

Сценарий расширенного функционала

Подготовка

Шаг 0. Если на первом приеме при установке предварительного диагноза выясняется, что с большой вероятностью пациенту необходима медикаментозная терапия, то еще одним направлением (вводим пятое измерение, с учетом того что остальные четыре — это сбор анамнеза, физикальное, лабораторное и инструментальное исследование) становится формирование и исследование интегрированного клинического профиля (ИКП) в кабинете клинического фармаколога (КФ).

Шаг 1. По направлению лечащего врача пациент совместно с ассистентом КФ (в кабинете КФ) составляет свой ИКП, который включает приемы из РМИС, выписки из других МИС (в т.ч. через мобильное приложение пациента), опрос пациента. Такая процедура может также быть инициирована пациентом или МО, заинтересованной в формировании множества ИКП для своих пациентов.

Шаг 2. Далее КФ (в кабинете КФ или в центре компетенций «Кабинет клинического фармаколога») проверяет ИКП, получает от пациента письменное подтверждение его ИКП и дает заключение о возможных рисках нежелательных реакций на основе работы сервисов ДМТ. По отдельному запросу КФ может предложить аргументированную замену. Заключение и ИКП направляется в МИС (по заранее согласованному и гармонизованному формату), откуда лечащий врач может запросить их на приеме. Пациент также имеет право получить заключение, но с предупреждением о том, что интерпретацией заключения может заниматься только лечащий врач. Если ИКП готовится по заказу МО, то в ИКП вносится пометка, что он составлен на основе структурированных данных МО и их полнота не гарантируется.

Шаг 3. На повторном приеме лечащий врач устанавливает диагноз и делает назначение, после чего проверяет свое назначение в модуле «РЛС® Диагностика медикаментозной терапии». Убедившись в безопасности своего назначения, врач запрашивает ИКП и заключение КФ из МИС и добавляет его к текущему приему для проверки текущего медикаментозного назначения. При возникновении рисков он может либо отредактировать свое назначение, либо, если назначение относится к ИКП, вынести коррекцию на решение врачебной комиссии. По итогу приема формируется клинический профиль текущего медикаментозного назначения (КП ТМН), который добавляется к ИКП, утверждается врачом и отправляется в репозиторий, тем самым формируя актуальный интегрированный клинический профиль (АИКП). Полученный в результате КП ТМН используется для выписки рецептов.

Плановый доступ

Врач в поликлинике или стационаре получает актуальный клинический профиль пациента из репозитория по СНИЛС, что обеспечивает оперативный доступ к критически важной информации (диагнозы, текущая терапия).

Экстренный доступ (с мобильным приложением)

В мобильном приложении у пациента может быть возможность сгенерировать персональный QR-код своего актуального клинического профиля. Приложение создает динамическую ссылку, содержащую зашифрованную (хешированную) информацию. Сгенерированный код сохраняется в истории приложения. Для экстренного доступа ссылка или сам код могут оперативно вызываться через уведомление на экране блокировки смартфона пациента (без необходимости разблокировки телефона).

В экстренной ситуации врач с помощью камеры служебного смартфона или планшета сканирует QR-код с экрана телефона пациента, получая доступ к актуальному клиническому профилю. Полученный профиль можно использовать для диагностики и оценки риска возникновения неблагоприятных реакций при назначении медикаментозной терапии.