|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| МетодиЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по РАБОТЕ В подсистеме мониторинга диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизнной ситуации  МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ | |
|  | |
|  | |
| |  | | --- | | 2016 | |  |

# **ВВЕДЕНИЕ**

## Область применения документа

Методические материалы предназначены для пользователей медицинских учреждений, работающих в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

## Назначение документа

Документ содержит:

1. описание порядка выполнения заявок в службу технической поддержки;
2. примеры заполнения форм заявок;

# **Методика заполнения заявок для пользователя ЛПУ**

## Доступ к подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Выдачей, обслуживанием​ и продлением квалифицированных сертификатов, ключей​ для доступа к подсистемам информационно-аналитической системы занимается удостоверяющий центр Министерства здравоохранения Российской Федерации. Сайт удостоверяющего центра - http://ca.rosminzdrav.ru/. Вся процедура получения и продления сертификатов описана на сайте в разделе «Как получить сертификат». и "Часто задаваемые вопросы". Пожалуйста, обратитесь в удостоверяющий центр самостоятельно по телефонам:

1. +7 (495) 627-24-00 доб. 4975
2. +7 (495) 627-29-94, с 09-00 до 18-00​ по московскому времени

E-mail: ca@rosminzdrav.ru ​

## Восстановление, изменение роли пользователя

Для изменения или восстановления роли пользователя, вам необходимо направить заявку вашему региональному ОУЗ[[1]](#footnote-1).

Пример заявки на предоставление пользователю роль «Пользователь ЛПУ» в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу предоставить пользователю роль «Пользователь ЛПУ» в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведения о пользователе, на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице.

**Таблица. Сведения о пользователе.[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Логин** |
|
| 1 | Иванов Иван Иванович | IvanovII |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## Привязка пользователя к ЛПУ

Для привязки пользователя к ЛПУ, вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки.

Пример заявки на привязку пользователя к ЛПУ в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу привязать пользователя к ГБУЗ "Городская больница №1", г. Москва в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведения о пользователе ,на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице.

**Таблица. Сведения о пользователе.[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Логин** |
|
| 1 | Иванов Иван Иванович | IvanovII |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## Добавление, редактирование и объединение ЛПУ

### Добавление ЛПУ и привязка пользователя

Для добавления ЛПУ и привязки к этому учреждению пользователя, вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки.

Пример заявки на добавление ЛПУ и привязки к нему пользователя в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу добавить ГБУЗ "Городская больница №1", г. Москва и привязать к нему пользователя в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведения о пользователе, на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице 1, сведения о ЛПУ приведены в таблице 2.

**Таблица 1. Сведения о пользователе.[[4]](#footnote-4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО (полностью)** | **Логин** |
|
| 1 | Иванов Иван Иванович | IvanovII |

**Таблица 2. Сведения о ЛПУ.[[5]](#footnote-5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Краткое наименование** | **Регион** | **Юридический адрес** | **OID[[6]](#footnote-6) организации** |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань | Астраханская область | г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 15 | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

### Редактирование ЛПУ

Для добавления ЛПУ и привязки к этому учреждению пользователя, вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки.

Пример заявки на редактирование данных ЛПУ в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу исправить наименование МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань на ГБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведения о ЛПУ приведены в таблице 1.

**Таблица 1. Сведения о ЛПУ.[[7]](#footnote-7)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Старое наименование** | **Новое наименование** | **Регион** | **Юридический адрес** | **OID[[8]](#footnote-8) организации** |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань | ГБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань | Астраханская область | г. Астрахань, ул. Адмирала  Нахимова, 15 | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

### Объединение ЛПУ

Для объединения ЛПУ, вам необходимо направить заявку вашему региональному ОУЗ[[9]](#footnote-9).

Пример заявки на объединение ЛПУ в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу объединить ЛПУ в связи с реорганизацией учреждений и объединить информацию ранее существовавших больниц в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведение об образованном ЛПУ приведено в таблице 1, сведения об объединенных ЛПУ приведено в таблице 2.

**Таблица 1. Сведения об образованном** **ЛПУ.[[10]](#footnote-10)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Краткое наименование** | **Регион** | **Юридический адрес** | **OID[[11]](#footnote-11) организации** |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань | Астраханская область | г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 15 | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 |

**Таблица 1. Сведения об объединенных ЛПУ[[12]](#footnote-12).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | | **Краткое наименование** | | **OID организации** |
| 1 | | МБУЗ «Городская поликлиника №18» | | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 |
| 2 | | МБУЗ «Городская поликлиника №19» | | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |

## Снятие брони карты ребенка

Необходимость в данной операции может возникнуть при попытке забронировать карту ребенка, когда возникает ошибка «Карта уже забронирована другой медицинской организацией».

Для снятия брони вам необходимо обратиться в ваш региональный ОУЗ, предоставив следующие данные о карте ребенка:

* ФИО ребенка,
* Дату рождения,
* Серию и номер документа, удостоверяющего личность.

## Блокировка карты ребенка

Карта ребенка блокируется администратором системы, если она отправлена к блокировке средствами системы, указав причину:

* Неверная дата рождения
* Неверный статус ребенка
* Ошибочно создано.

## Блокировка карты обследования

Карта обследования блокируется администратором системы, если она отправлена к блокировке средствами системы, указав причину:

* Ошибочно указан вид обследования
* Неверная дата начала обследования
* Ошибочно создано.

## Возврат карты обследования

Карта обследования возвращается на редактирование администратором системы, если она отправлена к возврату средствами системы из-за ошибки в карте обследования (кроме даты начала обследования)

## Добавление, редактирование стационарных учреждений

### Необходимо обратиться в ваш региональный ОУЗ, предоставив следующие данные СУ:

* Полное наименование
* Сокращенное наименование
* Ведомственная принадлежность
* Адрес
* Ответственное лицо
* Телефон
* Электронная почта

## Разблокировка карты

Для разблокировки карт вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки прикрепив список разблокируемых карт в формате Ms Excel .

### Разблокировка карт обследований

Пример заявки на разблокировку карт обследований в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу разблокировать карты обследования в связи с ошибочной блокировкой в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведение о картах обследований приведено в таблице 1.

**Таблица 1. Сведения о картах обследований.[[13]](#footnote-13)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | | **ФИО** | | **Дата рождения** | **Номер карты обследования** |
| 1 | | Иванов Иван Иванович | | 14.01.14 | 111101.000111.000057.001 |
| 2 | | Васильев Иван Иванович | | 12.01.13 | 111101.000111.000058.001 |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | |

### Разблокировка карт детей

Пример заявки на разблокировку карт обследований в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу разблокировать карты детей в связи с ошибочной блокировкой в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведение о картах детей приведено в таблице 1.

**Таблица 1. Сведения о картах детей.[[14]](#footnote-14)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | | **ФИО** | | **Дата рождения** | **Серия и номер документа, удостоверяющего личность** |
| 1 | | Иванов Иван Иванович | | 14.01.14 | I-ЛЕ 000000 |
| 2 | | Васильев Иван Иванович | | 12.01.13 | I-ЛЕ 000001 |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | |

## Снятие ограничений на ввод карт обследований

Для снятия ограничений на ввод карт обследований, вам необходимо направить заявку вашему региональному ОУЗ[[15]](#footnote-15).

Пример заявки на снятие ограничений на ввод карт обследований в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Прошу снять ограничение на ввод карт обследований в подсистеме мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Сведение об ЛПУ приведено в таблице 1.

Срок снятия ограничений: **01.08.15 [[16]](#footnote-16)**

Причина снятия ограничений: карты обследований вовремя не введены (указать конкретные причины нарушения сроков ввода и принятые меры по их недопущению в будущем).

**Таблица 1. Сведения об ЛПУ.[[17]](#footnote-17)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Краткое наименование** | **Регион** |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань**[[18]](#footnote-18)** | Астраханская область |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

1. Далее, если ваша заявка будет утверждена и отправлена ОУЗом в службу технической поддержки, заявка будет выполнена. [↑](#footnote-ref-1)
2. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-2)
3. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-3)
4. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-4)
5. Все пункты, кроме OID организации, обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-5)
6. Номер OID из классификатора НСИ «Регистр медицинских организаций Российской Федерации. Версия 2» MDR308. [↑](#footnote-ref-6)
7. Все пункты, кроме OID организации, обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-7)
8. Номер OID из классификатора НСИ «Регистр медицинских организаций Российской Федерации. Версия 2» MDR308. [↑](#footnote-ref-8)
9. Далее, если ваша заявка будет утверждена и отправлена ОУЗом в службу технической поддержки, заявка будет выполнена. [↑](#footnote-ref-9)
10. Все пункты, кроме OID организации, обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-10)
11. Номер OID из классификатора НСИ «Регистр медицинских организаций Российской Федерации. Версия 2» MDR308. [↑](#footnote-ref-11)
12. Все пункты, кроме OID организации, обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-12)
13. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-13)
14. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-14)
15. Далее ваша заявка будет утверждена и отправлена ОУЗом в службу технической поддержки. [↑](#footnote-ref-15)
16. Указываемая дата не должная быть меньше текущей даты [↑](#footnote-ref-16)
17. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-17)
18. Приводимое наименование должно полностью соответствовать наименованию, указанному в системе. [↑](#footnote-ref-18)