "Диагноз: Поиск";
- "Морфологический код МКБ-О" – поле с выпадающим списком значений из справочника морфологических классификаций новообразований, действующих на дату создания протокола. По умолчанию не заполнено. Доступно для редактирования;
- "Комментарии к заключению и рекомендации" – поле ввода текста. Доступно для редактирования. По умолчанию не заполнено;
- "Дата исследования" – поле ввода даты. Доступно для редактирования. По умолчанию не заполнено;
- "Патологоанатом" – поле с выпадающим списком. Доступно и обязательно для заполнения, если заполнен диагноз или указана дата исследования. В выпадающем списке отображается медперсонал по отделению с местами работы, работающий на дату исследования. Если удалось однозначно определить место работы пользователя, то поле по умолчанию заполняется Ф. И. О., иначе поле не заполнено. При редактировании протокола, если указано Ф. И. О. и не удастся однозначно определить место работы сотрудника, то поле очищается и отображается уведомление "У выбранного ранее сотрудника в поле "Патологоанатом" найдено несколько мест работы. Выберите сотрудника с корректным местом работы";
- "Лаборант" – поле с выпадающим списком. По умолчанию не заполнено. Доступно для заполнения, если заполнен диагноз или указана дата исследования. В выпадающем списке выводится средний медперсонал по отделению с местами работы, работающий на дату исследования. При редактировании протокола, если есть Ф.И.О. и не удастся однозначно определить место работы сотрудника, то поле очищается и выводится уведомление "У выбранного ранее сотрудника в поле "Лаборант" найдено несколько мест работы. Выберите сотрудника с корректным местом работы.";

- "Врач-специалист, осуществляющий консультирование" – поле с выпадающим списком мест работы врачей МО, действующих на дату исследования. Доступно для заполнения, если заполнен диагноз или указана дата исследования. По умолчанию не заполнено.

Рисунок 18 – Раздел "Диагноз"

4.3.1.5 Раздел "Услуга"

Раздел представляет собой список услуг, содержащий следующие поля:

- "Дата" – дата выполнения услуги;
- "Код" – код услуги;
- "Наименование" – наименование услуги.

Доступные действия:

- "Добавить" – при нажатии кнопки отобразится форма "Параклиническая услуга" в режиме добавления. На форме автоматически заполнены данные о пациенте и направлении на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала. При этом поля заблокированы для изменения. Если в список уже добавлена услуга, то кнопка заблокирована;
- "Изменить" – отобразится форма "Параклиническая услуга" в режиме редактирования для выбранной в списке услуги;
- "Просмотреть" – отобразится форма "Параклиническая услуга" в режиме просмотра для выбранной в списке услуги;

- "Удалить" – для удаления выбранной услуги. При нажатии кнопки отобразится форма подтверждения удаления. После подтверждения выбранная запись удаляется.

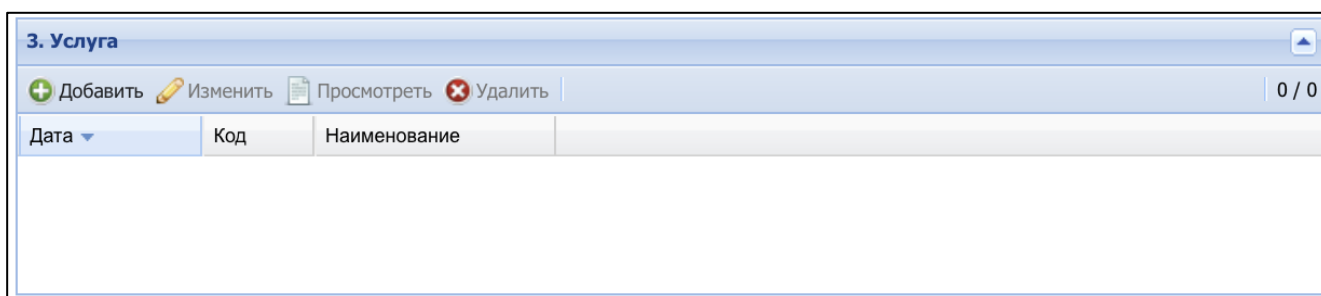


Рисунок 19 – Раздел "Услуга"

4.3.1.6 Раздел "Прикрепленные изображения"

Раздел отображается при наличии в протоколе прикрепленных к услугам DICOM-объектов или ссылки на DIGIPAX.

Содержит таблицу с информацией обо всех DICOM-объектах, загруженных в услуги данного протокола.

Поля раздела:

- "Дата" – дата исследования;
- "Время" – время исследования;
- "Имя пациента" – имя пациента;
- "Просмотр изображения в DIGIPAX" – поле отображается, если протокол создается на службе, у которой установлен признак "Внешняя служба" и "Информационная система": "ЕРИС". Если имеется параклиническая услуга, связанная с направлением, то в поле отобразится гиперссылка с наименованием "Ссылка на DIGIPACS". При нажатии на ссылку в новой вкладке отобразится DIGIPACS с результатами исследования пациента.

После двойного нажатия по строке отобразится форма "Параклиническая услуга: Добавление" на вкладке "DICOM объекты" для услуги, к которой был добавлен данный DICOM-объект.

Прикрепленные изображения				
Дата	Время	Имя пациента	Просмотр изображения в DIGIPAX	

Рисунок 20 – Раздел "Прикрепленные изображения"

4.3.1.7 Раздел "Прикрепленные файлы"

Раздел отображается, если в протоколе есть файлы, прикрепленные к услугам.

Содержит таблицу с информацией обо всех файлах, прикрепленных к услугам данного протокола. Поля раздела:

- "Дата" – дата загрузки файла;
- "Файл" – наименование файла, ссылка для скачивания;
- "Комментарий" – комментарий к файлу.

После двойного нажатия по строке отобразится форма "Параклиническая услуга: Добавление" на вкладке "Файлы" для услуги, к которой был прикреплен данный файл.

Прикрепленные файлы		
Дата	Файл	Комментарий
11.08.2020	Исследование.docx	Исследование микропрепарата тканей верхних дыхательных путей
 Сохранить  Печать		

Рисунок 21 – Раздел "Прикреплённые файлы"

4.3.2 Печатная форма № 014-1/у "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"

Общий вид печатной формы представлен на рисунке ниже.

Наименование медицинской организации _____ Адрес медицинской организации _____	Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____ Медицинская документация. Учетная форма N 014-1/у, утверждена приказом Минздрава России от "24" марта 2016 г. N 179н
---	---

**ПРОТОКОЛ ПРИЖИЗНЕННОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА**

1. Отделение, направившее биопсийный (операционный) материал _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____

3. Пол: муж. - 1, жен. - 2, 4. Дата рождения: _____

5. Полис ОМС _____ 6. СНИЛС _____

7. Место регистрации: _____
тел. _____

8. Местность: городская - 1, сельская - 2.

9. Диагноз заболевания (состояния) по данным направления _____

10. Код по МКБ-10 _____

11. Дата забора материала по данным направления _____ время _____

12. Материал доставлен в 10%-ном растворе нейтрального формалина (да/нет) _____
загрязнен (да/нет) _____

13. Дата поступления биопсийного (операционного) материала: дата _____, время _____

14. Отметка о сохранности упаковки _____

15. Дата регистрации биопсийного (операционного) материала: дата _____, время _____

16. Регистрационный номер _____

17. Медицинские услуги: код _____, количество _____ 18. Категория сложности (1 - 5) _____

19. Вырезка проводилась: дата _____ время _____ 20. В проводку взято: _____ объектов

21. Назначенные окраски (реакции, определения): _____

22. Макроскопическое описание: _____

23. Микроскопическое описание:

Откуда взят	Количество кусочков	Микроскопическая картина

24. Заключение: _____ 25. Код по МКБ _____

26. Комментарии к заключению и рекомендации: _____

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом _____	(фамилия, инициалы)	М.П. _____	(подпись) _____
Врач-специалист, осуществляющий консультирование _____	(фамилия, инициалы)	М.П. _____	(подпись) _____

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования: _____

ШТАМП

Рисунок 22 – Печатная форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"

Форма отображается:

- при нажатии кнопки "Печать протокола" на панели управления списком формы "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала";
- при нажатии кнопки "Печать" на форме "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала".

Печать выполняется в формате pdf, формат А4.

При наличии данных об ЭП внизу печатной формы отображается штамп "Электронная подпись" с информацией об использованном сертификате.

4.3.3 Проверки при добавлении протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

При добавлении протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала выполняются проверки корректности заполнения полей.

Сообщения об ошибках отображаются в следующих случаях:

- направление не найдено в Системе. Отобразится сообщение об ошибке: "Направление не найдено в системе", документ не создается;
- по указанному направлению уже существует протокол. Отобразится сообщение об ошибке: "Протокол по данному направлению уже существует";
- в поле указано значение неверного формата. Отобразится сообщение об ошибке: "Неверный формат поля <Наименования полей через запятую>", документ не создается;
- значение поля "Отметка о сохранности упаковки", "Назначенные окраски (реакции, определения)", "Откуда взят", "Основной метод окраски", "Дополнительный метод окраски" или "Патологоанатом" не найдено в Системе. Отобразится сообщение об ошибке: "Значения для <Наименования полей через запятую> не найдены в справочниках системы", документ не создается;
- значение полей "Материал доставлен в 10%-ном растворе нейтрального формалина", "Биопсия диагностическая", "Операционный материал", "Загрязнен" не соответствует допустимому. Отобразится сообщение об ошибке: "Значение поля <названия полей через запятую> не соответствует допустимому значению. Допустимые значения: 1 - нет, 2 - да", документ не создается;
- если диагноз, указанный в протоколе, относится к ВИМИС, или пациент стоит на контроле ВИМИС, то при сохранении протокола проверяется заполнение поля "Сложность" и наличие записей в разделе "Микроскопическое описание". Если поле

"Сложность" не заполнено или нет ни одной записи в разделе "Микроскопическое описание", то отобразится предупреждение пользователю: "Для возможности передачи протокола исследования в ВИМИС "Онкология" необходимо заполнить поле <Наименование поля/раздела через запятую>." и кнопки:

- "Отмена" – процесс сохранения продолжается;
- "Заполнить поле" – процесс сохранения прекращается, текущая форма остается открытой.
- при сохранении ранее подписанного протокола статус подписания документа меняется на "Документ не актуален".

В случае, если форма заполнена верно, создается протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Серия и номер генерируется нумератором.

4.4 Добавление протокола прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

Создание протокола на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала доступно в АРМ патологоанатома и через главное меню Системы.

В АРМ патологоанатома:

- нажмите кнопку "Протоколы" в боковом меню АРМ;
- выберите пункт "Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала". Отобразится форма "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала";
- нажмите кнопку "Добавить". Отобразится форма "Человек. Поиск";
- найдите пациента, нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Добавление" для ввода информации по исследованию;
- найдите и выберите направление, выданное пациенту, нажав кнопку поиска в строке "Направление";
- заполните обязательные поля формы, нажмите кнопку "Сохранить".

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала будет добавлен.

В главном меню:

- нажмите кнопку "Документы" в главном меню Системы;

- выберите пункт "Патоморфология";
- выберите пункт "Протоколы прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала". Отобразится форма "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала";
- нажмите кнопку "Добавить". Отобразится форма "Человек. Поиск";
- найдите пациента, нажмите кнопку "Выбрать". Отобразится форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Добавление" для ввода информации по исследованию;
- найдите и выберите направление, выданное пациенту, нажав кнопку поиска в строке "Направление";
- заполните обязательные поля формы, нажмите кнопку "Сохранить".

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала будет добавлен.

Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала:
Добавление

ФАМИЛИЯ ИМЯ Отчество, 01.03.1977 (Возраст: 45 лет)

Направление: 

Серия исследования:

Номер исследования 

Вид оплаты: 

Дата поступления материала:  Время: 

Материал доставлен в 10%-ном растворе нейтрального формалина: 

Загрязнен: 

Отметка о сохранности упаковки: 

Дата регистрации биопсийного (операционного материала):  Время: 

Биопсия диагностическая: 

Операционный материал: 

Категория сложности: 

1. Описание

Дата вырезки:  Время: 

Количество кусочков:

Количество блоков:

Назначенные окраски (реакции, определения):  

Макроскопическое описание

Микроскопическое описание

 Добавить  Изменить  Просмотреть  Удалить  Печать 0 / 0

Откуда взят	Количество кусочков	Микроскопическая картина

 Сохранить  Сохранить и подписать  Печать  Помощь  Отмена

Рисунок 23 – Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Добавление

Для добавления внешнего направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала:

- нажмите кнопку "Поиск" справа от поля "Направление". Отобразится форма "Направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала: 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". Отобразится форма "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала. Добавление";

Направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала: Список

Пациент: [blank] Д/р: 07.05.1936 г.р. Пол: Мужской

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать **Внешнее направление** 1 / 1

Серия	Номер	Дата направле...
Г	212	17.09.2020

Выбрать Помощь Закрыть

Рисунок 24 – Расположение кнопки "Внешнее направление"

- заполните поля формы и нажмите кнопку "Сохранить". Направление будет автоматически выбрано в поле "Направление" формы "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала";
- заполните поля формы "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала";
- нажмите кнопку "Сохранить". Добавленный протокол отобразится в списке формы "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала".

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.

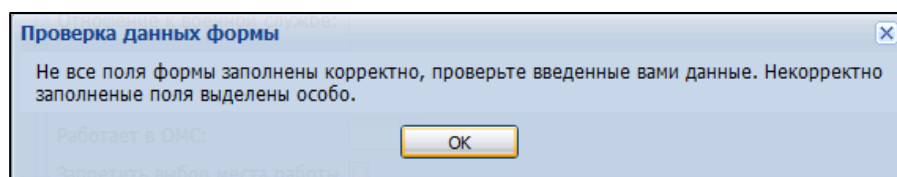
5.2 Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса

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".