

ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0

(ЕЦП.МИС 3.0)

Руководство пользователя. Подсистема "Патоморфология" 3.0.6

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	Подсистема "Патоморфология" 3.0.6	12
4.1	Модуль "Прижизненные патолого-анатомические исследования" 3.0.6.....	12
4.1.1	<i>Формирование медицинского документа "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала"</i>	<i>12</i>
4.1.2	<i>Формирование медицинского документа "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"</i>	<i>27</i>
4.1.3	<i>Формирование медицинского документа "Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований"</i>	<i>41</i>
5	Аварийные ситуации.....	45
5.1	Описание аварийных ситуаций.....	45
5.2	Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса ..	46

6 Эксплуатация модуля48

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с подсистемой "Патоморфология" 3.0.6 Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система).

1.2 Уровень подготовки пользователя

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

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

1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю

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

2 Назначение и условия применения

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

Подсистема "Патоморфология" 3.0.6 предназначена для автоматизации процессов работы патологоанатомического бюро.

2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации

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

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

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

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

3 Подготовка к работе

3.1 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему необходимо выполнить следующие действия:

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



Рисунок 1 – Окно браузера и домашняя страница

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

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

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

Стартовое окно Системы представлено на рисунке 2.

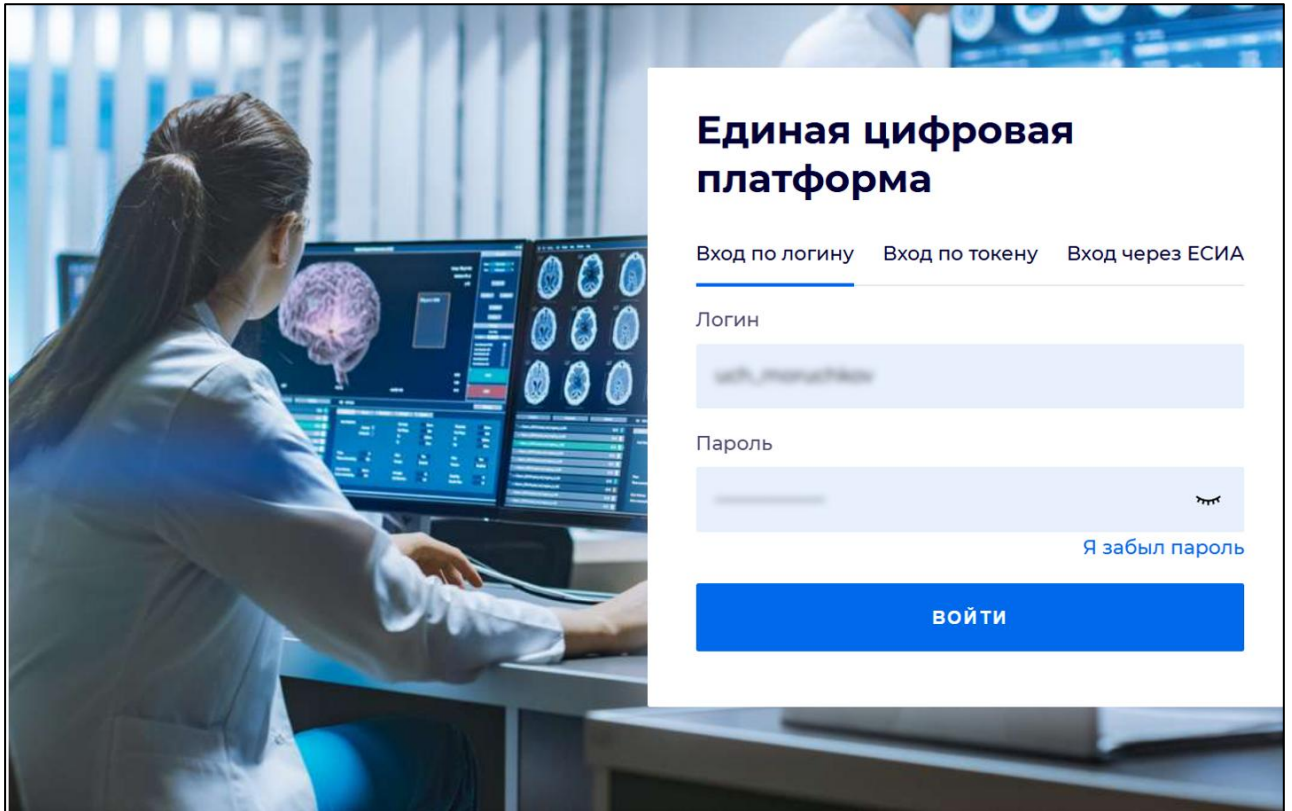


Рисунок 2 – Стартовое окно Системы

Вход в Систему возможен одним из способов:

- по логину;
- по токену;
- 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 токену". Отобразится окно входа в систему по токену (рисунок 3);

The screenshot shows a login window titled "Вход" (Login). At the top, there are three tabs: "Вход по логину" (Login), "Вход по токену" (Token), and "Вход через ЕСИА" (Login via ESIA). The "Вход по токену" tab is selected and underlined. Below the tabs, there is a dropdown menu labeled "Тип токена" (Token type) with the selected option "AuthApi - eToken ГОСТ". Below this is a text input field labeled "ПИН-код" (PIN code). At the bottom of the form is a large blue button with the text "ВХОД ПО КАРТЕ" (Login by card).

Рисунок 3 – Окно входа в систему по токену

- 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;

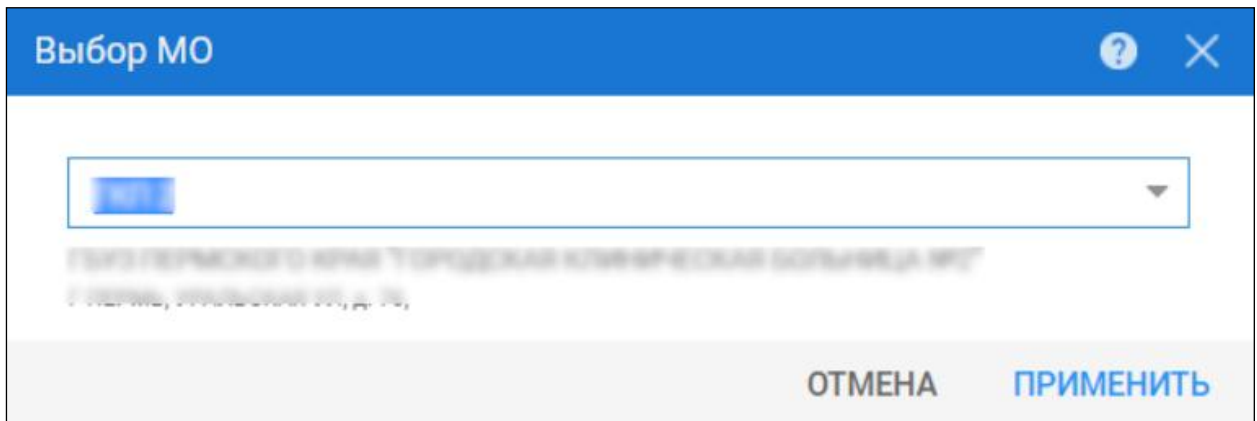
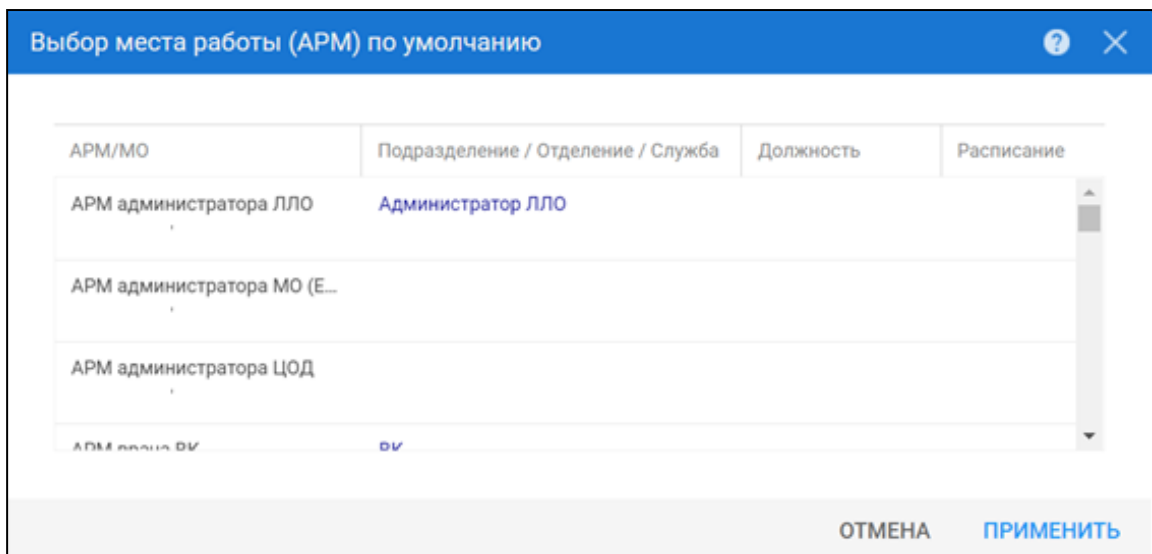


Рисунок 4 – Форма выбора МО

- 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 ВК	ВК		

Рисунок 5 – Форма выбора АРМ по умолчанию

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

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

3.2 Смена пароля

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

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

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

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

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

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

При входе в систему происходит сохранение нового пароля.

3.3 Контроль срока действия пароля

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

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

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

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

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

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

При входе в систему происходит сохранение нового пароля.

3.4 Порядок проверки работоспособности

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

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

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

4 Подсистема "Патоморфология" 3.0.6

4.1 Модуль "Прижизненные патолого-анатомические исследования" 3.0.6

4.1.1 Формирование медицинского документа "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала"

4.1.1.1 Доступ к форме

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

Форма доступна:

- в режиме просмотра из АРМ патологоанатома по кнопке "Просмотр направления";
- в режиме добавления и редактирования из главной формы АРМ диагностики, АРМ патологоанатома и из ЭМК.

Для вызова формы из главной формы АРМ:

- перейдите на форму "Журнал направлений на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала";
- нажмите кнопку "Добавить" на панели инструментов.

Для вызова формы из ЭМК 2.0:

- в случае АПЛ или стоматологического лечения:
 - нажмите кнопку "Направления к врачу" напротив заголовка раздела "Назначения направления" посещения;
 - выберите пункт "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала" из выпадающего меню кнопки.
- в случае стационарного лечения:
 - перейдите в раздел "Направление" движения пациента в профильном отделении стационара;
 - нажмите кнопку "Добавить направление";
 - выберите пункт "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала" из выпадающего меню кнопки.

Для вызова формы из ЭМК 1.0:

- в случае АПЛ или стоматологического лечения:

- перейдите на форму "Интерактивный документ Посещение";
- нажмите кнопку "Создать направление" справа от названия раздела "Направления".
- в случае стационарного лечения:
 - перейдите на форму "Интерактивный документ "Движение пациента" в профильном отделении стационара;
 - нажмите кнопку "Создать направление" справа от названия раздела "Направления".

Отобразится форма добавления направления.

Регистрация внешнего электронного направления выполняется, если направившая организация не работает в Системе, либо по каким-то причинам ввела направление в Систему, и пациент предъявляет бумажное направление.

Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала: Добавление

ФАМИЛИЯ, 01.01.1995 (Возраст: 27 лет)

1. Направление

Серия, номер направления: : +

Дата направления: Время:

Срочность: 0. Нет

В пат.-анатом. лаб-ю ЛПУ:

Служба:

Направившая МО:

Отделение:

Врач:

Телефон врача:

Вид оплаты: 1. ОМС

№ амб. карты:

Карта стационарного больного:

Категория услуги: 4. ГОСТ

Услуга:

Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала:

Проведенное предоперационное лечение:

2. Клинические данные

Диагноз:

Клинические данные:

Сохранить Печать Сохранить и подписать Помощь Отмена

Рисунок 6 – Форма добавления направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

4.1.1.2 Описание формы

Форма состоит из разделов:

- "Направление";
- "Клинические данные";
- "Материал";
- "Маркировка материала";
- "Результаты исследований".

Форма содержит кнопки:

- "Сохранить" – при нажатии кнопки направление сохраняется, форма закрывается.

Если выбрана служба, у которой стоит признак "Внешняя служба" и указана информационная система "ЕРИС":

- создается параклиническая услуга для выбранной в направлении услуги;
- направление отправляется и на службу, и в ЕРИС.
- "Печать" – при нажатии кнопки отобразится печатная форма № 014/у "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала" для выбранной записи списка. Если для МО текущего пользователя установлен доступ к использованию функциональности по приказу № 207н (настройка производится в сервисе УДФ), то отобразится новая версия печатной формы;
- "Протокол" – кнопка доступна, если по направлению создан протокол. При нажатии отображается форма "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала";
- "Сохранить и подписать" – кнопка доступна, если выбранное направление не аннулировано и текущий пользователь является врачом в направлении. При нажатии кнопки:
 - направление сохраняется;
 - отображается форма "Подписание данных ЭП".
- "Помощь" – при нажатии кнопки отображается информационная справка по работе с формой;
- "Отмена" – при нажатии кнопки сохранение не происходит, форма закрывается.

4.1.1.2.1 Раздел "Направление"

Вид раздела представлен на рисунке ниже.

The screenshot shows a web-based form titled "1. Направление" (1. Direction). The form includes the following fields and controls:

- Серия, номер направления:** A text input field with a "+" button to its right for generating a number.
- Дата направления:** A date picker.
- Время:** A time picker.
- Срочность:** A dropdown menu with the value "0. Нет" selected.
- В пат.-анатом. лаб-ю ЛПУ:** A dropdown menu.
- Служба:** A dropdown menu.
- Направившая МО:** A dropdown menu.
- Отделение:** A dropdown menu.
- Врач:** A dropdown menu.
- Телефон врача:** A text input field.
- Вид оплаты:** A dropdown menu with the value "2. Платные услуги" selected.
- Договор:** A dropdown menu with a "+" button to its right.
- № амб. карты:** A dropdown menu.
- Карта стационарного больного:** A text input field with a search icon and a close button.
- Категория услуги:** A dropdown menu with the value "4. ГОСТ" selected.
- Услуга:** A dropdown menu.
- Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала:** A dropdown menu with a "+" button to its right.
- Проведенное предоперационное лечение:** A large text area for notes.

Рисунок 7 – Раздел "Направление"

Раздел содержит поля:

- "Серия, номер направления" – поле ввода текста. Значение серии по умолчанию: "Г + Код ОУЗ текущей МО". Доступна генерация номера с помощью кнопки "+", расположенной рядом с полем. Значение устанавливается нумератором, зафиксированным в программном коде Системы. Настройка нумератора недоступна пользователю. Обязательно для заполнения. Для внешнего направления: по умолчанию не заполнено;
- "Серия, номер направления" – поле ввода текста. Значение устанавливается нумератором для направлений на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала. Доступна генерация номера с помощью кнопки "+", расположенной рядом с полем. Обязательно для заполнения. Для внешнего направления: по умолчанию не заполнено;
- "Дата направления" – поле ввода даты. По умолчанию заполняется текущей датой. Обязательно для заполнения;
- "Время" – поле ввода времени направления материала. По умолчанию заполняется текущим временем;

- "Срочность" – поле с выпадающим списком. В списке доступны значения: "Да", "Нет". По умолчанию – "Нет". Обязательно для заполнения;
- "Кем направлен" – поле с выпадающим списком. В списке выводятся значения из справочника "Кем направлен": "Другая МО", "Другая организация". По умолчанию установлено значение "Другая МО". Отображается, только если добавляется внешнее направление;
- "Дата документа правоохранительных органов" – поле ввода даты. Обязательно для заполнения, если в поле "Кем направлен" значение "Другая организация", иначе – недоступно. Отображается, только если добавляется внешнее направление;
- "Организация" – поле выбора организации. Обязательно для заполнения, если в поле "Кем направлен" значение "Другая организация", иначе – недоступно. Отображается, только если добавляется внешнее направление;
- "Обоснование направления" – поле ввода текста. Обязательно для заполнения, если в поле "Кем направлен" значение "Другая организация", иначе – недоступно. Отображается, только если добавляется внешнее направление;
- "В пат.-анатом. лаб-ю ЛПУ" – поле с выпадающим списком МО региона, имеющих в структуре МО службы с типом "Патологоанатомическое бюро". Если в составе МО пользователя есть служба с типом "Патологоанатомическое бюро", то значение по умолчанию – МО пользователя, иначе значение по умолчанию не заполнено. Обязательно для заполнения. Для внешнего направления: по умолчанию отображается МО текущего пользователя;
- "Служба" – поле с выпадающим списком, в списке отображаются службы МО из поля "В пат.-анатом. лаб-ю ЛПУ" с типом "Патологоанатомическое бюро";
- "Направившая МО" – поле с выпадающим списком МО. По умолчанию – МО пользователя. Обязательно для заполнения. Для внешнего направления: обязательно для заполнения, если в поле "Кем направлен" значение "Другая МО", иначе – недоступно, по умолчанию не заполнено;
- "Отделение" – поле с выпадающим списком отделений МО. Поле автоматически заполняется отделением медработника после заполнения поля "Врач". По умолчанию – отделение из места работы пользователя. Если у пользователя несколько мест работы, то определяется по активному АРМ. Если не удастся определить однозначно – поле не заполняется. В выпадающем списке доступны отделения, действующие на дату выписки направления. Для внешнего направления: доступно для редактирования, если в поле "Кем направлен" значение "Другая МО", иначе – недоступно. Если МО, выбранная в

поле "Направившая МО", не работает в Системе, то тип поля "Отделение" меняется на поле ввода текста.

Если МО, выбранная в поле "Направившая МО", работает в Системе, то в выпадающем списке отображаются отделения выбранной МО;

- "Врач" – поле с выпадающим списком медперсонала с местами работы. Если поле "Отделение" заполнено, то отображается список медработников выбранного отделения. По умолчанию – место работы из учетной записи пользователя. Если у пользователя несколько мест работы, то определяется по активному АРМ. Если не удастся определить однозначно – поле не заполняется. Для внешнего направления: доступно для редактирования, если в поле "Кем направлен" значение "Другая МО", иначе – недоступно. Если МО, выбранная в поле "Направившая МО", не работает в Системе, то тип поля "Врач" меняется на поле ввода текста. Если МО, выбранная в поле "Направившая МО", работает в Системе, то отображается список медицинских работников выбранной МО. Обязательное для заполнения поле;
- "Телефон врача" – по умолчанию – номер телефона выбранного врача, указанный на форме "Место работы" в структуре МО на форме "Сотрудники";
- "Вид оплаты" – поле с выпадающим списком типов оплаты, открытых на дату создания направления. По умолчанию – "ОМС". Обязательно для заполнения;
- "Договор" – поле с выпадающим списком договоров пациента. Поле отображается, обязательно для заполнения и доступно для редактирования, если в поле "Вид оплаты" выбраны значения, предполагающие заключение договора (например, "Платные услуги"). Если у пациента имеется только один действующий договор, то запись о нем отображается в поле по умолчанию. В остальных случаях поле по умолчанию не заполнено. В выпадающем списке отображаются записи для текущего пациента и текущей МО, действующие на дату добавления направления. Рядом с полем "Договор" отображается кнопка "+". При наведении курсора на кнопку отображается всплывающее уведомление: "Добавить договор оказания платных медицинских услуг". При нажатии отображается форма "Договоры";
- "№ амб. карты" – поле с выпадающим списком номеров амбулаторных карт, открытых на дату направления в МО, выписавшей направление. Доступен ручной ввод номера, не связанного со списком. Значение по умолчанию:
 - пустая строка, если у пациента более одной карты;
 - номер оригинала амбулаторной карты, если у пациента одна открытая карта.
- "Карта стационарного больного" – поле выбора КВС. При нажатии кнопки "Поиск" отображается форма "КВС: Список" для выбора КВС. Если направление создается из

стационарного случая лечения, то поле недоступно для редактирования и содержит номер карты пациента, для которого выписывается направление;

- "ТАП / КВС" – поле с выпадающим списком случаев лечения (ТАП и КВС) данного пациента, открытых на дату направления, в МО, выписавшей направление. Не обязательно для заполнения. В выпадающем списке отображаются ТАП и КВС с сортировкой по дате начала лечения по убыванию, доступен поиск по номеру ТАП или КВС. Значение отображается в формате: "<Дата случая в формате ДД.ММ.ГГГГ> ТАП/КВС №<номер случая>". Особенности заполнения поля:
 - при редактировании направления, если найден ТАП или КВС, то запись о нем отображается в поле, заполненное поле недоступно для редактирования;
 - при выборе значения в поле "ТАП / КВС", поле "Диагноз" заполняется диагнозом из выбранного случая лечения. Если направление создается из случая лечения, то поля "ТАП / КВС" и "Диагноз" заполняется данными текущего случая лечения и недоступны для редактирования;
 - если направление создается из формы "Результат выполнения услуги", то поле "ТАП / КВС" заполняется значением ТАП или КВС, в рамках которого создавалась заявка на исследование, если заявка создана из посещения поликлиники или случая стационарного лечения.

П р и м е ч а н и е – Для внешнего направления: если в поле "Кем направлен" выбрано значение:

- "Другая МО", то поле "ТАП / КВС" доступно для редактирования. При этом:
 - если МО, выбранная в поле "Направившая МО", работает в Системе, то поле "ТАП / КВС" с выпадающим списком ТАП и КВС данного пациента, открытых на дату направления, в выбранной МО;
 - если МО, выбранная в поле "Направившая МО", не работает в Системе, то поле "ТАП / КВС" предназначено для ввода текста.
- "Другая организация", то поле "Лечащий врач" необязательно для заполнения, недоступно для редактирования.
- "Посещение" – поле с выпадающим списком посещений по выбранному ТАП в поле "ТАП / КВС". Обязательно для заполнения. Поле отображается при выборе ТАП в поле "ТАП / КВС". По умолчанию заполняется, если посещение было одно. Если направление создается из поликлинического случая лечения, то поле заполняется текущим посещением и недоступно для редактирования. При редактировании направления поле отображается и недоступно для редактирования, если заполнено поле "ТАП/КВС". Для


внешнего направления: если МО, выбранная в поле "Направившая МО", не работает в Системе, то поле "Посещение" не отображается;

- "Категория услуги" – поле с выпадающим списком. По умолчанию – "ГОСТ";
- "Услуга" – поле с выпадающим списком. Список доступных значений зависит от выбранной категории услуг. В списке отображаются услуги с атрибутом "Гистологическое исследование". Доступен поиск услуг по вхождению при вводе текста в поле;

Поле обязательно для заполнения, если в поле "Служба" выбрана служба, у которой установлен признак "Внешняя служба" и "Информационная система": "ЕРИС";

Поле обязательно для заполнения;

- "Ресурс" – поле с выпадающим списком. В списке отображаются ресурсы, которые добавлены на службу из поля "Служба" и с которыми связана выбранная услуга. По умолчанию отображается первый найденный ресурс. Поле отображается и обязательно для заполнения, если в поле "Служба" выбрана служба, у которой установлен признак "Внешняя служба" и "Информационная система": "ЕРИС";
- "Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" – выбирается из выпадающего списка значений из справочника задач прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала;

Рядом с полем расположена кнопка  для добавления дополнительной задачи. Кнопка доступна, если в поле указано какое-либо значение. При активации кнопки отображается новое поле, содержащее аналогичные значения в выпадающем списке, за исключением уже выбранных задач. Напротив каждого добавленного поля находится кнопка удаления. Поле с пустым значением при сохранении направления не сохранится.

Примечание – Значение "Динамический контроль эффективности лечения" не может быть выбрано вместе с "Первичная морфологическая диагностика патологического процесса".

- "Проведенное предоперационное лечение" – поле ввода текста.

Обязательно для заполнения.

4.1.1.2.2 Раздел "Клинические данные"

Раздел содержит поля:

- "Диагноз" – значение выбирается из выпадающего списка из справочника диагнозов. Обязательно для заполнения. Если направление создается из журнала направлений, то

по умолчанию поле не заполнено. В остальных случаях по умолчанию в поле указывается диагноз из случая лечения;

- "Клинические данные" – поле ввода текста;
- "Клинические данные" – поле ввода текста. Обязательно для заполнения;
- "Клинический диагноз" – поле ввода текста.

Обязательно для заполнения.

The screenshot shows a software interface window titled "2. Клинические данные". It contains three input fields:

- Диагноз:** A text input field with a light green background and a search icon on the right. The placeholder text is "Введите код диагноза...".
- Клинические данные:** A large, empty text input area.
- Клинический диагноз:** A large, empty text input area.

Рисунок 8 – Раздел "Клинические данные"

4.1.1.2.3 Раздел "Материал"

Раздел содержит поля:

- "Вид материала" – поле с выпадающим списком. В списке отображаются значения из справочника "Гистологический материал";
- "Биопсия" – поле с выпадающим списком. В списке отображаются значения из справочника видов биопсии;
- "Дата первичной биопсии" – поле ввода даты. Доступно для редактирования, если в поле "Биопсия" указано "Повторно";
- "Номер первичной биопсии" – поле ввода текста. Доступно для редактирования, если в поле "Биопсия" указано "Повторно";
- "Дата операции (забора материала)" – поле для ввода даты, по умолчанию – текущая дата;
- "Время операции (забора материала)" – поле ввода времени, по умолчанию – текущее время;
- "Вид операции" – поле ввода текста;
- "Маркировка материала" – поле ввода текста;

- "Число объектов" – поле ввода текста;
- "Способ получения материала" – выбирается из выпадающего списка значений из справочника способов получения биопсийного (операционного) материала;
- "Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина" – поле с выпадающим списком. Значения списка: "Да", "Нет".

Примечание – Если диагноз, указанный в направлении, относится к ВИМИС, или пациент стоит на контроле ВИМИС, то должно быть заполнено поле "Способ получения материала" и / или добавлена запись в разделе "Маркировка материала". Если поле не заполнено, то при сохранении отобразится предупреждение: "Для возможности передачи протокола исследования в ВИМИС "Онкология" необходимо заполнить поле <Наименование поля/раздела через запятую>" и кнопки "Отмена" и "Заполнить поле". При нажатии кнопки "Отмена" направление сохраняется. При нажатии кнопки "Заполнить поле" форма остается открытой.

3. Материал

Вид материала: ▾

Биопсия: ▾

Дата первичной биопсии: 📅

Номер первичной биопсии:

Дата операции (забора материала): 📅

Время операции (забора материала): 🕒

Способ получения материала: ▾

Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина: ▾

Рисунок 9 – Раздел "Материал"

4.1.1.2.4 Раздел "Маркировка материала"

Раздел состоит из списка и панели управления списком.

4. Маркировка материала

Добавить | Изменить | Просмотреть | Удалить | Печать ▾ 1 / 1

Номер флакона	Локализация патологического процесса	Топография	Характер патологического процесса	Отношение к окружающим тканям	Количество объектов	Иные характеристики

Рисунок 10 – Раздел "Маркировка материала"

Список содержит столбцы:

- "Номер флакона";

- "Локализация патологического процесса";
- "Топография";
- "Характер патологического процесса";
- "Отношение к окружающим тканям";
- "Количество объектов";
- "Иные характеристики".

Панель управления содержит кнопки:

- "Добавить" – при нажатии кнопки отображается форма "Маркировка материала" в режиме добавления;
- "Изменить" – при нажатии кнопки отображается форма "Маркировка материала" в режиме редактирования. Кнопка доступна, если в списке выбрана запись;
- "Просмотреть" – при нажатии кнопки отображается форма "Маркировка материала" в режиме просмотра. Кнопка доступна, если в списке выбрана запись;
- "Удалить" – при нажатии происходит удаление выбранной записи списка. Кнопка доступна, если в списке выбрана запись;
- "Печать" – кнопка доступна, если в списке выбрана запись:
 - "Печать" – при нажатии выводится на печать выбранная запись списка;
 - "Печать всего списка" – при нажатии выводится на печать весь список.

4.1.1.2.4.1 **Форма "Маркировка материала"**

Общий вид формы представлен на рисунке ниже.

Маркировка материала: Добавление

Тип упаковки:

Номер:

Локализация патологического процесса:

Топография:

Характер изменений тканей:

Характер патологического процесса:

Отношение к окружающим тканям:

Количество объектов:

Качественная характеристика биопсируемого образования

Размер:

Форма:

Характер границы:

Консистенция:

Цвет кожи над образованием:

Иные характеристики:

Сохранить Помощь Отмена

Рисунок 11 – Маркировка материала

Форма отображается при нажатии кнопок "Добавить", "Изменить", "Просмотреть" в разделе "Маркировка материала" формы "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала".

Форма содержит поля:

- "Тип упаковки" – поле обязательно для заполнения. Значения в выпадающем списке соответствуют справочнику "Тип передаваемого материала для прижизненного патолого-анатомического исследования" (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1097) ФР НСИ;
- "Номер" – поле обязательно для заполнения. Доступен ввод целых положительных чисел. Максимальное количество символов – девять;
- "Локализация патологического процесса" – поле с выпадающим списком значений из справочника анатомических локализаций. Обязательно для заполнения;
- "Топография" – поле ввода текста. Доступно для редактирования, если заполнено поле "Локализация патологического процесса";

- "Характер изменений тканей" – поле с выпадающим списком значений из справочника "Характер изменений тканей, непосредственно прилегающих к образованию". Доступен выбор нескольких значений;
- "Характер патологического процесса" – поле с выпадающим списком значений справочника "Характер патологического процесса". Доступны значения, имеющие в справочнике код НСИ. Обязательно для заполнения;
- "Отношение к окружающим тканям" – поле ввода текста. Доступно для редактирования, если заполнено поле "Характер патологического процесса";
- "Количество объектов" – поле ввода текста. Доступен ввод целых положительных чисел. По умолчанию установлено значение "1". Обязательно для заполнения;
- блок полей "Качественная характеристика биопсированного образования":
 - "Размер" – поле ввода текста;
 - "Форма" – поле ввода текста;
 - "Характер границы" – поле ввода текста;
 - "Консистенция" – поле ввода текста;
 - "Цвет кожи над образованием" – поле ввода текста;
 - "Иные характеристики" – поле ввода текста.

Поля "Характер изменений тканей", "Размер", "Форма", "Характер границы", "Консистенция", "Цвет кожи над образованием" обязательны для заполнения.

Форма содержит кнопки:

- "Сохранить" – при нажатии кнопки данные сохраняются, форма закрывается;

4.1.1.2.5 Раздел "Результаты исследований"

По умолчанию раздел свернут. Список заполняется данными из предшествующих протоколов, созданных в Системе.

5. Результаты исследований			
Наименование МО	Дата исследования	Регистрационный номер	Заключение

Рисунок 12 – Раздел "Результаты исследований"

Раздел содержит список "Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований" с набором полей:

- "Наименование МО";
- "Дата исследования";
- "Регистрационный номер";
- "Заключение".

Список заполняется данными из предшествующих протоколов.

Панель управления содержит кнопки:

- "Добавить" – при нажатии кнопки в список добавляется строка;
- "Удалить" – кнопка активна, если в списке выбрана запись, добавленная вручную. При нажатии кнопки отображается сообщение: "Вы действительно хотите удалить запись? Восстановление записи после её удаления будет невозможно". При подтверждении действия происходит удаление выбранной записи списка.

4.1.1.3 Печатная форма № 014/у "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование 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/у, утверждена приказом Минздрава России от "24" марта 2016 г. N 179н												
НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА													
Серия _____ № _____													
1. Отделение (кабинет), направившее биопсийный (операционный) материал _____	№ медицинской карты: амбул. _____ стац. _____												
2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента _____													
3. Пол: муж. - 1, жен. - 2	4. Дата рождения _____												
	5. Полис ОМС _____												
	6. СНИЛС _____												
7. Место регистрации _____	8. Местность: городская _____ сельская _____												
9. Диагноз основного заболевания (состояния) _____													
10. МКБ-10 _____													
11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала													
12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований)													
13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение)													
14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения)													
15. Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия - 1, пункционная биопсия - 2, аспирационная биопсия - 3, инцизионная биопсия - 4, операционная биопсия - 5, операционный материал - 6, самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей - 7.													
16. Дата забора материала _____	17. Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина да нет												
18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флаконов):													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Номер флакона (препарата)</th> <th style="width: 30%;">Локализация патологического процесса (орган, топография)</th> <th style="width: 40%;">Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)</th> <th style="width: 10%;">Количество объектов</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Номер флакона (препарата)	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)	Количество объектов								
Номер флакона (препарата)	Локализация патологического процесса (орган, топография)	Характер патологического процесса (эрозия, язва, полип, пятно, узел, внешне неизменная ткань, отношение к окружающим тканям)	Количество объектов										
19. Фамилия, инициалы врача _____	Подпись _____												
20. Дата направления _____	Телефон _____												

Рисунок 13 – Печатная форма Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала

Печатная форма отображается:

- при нажатии кнопки "Печать направления" на панели управления списком форм "Журнал протоколов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала" и "Журнал направлений на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала";
- при нажатии кнопки "Печать" на форме "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала. Добавление".

4.1.2 Формирование медицинского документа "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала"

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

Учетная форма № 014-1/у "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" утверждена приказом Минздрава России от 24.03.2016 № 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований".

На основе сведений документа формируется СЭМД.

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

Форма отображается:

- 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";
- при нажатии кнопки "Протокол" в блоке "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала" при группировке по документам (кнопка "Группа" – пункт "Документы") в разделе "Сигнальная информация" ЭМК пациента.

Форма содержит кнопки:


- "Сохранить" – при нажатии кнопки протокол сохраняется. После сохранения протокола, если заполнены поля: "Макроскопическое описание", "Дата вырезки", "Количество парафиновых блоков", "Микроскопическое описание", "Микроскопическая картина" в блоке "Микроскопическое описание", "Категория сложности", "Заключение", "Диагноз", "Дата исследования", "Патологоанатом", "Лаборант", отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя". При сохранении ранее подписанного протокола статус подписания документа меняется на "Документ не актуален", отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя";
- "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 парафиновых блоков", "Микроскопическое описание", "Микроскопическая картина" в блоке "Микроскопическое описание", "Категория сложности", "Заключение", "Диагноз", "Дата исследования", "Патологоанатом", "Лаборант", то отображается форма "Пакетное подписание данных ЭП от имени пользователя", "Подписание данных ЭП";
 - иначе – отображается сообщение: "Для регистрации протокола в РЭМД ЕГИСЗ обязательно наличие следующих данных: <список недостающих данных>. Заполните недостающие данные. 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".
- "Печать" – при нажатии кнопки отобразится печатная форма № 014/у "Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала" для выбранной записи списка. Если для МО текущего пользователя установлен доступ к использованию функциональности по приказу № 207н (настройка производится в сервисе УДФ), то отобразится новая версия печатной формы;
- "Помощь" – при нажатии кнопки отображается информационная справка по работе с формой;
- "Отмена" – при нажатии кнопки сохранение не происходит, форма закрывается.

4.1.2.1 Раздел с общими данными


Общий вид раздела представлен на рисунке ниже.

Рисунок 15 – Раздел с общими данными

Раздел содержит поля:

- "Направление" – поле выбора направления. При нажатии кнопки поиска  отображается форма "Направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала: Список".


Если у службы установлен признак "Внешняя служба" и "Информационная система": "ЕРИС", то после выбора направления в разделе "Услуги" отображается параклиническая услуга, связанная с направлением;


- "Серия исследования" – в поле автоматически отображается значение, заданное при настройке нумератора;
- "Номер исследования" – генерируется автоматически, доступна генерация номера с помощью кнопки , расположенной рядом с полем. Значение устанавливается нумератором;
- "Вид оплаты" – поле с выпадающим списком значений. Значение по умолчанию устанавливается из направления, указанного в поле "Направление";

"Договор" – поле отображается, обязательно для заполнения и доступно для редактирования, если в поле "Вид оплаты" выбраны значения, предполагающие заключение договора (например, "Платные услуги"). Отображаются записи для текущего пациента и текущей МО, действующие на дату добавления протокола. По

умолчанию устанавливается значение договора из направления, если у направления, выбранного в поле "Направление", заполнены данные о договоре. Если данный договор не действует на дату добавления протокола, то рядом с полем отображается индикатор



. При наведении курсора на индикатор отображается всплывающее уведомление: "Срок действия договора из направления истёк". Если у пациента имеется только один действующий договор, то запись о нем отображается в поле по умолчанию. В остальных случаях поле по умолчанию не заполнено. Для добавления договора нажмите кнопку , расположенную рядом с полем. Отобразится форма "Договоры";

- "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". При нажатии кнопки "Ок" сообщение закрывается, форма протокола остается открытой;
- "Время" – поле ввода времени;
- "Материал доставлен в 10%-ном растворе нейтрального формалина" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". По умолчанию заполняется значением поля "Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина" из направления;
- "Загрязнён" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет";
- "Отметка о сохранности упаковки" – поле с выпадающим списком значений;
- "Дата регистрации биопсийного (операционного материала)" – поле ввода даты, обязательно для заполнения;
- "Время" – поле ввода времени, обязательно для заполнения;
- "Биопсия диагностическая" – поле с выпадающим списком значений. Выбирается из выпадающего списка: "Да", "Нет". По умолчанию заполняется значением "Да", если в направлении в поле "Вид материала" раздела "Материал" указано значение "Биопсийный". По умолчанию заполняется значением "Нет", если в направлении в поле "Вид материала" раздела "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 в поле "Вид материала" раздела "Материал" указано значение "Биопсийный". По умолчанию заполняется значением "Да", если в направлении указано значение "Операционный";
- "Категория сложности" – поле с выпадающим списком значений, соответствующих справочнику "Категории сложности прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала" (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1549) ФР НСИ.

4.1.2.2 Раздел "Описание"

Общий вид раздела представлен на рисунке ниже.

Рисунок 16 – Раздел "Описание"

Раздел содержит поля:

- "Дата вырезки" – поле ввода даты;
- "Время" – поле ввода времени;
- "Количество кусочков" – поле ввода. Доступно для редактирования, если заполнено поле "Дата вырезки";
- "Количество парафиновых блоков" – поле ввода. Доступно для редактирования, если заполнено поле "Дата вырезки";
- "Макроскопическое описание" – поле ввода текста. При нажатии кнопки "Раскрыть" поле отображается в раскрытом виде с кнопками:
 - "Сохранить" – при нажатии описание сохраняется;
 - "Отмена" – описание не сохраняется, раскрытый вид закрывается.

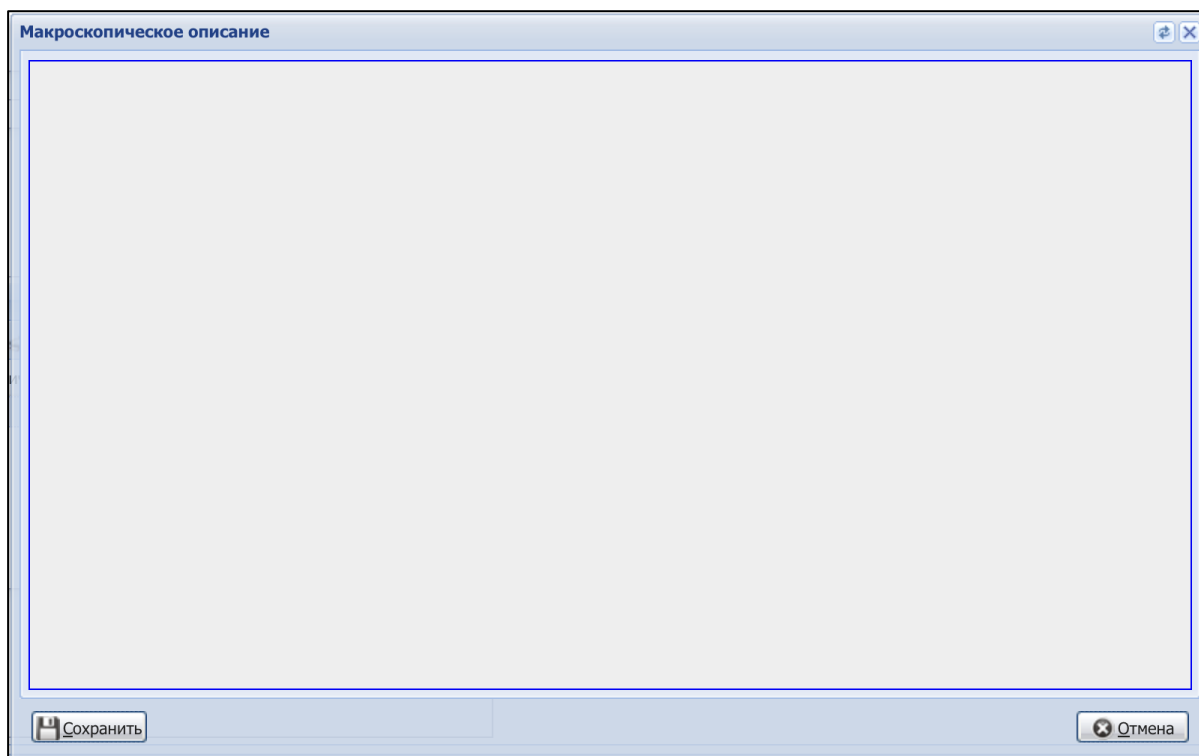


Рисунок 17 – Макроскопическое описание в раскрытом виде

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.

4.1.2.3 Раздел "Микроскопическое описание"

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

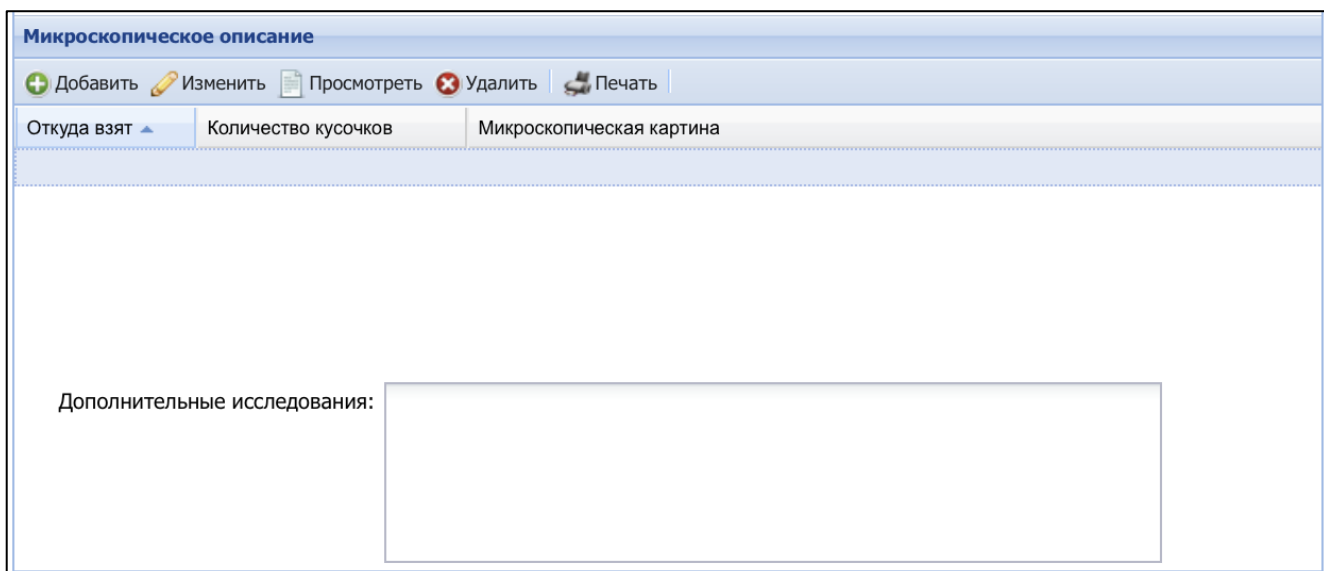


Рисунок 18 – Раздел "Микроскопическое описание"

Для добавления микроскопического описания нажмите кнопку "Добавить", отобразится форма "Микроскопическое описание препарата" в режиме добавления.

Панель управления списком 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 выбранной записи;
- "Печать" – при нажатии кнопки отображается выпадающее меню:
 - "Печать" – при нажатии кнопки выводится на печать выбранная запись;
 - "Печать всего списка" – при нажатии кнопки выводится на печать список.

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

Если поле "Категория сложности" 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.

4.1.2.4 Раздел "Диагноз"



Раздел содержит поля:

- "Заключение" – поле ввода текста;
- "Диагноз" – поле выбора диагноза;

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. Отображаются только значения, имеющие записи в справочнике "МКБ-О. Соответствие анатомической локализации и морфологической структуры опухоли" (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.932) ФР НСИ. Морфологический код недоступен для выбора, если для него отсутствует анатомическая локализация;
- "Молекулярный маркер" – поле с выпадающим списком значений, соответствующих значению справочника "Молекулярные маркеры опухолей" (ОИД справочника 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1047) ФР НСИ. Рядом с полем расположена кнопка  для добавления информации о еще одном маркере. Кнопка доступна, если поле заполнено. При нажатии кнопки отображается новое поле, содержащее аналогичные значения в выпадающем списке, за исключением уже выбранных значений. Напротив каждого добавленного поля есть кнопка удаления, при нажатии которой поле и выбранный маркер удаляются;
- "Комментарии к заключению и рекомендации" – поле ввода текста;
- "Дата исследования" – поле ввода даты;
- "Время" – поле ввода времени. Для установки текущего времени нажмите кнопку  "Часы";
- "Патологоанатом" – поле с выпадающим списком. Обязательно для заполнения. В выпадающем списке доступен медперсонал МО с местами работы, действующими 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, 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. Доступно для заполнения, если заполнено поле "Диагноз" или "Дата исследования". В выпадающем списке доступен средний

медперсонал МО с местами работы, действующими на дату исследования. При редактировании протокола, если указано Ф. И. О. и не удастся однозначно определить место работы сотрудника, поле очищается и отображается 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 заполнено поле "Диагноз" или "Дата исследования". Если для МО текущего пользователя установлен доступ к использованию функциональности по приказу № 207н (настройка производится в сервисе УДФ), то рядом с полем расположена кнопка  для добавления дополнительной информации. Кнопка доступна, если поле заполнено. При нажатии кнопки отображается новое поле, содержащее аналогичные значения в выпадающем списке, за исключением уже выбранных значений. Напротив каждой добавленного поля есть кнопка удаления , при нажатии которой поле и выбранный маркер удаляются.

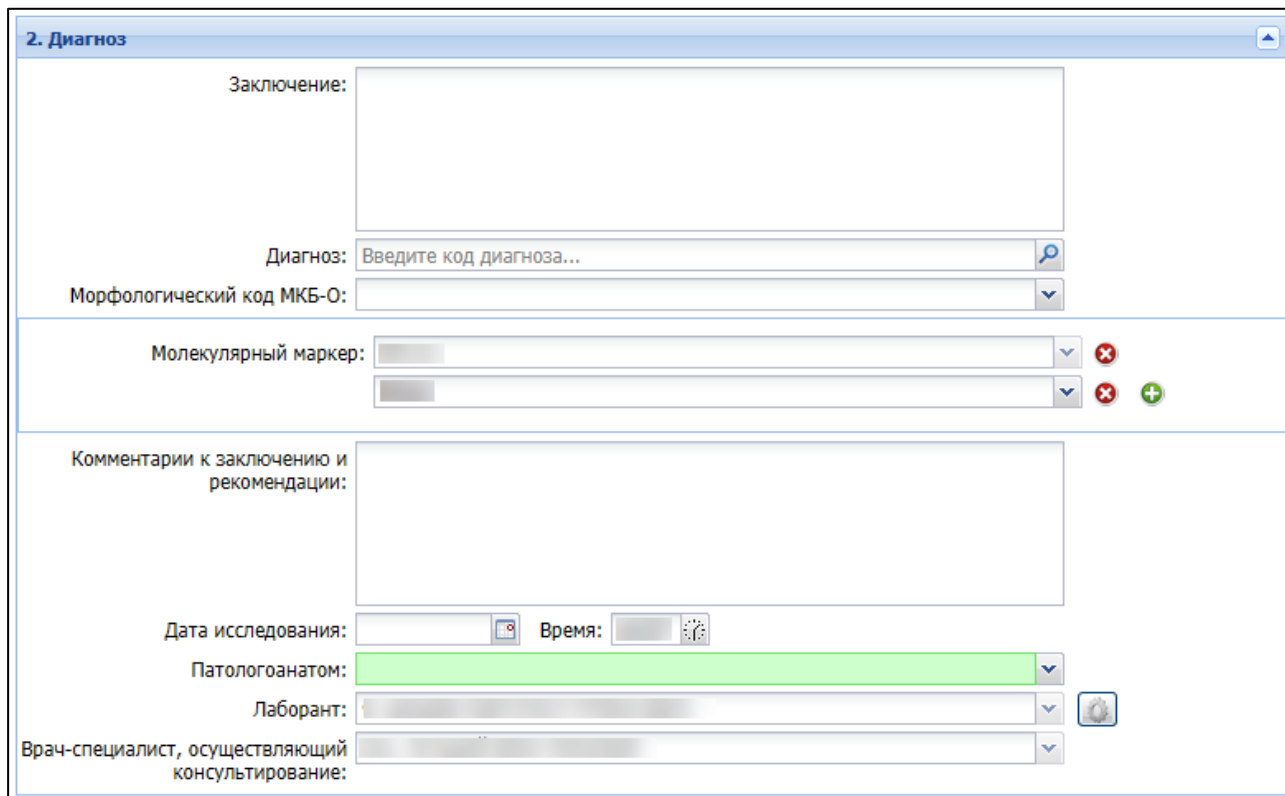


Рисунок 19 – Раздел "Диагноз"

4.1.2.5 Раздел "Услуга"

Раздел представляет собой табличный список услуг со столбцами:

- "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. При этом поля заблокированы для изменения;
- "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.

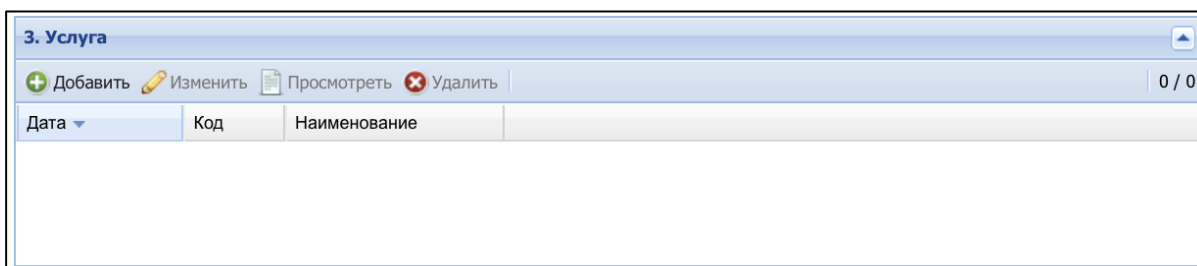


Рисунок 20 – Раздел "Услуга"

П р и м е ч а н и е – При формировании СЭМД "Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала", Редакция 3 в СЭМД передаются только услуги, связанные со справочником НСИ "Номенклатура медицинских услуг" (OID справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1070). Поиск соответствующей услуги выполняется автоматически при формировании СЭМД. При отсутствии подходящей услуги отобразится сообщение об ошибке.

4.1.2.6 Раздел "Прикрепленные изображения"

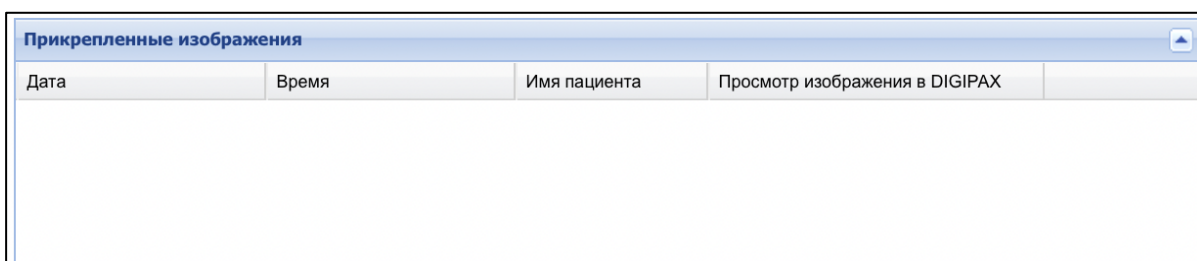
Раздел отображается при наличии в протоколе прикрепленных к услугам DICOM-объектов или ссылки на DIGIPAX.

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" в режиме добавления на вкладке "DICOM объекты" для услуги, к которой был добавлен данный DICOM-объект.



Дата	Время	Имя пациента	Просмотр изображения в DIGIPAX

Рисунок 21 – Раздел "Прикрепленные изображения"

4.1.2.7 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 левой кнопкой мыши по строке отобразится форма "Параклиническая услуга" в режиме добавления 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
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Сохранить Печать </div>		

Рисунок 22 – Раздел "Прикрепленные файлы"

4.1.2.8 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:							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Откуда взят</th> <th style="width: 30%;">Количество кусочков</th> <th style="width: 40%;">Микроскопическая картина</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Откуда взят	Количество кусочков	Микроскопическая картина			
Откуда взят	Количество кусочков	Микроскопическая картина					
24. Заключение: _____ 25. Код по МКБ _____ 26. Комментарий 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: _____							
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ПИТАМП </div>							

Рисунок 23 – 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 на печатной форме отображается штамп "Электронная подпись" с информацией об использованном сертификате.

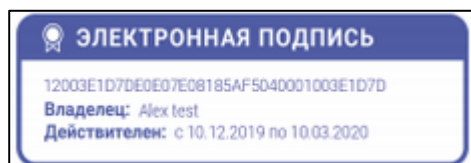


Рисунок 24 - Штамп ЭП

4.1.2.9 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 полей "Отметка о сохранности упаковки", "Патологоанатом" или полей "Откуда взят", "Основной метод окраски", "Дополнительная окраска" с формы "Микроскопическое описание" не найдены 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 соответствуют допустимым. Отобразится сообщение об ошибке: "Значение поля <названия полей через

запятую> не соответствует допустимому значению. Допустимые значения: 1 – "Нет", 2 – "Да", документ не создается;

- дата поступления материала раньше даты операции (забора материала). Отобразится сообщение: "Дата поступления материала должна быть позже даты забора материала";
- если диагноз, указанный в протоколе, относится к ВИМИС "Онкология", или пациент стоит на контроле ВИМИС, то при сохранении протокола проверяется заполнение поля "Категория сложности" и наличие записей в разделе "Микроскопическое описание". Если поле "Категория сложности" 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";
- если для услуги, добавленной в разделе "Услуга", не заполнены обязательные поля в разделе "Место выполнения" на форме "Параклиническая услуга". Нажмите кнопку "Изменить" в разделе "Услуга" и заполните все обязательные поля в разделе "Место выполнения" на отобразившейся форме "Параклиническая услуга".

В случае, если поля формы заполнены верно, создается протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала. Серия и номер генерируются нумератором.

4.1.3 Формирование медицинского документа "Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований"

4.1.3.1 Общие сведения и доступ к форме

Форма предназначена для отображения записей о выдаче результатов прижизненных патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала. Информация о выдаче формируется при сохранении формы "Выдача результата прижизненного исследования". Для одного протокола может быть добавлено несколько записей о выдаче результата.

Форма доступна пользователям АРМ патологоанатома при выборе пункта бокового меню "Журнал" пользователям.

4.1.3.2 Описание формы

Форма состоит из:

- панели фильтров;
- панели управления списком;
- списка записей о поступлении материала и выдаче результатов в табличном виде.

Рисунок 25 – Форма "Журнал регистрации поступления материала и выдачи результатов"

Панель фильтров содержит поля:

- "Отчетный период" – поле ввода периода дат;
- "Отделение";
- "Серия и номер протокола";
- "Выдавший сотрудник";
- "Состояние записи";
- блок "Пациент":
 - "Фамилия";
 - "Имя";
 - "Отчество".
- блок "Получатель":

- "Фамилия";
- "Имя";
- "Отчество".

Панель фильтров содержит кнопки:

- "Очистить";
- "Применить".

Список записей о выдаче результатов, относящиеся к протоколам прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала содержит поля:

- "Протокол";
- "Дата получения материала";
- "Дата выдачи результата";
- "Пациент";
- "Выдал";
- "Отделение";
- "Получатель".

Доступные действия на панели фильтров:

- "Добавить" – при нажатии кнопки отображается форма "Человек: Поиск". После выбора пациента отображается форма "Выдача результата прижизненного исследования" в режиме добавления;
- "Обновить" – при нажатии кнопки происходит обновление списка в соответствии с последним примененным набором значений в полях фильтра;
- "Печать" – доступна, если для МО текущего пользователя установлен доступ к использованию функциональность по приказу № 207н (настройка производится в сервисе УДФ). При нажатии отображается печатная форма № 014-2/у "Журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патолого-анатомических исследований".

Доступные действия в контекстном меню:

- "Изменить" – доступна, если запись не удалена. При нажатии отображается форма "Выдача результата прижизненного исследования" в режиме редактирования;
- "Удалить" – доступна, если запись не удалена ранее и пользователь соответствует сотруднику, указанному в поле "Результат выдал" на форме "Выдача результата прижизненного исследования". При нажатии кнопки отобразится сообщение: "Удалить сведения о выдаче результата прижизненного исследования? Да/Нет". При нажатии кнопки "Да" запись удаляется.

5 Аварийные ситуации

5.1 Описание аварийных ситуаций

Надежность Системы обеспечивается при следующих аварийных ситуациях:

- отказ Системы;
- сбой Системы.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

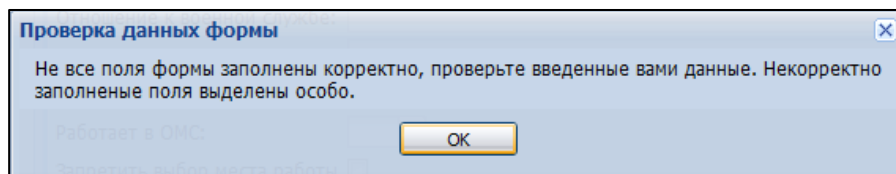
5.2 Действия в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса

При работе с Системой пользователю могут отображаться сообщения нескольких типов:

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

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

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



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

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

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

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

В случае невозможности разрешения ситуации следует обратиться в техническую поддержку.

6 Эксплуатация модуля

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

Для программного обеспечения Системы определены следующие режимы функционирования:

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

Информационный обмен со стороны Системы построен через:

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

Подробное описание приведено в документе "Регламент эксплуатации".