Инструкция по сдаче отчета 3-ДО3

Оглавление

Регистрация	2
Сдача отчета	5
Возможные статусы системы и действия медицинской организации	7
Исполнитель запросил дополнительную информацию	7
Исполнитель отклонил отчет	8
Исполнитель принял отчет	9
Обратная связь	11
Платные консультативные услуги	11

Регистрация

Для получения доступа к сдаче отчета необходимо пройти процесс регистрации. Для этого:

Шаг 1.

Нажать кнопку «Вход» в правом верхнем углу сайта



Шаг 2. Выбрать «Регистрация» на открывшейся странице

О РАДИОЛОГИЯ МОСКВЫ		ГЛАВНАЯ	з-доз	РГП	1-ДОЗ	F.A.Q.	КОНТАКТЫ	войти
• Уважаемые коллети! Для сдачи отчета на сайте <u>3doz tele med ai</u> необходимо зарегистриро	ваться. Старые учетные записи сайта 3doz.ru на новом ј	ресурсе недейств	ательны.					
BXCA	Регистрация							
	Ваш логин							
	Веедите пароль Вабыли пароль?	2						
	войти							

Шаг 3.

Заполните открывшуюся форму и нажмите кнопку «Зарегистрироваться». Все поля обязательны для заполнения.

Личные данные * *-Все поля данного раздела обязательны для заполнения ФИО
Номер телефона контактного лица
Сведения о медицинской организации * *- Все поля данного раздела обязательны для заполнения
Наименование медицинской организации Введите наименование
Тип подчиненности
Выберите тип подчиненности 🔹
Данные для входа * *- Все поля данного раздела обязательны для заполнения Email
 Нажимая кнопку «Зарегистроваться» я даю свое согласие на обработку персональных данных

Ф.И.О.	фамилия, имя, отчество лица, ответственного за сдачу отчета от медицинской организации
Номер телефона контактного лица	указывается для оперативной связи по отчету
Наименование медицинской организации	полное наименование либо официальное сокращенное наименование медицинской организации.
Тип подчиненности	необходимо выбрать один из вариантов. В зависимости от выбранного варианта будет доступно или недоступно прикрепление формы 30 при сдаче отчета.
e-mail	укажите адрес электронной почты, на которую придет подтверждение о регистрации. Так же на этот ящик будут приходить уведомления по изменению статуса отчета.

Галочка о согласии на обработку персональных данных и галочка о подтверждении, что вы не робот, должны быть установлены для завершения регистрации

Шаг 4.

В полученном письме перейдите по ссылке, чтобы завершить регистрацию и установить пароль. Для установки пароля необходимо ввести его дважды.

Новый пароль	
	O
Подтвердите новый пароль	
	\odot

Шаг 5.

Авторизоваться на сайте. Для этого необходимо ввести указанную при регистрации почту и установленный на Шаге 4 пароль.

Вход	Регистрация	
	Email kotova katem@gmail.com	
	Пароль	
	вход	

Сдача отчета

Шаг 1.

После авторизации в личном меню необходимо выбрать пункт «Сдать отчет 3-ДОЗ».



Шаг 2.

Последовательно заполнить форму

Панель со статусами. В начале формы отображаются блоки со статусом заявки. Текущий и пройденные этапы имеют зеленый цвет.

Подача заявки на проверку отчета
Здесь вы можете подать заявку на проверку отчета, для этого заполните форму ниже
Заявка
Все поля обязательны для заполнения. Заполните форму и отправьте.
Этальс 1 Новая — 2 Назначиен отретственный — 1 Пропериа — 1 Портись — 5 Портись — 0 Портись — 2 Опчёт мо — 6 Портись — 2 Опчёт НЛКЦ — 2 Быдан

Сведения о медицинской организации подставляются автоматически из данных, указанных при регистрации.

Сведения об медицинской организации
Полное наименование мед. организации
ТЕСТОВАЯ
Тип подчиненности
Департамент здравоохранения города Москвы

Файлы передачи. Форма позволяет прикрепить несколько файлов передачи, если организация сдает отчет за несколько филиалов.

При выборе файла система позволит выбрать только файл с расширением *.7z.

Поле для ввода наименования филиала необязательно для заполнения, является справочным в случае, если медицинская организация сдает несколько отчетов.

Файлы передачи * *- Обязательно для заполнения	
Заполните поля и загрузите файлы передачи (в формате *.7z)	
Наименовани филиала	
Введите название организации	ФАЙЛ ПЕРЕДАЧИ 🚺
)

Отчет Форма-30. Данный блок доступен для организаций ДЗМ и тех организаций, которые при регистрации принудительно указали, что они сдают Форму N 30 "Сведения о медицинской организации". Вы можете загрузить всю форму целиком или только таблицы, относящиеся к разделу VI: «Работа диагностических отделений (кабинетов)», таблицу 5100 и другие.

Также необходимо прикрепить документ с отметкой о сдаче формы 30 в ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

В случае, если отчет был отсканирован и сохранен в нескольких файлах, система позволяет загрузить нужное количество файлов.



Комментарий. Данное поле обязательно для заполнения организациями, которые сдают Форму N 30 "Сведения о медицинской организации".

После заполнения формы необходимо нажать на кнопку «Отправить отчет».

Возможные статусы системы и действия медицинской организации.

Исполнитель запросил дополнительную информацию.

Будет сформировано почтовое уведомление, а текущий отчет примет следующий вид:

Заявка ID 89900	
Зтапы: 1 Новая — 2 Назначен ответственный — 3 проверх отчета	а Запрос 5 Огнёт 7 Падпись 8 Падпись 9 Огнёт Аплинформации 5 ин принят 7 Мо
Получен ответ Исправьле неточность файлов. Следуйте комментариям	Клолинтеля.
💶 Получен ответ от Исполнителя	
Форма отчёта была загружена некорректно. Исправите 1. 2. 3.	
Добавить дополнительные файлы * Загрузите сюда Документы по просьбе Исполні	* ителя
загрузить 主	
Ответить Исполнителю	
Заполните это поле если вам есть что сказать	

Для ответа необходимо заполнить поле с комментарием и при необходимости прикрепить дополнительный файл, после чего нажать на кнопку «Отправить». При этом отчет снова окажется на статусе «Проверка отчета».

Исполнитель отклонил отчет

Будет сформировано почтовое уведомление, а в личном кабинете медицинской организации будет отображено, какие файлы подлежат корректировке и причины отклонения:

Заявка ID 89900		
Этапы: 1 Новая 2 Назначен ответственный 3 Проверка 4 Окидание доп.информации	Отчёт Запись 7 Подпис на прием 7 Мо	26 — 8 Подпись — 9 Огчёт выдан
Заявка отклонена Исправъте инточность файлов. Следуйте комментариям Исполнителя.		
Файлы передачи		
Наименовани филиала		
Самарская областная клиническая больница имени Семашко	оса) Отчёт Имени 30.zip	Не принят ИСПРАВИТЬ
Получен ответ от Исполнителя		
Форма отчёта была загружена некорректно. Исправьте 1. 2. 3.		

После исправления указанного(ых) файла(ов) необходимо нажать на кнопку «Исправить», загрузить новый(е) файл(ы) и нажать кнопку «Отправить» в нижней части формы.

Исполнитель принял отчет

После того, как исполнитель полностью принял отчет, будет сформировано почтовое уведомление, а в личном кабинете в текущем отчете появится возможность прикрепить отсканированный отчет с печатью и подписью медицинской организации в формате *.PDF.

Обратите внимание, что в связи с угрозой распространения в городе Москве коронавирусной инфекции (COVID-19) отчеты принимаются дистанционно с помощью сайта 3doz.tele-med.ai.

Просьба прикрепить скан отчета с подписью и печатью, в ответ будет направлен скан отчета с отметкой о приеме отчета.

Заявка ID 899	000			
Этапы: 1 Новая — 2 Назначе ответств	н Проверка отчета	Ожидание сомментариев	5 Отчёт 6 Подпись 9 Отчёт принят 6 МО 8 Подпись 9 Отчёт	
Отчёт принят В связи с угрозой распр. Просьба прикрепить ск	юстранения в городе Москве корон ан отчета с подписью и печатью, в	навирусной инфекции (COVID-19) от- ответ будет направлен скан отчета г	еты прикимаются дистанционно с помощаю сайта 3doz.tele-med.al. опметкой о приеме отчета.	
Скан подписи * *– Обязательно для заполн Загрузите скин-копию отч	ения ёта с подписью и печат	ъю учереждения (в фор	мате *.pdf)	
СКАН-КОПИЯ ОТЧЁТА	•			
		отпра	вить документ	
отчёт дополн	ИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ	ИСТОРИЯ ИЗМЕ	нения заявки	
История изменения заявки				
Кто внёс изменения	Дата изменения	Изменённые поля	Комментарий к полю	
Ручьева Натарыя Александровна	20 октября	Ко всей заявки	Форма отчёта была загружена некорректно.	

После того, как исполнитель проверит файл, он прикрепит скан-копию отчета, подписанную со стороны НПКЦ. О том, что в личном кабинете стал доступен подписанный отчет, придет уведомление на почту, а заявка примет вид:

Заявка ID 1	
Этапы: 1 Новая — 2 Назначен ответственный — 3 Запрос информации — 4 Проверка — 5 Отчёт принят — 6 Подпись — 7 Подпись — 8 Отчёт выдан	
Сведения об медицинской организации	
Полное наименование мед. организации	
ТЕСТОВАЯ	
Тил подчиненности	
Департамент здравоохранения города Мосхвы	
Скан подписи	
Citchet 3-DOZ	Отчет подписан 🗸

На этом сдача отчета завершена, а статус заявки стал «Отчет выдан». В нижней части доступны все прикрепленные файлы к отчету, дополнительные файлы, а также вся история прохождения отчета по статусам.

ОТЧЁТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ	ИСТОРИЯ ИЗМЕНЕНИЯ ЗАЯВКИ		
Файлы передачи			
1. Файл передачи			
Наименовани филиала Самарская областная клиническая больница имени Семашко	отчёт Имени 30 хір Отчёт принят 🗸		
2. Файл передачи			
Намменовани филиала Самарская областная клиническая больница имени Семашко	סדעלד אאפאא 30.2ip סדעלד קטאוווד 🗸		
3. Файл передачи			
Наименовани филизла Самарская областная клиническая больница имени Семашко	отчёт имени 30.2ip Отчёт принят 🗸		
10. Файл передачи			
Наименовани филиала Самарская областная клиническая больница имени Семашко	отчёт Имени 30.2ip Отчёт принят 🗸		
Отчёт Форма-30 * *- Обязательно для заполнения			
Отчёт Формы-30	Документ Формы-30 в Бюро медицинской статистики		
Отчёт ИмениФормы-30.zip Отчёт принят 🗸	Отчёт ИмениеФормы-30 zip Отчёт принят 🗸		

Обратная связь

При возникновении сложностей при регистрации на сайте или отправке отчета на проверку, Вы можете написать нам в форму обратной связи на сайте, и мы постараемся Вам помочь.

Платные консультативные услуги

Для медицинских организаций ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» оказывает консультативную помощь по оперативному заполнению отчета на платной основе.

Чтобы получить консультативную услугу по 3-ДОЗ, РГП или 1-ДОЗ, заполните заявку на консультацию в соответствующем разделе сайта, и наши специалисты оперативно свяжутся с Вами.