

# **Инструкция для пользователей АРМ МСЭ**

На 12 листах

## Содержание

<b>1</b>	<b>Общие сведения</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Сведения о результатах проведенной МСЭ</b> .....	<b>5</b>
2.1	Описание формы .....	5
2.1.1	<i>Раздел "Пациент"</i> .....	6
2.1.2	<i>Раздел "Ограничения основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности"</i> .....	8
2.1.3	<i>Раздел "Решение Федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы"</i> .....	10
2.1.4	<i>Раздел "Рекомендации"</i> .....	11
2.2	Уведомления о заведении сведений о результатах проведенной МСЭ .....	11
2.3	Сохранение формы .....	12

## 1 Общие сведения

В Системе реализована возможность по формированию СЭМД "Направление на медико-социальную экспертизу" формы 088/у (редакции 6, OID документа 1.2.643.5.1.13.13.14.34 по НСИ 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) в формате.xml (в кодировке HL7 CDA R2).

Формирование данного СЭМД выполняется в соответствии с руководством по реализации, размещенном на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>).

Для формирования СЭМД направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ) должно быть подписано врачебной комиссией (ВК), причем **обязательна только подпись председателя ВК**. Для отправки в РЭМД ЕГИСЗ сформированный СЭМД должен быть подписан от лица МО.

При добавлении и подписании направления на МСЭ со стороны МО чаще всего задействованы врач поликлиники, председатель ВК (пользователь АРМ врача ВК) и пользователь АРМ МСЭ.

Кратко алгоритм взаимодействия пользователей Системы в рамках МСЭ и ВК можно представить этапами.

- **Первый этап** – врач поликлиники:
  - выписывает направление на ВК в рамках случая АПЛ;
  - выписывает направление на МСЭ в рамках направления на ВК;
  - отправляет направление на ВК на рассмотрение заведующему отделением (теперь службу ВК не нужно выбирать при выписке направления на ВК).

Действия врача поликлиники в рамках первого этапа подробно описаны в справке "Запись пациента на врачебную комиссию".

- **Второй этап** – заведующий поликлиническим отделением:
  - рассматривает направление на ВК;
  - записывает пациента на ВК при положительном рассмотрении направления на ВК, иначе – может вернуть направление на ВК на доработку или запросить очный прием с пациентом.

Действия заведующего поликлиническим отделением в рамках второго этапа подробно описаны в справке "Запись пациента на врачебную комиссию". Возврат направления на ВК на доработку и запрос очного приема с пациентом описаны в справке "Журнал запросов ВК".

- **Третий этап** – врач ВК:

- формирует ВК. В состав ВК необходимо добавлять минимум двух членов комиссии – председателя ВК и врачей-экспертов (подробнее описание представлено в справке "Запись пациента на врачебную комиссию");
- выносит решение (подробнее описание представлено в справке "Запись пациента на врачебную комиссию");
- заполняет протокол ВК. Перечисленные выше действия врача ВК подробно описаны в справке "Протокол заседания ВК";
- подписывает протокол ВК (подробнее описание представлено в справке "Протокол заседания ВК");
- подписывает направление на МСЭ;
- отправляет направление на МСЭ в бюро МСЭ.

Чтобы медицинского сотрудника возможно было выбрать в качестве врача-эксперта, этот сотрудник должен быть устроен на службу с типом "Врачебная комиссия" в структуре МО (подробнее о добавлении сотрудника на службу описано в справке "Сотрудник на службе. Добавление"). Учетной записи такого сотрудника должен быть предоставлен доступ к АРМ врача ВК.

– **Четвертый этап** – АРМ МСЭ:

- заполняет обратный талон по направлению на МСЭ. Участие пользователя АРМ МСЭ требуется только в случае, если пациент направляется на МСЭ повторно. Общие сведения по алгоритму работы в АРМ МСЭ, описание действий по заполнению обратного талона описаны в справке "Сведения о результатах проведенной МСЭ".

## 2 Сведения о результатах проведенной МСЭ

Форма "Сведения о результатах проведенной МСЭ" доступна для пользователей АРМ МСЭ.

Пациенты, направленные на МСЭ, отобразятся в журнале рабочего места АРМ МСЭ.

По результатам проведенной МСЭ заполняется форма "Результаты МСЭ":

- выберите нужную запись в списке главной формы АРМ МСЭ;
- нажмите кнопку "Результаты МСЭ" на панели инструментов. Отобразится форма "Сведения о результатах проведенной МСЭ: Добавление";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить" по завершении.

Просмотр сведений о результатах проведенной МСЭ будет доступен в ЭМК пациента или по гиперссылке в журнале рабочего места АРМ МСЭ.

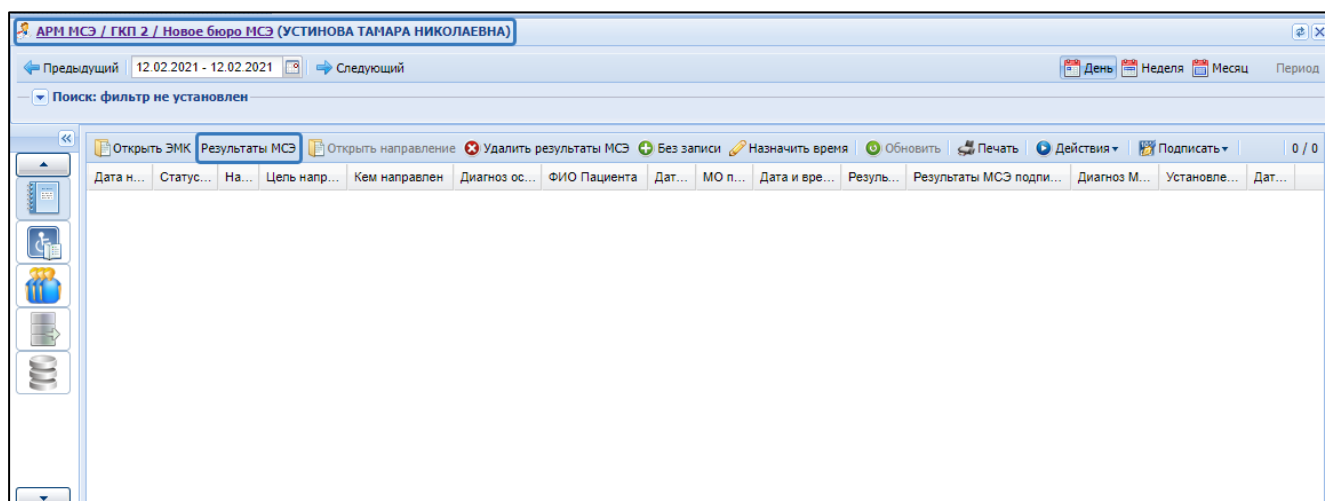


Рисунок 1 – Форма Результаты МСЭ

### 2.1 Описание формы

Форма "Сведения о результатах проведенной МСЭ" предназначена для ввода данных о результатах МСЭ по направлению на МСЭ.

Рисунок 2 – Форма Сведения о результатах проведенной МСЭ

### 2.1.1 Раздел "Пациент"

Поля:

- "Дата освидетельствования";
- "Номер акта медико-социальной экспертизы";
- "Код основного заболевания по МКБ";
- "Код основного заболевания по МКБ" - необязательное;
- "Основное заболевание" – поле ввода текста. Доступен ввод не более 255 символов. При наведении курсора на поле отображается всплывающая подсказка;
- "Осложнение основного заболевания по МКБ" – значение выбирается из справочника МКБ-10. Возможен ввод нескольких диагнозов. Если имеется связанное направление на МСЭ, то список осложнений основного заболевания по МКБ подгружается автоматически. Для каждой записи "Осложнение основного заболевания по МКБ" справа располагается уточняющее поле "Осложнение

основного заболевания". Под последним полем ввода диагноза расположена кнопка "Добавить" в виде гиперссылки. При нажатии кнопки добавляются новые поля для ввода "Осложнения основного заболевания по МКБ", "Осложнения основного заболевания". Невозможно добавить одинаковые осложнения основного заболевания по МКБ;

- "Осложнение основного заболевания" – поле ввода текста. Доступен ввод не более 255 символов. Доступно для редактирования, если заполнено соответствующее поле "Осложнение основного заболевания по МКБ". Если имеется связанное направление на МСЭ, то список осложнений основного заболевания подгружается автоматически (подгруженные автоматически значения доступны для редактирования). Если связанного направления на МСЭ нет, одно поле ввода диагноза, по умолчанию – пустое. Под последним полем ввода диагноза располагается кнопка "Добавить" в виде ссылки. При нажатии ниже добавляется новое поле ввода диагноза. Рядом с полем для ввода диагноза доступна кнопка удаления в виде ссылки:
  - если на форме единственная запись сопутствующего заболевания, то при нажатии кнопки очищаются поля ввода осложнения основного заболевания;
  - если на форме больше одной записи сопутствующего заболевания, то при нажатии кнопки удаляется поле ввода осложнения основного заболевания;
- "Сопутствующие заболевания по МКБ" – выбирается из выпадающего списка. Предусмотрена возможность ввода нескольких диагнозов по МКБ-10. Если имеется связанное направление на МСЭ, то список сопутствующих диагнозов подгружается автоматически (подгруженные автоматически значения доступны для редактирования). Если связанного направления на МСЭ нет, отображается одно поле ввода диагноза, по умолчанию – пустое. Для каждой записи справа располагается уточняющие поля "Сопутствующие заболевания", "Осложнение сопутствующего заболевания". Под последним полем ввода диагноза располагается кнопка "Добавить" в виде ссылки. При нажатии ниже добавляются поля "Сопутствующие заболевания по МКБ", "Сопутствующие заболевания", "Осложнение сопутствующего заболевания". Ввод нескольких одинаковых сопутствующих диагнозов недоступен;
- "Сопутствующие заболевания" – поле ввода текста. Доступен ввод не более 255 символов. Доступно для редактирования, если заполнено соответствующее поле "Сопутствующие заболевание по МКБ". Если имеется связанное направление на МСЭ, то список сопутствующих заболеваний подгружается автоматически. При

наведении на поле содержимое поля отображается в виде всплывающей подсказки.

Рядом с полем доступна кнопка удаления в виде ссылки:

- если на форме одно сопутствующее заболевание, то при нажатии кнопки очищаются поля "Сопутствующее заболевание по МКБ", "Сопутствующее заболевание", "Осложнение сопутствующего заболевания";
- если на форме несколько сопутствующих заболеваний, то при нажатии кнопки удаляются поля "Сопутствующее заболевание по МКБ", "Сопутствующее заболевание", "Осложнение сопутствующего заболевания";
- "Осложнение сопутствующего заболевания" – поле ввода диагноза по МКБ-10. Доступно для редактирования. Доступна возможность ввода нескольких диагнозов по МКБ-10. Под полем ввода диагноза расположена кнопка "Добавить" в виде ссылки. При нажатии кнопки ниже добавляется новое поле ввода диагноза. Недоступен ввод одинаковых осложнений сопутствующего заболевания. Если список сопутствующих заболеваний подгружен автоматически по данным направления на МСЭ, то осложнение для каждого сопутствующего заболевания заполняется автоматически. Рядом с полем доступна кнопка удаления в виде ссылки:
  - если на форме одна запись осложнения основного заболевания, то при нажатии кнопки очищается поле "Осложнение сопутствующего заболевания";
  - если на форме несколько записей осложнения основного заболевания, то при нажатии кнопки удаляется соответствующее поле "Осложнение сопутствующего заболевание";
- "Вид нарушения";
- "Оценка %" – при указании оценки автоматически рассчитывается степень выраженности;
- "Степень выраженности";
- "Категория жизнедеятельности" – категория жизнедеятельности ограничения;
- "Степень выраженности" – числовое значение степени выраженности;
- "Описание степени выраженности" – текстовое описание степени выраженности.

### **2.1.2 Раздел "Ограничения основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности"**

Раздел содержит табличную часть и панель управления.

Панель управления:



- "Добавить" – отобразится форма "Ограничение основной категории жизнедеятельности и степень ее выраженности" в режиме добавления;
- "Изменить" – отобразится форма "Ограничение основной категории жизнедеятельности и степень ее выраженности" в режиме редактирования для выбранной записи;
- "Удалить" – удаление записи;
- "Просмотр" – отобразится форма "Ограничение основной категории жизнедеятельности и степень ее выраженности" в режиме просмотра для выбранной записи;
- "Обновить" – обновление данных списка.

Поля списка:

- "Категория жизнедеятельности" – категория жизнедеятельности ограничения;
- "Степень выраженности" – числовое значение степени выраженности;
- "Описание степени выраженности" – текстовое описание степени выраженности.

Для добавления записи:

- на панели инструментов нажмите кнопку "Добавить". Отобразится форма "Ограничение основной категории жизнедеятельности и степень ее выраженности";
- заполните поля формы:
  - "Категория жизнедеятельности" – значение выбирается из справочника. Обязательное поле. По умолчанию – пустое;
  - "Степень выраженности" – выбирается из выпадающего списка значений, справочник зависит от выбранного значения в поле "Категория жизнедеятельности". Обязательное поле. По умолчанию – пустое;

Рисунок 3 – Форма Ограничение основной категории жизнедеятельности и степень ее выраженности

- нажмите кнопку "Сохранить". Запись отобразится в списке раздела "Ограничения основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности".

**Примечание** – Если значение поля "Категория жизнедеятельности" совпадает с категорией жизнедеятельности уже существующего ограничения, то при сохранении формы отобразится сообщение: "Ограничение с такой категорией жизнедеятельности уже существует. Выберите другую категорию жизнедеятельности", данные не сохранятся.

### **2.1.3 Раздел "Решение Федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы"**

Поля:

- "Установлена инвалидность" – выбирается из выпадающего списка. Обязательное поле. Для выбора доступны:
  - региональные значения справочника "Инвалидность" – при наличии;
  - общие значения справочника "Инвалидность" – если отсутствуют региональные значения;
- "Причина инвалидности" – выбирается из справочника причин инвалидности. Обязательное поле. По умолчанию – пустое. Доступно для редактирования, если в поле "Установлена инвалидность" выбрано любое значение, кроме "Нет";
- "Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах" – числовое поле для ввода целых чисел (от 0 до 100). По умолчанию подгружается значение поля "Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах" из "Направление на МСЭ". Необязательное поле;
- "Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности" – выбирается из выпадающего списка. Доступно для редактирования. Поле обязательное, если заполнено поле "Степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах";
- "Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности" – выбирается из выпадающего списка. Доступно для редактирования. Необязательное поле;
- "Дата, с которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности" – поле ввода даты. Доступно для редактирования. По умолчанию – текущая дата;

- "Дата, до которой установлена степень утраты профессиональной трудоспособности" – поле ввода даты. Доступно для редактирования. Значение по умолчанию, рассчитывается автоматически в зависимости от срока, на который установлена инвалидность или степень утраты профессиональной трудоспособности. Осуществляется редактирование расчета даты, до которой установлена инвалидность, если срок равен 6 месяцам;
- "Дата переосвидетельствования";
- "Причины отказа в установлении инвалидности" – значение выбирается из выпадающего списка. Обязательное поле. По умолчанию – пустое. Доступно для редактирования, если в поле "Установлена инвалидность" выбрано значение "Нет";
- "Дата отправки сведений о результатах, проведенной МСЭ";
- "Руководитель бюро/экспертного состава, в котором проводилась медико-социальная экспертиза" – поле ввода текста, по умолчанию пустое. Необязательное поле

#### **2.1.4 Раздел "Рекомендации"**

Поля:

- "Разработана индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)" – флаг;
- "Разработана программа реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания" – флаг;
- "Рекомендации по медицинской реабилитации" – поле ввода комментария;
- "Рекомендации по профессиональной, социальной, психолого-педагогической реабилитации" – поле ввода комментария.

#### **2.2 Уведомления о заведении сведений о результатах проведенной МСЭ**

Уведомления о заведении сведений о результатах проведенной МСЭ отображаются для пользователей:

- АРМ врача поликлиники:
  - который работает на участке прикрепления пациента;
  - для которого установлена настройка уведомлений "Все пациенты, прикрепленные к участку". См. справку "Настройки";
- АРМ врача ВК, прикрепленного к службе, в которой рассматривалось направление на МСЭ (направление на МСЭ создано в АРМ врача ВК, или направление на МСЭ

связано с направлением на ВК). Для отправки уведомлений необходимо произвести настройку Системы.

### **2.3 Сохранение формы**

Если по результатам МСЭ пациенту установлена инвалидность (в поле "Установлена инвалидность" указано значение, кроме "Нет"), то при сохранении формы "Сведения о результатах проведенной МСЭ" сведения об инвалидности будут сохранены в системе и отобразятся в сведениях о пациенте сигнальной информации ЭМК (см. справку "Сигнальная информация").