Законопроект

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационнотелекоммуникационных технологий и введения электронных форм документов в сфере здравоохранения»

и его влияние на региональные системы.

Зингерман Борис Валентинович, рук. Рабочей группы «ЭМК» Экспертного совета МЗ РФ по вопросам использования ИКТ в сфере здравоохранения

boriszing@gmail.com

- 1. Весной 2015 г. (после представления Президенту интернет стартапов) ФРИИ инициирует разработку закона о **телемедицине** и готовит вариант законопроекта.
- 2. Весь 2015 ФРИИ проводит обсуждение законопроекта с Минздравом и комитетами Федерального собрания.
- 3. В марте Е.Л. Бойко информирует Экспертный совет о завершении подготовки Минздравовского законопроект «по информатизации».
- 4. 6 апр 2016 опубликован законопроект об «электронных рецептах» http://regulation.gov.ru/projects#npa=46657
- 5. 10 апр 2016 опубликован законопроект «о телемедицине, ЕГИСЗ, регистрах и клин.центрах», подготовленный департаментом информатизации http://regulation.gov.ru/projects#npa=46654
- 6. 30 мая 2016 Депутат Левин вносит в Госдуму законопроект, подготовленный ИРИ, ФРИИ и Яндекс http://asozd2.duma.gov.ru/main.nsf/%28Spravka%29?OpenAgent&RN=1085466-6
- 7. 19 авг 2016 Минздрав публикует сводный законопроект «о рецептах, телемедицине и ЕГИСЗ. До 1.09.2016 ведется его обсуждение. 12.09.2016 положит. отзыв Минэкономразвития.
- 8. Окт 2016 апр 2017 закон исчезает из общественного поля зрения. В прессу просачиваются слухи версии.
- 9. Май 2017 утверждение Правительством, 13.05.2017 внесен в Госдуму. http://asozd2.duma.gov.ru/addwork/scans.nsf/ID/FCC57ACA9A7BB1104325811F0063BAE6/\$File/174692-7_13052017_174692-7.PDF?OpenElement

Закон «не о телемедицине»

- Телемедицина (1/10 текста)
- Электронные рецепты (самая радикальная часть)
- ЕГИСЗ
- Регистры (чуть-чуть)
- Электронный документооборот (в том числе с пациентами)

С сентября 2016 законопроект претерпел значительные изменения — большинство радикальных положений убрано

Электронные рецепты (1)

• В № 3-Ф3 «О наркотических средствах и психотропных веществах»

 пункт 1 дополнить словами "на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера)";

• В №61-Ф3 «Об обращении лекарственных средств»:

- 53) рецепт на лекарственный препарат медицинский документ, содержащий назначение лекарственного препарата по установленной форме, выданный врачом (фельдшером, акушером) на бумажном носителе, а в отношении лекарственного препарата для медицинского применения с согласия пациента в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера), в целях отпуска лекарственного препарата или его изготовления и отпуска;"
- статью 6 дополнить пунктом: "4) принятие высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об использовании на территории субъекта Российской Федерации наряду с рецептами на лекарственные препараты на бумажном носителе рецептов в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера).".

• В № 323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» к полномочиям Минздрава:

 16¹) утверждение правил информационного взаимодействия в целях выдачи рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера);"

Электронные рецепты (2)

Минздрав России к 11.11.2017 должен разработать:

Проект приказа Минздрава России «Об утверждении правил информационного взаимодействия его участников в целях выдачи рецептов на медицинские изделия и лекарственные препараты в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера)»

Положения в части выдачи рецептов на лекарственные препараты, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, в форме электронных документов отсрочены на год.

Электронные рецепты (3)

Рецепты, создаваемые в форме электронного документа, будут направляться непосредственно в аптечные организации. В целях обеспечения правового регулирования отношений между медицинскими организациями, которые выдают рецепты, и аптечными организациями, которые их реализуют, законопроектом предусматривается утверждение Минздравом России общих правил информационного взаимодействия всех участников в целях выдачи рецептов в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера).

В настоящее время хранение всех медицинских документов, включая рецепты на лекарственные препараты, осуществляется в медицинских организациях, которые формируют такие документы, что обусловлено необходимостью обеспечения защиты врачебной тайны и персональных данных. В целях организации единообразного порядка работы с медицинскими документами, включая рецепты на лекарственные препараты, будет обеспечено формирование и хранение электронных медицинских документов в информационных системах медицинских организаций, где они фактически создаются, с возможностью предоставления необходимой информации о таких документах в Единую систему.

Телемедицина (1)

Включены 2 определения:

- 4) медицинская услуга медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, выполняемых в том числе с применением телемедицинских технологий и имеющих самостоятельное законченное значение;
- 22) телемедицинские технологии применяемые при оказании медицинской помощи информационно-коммуникационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие участников информационного обмена в процессе оказания медицинской помощи, в том числе их идентификацию и обмен медицинской документацией в электронном виде."

Телемедицина (2)

Статья 36¹. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

- 1. При оказании медицинской помощи могут проводиться консультации и консилиумы с применением телемедицинских технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие врачей между собой, врача и пациента или его законного представителя, а также дистанционный мониторинг состояния здоровья пациента.
- Забыты медработники (не врачи),
- не ясно (в законодательном плане), что есть консультация и мониторинг
- 2. Проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий осуществляется с соблюдением требований статьи 13 настоящего Федерального закона, положений законодательства Российской Федерации в области персональных данных.
- 3. Порядок организации и проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий, включая правила идентификации участников дистанционного взаимодействия, утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти."; Все равно сидим ждем приказа Минздрава

Телемедицина (3)

Минздрав России к 11.11.2017 должен разработать:

Проект приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка организации и проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий, включая правила идентификации участников дистанционного взаимодействия»

Мониторинг в названии не упомянут и, видимо, в текст приказа не войдет

Порядок организации и проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий, а также правила идентификации участников дистанционного взаимодействия утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. В целях идентификации участников планируется использовать единую систему илентификации и аутентификации, а информационный обмен между используемыми информационными системами осуществлять с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия. Данные вопросы получат правовое закрепление при утверждении указанного порядка.

Использование консультаций с применением телемедицинских технологий является правом как врача, так и пациента, и не ограничивает пациентов в их праве на получение медицинской помощи очно.

Электронный документооборот в том числе с пациентами (1)

часть 7 статьи 20 изложить в следующей редакции:

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в форме документа на бумажном носителе, подписанного гражданином либо его законным представителем, врачом (фельдшером, акушером), либо в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью пациента или его законного представителя, врача (фельдшера, акушера), и содержится в медицинской документации пациента.

Усиленная квалифицированная электронная подпись должна быть у каждого медработника и пациента. Реально ли это?

Минздрав России к 11.11.2017 должен разработать:

Проект приказа «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»

Электронный документооборот в том числе с пациентами (2)

часть 5 статьи 22 изложить в следующей редакции:

5. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние его здоровья медицинские документы, включая выписки из них, и копии медицинских документов, в том числе в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера). Порядок и сроки предоставления информации о состоянии здоровья устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти."

Здесь не предполагается выход приказа Минздрава. Видимо предполагается, что он уже есть. Но его HET!

часть 4 статьи 22 оставлена без изменений:

4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Есть новый, но совсем «пещерный» приказ Минздрава. «Личный кабинет» регламентируется этим пунктом, но как?

Электронный документооборот в том числе с пациентами (3)

пункт 3 статьи 78 (Права медицинских организаций) изложить:

3) выдавать медицинские заключения, справки, рецепты на лекарственные препараты и медицинские изделия (включая рецепты на лекарственные препараты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ, лекарственные препараты для медицинского применения, подлежащие предметно-количественному учету) на бумажном носителе и (или) с согласия пациента в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью врача (фельдшера, акушера), в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

Разработка порядка не предусмотрена. Как быть?

Внутренний электронный документооборот (внутри медорганизации) никак не регламентирован и не упомянут в законопроекте. Как быть?

ЕГИСЗ (1)

Минздрав России к 11.11.2017 должен разработать:

- Проект постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (определяет: цели, задачи Единой системы; ее структуру и основные функции; порядок и сроки предоставления информации в Единую систему и доступа к ней; источники и состав сведений).
- Проект приказа Минздрава России «Об утверждении форм и форматов сведений, доступ к которым осуществляется с использованием ЕГИСЗ»

ЕГИСЗ (2)

иной системе осуществляются формирование, с	обработка,
ение и доступ к следующей информации:	

.....

4) сведения о медицинской документации, содержащие информацию о медицинской организации, в которой медицинская документация создана в электронном виде, и об информационной системе, в которой осуществляется ее хранение в целях организации электронного взаимодействия органов, медицинских организаций;

Что означает этот пункт? Это подготовка системы распределенного хранения (в частности ИЭМК)?

СИСТЕМНЫЙ ПРОЕКТ

ТОМ 7. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
КОНЦЕПЦИЯ ПЕРЕХОДА НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К ФОРМАТУ
ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДО 2020 ГОДА

3.4. Система ведения интегрированной электронной медицинской карты федерального сегмента ЕГИС3.

Целями создания системы ведения ИЭМК являются:

- обеспечение непрерывности, преемственности и качества лечения, а также своевременной профилактики и иных мероприятий по обеспечению здоровья конкретного индивида посредством аккумулирования медицинской информации, полученной из медицинских организаций всех уровней и предоставления ее уполномоченным медицинским работникам медицинских организаций в целях обеспечения информационной поддержки принятия врачебных решений;

.....

СИСТЕМНЫЙ ПРОЕКТ

КОНЦЕПЦИЯ ПЕРЕХОДА НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К ФОРМАТУ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДО 2020 ГОДА

В настоящее время в хранилище накоплено несколько миллионов переданных СЭМД; в режиме опытной эксплуатации реализована отправка СЭМД из системы ведения ИЭМК в МИС МО в асинхронном режиме. Создан достаточно большой набор СЭМД, с помощью которых, в систему ведения ИЭМК может быть передана важная медицинская и административная информация. Разработана информационная структура Интегрального анамнеза отечественной ИЭМК, создается технология обновления данных Интегрального анамнеза.

Запуск в промышленную эксплуатацию откладывается, во многом, из-за существующих юридических ограничений на передачу персональных медицинских данных, недостаточной проработки технологии получения информированного согласия пациента на обработку персональных данных и предоставления хранящихся в системе ведения ИЭМК СЭМД врачам и самим пациентам. Не до конца проработан регламент установки электронной подписи СЭМД и ее периодической актуализации.



Путину написали программу: Как из российской медицины сделать цифровую

Бизнес Телеком Интернет Интеграция ИТ в госсекторе

мобильная версия

06.06.2017, ВТ, 10:39, Мск , Текст: Игорь Королев

Программа «Цифровая экономика России» предлагает подключить все медицинские учреждения к ШПД, предоставить доступ врачам из любых учреждений к электронным медицинским картам граждан, полностью перейти на электронный документооборот и т.д.

http://www.cnews.ru/news/top/2017-06-06_putinu_napisali_programmu_kak_iz_rossijskoj

Показатели и индикаторы	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Разработаны, проведено общественное обсуждения и внесены в Федеральное собрание Российской Федерации закондаятельные инициативы по изменениям федерального законсадатьства», обеспечающие лептиное развитие инфраструктуры шифрового здравоохранения	100%							
 ФОИВ в сфере здравоохранения внесены изменения в порядки и протоколы оказания медицинской понощи регулирующие использование технология цифрового здравоохранения при оказании медицинской полощи 	100%			100%				100%
Обеспечено наполнение семантического ядра на основе гармонизированных российских и международных справочников, классификаторов, тезаурусов и онтологий, для совместного использования информационных мерицинских ресурсов и стандартизации взаимодействия врачей и пациентов	50%	60%	70%	80%	85%	90%	95%	100%
Создана инфраструктура функционирования цифровых медицинских сервисов	50%	60%	7096	80%	85%	90%	95%	100%
Доля оснащения медицинских организаций информационными системами, подключенными к ЕТИС в части предоставления данных для ИЗМК и предоставлющих цифровые медицинские сервисы по мере их создания	80%	90%	100%					
Доля разработанных и введенных в действие электронных медицинских форм документов от общего часта используеваю, при оказании медицинской помощи медицинской документо.	30%	50%	7096	80%	90%	95%	95%	100%
Доля введенных в действие электронных форм отчетности, получаемых из информационных систем в сфере эдравоохрамения от общего числа собираемых ОИВ в сфере эдравоохрамения документов	20%	40%	60%	70%	90%	95%	95%	100%
Доля медицинских организаций, перешедших на электронный медицинский документооборот (формирование и оборот более 95% документов в электронном виде)	20%	30%	40%	50%	70%	90%	95%	100%
Разработан и реализован порядок ускоренного трансфера востребованных медицинских цифровых технологий	100%			100%				100%
Доля медицинских организаций, использующих СПГПР на рабочих местах врачей	5%	10%	2096	30%	40%	50%	70%	95%
Доля рабочих мест медицинских работников, подключенных к цифровым медицинским сервисам	20%	25%	30%	45%	50%	60%	70%	95%
Доля новорожденных с ведением молекулярного «омиксного» профиля в рамках ЭМК от общего числа новорожденных	196	3%	5%	10%	15%	20%	30%	50%
Количество разработанных, произведенных, прошедших процедуры регистрации и внедренных отечественных приборов (датчиков-сенсоров) исинторинга состоянию адоровея пациентов		15	30					200?
Доли комплексю образовательных програми среднего специального, высшего и дополнительного образования медиципнолих специалистов и административных работников, с учетом цифровой трансформации процессов в сфере здравоокранения и необходимости выравения комплексов применения современных информационных технологий в их профессиональной деятельности от необходимого количества	15%	25%	50%	80%	95%	100%	100%	100%
Количество бизнес-инкубаторов и акселераторов созданных институтами развития в области цифровой здравоохранения	1	2	5	8	10	10	10	12
Количество выполненных пилотных проектов и организованных научно- образовательных и научно-производственных кластеров на базе федеральных государственных бюджетных учреждений Минадрава России (Национальных медицинских центров Минадрава России)	1	3	7	13	20	20	20	22
Доля медицинских организаций всех форм собственности, подключенных к региональному сегменту! ЕГИСЗ с использованием шпд	80%	85%	100%					
Доля врачей, имеющих возможность получить доступ к ИЭМК пациента, при условии его разрешения	30%	50%	80%	90%	100%			
Доля медицинских организаций всех форм собственности имеющих доступ к сервисам персонифицированного мониторинга состояния здоровья пациентов при условии их согласия	30%	50%	80%	90%	100%			
Доля медицинских работников, использующих единую систему идентификации в рамках экосистемы цифрового здравоохранения	15%	30%	50%	80%	100%			

CNews Analytics

Зингерман Борис Валентинович

Рук. Рабочей группы «ЭМК» Экспертного совета по ИКТ Минздрава РФ

boriszing@gmail.com