



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
им. В. А. Алмазова» Минздрава России**

Вертикально интегрированные медицинские
информационные системы (платформа ВИМИС)
«Сердечно-сосудистые заболевания»

ВИМИС ССЗ:

**текущий статус внедрения, акцент на
качество и полноту передачи данных и их
использование для принятия управленческих
решений в 2022-2023 гг.**

КУРАПЕЕВ ДМИТРИЙ ИЛЬИЧ

Москва
13 октября 2022 года



ВИМИС ССЗ

**– уникальный инструмент,
осуществляющий сбор медицинских
сведений по пациентам с БСК
из медицинских информационных
систем медицинских организаций
для реализации концепции
управления на основе данных
в соответствии с ролевой моделью**

КОНЦЕПЦИЯ DATA DRIVEN MANAGEMENT

(управление на основе данных)
подразумевает обеспечение лиц,
принимающих решения,
результатами анализа данных.

Система предназначена для применения в качестве основного инструмента информационного сопровождения процессов и принятия решений в области управления в рамках системы оказания помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

- 1 ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА**
всех медицинских организаций в рамках оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 2 ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОНТРОЛЯ и оптимизации маршрутизации пациента**
- 3 СИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ**
врачебных и управленческих решений
- 4 ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОНИТОРИНГА**
соблюдения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций на всем маршруте оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 5 ПЛАНИРОВАНИЕ**
материально – технического и финансового обеспечения

КЛИНИЧЕСКИЙ ПУТЬ ПАЦИЕНТА КАК ОСНОВА ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ



ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ/ЭЛЕМЕНТЫ ПЛАТФОРМЫ ВИМИС



ПАСПОРТА СЛУЖБ, ОНЛАЙН МОНИТОРИНГ, ЭЛЕКТРОННЫЙ БЕНЧМАРКИНГ

Цифровые паспорта служб и автоматизированный мониторинг деятельности служб

01

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МП КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Оцифрованная методология оказания медицинской помощи пациентам

02

ОНЛАЙН-ТРАЕКТОРИЯ ПАЦИЕНТА

Автоматизированный мониторинг состояния пациентов и их маршрутизация

03

ЦИФРОВЫЕ ПОМОЩНИКИ ВРАЧЕЙ

Автоматизированный подбор схем лечения, иные системы принятия врачебных решений

04

КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАЕКТОРИЯ ВРАЧА

Цифровой клинический след деятельности врача, анализ и построение модели расчета индивидуальных отклонений

05

«ОЗЕРА» ДЛЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Предоставление данных научным сообществам для разработки новых методов диагностики и лечения

06



СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ

– комплекс правил и мероприятий по идентификации, оценке рисков, реагированию на риски, а также мониторингу и контролю их уровня.

Переход с первично реактивных программ управления рисками, направленных на обеспечение безопасности пациентов и снижение вероятности «наказаний» (штрафов, исков и т.д.) **на все более проактивные, которые способны оценить экосистему здравоохранения в целом.**

8 ДОМЕНОВ РИСКА В ФОКУСЕ РАЗВИТИЯ ВИМИС

Оперативный

Стратегический

Финансовый

Факторы риска
окружающей среды/
инфраструктуры

Человеческие
ресурсы

Юридический/
нормативный

Технологии

Клиническая
безопасность и
безопасность пациентов

ОСНОВОЙ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЛУЖИТ ВИМИС

УРОВНИ УПРАВЛЕНИЯ И ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НА ОСНОВЕ ДАННЫХ В СООТВЕТСТВИИ С СИСТЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

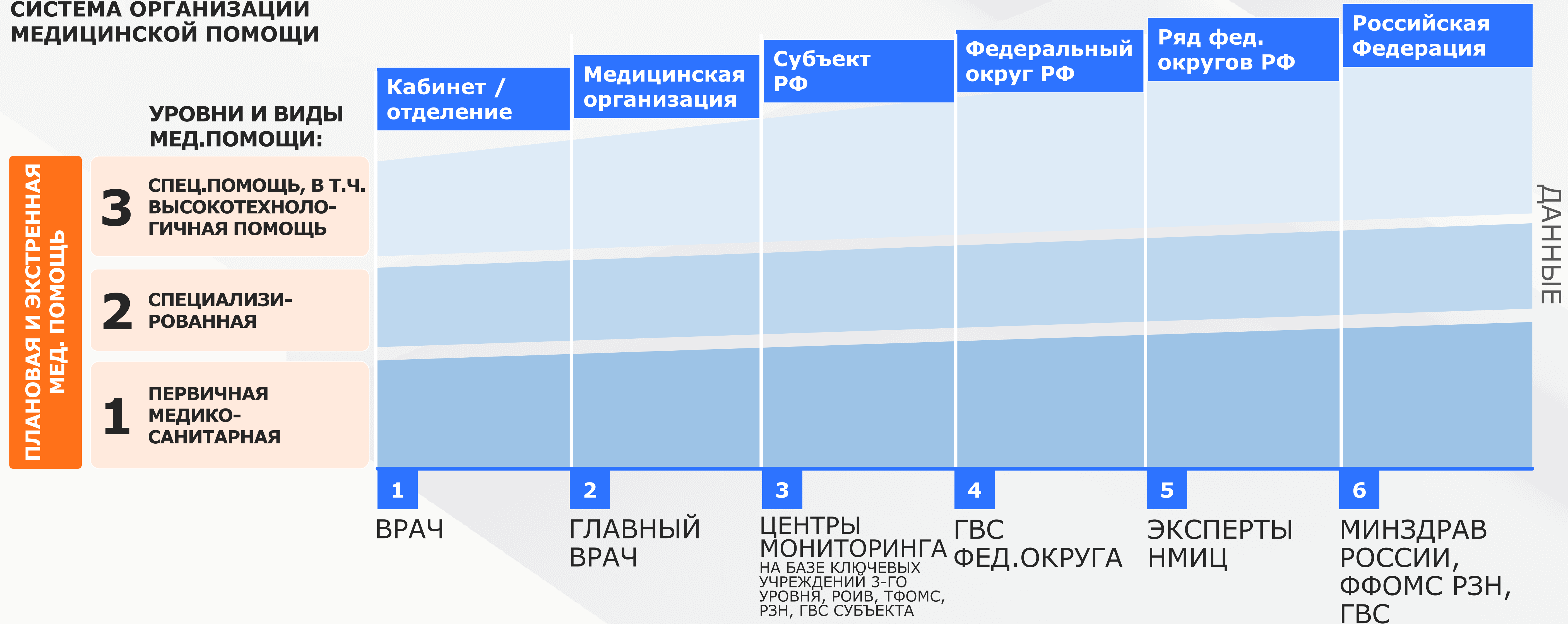


ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



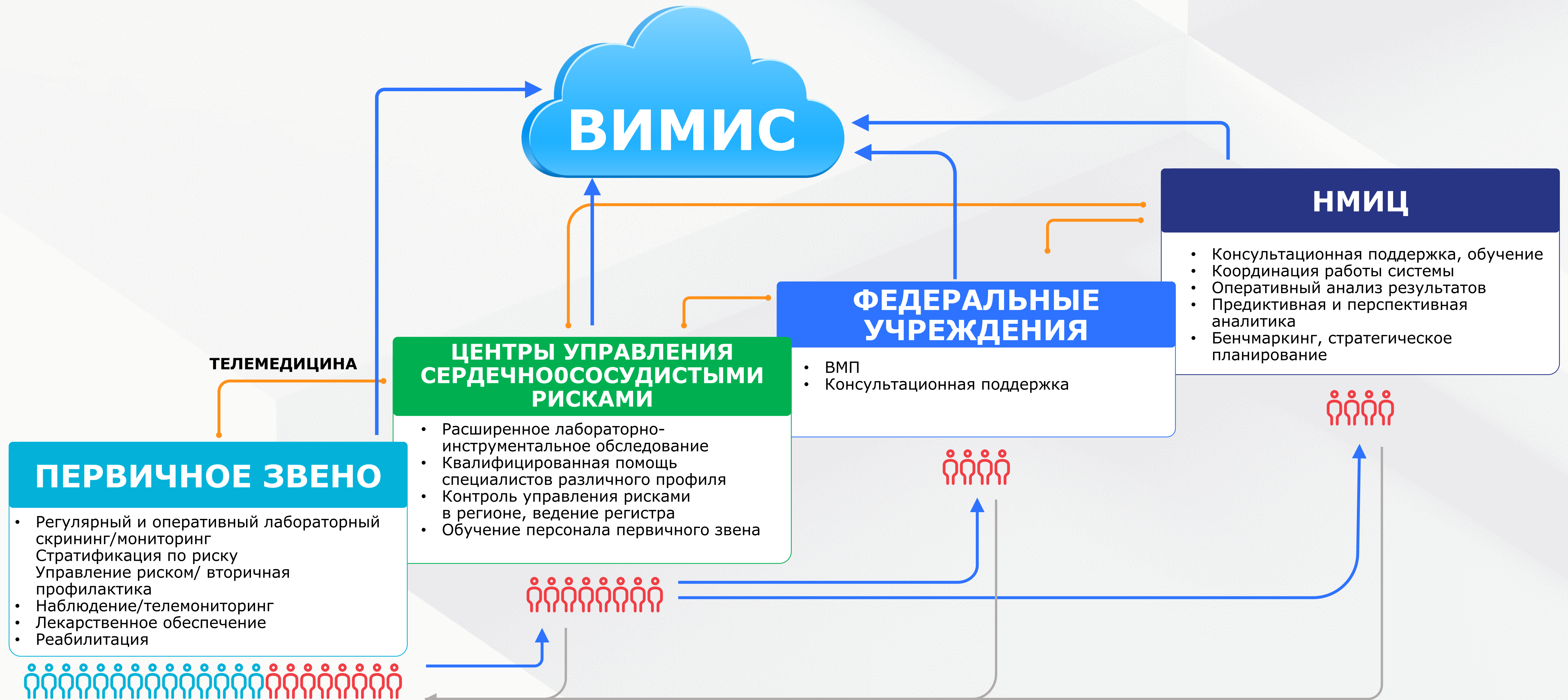
СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ РИСКАМИ



ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
им. В. А. Алмазова» Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ВИМИС «ССЗ»

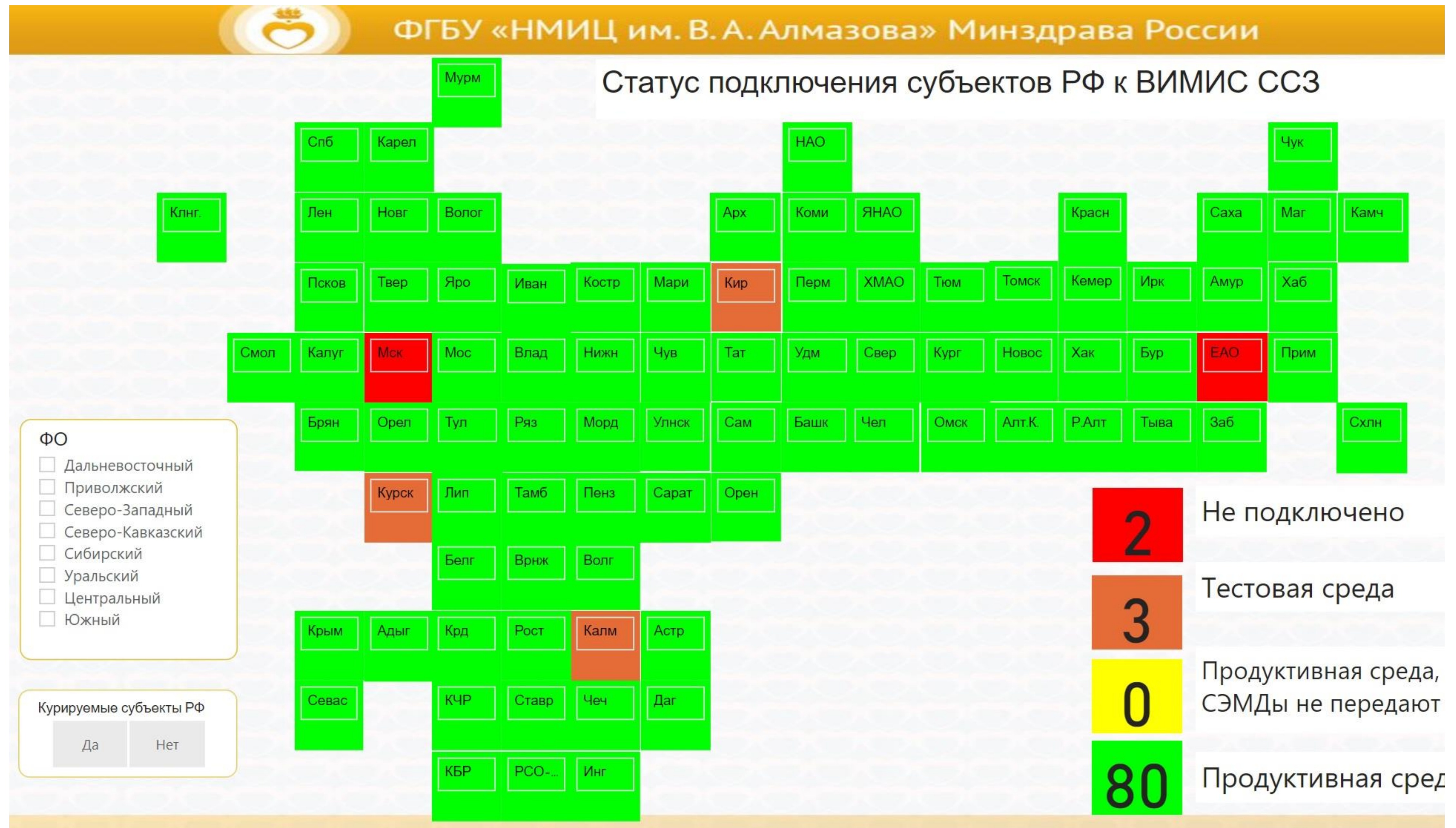
КОЛИЧЕСТВО ПОДКЛЮЧЕННЫХ СУБЪЕКТОВ РФ

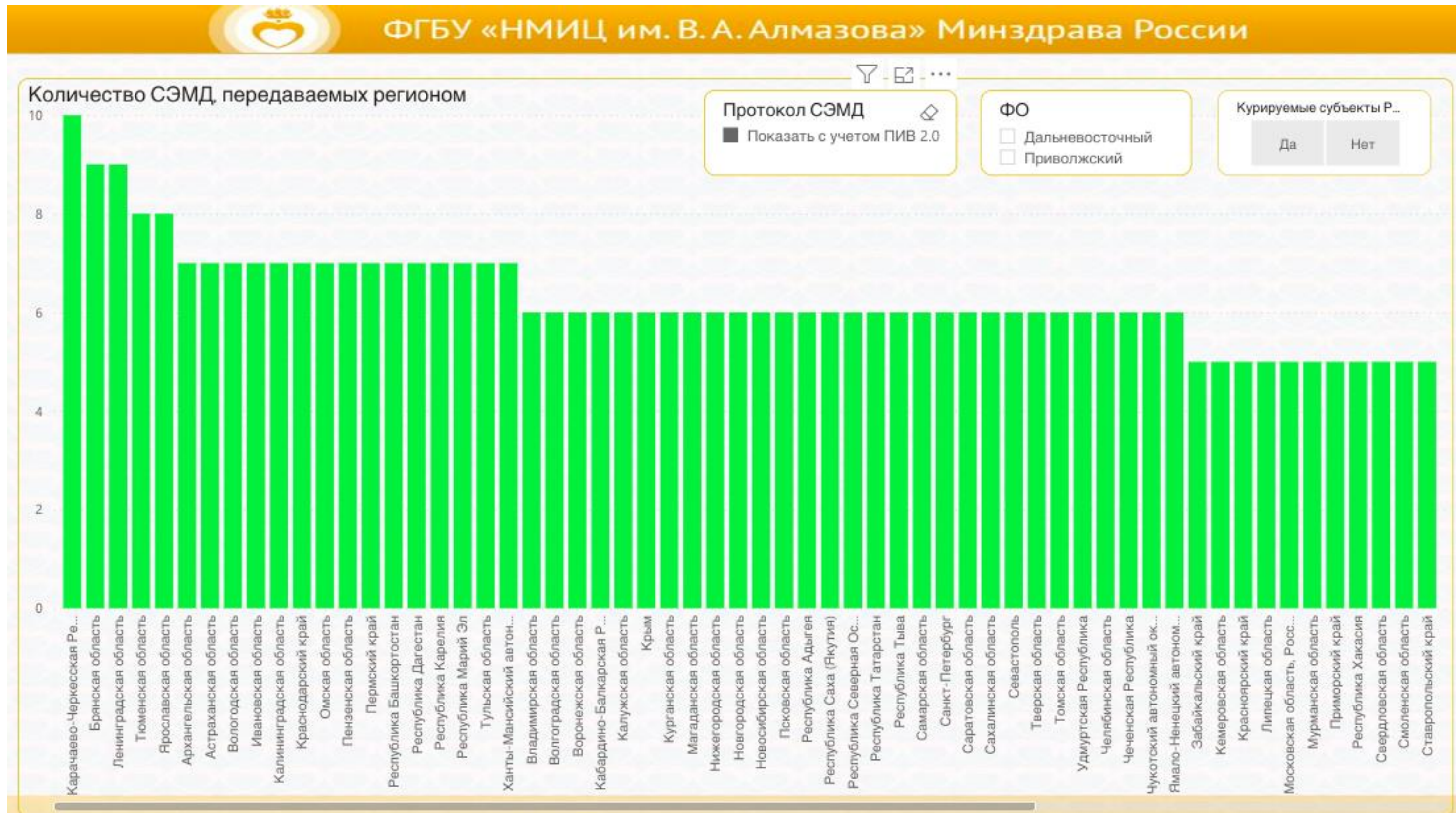


ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ





ВИМИС «ССЗ»

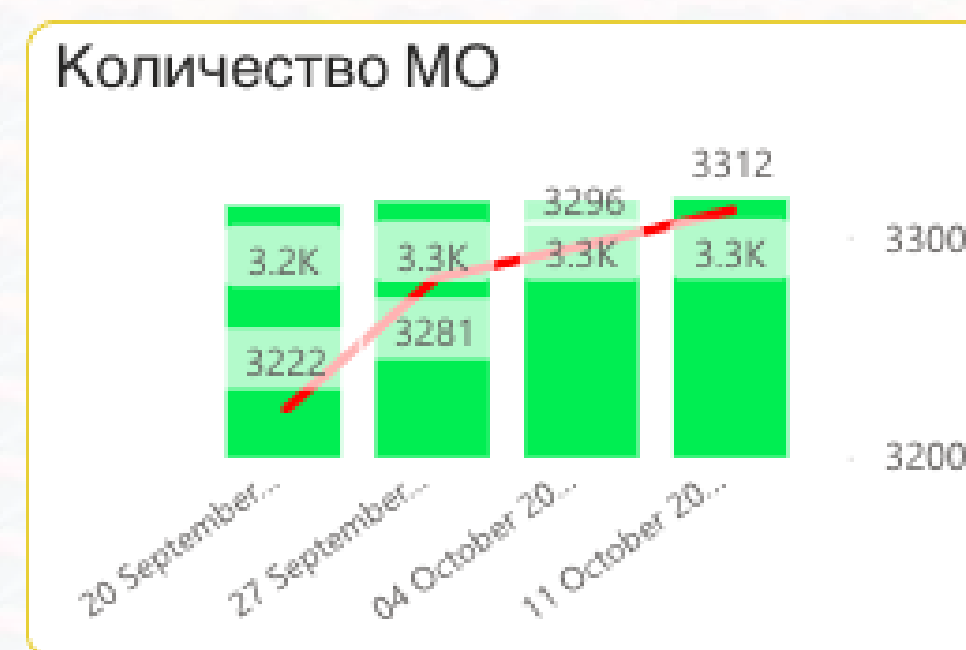
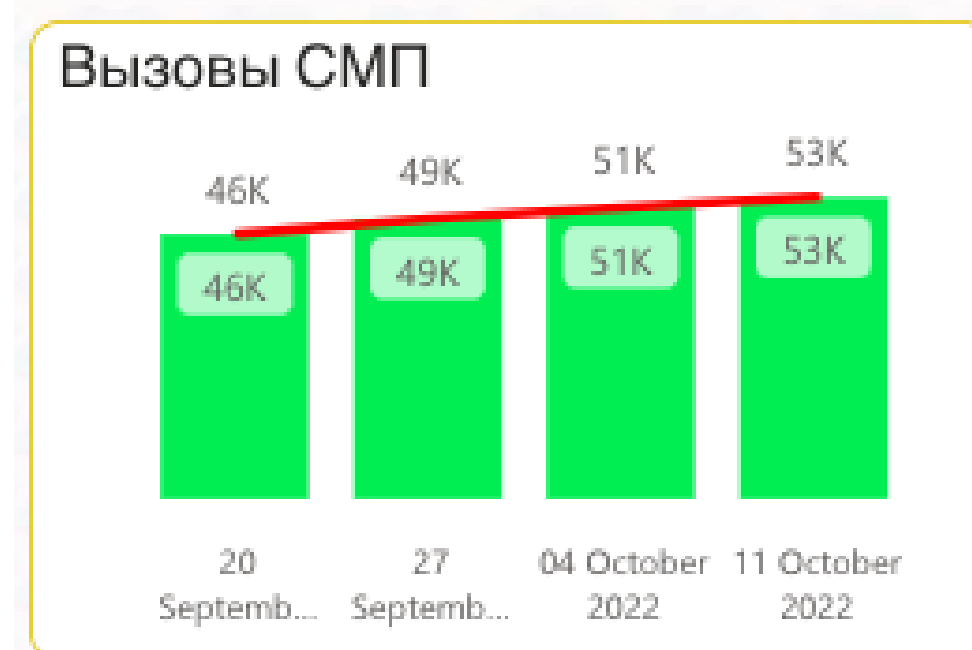
ДИНАМИКА РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ И ПЕРЕДАЧИ СЭМД



ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



КОЛИЧЕСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ ПО СУБЪЕКТАМ



ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр им. В. А. Алмазова»
Минздрава России



СУБЪЕКТ РФ	Общее кол-во пользователей	Распределение по ролям*		
		Куратор 1 уровня	Куратор 2 уровня	Куратор 3 уровня
Алтайский край	3	2		1
Амурская область	4			4
Архангельская область	10	1	1	9
Астраханская область	11	5	1	6
Белгородская область	5			5
Брянская область	87	80	1	7
Владимирская область	10	1	2	7
Волгоградская область	4			4
Вологодская область	6		1	6
Воронежская область	138	81	47	14
г. Москва	9			9
г. Санкт-Петербург	75	39	8	28
г. Севастополь	20	14		8
Забайкальский край	9	3		6
Ивановская область	7			7
Иркутская область	7			7
Кабардино-Балкарская Республика	4			4
Калининградская область	5			5
Калужская область	1			1
Камчатский край	1			1
Карачаево-Черкесская Республика	33	6	20	8
Кемеровская область	16	1		15
Кировская область	2		1	2
Костромская область	15	7		8
Краснодарский край	175	121	29	27
Красноярский край	13	4		9
Курганская область	5			5
Ленинградская область	42	29		16
Липецкая область	8			8
Магаданская область	4			4
Мурманская область	2		1	2
Ненецкий автономный округ	7	2		5
Нижегородская область	4			4
Новгородская область	2	1	1	2
Новосибирская область	77	46	14	20
Омская область	11	9	5	2
Оренбургская область	9			9
Орловская область	1	1		

СУБЪЕКТ РФ	Общее кол-во пользователей	Распределение по ролям*		
		Куратор 1 уровня	Куратор 2 уровня	Куратор 3 уровня
Пензенская область	10			10
Пермский край	16			16
Приморский край	33	19	2	14
Псковская область	4	2	1	1
Республика Адыгея	1			1
Республика Алтай	3			3
Республика Башкортостан	18	2	4	15
Республика Бурятия	3	2	1	1
Республика Дагестан	25	20		5
Республика Карелия	13	3		10
Республика Коми	2			2
Республика Марий Эл	8	1		7
Республика Мордовия	3			3
Республика Саха (Якутия)	10	8		2
Республика Северная Осетия-Алания	3			3
Республика Татарстан	1			1
Республика Тыва	5			5
Республика Хакасия	13	3		10
Ростовская область	9	1		8
Рязанская область	3			3
Самарская область	14			14
Саратовская область	8			8
Сахалинская область	31	28	2	1
Свердловская область	15	5		10
Смоленская область	1			1
Ставропольский край	8	1	1	7
Тамбовская область	18	7		11
Тверская область	2			2
Томская область	7	1		6
Тульская область	9	1		8
Тюменская область	6			6
Удмуртская республика	26	14		13
Ульяновская область	58	52		7
Хабаровский край	8	2	1	5
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра	81	63	4	14
Челябинская область	41	35	3	4
Чеченская Республика	27	25		2
Чувашская Республика	15	6	5	9
Чукотский АО	6			6
Ямало-Ненецкий автономный округ	11	7	1	3
Ярославская область	9			9
Общий итог	1426	761	157	551

*у одного пользователя может быть несколько ролей

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПИВ ВИМИС ССЗ 1.3 ВМЕСТО ПИВ ВИМИС ССЗ 2.0



ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр им. В. А. Алмазова»
Минздрава России



Со дня публикации
ПИВ ССЗ 2.0
14.02.2022 года

доля новых СЭМД
и СЭМД-beta версии
от количества всех
полученных СЭМД
и СЭМД-beta версии
составляет только

0.95%

РЕГИОНЫ-ЛИДЕРЫ	ВСЕГО СЭМД	СЭМД ПО ПИВ 2.0	%
Ярославская область	4 822	3 319	68,8
Карачаево-Черкесская Республика	16 970	4 736	27,9
Краснодарский край	225 383	8 611	3,8
Брянская область	210 605	5 008	2,4
Пензенская область	86 380	0	0
Пермский край	35 624	0	0
Республика Башкортостан	41 080	0	0
Республика Дагестан	98 029	0	0
Республика Карелия	4 230	0	0
Тульская область	184 166	0	0
ХМАО - Югра	70 446	0	0
Ивановская область	566	0	0
Калининградская область	111 289	0	0
Омская область	29 901	0	0
Республика Марий Эл	7 917	0	0
Вологодская область	4 957	0	0

РЕГИОНЫ	ВСЕГО СЭМД	СЭМД ПО ПИВ 2.0	%
Новгородская область	16	12	75
Республика Мордовия	10 541	5 690	54
Республика Бурятия	80	32	40
Ставропольский край	8 740	1 358	15,5
Красноярский край	93	14	15
Смоленская область	31 341	4 110	13,1
Хабаровский край	3 131	162	5,2
Санкт-Петербург	597	25	4,2
Кемеровская область	69 919	2 079	3
Читинская область	2 395	2	0,1
Тюменская область	10 007	2	0,02

ИЗ НОВЫХ СЭМД-БЕТА ВЕРСИИ (ПО СРАВНЕНИЮ С ПИВ 1.3) ПОЛУЧЕНО

12 СЭМД

Протокол хирургической
операции

- 1 Республика Тыва
- 3 Ярославская область
- 8 Ставропольский край



164 СЭМД

Лист исполненных (выполненных)
лекарственных назначений

- 14 Красноярский край
- 145 Брянская область
- 5 Ярославская область



7 СЭМД

Протокол консилиума врачей

- 1 Ставропольский край
- 3 Новгородская область
- 1 Читинская область
- 2 Ярославская область



По нозологиям
2021 года ИБС, ФП
и ХСН не получено
НИ ОДНОГО
СЭМД-beta версии
с заполненными
специализированными
полями

ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПИВ ВИМИС ОНКО БЕЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АТТРИБУТОВ ПИВ ВИМИС ССЗ



```
<th>Дата установления диагноза (для нозологической единицы) </th>
<td>03.08.2021</td>
</tr>
<tr>
<th>Степень обоснованности диагноза</th>
<td ID="VREFERENCE_25000">Предварительный диагноз</td>
</tr>
<tr>
<th>Вид нозологической единицы диагноза</th>
<td ID="VREFERENCE_25001">Основное заболевание</td>
</tr>
<tr>
<th>Заболевание (состояние) по МКБ-10</th>
<td ID="VREFERENCE_25002">I25.8 Другие формы хронической ишемической болезни сердца</td>
</tr>
<tr>
<th>Клинический диагноз</th>
<td>Другие формы хронической ишемической болезни сердца</td>
</tr>
<tr>
<th>Характер заболевания</th>
<td ID="VREFERENCE_25003">Ранее установленное хр (-)</td>
</tr>
<tr>
<th>TNM. Описание категорий: T</th>
<td ID="VREFERENCE_25005"/>
</tr>
<tr>
<th>TNM. Описание категорий: N</th>
<td ID="VREFERENCE_25006"/>
</tr>
<tr>
<th>TNM. Описание категорий: M</th>
<td ID="VREFERENCE_25007"/>
</tr>
<tr>
<th>TNM. Описание категорий: G</th>
<td ID="VREFERENCE_25008"/>
</tr>
<tr>
<th>TNM. Стадирование злокачественных опухолей</th>
<td ID="VREFERENCE_25009"/>
</tr>
<tr>
<th>Клиническая группа</th>
<td ID="VREFERENCE_25019"/>
</tr>
<tr>
<th>Возраст пациента на дату диагноза</th>
<td ID="VREFERENCE_25023">81</td>
</tr>
<tr>
<th>Впервые в жизни установленный диагноз</th>
```

Прием (осмотр) врача-специалиста

Диагнозы

Дата установления диагноза	10.01.2022
Степень обоснованности диагноза	
Вид нозологической единицы диагноза	Основное заболевание
Заболевание (состояние) по МКБ-10	I20.8 Другие формы стенокардии
Характер заболевания	Хроническое ранее выявлено (-)
Вид первично-множественной опухоли	
TNM T	
TNM N	
TNM M	
Сторона поражения	
Стадия опухолевого процесса	
Локализация отдаленных метастазов	
Метод подтверждения диагноза	
Признак основной опухоли	

Прием (осмотр) врача-специалиста

Диагноз

Дата установления диагноза (для нозологической единицы)	08.09.2022
Степень обоснованности диагноза	Заключительный клинический диагноз
Вид нозологической единицы диагноза	Основное заболевание
Заболевание (состояние) по МКБ-10	I25.1 Атеросклеротическая болезнь сердца
Клинический диагноз	Атеросклеротическая болезнь сердца
Характер заболевания	Острое (+)
TNM. Описание категорий: T	
TNM. Описание категорий: N	
TNM. Описание категорий: M	
TNM. Описание категорий: G	
TNM. Стадирование злокачественных опухолей	
Сторона поражения	
Возраст пациента на дату диагноза	57
Впервые в жизни установленный диагноз	<ul style="list-style-type: none">Дата установления диагноза впервые в жизни - 04.02.2015Достоверность подтверждения даты установления диагноза впервые в жизни - На основании медицинской документации

НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОЛЕ С ДАТОЙ И ВРЕМЕНЕМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕРВЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ



С 1 июня 2022 года поле заполнено только в **1,58%** полученных СЭМД-beta версии с данным атрибутом

```
<!-- [0..1] Уточнение диагноза по профилю неврология -->
<!--ПРАВИЛО: Заполняется только при наличии в секции "ДИАГНОЗЫ" в атрибуте R [1..
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <!-- R [1..1] Профиль медицинской помощи -->
    <code code="18" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1119" codeSystemVersion=
    <!-- [0..1] Дата и время возникновения первых клинических симптомов -->
    <entryRelationship typeCode="COMP">
      <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <!-- R [1..1] Название поля -->
        <code code="12322" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.166" codeSy
        <!-- R [1..1] Значение поля -->
        <effectiveTime value="202103171600+0300"/>
      </observation>
```

Количество СЭМД-beta версии с заполненным атрибутом

ОНМК

69 Ставропольский край

26 Карачаево-Черкесская Республика

ОКС

21 Ставропольский край

33 Карачаево-Черкесская Республика

НЕ КОРРЕКТНО ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТИП ДОКУМЕНТИРОВАННОГО СОБЫТИЯ

С 1 июня 2022 года было прислано **46 СЭМД** с услугой по диспансерному наблюдению, в каждом из них неправильно заполнен атрибут «Тип документируемого события»

```
<!-- R [1..1] СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТИРУЕМОМ СОБЫТИИ -->
<documentationOf>
  <!-- R [1..1] Документируемое событие -->
  <serviceEvent>
    <!-- R [1..1] Код услуги - по справочнику "Тип документируемого события" -->
    <code code="11" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.726" codeSystemVersion="2.6" codeSystemName="Типы документируемых событий" displayName="Диспансерное наблюдение"/>
```

Должно быть выбрано значение «11» - «Диспансерное наблюдение» из справочника ФРНСИ: «Типы документируемых событий» OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726

Типы документируемых событий

Уникальный идентификатор	Код родительской записи	Наименование типа
1		Консультация
2		Патолого-анатомическое исследование
3		Инструментальное исследование
4		Лабораторное исследование
5		Врачебная комиссия
6		Медицинское освидетельствование
7		Гемотрансфузия
8		Консилиум
9		Цитологические исследования
11		Диспансерное наблюдение
12		Хирургическое вмешательство
13		Госпитализация
14		Диспансеризация
16		Выезд скорой медицинской помощи

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ НЕ СОДЕРЖИТ УСЛУГ

Только

29%

выписных эпикризов, полученных после 1 июня 2022 года, содержат закодированные услуги

29



ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России



К***** Б***** У*****

Статус История заболеваний Медицинские записи **История госпитализаций** Персональные данные Стандарты мед.помощи

Период Диагноз Медицинская организация

07.07.2020 - 17.07.2020 ГБУЗ I22.8 (Повторный инфаркт миокарда другой ут... 1

Медицинские записи Движения

Тип мед. записи Период Услуги

07.07.2020 Выписной эпикриз врач-кардиолог

РЕГИОНЫ-ЛИДЕРЫ	ВСЕГО СЭМД «ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ»	СЭМД «ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ» С УСЛУГАМИ	%
Омская область	2 085	1 675	80,3
Пермский край	4 645	3 658	78,8
Пензенская область	5 355	4 073	76,1
Республика Башкортостан	3 512	2 513	71,6
Республика Карелия	1 207	567	47,0
Республика Дагестан	5 073	1 717	33,8
Вологодская область	774	170	22,0
Республика Марий Эл	1 362	285	20,9
Краснодарский край	8 323	1 073	12,9
Тульская область	3 553	273	7,7
Ярославская область	6	0	0,0
Брянская область	6 027	0	0,0
ХМАО - Югра	119	0	0,0
Ивановская область	54	0	0,0
Калининградская область	1 315	0	0,0
Карачаево-Черкесская Республика	188	0	0,0

ОТСУТСТВИЕ КОДИРОВКИ УСЛУГ В СЭМД



ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России



74,77%

СЭМД «Протокол инструментального исследования», полученных после 1 июня 2022 года, содержат закодированные услуги

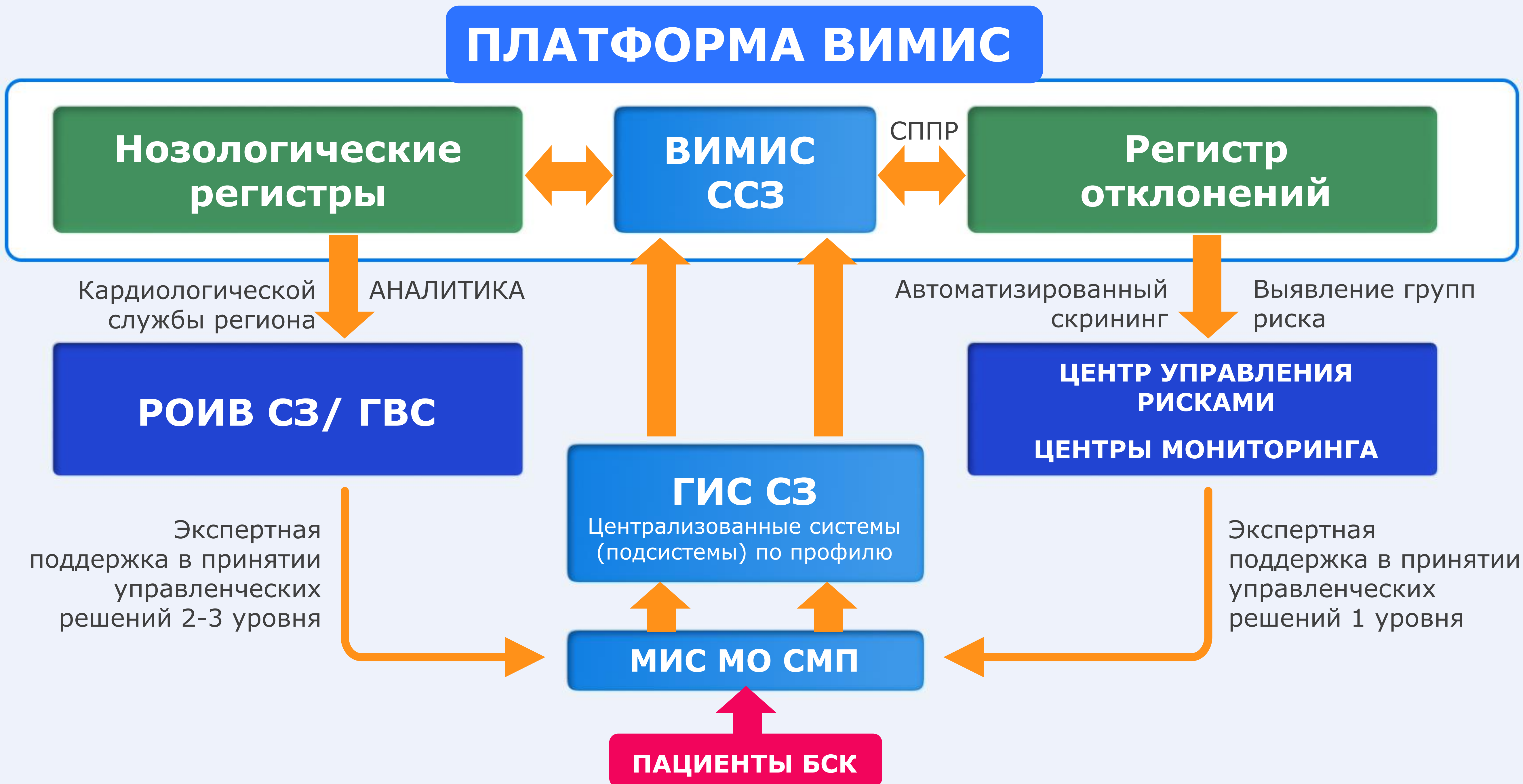
РЕГИОНЫ-ЛИДЕРЫ	Всего СЭМД «Инструментальные исследования»	СЭМД «Инструментальные исследования» с услугами	%
Пермский край	1 812	1 812	100
Республика Дагестан	4 003	4 003	100
Республика Карелия	329	329	100
Тульская область	391	391	100
Калининградская область	4 628	4 628	100
Омская область	479	479	100
Республика Марий Эл	257	257	100
Вологодская область	104	104	100
Республика Башкортостан	6 006	6 005	99,98
Пензенская область	9 588	9 586	99,98
Карачаево-Черкесская Республика	2 903	2 630	90,6
Брянская область	15 137	4 872	32,2
Ярославская область	174	0	0
ХМАО - Югра	15 723	0	0
Ивановская область	12	0	0
Краснодарский край	581	0	0

18,54%

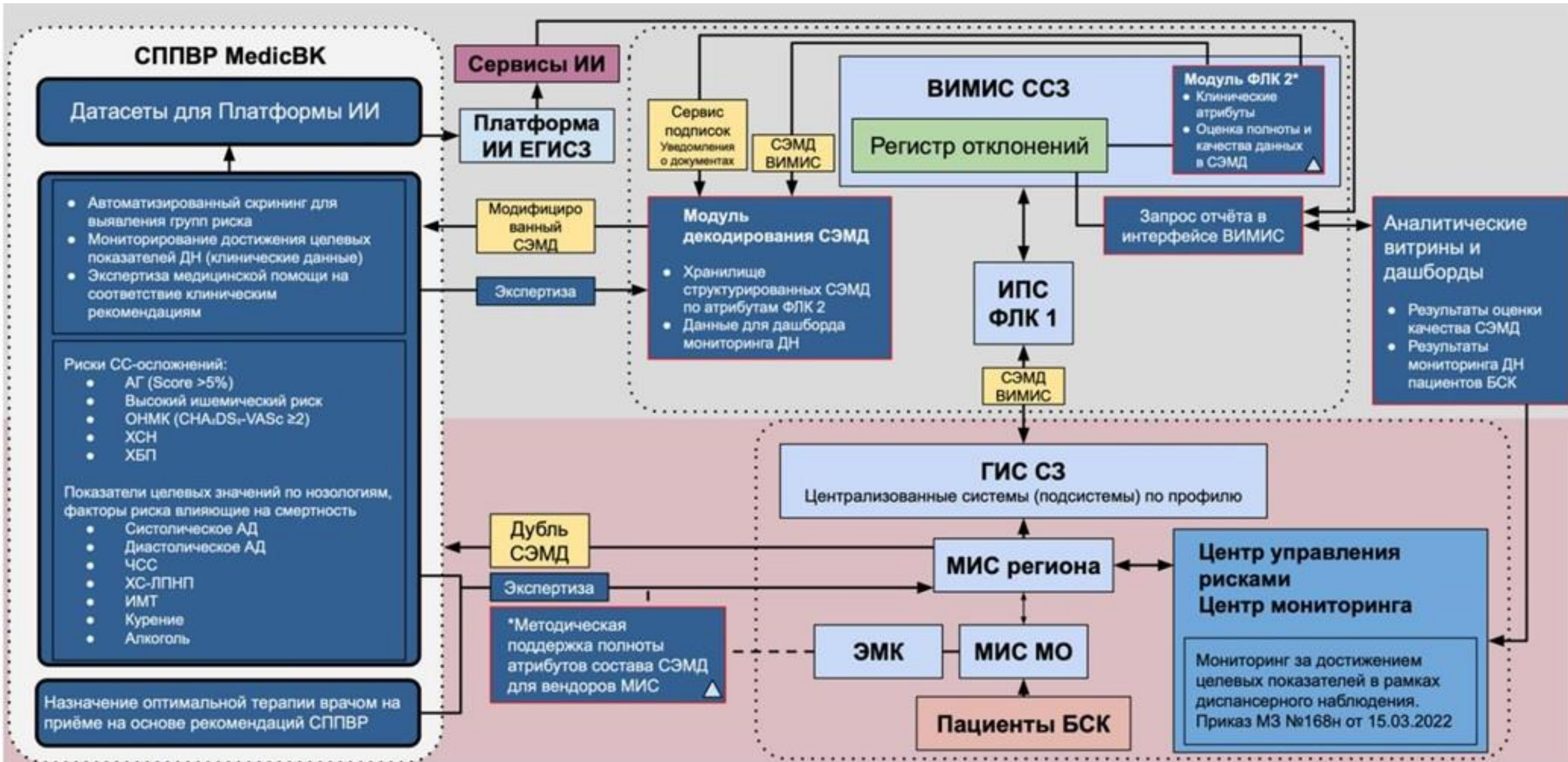
СЭМД «Протокол лабораторного исследования», полученных после 1 июня 2022 года, содержат закодированные услуги

РЕГИОНЫ-ЛИДЕРЫ	Всего СЭМД «Лабораторные исследования»	СЭМД «Лабораторные исследования» с услугами	%
Пензенская область	5 309	5 309	100
Пермский край	967	967	100
Республика Башкортостан	698	698	100
Республика Дагестан	6 250	6 250	100
Республика Карелия	264	264	100
Ивановская область	20	20	100
Омская область	487	487	100
Вологодская область	19	19	100
ХМАО - Югра	4 059	4 050	99,78
Карачаево-Черкесская Республика	5 476	4 250	77,61
Тульская область	11 101	8 387	75,55
Брянская область	89 751	26 110	29,09
Краснодарский край	35 182	105	0,3
Ярославская область	0	0	0
Калининградская область	4 573	0	0
Республика Марий Эл	0	0	0

ЭКОСИСТЕМА ПЛАТФОРМЫ ВИМИС



РАЗВИТИЕ ЭКОСИСТЕМЫ ВНЕШНИХ СЕРВИСОВ ВИМИС



ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПОРТАЛ ВИМИС "СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ"

× Меню

ВИМИС "СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ"

Специализированная вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Сердечно-сосудистые заболевания» как компонент «Платформы ВИМИС» представляет собой систему, обеспечивающую информационную поддержку процесса управления профильными службами, а также мониторинга оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями (в части ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН).

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

Компонент обеспечивает выполнение следующих основных функций:

- Сбор информации из подсистем ЕГИСЗ о структуре и кадровом составе МО, оказывающих помощь по профилям оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- Формирование паспортов профильных МО по профилям оказания медицинской помощи при Формирование базы данных фактического кадрового обеспечения МО, оказывающих медицинскую помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- Учет пациентов по пяти нозологическим формам (ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН);
- Учет результатов взаимодействия участников оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по пяти нозологическим формам (ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН);
- Выявление несоблюдения порядков (приказы Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н и № 928н) и клинических рекомендаций при лечении пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в объеме оказания медицинской помощи по нозологическим формам (ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН);
- Просмотр результатов контроля соответствия маршрута пациента требованиям порядков оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями (приказы Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 918н и № 928н) в объеме оказания медицинской помощи по нозологическим формам (ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН);
- Поддержка ведения и актуализации нормативно-правовой документации, устанавливающих требования к оказанию медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- Поддержка ведения и актуализации клинических рекомендаций, устанавливающих требования к оказанию медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- Поддержка ведения и актуализации стандартов медицинской помощи по сердечно-сосудистым заболеваниям;
- Поддержка ведения методической базы с требованиями к оказанию медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по нозологическим формам ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН в объеме, необходимом для функционирования подсистемы «Мониторинг пациентов» ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания»;
- Представление необходимых медико-статистических показателей, характеризующих оказание медицинской помощи пациентам с ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН, в фиксированных отчетах.;
- Визуализация показателей деятельности Службы и аналитических показателей, характеризующих оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ (ИБС, ОКС, ОНМК, ФП и ХСН);
- Идентификация и аутентификация пользователей Компонента;



Минутки take-home messages



ПРОВЕРИТЬ НАЛИЧИЕ У ВАС ДОСТУПА К ВИМИС ССЗ

Все ГВС, представители региональных ОУЗ, главные врачи профильных МО должны иметь учетные записи в соответствии с ролевой моделью

01

ЕСЛИ ДОСТУПА НЕТ, ОФОРМИТЬ ДОСТУП

Порядок подачи заявок на регистрацию находится на информационном портале и портале ЕГИСЗ

02

УТОЧНИТЬ КТО В РЕГИОНЕ ЗАНИМАЕТСЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ ВОПРОСАМИ ВНЕДРЕНИЯ ВИМИС

03

ВЫБРАТЬ ПИЛОТНУЮ ПРОФИЛЬНУЮ МО ДЛЯ ДОНАСТРОЙКИ МИС

Доработка процессов и шаблонов медицинских документов для полноты и качества передачи данных

04

НАЧАТЬ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ АНАЛИТИЧЕСКИМИ ИНСТРУМЕНТАМИ ВИМИС ССЗ В ВАШЕМ РЕГИОНЕ

Вы поймете, каких данных не хватает, у Вас появятся конкретные вопросы

05

ЗАДАТЬ ВОПРОСЫ

Определить ответственного за методологическую (медицинскую) часть внедрения ВИМИС ССЗ в Вашем регионе

06



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр
им. В. А. Алмазова» Минздрава России**

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ**