

# ПЛАТФОРМА ВИМИС. Практические аспекты.

---



## ИННА ВИКТОРОВНА АШЕНБРЕННЕР

Директор по развитию АО БАРС Груп  
Член Рабочей группы МЗ РФ по созданию ВИМИС

# ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ВИМИС «Онкология»




## Цель



Создать инструмент оперативного ведения пациентов и эффективного управления медицинскими службами различных профилей медицинской помощи




## Задачи

### Обеспечить

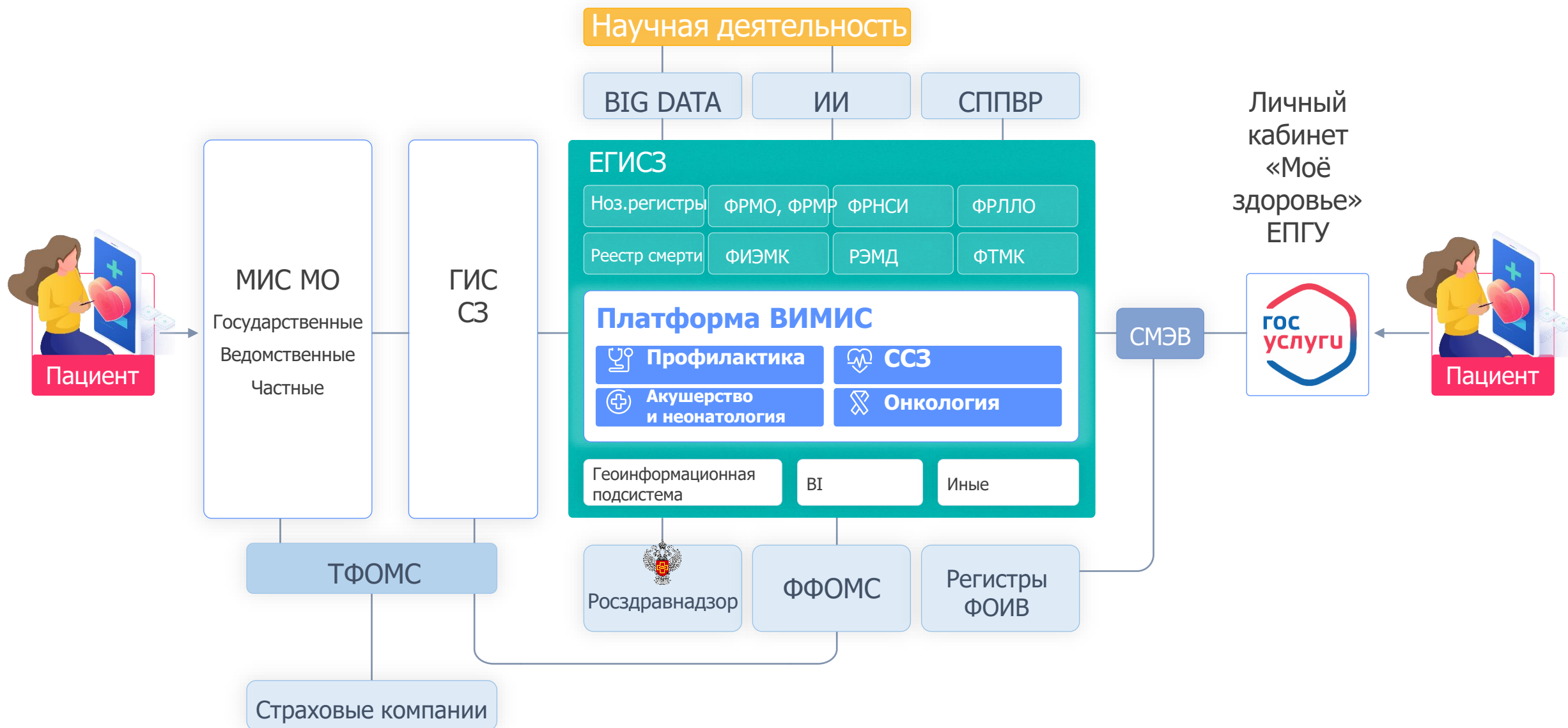
-  Прозрачность процессов диагностики, лечения и реабилитации пациентов
-  Ведение непрерывного мониторинга состояния обеспеченности кадровых ресурсов и оснащённости медицинским оборудованием по профилям
-  Получение отчётности для управленческих решений на основе первичных данных

-  Использование элементов систем поддержки принятия врачебных решений
-  Возможность оперативной автоматизированной маршрутизации пациентов в стране и междисциплинарное взаимодействие

### Содействовать

-  Внедрению в клиническую практику единых методик ведения пациентов с профильными заболеваниями

# ПЛАТФОРМА ВИМИС В ЕДИНОМ ЦИФРОВОМ КОНТУРЕ



## ЕГИСЗ

### Платформа ВИМИС



«Онкология»



«ССЗ»



«Профилактика»



«АКиНЕО»

Оцифрованные порядки ОМП, КР, Сервисы ↔ СЭМД, СЭМД-бета

## сервис интеграции прикладных подсистем (ИПС)

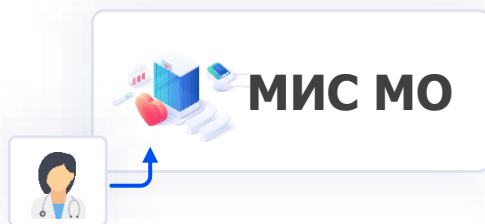
Оцифрованные порядки ОМП, КР, Сервисы ↔ СЭМД, СЭМД-бета

## ГИС СЗ централизованные системы (подсистемы) по профилю

Оцифрованные порядки ОМП, КР, Сервисы ↔ СЭМД, СЭМД-бета

Оцифрованные порядки ОМП, КР, Сервисы ↔ СЭМД, СЭМД-бета

Оцифрованные порядки ОМП, КР, Сервисы ↔ СЭМД, СЭМД-бета



Протокол  
информационного  
взаимодействия



Методические  
рекомендации  
по созданию  
централизованных  
систем (подсистем)  
по профилю

# ТРИГГЕРНЫЕ ТОЧКИ И СЭМД В КАЖДОМ ВИМИС

СЭМД

ВИМИС «Онкология»	19	7
ВИМИС «АКиНЕО»	10	8
ВИМИС «ССЗ»	7	5
ВИМИС «Профилактика»	11	14

**01**

Выявление осмотра  
(консультации)  
пациента

**02**

Выявление  
диагностических  
исследований

**03**

Выявление  
направления  
на оказание  
медицинских  
услуг

**04**

Выявление протокола  
консилиума врачей  
(врачебной комиссии)

**05**

Выявление  
диспансерного  
наблюдения

**06**

Выявление  
законченного  
амбулаторного  
случая

**07**

Выявление госпитализации (получение пациентом  
медицинской помощи в условиях стационара (дневного  
стационара))

# АВТОМАТИЗИРУЕМЫЕ ПРОЦЕССЫ В ВИМИС «ОНКОЛОГИЯ»

**9,2 млн**

электронных медицинских документов направлено в ВИМИС со стороны ГИС СЗ/МИС МО

**по 70%**

диагнозов ЗНО, из числа выявляемых, оцифрованы клинические рекомендации

В ходе оказания медицинской помощи, пациент находится под контролем абсолютно на всех этапах во всех медицинских организациях страны. При некорректной работе, система сигнализирует об этом всем кураторам (1-5 уровня) для принятия мер

Республика Карелия

НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова (Санкт-Петербург)

НМИЦ Радиологии (Москва)

НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина (Москва)

Тульская область

ХМАО

Свердловская область

НМИЦ онкологии (Ростов-на-Дону)

Томская область

01 **Подозрение на ЗНО**

02 **Диагностика**

03 **Лечение**

04 **Реабилитация**

05 **Диспансерное наблюдение**

06 **Паллиативная помощь**

**10**

Субъектов РФ

**5**

НМИЦ

**332**

МО

**308730**

Пациентов с ЗНО

Оцифрованы порядки ОМП  
Минздрава России

## № 915н

Порядок оказания  
медицинской помощи  
больным с онкологическими  
заболеваниями



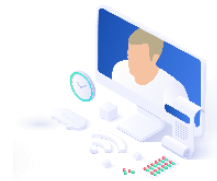
Оцифрованы  
**34** клинические  
рекомендации

из них 16 по детской  
онкологии



Разработаны  
и доработаны  
**57** справочников  
и классификаторов

и опубликованы на ФРНСИ



Созданы регистры

**Пациентов с ЗНО**

**Пациентов  
с предраковыми  
заболеваниями**



Разработаны и профилированы  
структурированные медицинские  
электронные документы

**19 СЭМД**



# РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА ВИМИС «ОНКОЛОГИЯ»

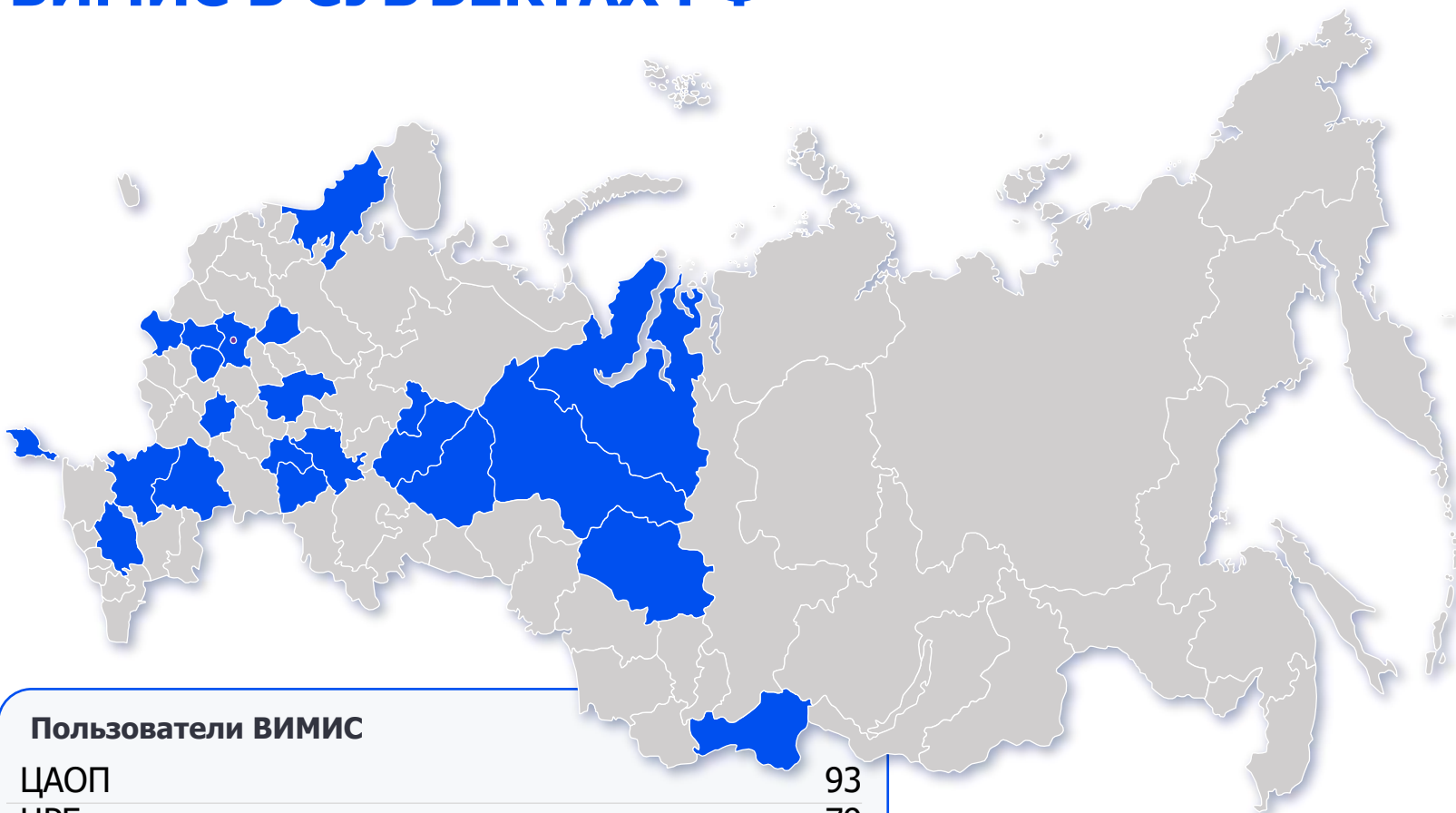
Передача СЭМД-бета (на 12.10.2021)



Структурированный электронный медицинских документ (СЭМД-бета)		Количество
1	Направление на оказание медицинских услуг	Универсальный 2011181
2	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях	Универсальный 1257794
3	Протокол лабораторного исследования	Универсальный 1221241
4	Протокол инструментального исследования	Универсальный 755523
5	Диспансерное наблюдение	Универсальный 93946
6	Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного материала	Универсальный 86378
7	Назначение лекарственных препаратов	Универсальный 61293
8	Протокол оперативного вмешательства	Универсальный 35837
9	Медицинское свидетельство о смерти	Универсальный 5926
10	Талон на оказание ВМП	Универсальный 3411
11	Осмотр (консультация) пациента	Профилированный 3385746
12	Лечение в условиях стационара (дневного стационара)	Профилированный 133250
13	Решение (протокол) врачебной комиссии (консилиума врачей)	Профилированный 75690
14	Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией	Специализированный 83704
15	Протокол цитологического исследования	Специализированный 65498
16	Протокол на случай выявления у больного запущенной формы ЗНО	Специализированный 3 446
<b>Общий итог</b>		<b>9 278 864</b>



# ВИМИС В СУБЪЕКТАХ РФ



## Пользователи ВИМИС

ЦАОП	93
ЦРБ	79
Региональный онкодиспансер	170
НМИЦ	15
МЗ РФ	21
Методолог РФ	12
Методолог Субъекта	26
Методолог НМИЦ	3
Координатор РГ выездных мероприятий НМИЦ	8
Сотрудник РГ выездных мероприятий НМИЦ	5

**24**  
Субъекта РФ

**614**  
пользователей

	Субъект РФ	Пользователи
1	ХМАО-Югра	131
2	Тульская область	86
3	Республика Карелия	45
4	г. Москва	41
5	Томская область	21
6	г. Санкт-Петербург	15
7	Свердловская область	15
8	Ярославская область	15
9	Пермский край	11
10	Ростовская область	8
11	Волгоградская область	7
12	КЧР	6
13	Ставропольский край	6
14	Брянская область	4
15	Ульяновская область	4
16	Республика Крым	3
17	Самарская область	3
18	Тамбовская область	2
19	Нижегородская область	2
20	Республика Тыва	2
21	Калужская область	2
22	Московская область	1
23	Республика Татарстан	1
24	ЯНАО	1

# МОНИТОРИНГ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ И ПАЦИЕНТОВ С ЗНО В ВИМИС



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Статус История заболевания Медицинские записи История госпитализации Персональные данные

**Взять на контроль**

**Диагноз** История

Первая дата установки диагноза ЗНО

Диагноз МКБ-10: C50 (Злокачественное новообразование ткани молочной железы) Дата установки: 27.02.2016

Стадия по TNM-7

Сторона поражения: Отдаленные метастазы

Метод подтверждения диагноза: Степень обоснованности диагноза: Этапный клинический диагноз

Сопутствующие диагнозы

27.02.2016 Диспансерное наблюдение

**Морфология** Протокол

Исследование: Дата проведения:

Диагноз МКБ-О-3 Морфология

Диагноз МКБ-О-3 Топография

**Нормативные сроки** Маршрут

Подтип: Проведение консультации врача-онколога (первичное)

Рабочих дней до обращения к врачу-онкологу: 15

Подтип: Выполнение патолого-анатомических исследований

Рабочих дней до диагноза

Подтип: Оказание помощи

Календарных дней лечения

**Молекулярные исследования**

Исследование:

ВИМИС ОНКО

Аналитика показателей проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" Мониторинг деятельности службы Мониторинг пациентов Ситуационный центр

Период: с 01.01.2021 до 16.06.2021 Территория: Центральный федеральный ... Медицинская организация: Применить Сбросить

**Распространенность ЗНО (на 100 тыс. чел)**  
факт: **70,372**

**Заболееваемость ЗНО (на 100 тыс. чел)**  
факт: **1 345,189**

**Смертность от новообразований, в том числе от ЗНО (на 100 тысяч чел)**  
факт: **0,252** целевое значение показателя: 193,5

**Одногодичная летальность от ЗНО (%)**  
факт: **0** целевое значение показателя: 20,2

**Доля ЗНО, выявленных активно**  
факт: **0,278**

**Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях**  
факт: **32,294** целевое значение показателя: 59

**Доля ЗНО, выявленных в запущенной стадии**  
факт: **18,601**

**Удельный вес больших ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более**  
факт: **0,718** целевое значение показателя: 55,6

**Доля диагнозов, подтвержденных морфологически**  
факт: **4,4**

**По стадиям, в разрезе локализаций**

Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C81-C96): 502

Злокачественные новообразования уточненных локализаций, которые обозначены как первичные или предположительно первичные, кроме новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C00-C75): 27 477

Злокачественные новообразования самостоятельных (PER) (много) множественных локализаций (C97): 84

Злокачественные новообразования неточно обозначенных, вторичных: 141

**Динамика изменения показателя**

2018: 1 251,378 (цель: 0,717) | 2019: 1 300,773 (цель: 1,245) | 2020: 1 306,214 (цель: 4,225) | 2021: 0 (цель: 70,38)

2021: Годовой целевой показатель: 0, Факт ГРП: 0, Факт ВИМИС: 70,38

**По локализации ЗНО**

Выбрано: 0, Всего: 28 214 (97,4%)

**По возрастным группам** По половому признаку

Мушкетеры Женщины

Оцифрованы Порядки ОМП  
Министерства здравоохранения РФ

## № 918н

Порядок оказания  
медицинской помощи  
больным с сердечно-  
сосудистыми  
заболеваниями

## № 928н

Порядок оказания  
медицинской помощи  
больным с острыми  
нарушениями мозгового  
кровообращения



Оцифрованы  
**11** клинических  
рекомендаций



Разработаны  
и доработаны  
**57** справочников  
и классификаторов

и опубликованы на ФРНСИ



Созданы регистры

Пациентов с острым  
коронарным синдромом

Пациентов с ишемической  
болезнью сердца

Пациентов с острым нарушением  
мозгового кровообращения

Пациентов с ишемической  
болезнью сердца

Пациентов с хронической  
сердечной недостаточностью



Разработаны и профилированы  
структурированные медицинские  
электронные документы

**19 СЭМД**



# ВИМИС «АКУШЕРСТВО, ГИНЕКОЛОГИЯ И НЕОНАТОЛОГИЯ»

Оцифрованы порядки ОМП  
Минздрава России

## № 921н

Порядок оказания медицинской  
помощи по профилю  
«Неонатология»

## № 1130н

Порядок оказания медицинской  
помощи по профилю  
«Акушерство и гинекология»



Оцифрованы  
**13** клинических  
рекомендаций



Разработаны  
и доработаны  
**25** справочников  
и классификаторов

и опубликованы на ФРНСИ



Созданы  
регистры

**Беременных  
Критических  
акушерских состояний  
Новорожденных**



Разработаны и профилированы  
структурированные медицинские  
электронные документы

**10 СЭМД**



## Оцифрованы Порядки ОМП и Национальный календарь прививок Министерства здравоохранения РФ

### № 404н

Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения

### № 173н

Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми

### № 514н

Порядок проведения профилактических осмотров несовершеннолетних

### № 125н

Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям



## Оцифрованы клинические рекомендации

**1** клиническая рекомендация диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией

**1** стандарт оказания медицинской помощи по артериальной гипертензии у взрослых



Разработаны и доработаны

**34** справочника и классификатора

и опубликованы на ФРНСИ



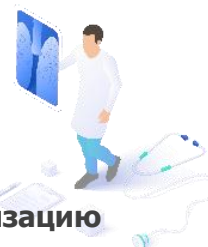
## Созданы регистры

Регистр пациентов, подлежащих ДН

Регистр вакцинированных

Регистр несовершеннолетних, проходящих ПМО

Регистр взрослого населения, проходящих ПМО и диспансеризацию



Разработаны и профилированы структурированные медицинские электронные документы

**11 СЭМД**



## 1 Создание рабочей группы по доработке ГИС субъекта РФ и интеграции с ВИМИС в МЗ



Сформировать список участников рабочей группы и назначить ответственное лицо



Подготовить и издать приказ о создании рабочей группы по доработке ГИС СЗ и интеграции с ВИМИС



Проводить еженедельные совещания по процессу доработки и внедрения

## 2 Создание, утверждение дорожной карты по доработке ГИС субъекта РФ

№	Группа мероприятий	Ожидаемый результат	Срок реализации	Куратор	Ответственный исполнитель
1	Организационные мероприятия	Подготовлены планы мероприятий и определены ответственные лица за их реализацию. Сведения направлены в МЗ			
2	Доработка ГИС субъекта РФ	ГИС субъекта РФ подключена к промышленной версии ВИМИС и передаёт все СЭМД-бета			
3	Загрузка ретроспективных данных	Реализована передача набора ретроспективных данных за период 36 месяцев из ГИС субъекта РФ в ВИМИС			
4	Инструктаж пользователей	Пользователи проинструктированы согласно программе инструктажа			
5	Отладка информационного взаимодействия	Опытная эксплуатация и доработка по замечаниям, выявленным в ходе эксплуатации			

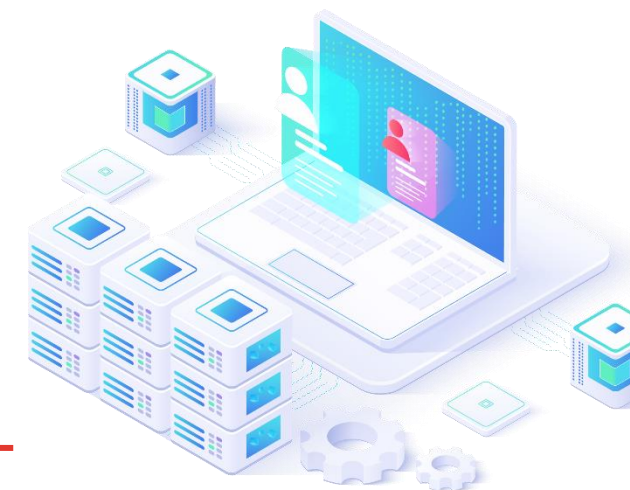
## 3 Доработка ГИС субъекта РФ, подключение к веб-службе ВИМИС в ИПС

- ◆ Зарегистрировать ГИС СЗ в тестовом ИПС подключить к веб-сервису приёма СЭМД в тестовом ИПС
- ◆ Регистрация сервиса ГИС СЗ в тестовом ИПС для приёма асинхронных ответов от ВИМИС
- ◆ Зарегистрировать ГИС СЗ в тестовом ВИМИС
- ◆ Доработать ГИС СЗ для обнаружения триггерных точек, формирования СЭМД-бета и осуществление информационного взаимодействия с ВИМИС через тестовый ИПС
- ◆ Тестирование и отладка информационного взаимодействия ГИС СЗ и ВИМИС через тестовый ИПС. Прохождение чек-листа
- ◆ Регистрация ГИС СЗ в промышленном ИПС и подключение к веб-сервису приёма СЭМД в промышленном ИПС
- ◆ Регистрация сервиса ГИС СЗ в промышленной ИПС для приёма асинхронных ответов от ВИМИС
- ◆ Регистрация ГИС СЗ в промышленной ВИМИС. Перенос доработок с тестовой ГИС СЗ в промышленную
- ◆ Промышленная передача данных ГИС СЗ в ВИМИС

## 4 Обеспечение бесперебойной передачи СЭМД-бета в ВИМИС

Субъект РФ должен организовать бесперебойное информационное взаимодействие подсистем ГИС СЗ субъекта РФ с ВИМИС

- **ВИМИС «Онкология»** 50% ТВСП МО 85 субъектов РФ передают СЭМД-бета по своему профилю
- **ВИМИС «ССЗ»** 50% ТВСП МО 85 субъектов РФ передают СЭМД-бета по своему профилю
- **ВИМИС «АКИНЕО»** 50% ТВСП МО 85 субъектов РФ передают СЭМД-бета по своему профилю
- **ВИМИС «Профилактика»** 50% ТВСП МО 85 субъектов РФ передают СЭМД-бета по своему профилю



## 5 Обеспечение контроля качества передаваемой информации и работы региональных кураторов в ВИМИС



- ◆ Назначить в субъекте РФ ответственное лицо за качество информации, в обязанности которого будет проводить ежедневный разбор отклонений по своему региону с целью улучшения качества заполнения в МИС
- ◆ Анализировать и проверять СЭМД-бета, не прошедшие форматно-логический контроль
- ◆ Ежедневно анализировать ситуацию по пациентам и службе согласно ролевой модели

При поступлении информации в ВИМИС проводится форматно-логический контроль, состоящий из нескольких этапов:



проверка корректности данных пациента



проверка корректности указанных медицинских организаций по данным подсистемы ФРМО ЕГИСЗ



проверка корректности указанных значений справочников ФРНСИ



проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации



# КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВНЕДРЕНИЯ ВИМИС «ОНКОЛОГИЯ» В РЕГИОНАХ

## Критерии

Оценка уровня внедрения ВИМИС по соответствию с паспортом службы онкологического профиля субъекта Российской Федерации

Оценка уровня внедрения ВИМИС в соответствии с государственным раковым регистром и ФФОМС

Оценка уровня внедрения ВИМИС по кол-ву видов направляемых СЭМД от всех медицинских организаций субъекта Российской Федерации оказывающей медицинскую помощь по профилю «онкология»

## Компоненты

- 100 % медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкозаболевания
- 100% медицинских специалистов по профилю
- 100% коечного фонда по профилю
- 100% оборудования по профилю

- Не менее 90% пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования, взятых на диспансерное наблюдение
- Не менее 90% пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в отчетном году в связи со смертью от ЗНО
- 100% Выявлено в отчетном году злокачественных новообразований (без выявленных посмертно)

- Количество переданных СЭМД
- Количество СЭМД, прошедших форматно-логический контроль
- Не менее 98% принятых документов ВИМИС от общего числа переданных

## Источники

- Росздравнадзор
- ФФОМС
- Региональная программа по борьбе с онкологическими заболеваниями, согласованная ГВС онкологом Минздрава России и утвержденная постановлением правительства субъекта РФ
- Росстат ф30

- Государственный раковый регистр
- ФФОМС

- Аналитические отчёты ВИМИС

# ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ДОРАБОТКЕ ГИС СЗ И ИНТЕГРАЦИИ С ВИМИС

## ПРОБЛЕМА

## РЕШЕНИЯ

## РЕЗУЛЬТАТ

**Использование регионами  
Региональных НСИ/НСИ  
ТФОМС, отсутствие единых  
шаблонов документов**

- Переход на единые справочники ФРНСИ МЗ РФ
- Создание, утверждение и использование унифицированных шаблонов документов

- Гармонизация нормативно-справочной информации, унификация набора данных

**Несоответствие должностей  
медицинских работников в  
ГИС СЗ с ФРМО, неактуальные  
штатные расписания**

- Интеграция ГИС СЗ, ИС кадрового учёта субъекта с ФРМР/ФРМО

- Соответствие должностей медицинских работников в ГИС СЗ, ИС кадрового учёта и ФРМР/ФРМО

**Отсутствие ФЛК в МИС,  
отсутствие контроля  
достоверности передаваемых  
документов**

- Настройка внутреннего ФЛК в МИС МО и ГИС СЗ, кросс-контроль параметров, передача подписанных УКЭП врача документов

- Качественные данные в СЭМД

# ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОТЕ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ СУБЪЕКТОВ РФ

Все субъекты РФ и **ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России** передают информацию в регистр **«Критических акушерских состояний»**

## Республика Крым, Камчатский Край

Создание акушерского дистанционного консультативного центра (АДКЦ) в субъекте РФ

## Смоленская область

Перевод АДКЦ в круглосуточный режим работы

## Республика Дагестан, Новгородская область

Подключение регионального перинатального центра к системе телеконсультаций ВЦМК «Защита»

## Воронежская область

Центр телемедицины при перинатальном центре переведен в круглосуточный режим работы

## г. Санкт-Петербург

Изменение региональной маршрутизации на основе данных Регистра КАС

## Архангельская область, г. Москва

Сокращение задержек извещения о случае КАС регионального АДКЦ и/или главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии субъекта РФ (ГВС) с 1-2 дней до максимум 2-3 часов

## Ростовская область, Челябинская область

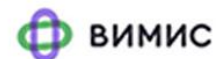
Улучшение взаимодействия ГВС и COVID-19 стационаров

## Все субъекты РФ

Обновление региональных приказов по маршрутизации и организации потока информации

Появление четких и единообразных критериев КАС

Появление инструмента для АДКЦ и ГВС по оценке ситуации в регионе по КАС в режиме реального времени



ФГБУ НМИЦ АГП  
им. В.И. Кулакова

Ежедневный отчет о случаях критических акушерских состояний в России



С начала года  
в регистре КАС

5 929

Случаев всего

4 783

Родов

3 229

Телемедицинских  
консультаций

**Регламент подключения,  
протоколы информационного взаимодействия,  
методические рекомендации,  
инструкции и концепция ВИМИС**

[portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/categories/1103](http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/categories/1103)



**Доступ пользователя к ВИМИС**

[vimis.egisz.rosminzdrav.ru](http://vimis.egisz.rosminzdrav.ru)

**Система дистанционного обучения  
ЕГИСЗ**

[sdo.egisz.rt-eu.ru](http://sdo.egisz.rt-eu.ru)

**Служба технической  
поддержки: 8-800-500-7478**

ВИМИС «ОНКО» - [vimis-onko@rt-eu.ru](mailto:vimis-onko@rt-eu.ru)

ВИМИС «ССЗ» - [vimis-ssz@rt-eu.ru](mailto:vimis-ssz@rt-eu.ru)

ВИМИС «АКИНЕО» - [vimis-akineo@rt-eu.ru](mailto:vimis-akineo@rt-eu.ru)

**Авторизация  
пользователя в ЕСИА**

[ia.egisz.rosminzdrav.ru](http://ia.egisz.rosminzdrav.ru)