



Департамент  
здравоохранения  
Брянской области



Медицинский информационно-  
аналитический центр  
Брянской области

## Опыт внедрения ВИМИС «Профилактическая медицина» на территории Брянской области

Тищенко Максим Григорьевич – Заместитель директора МИАЦ Брянской области

# Информационная архитектура

Основные компоненты



ГИС взаимодействует  
с подсистемами ЕГИСЗ:

- 1 ФЭР
- 2 РЭМД
- 3 ВИМИС
- 4 ИЭМК
- 5 НСИ

Все централизованные  
подсистемы  
реализованы  
на базе медицинской  
информационной  
системы  
или интегрированы с  
ней



# Основные этапы разработки функционала МИС для взаимодействия с ВИМИС

1 шаг

Реализация СЭМД и СЭМД-база согласно протоколу информационного взаимодействия (ПИБ)

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3951>

2 шаг

Доработка функционала МИС для внесения всех необходимых данных (и дополнительных полей в интерфейс)

← параллельно →

~ 20%  
не хватало

2 шаг

Подключение региональной ИС в тестовой и промышленной среде ВИМИС «Профилактическая медицина»

17.11.202  
Тестовая среда

07.12.202  
Испытание СЭМД-beta в тестовом ВИМИС  
Профилактика

07.12.202  
Промышленная среда

Испытания проходили:  
20 календарных дней, из  
14 рабочих

дней

# Настройка «триггерных точек» (ТТ) в МИС и условий срабатываний

Код триггерной точки	Наименование триггерной точки
2	Выявление диагностических исследований
6	Выявление диспансерного наблюдения
10	Выявление профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения
11	Выявление профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
12	Выявление факта необходимости постановки на диспансерное наблюдение
13	Выявление факта временной нетрудоспособности по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению
14	Выявление факта обострения по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению
15	Выявление факта смерти
16	Выявление приема (осмотра) пациента в рамках иммунизации
17	Выявление иммунизации
18	Выявление углубленной диспансеризации
21	Выявление протокола анкетирования

# Разработка СЭМД beta-версии

Отправка электронных документов в ВИМИС происходит в автоматическом режиме без дополнительных действий врача



## Наименование СЭМД beta-версии

Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи

Прием (осмотр) врача-специалиста

Протокол анкетирования

Протокол анкетирования из иных информационных систем

Протокол медицинской манипуляции

Эпикриз по результатам диспансеризации / профилактического медицинского осмотра

## Наименование СЭМД

Карта вызова скорой медицинской помощи

Медицинское свидетельство о смерти (CDA)

Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты

Протокол инструментального исследования

Протокол лабораторного исследования

Протокол цитологического исследования



# Реализация и разработка

- ✓ Реализованы на текущий момент  
✗ В стадии разработки / перехода на ПИВ v2.0

## Статус Наименование СЭМД beta-версии

- ✗ Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи
- ✓ Прием (осмотр) врача-специалиста
- ✓ Протокол анкетирования
- ✗ Протокол анкетирования из иных информационных систем
- ✓ Протокол медицинской манипуляции
- ✗ Эпикриз по результатам диспансеризации / профилактического медицинского осмотра

## Наименование СЭМД

- ✓ Карта вызова скорой медицинской помощи
- ✓ Медицинское свидетельство о смерти (CDA)
- ✗ Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты
- ✓ Протокол инструментального исследования
- ✓ Протокол лабораторного исследования
- ✗ Протокол цитологического исследования

# Основные этапы разработки функционала МИС для взаимодействия с ВИМИС

Продолжение

4 шаг

Аналитический инструмент для организаторов здравоохранения для анализа успешности передачи документов в ВИМИС



Аналитический инструмент для регионального администратора для анализа успешности передачи документов в ВИМИС



Определение успешности передачи СЭМД в разрезе МО/ГВСП (подразделения)



Выявление организационных ошибок (устранение на местах)



Выявление технических ошибок (устранение в масштабах МИС)

5 шаг

Разработка дополнительных регистров пациентов  
Требования ГВС

## Трудности, с которыми столкнулись:

1

Изменение протокола информационного взаимодействия в ходе выполнения работ по модернизации МИС в рамках уже заключенного контракта

1.1 МИС единая (Разработчик единый) и план доработок расписывается на год

1.2 Параллельная реализация доработок всех централизованных подсистем затруднена

2

Недостаточное освещение ресурсов на которых находятся и дополняются оцифрованные клинические рекомендации и стандарты оказания МП, адаптированные для погружения их в региональные МИС

2.1 Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru>

## Что помогло бы в работе:

1

Заблаговременное информирование о планируемых изменениях в ПИВ

2

Более широкое освещение материалов, адаптированных для погружения в МИС

3

Единый инструмент, который позволит оценить качество документов по единому алгоритму для всех субъектов РФ

3.1

Это поможет выявить как технические, так и организационные проблемы