

**Программный комплекс «Квазар»**

**Модуль**  
**«Журнал заключений для**  
**права владения оружием»**

**Руководство пользователя**

---

# Оглавление

Описание модуля .....	3
Описание прав пользователей и ролей персонала .....	4
Начало работы с модулем.....	5
Создание заключения.....	6
Поиск пациента.....	7
Строка поиска.....	7
Расширенный поиск .....	8
Наличие пациента в ЦРП .....	9
Информация о прикреплении пациента.....	9
Сведения о полисе ОМС .....	9
Добавление физического лица .....	9
Редактирование данных пациента.....	13
Добавление информации о заключениях .....	14
Номер документа-основания.....	14
Врач .....	15
Сохранение черновика .....	15
Редактирование.....	15
Подпись и отправка в РЭМД .....	16
Массовое обновление статуса ЭМД .....	Ошибка! Закладка не определена.
Отмена подписи.....	18
Печать заключения .....	19
Статус «Отказ» .....	20
Удаление .....	21

---

## Описание модуля

Модуль предназначен для ведения журнала заключений для права владения оружием, а также для отправки созданных заключений в РЭМД.

---

## Описание прав пользователей и ролей персонала

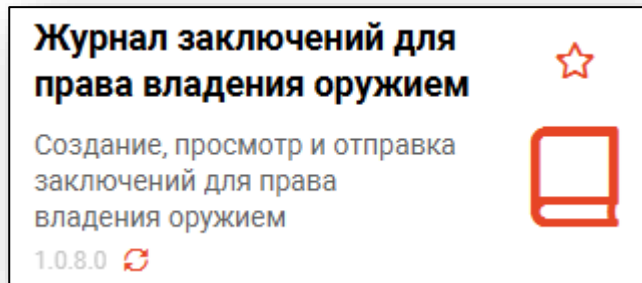
Для доступа к модулю необходимо право «Журнал заключений для права владения оружием» (создание заключений в рамках своей МО), либо «Журнал заключений для права владения оружием (регион)» (просмотр заключений по всему региону без возможности редактирования, выдается через [СТП «МедСофт»](#)).

Модуль использует роль «Заключение (справка) об отсутствии противопоказаний к владению оружием», сотрудники с данной ролью будут доступны для выбора в поле «Врач» при создании и редактировании заключения. Перечень возможных авторов заключения ограничен списком должностей, имеющих право подписи данного типа документа (РЭМД. Правила подписи электронных медицинских документов:

<https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.42/version/3.37>).

## Начало работы с модулем

Выберите модуль «Журнал заключений для права владения оружием»



Откроется окно модуля.

Журнал заключений для права владения оружием											
Начало периода		Окончание периода									
24.08.2023		07.09.2023									
Всего	Дата выдачи заключения	Серия	Номер	Пациент		Статус	ЭЦП	Дата отправки в РОМД	Статус отправки...	Врач	
3				ФИО	Дата рождения					ФИО	
1	31.08.2023	42-23	0073000010	Куклева Анфиса Констан...	21.05.1989	Подписан		31.08.2023	Отправлен		Черкасова Алина Евген... вр
2	31.08.2023	42-23	0073000008	Мешкова Ольга Сергее...	03.03.1998	Подписан		31.08.2023	Отправлен		Мышкин Валерий Альб... вр
3	30.08.2023	42-23	0073000007	Филатова Наталья Вит...	19.08.1996	Черновик			Ошибка формиро...		Самсонов Сергей Серге... вр

## Создание заключения

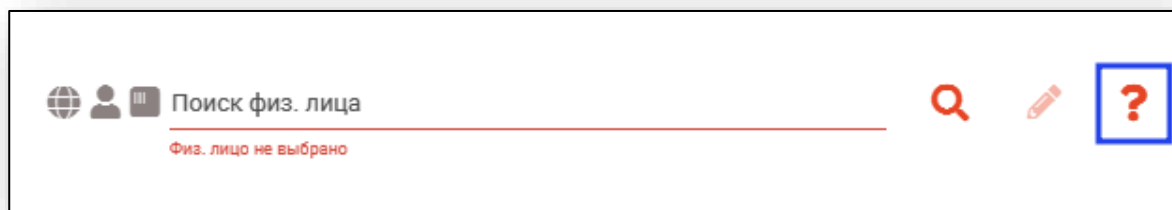
Для создания нового заключения нажмите кнопку «Добавить».

Будет открыто окно создания медицинского заключения об отсутствии противопоказаний к владению оружием.

## Поиск пациента

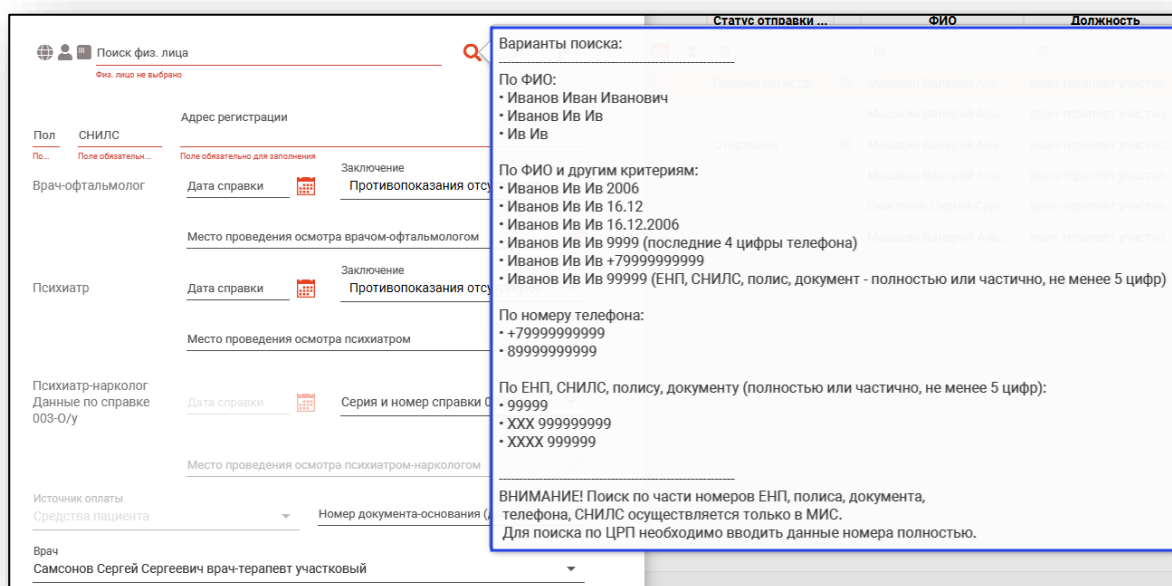
### Строка поиска.

Для вызова справки при поиске физического лица нажмите на кнопку «Справка».



Строка поиска является универсальной, в нее можно ввести:

- номер полиса;
- номер телефона;
- СНИЛС
- серия и номер паспорта (между серией и номером должен быть пробел)
- ФИО (полное, либо частями).



После ввода данных необходимо нажать на кнопку «Поиск».

Фил нат вит

Физ. лицо не выбрано

Если в системе имеется больше 25 записей, удовлетворяющих условиям поиска, будет открыто окно расширенного поиска.

### Расширенный поиск

В случае, если по введенным данным идентифицировать пациента однозначно невозможно, откроется окно расширенного поиска.

**Расширенный поиск** ✕

Критерии поиска

- Фамилия Имя Отчество  
Филатова Наталья
- Дата рождения
- СНИЛС
- ЕНП/Полис (серия номер)
- Номер телефона
- Документ (серия номер)



Сортировать по: фамилии имени отчеству <sup>▲</sup> дате рождения Строк: 6

ФИО	Д.р. (возраст)	СНИЛС	ЕНП	Телефон	Полис
Филатова Наталья Васильевна	17.05.1956 (66)	10608392942	3656340887000213		02010839743
Прикрепление		Адрес		Документ	
				20 04 252642	
Филатова Наталья Ивановна	22.09.1963 (58)	78134476524	3647630890000621		02012837374
Прикрепление		Адрес		Документ	
				20 09 063316	
Филатова Наталья Васильевна	25.04.1987 (35)	58945806265	3650210882000429		02010111805
Прикрепление		Адрес		Документ	
				20 09 181094	
Филатова Наталья Евгеньевна	30.07.1990 (32)	65344527401	3654900883000927		02021823284
Прикрепление		Адрес		Документ	
				20 14 762746	
Филатова Наталья Филипповна	12.01.1995 (27)	21254654654	4800264684968414	+72225841684	4800264684968414
Прикрепление		Адрес		Документ	
				4201 218656	
Филатова Наталья Витальевна	19.08.2001 (21)	81988161558	4801464515458474	+71652123411	4848758466666666
Прикрепление		Адрес		Документ	
Поликлиника №86		Воронежская область, г Воронеж, ул 1 Мая, дом 4		1111 123456	

Выбрать дополнительные параметры поиска возможно в левой части экрана.





## Наличие пациента в ЦРП




-  данные пациента отсутствуют в ЦРП
-  - данные пациента присутствуют в ЦРП

## Информация о прикреплении пациента

После успешного поиска пациента слева от строки поиска отображается пиктограмма, показывающая статус прикрепления пациента.

-  Пациент прикреплен к текущей организации
-  Пациент не прикреплен к текущей организации.

## Сведения о полисе ОМС

-  - Полис указан
-  - Не указан полис ОМС
-  - Указан полис иногороднего пациента

## Добавление физического лица

Добавление физического лица можно осуществить после того, как физическое лицо не удастся идентифицировать с помощью расширенного поиска.

### Расширенный поиск

Критерии поиска

Сортировать по: фамилии имени отчеству ↑ дате рождения

Строк 0

Фамилия Имя Отчество  
Игнашева Альбина Марко


Дата рождения

СНИЛС

ЕНП/Полис (серия номер)

Номер телефона

Документ (серия номер)

 По указанным критериям поиска не найдено ни одной записи.  
Для добавления физического лица необходимо осуществлять поиск, указав один из критериев поиска:  
СНИЛС, ЕНП/Полис (серия номер), Документ (серия номер)

**Примечание:** для добавления физического лица необходимо осуществить поиск, дополнительно указав один из критериев поиска: СНИЛС, ЕНП/Полис (серия номер), Документ (серия номер).

**Расширенный поиск**

Критерии поиска

Сортировать по: фамилии имени отчеству ↑ дате рождения

Строк: 0

Фамилия Имя Отчество  
 Игнашева Альбина Марко

Дата рождения

СНИЛС

ЕНП/Полис (серия номер)

Номер телефона

Документ (серия номер)

**Найти**

Сбросить

**По указанным критериям поиска не найдено ни одной записи.  
Для добавления физического лица необходимо осуществить поиск, указав один из критериев поиска:  
СНИЛС, ЕНП/Полис (серия номер), Документ (серия номер)**

ПРИНЯТЬ ОТМЕНА

После заполнения как минимум одного из этих полей, необходимо еще раз нажать на кнопку «Найти».

**Расширенный поиск**

Критерии поиска

Сортировать по: фамилии имени отчеству ↑ дате рождения

Строк: 0

Фамилия Имя Отчество  
 Игнашева Альбина Марко

Дата рождения

СНИЛС  
54264672095

ЕНП/Полис (серия номер)

Номер телефона

Документ (серия номер)

**Найти**

Сбросить

**По указанным критериям поиска не найдено ни одной записи.  
Для добавления физического лица необходимо осуществить поиск, указав один из критериев поиска:  
СНИЛС, ЕНП/Полис (серия номер), Документ (серия номер)**

ПРИНЯТЬ ОТМЕНА

После этого кнопка «Добавить» будет отображена в правой нижней части окна.

### Расширенный поиск

Критерии поиска

Сортировать по: фамилии имени отчеству ▲ дате рождения

Строк: 0

Фамилия Имя Отчество  
Игнашева Альбина Марко

Дата рождения

СНИЛС  
54264672095

ЕНП/Полис (серия номер)

Номер телефона

Документ (серия номер)

**Найти**

Сбросить

**ДОБАВИТЬ** **ПРИНЯТЬ** **ОТМЕНА**

Таким образом откроется окно «Добавление информации о физическом лице», где нужно внести данные о физическом лице.

### Добавление информации о физическом лице

Персональные данные

Физ. лицо не выбрано

Фамилия: Игнатов | Имя: | Отчество: | Поле обязательно для заполнения

Дата рождения: | Пол: | Поле обязательно д... | Поле обязательн...

Телефон: +7(...)----- | СНИЛС: | Email: |

Страна гражданства: | Место рождения: |

Сведения о льготах

Льготная категория: ▾

Сведения о смерти

Дата смерти: | Свидетельство о смерти

ПОЛИСЫ ⚠ ДОКУМЕНТЫ ⚠ АДРЕСА ⚠ СЕМЬЯ СОЦИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ⚠ РАБОТА/УЧЕБА

+ ✎ 🗑

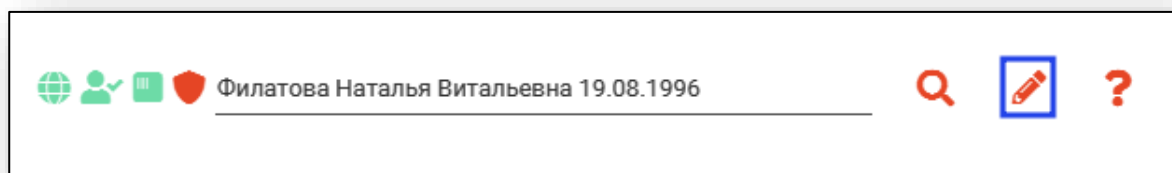
Тип	Регион	СМО	Серия	Номер	Дата начала д...	Дата окончания
-----	--------	-----	-------	-------	------------------	----------------

СОХРАНИТЬ ОТМЕНА

**Примечание:** для сохранения физического лица необходимо указать один из дополнительных критериев: СНИЛС, ЕНП/Полис (серия номер), Документ (серия номер).

## Редактирование данных пациента.

Также в окне поиска пациента существует возможно отредактировать информацию о пациенте. Для этого необходимо нажать на кнопку «Редактировать данные о физическом лице». Кнопка становится активной после успешного поиска пациента.



Откроется окно «Редактирование информации о физическом лице».




Тип	Регион	СМО	Серия	Номер	Дата начала д...	Дата окончания
электронный	48 - Липецкая область	48004 - ФИЛИАЛ ООО "...		1361535462650504	03.09.2022	

После внесения корректировок в информацию о физическом лице необходимо нажать «Сохранить» для сохранения внесенных данных.

Полный функционал окна «Редактирование информации о физическом лице» описан в модуле «Физические лица».

## Добавление информации о заключениях

В создаваемое заключение необходимо добавить информацию о заключениях врачей.

Врач-офтальмолог	<u>Дата справки</u> 	<u>Заключение</u> Противопоказания отсутствуют ▼
	<u>Место проведения осмотра врачом-офтальмологом</u> ▼	
Психиатр	<u>Дата справки</u> 	<u>Заключение</u> Противопоказания отсутствуют ▼
	<u>Место проведения осмотра психиатром</u> ▼	
Психиатр-нарколог Данные по справке 003-0/y	<u>Дата справки</u> 	<u>Серия и номер справки 003-0/y</u>
	<u>Место проведения осмотра психиатром-наркологом</u> ▼	
Источник оплаты Средства пациента ▼		<u>Номер документа-основания (договор или иное</u>

Внесите даты обследования, место их проведения и результат. По умолчанию проставляется заключение «Противопоказания отсутствуют».

## Номер документа-основания

Также вам потребуется внести номер документа основания, к примеру, договора на оказание платных услуг.

Источник оплаты Средства пациента ▼	<u>Номер документа-основания (договор или иное</u> <small>Поле обязательно для заполнения</small>
--	--

## Врач

Поле «Врач» заполняется автоматически, если у текущего пользователя имеется соответствующая роль, в противном случае необходимо выбрать врача из списка.

Врач Мышкин Валерий Альбертович врач-терапевт
--

## Сохранение черновика

После заполнения всей необходимой информации для создания черновика заключения нажмите кнопку «Сохранить». Для сохранения черновика документа минимально необходимым объёмом информации является выбранное физическое лицо.

При сохранении заключению будут присвоены сгенерированные серия и номер. После этого черновик можно редактировать, а после заполнения всей информации - подписать и отправить в РЭМД, либо проставить статус «Отказ».

## Редактирование

Для редактирования свидетельства откройте его двойным кликом в журнале, либо выберите и нажмите кнопку «Редактировать».

Журнал заключений для права владения оружием										
Начало периода 24.08.2023		Окончание периода 07.09.2023								
Всего 3	Дата выдачи заключения	Серия	Номер	Пациент		Дата рождения	Статус	ЭЦП	Дата отправки в РЭМД	Статус отправки ...
	=									
1	31.08.2023	42-23	0073000010	Куклева Анфиса Констан...	21.05.1989	Подписан		31.08.2023	Отправлен	
2	31.08.2023	42-23	0073000008	Мешкова Ольга Серге...	03.03.1998	Подписан		31.08.2023	Отправлен	
3	30.08.2023	42-23	0073000007	Филатова Наталья Вит...	19.08.1996	Черновик			Ошибка формиро...	

## Подпись и отправка в РЭМД

Для подписания заключения и отправки его в РЭМД необходимо в окне редактирования заключения нажать кнопку «Подписать и отправить». Заключения с противопоказаниями подписать невозможно.

Врач  
Мышкин Валерий Альбертович врач-терапевт

---

Заключение  
выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием

---

ПОДПИСАТЬ И ОТПРАВИТЬ
СНЯТЬ ПОДПИСЬ
ПЕЧАТЬ
ОТКАЗ
СОХРАНИТЬ

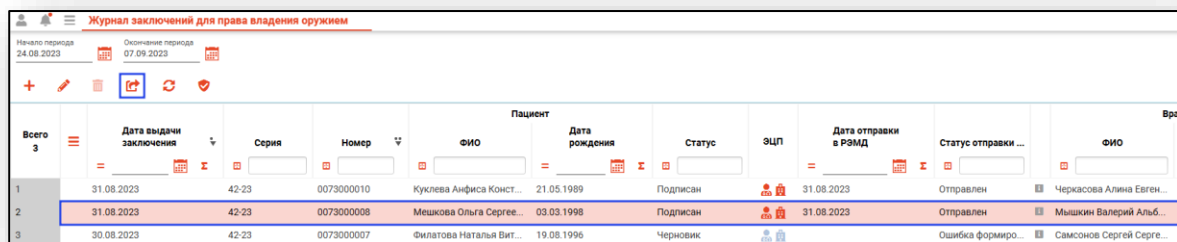
Далее потребуется выбрать нужную ЭЦП врача и медицинской организации, после чего заключение будет отправлено в РЭМД.

Наличие подписей, а также статус отправки в РЭМД отображаются в соответствующем столбце журнала.

эцп	Дата отправки в РЭМД	Статус отправки ...
	= _____	<input type="text"/>
	02.03.2022	Ошибка отправки
	04.03.2022	Ошибка отправки

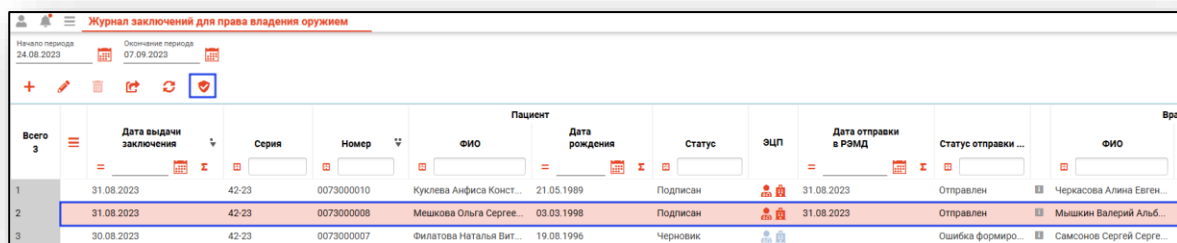


Повторная отправка в РЭМД осуществляется выбором нужной записи и нажатием кнопки «Отправить в РИР.РЭМД».



Всего 3	Дата выдачи заключения	Серия	Номер	ФИО	Дата рождения	Статус	ЗЦП	Дата отправки в РЭМД	Статус отправки ...	ФИО
1	31.08.2023	42-23	0073000010	Куклева Анфиса Констан...	21.05.1989	Подписан	👤	31.08.2023	Отправлен	Черкасова Алина Евген...
2	31.08.2023	42-23	0073000008	Мешкова Ольга Сергее...	03.03.1998	Подписан	👤	31.08.2023	Отправлен	Мышкин Валерий Альб...
3	30.08.2023	42-23	0073000007	Филатова Наталья Вит...	19.08.1996	Черновик	👤		Ошибка формиро...	Самсонов Сергей Серге...

Чтобы обновить статус отправки в РЭМД, выберите нужную запись из списка и нажмите на кнопку «Запросить статус ЭМД и РЭМД».



Всего 3	Дата выдачи заключения	Серия	Номер	ФИО	Дата рождения	Статус	ЗЦП	Дата отправки в РЭМД	Статус отправки ...	ФИО
1	31.08.2023	42-23	0073000010	Куклева Анфиса Констан...	21.05.1989	Подписан	👤	31.08.2023	Отправлен	Черкасова Алина Евген...
2	31.08.2023	42-23	0073000008	Мешкова Ольга Сергее...	03.03.1998	Подписан	👤	31.08.2023	Отправлен	Мышкин Валерий Альб...
3	30.08.2023	42-23	0073000007	Филатова Наталья Вит...	19.08.1996	Черновик	👤		Ошибка формиро...	Самсонов Сергей Серге...

## Отмена подписи

Отмена подписи снимает обе подписи с заключения. После снятия подписей проставляется статус «Подписи сняты». Такой документ невозможно удалить или присвоить ему статус «Отказ». Доступно редактирование для повторной отправки.

### Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием ×

Дата выдачи	Серия	Номер	Статус
10.10.2022	42-22	1000000027	Подписан

Мышкин Валерий Альбертович 14.07.1964

Пол	СНИЛС	Адрес регистрации
М	41513786669	Воронежская область, г Воронеж

Врач-офтальмолог	Дата справки	Заключение
	10.10.2022	Противопоказания отсутствуют
Место проведения осмотра врачом-офтальмологом		
Поликлиника №86		

Психиатр	Дата справки	Заключение
	10.10.2022	Противопоказания отсутствуют
Место проведения осмотра психиатром		
БУЗ "ГП № 310"		

Психиатр-нарколог	Дата справки	Серия и номер справки 003-0/y
Данные по справке 003-0/y	10.10.2022	1111 №1111111111
Место проведения осмотра психиатром-наркологом		
БУЗ "ГП № 310"		

Источник оплаты	Номер документа-основания (договор или иное);
Средства пациента	1

Врач  
Мышкин Валерий Альбертович врач-терапевт участковый

Заключение  
выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием

[ПОДПИСАТЬ И ОТПРАВИТЬ](#) [СНЯТЬ ПОДПИСЬ](#) [ПЕЧАТЬ](#) [ОТКАЗ](#) [СОХРАНИТЬ](#)

## Печать заключения

Вывести на печать можно только подписанное заключение. Печать заключения осуществляется в окне редактирования нажатием кнопки «Печать».

Источник оплаты Средства пациента	Номер документа-основания (договор или иное); 72856
Врач Мышкин Валерий Альбертович врач-терапевт	
Заключение выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием	
<span>ПОДПИСАТЬ И ОТПРАВИТЬ</span> <span>СНЯТЬ ПОДПИСЬ</span> <span style="border: 2px solid blue; padding: 2px;">ПЕЧАТЬ</span> <span>ОТКАЗ</span> <span>СОХРАНИТЬ</span>	

Будет открыто окно предпросмотра документа, в котором можно просмотреть сформированный документ, после чего сохранить в нужном формате либо отправить на печать.

Журнал заключений для права владения оружием Предварительный просмотр

Наименование медицинской организации  
Поликлиника №66

Адрес г. Липецк, ул. Советская, д. 6  
Лицензия ЛО-421619 от 2021-09-02

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО 1231231231

Медицинская документация  
форма N 002-0/у  
Утверждена приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 26 ноября 2021 г. N 1104н

Медицинское заключение серия 123 N 321  
об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
Черясова Алина Евгеньевна

2. Дата рождения: число 4 месяц 2 год 1996

3. Место регистрации: субъект Российской Федерации Воронежская область  
район  
город Воронеж населенный пункт  
улица 19 стрелковой дивизии дом 1 квартира 1

4. Дата выдачи медицинского заключения: число 19 месяц 2 год 2022

5. Медицинское заключение: выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием.

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение Мышкин Валерий Альбертович врач-терапевт

МП

## Статус «Отказ»

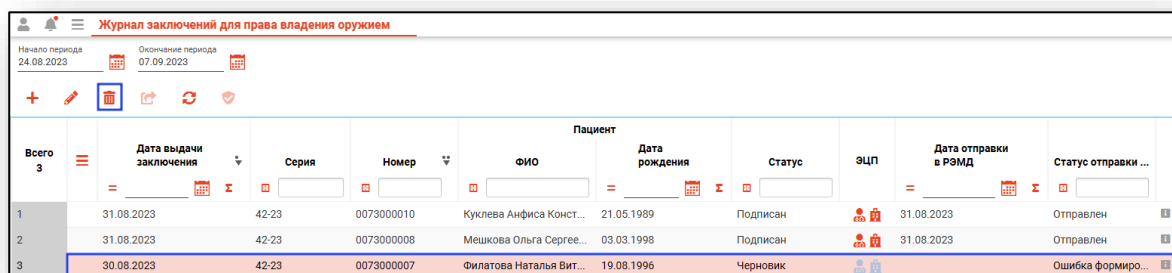
Статус «Отказ» проставляется в случае отказа по результатам исследований, либо для прерывания справки («удаления» уже сохранённого черновика). Для проставления заключению статуса «Отказ» необходимо в окне редактирования заключения нажать кнопку «Отказ».

Врач Мышкин Валерий Альбертович врач-терапевт
Заключение выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием
<b>ПОДПИСАТЬ И ОТПРАВИТЬ</b> <b>СНЯТЬ ПОДПИСЬ</b> <b>ПЕЧАТЬ</b> <b>ОТКАЗ</b> <b>СОХРАНИТЬ</b>

## Удаление

Имеется возможность удалить черновики заключений. Подписанные заключения, либо заключения со статусом «Отказ», удалить невозможно.

Для удаления требуется выбрать заключение в списке, после чего нажать кнопку «Удалить».



Всего 3	Дата выдачи заключения	Серия	Номер	Пациент		Статус	ЗЦП	Дата отправки в РЭМД	Статус отправки ...
				ФИО	Дата рождения				
1	31.08.2023	42-23	0073000010	Куклева Анфиса Конст...	21.05.1989	Подписан		31.08.2023	Отправлен
2	31.08.2023	42-23	0073000008	Мешкова Ольга Серге...	03.03.1998	Подписан		31.08.2023	Отправлен
3	30.08.2023	42-23	0073000007	Филатова Наталья Вит...	19.08.1996	Черновик			Ошибка формиро...