



Программы
и технологии



«Переход на безбумажную медицинскую карту»

Лебеденко Степан Игоревич

Директор по региональному
развитию Смарт Дельта Системс

Кандидат физико-математических наук
20-летний опыт внедрения МИС, управления
медицинскими организациями и управления
медицинскими проектами



Чем регламентируется?

Приказ Минздрава РФ № 947н от 7 сентября 2020 г.

«Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов»

Методические рекомендации ФГБУ «ЦНИИОИЗ» по переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов от 05.09.2021 г.

Приказ Минздрава РФ № 530н от 5 августа 2022 г.

«Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»

- ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- ФЗ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- ФЗ от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи»;
- ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- ФЗ от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- ПП РФ от 5 мая 2018 г. № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»;
- ПП РФ от 12 апреля 2018 г. № 447 «Об утверждении правил взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями»;
- ПП РФ от 28 ноября 2011 г. № 977 «О федеральной государственной информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме»;
- ПП РФ от 1 ноября 2012 г. № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;
- Приказ Минздрава РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- Приказ Минздрава РФ от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;
- Приказ Минздрава РФ от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»; приказ Минздрава России от 27 августа 2020 г. № 906н «Об утверждении перечня, порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2022 г. № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»;

Сроки перехода на ЭДО

с 1 января 2022 года

Передача направления на Медико-социальную экспертизу в электронном виде (Совместный Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации N 27н, Министерства здравоохранения Российской Федерации N 36н от 01.02.2021 и последующие)

До 31 декабря 2023 года

Стационарные медицинские организации должны перейти на ЭДО в части формирования выписных эпикризов (Решение Заседания Коллегии Правительства Российской Федерации от 31.10.2022)

с 01 сентября 2023 года

Передача СЭМД для формирования Электронной медицинской книжки (Приказ 90н)

До 31 декабря 2024 года

Министерство здравоохранения должно обеспечить переход на ЭДО всех медицинских организаций (Решение Заседания Коллегии Правительства Российской Федерации от 31.10.2022)

с 01 марта 2025 года

Обязательное формирование всех документации в стационаре в электронном виде (Приказ N°530н)

Минимальные условия перехода на ЭДО

1. Есть МИС, отвечающая 911н Приказу, позволяющая подписывать документы УКЭП
2. Проведены мероприятия по защите информации в МИС
3. Данные в ФРМР и ФРМО актуализированы
4. МИС интегрирована с ЕГИСЗ.РЭМД
5. Сотрудники обеспечены УКЭП.
6. Сотрудники обучены использовать УКЭП в МИС.
7. Руководителем МО принят локальный акт о переходе на электронный документооборот

Локальный НПА руководителя МО

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

- перечень форм и видов ЭМД, включая МД, формы которых утверждены НПА, а также иные документы, создаваемые в ходе оказания медицинской помощи, включая МД, формы которых не утверждены или которые ведутся в произвольной форме;
- перечень используемых ИС;
- порядок доступа медицинских работников и иных лиц к ЭМД;
- порядок определения лиц, имеющих право подписывать ЭМД от имени МО;
- порядок предоставления медицинской документации, необходимой для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС для предоставления в ТФОМС, страховую МО;

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

- перечень средств электронной подписи, используемых в медицинской организации, в том числе для автоматического создания и (или) автоматической проверки электронных подписей;
- порядок подписания ЭМД, в том числе с использованием автоматической постановки УКЭП;
- правила идентификации (нумерации), регистрации и учета ЭМД в МИС МО;
- правила включения ЭМД, полученных от других органов и организаций, в том числе МО (или) гражданина (пациента), в состав ЭМК (виды ЭМД, подлежащих включению в ЭМК);
- инструкции.

Рекомендуемый набор инструкции для перехода МО на ЭДО

- по действиям во нештатных ситуациях (например, отказ МИС МО, блокирование доступа к ЭМД, несанкционированное удаление или изменение ЭМД), включая порядок перехода на использование альтернативных способов обработки документов в указанных ситуациях;
- по подписанию ЭМД, в случае если аналогичные документы на бумажном носителе должны быть заверены печатью МО;
- по оформлению согласий пациента (гражданина);
- по получению (выдаче), отзыву и учету электронных подписей работников МО внутри МО;
- по контролю за использованием средств УКЭП и проверке хранения ключей электронной подписей;
- по распечатке и заверению собственноручной подписью медицинского работника ЭМД;
- по преобразованию МД на бумажном носителе в форму ЭД (инструкция по оцифровке бумажных МД);
- по копированию (записи) ЭМД на внешние машинные носители информации / загрузке электронных медицинских документов в МИС с внешних машинных носителей информации;
- по предоставлению доступа к ЭМД, копий (выписок) из ЭМД по запросам граждан и иных лиц;
- по передаче ЭМД в ЕГИСЗ, ГИС субъекта Российской Федерации, МИС МО, ГИС ОМС, ИС ТФОМС, ИС страховых медицинских организаций.

Интеграция с РЭМД



Клиника может подключиться к ЕГИСЗ:

- Самостоятельно, подключившись к ЗСПД
- Через ГИС субъекта РФ
- Через Иную информационную систему



Проблемы, с которыми сталкиваются клиенты:

- Нормализация справочников
- Приведение собственных форматов медицинских документов к СЭМДам
- Необходимость указания СНИЛС для пациентов для большинства СЭМДов

УКЭП с меткой времени. Нужно?

УКЭП с меткой времени – способ электронной подписи документов, при котором в подписи протокола фиксируется время постановки подписи, полученное из доверенного удостоверяющего центра



Почему УКЭП с меткой времени необходим МО при переходе на ЭДО:

- По закону срок хранения медицинской документации – 25 лет, а обычная УКЭП действительна только около года
- РЭМД призван решить эту проблему, но в РЭМД можно зарегистрировать только документы в виде СЭМДов

Перспективы. ЭДО с пациентами



Какие документы можно подписывать в электронном виде:

- Договор на оказание медицинских услуг
- Дополнительные соглашения и документы к Договору: сметы, планы лечения, акты выполненных работ
- Информированные добровольные согласия

Схема подписи документов с пациентами в электронном виде

Вариант А (дистанционно через сайт):

- Пациент обращается на сайт клиники
- авторизуется через Госуслуги
- Изучает документы и акцептует документ

Вариант Б (офлайн в клинике):

- Пациент подписывает бумажный документ о равнозначности акцепта с помощью кода из SMS и его живой подписи
- Сотрудник клиники отправляет ссылку на документ и код для акцепта в SMS
- Пациент сообщает код из SMS сотруднику – документ считается подписанным пациентом



Программы
и технологии



Спасибо за внимание!

 +7 495 775 3435

 info@sdsys.ru

