



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24.11.2016

№ 3820

Волгоград

О взаимодействии медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области

В целях выполнения планов мероприятий по снижению смертности от основных причин, оптимизации планирования и повышения эффективности диспансерного наблюдения взрослого и детского населения Волгоградской области, во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения", от 21.12.2012 № 1348н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях" и от 01.11.2012 № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (далее – Порядки)

п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь:

1.1. Организовать на постоянной основе передачу информации с целью дальнейшего оказания медицинской помощи пациентам, прошедшим лечение в стационаре по отдельным видам заболеваний, указанным в приложении 1 к настоящему приказу, в медицинские организации, подведомственные комитету здравоохранения Волгоградской области, осуществляющие первичную медико-санитарную помощь по месту "прикрепления" пациентов, с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных";

1.2. Осуществлять передачу информации в течение 3-х календарных дней после выписки пациентов в соответствии с Правилами информационного взаимодействия при обмене сведениями по каналу ViPNet (далее – Правила) согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. Организовать внесение изменений в соглашение на обработку персональных данных между субъектом персональных данных и медицинской организацией в части дополнения пункта, определяющего цели сбора персональных данных, следующей фразой "Передача персональных данных пациента, в электронном виде с учетом требований законодательства по защите информации ограниченного доступа в Российской Федерации, в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград (далее – ГБУЗ "ВОМИАЦ") для хранения (без права ознакомления) и дальнейшей передачи сведений в медицинскую организацию, осуществляющую первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, с целью диспансерного наблюдения."

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:

2.1. Организовать диспансерное наблюдение в отношении граждан, страдающих отдельными видами заболеваний, указанных в приложении 1 к настоящему приказу;

2.2. Организовать взаимодействие на постоянной основе с медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающими специализированную медицинскую помощь жителям Волгоградской области, в отношении приема-передачи информации, в соответствии с Правилами;

2.3. Ежегодно проводить анализ результатов диспансерного наблюдения населения, "прикрепленного" к медицинской организации;

2.4. Ежегодно в срок до 20 января года, следующего за отчетным, предоставлять анализ результатов диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в курируемой медицинской организации, главным внештатным специалистам комитета здравоохранения Волгоградской области соответствующего профиля.

3. Директору ГБУЗ "ВОМИАЦ" Т.О.Мухаевой в срок до 01.04.2017 организовать разработку программного комплекса для автоматизации информационного обмена между медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь, и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области в целях реализации Порядков.

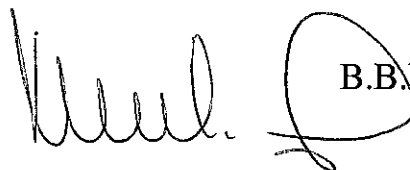
4. Главным внештатным специалистам комитета здравоохранения Волгоградской области:

4.1. Ежегодно в срок до 30 января года, следующего за отчетным, проводить анализ эффективности диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь;

4.2. Предоставлять в срок не позднее 31 января года, следующего за отчетным, в комитет здравоохранения Волгоградской области аналитическую записку по проведенному анализу эффективности диспансерного наблюдения населения по адресам электронной почты: A_Sizova@volganet.ru; E_Vedeneeva@volganet.ru; NN_Dolgova@volganet.ru и LE_Bezbozhnova@volganet.ru.

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева и заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 24.11.2016 № 3820

Перечень отдельных заболеваний (состояний), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения

№	Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение	Профиль медицинской помощи
1.	Хроническая ишемическая болезнь сердца, в т.ч. инфаркт миокарда, стенокардия напряжения	Кардиология
2.	Артериальная гипертония 1-1 степени	Кардиология
3.	Легочная гипертония I-II функционального класса	Кардиология и пульмонология
4.	Хирургическое и рентгенэндоваскулярное лечение сердечно-сосудистых заболеваний	Ангиохирургия и кардиология
5.	ХСН I-III функционального класса	Кардиология
6.	Фибрилляция и (или) трепетание предсердий	Кардиология
7.	Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии	Кардиология
8.	Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный)	Гастроэнтерология и терапия
9.	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом	Гастроэнтерология и терапия
10.	Язвенная болезнь желудка	Гастроэнтерология и терапия
11.	Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	Гастроэнтерология и терапия
12.	Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит	Гастроэнтерология и терапия
13.	Полипы (полипоз) желудка	Гастроэнтерология и терапия
14.	Дивертикулярная болезнь кишечника, легкое течение	Гастроэнтерология и терапия
15.	Полипоз кишечника, семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко	Гастроэнтерология и терапия
16.	Состояние после резекции желудка	Гастроэнтерология и терапия

17.	Рубцовая стриктура пищевода, не требующая оперативного лечения	Гастроэнтерология и терапия
18.	Рецидивирующий и хронический бронхиты	Пульмонология и терапия
19.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Пульмонология и терапия
20.	Посттуберкулезные и постпневмонические изменения в легких без дыхательной недостаточности, пневмония	Пульмонология и терапия
21.	Состояние после перенесенного плеврита	Пульмонология и терапия
22.	Бронхиальная астма	Пульмонология и терапия
23.	Пациенты, перенесшие острую почечную недостаточность	Нефрология и терапия
24.	Пациенты, страдающие хронической болезнью почек в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью I стадии	Нефрология и терапия
25.	Пациенты, относящиеся к группам риска поражения почек	Нефрология и терапия
26.	Остеопороз первичный	Терапия
27.	Инсулиннезависимый сахарный диабет	Эндокринология
28.	Инсулинзависимый сахарный диабет	Эндокринология
29.	Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения	Неврология
30.	Деменции, иные состояния, сопровождающиеся когнитивными нарушениями, со стабильным течением	Неврология
31.	Последствия легких черепно-мозговых травм, не сопровождавшихся нейрохирургическим вмешательством	Неврология
32.	Последствия травмы нервной системы, сопровождавшейся нейрохирургическим вмешательством	Неврология и нейрохирургия
33.	Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70%	Ангиохирургия
34.	Хронические заболевания, доброкачественные опухоли и гиперпластические процессы репродуктивной системы и молочной железы, фоновые заболевания шейки матки	Акушерство и гинекология
35.	Аномалии развития и положения гениталий	Акушерство и гинекология
36.	Нарушение функции репродуктивной системы (невывнашивание, бесплодие)	Акушерство и гинекология
37.	У девочек: нарушение полового развития, гинекологические	Акушерство и гинекология

	заболевания; расстройства менструаций на фоне хронической экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологии.	
38.	Несовершеннолетние состоящие в группе ДН (предоставляется информация о факте стационарного лечения, зашифрованный диагноз по МКБ 10, рекомендации по лечению и наблюдению)	Психиатрия
39.	Несовершеннолетние с шифром заболевания по МКБ 10: F10-F19	Наркология
40.	Несовершеннолетние, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе включенными в перечень социально значимых заболеваний, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", а также имеющих основные факторы риска развития таких заболеваний (отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям, сахарному диабету, онкологическим заболеваниям, курение табака, избыточная масса тела или гипотрофия, низкая физическая активность, нерациональное питание, повышенное артериальное давление, высокий уровень стресса)	По профилю основного заболевания
41	Несовершеннолетние, страдающие хроническими инфекционными заболеваниями, в том числе включенными в перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", а также являющихся носителями возбудителей инфекционных заболеваний и перенесших инфекционные заболевания (реконвалесценты)	По профилю основного заболевания
42.	Несовершеннолетние, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений)	По профилю основного заболевания

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
дд. м. 2015 № 3820
от _____

Правила информационного взаимодействия при обмене сведениями по каналу ViPNet

Условные обозначения:

- Стационар – Медицинская организация, подведомственная комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающая специализированную медицинскую помощь.
- Поликлиника – Медицинская организация, подведомственная комитету здравоохранения Волгоградской области, осуществляющая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.
- ВОМИАЦ – ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр".

№ пара	Ответственный	Задача	Решение задачи
1	Стационар	Подготовить выписной эпикриз пациента на бумажном носителе	Ответственный сотрудник оформляет выписной эпикриз пациента по результатам оказания медицинской специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на бумажном носителе (форма 027/у, утверждена приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030).
2	Стационар	Оцифровать выписной эпикриз в виде скан-копии	На основании оформленного в установленном порядке выписного эпикриза ответственный сотрудник сканирует в многостраничный документ (pdf) и присваивает имя файлу в соответствии с правилами: ДН_КодУЗ_Профиль_ФамилияИО_Телефон.pdf где: – "ДН" – неизменяемый префикс – "КодУЗ" – Код УЗ, в которое направляется пациент после выписки из стационара(приложение 1 к правилам) – "Профиль" – медицинский профиль заболевания (состояния), по поводу которого

		<p>проводится диспансерное наблюдение</p> <ul style="list-style-type: none"> - "ФамилияИО" – фамилия и инициалы пациента (указывается без пробелов, точек); - "Телефон" – контактный номер телефона пациента. Может отсутствовать. Если указывается городской номер, обязательно писать код города); <p style="text-align: center;"><i>Пример:</i></p> <p>Пациент Петров Д.Ю. прошел лечение в стационаре по медицинскому профилю "Кардиология", для дальнейшего наблюдения он направляется в ГУЗ "Полкиника № 2". Телефон пациента 89086581236.</p> <p>Наименование файла скан-копии эпикриза для Петрова Д.Ю.: <u>ДН_ГУЭМП2_Кардиология_Петров_ДЮ_89086581236.pdf</u></p> <p><i>Пример 2:</i> Пациентка Сидорова И.А. прошла лечение в стационаре по медицинскому профилю "Гастроэнтерология", для дальнейшего наблюдения она направляется в ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28". Телефон пациента 8(8442)265894.</p> <p>Наименование файла скан-копии эпикриза для Сидоровой И.А.: <u>ДН_ГУЭКП28_Гастроэнтерология_СидороваИА_88442265894.pdf</u></p>
3	Стационар ВОМИАЦ	<p>Направить скан-копии эпикриза в адрес ВОМИАЦ</p> <p>Ответственный сотрудник Стационара с помощью программного комплекса V\IPNet [Деловая почта] отправляет скан-копию эпикриза на абонентский пункт "044_047_042269_ГБУЗ_ВОМИАЦ".</p> <p>Отправку можно осуществить следующим способом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - либо использование настроенной сетевой папки с правилом автопроцессинга в программном комплексе [деловая почта] (согласно приложению 2 к Правилам): получатель "044_047_042269_ГБУЗ_ВОМИАЦ", "подставлять имя файла в тему письма", "шифровать и подписать при отправке", "вставлять в тело письма первые 3 байта". - либо в ручном режиме создать письмо в программном комплексе [деловая почта] с параметрами: получатель "044_047_042269_ГБУЗ_ВОМИАЦ", темой "диспансерное наблюдение" с вложением скан-копии эпикриза, "использовать шифрование и подпись".
4	ВОМИАЦ	<p>Осуществить проверку правильности формирования имени файла и направить получателю в соответствии с</p> <p>В случае правильного оформления письма и правильно наименования вложения в письме осуществить с помощью программного комплекса V\IPNet пересылку вложения (скан-копии эпикриза) конечному получателю эпикриза – Подпискинине.</p>

	маршрутами	
6	Поликлиника Принять электронные документы от ВОМИАЦ	Ответственный сотрудник Поликлиники с помощью программного комплекса V!rNet [Договая почта] получает скан-копию эпикриза от абонентского пункта "044_047_042269_ГБУЗ_ВОМИАЦ". Получение можно осуществлять следующим способом: – либо правилами автопроцессинга в программном комплексе [Договая почта] получить файлы в общую сетевую папку-хранилище эпикризов на компьютере (согласно приложению 2 к Правилам): получить письма с вложением "ДН " отправитель "044_047_042269_ГБУЗ_ВОМИАЦ", "отправлять квитанцию о прочтении", – либо в ручном режиме получить письмо в программном комплексе [Договая почта] с параметрами: отправитель "044_047_042269_ГБУЗ_ВОМИАЦ", с вложением скан-копии эпикриза начинающегося "ДН ", вложение сохранить в папку-хранилище эпикризов на компьютере.
7	Поликлиника Передать документы врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение	Предоставить распечатку скан-копии эпикриза врачу, обслуживающему участок, к которому прикреплен пациент.