

ПРЕДПОСЫЛКИ И ЦЕЛИ РАЗРАБОТКИ ТРЕБОВАНИЙ К СОСТАВУ РЕГИОНАЛЬНОГО ФРАГМЕНТА СИСТЕМЫ И ЕГО КОМПОНЕНТАМ

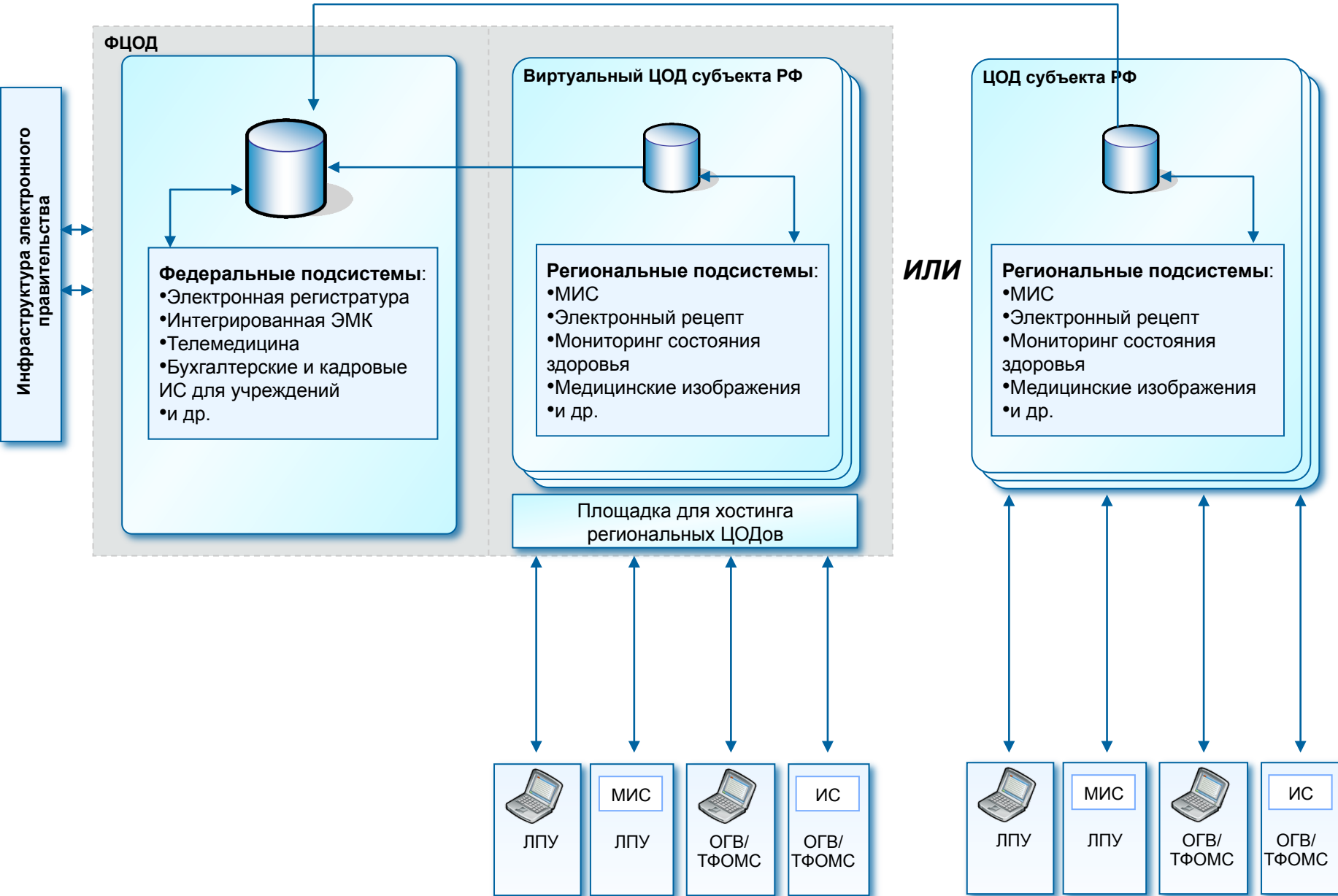
Предпосылки

- Утверждена Концепция создания единой информационной системы в здравоохранении (приказ Минздравсоцразвития России от 28.04.2011 № 364)
- Система включает федеральную составляющую (создается Минздравсоцразвития России) и региональные фрагменты (зона ответственности регионов)
- Из средств ФОМС на создание региональных фрагментов Системы субъектам РФ выделяются существенные средства
- Анализ региональных программ модернизации здравоохранения показал, что уровень внедрения ИКТ в здравоохранение субъектов РФ крайне разнородный
- Регионы имеют разные приоритеты в области информатизации здравоохранения

Цели

- Определить минимальные показатели автоматизации деятельности учреждений здравоохранения и органов государственной власти
- Обеспечить достижение всеми регионами некоторого базового уровня информатизации здравоохранения, сократить различия между ними
- Определить приоритеты информатизации для тех субъектов РФ, в которых уже имеются работающие системы и создана необходимая инфраструктура

ОБЩАЯ АРХИТЕКТУРА СИСТЕМЫ

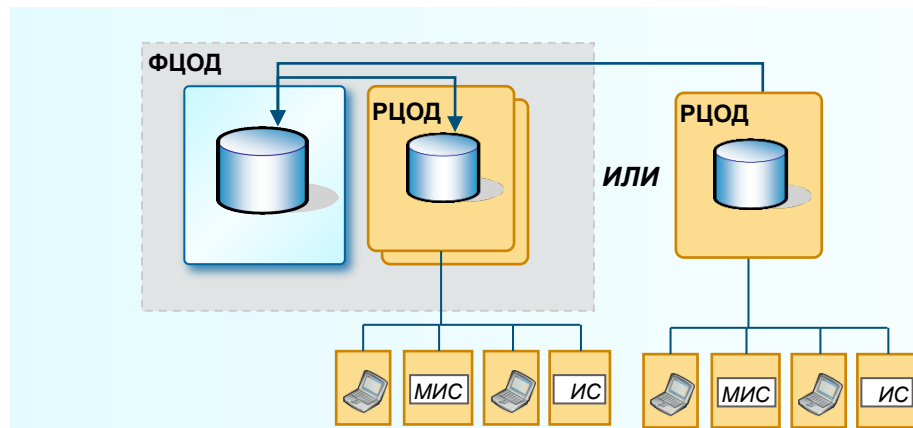


ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ

	Инфраструктура	Программное обеспечение	Источник финансирования
Минздравсоцразвития России	<ul style="list-style-type: none">• Создание и сопровождение ФЦОД• Предоставление ФЦОД субъектам РФ для хостинга РЦОДов	<ul style="list-style-type: none">• Создание и сопровождение федеральных подсистем:<ul style="list-style-type: none">– Электронная регистратура– Интегрированная ЭМК– Телемедицина– Бухгалтерские и кадровые ИС для учреждений– и др.	Средства федерального бюджета
Субъекты Российской Федерации	<ul style="list-style-type: none">• Поставка техники в учреждения здравоохранения, подключение к Интернет	<ul style="list-style-type: none">• Создание и сопровождение региональных подсистем:<ul style="list-style-type: none">– МИС– Электронный рецепт– Мониторинг состояния здоровья– и др.• Интеграция имеющихся ИС учреждений и ОГВ, ТФОМС с общесистемными компонентами• Интеграция регионального фрагмента с федеральным	Средства ФФОМС, переданные субъектам РФ
	<ul style="list-style-type: none">• Использование/Аренда региональных ЦОДов (в случае необходимости)• Закупка дополнительного оборудования• Техническая поддержка	<ul style="list-style-type: none">• Создание и сопровождение ИС для ОГВ и ТФОМС• Сопровождение регионального фрагмента Системы• Эксплуатация и настройка федеральных бухгалтерских и кадровых систем для учреждений• Разработка дополнительных систем	Средства (консолидированных) региональных бюджетов, ТФОМС

ОБЩИЙ ПОДХОД К РАЗРАБОТКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ

Область распространения функциональных требований:



Функциональные требования определяют:

- Типы объектов автоматизации - учреждений здравоохранения (больницы, поликлиники, диспансеры и пр.) и органов власти (ТФОМС и пр.)
- Состав автоматизируемых функций: обязательных и рекомендуемых
- Минимальное количество объектов автоматизации каждого типа до конца 2012 года
- Минимальное количество автоматизируемых рабочих мест

Каким образом определяются требования к оснащению:

- Исходя из требуемого функционала субъект РФ должен определить требования к оснащению учреждений компьютерной и иной техникой
- Минздравсоцразвития России совместно с Минкомсвязью России будут разработаны минимальные технические требования к региональным прикладным системам и требования к обмену

ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ (1/3)

Определены типы объектов автоматизации

Определен состав выполняемых процессов и автоматизируемых функций

Определены минимальные показатели автоматизации до конца 2012 года

Типы	Подтипы			
	Областное (краевое, и др.)	Городское	Районное	Участковое
1. Учреждения здравоохранения				
• Больница	✓	✓	✓	✓
• Специализированная больница	✓	✓	✓	
• Диспансер	✓	✓	✓	
• Амбулаторно-поликлиническое учреждение	✓	✓	✓	
• Станция скорой медицинской помощи		✓	✓	
• Перинатальный центр (родильный дом и т.п.)	✓	✓		
• Женская консультация	✓	✓	✓	
• Санаторно-курортное учреждение	✓	✓		
• Аптечное учреждение				
2. Органы управления здравоохранением (ОУЗ), ТФОМС				
				<ul style="list-style-type: none"> • органы исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения • органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере здравоохранения • ТФОМС

ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ (1/3)

Определены типы объектов автоматизации

Определен состав выполняемых процессов и автоматизируемых функций

Определены минимальные показатели автоматизации до конца 2012 года

Автоматизируемые процессы

1.В интересах учреждений здравоохранения:

- «Регистрация и учет обслуживаемых граждан»
- «Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь»
- «Анализ деятельности и формирование отчетности»
- «Ведение электронных стационарных карт пациентов»
- «Деятельность в сфере трансфузиологии»

2.В интересах органов управления здравоохранением (ОУЗ), ТФОМС

- Управление кадрами ОУЗ, ТФОМС
- Управление материально-техническим обеспечением ОУЗ, ТФОМС
- и др.

ПРИМЕР

Автоматизируемые функции

- учет персональных данных обслуживаемых граждан
- идентификация гражданина и др..
- формирование реестров счетов
- ведение журнала услуг и преискурантов и др.
- подготовка статистической, ведомственной, внутренней отчетности и др.
- ведение врачебных осмотров
- регистрация диагнозов и др.
- учет доноров, реципиентов
- регистрация данных кроводачи и др.
- ведение оргштатной структуры
- учет персональных данных сотрудников и др.
- планирование потребностей в запасах
- складской учет материалов и др.

ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ (1/3)

Определены типы объектов автоматизации

Определен состав выполняемых процессов и автоматизируемых функций

Определены минимальные показатели автоматизации до конца 2012 года

ПРИМЕР

Автоматизируемые процессы	Специализированные больницы*		
	Областная (краевая, и др.)	Городская	Районная
•«Регистрация и учет обслуживаемых граждан»	40% уч. (обязательно)	20% уч. (обязательно)	20% уч. (обязательно)
•«Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь»	40% уч. (обязательно)	20% уч. (обязательно)	20% уч. (обязательно)
•«Анализ деятельности и формирование отчетности»	40% уч. (обязательно)	20% уч. (обязательно)	20% уч. (обязательно)
•«Учет временной нетрудоспособности»	2 уч. (рекомендовано)	Пилотные уч. (рекомендовано)	
•«Лабораторная диагностика»	2 уч. (рекомендовано)	Пилотные уч. (рекомендовано)	
•«Деятельность в сфере трансфузиологии»	Пилотные уч. (рекомендовано)		
•«Инструментальная диагностика»	Пилотные уч. (рекомендовано)		

* Д.б. автоматизировано не менее 80% рабочих мест

ОБЩЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ

Автоматизируемые процессы

Минимальный набор процессов

- «Регистрация и учет обслуживаемых граждан»
- «Запись пациентов на обслуживание»
- «Ведение электронных стационарных карт пациентов»
- «Ведение электронных амбулаторных карт пациентов»
- «Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь»
- «Анализ деятельности и формирование отчетности»

Базовый набор процессов

- «Учет временной нетрудоспособности»
- «Управление питанием пациентов в стационаре»
- «Управление аптечной деятельностью в стационаре» и др.

Расширенный набор процессов

- «Патологоанатомическая деятельность»
- «Клинико-экспертная работа»
- «Деятельность в сфере трансфузиологии»
- «Деятельность в области трансплантологии»
- и др.

Показатели по типам учреждений:

Обязательно:
20-40% учреждений

! В остальных учреждениях обязательно:

использование федеральных сервисов с аналогичным минимальным функционалом

Рекомендовано:
~ 2 учреждения

Рекомендовано:
пилотные учреждения

ОРГАНИЗАЦИЯ СОЗДАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ФРАГМЕНТА СИСТЕМЫ В СУБЪЕКТЕ РФ

Участник	Роль	Основные функции
Заместитель руководителя высшего ОИВ, в сферу ведения которого входят вопросы здравоохранения	<i>Общая координация</i>	<ul style="list-style-type: none">• Общая координация работ по созданию регионального фрагмента Системы на уровне субъекта РФ
Комиссия по созданию регионального фрагмента Системы	<i>Консультирование</i>	<ul style="list-style-type: none">• Согласование принимаемых решений• Координация взаимодействия участников
Единая служба заказчика	<i>Размещение заказов, координация исполнителей</i>	<ul style="list-style-type: none">• Координация работ по техническому проектированию• Подготовка предложений по очередности оснащения и подключения учреждений здравоохранения• Проведение конкурсов / аукционов на выполнение работ / поставку техники• Оперативная координация, мониторинг и контроль хода выполнения работ и поставки техники, подготовка отчетов
Главный конструктор	<i>Согласование проектных и технических решений</i>	<ul style="list-style-type: none">• Утверждение проектной и технической документации на региональный фрагмент Системы и его компоненты• Обеспечение соблюдения требований, разрабатываемых МЗСР
Функциональные заказчики	<i>Размещение заказов на выполнение отдельных работ</i>	<ul style="list-style-type: none">• Подготовка и организация реализации отдельных работ в рамках создания регионального фрагмента Системы, размещение заказов
Учреждения здравоохранения и иные участники	<i>Выполнение отдельных работ</i>	<ul style="list-style-type: none">• Выполнение работ на уровне организаций