МИАЦ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Повышение полноты и качества передачи ИЭМК

Совещание с представителями МО 28.08.20

Коган Е.И., СПб МИАЦ

Вводится ответственность за некорректное предоставление данных в ЕГИСЗ

Проект

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в статьи 88 и 91.1 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 1, ст. 28; 2017, № 31, ст. 4791; 2018, № 30, ст. 4543; № 53, ст. 8415, ст. 8437) следующие изменения:

1) часть 2 статьи 88 дополнить пунктом 9 следующего содержания:

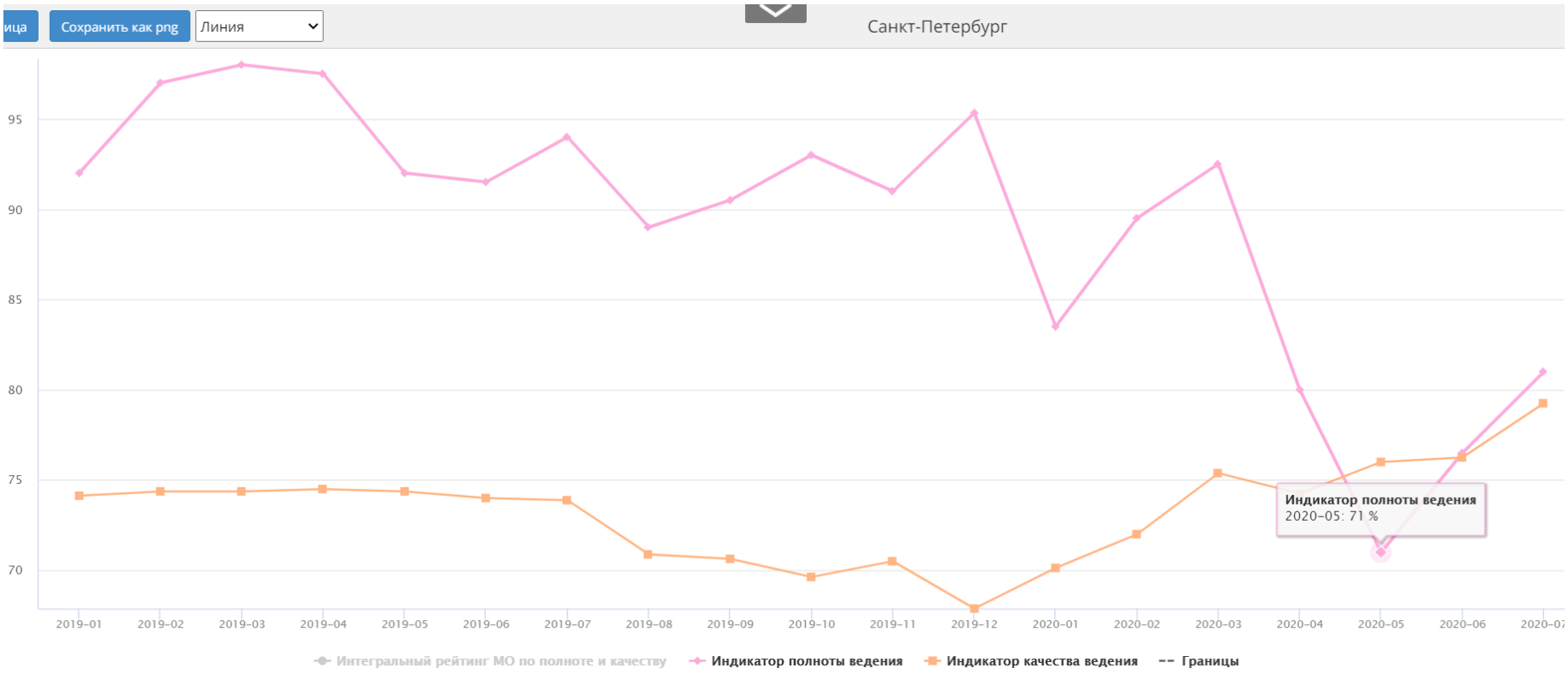
«9) проведение проверок соблюдения органами государственной власти субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями порядка представления информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, предусмотренной пунктами 2 и 3 части 3 статьи 91.1 настоящего Федерального закона, в том числе в части полноты, достоверности, актуальности внесенных сведений, и сроков представления указанной информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.»;

2) статью 91.1 дополнить частью 9 следующего содержания:

«9. За нарушение порядка, в том числе в части полноты, достоверности, актуальности внесенных сведений, и сроков предоставления информации в единую систему поставщики информации в единую систему несут ответственность в соответствии законодательством Российской Федерации.».

Источник: https://regulation.gov.ru/projects#npa=97644

Индикаторы полноты и качества передачи данных в РЕГИЗ



Источник: ИАМ, набор 5.20

Ждем отчеты для контроля полноты передачи данных в РЕГИЗ – к 01.09.20

- Стационары присылают список поступивших пациентов за июль 2020

  по адресу PonomarevaO@spbmiac.ru

- Поликлиники присылают список посещений за 19.08.2020

  по адресу KuzminaT@spbmiac.ru

- Результаты сверки – не пришедшие случаи, лишние случаи

  будут отправлены обратным письмом

Данные для сверки полноты передачи данных в РЕГИЗ

Для стационара – все поступления в приемное за июль 2020

	A	B
1	№ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Для поликлиники – все посещения за 19.08.2020

	A	B	C	D	E
1	№ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ	ДАТА ПОСЕЩЕНИЯ	ФАМИЛИЯ ВРАЧА	ИМЯ ВРАЧА	ОТЧЕСТВО ВРАЧА
2					
3					
4					
5					
6					

В названии файла – название МО и период случаев, например **ГБ№2_госпитализированные_июль_2020.xls**

Качество – не для рейтингов, пользователям нужны достоверные данные

Исход случая – УМЕР, свидетельства о смерти нет

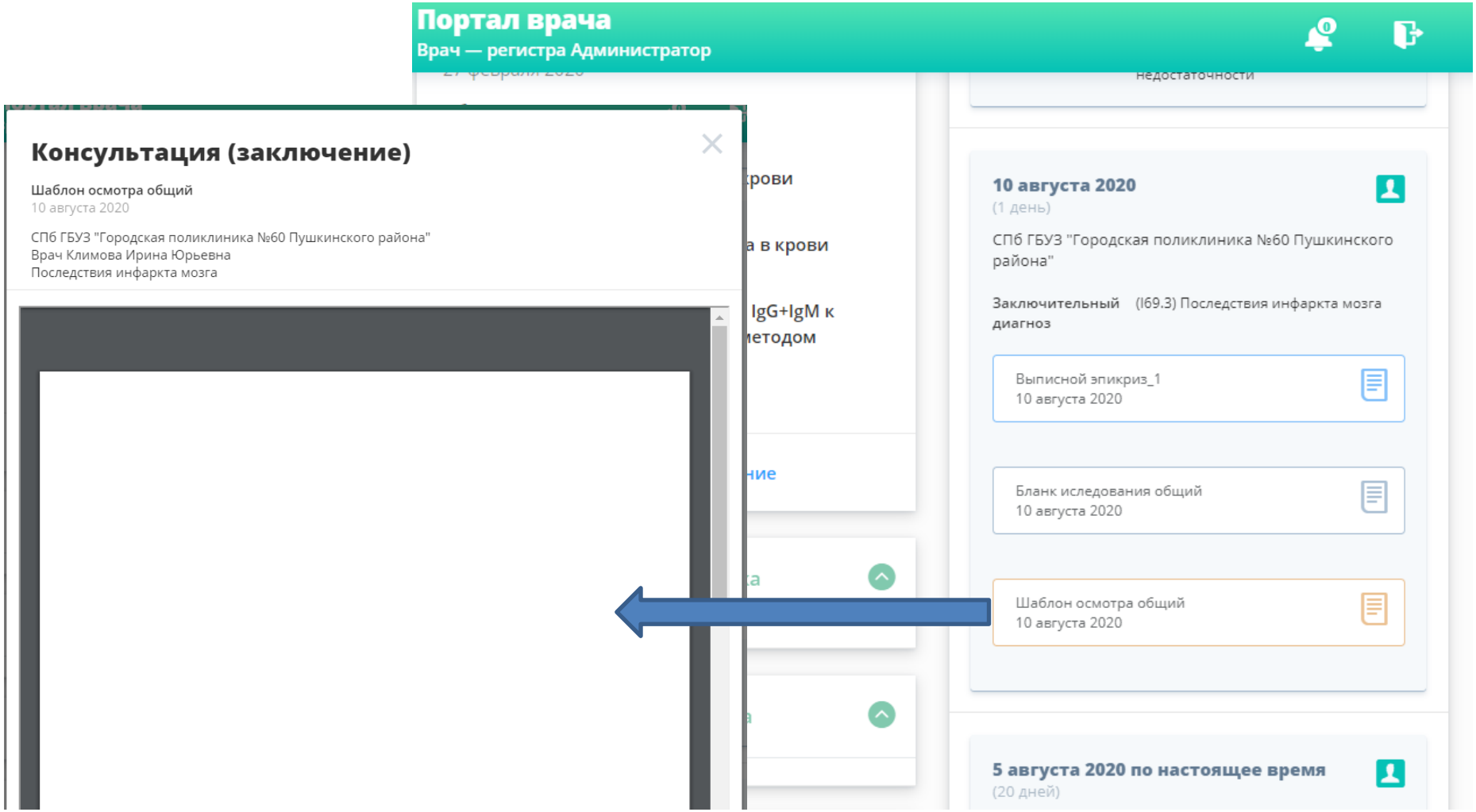
МИС	МО	Тип случая	Количество случаев с 01.01.2020
СВ-Мед	ГП №109	Амбулаторный случай	6163
СВ-Мед	ГП №76	Амбулаторный случай	3406
СВ-Мед	ГП №99	Амбулаторный случай	2531
СВ-Мед	КВД №11	Амбулаторный случай	2135
МИС Ариадна	ГП №112	Амбулаторный случай	1577
СВ-Мед	ГП №99	Госпитализация	717
СВ-Мед	ГП №22	Госпитализация	470
МИС Ариадна	ГБ №40	Госпитализация	350
СВ-Мед	ДГП №51	Амбулаторный случай	256
СВ-Мед	ГП №75	Амбулаторный случай	249
МИС Ариадна	ГБ №17 Александровс	Госпитализация	74
МИС "ITworks: Медицина. Ам	ГБ №38 Семашко	Госпитализация	59
СВ-Мед	ГП №81	Амбулаторный случай	47
КПС САМСОН	ГП №111	Амбулаторный случай	37
Медиалог	ГБ №30 Боткинская	Госпитализация	36

Качество – не для рейтингов, пользователям нужны достоверные данные

Есть свидетельства о смерти, исходы случаев разные

		Исход случая оказания медицинской помощи, который закончился в дату смерти					
Медицинская организация	Всего свидетельств о смерти	Умер	Ухудшение	Без перемен	Выздоро вление	Улучшение	Здоров
ГВВ	1335	2	1289	42	1	3	0
ГБ №16 Мариинская	625	5	0	0	619	1	0
ГБ №4 Св.Георгия	517	0	0	0	517	0	0
ГБ №1 Покровская	488	85	394	0	0	9	0
ГБ №17 Александровская	427	267	0	1	158	1	0
ГБ №2	354	0	0	0	354	0	0
ГБ №14	296	0	0	0	296	0	0
ГБ №38 Семашко	287	283	1	2	0	3	0
НИИ СП	238	0	0	0	238	0	0
ГБ №15	164	0	155	0	0	9	0
ГБ №40	152	147	2	1	2	1	0
Хоспис №4	150	150	0	0	0	0	0
Хоспис №3	111	110	0	1	0	0	0
ГБ №37 Николаевская	94	0	0	0	94	0	0
Хоспис №1	76	76	0	0	0	0	0
ГБ №30 Боткинская	73	72	0	0	0	1	0
Хоспис №2	71	71	0	0	0	0	0
ГБ №3 Св.Елизаветы	30	2	0	16	0	12	0
КБ №31	23	0	0	1	22	0	0
ГБ №33	20	0	19	0	0	1	0
ТБ №2	18	0	1	0	0	0	17
ГБ №28	17	0	17	0	0	0	0
КБ Св.Луки	17	16	0	1	0	0	0

Качество – не для рейтингов, пользователям нужны достоверные данные



Передача дополнительной информации о заболевании и состоянии пациента (для регистров заболеваний)

Регистры заболеваний

Диагноз

Основной: U07.1 Использовать в чрезвычайных ситуациях
Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован

03.07.2020
ГБ №2

Статус заболевания: 0
Признак наличия ХЗ бронхолегочной системы: Нет
Признак наличия ХЗ сердечно-сосудистой системы: Да
Признак наличия ХЗ эндокринной системы: Нет
Признак наличия ВИЧ: Нет
Признак наличия туберкулеза: Нет
Признак наличия онкологических заболеваний: Нет
Признак наличия иных заболеваний: Нет

Анамнез заболевания

Дата проявления клинических симптомов	26.06.2020
Признак применения Противовирусного лечения	Нет
История лечения	
Примененные медикаменты	

Объективное состояние

(428) - Дата фиксации наблюдения	- Н/Д
Тяжесть течения заболевания	Средней тяжести
Сатурация кислорода	99 %

Передача дополнительной информации о заболевании и состоянии пациента (для регистров заболеваний)

Регистры заболеваний

Диагноз

Основной: U07.1 Использовать в чрезвычайных ситуациях — 03.07.2020, ГБ №2

Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован

Статус заболевания: 0
Признак наличия ХЗ бронхолегочной системы: Нет
Признак наличия ХЗ сердечно-сосудистой системы: Да
Признак наличия ХЗ эндокринной системы: Нет
Признак наличия ВИЧ: Нет
Признак наличия туберкулеза: Нет
Признак наличия онкологических заболеваний: Нет
Признак наличия иных заболеваний: Нет

Анамнез заболевания

Дата проявления клинических симптомов	26.06.2020
Признак применения Противовирусного лечения	Нет
История лечения	
Примененные медикаменты	

Объективное состояние

(428) - Дата фиксации наблюдения	- Н/Д
Тяжесть течения заболевания	Средней тяжести
Сатурация кислорода	99 %

Анамнез заболевания

Дата проявления клинических симптомов	26.06.2020
Признак применения Противовирусного лечения	Нет
17.07.2020	Нет
16.07.2020	Нет
16.07.2020	Да
15.07.2020	Да
14.07.2020	Да
13.07.2020	Да
10.07.2020	Да
09.07.2020	Да
08.07.2020	Да
07.07.2020	Да
05.07.2020	Да

Передача дополнительной информации о заболевании и состоянии пациента (для регистров заболеваний)

Регистры заболеваний

Диагноз

Основной: U07.1 Использовать в чрезвычайных ситуациях — 03.07.2020, ГБ №2

Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован

Статус заболевания: 0
Признак наличия ХЗ бронхолегочной системы: Нет
Признак наличия ХЗ сердечно-сосудистой системы: Да
Признак наличия ХЗ эндокринной системы: Нет
Признак наличия ВИЧ: Нет
Признак наличия туберкулеза: Нет
Признак наличия онкологических заболеваний: Нет
Признак наличия иных заболеваний: Нет

Анамнез заболевания

Дата проявления клинических симптомов	26.06.2020
Признак применения Противовирусного лечения	Нет
История лечения	
Примененные медикаменты	

Объективное состояние

(428) - Дата фиксации наблюдения	- Н/Д
Тяжесть течения заболевания	Средней тяжести
Сатурация кислорода	99 %

Объективное состояние

Сатурация кислорода	99 %
17.07.2020	99 %
16.07.2020	99 %
16.07.2020	96 %
15.07.2020	99 %
14.07.2020	98 %
13.07.2020	99 %
10.07.2020	99 %
09.07.2020	99 %
08.07.2020	99 %
07.07.2020	98 %
05.07.2020	96 %
04.07.2020	95 %
03.07.2020	95 %

Требования к амбулаторным техпроектам ЕЦК по интеграции с ИЭМК (1)

Требование	Пояснение
Актуальная версия профилей	Должна быть указана версия интеграционных профилей 7.0.2.
Вызов интегрального анамнеза	Должно быть показано, что врач может посмотреть ИА пациента в любой момент, в том числе до начала его осмотра
Показ уведомлений врачу	Должно быть показано, что врач при начале работы обязательно увидит предназначенные для него уведомления
Передача открытого случая обслуживания	При первичном посещении передача открытия случая вместе с первым посещением
Передача посещения в рамках случая	Если врач принял пациента в рамках ранее открытого случая, эта информация уйдет в РЕГИЗ, в том числе, возможно, с решением о закрытии случая.
Закрытие случаев	Должно быть показано, что система умеет определять «зависшие» случаи, самостоятельно или с помощью пользователя закрывать такие случаи и передавать факт закрытия в РЕГИЗ.
Получение документов из РЕГИЗ для формы 026/у	Должно быть показано, в какой момент МИС обращается в РЕГИЗ и получает необходимые для заполнения формы 026/у сведения об осмотрах специалистов и результатах исследований.

Требования к амбулаторным техпроектам ЕЦК (2): полнота информации о посещении

Требование	Пояснение
Диагноз	Указание диагноза заболевания пациента, передача в РЕГИЗ в виде DiagnosisInfo и Params
Показатели наблюдения	При описании анамнеза, объективного состояния – ведение дополнительных показателей, специфичных для заболевания, передача в РЕГИЗ в виде Observation
Проведенное лечение	При описании проведенного лечения – указание проведенных лечебных мероприятий, примененных медикаментов, передача в РЕГИЗ в виде Service, AppointedMedication
План лечения, назначения	Описание плана лечения, в том числе назначенных медикаментов, диагностических процедур, лечебных мероприятий; передача в РЕГИЗ в виде Observation, Service, AppointedMedication
Больничный лист	Указание завершения случая временной утраты нетрудоспособности, передача в РЕГИЗ в виде SickList
Заключение врача	Оформление документа и его передача в виде ConsultNote с приложениями в форматах PDF и TXT – в составе Step
Внешние документы	Регистрация документов предоставленных пациентом, ввод сопроводительной информации, передача в РЕГИЗ

Требования к техпроектам ЕЦК стационаров по интеграции с ИЭМК (1)

Требование	Пояснение
Актуальная версия профилей	Должна быть указана версия интеграционных профилей 7.0.2.
Вызов интегрального анамнеза	Должно быть показано, что врач может посмотреть ИА пациента в любой момент, в том числе при поступлении в приемное отделение
Передача открытого случая обслуживания	Передача факта поступления пациента в приемное отделения стационара, в том числе и для амбулаторно выписанных
Передача переводов между отделениями	Передача методом AddStepToCase информации о движении пациента
Передача выбытия из стационара	Должно быть указано, кто оформляет закрытие случая и когда эта информация передается в РЕГИЗ

Требования к техпроектам ЕЦК стационаров (2): полнота информации о госпитализации

Требование	Пояснение
Диагноз	Указание диагноза заболевания пациента, передача в РЕГИЗ в виде DiagnosisInfo и Params
Показатели наблюдения	При описании анамнеза, объективного состояния – ведение дополнительных показателей, специфичных для заболевания, передача в РЕГИЗ в виде Observation
Диагностика	Указание проведенной диагностики, передача в РЕГИЗ в виде Service и ConsultNote
Проведенное лечение	При описании проведенного лечения – указание проведенных лечебных мероприятий, примененных медикаментов, передача в РЕГИЗ в виде Service, AppointedMedication
План лечения, назначения	Описание плана лечения, в том числе назначенных медикаментов, диагностических процедур, лечебных мероприятий передача в РЕГИЗ в виде Observation, Service, AppointedMedication
Больничный лист	Указание завершения случая временной утраты нетрудоспособности, передача в РЕГИЗ в виде SickList
Выписной эпикриз	Оформление документа и его передача в виде DischrgeSummary с приложениями в форматах PDF и TXT
Внешние документы	Регистрация документов предоставленных пациентом, ввод сопроводительной информации, передача в РЕГИЗ

МИАЦ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Спасибо за внимание

Коган Е.И., главный специалист
по информатизации здравоохранения
СПб ГБУЗ МИАЦ
KoganE@spbmiac.ru