

# ИЭМК: сервисы для врачей и пациентов

Зингерман Б.В. [boriszing@gmail.com](mailto:boriszing@gmail.com)

- зав. отд. ИТ Гематологического научного центра МЗ РФ,
- рук. рабочей группы "Электронная медицинская карта" Экспертного совета по ИКТ Минздрава РФ,
- основатель интернет-сервисов Мед@рхив и Medsenger

# Зачем нужна ИЭМК?

## 9.4. Региональная ИЭМК

- организация регионального сервиса ведения ИЭМК пациента;
- передача СЭМД из региональной ИЭМК в федеральную ИЭМК в соответствии со структурой и регламентом обмена, установленном на федеральном уровне;
- обмен СЭМД между региональной ИЭМК и ЭМК в МО;
- обмен СЭМД между региональной ИЭМК и ЭМК, хранящимися на региональном уровне (при использования в регионе «облачной» МИС МО).

ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ (МИС)

# Вернемся на полтора года назад: заседание экспертного совета 7.10.2015

## ПРОТОКОЛ

заседания Экспертного совета Министерства здравоохранения  
Российской Федерации по вопросам использования информационно-  
коммуникационных технологий в системе здравоохранения

## II. Об электронной медицинской карте. Проекты и стандарты

(Захарова, Зингерман, Кудрина, Кузнецов, Симаков, Столбов, Эльянов)

1. Принять к сведению доклад члена Экспертного совета Минздрава

5. Руководителю Рабочей группы (Б.В. Зингерман) представить в Минздрав России (Е.Л. Бойко):

5.1. План работ Рабочей группы на 2015-2016 гг. и состав рабочей группы в установленном порядке;

5.2. Доработанные проекты документов по ЭМК с учетом исполнения п.4.2.  
Срок – 2 ноября 2015 г.

5. Минздраву России (Е.Л. Бойко, С.Б. Соловьева) рассмотреть возможность утверждения в виде нормативных правовых актов представленных проектов документов по ЭМК по итогам исполнения п.5.2.

Срок – 5 ноября 2015 г.

3. Минздраву России (Е.Л. Бойко) разместить проекты документов по ЭМК на Портале ЕГИСЗ.

Срок – 19 октября 2015 г.

4. Членам Экспертного совета Минздрава России представить руководителю Рабочей группы (Б.В. Зингерман):

4.1. Предложения о кандидатурах в состав Рабочей группы.

Срок – 19 октября 2015 г.

4.2. Предложения по доработке проектов документов по ЭМК.

Срок – 26 октября 2015 г.

# Проект ГОСТ «Интегрированная электронная медицинская карта»

## ПРОЕКТ НАЦИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

### ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА. ИНТЕГРИРОВАННАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

#### СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
Сведения о стандарте	6
1. Область применения	6
2. Нормативные ссылки	7
3. Термины и определения	8
3.1. Используемые сокращения	10

6.2.4 Архивное хранение ИЭМК субъекта	42
6.2.5 Уничтожение ИЭМК субъекта	43
6.3 Жизненный цикл ЭПМЗ в составе ИЭМК	43
6.3.1 Сохранение ЭПМЗ в составе ИЭМК	43
6.3.2 Правоставление доступа к ЭПМЗ по запросу пользователей	45
6.3.3 Управление правами доступа к ЭПМЗ со стороны субъекта ИЭМК	45
6.3.4 Отрыв или портировка ЭПМЗ	45
7. Интегрированный электронный медицинский архив	47
7.1. Оператор ИЭМК	47
7.2. Персонал обслуживающий ИЭМК, и его права доступ	47
7.2.1 Административный персонал	47
7.2.2 Технологический персонал	49
7.2.3 Медицинский персонал	49
7.3. Регламент ИЭМК	50
7.4. Структура ИЭМК	51
7.5. Функции ИЭМК	54
7.6. Безопасность ИЭМК	54

8.7. Информирование зарегистрированных пользователей	76
9. Организация взаимодействия ИЭМА с субъектами ИЭМК и их законными представителями	78
9.1. Взаимодействие с использованием портала доступа для субъектов ИЭМК	79
9.1.1 Информирование субъектов ИЭМК и их законных представителей	80
9.2. Взаимодействие через обращение с заявлениями в адрес Администраторов ИЭМА	81
10. Организация взаимодействия ИЭМА с юзерами пользователями	83
10.1. Взаимодействие с органами управления здравоохранением	83
10.2. Взаимодействие с учебными и научными организациями в сфере здравоохранения	84
10.3. Взаимодействие с органами и организациями, имеющими установленное законодательством право запрашивать информацию из ИЭМА	85
11. Идентификация субъекта ИЭМК	86
11.1. Общие принципы идентификации	87
11.2. Идентификация субъекта ИЭМК при предоставлении доступа на портале	87

13.3. Ведение НСИ	102
13.4. Ведение баз данных формализованных элементов ЭПМЗ и построение интегрированных документов в составе ИЭМК	103
13.5. Построение агрегированных обобщенных отчетов и информационных материалов (в том числе статистических) о деятельности ИЭМА и содержащейся в нем медицинской информации	104
13.5.1 Расчетная выписка из ИЭМК	105
13.5.2 Обработка жалоб и замечаний пользователей	107
13.6. Обеспечение качества структуры	107
13.6.1 Обеспечение бесперебойности работы ИЭМА	107
13.6.2 Обучение пользователей	109
13.6.3 Обеспечение и контроль информационной безопасности (аккредитованной ИЭМА)	110
13.6.4 Ведение электронных подписей	110
13.6.5 Поиск дубликатов ИЭМК и работа с ними	111

Всем, оставившим контакты,  
вышлю полный текст проекта ГОСТ

6. Интегрированная электронная медицинская карта субъекта	31
6.1. Структура интегрированной электронной медицинской карты субъекта	32
6.1.1 Электронная персональная запись, входящая в ИЭМК	36
6.2. Жизненный цикл Интегрированной электронной медицинской карты	39
6.2.1 Создание ИЭМК субъекта	39
6.2.2 Ведение ИЭМК субъекта	40
6.2.3 Перевод ИЭМК субъекта в на архивное хранение	41

8.4.5 Запрос информации, привязанной к данной ЭПМЗ, из внешнего информационного ресурса	73
8.4.6 Запрос всей ИЭМК субъекта	73
8.4.7 Запрос конкретного интегрированного представления из ИЭМК данного субъекта	74
8.4.8 Запрос на поиск информации в ИЭМК данного субъекта	74
8.5. Обработка экстренных запросов на доступ к информации, размещенной в ИЭМК субъекта	76
8.6. Аудит доступа	76

13.1. Управление пользователями и контроль доступа	97
13.1.1 Создание специальных клиентских профилей (СКП) доступа к информации ИЭМК	97
13.1.2 Аудит доступа к ИЭМК	98
13.2. Информирование пользователей	99
13.2.1 Информирование через Интернет-сайт ИЭМА	100
13.2.2 Адресная рассылка информационных сообщений (уведомлений) заинтересованным пользователям	101
13.2.3 Организация call-центров	102

Регламентирует технологические аспекты ведения,  
обслуживания доступа и др.  
для ИЭМК  
(включая региональные)

# Доступ к Интегрированной электронной медицинской карте

Субъект ИЭМК (пациент)

Аудит информации и доступа

Управление доступом

Получатель информации

**ИЭМК**

Запрос на получение информации

Информация, доступная в соответствии с правами

**Экстренный доступ**  
особый учет и контроль

Запрос на экстренный доступ

Информация, не зависящая от прав доступа

Поставщик информации

Запрос на размещение информации

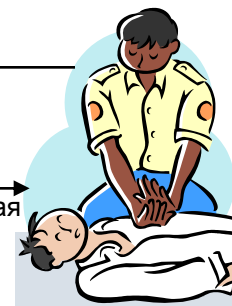
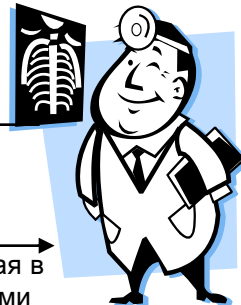
Подтверждение или сообщение об ошибке

Медицинская информация (доступна любому зарегистрированному врачу)

Информация «Специального клинического профиля» - Психиатрия, гинекология и др. (доступна профильным врачам)

Индивидуальный доступ (доступна списку лиц, определенному пациентом)

Информация, скрытая от пациента (если такая есть?)



.... для пациентов ?

# «Свалка» личных кабинетов пациента

**1 . «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг.**

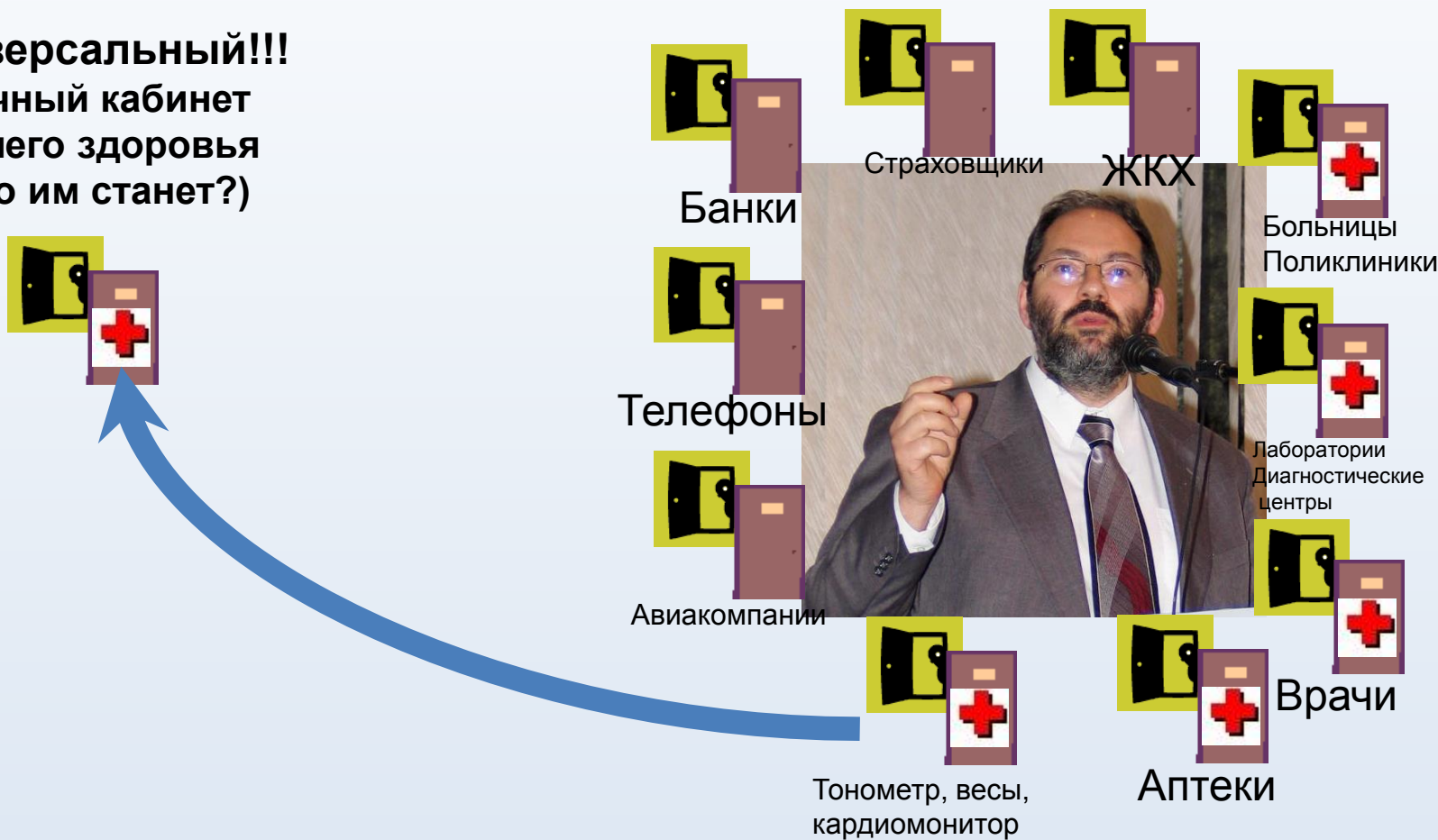
**2. Личный кабинет в РМИС** «Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей региональных медицинских информационных систем (РМИС)» п 9.15.3

**3. Личный кабинет в МИС МО** «Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО)» (раздел 8.2.1)

**4. Независимые интернет-проекты** (создается самим пациентом, собирающим и управляющим информацией о своем здоровье)  
Примеры: Мед@рхив, OnDoc, RuHealth.net . ЕМИАС заявляет о будущем взаимодействии именно с независимыми ЛК, которые будут состязаться за пользователя, предоставляя удобства и сервисы

# Сейчас время «кабинетиков»!!! , но...

Универсальный!!!  
личный кабинет  
вашего здоровья  
(что им станет?)






.... Личный кабинет – место  
предоставления человеку (пациенту)  
дистанционных сервисов...

Телемедицина, однако... 😊

# Дистанционное взаимодействие с пациентом

До визита к врачу:  
УЖАС ИНТЕРНЕТ-ПОМОЙКИ



В 2015 году 45,9% жителей Евросоюза искали информацию, связанную с медициной и здоровьем, через интернет.


Что со моим здоровьем?  
К кому с этим пойти?  
Может само пройдет?

Визит к врачу



Виртуальный  
(видео) визит  
к врачу

После визита к врачу:  
УЖАС ИНТЕРНЕТ-ПОМОЙКИ

- 
- Еще в 2010 году
- 37% пользователей всегда проверяют рекомендации врачей в интернете
  - еще 33% опрошенных выбрали ответ «если рекомендации врача вызывают сомнения»

Что означает то, что сказал доктор?  
А может не надо?  
Может что попроще?



**Б. В. ЗИНГЕРМАН,**

зав.отд. информационных технологий, Гематологический научный центр МЗ РФ,  
г. Москва, Россия, boriszing@gmail.com

**Н. Е. ШКЛОВСКИЙ-КОРДИ,**

к.м.н., ведущий научный сотрудник, Гематологический научный центр МЗ РФ,  
г. Москва, Россия, nikitashk@gmail.com

**А. И. ВОРОБЬЕВ,**

академик РАН, заведующий кафедрой гематологии и интенсивной терапии,  
Российская медицинская академия последипломного образования, г. Москва, Россия,  
aivorobiev80@gmail.com

## О ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ «ПАЦИЕНТ-ВРАЧ»

.....

Мы надеемся,

что она определит судьбу телемедицины на следующие 150 лет



Всем, оставившим координаты, вышлю полный текст статьи

В статье предпринята попытка целостного описания сегмента телемедицины «пациент-врач» с выделением наиболее востребованных технологий, а также их технологических и организационных особенностей, обеспечивающих включение дистанционных взаимодействий с пациентом в единое информационное пространство здравоохранения.

# Телемедицина пациент-врач: очень важно «есть слона по частям»



## До очного контакта с медициной

1. Запись на прием, консультацию, обследование, госпитализацию (включая персональные рекомендации по подготовке к приему или госпитализации).

**Привлечение новых пациентов**

2. Предварительное (до визита) домашнее заполнение пациентом опросников, сбор и электронное предоставление врачу своей медицинской документации

**Сокращение себестоимости оказанной услуги**

3. Медицинский «консьержинг» («ассистанс») и первичные «ориентирующие» консультации

**Реклама и привлечение новых пациентов**

4. Виртуальный первичный/моментальный визит к врачу (в США Teledoc провела более 1 млн консультаций)

**Платный сервис - для России вызывает вопросы**

## После очного контакта с медициной

5. Электронная доставка результатов анализов, обследований или посещения врача и др. **Повышение качества услуги**

6. Персонализированные информационные материалы, рекомендации и напоминания о событиях, связанных со здоровьем **Вовлечение пациента**

---

7. Электронные консультации со своим лечащим врачом - до-после-между «очными» визитам (платный абонемент).

8. Дистанционный мониторинг пациента и контроль проводимого лечения (платный абонемент). **Платные сервисы**

9. Получение второго мнения (платно и дистанционно)

# Подписано соглашение с МИАЦ СПб об использовании платформы Medsenger

**Medsenger** – SaaS платформа, позволяющая медорганизациям и врачам предложить своим пациентам новую **платную** услугу: **дистанционное консультирование** (сопровождение, мониторинг) пациента его лечащим врачом между очными визитами.

**Medsenger** – это более удобный, **платный, контролируемый и протоколируемый** аналог предоставления врачом пациенту своего мобильного телефона или e-mail. После завершения договора у пациента не остается никаких личных контактов врача, но сохраняется вся переписка с ним.

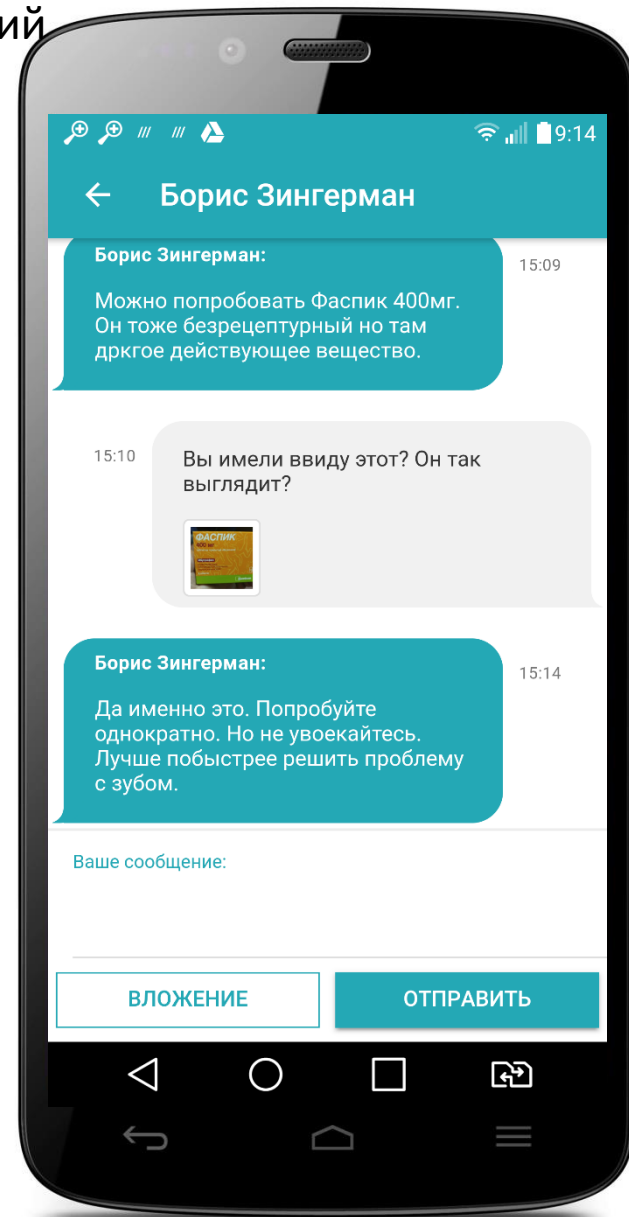
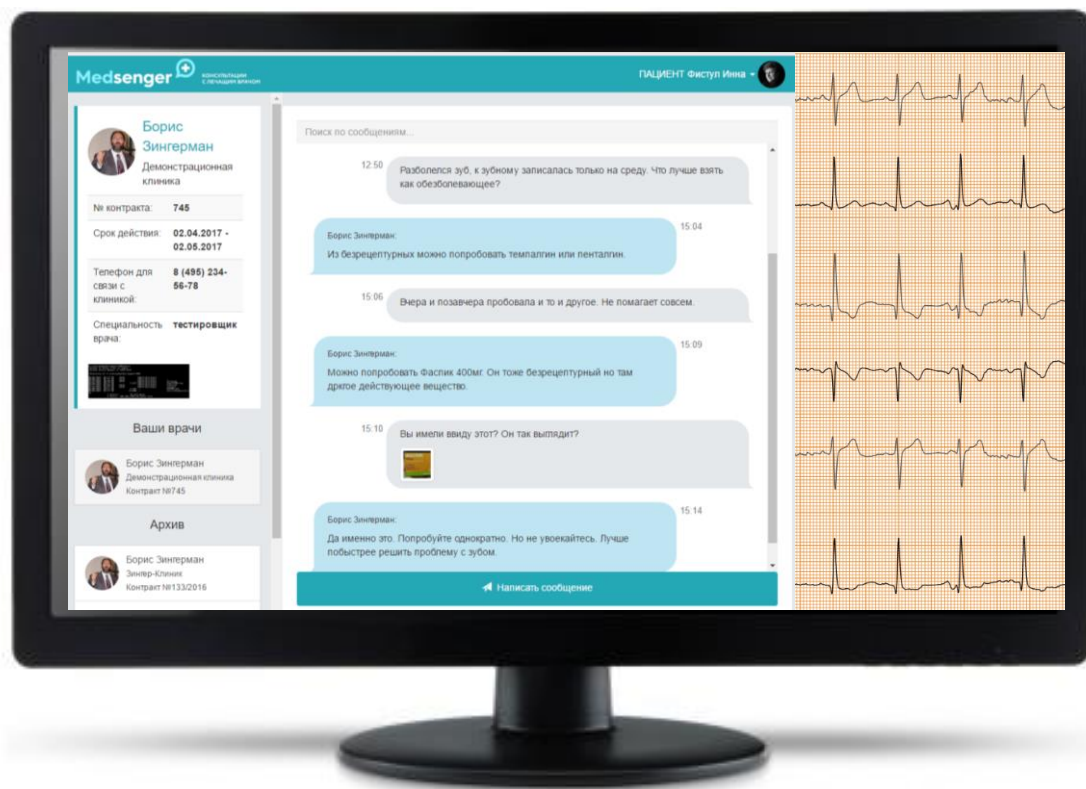


Специальный медицинский мессенджер, обеспечивающий постоянную связь пациента со своим лечащим врачом

**Главный принцип:**

**пациент спрашивает, когда есть вопрос,  
врач отвечает, когда есть возможность**

Именно это позволяет встроить новую услугу в загруженный рабочий день врача





# Медорганизация получает кабинет администратора - «Пульт управления» взаимодействием врачей и пациентов

Главная

Контроль

Контракты

Пациенты

Врачи

Отчеты

Настройки

НЦАГИП

Помощь

Изменить данные

Добавить контракт

<b>Врачей:</b>	3 (из них 0 в отпуске)	<b>Телефон для пациентов:</b>	8 (499) 531-44-44
<b>Пациентов:</b>	3	<b>Адрес:</b>	Москва, ул. Опарина, 4
<b>Активных контрактов:</b>	2	<b>Часовой пояс:</b>	Europe/Moscow
<b>Всего контрактов:</b>	4	<b>Контактное лицо:</b>	Поливанова Анна Васильева
		<b>Телефон контактного лица:</b>	

Активные контракты, в которых пациент ожидает от врача ответа дольше установленного времени. Нужно поторопить врача!

Контракт	Период консультирования	Пациент	Врач	Срок ответа	Сообщения
34a	17.03.2017 - 31.03.2019	Сергеева Елена Викторовна	Филимонова Ирина Григорьевна	12.04.2017 12:59:41	↑ 3 / ↓ 4 / ▲ 3 / ▲ 0

# Организация услуги

- Дистанционное консультирование лечащим врачом может быть предложено пациентам в качестве дополнительной платной услуги (абонемента).
- Канал связи между пациентом и врачом активируется в «облачном» кабинете администратора ЛПУ (после заключения договора с пациентом).
- По завершении абонемента у пациента не остается никаких личных контактов врача.

Попробовать в тестовом режиме:

[www.medsenger.ru/about](http://www.medsenger.ru/about)

- Полностью готовый сервис (SaaS- платформа), к которой можно подключиться без всяких начальных затрат и внедрения
- Стоимость услуги определяет медицинская организация, она же заключает договор с пациентом и оформляет «информированное согласие»
- Оплата платформы Medsenger - ежемесячно по факту оказанных пациентам услуг.



# Пациенты, особенно нуждающиеся в услуге

## Данная услуга может быть активно востребована:

- Пациентами, выписывающимися после операций или иного стационарного лечения. Это позволяет им оставаться на связи со своим лечащим врачом на весь период домашнего долечивания и реабилитации.
- Хроническими больными и пациентами, проходящими длительное лечение и остающимися на связи со своим лечащим врачом в промежутках между очными визитами.
- Родителями малолетних детей, находящимся на связи со своим педиатром.
- Беременными и другими категориями людей, постоянно следящими за своим здоровьем.
- Детями пожилых родителей, обеспечивающими их связь с лечащим врачом.
- Родственниками пациентов, проходящих стационарное лечение: услуга может быть предложена для оперативного дистанционного взаимодействия с лечащим врачом, включая ответы на вопросы о состоянии пациента.

# Актуальность проекта

**2017 будет годом принятия закона о телемедицине – она станет очень модной и востребованной!**

**2017 будет годом сокращения бюджетов медорганизаций**

**Мы предлагаем очень простое готовое телемедицинское решение, запускаемое быстро и без начальных вложений**

**Мы предлагаем медорганизациям новую дополнительную платную услугу**

По опросу 714 врачей (OnDoc, август 2016, <https://drive.google.com/file/d/0B82zynEeVgglOwMtdFk2TmF5QWc/view>)

62% врачей считают, что пациенты готовы пользоваться услугами телемедицины (в т.ч. 71% работающих в частной медицине и 60% работников бюджетных учреждений)

83% врачей считают, что телемедицинские услуги не подходят для первого визита к врачу

**Решение Medsenger как раз предназначено для дистанционного сопровождения больных, которых врач уже лечил очно.**

**Борис Зингерман**

**boriszing@gmail.com**

**+7-916-235-58-67**



[www.medarhiv.ru](http://www.medarhiv.ru)



**Мед@архив**  
Карта вашего здоровья!