

**Республиканская медицинская информационно-аналитическая система  
Республики Башкортостан (РМИАС)**

**Создание направления пациента  
на медико-социальную экспертизу (МСЭ)**

Автоматизированные рабочие места

**«Врач поликлиники»**

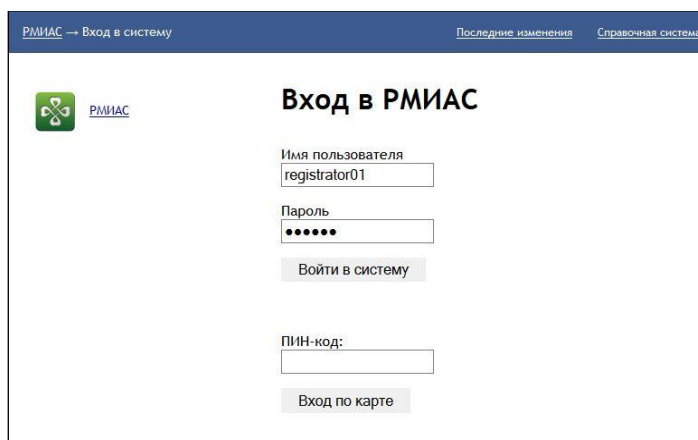
**«Врач ВК»**

**«МСЭ»**

**ИНСТРУКЦИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ РМИАС**

## 1. Действия Пользователя РМИАС

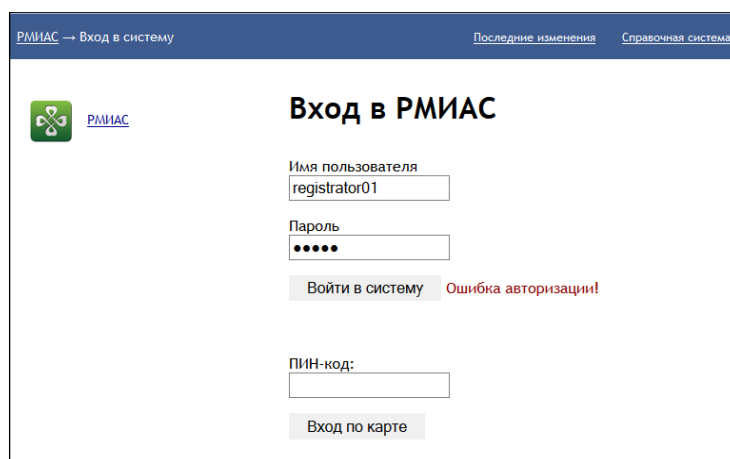
Для осуществления начала работы в РМИАС специалисту медицинской организации (МО) необходимо авторизоваться в РМИАС: внести свои «Имя пользователя» и «Пароль», полученные у администратора МО, и нажать манипулятором «Мышь» на виртуальную кнопку «Войти в систему» (рис.1).



The screenshot shows the RMIAS login interface. At the top, there is a navigation bar with 'РМИАС → Вход в систему' on the left, and 'Последние изменения' and 'Справочная система' on the right. The main content area has a logo on the left and the title 'Вход в РМИАС' in the center. Below the title, there are three input fields: 'Имя пользователя' with the value 'registrator01', 'Пароль' with masked characters, and 'ПИН-код:'. There are two buttons: 'Войти в систему' and 'Вход по карте'.

Рисунок 1. Авторизация Пользователя РМИАС

**Внимание!** Если система не осуществляет вход на рабочее место специалиста и выдаёт запись «Ошибка авторизации» (рис. 2) – проверьте раскладку клавиатуры на вводимый «язык» (русский/английский) и заглавные/строчные буквы (включение/выключение клавиши Caps Lock на клавиатуре).



The screenshot shows the RMIAS login interface, similar to Figure 1, but with an error message. The 'Имя пользователя' field contains 'registrator01' and the 'Пароль' field is masked. The 'Войти в систему' button is now disabled and has a red error message 'Ошибка авторизации!' next to it. The 'ПИН-код:' and 'Вход по карте' fields and buttons are also visible.

Рисунок 2. Ошибка Авторизации Пользователя РМИАС

После осуществления авторизации в РМИАС открывается автоматизированное рабочее место Пользователя РМИАС, согласно установленной группе прав доступа в РМИАС

## 2. Порядок выписки направления на врачебную комиссию и направления на МСЭ

Для оформления направления пациента на врачебную комиссию (далее – ВК) через Автоматизированное рабочее место «Врач поликлиники» (далее – АРМ «Врач поликлиники») в электронной медицинской карте пациента (далее – ЭМК) необходимо осуществить стандартные действия по оформлению случая лечения, на основании которого будет выполнено направление на ВК.

2.1. В ««дереве»» ЭМК необходимо выбрать случай лечения пациента, в рамках которого будет создаваться направление на ВК и направление на МСЭ.

2.2. На правой панели просмотра ЭМК отобразится описание случая лечения.

2.3. В разделе «Направления» при использовании действия «Создать направление» (рис. 3) необходимо заполнить форму создания направления на ВК.

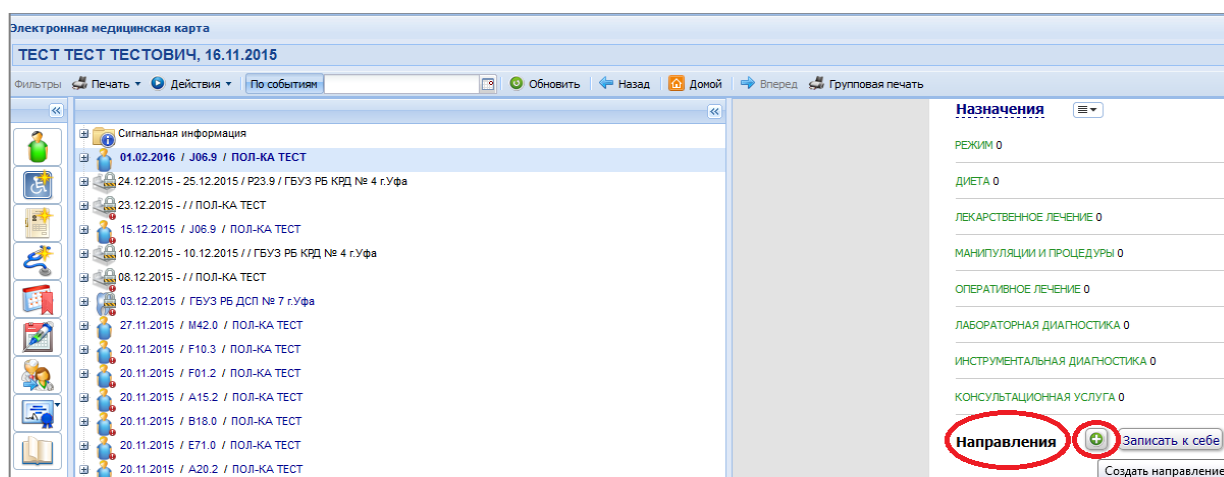


Рисунок 3. Виртуальная кнопка «Создать направление»

В справочнике необходимо выбрать значение «8. Направление на ВК» (рис. 4).

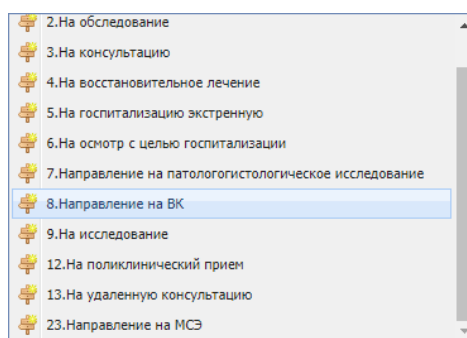
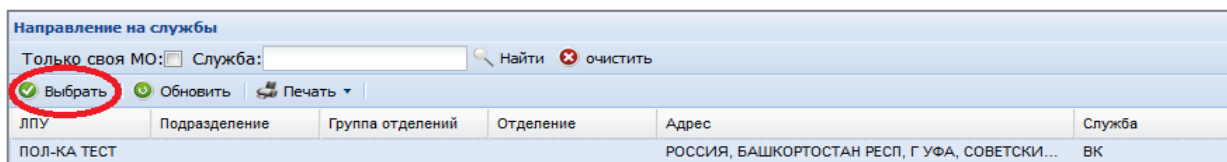


Рисунок 4. Справочник видов направления *Обращаем ваше внимание, что для осуществления действия по созданию направления на ВК, в структуре медицинской*

организации (далее – МО) должна быть заведена служба «ВК», в службе создано расписание, добавлены услуги, определен штат. Службу необходимо создать на «верхнем уровне» структуры МО.

2.4. Прежде чем создать службу, необходимо добавить услугу в «Справочник услуг»/ «Услуги ЛПУ». Название и код услуги на усмотрение МО, например: код «БЛ1», название «Продление ЛВН». Далее необходимо осуществить стандартные действия по созданию службы. При создании службы необходимо выбрать тип службы «4. Врачебная комиссия»

2.5. В открывшейся форме «Направление на службы» со списком служб ВК, необходимо выбрать службу ВК, выделив строку с данными службы ВК, с использованием действия «Выбрать» (рис.5).



ЛПУ	Подразделение	Группа отделений	Отделение	Адрес	Служба
ПОЛ-КА ТЕСТ				РОССИЯ, БАШКОРТОСТАН РЕСП, Г УФА, СОВЕТСКИ...	ВК

Рисунок 5. Форма «Направление на службы»

2.6. В открывшейся форме «Запись на услугу, оказываемую службой ВК», необходимо выполнить действие по записи пациента на свободное время в расписание («бирку»). Свободные для записи ячейки выделены зеленым цветом (рис. 6).



Запись на услугу, оказываемую службой (ВК)					
← Предыдущий		01.02.2016	→ Следующий		
Обновить   Поставить в очередь   Печать					
ПН 01	ВТ 02	СР 03	ЧТ 04	ПТ 05	
08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	
08:15	08:15	08:15	08:15	08:15	
08:30	08:30	08:30	08:30	08:30	
08:45	08:45	08:45	08:45	08:45	

Рисунок 6. Форма «Запись на услугу, оказываемую службой (ВК)»

2.7. После записи пациента на «бирку» отобразится форма «Направление на ВК», где параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению. Необходимо указать значение «5. Направление на МСЭ» в параметре «Причина направления» формы «Направление на ВК». После создаем направление на МСЭ используя действие обозначенный символом «+» в новом параметре «Направление на МСЭ:» (рис. 7).

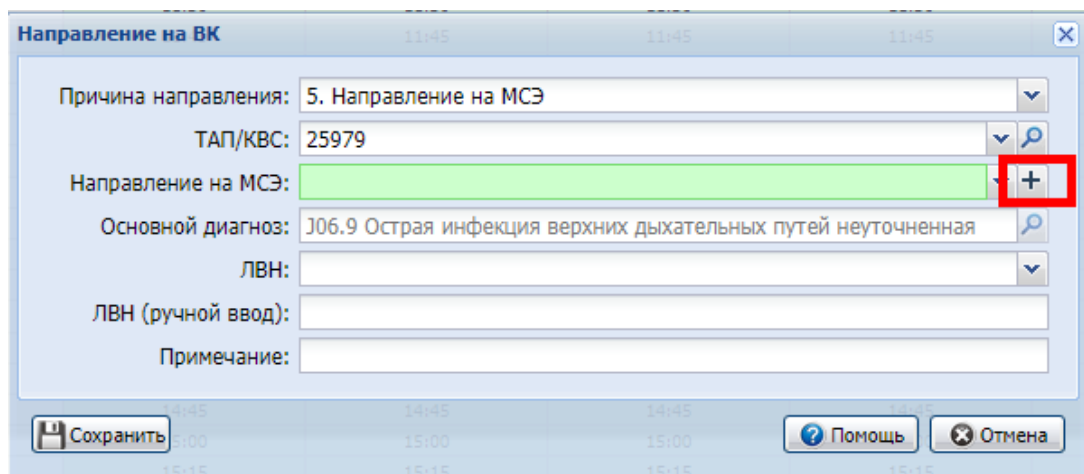


Рисунок 7. Форма «Направление на ВК»

Далее открывается форма «Направление на МСЭ: Добавление». Форму необходимо заполнить. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению.

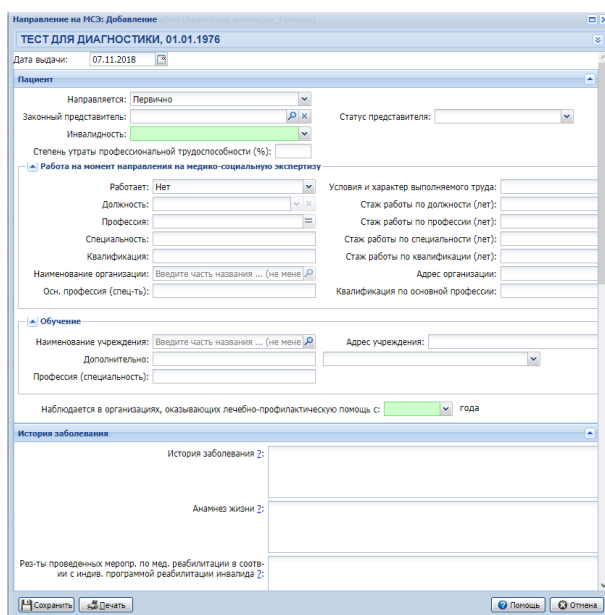


Рисунок 8. Форма «Направления на МСЭ: Добавление».

**ВНИМАНИЕ!!!** Необходимо обратить внимание на заполнение раздела «История заболевания». При редактировании любого из полей данного раздела, над параметром появляется панель редактирования с кнопками. При нажатии на кнопку **«Вставить документ/фрагмент документа»** открывается форма «Список документов» для выбора шаблона документа из ЭМК пациента. Выбранный шаблон документа вставляется в редактируемое поле. (рис.9)

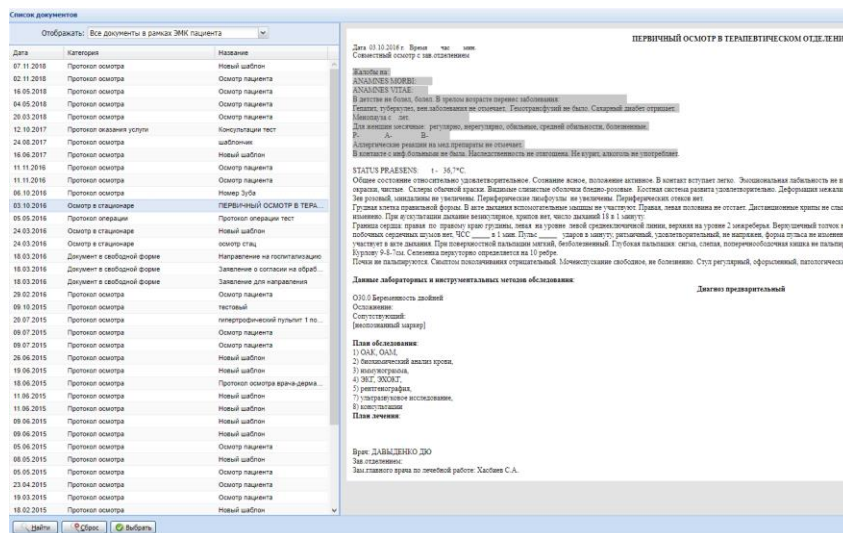


Рисунок 9. «Вставить документ/фрагмент документа»

После заполнения параметров необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы Форма «Направления на МСЭ: Добавление». Далее выполнить действие «Сохранить» на форме «Направление на ВК» (рис.10).

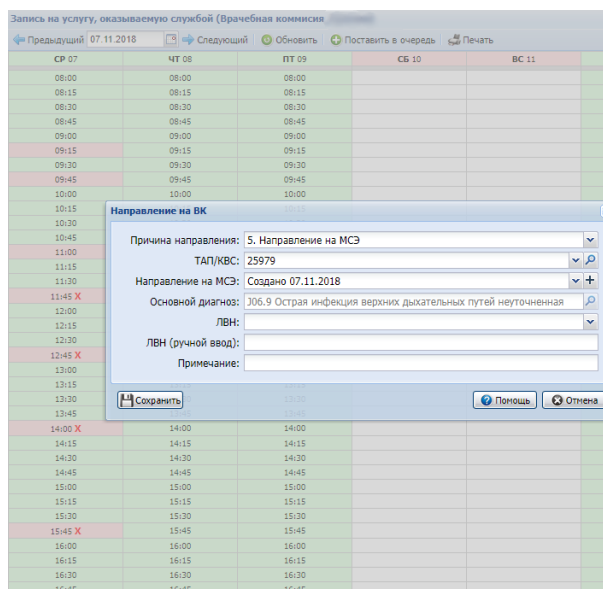


Рисунок 10. Сохранение формы «Направление на ВК»

Обращаем внимание, что при сохранении направления на ВК выполняется контроль: - если в параметре «Причина направления» выбрано одно из значений «Выдача дубликата или замена ЛВН» или «Продление ЛВН», то хотя бы один из параметров «ЛВН» или «ЛВН (ручной ввод)» подлежат заполнению.

2.3. После осуществления всех указанных в п. 2.1-2.7 действий на правой панели просмотра ЭМК в разделе «Направления» отобразится созданные направление на ВК и направление на МСЭ. Печать направления на МСЭ осуществляется при использовании виртуальной кнопки «Печать» в предварительно открытой форме «Направление на МСЭ: Редактирование» (рис. 11).

Направление на МСЭ: Редактирование  
ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 01.01.1925

Инцидентность: инвалид первой группы  
Степень утраты профессиональной трудоспособности (%):

Работа на момент направления на медико-социальную экспертизу

Работает: Нет  
Должность:  
Профессия:  
Специальность:  
Квалификация:  
Наименование организации: Введите часть названия... (не мене)  
Ост. профессия (спец.):

Условия и характер выполняемого труда:  
Стаж работы по должности (лет):  
Стаж работы по профессии (лет):  
Стаж работы по специальности (лет):  
Стаж работы по квалификации (лет):  
Адрес организации:  
Квалификация по основной профессии:

Обучение

Наименование учреждения: Введите часть названия... (не мене)  
Дополнительно:  
Профессия (специальность):  
Адрес учреждения:

Наблюдается в организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь с: 2017 год

История заболевания

История заболевания :	
Анамнез жизни :	
Рез-ты проведенных меро. по мед. реабилитации в соответствии с индив. программой реабилитации инвалида :	
Состояние гражданина при направлении на медико-социальную экспертизу :	
Результаты дополнительных методов исследования :	

Сохранить Печать

Рисунок 11. Виртуальная кнопка «Печать»

### 3. Порядок ввода информации о проведении врачебной комиссии

Ввод информации о проведении ВК осуществляется через Автоматизированное рабочее место «Врач Врачебной комиссии» (далее – АРМ «Врач ВК»). На главной форме АРМ «Врач ВК» (рис. 12) отображаются все записи пациентов на данную службу ВК.

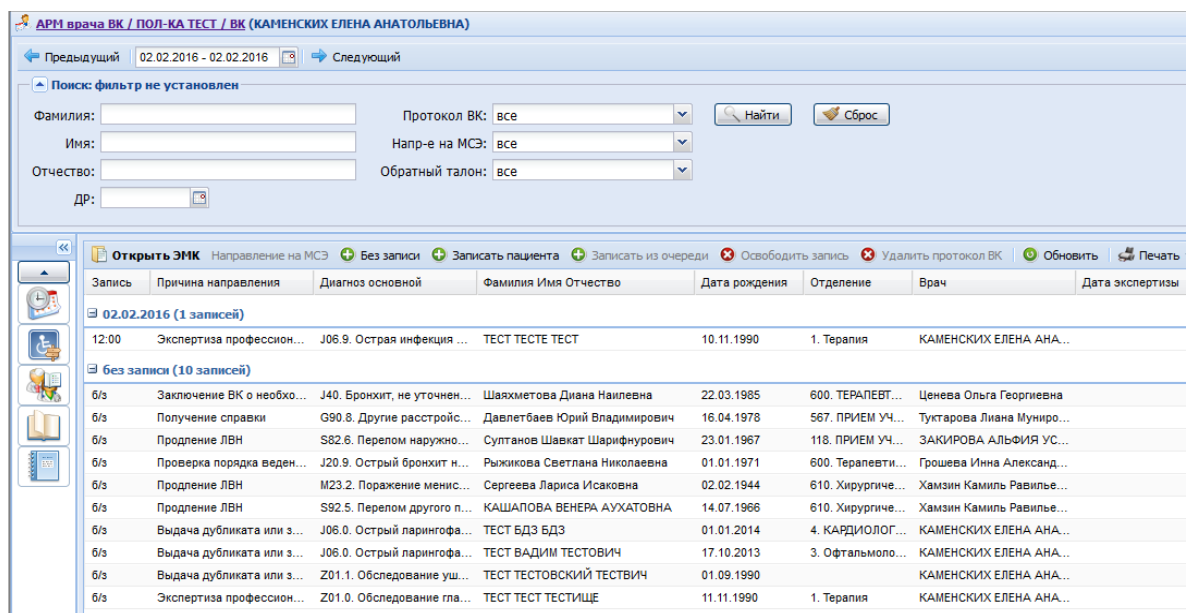


Рисунок 12. Главная форма АРМ «Врача ВК»

3.1. Для оформления протокола ВК необходимо выделить строку с данными пациента и двумя кликами манипулятора «Мышь» открыть форму «Протокол заседания ВК: добавление» (рис. 13). Форму необходимо заполнить. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению.

The screenshot shows the 'Протокол заседания ВК: добавление' form. It includes a dropdown menu for 'ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО, 01.01.1994 / полис 59 48 111111', a text field for 'Протокол заседания ВК номер: 105', and a section for 'Общие данные' with a date of expertise '12.08.2013' and a 'Зарезервировано' checkbox. Below this is the 'Пациент' section with fields for 'Номер КВС(ТАП): 623679', 'Статус пациента', and 'Профессия пациента'. The 'Причина обращения и диагноза' section has a dropdown menu for 'Экспертиза' and other options like 'Нетрудоспособность', 'Медико-социальная экспертиза', 'Стандарты, дефекты, результаты, заключения', and 'Состав экспертов'. At the bottom, there are buttons for 'Сохранить', 'Печать', 'Помощь', and 'Отмена'.

Рисунок 13. Форма «Протокол заседания ВК: Добавление»



В случае если пациент обратился без осуществления предварительной записи, специалисту МО необходимо выполнить стандартные действия по записи пациента, (действие «Без записи»), которая находится на панели управления АРМ «Врач ВК» (рис. 14).

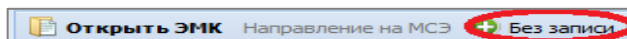


Рисунок 14. Виртуальная кнопка «Без записи»

При необходимости осуществления записи пациента на ВК необходимо воспользоваться действием «Записать пациента» (рис. 15), осуществив действия указанные в п. 2.6, 2.7.



Рисунок 15. Виртуальная кнопка «Записать пациента»

3.2. В форме «Протокол заседания ВК: добавление» в разделе «Состав экспертов» необходимо добавить Председателя ВК с использованием действия «Добавить» (рис. 16).

Рисунок 16. Раздел «Состав экспертов»

3.3. В открывшейся форме необходимо выбрать врача службы ВК и поставить в параметре «Председатель ВК» значение «Да» (рис. 17).

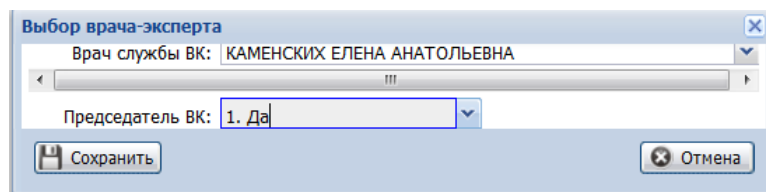


Рисунок 17. Раздел «Состав экспертов»

3.4. После заполнения формы «Протокол заседания ВК: добавление» осуществить стандартное действие по сохранению формы. Просмотр оформленного протокола на ВК возможен в ЭМК пациента.

3.5. Печать протокола на ВК осуществляется при использовании действия «Печать».

3.6. Просмотр оформленного протокола на ВК возможен в ЭМК пациента.

3.7. Если направление на МСЭ не было создано от имени лечащего врача, необходимо создать направление через АРМ врача ВК с помощью действия «Направление на МСЭ» на горизонтальной панели управления в АРМ Врача ВК либо в боковой панели инструментов (рис. 19).

Также направление на МСЭ возможно оформить в форме «Протокол заседания ВК: Редактирование» при осуществлении действий по редактированию формы (рис. 20).

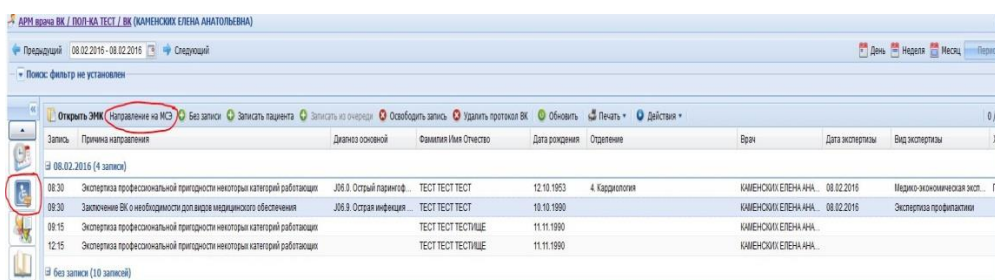


Рисунок 19. Действие «Направить на МСЭ»

Протокол заседания ВК: Редактирование

**ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 10.10.1990**

Протокол заседания ВК номер: 5142891

**Общие данные**

Дата экспертизы: 08.02.2016  Зарезервировано

Врач, направивший на ВК: КАМЕНСКИХ ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА

**Пациент**

Номер КВС(ТАП): 14870

Статус пациента: Работающий пациент трудоспособного возраста

Профессия пациента:

**Причина обращения и диагнозы**

Причина обращения: Заключение ВК о необходимости доп. видов медицинского обеспечени

Диагноз основной: J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная

Диагноз сопутствующий: Введите код диагноза...

**Экспертиза**

Вид экспертизы: Экспертиза профилактики

Хар-ка случая экспертизы:

Предмет экспертизы: Медицинская документация

**Нетрудоспособность**

ЛВН:

ЛВН (ручной ввод):

Период освобождения от работы:

Период освобождения от работы (ручной ввод):

Экспертиза временной нетрудоспособности №:

Срок нетрудоспособности, дней: 0

Длительность пребывания в ЛПУ, дней:

**Медико-социальная экспертиза**

Рисунок 20. Действие «Направить на МСЭ»

3.8. После осуществления записи пациента отобразится форма «Направление на МСЭ: добавление», где параметры, выделенные зеленым цветом, обязательны к заполнению. После заполнения направления на МСЭ необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы (рис. 22).

Направление на МСЭ: добавление

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО, 01.01.1994 / полис 59 48 111111

**Пациент**

Направляется: Первично

Законный представитель:

Статус представителя:

Инвалидность:

Степень утраты профессиональной трудоспособности (%):

**Работа на момент направления на медико-социальную экспертизу**

Работает: 1. Да

Должность: технический специалист

Профессия:

Специальность:

Квалификация:

Наименование организации: ООО "Дельта инжиниринг"

Осн. профессия (спец-ть):

Условия и характер выполняемого труда:

Стаж работы по должности (лет):

Стаж работы по профессии (лет):

Стаж работы по специальности (лет):

Стаж работы по квалификации (лет):

Адрес организации: РОССИЯ, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, Г ПЕРМЬ, ЛЕНИН

Квалификация по основной профессии:

**Обучение**

Наименование учреждения: Введите часть названия ... (не мен

Адрес учреждения:

Дополнительно:

Профессия (специальность):

Наблюдается в организациях, оказывающих лечебно-профилактическую помощь с:

**История заболевания**

Временная нетрудоспособность (сведения за последние 12 месяцев)

Оценка состояния пациента

Причины направления и диагнозы

Прогнозы и рекомендации

Состав экспертов

Рисунок 22. Форма «Направление на МСЭ»

3.9. Печать направления на МСЭ осуществляется с использованием аналогичного действия «Печать».

**Внимание!!! После оформления протокола ВК и направления на МСЭ необходимо отправить направление на МСЭ в бюро МСЭ. На главной форме АРМ «Врач ВК» в списке записанных пациентов необходимо выделить строку с данными пациента, на которого оформлен протокол ВК, используя действие «Отправить в бюро МСЭ» на горизонтальной панели управления в АРМ «Врач ВК» (рис.18)**

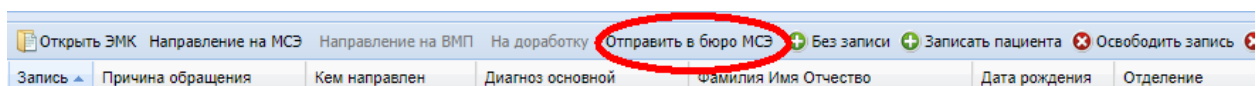


Рисунок 18. Действие «Отправить в бюро МСЭ»

3.10. После оформления пациенту направления на МСЭ на главной форме АРМ «Врач ВК» в строке с записью пациента отобразится дата оформления и статус направления на МСЭ. Просмотр оформленного направления на МСЭ возможен по гиперссылке в столбце «Направление на МСЭ» (рис. 23). Также просмотр оформленного направления на МСЭ возможен в ЭМК пациента.

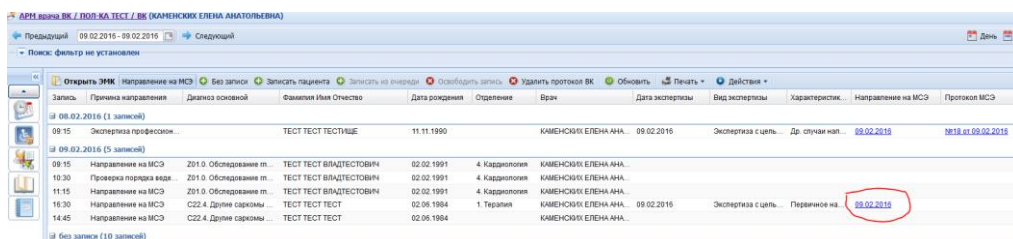


Рисунок 23. Главная форма АРМ «Врача ВК»

В открывшейся форме «Выбор службы» необходимо выбрать службу «Общее бюро МСЭ» (рис. 21).

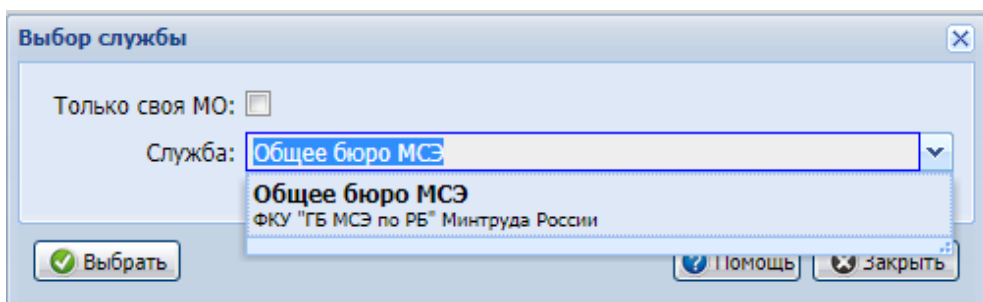


Рисунок 21. «Выбор службы»

3.11. На главной форме АРМ «Врач ВК» есть возможность открыть Журнал учета клиничко-экспертной работы медицинской организации (форма 035/у-02) использованием действия «Открыть журнал учета клиничко-экспертной работы МУ» (рис. 24). Журнал учета клиничко-экспертной работы медицинской организации предназначен для поиска, просмотра, добавления, изменения протоколов ВК с помощью стандартного набора визуальных инструментов (рис. 25).

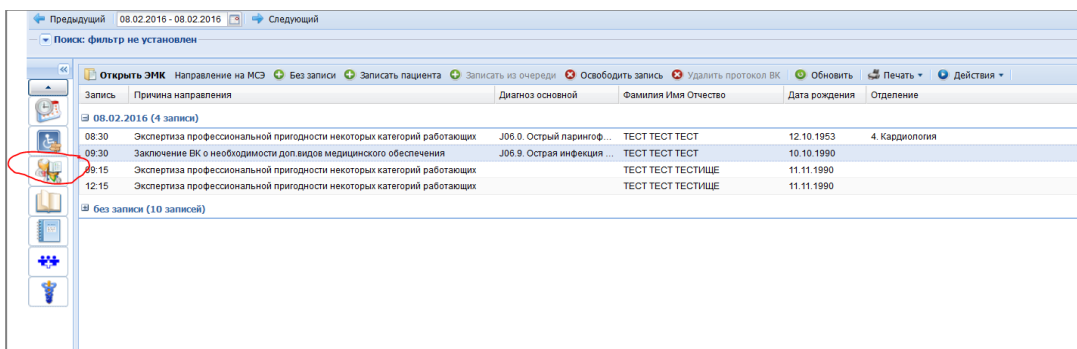


Рисунок 24. Журнал учета клиничко-экспертной работы МУ

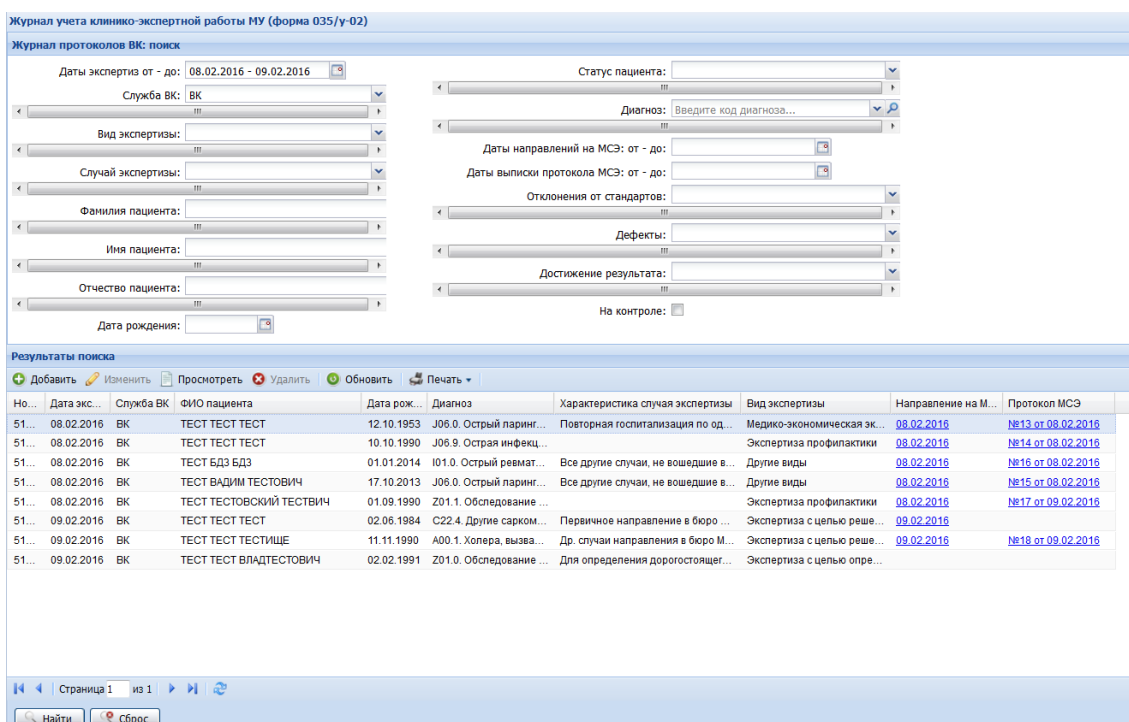
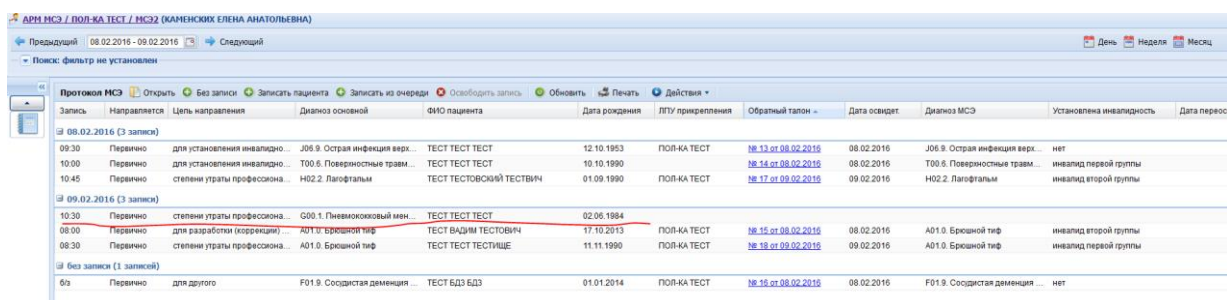


Рисунок 25. Журнал учета клиничко-экспертной работы МУ

#### 4. Порядок ввода информации о проведении медико-социальной экспертизы

Ввод информации о проведении МСЭ осуществляется через Автоматизированное рабочее место «Медико-социальная экспертиза» (далее – АРМ «МСЭ»). На главной форме АРМ «МСЭ» отображаются все записи пациентов, направленные на МСЭ и прошедшие МСЭ (рис. 26).

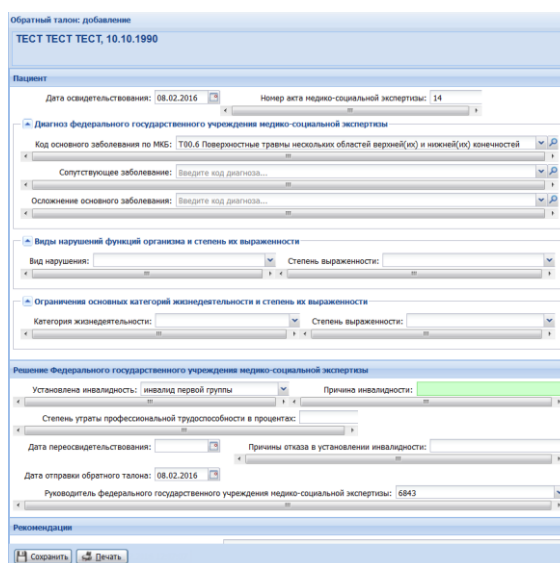


Запись	Направляется	Цель направления	Диагноз основной	ФИО пациента	Дата рождения	ЛПУ/прикрепления	Обратный талон	Дата освидет.	Диагноз МСЭ	Установлена инвалидность	Дата пересв.
08.02.2016 (3 записи)											
09:30	Первично	для установления инвалидно...	J06.9. Острая инфекция верх...	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ	12.10.1953	ПОЛ-КА ТЕСТ	№ 13 от 08.02.2016	08.02.2016	J06.9. Острая инфекция верх...	нет	
10:00	Первично	для установления инвалидно...	T00.6. Поверхностные травм...	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ	10.10.1990	ПОЛ-КА ТЕСТ	№ 14 от 08.02.2016	08.02.2016	T00.6. Поверхностные травм...	инвалид первой группы	
10:45	Первично	степени утраты профессиона...	H02.2. Лагофтальм	ТЕСТ ТЕСТОВОЙ ТЕСТВНЧ	01.09.1990	ПОЛ-КА ТЕСТ	№ 17 от 09.02.2016	09.02.2016	H02.2. Лагофтальм	инвалид второй группы	
09.02.2016 (3 записи)											
10:30	Первично	степени утраты профессиона...	G00.1. Пневмококковый мен...	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ	02.06.1984						
08:00	Первично	для разработки (коррекция)...	A01.0. Бронхит тиф	ТЕСТ ВАДИМ ТЕСТОВИЧ	17.10.2013	ПОЛ-КА ТЕСТ	№ 14 от 08.02.2016	08.02.2016	A01.0. Бронхит тиф	инвалид второй группы	
08:30	Первично	степени утраты профессиона...	A01.0. Бронхит тиф	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТИЩЕ	11.11.1990	ПОЛ-КА ТЕСТ	№ 18 от 09.02.2016	09.02.2016	A01.0. Бронхит тиф	инвалид первой группы	
без записи (1 записей)											
05	Первично	для другого	F01.9. Сосудистая деменция	ТЕСТ БДЗ БДЗ	01.01.2014	ПОЛ-КА ТЕСТ	№ 16 от 08.02.2016	08.02.2016	F01.9. Сосудистая деменция	нет	

Рисунок 26. Главная форма АРМ «МСЭ»

4.1. На главной форме АРМ «МСЭ» в списке записей пациентов, направленных на МСЭ врачом через АРМ «Врач ВК», необходимо выделить строку с записью пациента и на панели управления выбрать действие «Обратный талон».

4.2. В открывшейся форме «Обратный талон: добавление» необходимо заполнить параметры. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению. Затем осуществить стандартные действия по сохранению формы (рис. 27).



Обратный талон: добавление  
ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ, 10.10.1990

Пациент

Дата освидетельствования: 08.02.2016  
Номер акта медико-социальной экспертизы: 14

Диагноз федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

Код основного заболевания по МКБ: T00.6 Поверхностные травмы нескольких областей верней(их) и нижней(их) конечностей

Сопутствующее заболевание: Введите код диагноза...

Осложнение основного заболевания: Введите код диагноза...

Виды нарушений функций организма и степень их выраженности

Вид нарушения: ... Степень выраженности: ...

Ограничения основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности

Категория жизнедеятельности: ... Степень выраженности: ...

Решение Федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

Установлена инвалидность: инвалид первой группы  
Причина инвалидности: ...

Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах: ...

Дата пересвидетельствования: ...  
Причины отказа в установлении инвалидности: ...

Дата отправки обратного талона: 08.02.2016  
Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы: 6843

Рекомендации

Сохранить Печать

Рисунок 27. Форма «Обратный талон: добавление»

4.3. Печать обратного талона осуществляется при использовании действия «Печать».

4.4. Просмотр оформленного обратного талона возможен в ЭМК пациента, либо в списке записей пациентов на главной форме рабочего места АРМ «МСЭ», либо в списке записей пациентов на главной форме рабочего места АРМ «Врач ВК».