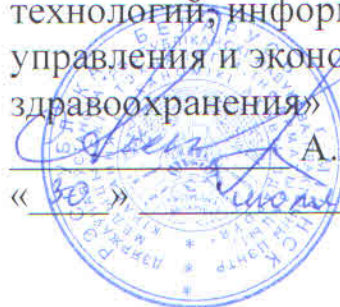


УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГУ «Республиканский научно-
практический центр медицинских
технологий, информатизации,
управления и экономики
здравоохранения»

_____ А.А.Щербинский
« 30 » _____ 2025 г.



РЕГЛАМЕНТ

функционирования централизованной информационной системы
здравоохранения

Версия 1.1

Минск
2025

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Регламент функционирования централизованной информационной системы здравоохранения (далее – Регламент) разработан на основании абзаца 12 пункта 12 Постановления Совета Министров от 13 мая 2021 г. № 267 «О порядке функционирования и использования централизованной информационной системы здравоохранения», абзаца 1 пункта 1 приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 декабря 2024 г. № 1729 «О вводе в эксплуатацию централизованной информационной системы здравоохранения».

1.2 Настоящий Регламент определяет порядок и условия информационного взаимодействия медицинских информационных систем (далее – МИС) организаций здравоохранения (далее – ОЗ) и централизованной информационной системы здравоохранения (далее – ЦИСЗ).

1.3 Требования и правила Регламента распространяются на ОЗ и обязательны для исполнения всеми участниками информационного взаимодействия с использованием ЦИСЗ.

1.4 ЦИСЗ – интегрированная информационная система (далее – ИС), обеспечивающая централизованное хранение и обработку нормативно-справочной и медицинской информации в области здравоохранения, включая базы (банки) данных, реестры (регистры) здравоохранения, информационное взаимодействие и доступ в установленном порядке пользователей ЦИСЗ к указанной информации.

ЦИСЗ обеспечивает создание единого информационного пространства системы здравоохранения Республики Беларусь, автоматизацию рабочих процессов (бизнес-процессов), связанных с процедурами регистрации, сбора, накопления, хранения и обработки информации о состоянии здоровья пациентов.

1.5 Цели создания ЦИСЗ:

предоставление полной, достоверной и согласованной информации специалистам системы здравоохранения, полученной из внешних информационных систем, а также накопленной в ЦИСЗ для оказания и организации медицинской помощи, проведения анализа и повышения оперативности принятия управленческих решений;

обеспечение надежного хранения, конфиденциальности, целостности и доступности медицинской информации, используя современные методы шифрования и обезличивания персональных данных лиц, которым оказывается медицинская помощь, в порядке, установленном Министерством здравоохранения и законодательством Республики Беларусь;

предоставление гражданам возможности доступа к услугам в области здравоохранения с использованием личного электронного кабинета пациента;

предоставление информации из ЦИСЗ заинтересованным государственным органам (в соответствии с их полномочиями);

автоматизация процессов сбора, обработки, хранения медицинской информации и формирования сводной отчётности в соответствии с актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

сокращение бумажного документооборота в деятельности ОЗ.

1.6 В соответствии с актом отнесения ЦИСЗ к классу типовых ИС от 08.02.2024, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь:

в ЦИСЗ обрабатывается информация, распространение и (или) предоставление которой ограничено (персональные данные, специальные персональные данные, биометрические и генетические персональные данные, информация, составляющая коммерческую и иную охраняемую законом тайну юридического лица, распространение и (или) предоставление которой ограничено), за исключением сведений, составляющих государственные секреты, и служебной информации ограниченного распространения;

ЦИСЗ подключена к открытым каналам передачи данных;

ЦИСЗ присвоены классы 3-ин, 3-спец, 3-бг, 3-юл типовых ИС.

1.7 Регламент, все изменения и дополнения к Регламенту утверждаются директором государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» и вступают в силу с даты их утверждения.

С даты утверждения нового Регламента ранее действовавший Регламент утрачивает силу.

2. ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

2.1. Термины и определения.

Для целей настоящего Регламента применяются следующие термины и сокращения:

FHIR – стандарт обмена медицинскими данными, опубликованный HL7®.

Единые технические требования ЦИСЗ (далее – ЕТТ) – документ, определяющий необходимые технические условия для организации доступа МИС к ЦИСЗ.

МИС – информационная система, предназначенная для автоматизации процессов оказания медицинской помощи, в том числе

для обработки, накопления, хранения и поиска электронной медицинской карты пациента.

Правила заполнения (StructureDefinition) стандарта FHIR – элементы типа медицинских данных и правила их заполнения (например, профиль «Пациент с идентификационным номером» должен содержать такой элемент как «идентификатор», который является обязательным к заполнению и принимает только одно значение).

Пользователи подсистемы нормативно-справочной информации ЦИСЗ – работники кадровой службы ОЗ, руководящий персонал, которому необходим доступ к информации об ОЗ и ее работниках.

Пользователи подсистемы интегрированной электронной медицинской карты ЦИСЗ – медицинский персонал: врачи, медицинские регистраторы.

Протокол информационного взаимодействия МИС ОЗ с ЦИСЗ (далее – Протокол) – документ, устанавливающий требования к информационному взаимодействию МИС с ЦИСЗ.

Профиль (Profile) стандарта FHIR – тип медицинских данных с определенной структурой и их правилами использования (например, профиль «Анонимный пациент», «Пациент с идентификационным номером», «Пациент без идентификационного номера»).

Ресурс (Resource) стандарта FHIR – медицинские данные, связанные с системой здравоохранения (например, ресурс «Пациент», «Организация», «Врач»).

Справочник (ValueSet) стандарта FHIR – определенный набор значений элемента медицинских данных (например, элемент «Тип медицинской организации» в профиле «Учреждение здравоохранения» может принимать одно из следующих значений: больница, госпиталь, хоспис, поликлиника и др.).

2.2. Сокращения.

ЕТТ – единые технические требования ЦИСЗ;

ИС – информационная система;

ИБ – информационная безопасность;

МИС – медицинская информационная система;

НСИ – нормативно-справочная информация;

ОЗ – организация здравоохранения;

Владелец ЦИСЗ – Министерство здравоохранения Республики Беларусь;

Оператор ЦИСЗ, РНПЦ МТ – государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»;

Разработчик ЦИСЗ, Агентство – открытое акционерное общество «Агентство сервисизации и реинжиниринга»;

СМДО – система межведомственного электронного документооборота государственных органов Республики Беларусь;

СЗИ – система защиты информации;

ЦИСЗ – централизованная информационная система здравоохранения;

ЭЦП – электронная цифровая подпись.

3. ОБЩЕЕ ПРОЦЕССЫ И МЕТОДЫ РАБОТЫ

3.1 ЦИСЗ использует стандарт FHIR как протокол взаимодействия. Стандарт FHIR предназначен для:

упорядочивания медицинских данных;

регламентирования структурирования медицинских данных, связанных с системой здравоохранения;

определения типов медицинских данных и правил их заполнения в зависимости от случаев системы здравоохранения;

установления порядка обмена медицинских данных между различными участниками системы здравоохранения.

Стандарт FHIR должен использоваться организациями, осуществляющими разработку МИС, в части обеспечения информационного взаимодействия с ЦИСЗ.

3.2. Описание процесса взаимодействия МИС с ЦИСЗ.

Взаимодействие МИС с ЦИСЗ осуществляется с целью обмена медицинских данных между различными работниками ОЗ. Для взаимодействия с ЦИСЗ в МИС необходимо сформировать пакет медицинских данных. Сформированный МИС пакет медицинских данных должен представлять собой набор медицинских данных о пациенте, включая сведения о медицинском наблюдении за пациентом и услугах, предоставленных пациенту. Пакет медицинских данных должен формироваться на основании сведений, внесенных медицинским работником в МИС.

В МИС создается пакет медицинских данных в виде FHIR-ресурса Bundle. Сформированный пакет медицинских данных создается в МИС в виде JSON-схемы.

После формирования пакета медицинских данных осуществляется непосредственное взаимодействие МИС с ЦИСЗ. Взаимодействие с ЦИСЗ осуществляется путем передачи сформированного пакета медицинских данных. Передача сформированного пакета медицинских

данных осуществляется с помощью метода импорта пакета медицинских данных.

Кроме того, взаимодействия МИС с ЦИСЗ может осуществляться в форме получения пакета медицинских данных из ЦИСЗ.

Получение пакета медицинских данных осуществляется с помощью одного из следующих методов:

- метод предоставления сводной информации о пациенте по идентификатору пациента;

- метод предоставления заданной медицинской информации о пациенте по идентификатору ресурса.

- метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте.

3.3. Взаимодействие МИС с ЦИСЗ осуществляется в соответствии с Протоколом, который:

- регламентирует структурирование медицинских данных, связанных с ЦИСЗ;

- устанавливает порядок обмена медицинскими данными между различными участниками информационного взаимодействия в рамках ЦИСЗ;

- устанавливает форматы, состав и содержание пакетов медицинских данных, направляемых/получаемых в/из ЦИСЗ.

Протокол разрабатывается, дополняется и утверждается разработчиком ЦИСЗ, согласовывается с Оператором ЦИСЗ и размещается на его официальном сайте.

3.4. Дополнение Протокола разрабатывается и утверждается Разработчиком ЦИСЗ не чаще одного раза в квартал, а в случае принятия (издания) акта законодательства, устанавливающего иные технологии прохождения и обработки сообщений, – по мере необходимости.

3.5. Дополнение Протокола осуществляется в следующем порядке:

3.5.1. Разработчик ЦИСЗ утверждает дополнение Протокола, Оператор ЦИСЗ его согласовывает и в течение трех рабочих дней с даты их согласования информирует об этом владельцев (собственников) МИС путем размещения информации на официальном сайте Оператора ЦИСЗ.

3.5.2. Владелец (собственник) МИС за счет собственных средств: проводит доработку программного обеспечения МИС; тестирует программное обеспечение МИС в технологической среде ЦИСЗ и получает заключение Оператора ЦИСЗ.

3.5.3. ОЗ обеспечивает приведение МИС в соответствие с дополнениями Протокола не позднее трех месяцев с даты их согласования Оператором ЦИСЗ.

3.5.4. По истечении трех месяцев с даты согласования дополнений Протокола Оператор ЦИСЗ информирует о дате применения дополнений путем размещения соответствующей информации на своем официальном

сайте.

3.5.5. Оператор ЦИСЗ не несет ответственности за некорректную работу МИС ОЗ при взаимодействии с ЦИСЗ, если со стороны ОЗ своевременно не проведены соответствующие доработки МИС, связанные с дополнением Протокола.

4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОСТУПА К ЦИСЗ

4.1. Предоставление доступа к ЦИСЗ осуществляется Оператором ЦИСЗ на основании НПА и ЛПА.

4.2. Для предоставления доступа ОЗ подает заявку для организации информационного взаимодействия ОЗ с ЦИСЗ (далее – заявка) в установленной форме (приложение 1).

Заявка также подается на изменение регистрационных данных, отключение, приостановление, возобновление информационного взаимодействия.

4.3. Условием предоставления доступа является выполнение ОЗ необходимых для этого ЕТТ.

4.4. Заявка направляется в виде электронного документа по СМДО.

4.5. Одновременно с заявкой ОЗ направляет к адрес Оператора ЦИСЗ карточку пользователя НСИ для создания карточки Регистра медицинских работников по одному из работников ОЗ, ответственного за ведение Регистра ОЗ и Регистра медицинских работников подсистемы НСИ ЦИСЗ по установленной форме (приложение 2).

4.5. Принятые заявки подлежат регистрации Оператором ЦИСЗ и рассматриваются Оператором ЦИСЗ в течение 10 (десяти) рабочих дней.

4.6. В случае удовлетворения заявки, предоставление заявителю доступа к ЦИСЗ осуществляется в соответствии со следующим порядком.

4.6.1. Оператор ЦИСЗ создает карточку работника ОЗ в Регистре медицинских работников ЦИСЗ и уведомляет об этом работника ОЗ сообщением на адрес электронной почты, указанный в заявке.

4.6.2. Перед началом процедуры регистрации в ЦИСЗ ОЗ необходимо организовать доступ к ресурсам ЦИСЗ на персональном компьютере работника ОЗ – пользователя подсистемы НСИ ЦИСЗ, для чего в приложении «Блокнот» открыть файл C:\Windows\System32\drivers\etc\hosts. Выбрать фильтр «Все файлы» и добавить следующую строку: 10.33.209.222 internal.cisz.by.

4.6.3. Работник ОЗ по ссылке <https://internal.cisz.by/web/registration/welcome>, используя ЭЦП, проходит регистрацию в ЦИСЗ и уведомляет о факте успешной регистрации в ЦИСЗ Оператора ЦИСЗ сообщением на адрес электронной почты

cisz@rnpcomt.by.

4.6.4. Оператор ЦИСЗ предоставляет доступ работнику ОЗ – пользователю подсистемы НСИ согласно ролевой модели (приложение 3) и уведомляет об этом работника ОЗ сообщением на адрес электронной почты, указанной в карточке пользователя НСИ.

Доступ к Регистру ОЗ ЦИСЗ осуществляется по ссылке: <https://internal.cisz.by/web/organization>.

Доступ к Регистру медицинских работников ЦИСЗ осуществляется по ссылке: <https://internal.cisz.by/web/practitioner>.

4.6.5. Получивший доступ к ЦИСЗ работник ОЗ – пользователь подсистемы НСИ создает в Регистре медицинских работников карточки остальных работников ОЗ, ответственных за ведение информации подсистемы НСИ ЦИСЗ. После чего данные работники проходят процедуру регистрации в ЦИСЗ согласно п.п. 4.6.2-4.6.3.

4.6.6. ОЗ уведомляет Оператора ЦИСЗ о факте успешной регистрации работников в ЦИСЗ сообщением на адрес электронной почты cisz@rnpcomt.by с указанием ролевой модели и адреса электронной почты для каждого из работников ОЗ – пользователей подсистемы НСИ, прошедших успешную регистрацию.

4.6.7. Оператор ЦИСЗ предоставляет доступ работникам ОЗ – пользователям подсистемы НСИ согласно ролевой модели и уведомляет об этом работника ОЗ сообщением на адрес электронной почты.

4.6.8. Оператор ЦИСЗ создает карточку клиентского приложения МИС ОЗ, согласно данным заявки.

4.6.9. Оператор ЦИСЗ вносит ОЗ в Регистр ОЗ, готовых к информационному взаимодействию с ЦИСЗ.

4.7. В случае отклонения заявки Оператор ЦИСЗ направляет заявителю письменный мотивированный отказ заявителю в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента принятия решения.

4.8. Оператор ЦИСЗ вправе отказать ОЗ в предоставлении доступа к ЦИСЗ в случае указания неточной, неполной и (или) недостоверной информации в заявке для организации информационного взаимодействия.

4.9. ОЗ обязан подать сведения об изменении регистрационных данных, указанных в заявке на предоставление доступа, в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента изменения.

5. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ОЗ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДОСТУПА К ЦИСЗ

5.1. Работники ОЗ – пользователи подсистемы НСИ проводят верификацию и осуществляют последующее ведение Регистра ОЗ, вносят информацию и осуществляют последующее ведение Регистра

медицинских работников подсистемы НСИ ЦИСЗ согласно Инструкции (приложение 4).

5.4. Работники ОЗ – пользователи подсистемы интегрированной электронной медицинской карты (медицинские работники) проходят регистрацию в ЦИСЗ по ссылке <https://internal.cisz.by/web/registration/welcome>, используя ЭЦП.

5.5. Медицинские работники направляют/получают данные в/из ЦИСЗ.

6. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОСТУПА К ЦИСЗ

6.1. Решение о прекращении доступа ОЗ к ЦИСЗ может быть принято Оператором ЦИСЗ:

- в случае истечения срока действия аттестата соответствия СЗИ ОЗ;
- при выявлении факта систематического нарушения ОЗ требований НПА и/или ЛПА по получению доступа к ЦИСЗ или пользования ЦИСЗ;
- в случае наступления по вине ОЗ следующих последствий:
 - однократное причинение ущерба оператору ЦИСЗ в крупном (10 и более базовых величин) размера (в том числе наложение штрафа на оператора контролирующими органами);
 - утечка персональных и иных защищаемых законодательством данных (в том числе разглашение коммерческой или врачебной тайны);
 - нарушение работы ЦИСЗ;
 - повреждение каналов передачи данных Оператора ЦИСЗ;
- по просьбе ОЗ.

6.2. При прекращении доступа к ЦИСЗ по инициативе ОЗ:

заявка ОЗ рассматривается оператором ЦИСЗ в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней;

после принятия положительного решения по заявке ОЗ Оператор ЦИСЗ осуществляет блокировку ОЗ не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента поступления заявки ОЗ с одновременным направлением ОЗ официального уведомления об отключении доступа к ЦИСЗ любым доступным способом.

7. ПОРЯДОК ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ДОСТУПА К ЦИСЗ

Возобновление доступа к ЦИСЗ осуществляется в порядке предоставления доступа, предусмотренного п. 4 настоящего Регламента.

8. КОНТРОЛЬ

Контроль исполнения Регламента осуществляет Оператор и/или владелец ЦИСЗ.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

9.1. Оператор ЦИСЗ имеет право:

вносить изменения и (или) дополнения и утверждать Регламент;

вносить изменения и (или) дополнения и утверждать ЕТТ;

вносить изменения и согласовывать Протокол в порядке, определенном разделом 3;

прекращать доступ МИС ОЗ к ЦИСЗ в случаях, определенных разделом 6.

приостанавливать доступ МИС ОЗ к ЦИСЗ в случаях, определенных разделом 4;

в случае выявления на стороне МИС ОЗ сбоев и неисправностей, препятствующих нормальному информационному взаимодействию с ЦИСЗ направлять владельцу (собственнику) МИС ОЗ уведомление для их устранения.

9.2. Оператор ЦИСЗ обязан:

осуществлять эксплуатацию и обеспечивать техническую поддержку ЦИСЗ;

выполнять работы по организации информационного взаимодействия МИС ОЗ с ЦИСЗ и формировать Регистр ОЗ, готовых к информационному взаимодействию с ЦИСЗ;

осуществлять контроль и координацию информационного взаимодействия МИС и ЦИСЗ;

формировать Регистр МИС ОЗ, готовых к информационному взаимодействию с ЦИСЗ;

предупреждать ОЗ о плановых работах, которые могут вызвать перебои при оказании услуг по предоставлению доступа МИС к ЦИСЗ, не менее чем за 1 (один) рабочий день до начала проведения работ путем размещения информации о дате и времени проведения плановых работ на сайте Оператора ЦИСЗ;

обеспечивать доступ МИС к ЦИСЗ, а также восстановление доступа в случае сбоя в работе:

– в срок не более 24 часов с момента приостановки доступа к ЦИСЗ, если сбой произошел по причине, зависящей от Оператора ЦИСЗ;

– в иные сроки, если сбой произошел по причине, не зависящей от Оператора ЦИСЗ.

9.3. ОЗ имеет право:

вносить предложения по совершенствованию работы ЦИСЗ;
обращаться к Оператору ЦИСЗ по вопросам функционирования ЦИСЗ.

9.4. ОЗ обязана:

обеспечивать выполнение требований Регламента, ЕТТ, Протокола при работе с ЦИСЗ;

поддерживать в работоспособном состоянии и обслуживать МИС, владельцем (собственником) которой она является, обеспечивать ее надежное и безопасное функционирование;

направлять посредством МИС в ЦИСЗ пакеты информации о пациенте, сформированные по итогу обращения пациента за медицинской помощью, в установленном порядке;

обеспечивать доработку МИС и устранение ошибок в процессе функционирования МИС в случае изменения Протокола, ЕТТ с привлечением разработчика МИС или самостоятельно;

устранять совместно с разработчиком МИС или самостоятельно причины, препятствующие нормальному информационному взаимодействию с ЦИСЗ на стороне МИС ОЗ, выявленные Оператором ЦИСЗ, в установленные Оператором ЦИСЗ сроки;

обеспечивать своевременную актуализацию справочников ЦИСЗ в части данных ОЗ и возможность их использования (обмена данными) при работе с ЦИСЗ;

обеспечить своевременную актуализацию Регистра организаций здравоохранения и Регистра медицинских работников подсистемы нормативно-справочной информации ЦИСЗ;

информировать оператора ЦИСЗ о сбоях, неисправностях и нарушениях в работе МИС при взаимодействии с ЦИСЗ любым доступным ему способом.

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

ЗАЯВКА

для организации информационного взаимодействия с ЦИСЗ

1.	Общие сведения об организации здравоохранения	
1.1	Полное наименование	В этом поле укажите полное наименование Вашей организации, как указано в свидетельстве о государственной регистрации
1.2	Сокращенное наименование	В этом поле укажите сокращенное наименование Вашей организации, как указано в свидетельстве о государственной регистрации. Если нет, прочерк
1.3	УНП (9 цифр)	В этом поле укажите УНП организации в соответствии со свидетельством о государственной регистрации. Поле должно содержать 9 цифр
1.4	Юридический адрес	В этом поле укажите юридический адрес в формате: индекс, область, район, населенный пункт (и т.п.), ул. название улицы (и т.п.), д.№, кв.№, пом.№. Или для областных городов индекс, город, ул. название улицы (и т.п.), д.№, к.№, пом.№. индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, кв. и т.д.
1.5	Почтовый адрес	В этом поле укажите почтовый адрес в формате: индекс, область, район, населенный пункт (и т.п.), ул. название улицы (и т.п.), д.№, кв.№, пом.№. Или для областных городов индекс, город, ул. название улицы (и т.п.), д.№, к.№, пом.№. индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, кв. и т.д.
1.6	Телефон	В этом поле укажите контактный номер телефона, по которому при необходимости можно связаться по вопросам подключения и информационного взаимодействия. Формат +375 xx xxx-xx-xx
1.7	Адрес электронной почты	В этом поле укажите e-mail Вашей организации
2.	Выполнение единых технических требований ЦИСЗ	
2.1	Письменное подтверждение наличия защищенного канала передачи данных от РУП «Белтелеком»	Укажите в формате «№ ____ от ____ 20__ г.» и прикрепите копию письма к данной заявке
2.2.	Реквизиты аттестата соответствия системы защиты информации информационной системы требованиям по защите информации	Укажите в формате «№ ____ от ____ 20__ г.» и прикрепите копию аттестата к данной заявке
2.3	Подтверждение нахождения медицинской информационной системы в	Указать номер медицинской информационной системы в Регистре медицинских информационных систем организаций

	Регистре медицинских информационных систем организаций здравоохранения, готовых к информационному взаимодействию с ЦИСЗ	здравоохранения, готовых к информационному взаимодействию с ЦИСЗ
2.4	Подтверждение установки обновленного программного обеспечения медицинской информационной системы в организации здравоохранения	Заявительно
3.	Предоставление карточки пользователя НСИ	
3.1	Предоставление карточки пользователя НСИ	В соответствии с приложением 2
4.	Предоставление информации для создания клиентского приложения ОЗ	
4.1	Схема аутентификации	Authorization Code Grant with PKCE
4.2	Ссылки для перенаправления в случае успешного входа (Redirect_Urls)	Запросить информацию у владельца (собственника) МИС
4.3	Ссылки для перенаправления в случае успешного выхода (PostLogoutRedirectUrls)	Запросить информацию у владельца (собственника) МИС
4.4	Список разрешенных ресурсов (AllowedCorsOrigins)	Запросить информацию у владельца (собственника) МИС
5.	Вид заявки	
5.1	Требуемое действие	Ответить: –предоставить доступ к ЦИСЗ; –прекратить доступ к ЦИСЗ с указанием даты и причины прекращения доступа; –приостановить доступ к ЦИСЗ с указанием даты и причины приостановки доступа; –возобновить доступ к ЦИСЗ.

Руководитель
организации

_____ м.п. _____
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

Карточка пользователя НСИ

<i>№</i>	<i>Наименование</i>	<i>Значение</i>
1.1.	<i>Фамилия</i>	
1.2.	<i>Имя</i>	
1.3.	<i>Отчество</i>	
1.4.	<i>Пол</i>	мужской / женский
1.5.	<i>Дата рождения</i>	дд.мм.гггг
1.6.	<i>Гражданство</i>	наименование страны (например, Беларусь)
1.7.	<i>Тип документа, удостоверяющего личность</i>	паспорт РБ, идентификационная карта гражданина РБ, вид на жительство, номер иностранного документа, подтверждающего личность и т.д.
1.8.	<i>Личный (идентификационный) номер</i>	13 символов по формату NNNNNNTNNNTTN (при наличии, N – цифра, T – прописная латинская буква)
2.1.	<i>Место работы</i>	полное наименование учреждения, организации, предприятия
2.2.	<i>Структурное подразделение</i>	наименование структурного подразделения (например, Администрация)
2.3.	<i>Должностная группа</i>	руководители, врачи, иные и т.д.
2.4.	<i>Должность</i>	наименование должности
2.5.	<i>Дата приема на работу</i>	дд.мм.гггг
3.	<i>Сведения об образовании</i>	
3.1.	<i>Наименование учебного заведения</i>	при наличии
3.2.	<i>Тип образования</i>	высшее, среднее-специальное, среднее, без образования
3.3.	<i>Специальность</i>	при наличии
3.4.	<i>Квалификация</i>	при наличии
3.5.	<i>Дата выдачи диплома</i>	дд.мм.гггг
4.1.	<i>Роль</i>	в соответствии с приложением 3
4.2.	<i>Адрес электронной почты</i>	

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

Ролевая модель операторов подсистемы НСИ ЦИСЗ

Ролевая модель операторов подсистемы НСИ ЦИСЗ состоит из следующих ролей.

1. Оператор уровня модератор Регистра организаций здравоохранения: имеет доступ к просмотру сведений об организации здравоохранения и ее структурных подразделениях.

2. Оператор уровня администратор Регистра организаций здравоохранения: имеет доступ к просмотру и редактированию сведений об организации здравоохранения и ее структурных подразделениях.

3. Оператор уровня модератор Регистра медицинских работников: имеет доступ к просмотру сведений о медицинских работниках организации здравоохранения и ее структурных подразделениях.

4. Оператор уровня администратор Регистра медицинских работников: имеет доступ к просмотру и редактированию сведений о медицинских работников организации здравоохранения и ее структурных подразделениях.

ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»

Инструкция по заполнению Регистра организаций здравоохранения и Регистра медицинских работников ЦИСЗ

Настоящая инструкция предназначена для сотрудников организаций здравоохранения, назначенных операторами подсистемы НСИ в части Регистра организаций здравоохранения (далее – Регистр ОЗ) и Регистра медицинских работников (далее – Регистр МР) ЦИСЗ.

Настоящий документ представляет собой инструкцию, разработанную для поддержки операторов Регистра ОЗ и Регистра МР на текущем этапе внедрения ЦИСЗ.

1. ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАБОТЕ С РЕГИСТРОМ ОЗ И РЕГИСТРОМ МР

1.1. Создание списка уполномоченных лиц для работы с Регистром ОЗ и Регистром МР подсистемы НСИ ЦИСЗ

В ОЗ должны быть определены уполномоченные сотрудники, выполняющие функции операторов Регистра ОЗ и Регистра МР.

Число таких сотрудников должно быть достаточным для обеспечения бесперебойного выполнения функций, включая замещение в периоды временного отсутствия (отпуск, больничный, командировка).

В текущем периоде внедрения системы рекомендуется включение в состав уполномоченных лиц технических специалистов – системных администраторов, инженеров или программистов. Их участие не является обязательным, однако может существенно облегчить решение технических вопросов.

Все назначенные сотрудники должны быть информированы о возможностях системы также владеть актуальной информацией о ее текущем состоянии, включая порядок внесения, редактирования и проверки данных.

Рекомендуется оформлять назначение уполномоченных лиц официальными организационно-распорядительными документами в ОЗ.

1.2. Ответственность операторов Регистра ОЗ и Регистра МР

Ответственность за полноту и достоверность сведений, вносимых в Регистр ОЗ и Регистр МР, возлагается на лиц, осуществляющих внесение

данных (операторов). Представленные данные просматриваются и анализируются Оператором ЦИСЗ (поэтому крайне важно обеспечить их полноту и достоверность).

1.3. Цели и задачи оператора Регистра ОЗ

Целью является актуализация данных о структурных подразделениях ОЗ в Регистре ОЗ (отсутствие структурных подразделений приведет к невозможности зарегистрировать медицинских работников этих структурных подразделений в ЦИСЗ).

Задачи оператора Регистра ОЗ:

- ознакомиться с уже имеющимися в системе данными (карточка ОЗ и карточки структурных подразделений) по ссылке <https://internal.cisz.by/web/organization>;

- при необходимости актуализировать данные карточки структурных подразделений;

- при необходимости добавить либо удалить структурные подразделения;

- фиксировать ошибки.

Участие операторов важно для выявления и описания возникающих сложностей.

Необходимо фиксировать неработающий функционал (кнопки, ссылки, формы), трудности при заполнении данных, ошибки и недостающие значения в справочниках/выпадающих списках, также желательно отмечать проблемы с юзабилити, скоростью загрузки страниц и ответы HTTP при неудачных загрузках страниц.

Для передачи данных об ошибках необходимо использовать форму «Уведомление» (Приложение 4.1). Форму необходимо направлять на электронную почту cisiz@rnpcomt.by.

1.4. Цели и задачи оператора Регистра МР

Цель заполнения регистра МР является регистрация медицинских работников в Регистре МР для обеспечения возможности направления/получения данных в/из ЦИСЗ (отправлять медицинские документы в ЦИСЗ могут только зарегистрированные в системе пользователи – медицинские работники).

Задачи оператора регистра МР:

- внести в систему данные медицинских работников, в первую очередь работников поликлинических структур (врачей и медицинских сестер, у которых оформлена ЭЦП);

- фиксировать ошибки (в соответствии с пунктом 1.3).

1.5. Внесение данных в Регистр МР

Внесение данных осуществляется через интерфейс Регистра МР по ссылке: <https://internal.cisz.by/web/practitioner> в режиме ручного ввода или пакетным импортом.

Минимальным требованием является внесение обязательных полей (помечены знаком *, иначе сохранение карточки невозможно).

Недостающие данные необходимо будет внести после ввода в постоянную эксплуатацию ЦИСЗ.

4.3 Шаблоны загрузочных файлов доступны при нажатии на кнопку «Импорт», после которого открывается модальное окно со ссылками (рисунок 1).

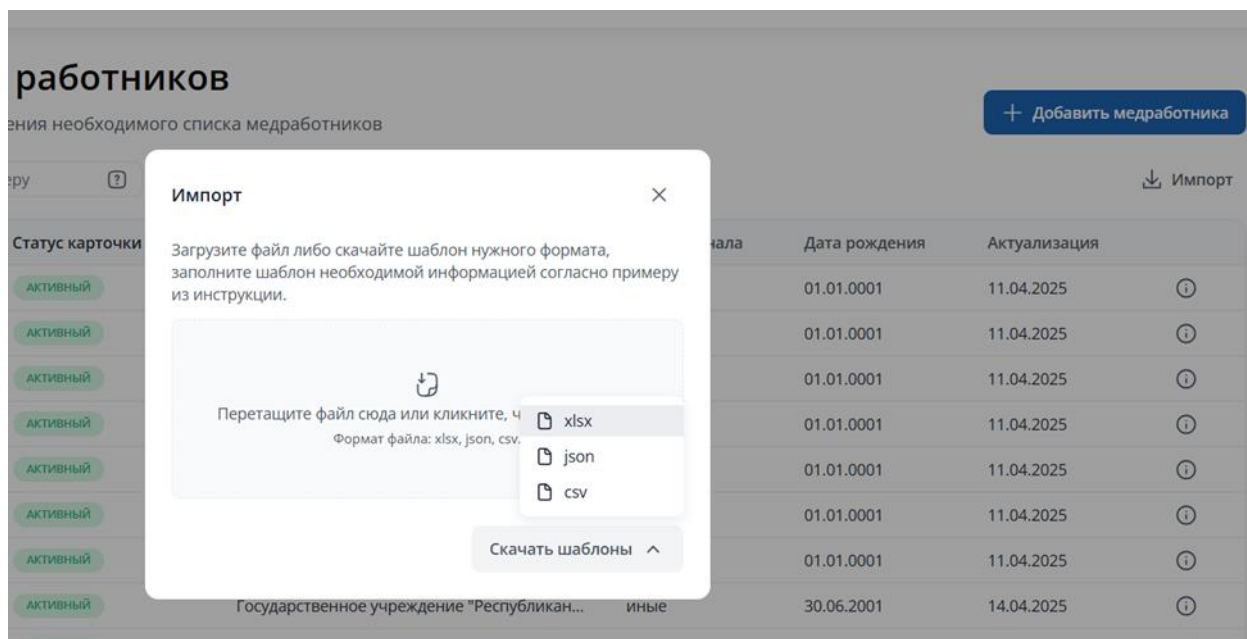


Рисунок 1 – Импорт шаблона загрузочных файлов

Уведомление о загрузке шаблона загрузочных файлов можно увидеть рядом с доменной строкой (рисунок 2).

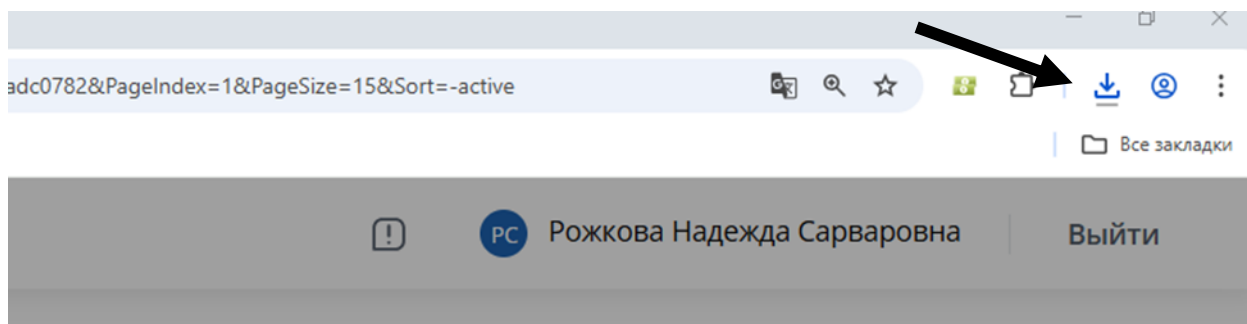


Рисунок 2 – Уведомление о загрузке шаблона загрузочных файлов

Загрузочный файл Excel содержит 2 страницы: инструкцию по заполнению и лист «Загрузки».

На листе «Загрузки» содержатся именованные колонки. Названия некоторых колонок помечены знаком «*», внесение данных в эти колонки обязательно (иначе вся запись не загрузится).

Поля с типом данных «Справочник» должны заполняться только значениями из выпадающих списков: к некоторым колонкам привязаны

выпадающие списки: при наведении курсора на ячейки таких колонок и щелчке левой кнопки мыши открывается список (рисунок 3). Ввод значений вручную недопустим.

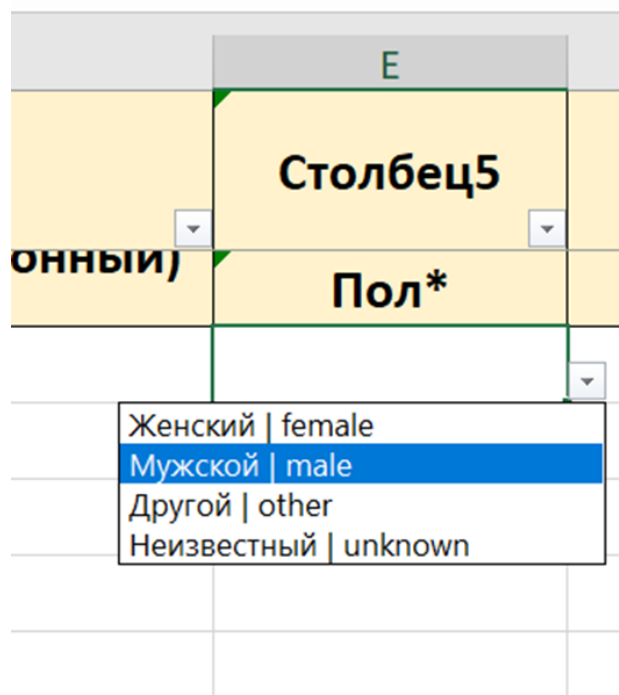


Рисунок 3 – Поля с типом данных «Справочник»

Некоторые выпадающие списки содержат большое количество значений, более 1000.

Чтобы раскрыть выпадающие списки на отдельных листах Excel, необходимо:

навести курсор на название листа, нажать правой кнопкой мыши, в меню выбрать «Показать» → откроется окно «Вывод на экран скрытого листа» → выбрать из списка название нужного справочника → нажать «ОК» (рисунок 4).

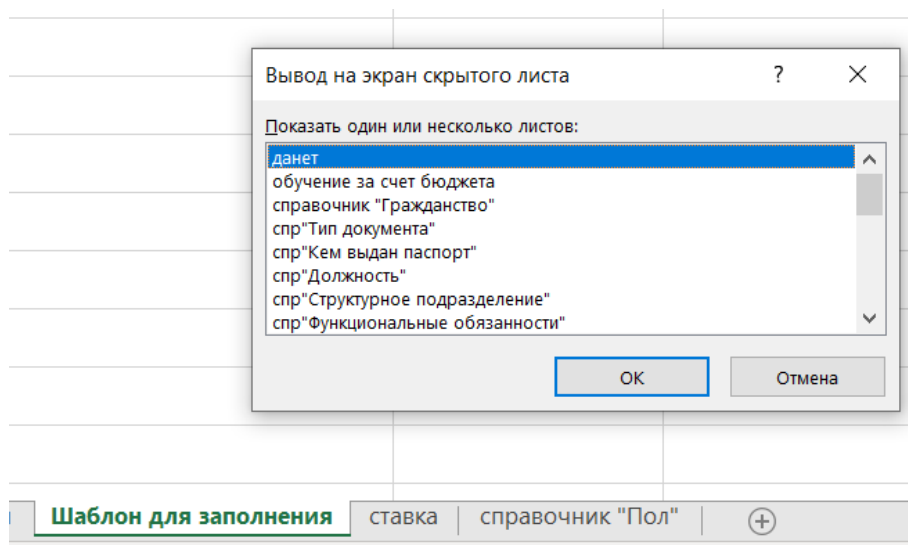


Рисунок 4 – Вывод на экран скрытого листа

Поле «Структурное подразделение» имеет ряд особенностей выпадающего списка.

Список этого поля содержит 7015 значений, состоит из перечня всех отделений всех организаций.

Для корректного заполнения необходимо:

- найти структурное подразделение своей ОЗ в Регистре ОЗ;
- скопировать его GUID: значение в строке «Идентификатор подразделения» (рисунок 5).

Карточка структурного подразделения

АКТИВНЫЙ

Идентификатор подразделения	239791c8-6e5d-4c14-a845-a411b70e3d98
Головная организация	Учреждение здравоохранения "Могилёвская областная клиническая больница"
Наименование	Ангиографический кабинет
ОКПО	—

Рисунок 5 – Идентификатор подразделения

Далее необходимо найти это значение в выпадающем списке поля «Структурное подразделение»: воспользоваться инструментом поиска Excel в листе со значениями справочника «Структурное подразделение» (рисунок 6), выделить найденного значения удобным цветом.

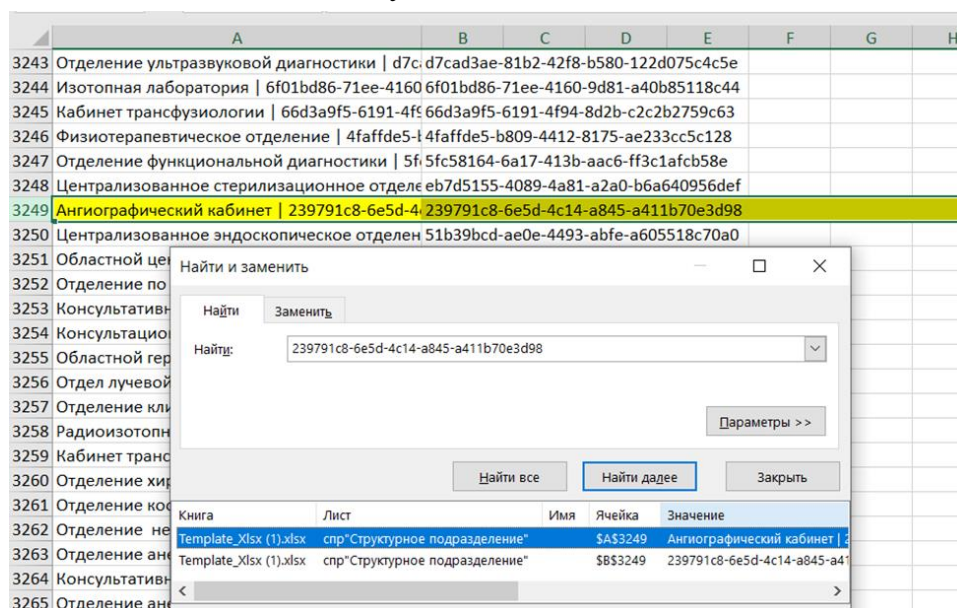


Рисунок 6 – Инструмент поиска Excel

Далее необходимо повторить действия для каждого из своих структурных подразделений, удалить все невыделенные строки загрузочного файла.

В результате в листе останется список структурных подразделений вашей ОЗ.

После внесения всех необходимых данных необходимо осуществить импорт полученного документа (рисунок 7).

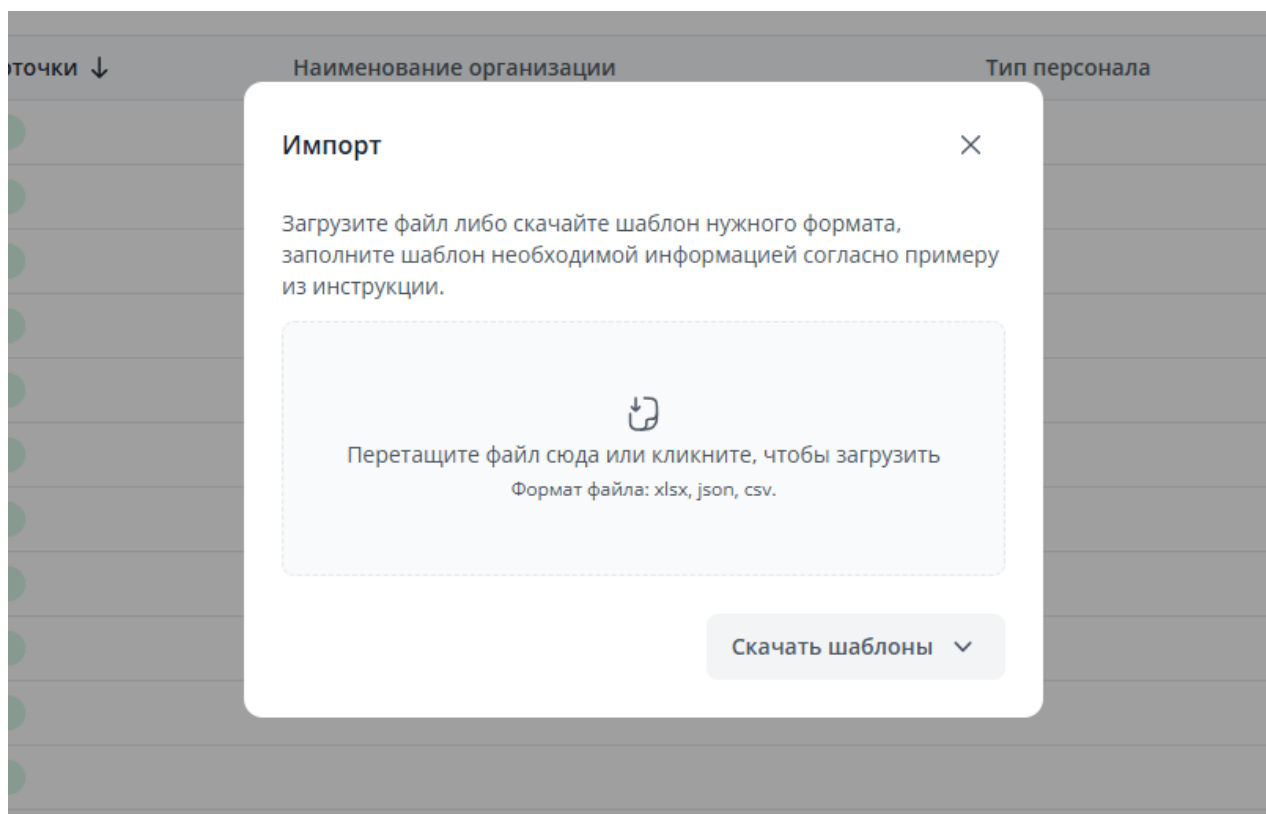


Рисунок 7 – Импорт документа в Регистр МР

После успешной загрузки файла данные о медицинских работников будут внесены в Регистр МР.

УВЕДОМЛЕНИЕ
о выявленных недостатках и сбоях в работе ЦИСЗ

(наименование организации здравоохранения (структурного подразделения))

Сообщаем, что при работе в подсистемах

(указать названия подсистем)

централизованной информационной системы здравоохранения сотрудниками учреждения зафиксированы следующие проблемы:

1. _____ ;
2. _____ .

(описание недостатков, ошибок, системных сбоев с указанием даты, времени, последовательности действий, при которых возникает ошибка).

Должность, ФИО составителя

Приложения: А. Скриншоты ошибок (скриншот страницы с панелью разработчика);

Б. Описание действий (при наличии).

Рисунок 1
Стартовая страница

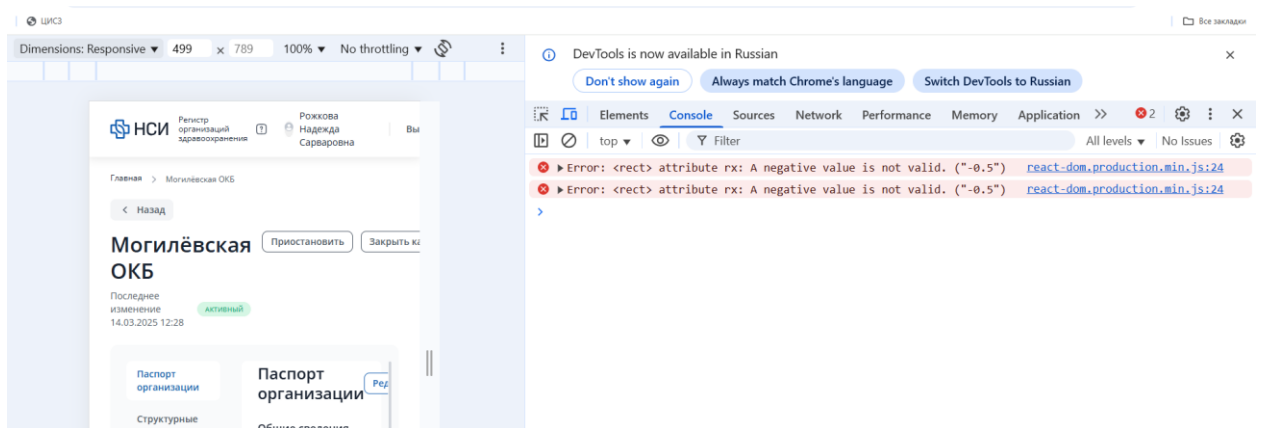
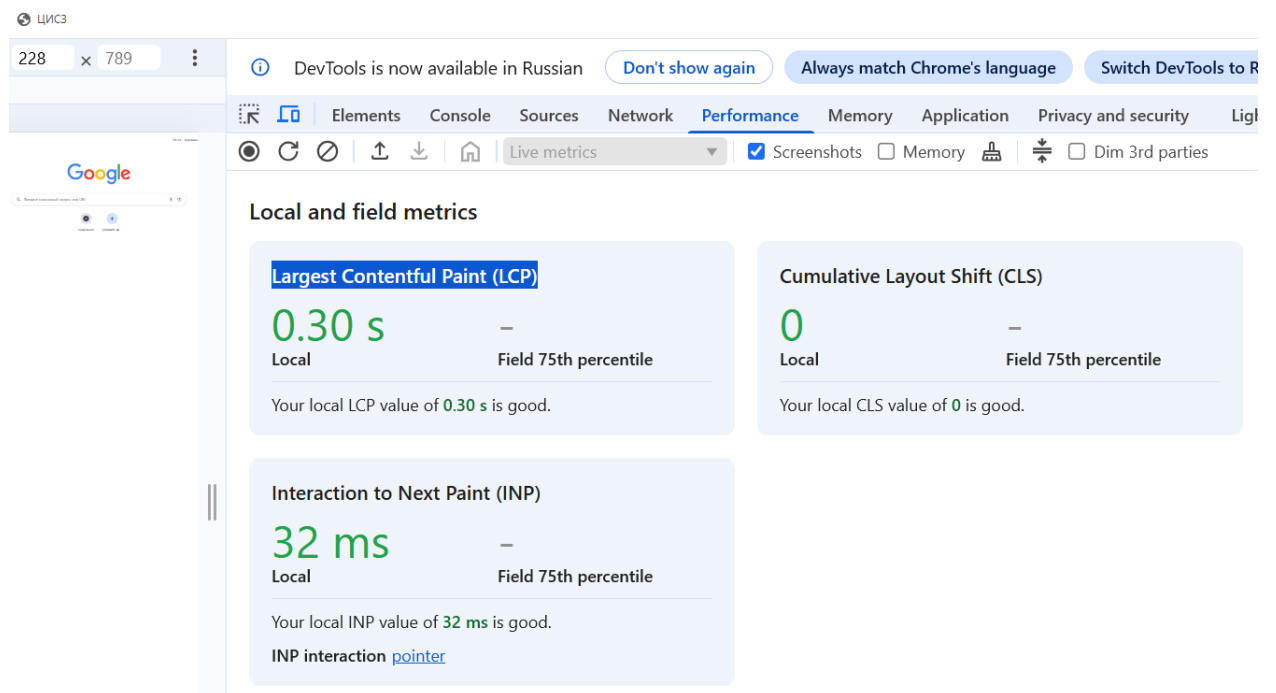


Рисунок 2
Длительность загрузки страницы



Номер	Действие	Тайминг
1	Вход в систему с ЭЦП*	
2	Длительность загрузки страницы**	0.30 с
3		

*Вход в систему с ЭЦП засечь секундомером от момента, когда флеш-накопитель вставлен в порт до момента, когда пользователь определен системой. Или использовать DevTools для тайминга.

**Длительность загрузки страницы – показатель из инструментов разработчика (DevTools): для браузера Chrome вызывается клавишей F12, вкладка Performance → показатель Largest Contentful Paint (LCP).