

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
БУРЯД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

РАСПОРЯЖЕНИЕ

19.07.2016

№ 498-р

г. Улан-Удэ

В целях реализации Плана мероприятий («дорожная карта») по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015-2018 гг. в Республике Бурятия:

1. Одобрить проект "Мониторинг льготного лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом" (далее - Проект) (приложение № 1).
2. Руководителям медицинских организаций обеспечить исполнение Проекта в соответствии с Планом реализации проекта (приложение № 2).
3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра Замбалову С.Д.

Министр

В.В. Кожевников

«Одобрено»
Приложение № 1
к распоряжению Минздрава РБ
от 19.07.2016. № 498-р

ПРОЕКТ
«Мониторинг льготного лекарственного
обеспечения больных сахарным диабетом»

Согласовано:

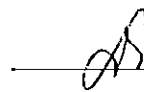
Начальник отдела фармации
Минздрава РБ



Т.Э. Будажапова

Согласовано:

Заведующая Республиканским
эндокринологическим центром,
главный внештатный специалист
эндокринолог Минздрава РБ



Д.Э. Нимаева

Паспорт проекта

Куратор	Занданов Александр Октябрьевич, первый заместитель министра здравоохранения РБ, 8 (3012) 21-31-25, minzdravrb@govrb.ru
Координатор	Будажарова Туяна Эрдэмовна, начальник отдела фармации Минздрава РБ, 8 (3012) 21-10-98, Budazharova.T@govrb.ru
Руководитель проекта	Нимаева Дарима Эдуардовна, заведующая Республиканским эндокринологическим центром, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РБ, 8 (3012) 43-70-05, darima_nim@mail.ru
Администратор проекта	Махачкеев Жаргал Александрович, заместитель директора по ИТ ГБУЗ РМИАЦ, 8 (3012) 44-48-84, mahachkeev@burmiac.ru
Цель проекта	Мониторинг льготного лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом
Период реализации проекта	2015-2017 гг.
Источники финансирования	Средства медицинских организаций (бюджет, ОМС, платные)
Результат проекта	Создание Базы данных больных сахарным диабетом, автоматизация выписки льготных рецептов, отпуска лекарственных препаратов, учета и отчетности
Целевые показатели эффективности проекта	Обеспеченность больных сахарным диабетом лекарственными препаратами

Перечень сокращений

АИС	Аптечная информационная система
БДБСД	База данных больных сахарным диабетом
БСД	Больные сахарным диабетом
ЛП	Лекарственный(ые) препарат(ы)
МИ	Медицинские изделия
МИС	Медицинская информационная система
МКБ-10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МНН	Международное непатентованное наименование
МО	Медицинская организация
РИР	Региональный информационный ресурс
РКБ	Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко
РМИАЦ	Республиканский медицинский информационно-аналитический центр
РЭЦ	Республиканский эндокринологический центр
СНИЛС	Страховой номер индивидуального лицевого счета

Цель проекта

Целью проекта является повышение эффективности процесса обеспечения ЛП и МИ БСД.

Цель проекта достигается решением следующих задач:

1. Создание РИР, содержащего в себе электронную БДБСД, информацию о выданных и обслуженных рецептах, информацию об остатках и движении ЛП и МИ по аптечным учреждениям.
2. Автоматизация выдачи рецептов на ЛП и МИ БСД в МИС с передачей информации в РИР.
3. Автоматизация обработки выданного рецепта в АИС организации, осуществляющей хранение и распределение ЛП по территориальным аптечным учреждениям с передачей информации в РИР.
4. Автоматизация документооборота движения ЛП и МИ в АИС и РИР, формирования отчетности.
5. Автоматизация процесса формирования заявок на ЛП и МИ, а также распределения ЛП и МИ по аптечным учреждениям.
6. Автоматизация получения информации о наличии остатков ЛП и МИ в аптечных учреждениях.
7. Организация электронного взаимодействия между РИР, МИС и АИС.

Регламент автоматизации процесса обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями больных сахарным диабетом

В рамках проекта производится автоматизация следующих бизнес-процессов:

- Формирование и актуализация данных о пациентах.
- Учет выданных рецептов.
- Учет обслуженных рецептов.
- Учет остатков ЛП и МИ в аптечных учреждениях.
- Учет заявок на ЛП и МИ.
- Распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям.
- Формирование различной отчетности по вышеуказанным учетным данным.

Описание бизнес-процессов

Формирование и актуализация данных о пациентах

Передача данных о пациентах в БДБСД из МИС в РИР должна быть направлена в течение 24 часов (при постановке на учет, изменении, удалении) (1 раз в сутки).

Постановка пациента на учет

1. При осуществлении первичного приема пациента врач ставит диагноз и осуществляет постановку данного пациента на учет в БДБСД в МИС. При сохранении записи о пациенте в базе данных должна осуществляться сверка СНИЛС пациента, а при его отсутствии обязательное внесение (для его дальнейшей идентификации в РИР). При этом в БДБСД, формируемом в МИС должны храниться следующие данные:
 - a. Ссылка на пациента (СНИЛС);
 - b. Диагноз по МКБ-10;
 - c. Дата постановки на учет;
 - d. Ссылка на врача, включившего пациента в регистр (СНИЛС).
2. Таким образом, в РИР формируется БДБСД, доступ к которой осуществляется через методы:
 - a. Создание пациента в базе данных;
 - b. Редактирование пациента в базе данных;
 - c. Удаление пациента из базы данных.

Изменение данных пациента в базе данных

При осуществлении повторного приема пациента врач может изменить диагноз или снять пациента с учета, в результате чего необходимо актуализировать данные в базе данных в МИС.

Удаление данных пациента из базы данных

Удаление данных пациента из базы данных может произойти в трех случаях:

- a. Излечение пациента. В этом случае врач на приеме вносит изменения в базу данных, формируемый в МИС, следующими данными:
 - i. Ссылка на пациента (СНИЛС);
 - ii. Причина снятия с учета;
 - iii. Дата снятия с учета;
 - iv. Ссылка на врача, исключавшего пациента из базы данных (СНИЛС).
- b. Смена места жительства пациента на другой регион РФ.
- c. Смерть пациента. Необходимо указать основную причину смерти с кодом по МКБ-10.

Учет выданных рецептов

Выписка рецепта

1. Врач на приеме выписывает в МИС рецепт(ы) на лекарственные препараты по форме № 148-1/у-06, в которой должны быть заполнены обязательные поля в соответствии с приказом Минздрава России от 20.12.2012 №1175н, рецепт(ы) на МИ по форме № 1-МИ в соответствии с приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1181н и распечатывает бумажный рецепт. При этом МИС в РИР должна направить следующие данные:

- 1) Код категории граждан (код льготы);
- 2) ФИО пациента;
- 3) Дата рождения пациента;
- 4) Номер полиса обязательного медицинского страхования;
- 5) Код медицинской организации;
- 6) ФИО врача;
- 7) СНИЛС врача;
- 8) Ссылка на пациента (СНИЛС);
- 9) Диагноз по МКБ-10;
- 10) Источник финансирования;
- 11) % оплаты из источника;
- 12) Срок действия рецепта;
- 13) Ссылка на врача, выписавшего рецепт (СНИЛС);

- 14) Код ЛП (МИ);
 - 15) МНН;
 - 16) Торговое наименование (при необходимости);
 - 17) Дозировка;
 - 18) Количество ЛП (МИ);
 - 19) Кратность применения.
2. Возможно аннулирование рецепта в течение двух дней после создания рецепта и отправка информации в РИР.

Учет обслуженных рецептов

Получение ЛП или МИ в аптеке

1. Пациент в аптеке предъявляет рецепт. В АИС производится его учет и факт его обслуживания. Информация о данной обработке должна поступить в течение 1 недели в РИР через соответствующий протокол обмена данными.
 - a. Серия и номер рецепта
 - b. Дата выписки
 - c. Статус (обслужен или нет)
 - d. Дата отпуска
 - e. Код ЛП (МИ)
 - f. Торговое наименование выданного ЛП
 - g. МНН
 - h. Единица измерения
 - i. Количество
 - j. Стоимость
2. Передача информации по обслуженным рецептам в МИС (по запросу).

Учет остатков ЛП на аптечных пунктах

1. АИС обеспечивает учет остатков ЛП и МИ в аптечных учреждениях.
2. АИС передает в РИР сведения об остатках ЛП и МИ в аптечных учреждениях (не реже 1 раза в неделю).
3. РИР предоставляет пользователям в МО персонифицированный доступ к сведениям об остатках ЛП и МИ в аптечных учреждениях, обслуживающих пациентов стоящих на учёте.
4. РИР предоставляет персонифицированный доступ главному специалисту РЭЦ РКБ им. Н.А.Семашко к сведениям об остатках ЛП и МИ во всех аптечных учреждениях.
5. Между АИС, РИР и МИС должна производиться периодическая синхронизация необходимых справочников. ГП РБ «Бурят-Фармация»

является ответственным за формирование региональных справочников ЛП, МИ и аптечных учреждений.

Учет заявок на ЛП и МИ

1. Формирование заявки в РИР на ЛП и МИ сотрудником МО в регламентируемые сроки согласно лимитам финансовых средств на МО. При наличии 2-х и более аптек, обслуживающих прикрепленное население, составляются заявки по каждому аптечному учреждению и общая сводная заявка.
2. Проверка заявки лицом, ответственным за сбор заявок на ЛП и МИ на основании данных по этой МО (регистр больных, выписанные рецепты).

Распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям

Лицо, ответственное за распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям:

1. Проводит анализ наличия остатков ЛП и МИ в аптечных учреждениях, имеет доступ к БДБСД МО, закрепленной за данным аптечным учреждением и к информации о выписанных и обслуженных рецептах.
2. Распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям на основе данных анализа.

Формирование различной отчетности по вышеуказанным учетным данным.

На основании консолидированной в РИР информации (больные, рецепты, ЛП, МИ и др.) должна формироваться отчетная (сводная) информация в необходимых группировках, разрезах и периодах.

Участники проекта

№	Медицинские организации
1.	ГАУЗ "Республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко"
2.	ГБУЗ "Баргузинская ЦРБ"
3.	ГБУЗ "Баунтовская ЦРБ"
4.	ГБУЗ "Бичурская ЦРБ"
5.	ГАУЗ "Гусиноозерская ЦРБ"
6.	ГБУЗ "Еравнинская ЦРБ"
7.	ГАУЗ "Зайграевская ЦРБ"
8.	ГБУЗ "Закаменская ЦРБ"
9.	ГАУЗ "Иволгинская ЦРБ"
10.	ГБУЗ "Кабанская ЦРБ"
11.	ГАУЗ "Кижингинская ЦРБ"
12.	ГБУЗ "Курумканская ЦРБ"
13.	ГБУЗ "Кяхтинская ЦРБ"
14.	ГБУЗ "Муйская ЦРБ"
15.	ГБУЗ "Мухоршибирская ЦРБ"
16.	Г БУЗ "Нижнеангарская ЦРБ"
17.	ГБУЗ "Окинская ЦРБ"
18.	ГБУЗ "Петропавловская ЦРБ"
19.	ГБУЗ "Прибайкальская ЦРБ"
20.	ГБУЗ "Тарбагатайская ЦРБ"
21.	ГБУЗ "Тункинская ЦРБ"
22.	ГБУЗ "Хоринская ЦРБ"
23.	ГБУЗ "Городская больница №4"
24.	ГБУЗ "Городская больница №5"
25.	ГБУЗ "Городская поликлиника №1"
26.	ГАУЗ "Городская поликлиника №2"
27.	ГБУЗ "Городская поликлиника №3"
28.	ГАУЗ "Городская поликлиника №6"
Фармацевтическая организация	
29.	ГП РБ "Бурят-Фармация"
Аптечные учреждения	
30.	Аптечные учреждения, участвующие в обеспечении ЛП больных сахарным диабетом и обеспеченные необходимыми техническими средствами для информационного взаимодействия с фармацевтической организацией ГП РБ «Бурят-Фармация».

Этапы и целевые показатели проекта

Этапы проекта:

1. Реализация формирования БДБСД в РИР и организация учета выданных и обслуженных рецептов.

Срок:

- пилотные МО: 31.12.2016;
- остальные МО: 31.12.2017.

В рамках данного этапа необходимо решить следующие задачи:

- формирование БДБСД в МИС и передача данных в РИР;
- регистрация выданного рецепта в МИС с его распечаткой на бумажный носитель и передача данных по выписанному рецепту в РИР;
- обработка поступившего бумажного рецепта в АИС и передача данных об отпущенных рецептах в РИР;
- формирование отчетной информации.

В результате реализации данного этапа проекта планируется достижение следующих показателей:

- доля электронных рецептов, выписанных БСД и переданных в РИР, от общего количества рецептов, выданных БСД – не менее 80%.

2. Учет остатков ЛП и МИ в аптечных учреждениях и формирования.

Срок:

- пилотные аптеки: 31.03.2017;
- остальные аптеки: 31.12.2017.

В рамках данного этапа необходимо решить следующие задачи:

- получение данных из АИС об остатках ЛП и МИ;
- формирование отчетной информации.

В результате реализации данного этапа проекта планируется достижение следующих показателей:

- доля пациентов, сведения об отпущенных ЛП и МИ которым персонифицировано переданы из АИС в РИР, от общего количества БСД – не менее 60%.

3. Формирование заявок и распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям.

Срок 30.09.2017.

В рамках данного этапа необходимо решить следующие задачи:

- формирование в РИР заявок на ЛП и МИ от МО;
- проверка заявок на ЛП и МИ в РИР лицом, ответственным за сбор заявок;
- анализ остатков ЛП и МИ в аптечных учреждениях, регистра больных, выписанных и обслуженных рецептов и распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям в РИР лицом, ответственным за распределение ЛП и МИ по аптечным учреждениям.

Финансирование проекта

Затраты на реализацию проекта состоят из затрат на проведение следующих работ:

1. Разработка РИР.

Разработка РИР производится силами специалистов ГБУЗ «РМИАЦ» и не требует дополнительного финансирования.

2. Доработка АИС в части ее электронного взаимодействия с РИР.

Данные работы проводятся силами специалистов организации, осуществляющей движение ЛП и МИ по аптечным учреждениям. Также не требует дополнительного финансирования. Доработка МИС в части организации электронного взаимодействия с РИР. Данная работа осуществляется разработчиками МИС в рамках договоров на доработку МИС с МО за счет собственных средств МО. Сумма затрат устанавливается данным разработчиком исходя из количества трудозатрат на доработку МИС.

План реализации проекта

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки	Исполнители	Контроль
1.	Разработка в РИР функционала по его взаимодействию с МИС в части формирования БДБСД и учета рецептов для них	Март 2016 г.	ГБУЗ «РМИАЦ»	Будажанова Т.Э.
2.	Подготовка проекта приказа о пилотных МО и опытной эксплуатации регистра БСД и выписки льготных рецептов	Июль 2016 г.	Будажанова Т.Э. Махачкеев Ж.А. Нимаева Д.Э. ГП РБ «Бурят-Фармация»	Занданов А.О.
3.	Разработка и утверждение справочников, необходимых для организации информационного взаимодействия МИС, РИР и АИС (ЛП, МИ, МО, льготные категории граждан)	Июль 2016 г.	Будажанова Т.Э. Нимаева ДЭ ГП РБ «Бурят-Фармация»	Занданов А.О.
4.	Реализация взаимодействия РИР и АИС в части передачи рецептов для БСД и остатков ЛП и МИ на пилотных МО	Август 2016 г.	ГБУЗ РМИАЦ ГП РБ «Бурят-Фармация»	Будажанова Т.Э.

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки	Исполнители	Контроль
5.	<p>Доработка МИС МО в части организации ведения первичной информации по ведению БДБСД, выписки для них льготных рецептов, а также организации взаимодействия с РИР в соответствии с форматом информационного взаимодействия</p> <p>(письмо ГБУЗ РМИАЦ от 13.10.2015 г. № 1010)</p>	4 квартал 2016 г.	МО	Руководители МО
6.	Подготовка проекта приказа о подключении всех МО к РИР	Декабрь 2016 г.	Будажалова Т.Э. Махачкеев Ж.А. Нимаева Д.Э. ГП РБ «Бурят-Фармация»	Занданов А.О.
7.	Разработка в РИР функционала по формированию, консолидированию заявок на ЛП и МИ от МО	Май 2017 г.	ГБУЗ «РМИАЦ» Нимаева Д.Э.	Будажалова Т.Э.
8.	Разработка в РИР функционала распределения ЛП и МИ по аптечным учреждениям	Сентябрь 2017 г.	ГБУЗ «РМИАЦ» Нимаева Д.Э.	Будажалова Т.Э.

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки	Исполнители	Контроль
9.	Введение в промышленную эксплуатацию регистра БСД и выписки льготных рецептов	Декабрь 2017 г.	ГБУЗ «РМИАЦ» ГПРБ «Бурят-Фармация» МО	Будажалова Т.Э.
10.	Проведение рабочих совещаний о ходе реализации данного плана мероприятий	ежемесячно	Будажалова Т.Э.	Занданов А.О.
11.	Представление отчетов о ходе заключения договоров с разработчиками МИС в ГБУЗ «РМИАЦ»	ежемесячно	МО	Руководители МО