**Регламент передачи в РЕГИЗ и использования информации о пациентах с отдельными хроническими формами болезней системы кровообращения высокого риска, включая хроническую сердечную недостаточность (ХСН)**

Документ определяет порядок внесения в медицинские информационные системы (далее – МИС) и передачи в государственную информационную систему Санкт Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – РЕГИЗ) информации на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам с ХСН, порядок представления информации участникам оказания медицинской помощи данной категории пациентов, а так же организаторам здравоохранения.

[**Применение регламента 2**](#_Toc81234242)

[**1. Ведение и использование информации врачом на различных этапах работы с пациентом 3**](#_Toc81234243)

[**1.1. Врач терапевт или кардиолог поликлиники 3**](#_Toc81234244)

[**1.1.1 Имеет доступ к информации о ведении своего пациента во всех медицинских организациях 3**](#_Toc81234245)

[**1.1.2 Имеет доступ к списку прикрепленных пациентов 3**](#_Toc81234246)

[**1.1.3 Вносит информацию при каждом приеме пациента 3**](#_Toc81234247)

[**1.2. Врач, проводящий инструментальное обследование 6**](#_Toc81234248)

[**1.2.1. Имеет доступ к информации о ведении своего пациента во всех медицинских организациях 6**](#_Toc81234249)

[**1.2.2. Формирует заключение по исследованию, указывая значения обязательных параметров 6**](#_Toc81234250)

[**1.3. Врач лаборатории 6**](#_Toc81234251)

[**1.4. Врач терапевт или кардиолог лечебного отделения стационара 7**](#_Toc81234252)

[**1.4.1 Имеет доступ к информации о ведении своего пациента во всех медицинских организациях 7**](#_Toc81234256)

[**1.4.2 При поступлении пациента в клиническое отделение стационара 7**](#_Toc81234257)

[**1.4.3 При выписке пациента из стационара 10**](#_Toc81234258)

[**2. Организатор здравоохранения 12**](#_Toc81234259)

[**2.1. Имеет доступ к сводной информации о контингенте пациентов с ХСН 12**](#_Toc81234261)

[**2.2. Имеет доступ к отчетам о контингенте пациентов с ХСН и спискам пациентов (без персональных данных) 12**](#_Toc81234262)

[**3. Информация для разработчиков медицинских информационных систем 12**](#_Toc81234263)

[**3.1. Передача дополнительных сведений о состоянии и лечении пациента с ХСН 12**](#_Toc81234265)

[**3.2. Передача сведений для ВИМИС «ССЗ» 14**](#_Toc81234266)

# Применение регламента

Данный регламент определяет порядок ведения информации, правила ее передачи из МИС в РЕГИЗ, для пациентов, которым был установлен основной диагноз из списка:

|  |  |
| --- | --- |
| **МКБ-10** | **Наименование диагноза** |
|  I09.9 | Ревматические болезни сердца неуточненные |
|  I11.0 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью |
|  I13.0 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью |
|  I13.2 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной недостаточностью и почечной |
|  I25.5 | Ишемическая кардиомиопатия |
|  I42.0 | Дилатационная кардиомиопатия |
|  I42.5 | Другая рестриктивная кардиомиопатия |
|  I42.6 | Алкогольная кардиомиопатия |
|  I42.7 | Кардиомиопатия, обусловленная воздействием лекарственных средств и других внешних факторов |
|  I42.8 | Другие кардиомиопатии |
|  I42.9 | Кардиомиопатия неуточненная |
|  I43.0 | Кардиомиопатия при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках |
|  I43.1 | Кардиомиопатия при метаболических нарушениях |
|  I43.2 | Кардиомиопатия при расстройствах питания |
|  I43.8 | Кардиомиопатия при других болезнях, классифицированных в других рубриках |
|  I50.0 | Застойная сердечная недостаточность |
|  I50.1 | Левожелудочковая недостаточность |
|  I50.9 | Сердечная недостаточность неуточненная |

на любом этапе установления – предварительный или заключительный клинический диагноз.

Требования к ведению информации относятся к работе врачей кардиологических отделений стационаров.

**! На данный момент требования по передаче сведений относятся к стационарам участвующим в пилотном проекте.**

**О втором этапе внедрения регистра, когда к передаче сведений должны будут подключится все стационары оказывающие кардиологическую помощь, будет сообщено дополнительно.**

# Ведение и использование информации врачом на различных этапах работы с пациентом

## Врач терапевт или кардиолог лечебного отделения стационара

### Имеет доступ к информации о ведении своего пациента во всех медицинских организациях

Врач из своей медицинской информационной системы открывает ИЭМК пациента и видит полный список его заболеваний.

Если у пациента имеется установленный диагноз из списка (см.п.1), из ИЭМК врач может открыть регистровую карту пациента с ХСН, суммирующую информацию, полученную из всех медицинских организаций.

Доступ в данном режиме обеспечивается в период оказания пациенту медицинской помощи.

### При выписке пациента из стационара

Врач включает в выписной эпикриз следующую информацию:

|  |  |
| --- | --- |
| **Показатель** | **Тип данных, возможные значения**  |
| Рост | (число, в см) |
| Вес | (число, в кг) |
| ИМТ | (Автоматический расчет = Вес(кг)/(Рост(м))^2) |
| Курение | - Да- Нет- Бросил  |
| Употребление алкоголя | - Да- Нет- Бросил |
| Вакцинация от гриппа в течение последнего года (за 12 месяцев до момента обращения) | - Да- Нет |
| Вакцинация от пневмококка в течение последних 5 лет (за 60 месяцев до момента обращения) | - Да- Нет |
| Вакцинация от Covid в течение последнего года (за 12 месяцев до момента обращения) | - Да- Нет |
| Функциональный класс ХСН по NYHA | - I- II- III- IV |
| Стадия ХСН  | - I- IIA- IIБ- III |
| ШОКС (В.Ю. Мареев) (баллы) | Число от 0 до 20 |
| **Наличие в анамнезе:** | **Передаем только ДА** |
| Ишемическая болезнь сердца (ИБС) | - Да- Нет |
| Острый инфаркт миокарда (ОИМ)  | - Да- Нет |
| Стентирование коронарных артерий | - Да- Нет |
| Шунтирование коронарных артерий в анамнезе (АКШ) | - Да- Нет |
| Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) | - Да- Нет |
| Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) | - Да- Нет |
| Гипертоническая болезнь (ГБ) | - Да- Нет |
| Фибрилляция предсердий  | - Да- Нет |
| Нарушения ритма и проводимости | - Да- Нет |
| Сахарный диабет (СД)  | - Да- Нет |
| Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) | - Да- Нет |
| Анемия | - Да- Нет |
| Хроническая болезнь почек (ХБП) | - Да- Нет |
| Covid 19 | - Да- Нет |
| Механические средства поддержки | - Электрокардиостимулятор- СРТ- Кардиовертер-дефибриллятор ( ИКД)- Искусственный левый желудочек |
| Кардиостимулятор, режим Заполняется только если в «Механических средствах поддержки» выбран – «Электрокардиостимулятор» | - AAI - однокамерная стимуляция предсердий- VVI - однокамерная стимуляция (правый желудочек)- VVIR-однокамерная стимуляция с адаптивной частотой- DDD - двухкамерная стимуляция |
| **Эхокардиография:** |  |
| Фракция выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ)  | %, число |
| Давление ЛА  | мм рт.ст |
| E/А | число |
| Заполняется три строки на выбор: в мм или в мл – объем или размер: |
| Размер ЛП (мм) | число, мм |
| КДР ЛЖ (мм) | число, мм |
| КСР ЛЖ (мм) | число, мм |
| Объем ЛП (мл) | число, мл |
| КДО ЛЖ (мл) | число, мл |
| КСО ЛЖ (мл) | число, мл |
| **Лабораторные исследования:** |  |
| СКФ (автоматический расчет) | Автоматический расчетCKD-EPI (пол, возраст, раса, креатинин), мл/мин/1.73м2 |
| **Лекарственное обеспечение:**«Нет» - не передаем, только если «Да» и в этом случае передача суточной дозы обязательна! | Название (международное непатентованное название) + доза препарата (суточная): |
| иАПФ (ингибиторы ангиотензин превращающего фермента)Суточная доза иАПФ | - эналаприл- лизиноприл- рамиприл- периндоприл**Число, мг**  |
| БРА (Блокаторы рецепторов к ангиотензину 2)Суточная доза БРА | - валсартан- лозартан- телмисартан- кандесартан- ирбесартан**Число, мг** |
| ББ (Бета-блокаторы)Суточная доза ББ | бисопрололметопрололнебивололкарведилолатенолол**Число, мг** |
| Антагонисты Альдостерона Суточная доза Антагонисты Альдостерона  | - спиронолактон**Число, мг** |
| ИвабрадинСуточная доза Ивабрадин | - Да- Нет**Число, мг** |
| Дигоксин Суточная доза Дигоксин | - Да- Нет**Число, мг** |
| Диуретик1Суточная доза Диуретик1Диуретик2;Суточная доза Диуретик2Диуретик3 Суточная доза Диуретик3 | - ФуросемидТорасемидИндапамидГидрохлортиазидЭплеренон **Число, мг****Аналогично** Диуретик1**Число, мг****Аналогично** Диуретик1**Число, мг** |
| Валсартан/сакубитрил (Юперио)Суточная доза Валсартан/сакубитрил | - Да- Нет**Число, мг** |
| Ингибитор натрийзависимого котранспортера глюкозы 2-го типа (SGLT2)Суточная доза SGLT2 | - [Дапаглифлозин](https://translated.turbopages.org/proxy_u/en-ru.ru.4ff9834e-637f3e90-1935981b-74722d776562/https/en.wikipedia.org/wiki/Dapagliflozin) - [Эмпаглифлозин](https://translated.turbopages.org/proxy_u/en-ru.ru.4ff9834e-637f3e90-1935981b-74722d776562/https/en.wikipedia.org/wiki/Empagliflozin)- канаглифлозин **Число, мг** |
| СтатиныСуточная доза Статины | - Симвастатин- Аторвастатин- Розувастатин- Ловастатин- Правастатин- Флувастатин- Питавастатин**Число, мг** |
| Антиаритмический препарат1Суточная доза Антиаритмический препарат1Антиаритмический препарат2Суточная доза Антиаритмический препарат2 | - Этацизин- Аллапинин- Пропафенон- Пропранолол- Верапамил- Амиодарон- Соталол**Число, мг****Аналогично**  Антиаритмический препарат1**Число, мг** |
| АнтиагрегантыСуточная доза Антиагреганты | - Ацетилсалициловая кислота- Клопидогрел- Прасугрел - Тикагрелор- Дипиридамол- Тиклопидин- Ворапаксар- Трифлузал- Цилостазол- Абциксимаб- Монафрам- Эптифибатид**Число, мг** |
| АнтикоагулянтыСуточная доза Антикоагулянты | - Гепарин - Эноксапарин- Фондапаринукс- Варфарин- Фениндион- Дабигатран- Ривароксабан- Апиксабан- Эдоксабан**Число, мг** |
| **Прочие1 ( не упомянутые ранее)** | **Строка** |
| **Прочие2** | **Строка** |
| **Прочие3** | **Строка** |

# Информация для разработчиков медицинских информационных систем

Для передачи дополнительных сведений о состоянии и лечении пациента в составе случая оказания медицинской помощи должен быть создан MedDocument типа ConsultNote. Сведения передаются в виде коллекции MedDocument.Observations.

Используются следующие показатели по справочнику показателей наблюдения пациента НСИ РЕГИЗ 1.2.643.2.69.1.1.1.127 (поля Код и Наименование):

## Для СМП

|  |  |
| --- | --- |
| **Код**  | **Наименование** |
| 41 | Рост |
| 42 | Вес |
| 43 | ИМТ |
| 82 | Курение |
| 230 | Употребление алкоголя |
| 237 | Вакцинация от пневмококка в течение 5 лет |
| 39 | Вакцинация от гриппа в течение года |
| 1124 | Вакцинация от Covid в течение последнего года |
| 30 | Функциональный класс по NYHA |
| 28 | Стадия ХСН |
| 1125 | Баллы по ШОКС  |
| 1126 | ИБС в анамнезе |
| 1127 | ОИМ в анамнезе |
| 1128 | Стентирование коронарных артерий в анамнезе |
| 1129 | Шунтирование коронарных артерий в анамнезе (АКШ) |
| 1130 | ОНМК |
| 1131 | Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) |
| 1132 | Гипертоническая болезнь (ГБ) |
| 1133 | Фибрилляция предсердий |
| 1134 | Нарушения ритма и проводимости |
| 1135 | Сахарный диабет (СД) |
| 1136 | ХОБЛ |
| 1137 | Анемия |
| 1138 | ХБП |
| 1139 | Covid 19 |
| 1140 | Механические средства поддержки |
| 1141 | Фракция выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ)  |
| 1142 | Давление ЛА  |
| 1143 | E/А |
| 1144 | Размер ЛП (мм) |
| 1145 | КДР ЛЖ (мм) |
| 1146 | КСР ЛЖ (мм) |
| 1147 | Объем ЛП (мл) |
| 1148 | КДО ЛЖ (мл) |
| 1149 | КСО ЛЖ (мл) |
| 1150 | СКФ (автоматический расчет) |
| 1151 | иАПФ (ингибиторы ангиотензин превращающего фермента) |
| 1152 | Суточная доза иАПФ |
| 1153 | БРА (Блокаторы рецепторов к ангиотензину 2) |
| 1154 | Суточная доза БРА |
| 1155 | ББ (Бета-блокаторы) |
| 1156 | Суточная доза ББ |
| 1157 | Антагонисты Альдостерона  |
| 1158 | Суточная доза Антагонисты Альдостерона |
| 1159 | Ивабрадин |
| 1160 | Суточная доза Ивабрадин |
| 1161 | Дигоксин |
| 1162 | Суточная доза Дигоксин |
| 1163 | Диуретик1 |
| 1164 | Суточная доза Диуретик1 |
| 1165 | Диуретик2 |
| 1166 | Суточная доза Диуретик2 |
| 1167 | Диуретик3 |
| 1168 | Суточная доза Диуретик3 |
| 1169 | Валсартан/сакубитрил (Юперио) |
| 1170 | Суточная доза Валсартан/сакубитрил (Юперио) |
| 1171 | ингибитор натрийзависимого котранспортера глюкозы 2-го типа (SGLT2) |
| 1172 | Суточная доза SGLT2 |
| 1173 | Статины |
| 1174 | Суточная доза Статины |
| 1175 | Антиаритмический препарат1 |
| 1176 | Суточная доза Антиаритмический препарат1 |
| 1177 | Антиаритмический препарат2 |
| 1178 | Суточная доза Антиаритмический препарат2 |
| 1179 | Антиагреганты |
| 1180 | Суточная доза Антиагреганты |
| 1181 | Антикоагулянты |
| 1182 | Суточная доза Антикоагулянты |
| 1183 | Прочие1 |
| 1184 | Прочие2 |
| 1185 | Прочие3 |
| 1186 | Кардиостимулятор, режим |

## Передача сведений для ВИМИС «ССЗ»

Все документы в формате СЭМД, СЭМД-beta-версий для ВИМИС «ССЗ», в том числе документы по результатам диагностических мероприятий, формируются на стороне МИС МО и передаются в РЕГИЗ.ИЭМК в рамках случаев медицинского обслуживания в виде прикрепленных документов с указанием типа документа ВИМИС по справочнику “ Виды электронных медицинских документов” OID 1.2.643.2.69.1.1.1.195

Актуальные протоколы информационного взаимодействия ВИМИС «ССЗ» находятся по адресу: **https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials**