



Единый цифровой контур -
особенности реализации в СПб.
Интеграция с новыми сервисами
ГИС РЕГИЗ.

Алексей Богданов

Исполнительный директор
ООО «Решение»

Откуда взялся Единый цифровой контур и какова цель?

Создание ЕЦК здравоохранения на основе ЕГИСЗ – это один из 8 проектов, утвержденных в паспорте Национального проекта «Здравоохранение».

Срок реализации проекта – 2019-2024.

Наименование показателя	Единица измерения	2017	2018	2019	2020	2021	2021 к 2017,%	2022	2023	2024	2024 к 2017,%
Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в Личном кабинете пациента на ЕПГУ в отчетном году	Млн человек	0,8	5,8	8,0	15,0	25,0	31 раз	30,0	40,0	50,0	62,5 раза
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Процент	40,0	45,0	60,0	80,0	90,0	2,3 раза	100	100	100	2,5 раза
Доля медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы для передачи документов в электронном виде	Процент	-	-	20,0	50,0	90,0	-	100	100	100	-
Количество субъектов Российской Федерации, в которых функционируют государственные информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России	Единиц	-	-	5	20	50	-	85	85	85	-
Доля медицинских организаций, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента на ЕПГУ	Процент	0	0	3,0	21,0	35,0	-	56,0	84,0	100	-

Основные ожидаемые результаты

- ✓ К 2022 году в 85 субъектах Российской Федерации завершено внедрение государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, и подключение к ним всех медицинских организаций региона
- ✓ Созданы централизованные сервисы, которые обеспечат преемственность медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, а также организацию телемедицинских консультаций и автоматизированную диспетчеризацию санитарного транспорта
- ✓ К 2024 году не менее 70 субъектов Российской Федерации реализуют систему электронных рецептов, автоматизированное управление льготным лекарственным обеспечением, телемедицинские консультации
- ✓ Подключение к ЕГИСЗ медицинских информационных систем медицинских организаций и государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит для граждан услуги (сервисы) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ:
 - до 2020 года – запись на прием к врачу, диспансеризацию, получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости;
 - до конца 2024 года – доступ к своим электронным медицинским документам.

Региональный проект по созданию ЕЦК в Петербурге


ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
Малая Садовая ул., 1, Санкт-Петербург, 191023
Тел. (812) 635-55-64, 571-34-06
факс (812) 314-18-14
E-mail: info@zdrav.spb.ru
<http://www.gov.spb.ru>
ОКПО 00086970 ОКОНУ 2300229 ОГРН 1037843003285
ИНН/КПП 7808043833/784101001

Руководителям медицинских
организаций
Санкт-Петербурга
(по списку)

№ _____
от _____

Комитет по здравоохранению
№ 01/28-372/19-0-0
от 18.04.2019



Уважаемые коллеги!

В целях реализации мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» направляем для использования в работе Распоряжение Комитета по здравоохранению от 02.04.2019 №165-р «О проведении мероприятий по дооснащению медицинских организаций информационно-коммуникационным оборудованием и медицинскими информационными системами», а также План-график проведения мероприятий по оснащению государственных учреждений здравоохранения информационно-коммуникационным оборудованием, программно-техническими средствами, обеспечивающими функционирование защищенной сети передачи данных и подключение к ней структурных подразделений государственных учреждений здравоохранения, а также по модернизации и развитию в государственных учреждениях здравоохранения медицинских информационных систем для обеспечения соответствия этих систем требованиям Минздрава России в 2019 году.

Приложения: 1. Распоряжение от 02.04.2019 №165-р на 11л. в 1 экз.
2. План-график на 4л. в 1 экз.

Заместитель председателя
Комитета по здравоохранению



О.В. Гранатович

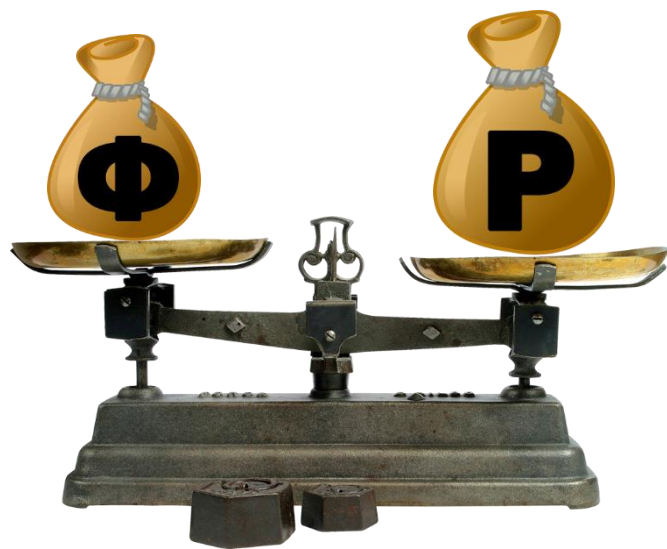
2 апреля 2019г издается Распоряжение №165-р, которое утверждает план проведения мероприятий по оснащению государственных учреждений здравоохранения информационно-телекоммуникационным оборудованием, программно-техническими средствами <...>, а также по модернизации и развитию <...> медицинских информационных систем для обеспечения соответствия этих систем требованиям Минздрава России (приказ №911н от 24.12.2018, вступает в силу с 01.01.2020).

В распоряжение на выполнение работ по модернизации на 2019г. попали учреждения, подведомственные Комитету по здравоохранению Санкт-Петербурга:

- Больницы и роддома
- Автономные и стоматологические поликлиники
- Онкологический, противотуберкулезные кожно-венерологические и врачебно-физкультурные диспансеры
- Центр СПИД и инфекционных заболеваний
- Санатории

Работы по учреждениям здравоохранения, подведомственным районным администрациям, запланированы на 2020г. и будут сопровождаться соответствующим распоряжением Комитета по здравоохранению. Сведения собираются уже сейчас.

Откуда берется финансирование на реализацию ЕЦК?



Софинансирование:

49% - федеральный бюджет

51% - региональный бюджет

Все финансирование рассчитывалось на основании сведений, предоставляемыми медицинскими организациями в СПб ГБУЗ МИАЦ, о наличии соответствующей инфраструктуры и количества работающих врачей в медицинских информационных системах.

В рамках выделенного финансирования:

- закупаются новые серверы и рабочие станции
- закупаются МФУ и прочая периферия
- проводятся работы по прокладке ЛВС
- проводятся закупки и модернизация программного обеспечения (МИС, ЛИС, РИС, PACS)

Конечная задача – исполнение плана по созданию ЕЦК и реализация всех сервисов

Основные вопросы у МО при исполнении распоряжения



- ✓ Как изменятся имеющиеся сервисы?
- ✓ Какие новые сервисы нас ожидают?
- ✓ Как наша МИС/ЛИС сможет поддерживать предложенные сценарии работы и отвечает ли она требованиям Минздрава?
- ✓ Каких показателей работы необходимо достичь к концу 2019г?

Реализации в 2019г в МИС подлежат только те сервисы, которые будут опубликованы на портале СПб ГБУЗ МИАЦ к моменту начала выполнения работ по контрактам с МО

[\(http://spbmiac.ru/ehlektronnoe-zdravookhranenie/integracionnye-profilii/\)](http://spbmiac.ru/ehlektronnoe-zdravookhranenie/integracionnye-profilii/)

Расширение возможностей имеющихся сервисов РЕГИЗ

Сервис ИЭМК и объем передаваемой информации



- Сведения о проведенных профилактических прививках (фрагмент формы №063/у);
- Сведения об оказанных медицинских услугах и назначенных лекарственных препаратах (при выбытии больного из стационара);
- Этапные эпикризы на детей и диспансерных больных
- Заключение по результатам диагностических исследований;
- Сведения из карты вызова скорой медицинской помощи, при наличии отделения скорой (неотложной) помощи МО

Кроме того должна быть обеспечена передача сведений о:

- медицинских услугах, выполненных в рамках случая и назначенных для дальнейшей диагностики и лечения;
- медикаментах, примененных в процессе оказания медицинской помощи и назначенных для дальнейшего лечения;
- диагнозах заболеваний, установленных при оказании МП с указанием клинической формулировки диагноза, а также (если применимо) о степени, стадии, функциональном классе заболевания, факте его завершения или снятии ранее зарегистрированного подозрения.

Расширение возможностей имеющихся сервисов РЕГИЗ

Сервис ИЭМК и нозологические регистры



В МИС должна быть реализована поддержка нозологических регистров и должно быть настроено ведение на рабочих местах пользователей информации, определенной справочником «Витальные параметры» РЕГИЗ.НСИ для следующих видов заболеваний (состояний):

- Сердечно-сосудистые заболевания, в том числе хроническая сердечная недостаточность (ХСН)
- Пневмония
- Беременность
- Онкологические заболевания

При передаче медицинских документов по пациентам, имеющим указанные в справочнике заболевания (состояния), должны передаваться также значения соответствующих показателей.

МИС должна содержать механизм настройки шаблонов документов на рабочих местах врачей, обеспечив возможность, при появлении новых позиций в справочнике витальных параметров, добавлять их в шаблоны документов. Обязательность ведения показателей будет определяться типом документа и диагнозом пациента.

Расширение возможностей имеющихся сервисов РЕГИЗ

Сервис ОДЛИ - цитология и гистология



МИС медицинской организации должна поддерживать следующие сценарии межсервисного взаимодействия в части работы с прижизненными патолого-анатомическими исследованиями:

Направляющая на исследования МО:

- ✓ Передает направление на прижизненное патологоанатомическое исследование биопсионного материала
- ✓ Получает протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсионного материала и предоставляет его врачу в карте пациента в МИС

Выполняющая исследования МО:

- ✓ Получает направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсионного материала
- ✓ Передает протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсионного материала

Расширение возможностей имеющихся сервисов РЕГИЗ

Управление очередями (РЕГИЗ.УО)



Направляющая медицинская организация:

- ✓ получает и предоставляет врачу сведения о характеристиках очереди в целевые МО, принимающих по направлениям:
 - длина очереди;
 - расчетное время ожидания начала оказания медицинской помощи в целевой МО;
 - ориентировочная дата приема по направлению;
 - комментарий о режиме приема по направлениям.
- ✓ Получает сведения о статусе направления, а также результирующий документ по факту оказания медицинской помощи по направлению, и предоставляет их врачу в карте пациента в МИС

Целевая медицинская организация

Передаёт сведения об обработке направления:

- признании направления обоснованным/необоснованным;
- назначении планируемой даты оказания медицинской помощи;
- начале оказания медицинской помощи по направлению;
- завершении оказания медицинской помощи по направлению.

По результату оказания медицинской помощи по направлению передаёт сведения об идентификаторе случая медицинского обслуживания в МИС целевой МО

Расширение возможностей имеющихся сервисов РЕГИЗ

Запись на прием к врачу (РЕГИЗ.ЗПВ)



Новый режим вызова врача на дом должен обеспечить:

- прием и обработку заявок на вызов врача на дом
- отмену заявок на вызов врача на дом (как по инициативе заявителя, так и в результате обработки заявки в медицинской организации)
- просмотр сформированных заявок на вызов врача на дом;

Новый режим записи пациентов на услуги в рамках диспансеризации и профилактических осмотров, в том числе прием сведений анкеты, заполненной пациентом самостоятельно на портале, а также обеспечение отмены предстоящих записей;

Переход на новую версию РЕГИЗ.ЗПВ и осуществление записи на прием к врачу не по специальности врача, а по его должности (совместимость с порталом Госуслуг).

Новые сервисы РЕГИЗ

ОДИИ - обмен данными инструментальных исследований



Сервис ОДИИ – логичное продолжение сервиса ОДЛИ в части обмена данными с диагностическим оборудованием (лучевая диагностика, ультразвуковая, функциональная).

Сервис позволяет:

- ✓ вести централизованный учет данных пациентов, врачей, диагностического оборудования и PACS-серверов (в ЦАМИ);
- ✓ хранить данные по бизнес-процессам проведения инструментальных исследований, включая данные направлений, данные результатов — медицинских изображений, полученных при выполнении исследований, и протоколы исследований;
- ✓ вести единую идентификацию проведенных инструментальных исследований;
- ✓ получать доступ к просмотру информации о выполненных исследованиях из всех информационных систем, подключенных к ГИС «РЕГИЗ».

Новые сервисы РЕГИЗ

Система управления доступом, сервис уведомлений и интегральный анамнез

Сервис позволяет:

- ✓ Просматривать календарь обращений пациента в МО (амбулаторные и стационарные)
- ✓ Просматривать и сохранять на свой ПК медицинские документы из других МО
- ✓ Наблюдать динамику лабораторных показателей и настраивать фильтрацию по видам исследований и/или тестам
- ✓ Просматривать системные уведомления и изменения в статусах прикрепленных пациентов

Функционал уже доступен пользователям МИС «Ариадна» с июля 2019г.

Новые сервисы РЕГИЗ

Календарь событий в региональной ЭМК пациента

Портал врача
 Врач — Хохлова Юлия




Женщина, 57 лет (28 октября 1961)

Заболевания

XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
 2

Лабораторная диагностика

[Динамика лабораторных показателей](#)

Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови
 11 сентября 2019
 Клинический анализ крови (развернутый)

Календарь обращений

	янв	фев	мар	апр	май	июн	июл	авг	сен	окт	ноя	дек
2019												
2018												
2017												
2016												
2015												

↓ Раньше

Интегрированная медицинская карта

Новые сервисы РЕГИЗ

**Просмотр протоколов и заключений из других МО с возможностью
сохранить сведения в локальной МИС**

Портал врача

В

Консультация (заключение)

Эндокринолог

5 сентября 2019

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №91"

Врач Анна Владимировна

Ожирение неуточненное

Эндокринолог

1 / 1

↺

⬇

🖨

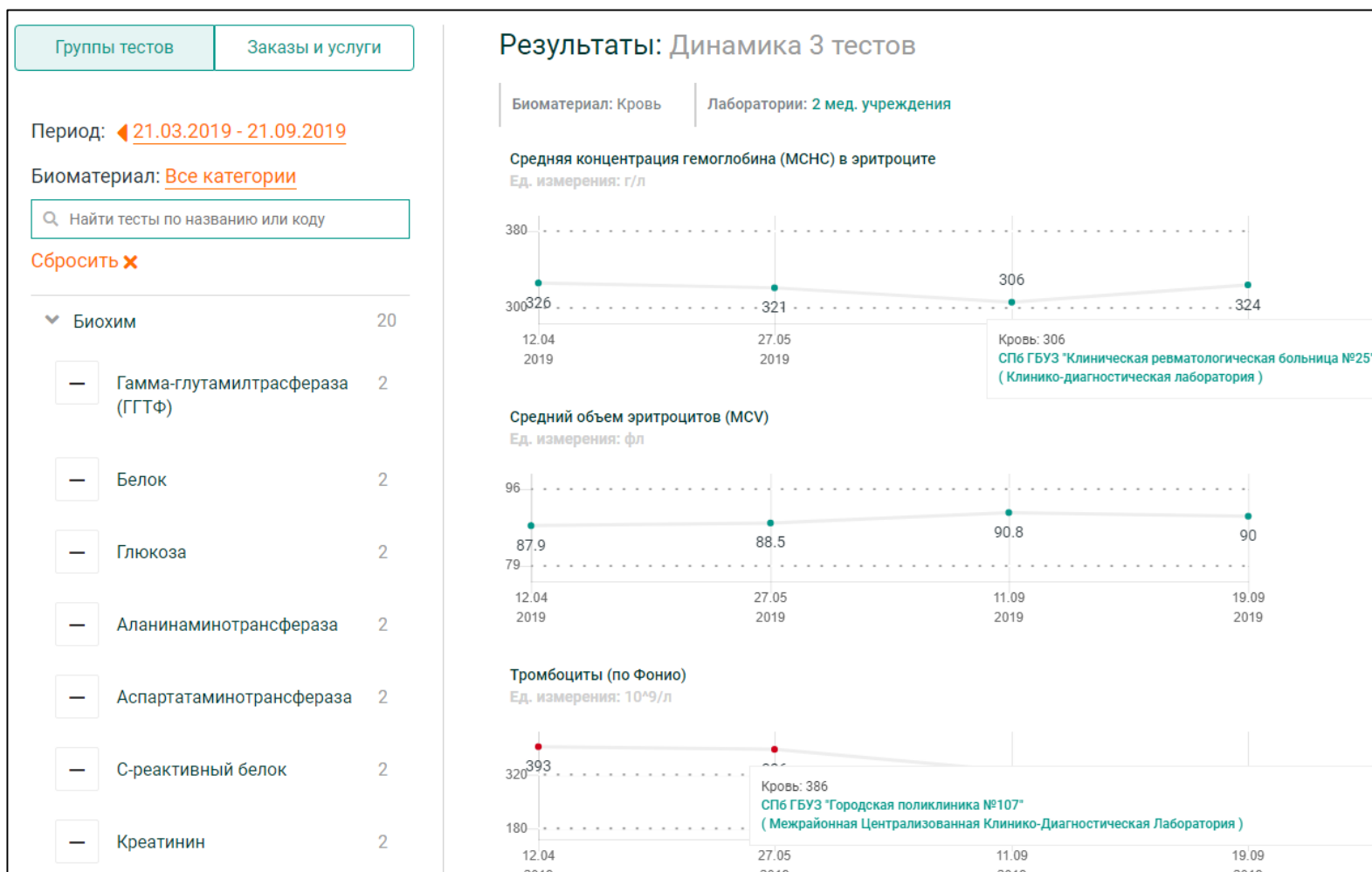
🔖

Эндокринолог

Название	Значение
Тип приема	поликлиника
Жалобы:	кол АД, приливы в виде потливости Диспансерная консультация : анализы см копию
An.morbi	Пациент известен , принимает глюкофаж 750 2г ночью , диету не соблюдает . По самоконтролю 5.6 индекс Хома - 10.3
An.vitae:	Сопутствующие заболевания -ГБ , гастрит
Семейный анамнез:	СД
Половой анамнез:	роды весом - 1(3200) Менопауза

Новые сервисы РЕГИЗ

Просмотр динамики результатов лабораторных исследований



Новые сервисы РЕГИЗ

Получение уведомлений из РЕГИЗ о важных событиях в ЭМК пациентов

Портал врача
Врач — Хохлова Юлия



Уведомления 

Все 

Вызов скорой помощи 

Выписка из стационара 

×

Уведомления участковому врачу о событиях с его пациентами

Не найдено подходящих уведомлений

Новые сервисы РЕГИЗ

Правила доступа и ограничения при работе с интегральным анамнезом



В соответствии с регламентом РЕГИЗ, для получения информации из СУД, необходимо выполнение, как минимум, одного из перечисленных условий:

- ✓ "Пациент обслуживается". У пациента есть открытый амбулаторный случай обслуживания в той медицинской организации (МО), от которой идёт обращение к СУД.
- ✓ "Пациент обслуживался". У пациента есть амбулаторный случай, закрытый менее 30 дней назад в той МО, от которой идёт обращение к СУД.
- ✓ "Пациент прикреплен". Пациент прикреплен через ТФОМС к указанной в запросе МО, от которой идёт обращение к СУД.

Обязательное условие: запрос к сервису отправлен по защищенному сегменту сети ЕМТС и от медицинского работника, зарегистрированного в Федеральном Регистре Медицинских Работников (ФРМР)!

Общие сведения о передаче информации

Для корректного отображения информации, необходимо соблюдение ряда правил

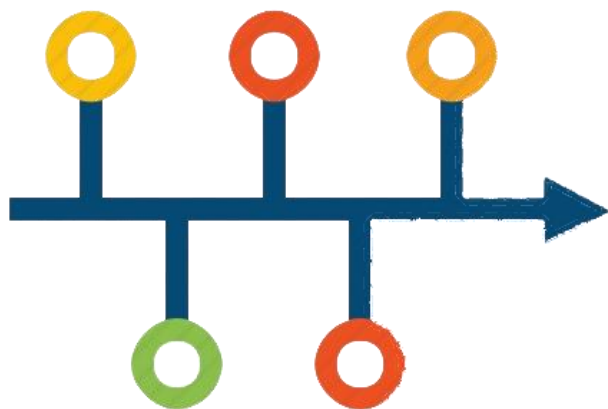


- ✓ Передача информации должна соответствовать требованиям интеграционных профилей ГИС РЕГИЗ, по состоянию на дату начала конкурсной процедуры на право заключения контракта по оказанию услуг по настоящему Техническому заданию.
- ✓ Медицинский документ, передаваемый в формате .PDF, должен соответствовать фактическому медицинскому документу, оформленному врачом в медицинской организации.
- ✓ Передаваемая информация должна содержать сведения о подписи документов усиленной квалифицированной электронной подписью врача - автора документа.

Все распечатанные документы из МИС «Ариадна» автоматически конвертируются в .PDF формат и сохраняются в БД для последующей отправки в ИЭМК

Контрольные отметки достижения показателей

От чего зависит исполнение программы нацпроекта «Здоровье»?



- ✓ Правильно составленные техническое задание и аукционная документация
 - ✓ Техническое обеспечение инфраструктуры современным оборудованием и локальными вычислительными сетями
 - ✓ Наличие в медицинской организации МИС (ЛИС, РИС), удовлетворяющей всем требованиям Минздрава и имеющей все необходимые интеграции с РЕГИЗ
 - ✓ Обеспечение 100% врачей рабочими местами с возможностью подписания документов с помощью ЭЦП
-
- ✓ Вовлечение врачей в работу с МИС и достижение 100%-го ведения электронного документооборота внутри МО
 - ✓ Регулярный контроль со стороны персонала МО за качеством, сроками и объемом предоставляемой врачами информации в РЕГИЗ

Контрольные выборки отправки данных в РЕГИЗ

АРМ "Контент" [Администратор; Отделение: Хирургия №1]

Программа Настройки Перейти Помощь

ЛПУ Классификаторы Формы **Выборки** Нормы История Шаблоны

Выборки Классификаторы Формы

Поиск:

Активные ☒

Колонки представления Параметры **Просмотр**

Передача случаев медицинского обслуживания в ИЗМК Очистить Настроить

Дата ОТ 23.09.2018
Дата ДО 24.09.2018

Выборка Описание

☒ Выбрать

тип случая	Законченность	Метод	Отчет об ошибке	Передаваемая информация
новый случай	Не закончен	Регистрация случая медицинского обслуживания (метод)	Без ошибок	; Интервал времени, прошедший с момента заболевания; Первичность/повторность госпитализации; Канал госпитализации; Тип - амбулаторный, стационарный; Информация о лечащем враче; Код бригады доставившей пациента / номер наряда скорой помощи; Законченность; Тип случая для загрузки; Лицо, утвердившее информацию о случаях обслуживания; Врач; Роль в оказании помощи; Код уровня конфиденциальности; Дата создания случая мед обслуживания; Номер ИБ; Идентификатор вида медицинского обслуживания; Идентификатор ЛПУ; Дата открытия госпитализации ДИАГНОЗЫ: ; I48.0 Пароксизмальная форма фибрилляций предсердий ПРОТОКОЛЫ: ; Протокол поступления

Строка 3 из 23

Выборки (306) Проверочные запросы

- (1) Список госпитализированных пациентов, получивших платные услуги
- (3) Платные услуги стационарных пациентов
- (5) Федеральный справочник стартовых компаний
- (6) Передача случаев медицинского обслуживания в ИЗМК**
- (7) Успешно выгруженные закрытые СМО
- (8) Случаи, не переданные в сервис из-за ошибки
- (9) Амбулатория. Открытые случаи, находящиеся в статусе "открыт" больше 30 дней
- (10) КС и ДС. Открытые случаи, находящиеся в статусе "открыт" больше 30 дней
- (11) Врачи без указанного СНИЛС

(13039) РЕГИЗ: ОДЛИ, ИЗМК

- (1) ОДЛИ: Отправленные направления
- (2) ОДЛИ: Не отправленные направления
- (6) ОДЛИ: Статистика по дате отправки электронных направлений
- (7) ОДЛИ: Готовые заказы по дате заказа
- (8) ОДЛИ: Готовые заказы по дате готовности
- (10) ОДЛИ: Услуги (ЛИС) не имеющие привязки к сервису ЛПИ (Атрибут 4 - 401)

Журналы отправки данных в РЕГИЗ на примере ОДЛИ

АРМ "Контент" [Верюгина Алена; Отделение: не определено]

Программа

Настройки

Перейти

Помощь

ЛПУ

Классификаторы

Формы

Выборки

Нормы

История

Шаблоны

Выборки

Активные

✓

Поиск:

(1002) Пособная сестра

(204) ОТЧЕТЫ ПО АПТЕКЕ

(EXPORT_OMS) Выгрузка ОМС (НЕ УДАЛЯТЬ!)

(12515) Справочники для аналитики

(12516) Аналитика

(12523) ВМП

(12524) Услуги ЕИС все

(12526) По загрузке данных

(12529) Количество пациентов по источникам финансирования

(12530) По работе в разрезе специалистов

(12532) ЛОФОМС

(12536) Вакцинация

(13024) Выборки, обновляющие БД

(13025) Отделение госпитализации

(13026) Больничные листки

(13027) Отчет по законченным амбулаторным случаям (по БД МИС)

(13028) В разработке

(13029) Диспансеризация

(13030) Диагностика

(13031) направление на госпитализацию

(13032) направление на госпитализацию (АИС ИНФОРМ)

(13033) Направление на госпитализацию (АИС ИНФОРМ и МИС АРИАД)

(60000) Для МИАЦ: Выписанные из стационара пациенты с сердечно-

(60001) Для МИАЦ: Случаи оказания медицинской помощи в стационаре

(100005) ОГК

(100006) НИР

(100007) АИС ИНФОРМ МП

(100009) Аналитика 3лп

(OPER) (ArmOps) АРМ Оперблок

(INTEGRATION_SERVICES) Сервисы интеграции

(IS_ODLI) ОДЛИ

(iso_doc_check) Незаполненные врачи для ОДЛИ

(iso_sent_orders) Отправленные направления

(iso_failed_orders) Не отправленные направления

(IS_SPRAY) Справочники

(21021157) Отдел кадров

(21021160) 222

Колонки представления

Параметры

Просмотр

Отправленные направления

Дата заказа с* 01.09.2019

по* 23.09.2019

Структура

Выборка

Описание

Выбрать

ID ДЛИ	Структура	ID	дата направления	Дата заказа	Дата подтверж...	Идентификатор	№
aba185bd-edee-47b3-909c-d99eefb620e	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1492932	02.09.19 10:36	04.09.19 03:33	04.09.19 03:33	1943288	589175
ae153416-acfc-45a5-806a-4637ccbc94a1	Поликлиника №968	1492973	26.08.19 12:46	04.09.19 03:40	04.09.19 03:40	1927796	99811
a188d3c-3d4a-42dc-832e-ef14dfa58bb1	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493003	02.09.19 14:38	04.09.19 03:45	04.09.19 03:45	1944248	589232
ab7ab869-0378-44e4-ad28-dfc23e53d6ed	Поликлиника №968	1493064	29.08.19 17:21	04.09.19 03:55	04.09.19 03:55	1937875	90379
a1082441-3718-4b2d-93ef-4f15b66deb7c	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493228	01.09.19 16:14	04.09.19 04:23	04.09.19 04:23	1942373	413824
ab04795b-2169-4899-8719-498081c49670	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493424	03.09.19 12:09	04.09.19 04:56	04.09.19 04:56	1946448	588380
a5494697-cb98-44c9-aa3d-2775eb9449a6	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493504	05.08.19 08:57	04.09.19 05:09	04.09.19 05:09	1830603	523474
a4a7c585-ad8b-4f0b-a6ac-b26a6bc50b9d	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493645	02.09.19 13:54	04.09.19 05:33	04.09.19 05:33	1944056	589208
ac173cc8-2aab-4bda-a224-09a18124f0bb	Детское поликлиническое отделени...	1498677	08.09.19 12:54	11.09.19 03:32	11.09.19 03:32	1957681	515129
a568a1b8-8a64-4538-b903-9f3ae3c13929	Поликлиника №968	1493690	30.08.19 10:01	04.09.19 05:40	04.09.19 05:40	1938794	134598
a381a895-9021-4984-bcc7-a7d68655af2f	Поликлиника №968	1493715	02.09.19 17:39	04.09.19 05:44	04.09.19 05:44	1944821	589276
acd42126-51d2-4700-b252-949afe8cac23	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493746	02.09.19 12:45	04.09.19 05:50	04.09.19 05:50	1943868	589182
a88bbc1d-d2c2-4601-b486-ab3ac4a149e9	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1493807	03.09.19 08:55	04.09.19 06:00	04.09.19 06:00	1945529	129039
ace050f7-b430-4db6-957d-a57ec26f1b51	Поликлиника №968	1504736	06.09.19 10:08	17.09.19 06:30	17.09.19 06:30	1954497	569676
a8cf9004-70e1-4c19-b139-d296c34591cf	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1504742	12.09.19 12:56	17.09.19 06:31	17.09.19 06:31	1968923	125183
a2957d24-2975-4efc-ad4f-55b32fc0df21	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1504839	01.10.19 09:00	17.09.19 06:48	17.09.19 06:48	1910009	441230
afbede58-fb04-4f55-805a-30b6b5565769	Поликлиника №968	1504874	04.09.19 15:44	17.09.19 06:54	17.09.19 06:54	1950213	112432
a69ae56a-f809-40a3-8ebf-6a17adf3737c	Поликлиника №968	1504883	16.09.19 17:47	17.09.19 06:55	17.09.19 06:55	1929105	134993
adea5dec-052e-49da-b03b-bb1eaba981d5	Поликлиника №968	1504941	16.09.19 15:58	17.09.19 07:05	17.09.19 07:05	1972668	324131
a758f94e-9ddc-4387-9257-d15e0baf8bd	Поликлиника №968	1505093	17.09.19 17:42	18.09.19 03:48	18.09.19 03:48	1977925	538795
a4a190f3-93d1-4cd4-bd88-2aa9b9db42c20	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1505101	16.09.19 12:40	18.09.19 03:49	18.09.19 03:49	1976402	590886
aeaaa7f8-4d06-400e-b554-324897c69690	СПБ ГБУЗ «Городская больница №940	1505307	17.09.19 12:06	18.09.19 04:23	18.09.19 04:23	1979974	575948
af8e7ae-f76c-4b23-b0dd-d431b0c04a0b	Поликлиника №968	1505346	17.09.19 09:50	18.09.19 04:30	18.09.19 04:30	1966552	66235

Строк 230

Средство контроля качества ведения ЭМК

(автоматизированная проверка записей врачей в ЭМК на наличие всех обязательных разделов в части Приказа от 10.05.2017 №203н – «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»)

Список пациентов по протоколам за период

Дата с* 23.10.2017 ▼

Дата по* 23.10.2017

Отделение* 1-Терапевтическое отделение

Врачи

Специальность врача

Отображать 100% выполненные? ☒ Да ☐ Нет

Выборка Отчет

Отчет

✔ Выбрать ☒ Построить отчет

Построить отчет

[illegible]

График контроля объемов ведения ЭМК по врачам

Процент заполнения врачами записей по амбулаторным пациентам

Специальность

Рассчитать

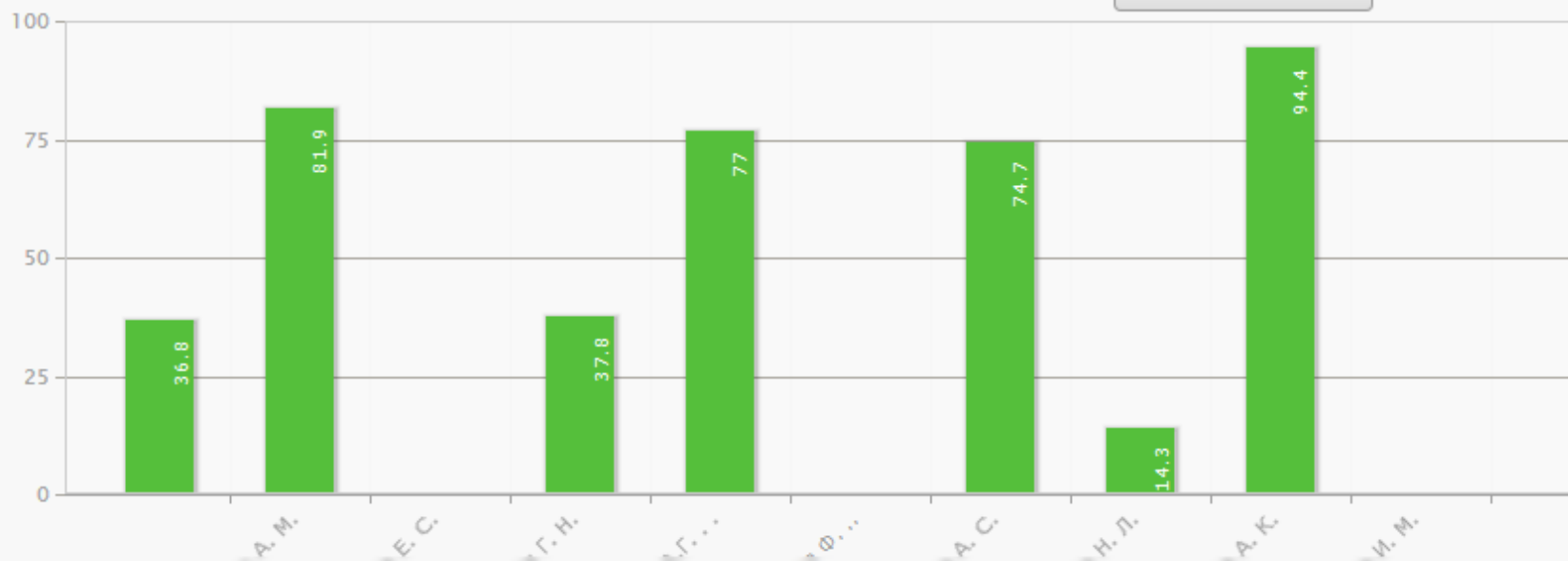


График контроля назначений на исследования

Кол-во созданных направлений на диагностику (общий по отделениям)

Статус Все Сентябрь 2019

Рассчитать

Выделите нужную область, чтобы увеличить

Отменить увеличение

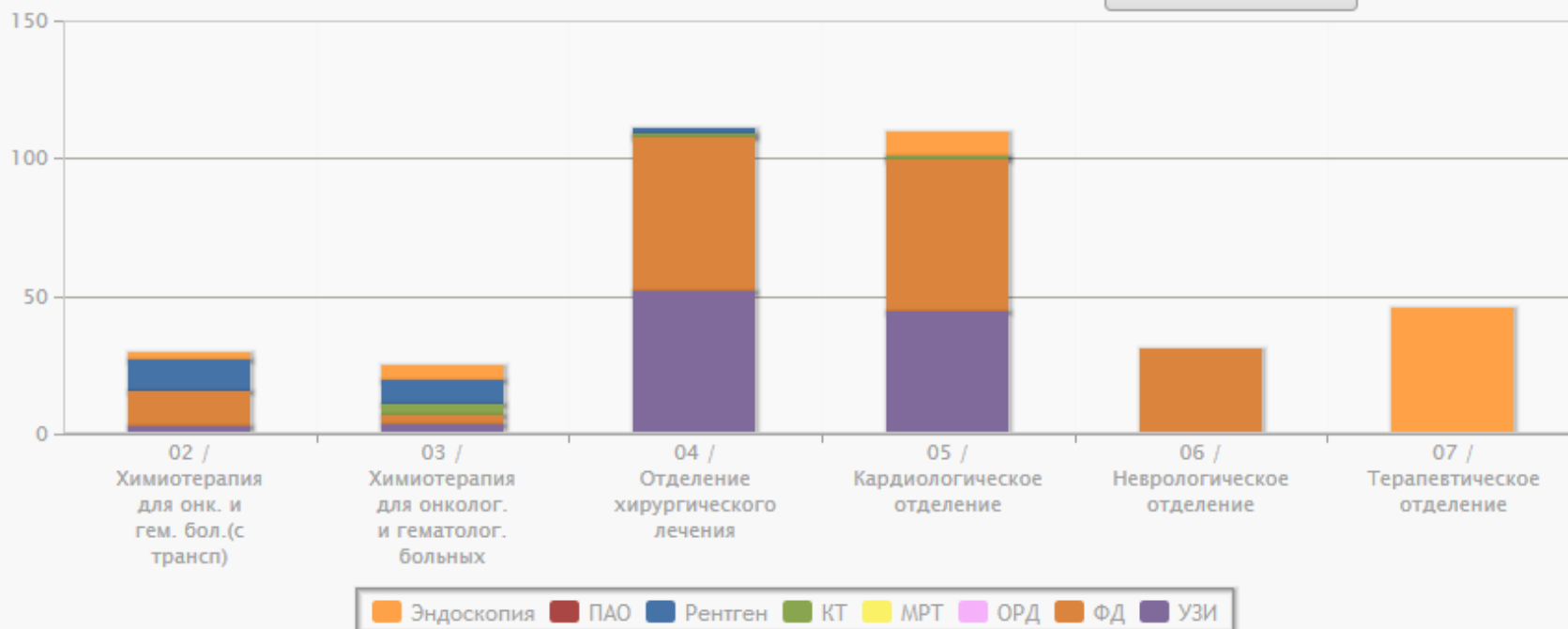
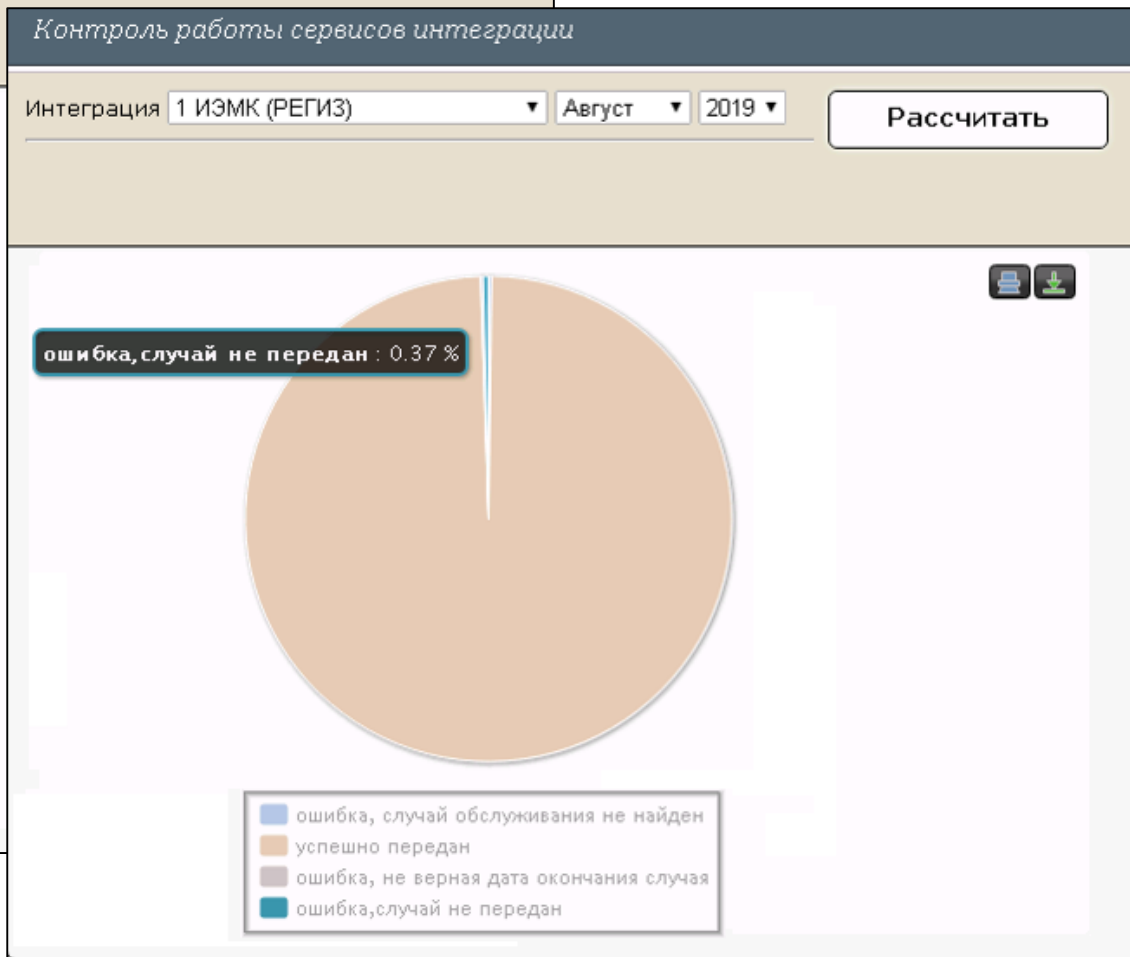
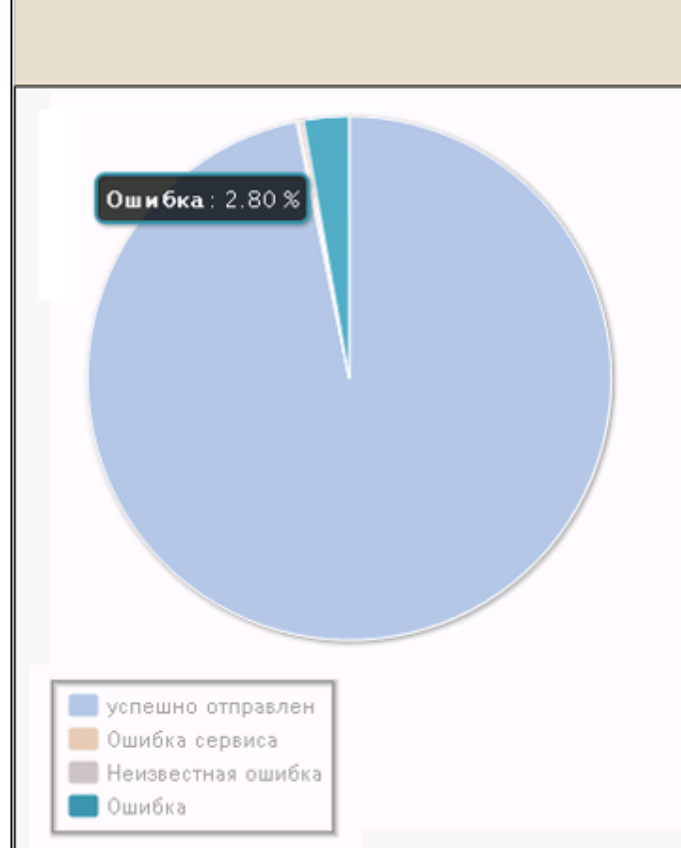


График контроля работы сервисов (передача и ошибки)

Контроль работы сервисов интеграции

Интеграция Август 2019



Глубокий анализ логов сервисов обмена РЕГИЗ

Подробные логи располагаются в папке %Program files%\Apache Software Foundation\Tomcat 7.0\logs\<название сервиса>.log

```
view emk2-service.log - Far 3.0.4949 x64 Administrator
C:\Program Files\Apache Software Foundation\Tomcat 7.0\logs\emk2-service.log

2018-08-29 23:51:27 DEBUG taskExecutor-7 MedicalDataProcessorImpl:processAddClosedCases:378 - Add IemkCase[iemkCasetId=16816, idP
2018-08-29 23:51:28 ERROR taskExecutor-6 MedicalDataProcessorImpl:processAddCasesSteps:585 - Error from add IemkCaseAndStep{id=32
ru.spb.reshenie.emk2.exception.ValidateDataException: Cannot validate StepStatDto [hospitalDepartmentName=Приемный покой, idHospit
ySpend=1, medRecords=[], getDateStart()=Fri Aug 24 15:45:00 MSK 2018, getDateEnd()=Fri Aug 24 16:58:00 MSK 2018, getComment()=null
    at ru.spb.reshenie.emk2.client.api.impl.MedicalDataProcessorImpl.processAddCasesSteps(MedicalDataProcessorImpl.java:565)
    at ru.spb.reshenie.emk2.client.api.impl.ClientApiImpl$1.run(ClientApiImpl.java:94)
    at ru.spb.reshenie.emk2.executor.QueueExecutor$1.run(QueueExecutor.java:30)
    at java.util.concurrent.ThreadPoolExecutor.runWorker(ThreadPoolExecutor.java:1145)
    at java.util.concurrent.ThreadPoolExecutor$Worker.run(ThreadPoolExecutor.java:615)
    at java.lang.Thread.run(Thread.java:745)
2018-08-29 23:51:28 DEBUG taskExecutor-7 MedicalDataProcessorImpl:cancelCases:781 - []
2018-08-29 23:51:28 ERROR taskExecutor-8 MedicalDataProcessorImpl:processAddCasesSteps:585 - Error from add IemkCaseAndStep{id=32
ru.spb.reshenie.emk2.exception.ValidateDataException: Cannot validate StepStatDto [hospitalDepartmentName=Приемный покой, idHospit
ySpend=1, medRecords=[], getDateStart()=Fri Aug 24 08:16:00 MSK 2018, getDateEnd()=Fri Aug 24 09:02:00 MSK 2018, getComment()=null
    at ru.spb.reshenie.emk2.client.api.impl.MedicalDataProcessorImpl.processAddCasesSteps(MedicalDataProcessorImpl.java:565)
    at ru.spb.reshenie.emk2.client.api.impl.ClientApiImpl$1.run(ClientApiImpl.java:94)
    at ru.spb.reshenie.emk2.executor.QueueExecutor$1.run(QueueExecutor.java:30)
    at java.util.concurrent.ThreadPoolExecutor.runWorker(ThreadPoolExecutor.java:1145)
    at java.util.concurrent.ThreadPoolExecutor$Worker.run(ThreadPoolExecutor.java:615)
    at java.lang.Thread.run(Thread.java:745)
2018-08-29 23:51:28 ERROR taskExecutor-5 MedicalDataProcessorImpl:processAddCasesSteps:585 - Error from add IemkCaseAndStep{id=32
ru.spb.reshenie.emk2.exception.ValidateDataException: Cannot validate StepStatDto [hospitalDepartmentName=Приемный покой, idHospit
ySpend=1, medRecords=[ClinicMainDiagnosisDto [complications=null, getDiagnosisInfo()=DiagnosisInfoDto [idDiseaseType=2, diagnosedI
достаточность, diagnosisChangeReason=null, diagnosisStage=null, idDispensaryState=null, idTraumaType=null, mesImplementationFeatur
i Aug 24 08:27:00 MSK 2018, getDateEnd()=Fri Aug 24 11:01:00 MSK 2018, getComment()=null, getIdPaymentType()=1, getIdStepMis()=52
    at ru.spb.reshenie.emk2.client.api.impl.MedicalDataProcessorImpl.processAddCasesSteps(MedicalDataProcessorImpl.java:565)
    at ru.spb.reshenie.emk2.client.api.impl.ClientApiImpl$1.run(ClientApiImpl.java:94)
    at ru.spb.reshenie.emk2.executor.QueueExecutor$1.run(QueueExecutor.java:30)
    at java.util.concurrent.ThreadPoolExecutor.runWorker(ThreadPoolExecutor.java:1145)
    at java.util.concurrent.ThreadPoolExecutor$Worker.run(ThreadPoolExecutor.java:615)
    at java.lang.Thread.run(Thread.java:745)
2018-08-29 23:51:28 INFO taskExecutor-4 IEmkService:log:250 - Inbound Message
-----
```

Обеспечение информационной безопасности

Все усилия по созданию ЕЦК могут в одночасье пойти прахом, если не предпринять должные меры по обеспечению безопасности



- ✓ Соблюдение правил информационной безопасности, донесение их до персонала и применение проверенных средств защиты от внешних угроз.
- ✓ IT-персонал МО всегда должен иметь «план Б» на случай незапланированного выхода оборудования из строя, либо массированного программного сбоя.

За период с 2017 по 2019г более 20 наших клиентов подверглись атаке вирусом-шифровальщиков. Из них 4 случая окончились **полной потерей всех данных**.

Примерно раз в полгода мы осуществляем массовую рассылку информационных писем в медицинские учреждения с рекомендациями, как не допустить подобных ситуаций!

Чем больше информации в электронном виде, тем уязвимее она и сама МО!

Спасибо за внимание!

Богданов Алексей Александрович
Исполнительный директор ООО «Решение»
+7 (812) 337-70-77, +7 (921) 319-24-95
alexey.bogdanov@reshenie-soft.ru