|  |  |
| --- | --- |
|  | Подготовлено сотрудниками Службы технической поддержки.Вопросы по данному документу следует направлять на:  |
|  | ЕГИСЗ.РФ, egisz@rt-eu.ru, 8-800-500-74-78  |
| Методические рекомендации по работе в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотровМЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ |

СОДЕРЖАНИЕ

[Определения, обозначения и сокращения 4](#_Toc524687835)

[1 Введение 5](#_Toc524687836)

[1.1 Область применения документа 5](#_Toc524687837)

[1.2 Назначение документа 5](#_Toc524687838)

[1.3 Обязательные требования к оформлению заявок 5](#_Toc524687839)

[2 Методика заполнения заявок для пользователя МО 6](#_Toc524687840)

[2.1 Доступ к системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров 6](#_Toc524687841)

[2.2 Восстановление, изменение роли пользователя 7](#_Toc524687842)

[2.3 Привязка пользователя к МО 7](#_Toc524687843)

[2.4 Добавление, редактирование и объединение МО 8](#_Toc524687844)

[2.4.1 Добавление МО и привязка пользователя 8](#_Toc524687845)

[2.4.2 Редактирование МО 9](#_Toc524687846)

[2.4.3 Объединение МО 10](#_Toc524687847)

[2.5 Снятие брони карты ребенка 11](#_Toc524687848)

[2.6 Блокировка карты 11](#_Toc524687849)

[2.6.1 Блокировка карты ребенка 11](#_Toc524687850)

[2.6.2 Блокировка карты обследования 12](#_Toc524687851)

[2.7 Возврат карты обследования 12](#_Toc524687852)

[2.8 Добавление, редактирование стационарных учреждений (СУ) 13](#_Toc524687853)

[2.9 Разблокировка карты 13](#_Toc524687854)

[2.9.1 Разблокировка карт обследований 13](#_Toc524687855)

[2.9.2 Разблокировка карт детей 14](#_Toc524687856)

[2.10 Снятие ограничений на ввод карт обследований 14](#_Toc524687857)

[2.11 Редактирование справочника образовательных учреждений (ОУ) 15](#_Toc524687858)

[3 Методика заполнения заявок для пользователя регионального органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения 17](#_Toc524687859)

[3.1 Восстановление, изменение роли пользователя 17](#_Toc524687860)

[3.2 Объединение МО 17](#_Toc524687861)

[3.3 Снятие брони карты ребенка 18](#_Toc524687862)

[3.4 Блокировка карты 18](#_Toc524687863)

[3.4.1 Блокировка карты ребенка 19](#_Toc524687864)

[3.4.2 Блокировка карты обследования 19](#_Toc524687865)

[3.5 Возврат карты обследования 20](#_Toc524687866)

[3.6 Добавление, редактирование стационарных учреждений (СУ) 20](#_Toc524687867)

[3.7 Разблокировка карты 20](#_Toc524687868)

[3.7.1 Разблокировка карт обследований 21](#_Toc524687869)

[3.7.2 Разблокировка карт детей 21](#_Toc524687870)

[3.8 Снятие ограничений на ввод карт обследований 22](#_Toc524687871)

[3.9 Редактирование справочника образовательных учреждений (ОУ) 23](#_Toc524687872)

# Определения, обозначения и сокращения

Таблица – Определения, обозначения и сокращения

| Сокращение | Определение |
| --- | --- |
| ЕГИСЗ | Единая государственная информационная система здравоохранения |
| ИНН | Идентификацонный номер налогоплательщика |
| МБУЗ | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения |
| МО | Медицинская организация |
| НСИ | Нормативно-справочная информация |
| ОГРН | Основной государственный регистрационный номер |
| ОУ | Образовательное учреждение |
| ОУЗ | Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ |
| РФ | Российская Федерация |
| СУ | Стационарное учреждение |
| ФИО | Фамилия, имя, отчество |
| ФРМО | Федеральный регистр медицинских организаций |

# **Введение**

## Область применения документа

Методические материалы предназначены для пользователей медицинских учреждений и пользователей органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения, работающих в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.

## Назначение документа

Документ содержит:

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

## Обязательные требования к оформлению заявок

В письме, направляемом в службу технической поддержки, необходимо приложить скан заявки, где должны присутствовать число, подпись и расшифровка подписи ответственного лица, печать организации (кроме заявок на официальных бланках Министерств здравоохранений).

# **Методика заполнения заявок для пользователя МО**

## Доступ к системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров

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 органу исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения [[1]](#footnote-1).

*Пример заявки на предоставление пользователю роли «Пользователь МО» в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу предоставить пользователю роль «Пользователь МО» в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о пользователе, на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице 2.

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

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

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

## Привязка пользователя к МО

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

*Пример заявки на привязку пользователя к МО в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу привязать пользователя к ГБУЗ «Городская больница №1», г. Москва в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о пользователе, на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице 3.

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

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

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

## Добавление, редактирование и объединение МО

### Добавление МО и привязка пользователя

Для добавления МО и привязки к этому учреждению пользователя вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки. При этом МО обязательно должна быть зарегистрирована в Федеральном регистре медицинских организаций (ФРМО).

*Пример заявки на добавление МО и привязки к нему пользователя в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу добавить ГБУЗ «Городская больница №1», г. Москва и привязать к нему пользователя в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о пользователе, на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице 4, сведения о МО приведены в таблице 5.

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

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

Таблица 5 − Сведения о МО**[[5]](#footnote-5)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Краткое наименование | Регион | Юридический адрес | OID[[6]](#footnote-6) организации | ИНН/ ОГРН |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань | Астраханская область | г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 15 | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 | 6441008928/ 1036404101887 |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

### Редактирование МО

Для редактирования МО и привязки к этому учреждению пользователя вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки.

*Пример заявки на редактирование данных МО в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу исправить наименование МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань на ГБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о МО приведены в таблице 6.

Таблица 6 − Сведения о МО[[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. АдмиралаНахимова, 15 | 1.2.345.6.7.89.0.12.34.56 |

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

###  Объединение МО

Для объединения МО вам необходимо направить заявку вашему региональному органу исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения [[9]](#footnote-9).

*Пример заявки на объединение МО в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу объединить МО в связи с реорганизацией учреждений в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения об образованной МО приведены в таблице 7, сведения об объединенных МО приведены в таблице 8.

Таблица 7 − Сведения об образованной МО**[[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 8 − Сведения об объединенных МО**[[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 орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения, предоставив следующие данные о карте ребенка:

* ФИО ребенка;
* Дата рождения;
* Серия и номер документа, удостоверяющего личность.

## Блокировка карты

Карта блокируется администратором системы, если она отправлена к блокировке средствами системы с указанием причины блокировки:

* Для карты ребенка:
* Неверная дата рождения;
* Неверный статус ребенка;
* Ошибочно создано.
* Для карты обследования:
* Ошибочно указан вид обследования;
* Неверная дата начала обследования;
* Ошибочно создано.

### Блокировка карты ребенка

*Пример заявки на блокировку карты ребенка в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу заблокировать карту ребенка в связи с неверно указанной датой рождения в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о карте ребенка приведены в таблице 9.

Таблица 9 − Сведения о карте ребенка[[13]](#footnote-13)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО  | Дата рождения | Номер карты ребенка |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

### Блокировка карты обследования

*Пример заявки на блокировку карт обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу заблокировать карты обследований в связи с неверно указанной датой начала обследования в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о картах обследований приведены в таблице 10.

Таблица 10 − Сведения о картах обследований[[14]](#footnote-14)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## 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 (СУ)

Необходимо обратиться в ваш региональный орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения, предоставив следующие данные СУ:

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

## Разблокировка карты

Для разблокировки карты 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 системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу разблокировать карты обследований в связи с ошибочной блокировкой в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о картах обследований приведены в таблице 11.

Таблица 11 − Сведения о картах обследований[[15]](#footnote-15)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 детей в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу разблокировать карты детей в связи с ошибочной блокировкой в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о картах детей приведены в таблице 12.

Таблица 12 − Сведения о картах детей**[[16]](#footnote-16)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 органу исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения[[17]](#footnote-17).

*Пример заявки на снятие ограничений на ввод карт обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу снять ограничение на ввод карт обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о МО приведены в таблице 13.

Необходимо сообщить интервал дат планирования диспансеризации, которые Вы не успели завести.

К примеру, Вам необходимо запланировать карты за декабрь месяц, следовательно, Вы сообщаете, что необходимо предоставить доступ до 31 марта для карт с диапазоном от 01.12.2015 до 31.12.2015.

Срок снятия ограничений: 31.03.201618

Дата обследования от: 01.12.201518

Дата обследования до: 31.12.201518

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

Таблица 13 − Сведения о МО**[[18]](#footnote-18)**

|  |  |
| --- | --- |
| Краткое наименование  | Регион |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань[[19]](#footnote-19) | Астраханская область |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## Редактирование справочника образовательных учреждений (ОУ)

Для добавления, удаления, а также переименования ОУ вам необходимо направить в службу технической поддержки предварительно оформленную форму заявки. Форму заявки вы можете найти в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров в разделе «Помощь – Справочная информация - Методические рекомендации по работе в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров – Форма заявки на добавление ОУ».

*Пример заявки на добавление образовательных учреждений (ОУ) в систему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу добавить следующие образовательные учреждения в систему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о необходимых для внесения в справочник образовательных учреждений приведены в приложенном файле.



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

# **Методика заполнения заявок для пользователя регионального органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения**

## Восстановление, изменение роли пользователя

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

*Пример заявки на предоставление пользователю роли «Пользователь МО» в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу предоставить пользователю роль «Пользователь МО» в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о пользователе, на которого зарегистрирован сертификат ключа, приведены в таблице 14.

Таблица 14 − Сведения о пользователе**[[20]](#footnote-20)**

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

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

## Объединение МО

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

*Пример заявки на объединение МО в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу объединить МО в связи с реорганизацией учреждений в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения об образованной МО приведены в таблице 15, сведения об объединенных МО приведены в таблице 16.

Таблица 15 − Сведения об образованном МО**[[21]](#footnote-21)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Краткое наименование | Регион | Юридический адрес | OID[[22]](#footnote-22) 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 16 − Сведения об объединенных МО**[[23]](#footnote-23)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № 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

У вас есть возможность снятия брони в карте ребенка. С просьбой о снятии брони в карте ребенка к вам могут обратиться медицинские учреждения. Для того чтобы найти карту ребенка в системе, медицинское учреждение должно предоставить вам следующие данные:

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

## Блокировка карты

Карта блокируется администратором системы, если она отправлена к блокировке средствами системы, с указанием причины блокировки:

* Для карты ребенка:
* Неверная дата рождения;
* Неверный статус ребенка;
* Ошибочно создано.
* Для карты обследования:
* Ошибочно указан вид обследования;
* Неверная дата начала обследования;
* Ошибочно создано.

### Блокировка карты ребенка

*Пример заявки на блокировку карты ребенка в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу заблокировать карту ребенка в связи с неверно указанной датой рождения в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о карте ребенка приведены в таблице 17.

Таблица 17 − Сведения о карте ребенка**[[24]](#footnote-24)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО  | Дата рождения | Номер карты ребенка |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

### Блокировка карты обследования

*Пример заявки на блокировку карт обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу заблокировать карты обследований в связи с неверно указанной датой начала обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о картах обследований приведены в таблице 18.

Таблица 18 − Сведения о картах обследований**[[25]](#footnote-25)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## Возврат карты обследования

Утвержденная 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 (СУ)

У вас есть возможность добавления, редактирования СУ. С данной просьбой к вам могут обратиться медицинские учреждения, 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 системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу разблокировать карты обследований в связи с ошибочной блокировкой в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о картах обследований приведены в таблице 19.

Таблица 19 − Сведения о картах обследований[[26]](#footnote-26)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

### Разблокировка карт детей

*Пример заявки на разблокировку карт детей в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу разблокировать карты детей в связи с ошибочной блокировкой в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о картах детей приведены в таблице 20.

Таблица 20 − Сведения о картах детей**[[27]](#footnote-27)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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 ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## Снятие ограничений на ввод карт обследований

Для снятия ограничений на ввод карт обследований вам необходимо направить заявку в службу технической поддержки.

*Пример заявки на снятие ограничений на ввод карт обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу снять ограничение на ввод карт обследований в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о МО приведены в таблице 20.

Необходимо сообщить интервал дат планирования диспансеризации, которые медицинская организация не успела завести.

К примеру, необходимо запланировать карты за декабрь месяц, следовательно, сообщаете, что необходимо предоставить доступ до 31 марта для карт с диапазоном от 01.12.2015 до 31.12.2015.

Срок снятия ограничений: 31.03.201628

Дата обследования от: 01.12.201528

Дата обследования до: 31.12.201528

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

Таблица − Сведения о МО**[[28]](#footnote-28)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Краткое наименование | Регион | Срок снятия ограничений | Дата обследования от | Дата обследования до | Причина снятия ограничений |
| МБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Астрахань[[29]](#footnote-29) | Астраханская область | 31.03.2016 | 01.12.2015 | 31.12.2015 | Карты обследований вовремя не введены |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

## Редактирование справочника образовательных учреждений (ОУ)

Для добавления, удаления, а также переименования ОУ вам необходимо направить в службу технической поддержки предварительно оформленную форму заявки. Форму заявки вы можете найти в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров в разделе «Помощь – Справочная информация - Методические рекомендации по работе в системе мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров – Форма заявки на добавление ОУ».

*Пример заявки на добавление образовательных учреждений (ОУ) в систему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.*

Прошу добавить следующие образовательные учреждения в систему мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров. Сведения о необходимых для внесения в справочник образовательных учреждениях приведены в приложенном файле.



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

1. Далее, если ваша заявка будет утверждена и отправлена органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения 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 органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения 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. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-15)
16. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-16)
17. Далее ваша заявка будет утверждена и отправлена ОУЗом в службу технической поддержки. [↑](#footnote-ref-17)
18. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-18)
19. Приводимое наименование должно полностью соответствовать наименованию, указанному в системе. [↑](#footnote-ref-19)
20. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-20)
21. Все пункты, кроме OID организации, обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-21)
22. Номер OID из классификатора НСИ «Регистр медицинских организаций Российской Федерации. Версия 2» MDR308. [↑](#footnote-ref-22)
23. Все пункты, кроме OID организации, обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-23)
24. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-24)
25. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-25)
26. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-26)
27. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-27)
28. Все пункты обязательны для заполнения. [↑](#footnote-ref-28)
29. Приводимое наименование должно полностью соответствовать наименованию, указанному в системе. [↑](#footnote-ref-29)