

Как сделать региональную информатизацию эффективной: множим позитивный опыт, не повторяем ошибок

Директор центра инноваций и развития
«Югорского государственного университета»
Нусинов Владислав Маркович, к.э.н.

Законодательные основы

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- вводит порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в электронном виде
- вводит обязанность ведения медицинскими организациями информационных ресурсов в сети Интернет; вводит право медицинских организаций создавать локальные информационные системы;
- вводит понятие персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности, в информационном обмене участвуют медицинские организации государственной и частной системы здравоохранения;
- вводит состав данных персонифицированного учета о специалисте и о пациенте.

Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»

- вводит понятие персонифицированного учета;
- вводит возможность предоставления документов в электронном виде, подписанные электронной подписью
- определяет возможность финансирования телемедицинских систем; Определяет возможность применения УЭК

Приказы министерства здравоохранения РФ

- от 16.10.2006 г. № 713 «Об утверждении принципов создания единой информационной системы в сфере здравоохранения и социального развития»
- от 28.04.2011 г. № 364 «Об утверждении Концепции создания ЕГИС в здравоохранении».
- от 27.12.2011 г. №1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»
- от 17.05.2012 г. «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»
- от 20.12.2012 г. №1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
- от 28.12.2011 г. №1689н «Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы»
- от 26.08.2010 г. №746н «Об утверждении порядка ведения государственного реестра лекарственных средств для медицинского применения».

Базовые стандарты информатизации в РФ

- ГОСТ Р ИСО/ ТС 18308-2008 «Информатизация здоровья. Требования к архитектуре электронного учета здоровья»
- ГОСТ Р 53395-2009 Информатизация здоровья. Основные положения
- ГОСТ Р 52978-2008 «Информатизация здоровья. Состав данных о лечебно-профилактическом учреждении для электронного обмена этими данными. Общие требования»
- ГОСТ Р 52976-2008 «Информатизация здоровья. Состав первичных данных медицинской статистики лечебно-профилактического учреждения для электронного обмена этими данными. Общие требования»
- ГОСТ Р 52636-2006 «Электронная история болезни. Общие положения»

Стандарты на этапе доработки и утверждения

- ГОСТ ISO/TS 22220:2011 «Информатизация здоровья. Идентификация субъектов медицинской помощи»
- ГОСТ ISO/TS 27527:2010 «Информатизация здоровья. Идентификация поставщиков медицинской помощи»
- ГОСТ Р ИСО/МЭК 11073-10101 Информатизация здоровья. Информационное взаимодействие с персональными медицинскими приборами.
- ГОСТ Р ИСО/HL7 27293 Архитектура клинических документов HL7. Выпуск 2.
- ГОСТ Р ИСО 1828 Категориальная структура терминологических систем оперативных вмешательств
- ГОСТ Р ИСО/HL7 27931 Стандарты обмена данными. Health Level Seven версии 2.5. Прикладной протокол электронного обмена данными в информационных системах здравоохранения

Развитие информатизации здравоохранения в ХМАО - Югре

В 1994 году Ханты-Мансийским Окружным Фондом ОМС (ОФОМС) была разработана концепция информационной системы для обеспечения реализации первого Закона "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»

1995-1997 – построение корпоративной сети между ЛПУ и филиалами ОФОМС г. Сургута.

1998-2003 – развитие систем взаиморасчетов на основе персонифицированного учета в здравоохранении ХМАО – Югры

2003-2006 – внедрение персонифицированного учета во все ЛПУ системы ОМС

2007-2010 – в рамках требований создаваемой ЕГИСЗ формируются основные МИС региона

2011-2015 – период стандартизации и унификации требований к МИС.

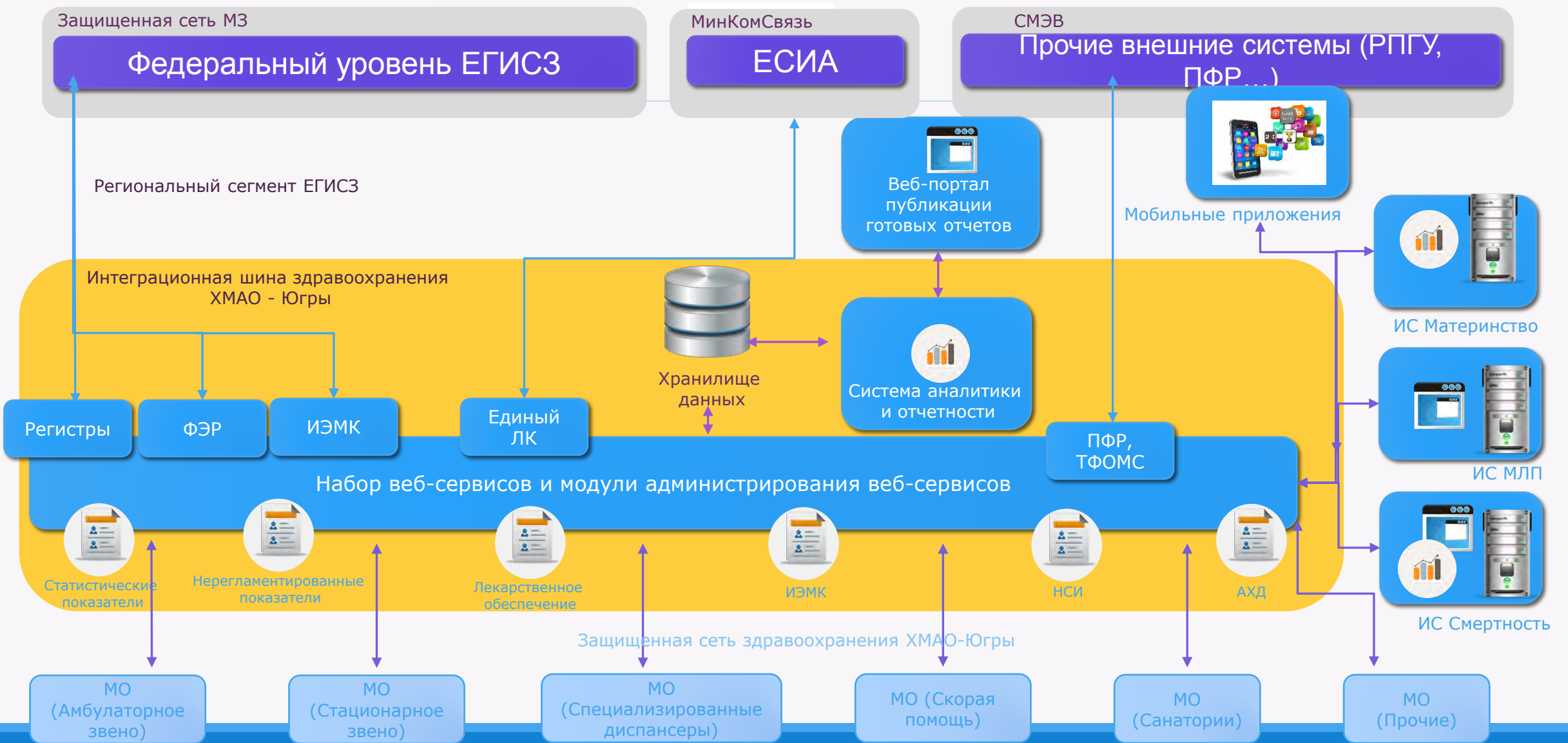
Перспективы развития информатизации здравоохранения ХМАО - Югры

- создание единого информационного пространства на всей территории региона
- формирование системы оперативного обмена медицинскими цифровыми изображениями
- развитие телемедицинских систем для оказания медицинской помощи жителям труднодоступных территорий региона
- развитие персональной мобильной медицины (система сбора данных с носимых устройств, личных медицинских приборов)
- совершенствование систем удалённых консультаций со специалистами федеральных научно-исследовательских центров
- создание комплекса инструментов для управления качеством медицинской помощи (оперативный мониторинг ключевых показателей, управление потоками пациентов)
- развитие единого личного кабинета пациента с возможностью удаленного наблюдения врачом, полным доступом к ЭМК, on-line консультациями и т.д.

Исключительные права Югры на программное обеспечение в регионе

- **Интеграционная шина здравоохранения**
- **МИС Югра (Desktop и Connect)**
- **Портал пациента**
- **Мобильный «Личный кабинет пациента»**
- **РИС «Учет смертности и рождаемости»**
- **РИС «Мониторинг беременных и рожениц»**
- **РИС «Мониторинг лекарственных препаратов»**
- **Мобильное приложение «Врач на обходе»**

Единое архитектурное решение на уровне РМИС



ПРЕИМУЩЕСТВА МИС «ЮГРА»: ДЕСКТОП

МИС «Югра»: Десктоп

Импортозамещение (в основе платформы нет ни одного платного продукта)



Безопасность (ядро Linux, отсутствие вирусов, централизованное управление политиками, невозможность установить дополнительное ПО)



Высокая эргономика (персонал получает рабочее место с продуманным функционалом и интерфейсом; работа осуществляется в единой интерфейсной среде с прямыми переходами между приложениями)



Отказоустойчивость (возможность реплицирования БД и серверов в ЦОД, централизованное администрирование)



Самая низкая совокупная стоимость владения (нет платного ПО, пользователь сразу получает полный пакет приложений – нет риска избыточности)



Самая высокая скорость внедрения (установка всех приложений, включая медицинские осуществляется «в один клик», система ставится в 3 раза быстрее ОС Windows и не требует дополнительной настройки)



ПРЕИМУЩЕСТВА МИС «ЮГРА»: КОННЕКТ

МИС «Югра»: Коннект

Импортозамещение (в основе платформы нет ни одного платного продукта)



Безопасность (ядро Linux, отсутствие вирусов, централизованное управление политиками, невозможность установить дополнительное ПО)



Высокая эргономика (персонал получает рабочее место с продуманным функционалом и интерфейсом; работа осуществляется в единой интерфейсной среде с прямыми переходами между приложениями)



Отказоустойчивость (возможность реплицирования БД и серверов в ЦОД, централизованное администрирование)



Самая низкая совокупная стоимость владения (нет платного ПО, организация не закупает ресурсы связи)



Не имеющий аналогов функционал (на сегодняшний день на рынке отсутствует такой набор сервисов в составе единого решения)



Организационная роль МИАЦ в интеграционном процессе

- Представитель основного заказчика (Депздрав Югры)
- Менеджер проектов развития информатизации
- Архитектор РМИС (поддержка единой архитектуры)
- Владелец авторских прав на региональные системы
- Контроль выполненных работ
- Контроль за сопровождением региональных сервисов (Service Desk и Call-центр)
- Контроль уровня развития локальных МИС медицинских организаций

Что дает подход Югры в результате внедрения

- Эффективное управление развитием информатизации в регионе посредством унификации требований к разработчикам, реализации единой архитектуры РМИС и налаженной системы проектного управления;
- Действенные механизмы контроля уровня развития информатизации в медицинских организациях за счет контроля полноты и достоверности данных, передаваемых в региональные системы;
- Независимость от поставщиков при планировании развития и модификаций информационных систем;
- Механизмы оптимизации качества и стоимости большинства услуг за счет высокой конкуренции на рынке.

Благодарю за внимание!

Нусинов Владислав Маркович, к.э.н.
Директор центра инноваций и развития
«Югорского государственного университета»