ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО

ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р 56100— 2021

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Система информационного обеспечения реабилитационных учреждений

Издание официальное

Москва
Стандартинформ
2021

gost.e-ecolog.ru

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ») совместно с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ «ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России»)

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 381 «Технические средства и услуги для инвалидов и других маломобильных групп населения»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 20 апреля 2021 г. № 225-ст

4 В настоящем стандарте реализованы нормы федеральных законов Российской Федерации:

- от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании» (в ред. от 28 ноября 2018 г.);
- от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в ред. от 8 декабря 2020 г.);
- от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (в ред. от 8 июня 2020 г.).

5 ВЗАМЕН ГОСТ Р 56100—2014

*Правила применения настоящего стандарта установлены в статье 26 Федерального закона от 29 июня 2015 г. № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации». Информация об изменениях к настоящему стандарту публикуется в ежегодном (по состоянию на 1 января текущего года) информационном указателе «Национальные стандарты», а официальный текст изменений и поправок — в ежемесячном информационном указателе «Национальные стандарты». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ближайшем выпуске ежемесячного информационного указателя «Национальные стандарты». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет (*gost.e-ecolog.ru

© Стандартинформ, оформление, 2021

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии

Содержание

1 Область применения 1
2 Нормативные ссылки 1
3 Термины, определения и сокращения 2
4 Общие положения 2
5 Требования к Системе 3
Приложение А (обязательное) Структура и функции Системы 5
Приложение Б (обязательное) Требования к автоматизированным рабочим местам Системы 7
Приложение В (обязательное) Требования к внедрению Системы. 9

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Система информационного обеспечения реабилитационных учреждений

Rehabilitation of invalids. System of information support for rehabilitation facilities

Дата введения — 2021—12—01

1 Область применения

Настоящий стандарт устанавливает требования к системе информационного обеспечения реабилитационных учреждений, ее структуре и функциям, автоматизированным рабочим местам, внедрению.

Настоящий стандарт предназначен для применения разработчиками и пользователями систем информационного обеспечения реабилитационных учреждений, федеральными органами исполнительной власти, субъектами хозяйственной деятельности, техническими комитетами по стандартизации, общественными объединениями и заинтересованными лицами.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие стандарты:

ГОСТ 34.201 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Виды, комплектность и обозначение документов при создании автоматизированных систем

ГОСТ 34.601 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Стадии создания

ГОСТ Р 57888 Реабилитация инвалидов. Целевые показатели реабилитационных услуг. Основные положения

ГОСТ Р 57960 Реабилитация инвалидов. Оценка результатов реабилитационных услуг. Основные положения

ГОСТ Р ИСО 9999 Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология

Примечание — При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет или по ежегодному информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по выпускам ежемесячного информационного указателя «Национальные стандарты» за текущий год. Если заменен ссылочный стандарт, на который дана недатированная ссылка, то рекомендуется использовать действующую версию этого стандарта с учетом всех внесенных в данную версию изменений. Если заменен ссылочный стандарт, на который дана датированная ссылка, то рекомендуется использовать версию этого стандарта с указанным выше годом утверждения (принятия). Если после утверждения настоящего стандарта в ссылочный стандарт, на который дана датированная ссылка, внесено изменение, затрагивающее положение, на которое дана ссылка, то это положение рекомендуется применять без учета данного изменения. Если ссылочный стандарт отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, рекомендуется применять в части, не затрагивающей эту ссылку.

Издание официальное

3 Термины, определения и сокращения

3.1 В настоящем стандарте применены следующие термины с соответствующими определениями:

3.1.1 **система** (далее — Система): Автоматизированная система информационного обеспечения реабилитационных учреждений.

3.1.2 **хранилище данных**: Совокупность баз данных, доступных пользователям корпоративной информационной системы.

3.2 В настоящем стандарте применены следующие сокращения:

АРМ — автоматизированное рабочее место;

ИПРА — индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида;

ПРП — программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

СУБД — система управления базами данных;

ФКУ МСЭ — Федеральное казенное учреждение медико-социальной экспертизы.

4 Общие положения

4.1 Стандартизацию информационных технологий в сфере реабилитации осуществляют в целях повышения безопасности и качества реабилитации населения в соответствии с законодательной и нормативной базами Российской Федерации, нормами международного права и международными стандартами.

4.2 Стандартизация информационных технологий в сфере реабилитации должна способствовать решению следующих задач:

- повышению уровня безопасности жизни и здоровья граждан, а также имущества физических и юридических лиц, государственного или муниципального имущества;
- подтверждению соответствия процессов, работ, услуг или иных объектов реабилитационных учреждений действующим национальным стандартам и условиям договоров;
- обеспечению разработки и поставки высококачественной продукции, процессов, работ или иных объектов для нужд реабилитационных учреждений;
- обеспечению информационной и технической совместимости различных объектов, применяемых в сфере реабилитации;
- разработке новых технологий, технических и программных средств и систем, соответствующих лучшим мировым образцам;
- развитию и применению новых форм реабилитации, основанных на управлении знаниями;
- повышению качества управления и эффективности использования ресурсов в реабилитационных учреждениях, в сети реабилитационных учреждений субъектов Российской Федерации и в Российской Федерации в целом;
- развитию международного сотрудничества и интеграции в мировую систему оценки состояния людей с ограниченными возможностями и разработки программ реабилитации для них.

4.3 Настоящий стандарт призван обеспечить согласованное ускоренное развитие информационного обеспечения реабилитационных учреждений.

4.4 Стандартизацию системы информационного обеспечения реабилитационных учреждений осуществляют по следующим направлениям:

- структура информационного обеспечения реабилитации населения на федеральном уровне;
- структура информационного обеспечения реабилитации населения на уровне субъекта Российской Федерации;
- система информационного обеспечения реабилитационных учреждений;
- система автоматизированных рабочих мест специалистов;
- общие принципы взаимодействия внутри реабилитационного учреждения;
- общие принципы взаимодействия с другими организациями, участвующими в предоставлении социальной поддержки населению;
- требования к печатным формам и электронным форматам входных и выходных документов документооборота в реабилитационных учреждениях.

5 Требования к Системе

5.1 Внедрение новой формы работы реабилитационных учреждений, а именно их автоматизация, требует соответствующей организационной и нормативно-методической поддержки. Одним из наиболее сложных и необходимых этапов этой работы является изменение технологии работы реабилитационных учреждений с целью обеспечения процесса непрерывной комплексной реабилитации инвалидов.

5.2 Система информационного обеспечения реабилитационных учреждений предназначена для автоматизации их деятельности и информационной поддержки специалистов в режиме реального времени.

5.3 В процессе оказания реабилитационных услуг и разработки программ реабилитации Система должна обеспечить создание единого информационного пространства реабилитационных учреждений на уровне как субъектов Российской Федерации, так и Российской Федерации в целом. Система должна поддерживать текущий документооборот с учетом местных условий, формирование банков данных реабилитируемых лиц и их социальных потребностей, разработку и контроль выполнения программ реабилитации и абилитации.

5.4 Специалистам реабилитационных учреждений необходимо регистрировать в Системе первичную информацию о лицах, нуждающихся в реабилитации, и их потребностях по результатам обследования, разработанные ИПРА и ПРП, и данные о выполнении отдельных реабилитационных мероприятий. Данные об очередном реабилитационном мероприятии добавляют к первичной записи. Система должна обеспечивать уровень защиты информации в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

5.5 Система должна поддерживать используемую технологию проведения реабилитационных мероприятий в учреждениях, в том числе:

- при наличии коечного фонда следует вести учет наполненности и планирование его загрузки, формы отчетности по коечному фонду;
- при организации питания следует вести учет назначений столов и формирование порционного требования, сводного порционного требования, меню-требования на выдачу продуктов питания и раздаточной ведомости;
- при наличии медикаментозной поддержки должна быть предусмотрена автоматизированная аптека;
- формировать финансово-экономические показатели, характеризующие деятельность реабилитационного учреждения, поддерживать множественность прейскурантов, в том числе персонифицированную стоимость реабилитационных мероприятий в учреждении.

5.6 Система должна позволять своевременно вносить в нее изменения, вызванные принятием и вступлением в силу новых нормативных правовых актов и появлением новых технологий реабилитации без остановки работы Системы.

5.7 В процессе работы автоматизированного реабилитационного учреждения следует сформировать единую базу данных для группы реабилитационных учреждений в субъекте Российской Федерации. Возможно создание единой базы данных, в которой хранится информация о проходящих реабилитацию лицах только на уровне реабилитационного учреждения.

5.8 Структура СУБД реабилитационного учреждения, должна удовлетворять следующим требованиям:

- не зависеть от структуры и состава текущего документооборота;
- позволять устранять возможные логические противоречия в существующих и вновь принимаемых документах и, соответственно, в выходных формах.

5.9 Программное обеспечение Системы должно быть основано на единых классификациях реабилитационных учреждений и услуг и позволять решать следующие задачи:

- формирование электронной базы данных на реабилитируемых лиц в субъекте Российской Федерации за период не менее 10 лет;
- формирование федеральной базы данных по любому набору показателей, имеющихся в субъекте Российской Федерации;
- обеспечение внутри- и межведомственного обмена данными по вопросам реабилитации;
- поддержание непрерывности и комплексности реабилитационного процесса, в том числе обеспечение координации действий между различными реабилитационными учреждениями;

- обеспечение возможности оказания государственных и муниципальных услуг в сфере реабилитации через механизм веб-сервисов, в том числе, через портал государственных и муниципальных услуг;

- формирование единого реестра реабилитационных учреждений субъекта Российской Федерации;

- формирование единого расписания приема специалистов реабилитационных учреждений субъекта Российской Федерации в онлайн режиме;

- поддержание единых стандартов (технологии) реабилитации;

- формирование всех документов, необходимых с точки зрения законодательства Российской Федерации и относящихся к работе реабилитационного учреждения, как в электронном, так и в печатном виде;

- обеспечение одновременной работы нескольких пользователей с одним документом;

- обеспечение возможности обмена информацией с внешними базами данных (независимо от формата данных);

- обеспечение возможности использования на АРМ специалистов реабилитационных учреждений данных, полученных от внешних организаций;

- использование словарей и справочников как централизованно сопровождаемых на федеральном уровне, так и местных, зависящих от особенностей законодательства и условий эксплуатации программного продукта;

- использование Международной классификации болезней 10-го пересмотра ВОЗ с текущими обновлениями; Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ВОЗ с текущими обновлениями для описания реабилитируемых лиц;

- представление информации в удобном для пользователя виде;

- обеспечение возможности обработки информации для получения стандартных и произвольных форм отчетности;

- поддержание аналитических методов анализа информации;

- обеспечение сохранения целостности базы данных при сбоях в работе оборудования и ошибках пользователей.

5.10 Структура базы данных Системы определяется структурой ее информационных связей. Наполнение баз данных и их внутренние логические связи должны обеспечивать полную информационную поддержку перечисленных выше задач.

5.11 Система должна быть разработана в СУБД, допускающих создание многомерных постреляционных полноиндексированных баз данных, позволяющих обеспечить:

- комплексность, которая заключается в том, что все аспекты информационной поддержки осуществляются с помощью единого набора словарей, справочников и понятий, что обеспечивает независимое развитие отдельных частей Системы, их совместимость и возможность использования результатов работы любой ее части в любой момент времени;

- организацию новых информационных блоков без нарушения целостности данных общего хранилища данных, что является гарантией неограниченных возможностей в части модификации и модернизации Системы в будущем;

- возможность модификации структуры информационных массивов Системы без нарушения ее работоспособности;

- развиваемость, дающую возможность изменять структуру и функционал Системы в соответствии с изменяющимся законодательством без вмешательства в ее основу;

- возможность создания единой информационной системы реабилитации на уровне субъекта Российской Федерации путем объединения баз данных реабилитационных учреждений;

- удаленное администрирование, позволяющее вносить изменения в Систему удаленно и централизованно.

5.12 Подробно структура и функции Системы, требования к автоматизированным рабочим местам Системы и к внедрению Системы изложены в приложениях А, Б и В.

Приложение А
(обязательное)

Структура и функции Системы

Конструктивным элементом Системы является автоматизированное реабилитационное учреждение. На первом этапе внедрения Системы допускается создание группы АРМ специалистов, работающих с единой базой данных (хранилищем данных).

Совокупность автоматизированных реабилитационных учреждений, работающих с единой базой данных, составляет систему информационного обеспечения реабилитационных учреждений.

Построение и конфигурация Системы зависят от уровня, на котором она внедряется:

- уровень реабилитационного учреждения;
- уровень субъекта Российской Федерации (группа реабилитационных учреждений);
- федеральный уровень.

Типовая конфигурация Системы на уровне основного конструктивного элемента должна включать следующие логические блоки:

- регистрации реабилитируемых/абилитируемых лиц и их представителей (при наличии), формирования реабилитационной программы внутри учреждения и согласования ее с другими учреждениями, составления расписаний (для реабилитируемых лиц, специалистов и др.);
- АРМ специалистов;
- загрузки ресурсов (коечный фонд, специалисты, оборудование и т. п.);
- питания;
- медикаментозной поддержки;
- обмена информацией с внешними организациями;
- отчетно-статистический и аналитический блок.

Для выполнения Системой всех своих функций АРМ одновременно внедряются для всех специалистов реабилитационного учреждения, включая средний персонал, исходя из расчета одно рабочее место на каждого специалиста.

Все АРМ должны составлять единый комплекс.

Взаимодействие информационной системы реабилитационного учреждения с ФКУ МСЭ на уровне субъекта Российской Федерации должно позволить согласовывать реабилитационные мероприятия на этапе разработки ИПРА/ПРП, исключить дублирующий ввод данных и возможные по этой причине ошибки, освободить специалистов от ввода первичной информации, корректировать при необходимости ИПРА/ПРП, вносить отметки о выполнении мероприятий ИПРА/ПРП.

Анализ работы реабилитационного учреждения, текущий контроль оформления документации, оперативное получение максимально возможных данных на реабилитируемых лиц следует проводить как по принятым формам отчетности, так и по текущим данным с помощью специально созданного аналитического модуля. Для обеспечения этой возможности в Систему должно быть включено АРМ руководителя реабилитационного учреждения. Постановка целей реабилитации и оценка результатов реабилитации должны соответствовать ГОСТ Р 57888 и ГОСТ Р 57960.

Система должна обеспечивать информационную поддержку следующих функциональных задач, стоящих перед реабилитационным учреждением:

- сбор и хранение информации о лицах, обратившихся за социальной поддержкой в реабилитационные учреждения, и их потребностях;
- экспертная оценка состояния обратившихся лиц;
- разработка и контроль исполнения реабилитационных/абилитационных программ учреждений, а также контроль исполнения мероприятий ИПРА/ПРП;
- обмен данными с внешними организациями;
- консультирование специалистов по вопросам реабилитации/абилитации, в том числе онлайн;
- использование телекоммуникационных технологий при разработке и реализации отдельных мероприятий программ реабилитации/абилитации в учреждении;
- подготовка данных для анализа динамики реабилитации/абилитации и оценки последствий принятия новых и корректировки ранее принятых законодательных актов;

- предоставление информации о реабилитационных услугах и товарах, включая их стоимостные характеристики;

- подготовка данных для анализа информации о потребностях лиц, нуждающихся в реабилитации/абилитации, включая их представителей, и соответствия этих потребностей имеющимся ресурсам;

- подготовка данных для анализа эффективности реабилитации и мероприятий ИПРА/ПРП;

- предоставление данных о работе реабилитационных учреждений, в том числе путем мониторинга их деятельности.

Перечисленные задачи должны решаться на всех уровнях управления реабилитационными учреждениями.

Приложение Б
(обязательное)

Требования к автоматизированным рабочим местам Системы

Разработка Системы должна проводиться в соответствии с ГОСТ 34.201 и ГОСТ 34.601.

Все рабочие места автоматизированного реабилитационного учреждения должны быть выполнены в едином стиле, обладать дружественным интерфейсом и следующими общими свойствами.

Система поиска должна позволить специалистам реабилитационного учреждения получать списки всех реабилитируемых лиц по различным признакам, например, тех, кому разработана реабилитационная программа, по возрасту, заболеваниям и т.д. Поиск должен быть возможен по маске имени, внутренним идентификационным номерам, ключевым словам, именам или по спискам посетителей, которые были зарегистрированы в реабилитационном учреждении в пределах определенного промежутка времени.

Ввод данных должен быть максимально упрощен и основан на работе со стандартными для Системы в целом словарями и развертками, унифицирующими и ускоряющими работу специалистов.

В процессе работы специалисту реабилитационного учреждения должна быть доступна вся необходимая нормативно-методическая и другая справочная информация.

Доступ к информации и возможность ее редактирования должны быть регламентированы в зависимости от прав пользователя. Выданные на руки документы редактированию не подлежат, должна быть предусмотрена возможность создания новой версии документа в электронном виде. Должна сохраняться вся история работы с документом.

Все зарегистрированные в Системе реабилитируемые лица и специалисты должны иметь уникальные идентификационные коды, позволяющие определить где, когда и кем была проведена первичная регистрация реабилитируемого лица и последующая работа с ним. Данные на реабилитируемое лицо должны накапливаться нарастающим итогом. Должна быть предусмотрена возможность передачи данных между субъектами Российской Федерации.

АРМ специалистов следует настраивать в соответствии со стоящими перед ними задачами и полномочиями, гарантировать защиту информации и идентификацию пользователей.

Системой должны быть обеспечены анализ работы реабилитационного учреждения, текущий контроль оформления документации, оперативное получение максимально возможных данных на реабилитируемое лицо как по принятым формам отчетности, так и по текущим данным в произвольной форме с помощью специально созданного аналитического блока.

Состав реквизитов базы данных должен обеспечивать решение текущих задач реабилитационного учреждения, ведение необходимых журналов, статистической отчетности и т.д.

Необходимо обеспечить управление потоком реабилитируемых лиц за счет формирования плана приема и распределения нагрузки на специалистов.

Документооборот на каждом рабочем месте должен обеспечивать ведение и формирование как стандартных форм учета и отчетности, регламентированных законодательством, так и не строго формализованных документов.

Система должна обеспечивать формирование и печать всех документов, подготавливаемых при работе в реабилитационном учреждении, в том числе, при необходимости, на бланках строгой отчетности, а также протоколов, журналов, справок для внешних организаций, электронных документов для обмена с внешними организациями. Следует предусмотреть функцию двусторонней печати документов на принтерах, поддерживающих такую возможность.

В Системе должен быть предусмотрен импорт и экспорт данных во внешние организации (органы социальной защиты населения, отделения Пенсионного фонда Российской Федерации и Фонда социального страхования Российской Федерации, военкоматы, ФКУ МСЭ и др.).

До начала процесса реабилитации в реабилитационном учреждении специалист должен иметь возможность проанализировать имеющуюся о реабилитируемом лице информацию, оценить достаточность этой информации для работы, и, при необходимости, оформить запрос на дополнительные обследования. Во время работы специалист составляет (вводит в специальное поле) свое заключение по результатам выполнения реабилитационных мероприятий. В распоряжение специалистов должны быть предоставлены различные терминологические справочники, упрощающие формирование описания состояния (статуса) реабилитируемого лица. Справочники должны иметь централизованное сопровождение и обновление.

Для упрощения оформления запросов на дополнительное обследование специалисту должна быть предоставлена возможность формирования и постепенного пополнения собственного справочника произвольных запросов (ответов).

Специалист по реабилитации на своем рабочем месте должен иметь возможность проанализировать полученную в результате реабилитации информацию о реабилитируемом лице и дополнить ее необходимыми для

дальнейшей работы данными, разработать наполненную конкретными мероприятиями программу реабилитации/абилитации в учреждении и осуществлять контроль ее выполнения.

Рабочие места специалистов должны быть укомплектованы системой справочников, содержащих информацию (Международная классификация болезней 10-го пересмотра ВОЗ с текущими обновлениями; Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ВОЗ, льготы для инвалидов, технические средства реабилитации в соответствии с ГОСТ Р ИСО 9999, перечни показанных и противопоказанных профессий при определенных нарушениях, исполнителей реабилитационных мероприятий и т.д.), необходимую для разработки программы реабилитации. Справочники должны предусматривать систему поиска, позволяющую свободно ориентироваться в имеющейся информации о функциях и структурах организма, активности и участии, факторах окружающей среды, предоставляемых реабилитационных услугах и вспомогательных средствах реабилитации/абилитации.

Автоматизированная экспертная система проверки полноты и корректности заполнения документов должна позволять исключать целый ряд допущенных ошибок (пропуск значений, соответствие дат и т.п.) и, тем самым, значительно уменьшить число ошибок в выходных и внутренних документах.

Приложение В
(обязательное)

Требования к внедрению Системы

В.1 Требования к оборудованию

В.1.1 Требования к оборудованию для установки программного обеспечения реабилитационного учреждения зависят от степени загрузки учреждения, удаленности рабочих мест пользователей (специалистов) от местоположения сервера, состояния и характеристик телекоммуникационных сетей и т.д. В общем случае достаточность конфигурации аппаратной поддержки характеризуется следующими параметрами: сервер, персональный компьютер для каждого специалиста, включая регистратора, сетевые устройства, принтеры.

В.1.2 Каждое рабочее место должно быть укомплектовано специализированной мебелью (рабочий и компьютерный стол, шкаф для документов и вращающееся компьютерное кресло). Компьютерная сеть должна быть организована в соответствии с действующими стандартами (короба, витые пары, соответствующие разъемы и т.д.). Рабочие места должны быть подключены к электропитанию через сетевые фильтры или источники бесперебойного питания. Для обеспечения устойчивой работы сервера обязательно наличие источников бесперебойного питания, обеспечивающих сохранение рабочей информации на его жестком диске в случае внезапного отключения электроэнергии.

В.2 Требования к квалификации пользователей

В.2.1 Прикладное программное обеспечение, устанавливаемое на всех рабочих местах, должно обладать «дружественным» по отношению к пользователю интерфейсом. Программное обеспечение всегда должно содержать элементы, относящиеся как к специфическим функциям баз данных, так и к операциям, характерным для работы в информационных сетях. Для обеспечения простоты и надежности эксплуатации информационная система должна иметь в организации-пользователе группы специалистов различных уровней, прошедших соответствующую подготовку. К ним относятся:

- регистраторы, имеющие навыки работы с клавиатурой, поиска и корректировки необходимой информации в базах данных;
- специалисты, в задачи которых входит использование (поиск, обработка и анализ) хранящейся в системе информации для формирования на ее основе экспертных заключений, формировании, мониторинга, корректировки и оценки программ реабилитации/абилитации;
- специалисты, обеспечивающие работоспособность Системы в части администрирования сети и баз данных, обеспечения защиты информации от несанкционированного доступа и копирования, а также обеспечивающие надежность и соблюдение протоколов информационного обмена (рекомендуется подготовка не менее трех специалистов в расчете на один субъект Российской Федерации внутри одного ведомства).

В.2.2 Для усовершенствования и модернизации в процессе эксплуатации Система должна иметь централизованное сопровождение, как по вопросам предметной области (реабилитации), так и программного обеспечения.

В.2.3 В результате внедрения Системы документация, первоначально состоящая из инструкций по эксплуатации и руководств пользователей, должна быть дополнена следующими материалами:

- утвержденным положением о работе реабилитационного учреждения с учетом новых возможностей (по организации работы и по информационной поддержке);
- списком специалистов реабилитационного учреждения и вопросами, находящимися в их ведении, правами доступа к базе данных Системы;
- структурой и описанием информационных потоков, передаваемых по действующим информационным каналам;
- перечнем документов, поступающих в реабилитационное учреждение, том числе, в электронном виде, и создаваемых учреждением документов;
- описанием возможностей и последовательности действий специалистов на каждом рабочем месте (информация, необходимая для начала работы специалиста и порядок ее поиска, создаваемая информация и место ее хранения, выходные формы документов и порядок их оформления и т.д.).

УДК 658.382.3:006.354 ОКС 03.080.30

Ключевые слова: реабилитация инвалидов, абилитация детей-инвалидов, система информационного обеспечения реабилитационных учреждений, требования к Системе, структура и функции Системы, требования к автоматизированным рабочим местам Системы, требования к внедрению Системы

Редактор *М.Г. Конкина*
Технический редактор *В.Н. Прусакова*
Корректор *Е.Ю. Митрофанова*
Компьютерная верстка *А.Н. Золотаревой*

Сдано в набор 21.04.2021. Подписано в печать 30.04.2021. Формат 60×84⅛. Гарнитура Ариал.
Усл. печ. л. 1,86 Уч.-изд. л. 1,70.

Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

Создано в единичном исполнении во ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ»
для комплектования Федерального информационного фонда стандартов,
117418 Москва, Нахимовский пр-т, д. 31, к. 2.
www.gostinfo.ru info@gostinfo.ru

gost.e-ecolog.ru