

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г. Калининград

от «29» ноября 2016 года

№ 508

**О государственной информационной системе Калининградской области
«Региональный сегмент Единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения Калининградской области»**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Концепцией создания единой информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года № 364, Соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Калининградской области о взаимодействии в сфере развития Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015 - 2018 гг., на основании положительных результатов комплексного тестирования регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области (далее – РС ЕГИСЗ), проводимого в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 01 июля 2013 года № 246 «О подготовке к опытной эксплуатации медицинской информационной системы в государственных медицинских организациях Калининградской области», аттестата соответствия требованиям по безопасности информации информационной системы персональных данных - регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области от 03 декабря 2015 года № 2415,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Поставить на опытную эксплуатацию государственную информационную систему Калининградской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области» с 01 декабря 2016 года.
2. Утвердить Положение о государственной информационной системе Калининградской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области» (далее – Положение) согласно приложению к настоящему приказу.

3. Определить государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» оператором государственной информационной системы Калининградской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области».

4. Определить источниками финансирования на содержание РС ЕГИСЗ:

1) для государственных медицинских организаций Калининградской области - бюджет государственных внебюджетных фондов (средства обязательного медицинского страхования), субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, средства от иной приносящей доход деятельности;

2) для Министерства здравоохранения Калининградской области - средства областного бюджета в соответствии со сметой расходов.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Т.Н. Николаеву.

6. Приказ вступает в силу со дня подписания.

Временно исполняющая
обязанности министра

Л.М. Сиглаева

Положение
о государственной информационной системе Калининградской области
«Региональный сегмент Единой государственной информационной
системы в сфере здравоохранения Калининградской области»

Раздел I Общие положения

1. Настоящее Положение определяет цели создания, назначение, структуру, функции, порядок эксплуатации и доступа к государственной информационной системе Калининградской области «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области» (далее – РС ЕГИСЗ).

2. РС ЕГИСЗ представляет собой государственную информационную систему, обеспечивающую принцип однократного ввода первичной информации и многократного ее использования пользователями РС ЕГИСЗ. РС ЕГИСЗ обеспечивает доступ для работы пользователям следующих организаций (субъектов):

2.1. Министерству здравоохранения Калининградской области;

2.2. оператору РС ЕГИСЗ;

2.3. медицинским организациям Калининградской области любой формы собственности, включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) на территории Калининградской области на текущий год;

2.4. государственным медицинским организациям Калининградской области, не включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Калининградской области на текущий год, но осуществляющим обязательную обработку информации в РС ЕГИСЗ в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Калининградской области;

2.5. территориальному фонду ОМС Калининградской области;

2.6. страховым медицинским организациям, работающим в системе ОМС Калининградской области.

3. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

3.1. оператор и администратор РС ЕГИСЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области»;



3.2. уполномоченный орган по ведению РС ЕГИСЗ - Министерство здравоохранения Калининградской области (далее – Министерство, орган управления здравоохранением);

3.3. пользователи РС ЕГИСЗ - должностные лица субъектов, указанные в пункте 2 настоящего Положения;

3.4. электронный сервис - элемент РС ЕГИСЗ, представляемый используемыми при эксплуатации РС ЕГИСЗ программными компонентами для выполнения отдельной функции РС ЕГИСЗ или группы взаимосвязанных функций РС ЕГИСЗ;

3.5. предоставление электронного сервиса - действия РС ЕГИСЗ, обеспечивающие возможность взаимодействия пользователя с РС ЕГИСЗ посредством использования электронного сервиса способами, указанными в описании электронного сервиса;

3.6. подключение электронного сервиса - действия РС ЕГИСЗ, обеспечивающие возможность использования программных компонентов для обеспечения требуемого функционального поведения РС ЕГИСЗ;

3.7. регламент (правила формирования) РС ЕГИСЗ - элемент организационного обеспечения РС ЕГИСЗ, представляющий совокупность сведений, устанавливающих права и обязанности пользователей и эксплуатационного персонала РС ЕГИСЗ в условиях функционирования, проверки и обеспечения работоспособности РС ЕГИСЗ.

3.8. иные понятия и термины используются в значениях, установленных федеральным законодательством.

4. Состав РС ЕГИСЗ:

4.1. региональный центр обработки данных (далее – РЦОД), расположенный по адресу: г. Калининград, ул. Д. Донского, 1;

4.2. локальные серверы государственных медицинских организаций Калининградской области;

4.3. автоматизированные рабочие места с периферийным оборудованием на базе персональных электронных вычислительных машин или терминальных станций субъектов РС ЕГИСЗ;

4.4. локальные вычислительные сети субъектов РС ЕГИСЗ;

4.5. защищенные каналы передачи данных между РЦОД и субъектами РС ЕГИСЗ, организованные ПАО «Ростелеком»;

4.6. защищенные каналы передачи данных между РЦОД и федеральным центром обработки данных Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФЦОД) с доступом к информационным сервисам федерального уровня:

- интегрированной электронной медицинской карте (далее – ИЭМК);
- концентратору федеральной электронной регистратуры (далее – ФЭР);
- инфраструктуре защищенной сети передачи данных (далее – ЗСПД);
- иным сервисам;

4.7. защищенные каналы передачи данных между РЦОД и взаимодействующими информационными системами:

- системой информационного взаимодействия медицинских организаций, участвующих в программе Дополнительного Лекарственного Обеспечения отдельных категорий граждан на территории Калининградской области (далее –

ИСДЛО);

- информационной системой скорой медицинской помощи (далее – ИССМП);

- федеральным регистром лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальных услуг Пенсионного фонда России (далее – ПФР);

- программами территориального фонда ОМС Калининградской области;

- федеральной государственной информационной системой «Федеральный реестр инвалидов» ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы Калининградской области»;

- унаследованными медицинскими информационными системами медицинских организаций Калининградской области;

4.8. открытые каналы передачи данных от РЦОД в сеть Интернет для:

- обновления общесистемного программного обеспечения и антивирусных комплексов;

- взаимодействия с порталом непрерывного медицинского и фармацевтического образования;

4.9. специальное программное обеспечение медицинской информационной системы «БАРС.Здравоохранение» (далее – МИС).

5. МИС имеет открытую «облачную» архитектуру и допускает как использование программных компонентов, построенных на базе сервисно-ориентированной архитектуры, от других поставщиков, так и возможность выступать в качестве программных компонентов в информационной архитектуре других систем.

6. Логически МИС состоит из регионального сегмента общесистемных компонентов единого информационного пространства в здравоохранении и регионального сегмента прикладных компонентов единого информационного пространства в здравоохранении.

6.1. Региональный сегмент общесистемных компонентов единого информационного пространства в здравоохранении состоит из общесистемного и платформенного программного обеспечения, хранилищ данных, модулей доступа и обработки данных, а также общесистемных технологических модулей, необходимых для обеспечения информационного, лингвистического и процессного взаимодействия между прикладными компонентами МИС, защиты данных от несанкционированного доступа и потерь.

6.2. Региональный сегмент прикладных компонентов включает прикладные информационные системы, обеспечивают информационно-технологическую поддержку функций управления здравоохранением, непосредственного оказания медицинской помощи, информационного взаимодействия с гражданами и организациями по вопросам медицины и фармацевтики.

7. Технически МИС представляет собой базу данных под управлением системы управления базами данных Oracle и web-приложения, содержащего набор функциональных автоматизированных рабочих мест, предоставляющих определенные наборы функциональных возможностей, в соответствии с ролью пользователя в общей иерархии.

8. МИС осуществляет информационное, лингвистическое и процессное

взаимодействие со следующими внешними системами:

8.1. федеральным фрагментом (уровнем) Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

8.2. типовыми сегментами медицинской информационной системы, развернутыми в Министерстве здравоохранения Калининградской области, у оператора РС ЕГИСЗ, в медицинских организациях Калининградской области, территориальном фонде обязательного медицинского страхования Калининградской области, страховых медицинских организациях, работающих в системе ОМС Калининградской области;

8.3. региональным сегментом Регистра застрахованных лиц территориального фонда обязательного медицинского страхования Калининградской области;

8.4. ИСДЛО;

8.5. ИССМП;

8.6. федеральным регистром лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальных услуг ПФР;

8.7. федеральной государственной информационной системой «Федеральный реестр инвалидов» ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы Калининградской области»;

8.8. иными унаследованными и прикладными информационными системами единого информационного пространства, существующими и создаваемыми на уровне Калининградской области.

9. РС ЕГИСЗ относится к государственным информационным системам и имеет:

- класс защиты автоматизированных систем от несанкционированного доступа 1Д;

- класс защищенности государственной информационной системы К1;

- уровень защищенности информационных систем персональных данных – 2 (второй).

10. Структурная схема взаимодействия РС ЕГИСЗ приведена в приложении к настоящему Положению.

Раздел II. Цели и задачи создания РС ЕГИСЗ

11. Целями создания РС ЕГИСЗ являются:

- повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроль за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству их предоставления;
- повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций Калининградской области;
- повышение информированности населения по вопросам получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами;
- реализация прав граждан на предоставление государственной услуги «Электронная запись на прием к врачу».

12. Вышеуказанные цели достигаются посредством решения следующих задач:

- автоматизации медицинской и административной деятельности при осуществлении лечебно-диагностического процесса;
- ведения медицинской документации в электронном виде, в том числе ведение электронной медицинской карты;
- обеспечения персонифицированного учета оказания медицинских услуг;
- сопоставления состава рекомендуемых лечебными стандартами и порядками мероприятий и последовательности их проведения с зафиксированными в МИС медицинских организаций лечебно-диагностическими назначениями и их выполнением;
- обеспечения информационного взаимодействия организаций системы здравоохранения, участников лечебно-диагностического процесса в среде единого информационного пространства, сформированное в ходе создания ЕГИСЗ;
- взаимодействия с административно-хозяйственными системами, в том числе с целью анализа реальных затрат по оказанию медицинских услуг, как для пациента, так и для структурных подразделений медицинских организаций.

Раздел III. Состав и функциональные возможности регионального сегмента прикладных компонентов МИС

13. Региональный сегмент прикладных компонентов МИС состоит из следующих программных компонентов:

13.1. «БАРС.Здравоохранение-МИС» - основной программный компонент МИС реализующий функции медицинской информационной системы, и включающий в себя следующие модули:

13.1.1. Модуль «Поликлиника» предназначен для объединения в единую

информационную среду административные, лечебно-диагностические процессы в поликлинике. Позволяет получать оперативную и достоверную информацию обо всех фактах оказания медицинской помощи, вести электронные медицинские карты пациентов, оптимизировать работу поликлинических отделений и автоматически по данным системы формировать статистическую и аналитическую отчетность.

13.1.2. Модуль «Стационар» предназначен для автоматизации стационарных отделений медицинских организаций различной специфики. Модуль позволяет объединить в единой информационной системе все лечебно-диагностические процессы стационара, создать единый механизм управления, контроля, учета и планирования деятельности учреждения.

13.1.3. Модуль «Аптека стационара» предназначен для автоматизированного контроля поступления, учёта и отпуска медицинских препаратов и расходных материалов персонально по каждому пациенту стационара.

13.1.4. Модуль «Лаборатория» предназначен для ведения лабораторных исследований на основании заявок, поступающих из МИС, внесения данных по результатам лабораторных исследований в электронную медицинскую карту пациента, формирования отчетов по исследованиям.

13.1.5. Модуль «Нозологические регистры» предназначен для формирования нозологических регистров сахарного диабета, онкологического регистра, бронхиальной астмы, регистра больных туберкулезом и других на основании данных электронной медицинской карты и формировать по ним отчеты.

13.1.6. Модуль «ДЛО» предназначен поддержания справочников лекарственных препаратов дополнительного лекарственного обеспечения, справочника жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для учёта и выписки рецептов на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения по федеральной льготе, региональной льготе, семи высокочувствительным нозологиям, а также контроля остатков лекарственных препаратов в аптеках и аптечных пунктах, на складе уполномоченной фармацевтической организации.

13.1.7. Модуль «Отчетность» включает конструктор форм, позволяющий формировать произвольные отчеты, включающие различные фильтры и условия поиска информации на основании данных электронной медицинской карты пациента, внесенных в МИС.

13.1.8. Модуль «Администрирование системы» предназначен для предоставления прав пользователям МИС к различным компонентам, модулям, сервисам, справочникам, шаблонам и отчетам, а также к функциональным возможностям по их настройкам.

13.1.9. «Модуль интеграции» обеспечивает информационное взаимодействие МИС с информационными ресурсами и сервисами федерального и регионального уровней на основании утвержденных (согласованных) форматов и протоколов обмена данными.

13.2. Компонент «БАРС.Здравоохранение-Регистратура» предназначен для создания и ведения электронной медицинской карты пациента, ведения

расписаний работы медицинского персонала, организации записи на прием к врачу (через регистратуру, по телефону, в сети Интернет, с использованием инфокиосков (инфоматов), записи на повторный прием в МИС, записи в другие медицинские организации), организации записи на медицинские услуги (диагностические и лабораторные исследования), ведения очередей ожидания к врачам участковой службы, узким специалистам и на консультации, а также для ведения сервиса «личный кабинет» пациента с целью его информирования: о дате и времени записи к врачу, текущем порядковом номере очереди ожидания, об объемах и стоимости оказанной медицинской помощи, необходимости проведения диспансеризации и иным вопросам. Компонент «БАРС.Здравоохранение-Регистратура» имеет информационное взаимодействие с концентратором «Федеральная электронная регистратура» и единым порталом государственных и муниципальных услуг www.gosuslugi.ru.

13.3. Компонент «БАРС.Здравоохранение-ДЛО» предназначен для формирования годовых о дополнительных заявках медицинских организаций на дополнительное лекарственное обеспечение, формирования отчетов по выписанным рецептам на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, обеспечения интеграции с системой информационного взаимодействия медицинских организаций, участвующих в программе Дополнительного Лекарственного Обеспечения отдельных категорий граждан на территории Калининградской области, а также федеральным регистром больных семью высокочувствительными нозологиями.

13.4. Компонент МИС «Архив медицинских изображений» реализует функции автоматизации процессов проведения диагностических исследований с использованием цифрового оборудования лучевой диагностики, поддерживающего стандарт создания, хранения, передачи и визуализации медицинских изображений и документов обследованных пациентов DICOM, программной обработки и исследования полученных изображений, проведения их анализа, сохранения полученных результатов в центральном архиве медицинских изображений, включения описания проведенных исследований в электронную медицинскую карту пациента МИС. Компонент МИС «Архив медицинских изображений» построен на базе информационной системы обмена медицинской информации Kometa 3Di PACS.

13.5. Компонент «Региональная электронная медицинская карта пациента» содержит интегральный анамнез жизни пациента, включающий демографическую и витальную информацию, данные об обращениях, госпитализациях, хирургических вмешательствах, вакцинациях, социально значимых заболеваниях, инвалидности и иную регламентированную информацию. Электронная медицинская карта обеспечивает безбумажную обработку данных в распределенной многопользовательской среде, обеспечивая юридическую значимость электронному документообороту за счет использования электронной подписи, а также включает в себя модуль интеграции с федеральным сервисом «Интегрированная электронная медицинская карта».

13.6. Компонент «Ведение нормативной справочной информации» обеспечивает поддержание и синхронизацию справочников и классификаторов

федерального сегмента ЕГИСЗ, необходимых для работоспособности МИС, а также обеспечения информационного взаимодействия с информационными системами, указанными в пункте 4 настоящего положения. Данная компонента обеспечивает возможность загрузки нормативно-справочной информации с официального портала Министерства здравоохранения Российской Федерации nsi.rosminzdrav.ru.

14. В составе прикладных компонентов МИС можно выделить автоматизированные рабочие места (далее – АРМ), реализующие отдельные законченные функции в соответствии с ролями пользователей МИС. АРМ формируются путем проведения индивидуальных настроек компонентов и модулей МИС, подключения специализированных шаблонов работы для максимальной адаптации под нужды и функциональные обязанности пользователя.

15. В МИС настраиваются и поддерживаются функциональные возможности для следующих АРМ:

15.1. В модуле «Поликлиника»:

15.1.1. АРМ «Врача поликлиники», предназначен для:

- формирования амбулаторной карты пациента в ходе приема;
- автоматизации работы врачей при проведении осмотра пациента;
- обеспечения постановки пациента на диспансерное наблюдение и ведения плана диспансерного наблюдения;
- проведения медицинских и профилактических осмотров;
- ведения вакцинопрофилактики и флюоротеки;
- выдачи медицинских свидетельств о смерти и о рождении ребенка;
- для производства иных действий по формированию электронной медицинской карты.

15.1.2. АРМ «Регистратора поликлиники», предназначен поиска, создания и ведения электронной амбулаторной карты пациента.

15.1.3. АРМ «Расписание поликлиники» предназначен для ведения расписания работы врачей поликлиники, очередей ожидания, а также расписаний на медицинские услуги (диагностические и лабораторные исследования).

МИС поддерживает следующие типы расписаний работы врачей:

- на выделенное время, когда врач, регистратор или пациент имеют возможность осуществить запись прием на любой свободный интервал времени;
- по квоте, когда врач имеет право направить пациента на консультацию в другую поликлинику по квоте, выделенной для данной медицинской организации или группы медицинских организаций.

МИС предусматривает динамическое отображение расписаний поликлиники на электронное табло, а также на специализированном сайте записи на прием к врачу www.medreg.gov39.ru.

15.1.4. АРМ «Врач диагностического кабинета» предназначен для проведения диагностических исследований, в том числе с использованием специализированного медицинского оборудования.

15.1.5. АРМ «Клиническая лаборатория» предназначен для ведения лабораторных исследований на основании данных журнала пациентов

записанных на лабораторные исследования, автоматизированного внесения результатов лабораторных исследований в электронную медицинскую карту,

15.1.6. АРМ «Заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе - заведующего поликлиникой» предназначен для мониторинга работы персонала поликлиники, контроля качества оказываемой медицинской помощи на основе заведенных в МИС порядков, стандартов оказания медицинской помощи, формирования отчетов о работе персонала.

15.1.7. АРМ «Неотложная помощь» предназначен для регистрации результатов оказания неотложной помощи населению, ведения журнала неотложной медицинской помощи, внесения результатов оказания неотложной медицинской помощи в электронную медицинскую карту пациента и формирования отчетов об оказании экстренной медицинской помощи. Данный АРМ имеет информационное сопряжение с ИССМП:

- для получения направлений на неотложную медицинскую помощь по вызовам, поступившим в скорую медицинскую помощь;

- для учета наблюдений пациента на дому после оказания скорой медицинской помощи.

15.1.7. АРМ «Заведующий диагностикой» предназначен для контроля и управления работой диагностических подразделений медицинской организации.

15.1.8. АРМ «Врача физиотерапевтического (электрофизиологического) кабинета» предназначен для учета проведения курсов процедур, назначения следующих сеансов лечения, формирования выписки о проведенном курсе лечения, а также отчетов о работе физиотерапевтического кабинета.

15.2 Модуль «ДЛО»:

15.2.1. АРМ «Выписка льготных рецептов» предназначен для выписки рецептов на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, а также для контроля текущих остатков лекарственных средств в аптеке, аптечном пункте, на складе уполномоченной фармацевтической организации.

В МИС предусмотрено кодирование следующих типов выписываемых рецептов:

- по федеральной льготе;
- по региональной льготе;
- по семи высокочувствительным нозологиям;
- по редким (орфанным) заболеваниям;
- по решению согласительной комиссии Министерства здравоохранения

Калининградской области.

15.2.2. АРМ «Провизора, фармацевта» предназначен для внесения в МИС данных годовых и текущих заявок на дополнительное лекарственное обеспечение, мониторинга остатков лекарств в аптеке и аптечном пункте, а также для подготовки заявок на своевременное пополнение запасов лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

15.3. В Модуле «Стационар»:

15.3.1. АРМ «Стол справок» для предоставления информации о лечении пациента: в какой палате и отделении находится пациент, кто лечащий врач, когда и какая пациенту назначена операция, а также для предоставления иной информации.

15.3.2. АРМ «Приемный покой» предназначен для проведения процедуры госпитализации пациента: записи пациента в очередь на госпитализацию, в журнал госпитализации, формирования и печати титульного листа истории болезни пациента и прочих форм, необходимых при госпитализации, занесения данных врачебного осмотра при поступлении, мониторинга коечного фонда.

15.3.3. АРМ «Заведующего приемным покоем» предназначен для планирования и координации работы приемного покоя и управления коечным фондом.

15.3.4. АРМ «Заведующий отделением» предназначен для контроля и управления работой стационарного отделения медицинской организации в не зависимости от его профиля, в том числе осуществлять:

- контроль проведённого лечения пациентов отделения;
- контроль качества оказанных услуг пациентам;
- контроль правильности назначений, результаты проведённого лечения, температурных листов, проведения осмотров пациентов и других вопросов;
- осуществлять выписку пациентов из отделения, ведение и корректировку графиков работы врачей;
- формировать расписания операций отделения, шаблонов моделей лечения;
- отслеживать состояние коечного фонда отделения и планировать его загрузку;
- осуществлять мониторинг наличия медицинских средств и расходных материалов на складе;
- формировать отчёты по работе отделения;
- вести учетные формы по больным, услугам, персоналу, медикаментам, расходным материалам.

15.3.5. АРМ «Заведующий операционным блоком» предназначен для контроля работы операционного блока, в том числе осуществлять:

- утверждение и корректировку списка операций на день, графика операций по столам;
- мониторинг наличия медицинских средств и расходных материалов на складе операционного блока и общем складе медицинской организации;
- формировать отчёты о работе операционного блока.
- вести учетные формы по высокотехнологичной медицинской помощи в отделении, по больным, услугам, персоналу, медикаментам, расходным материалам.

15.3.6. АРМ «Главная Медсестра» позволяет контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации, контролировать расходование медицинских средств и расходных материалов в отделениях, осуществлять мониторинги выполнения врачебных назначений средним медицинским персоналом.

15.3.6 АРМ «Лечащий врач - электронная история болезни» предназначен для сбора информация о проведённом лечении, диагностических исследованиях пациента вне зависимости от специальности врача, в том числе осуществлять:

- введение данных первичного осмотра пациента с помощью справочников и шаблонов осмотров, ввод данных в электронную историю болезни по анамнезу,

жалобам, объективному статусу, диагнозу направившего учреждения, диагнозу при поступлении, клиническому диагнозу;

- занесение данных периодических осмотров с помощью шаблонов, настраиваемых индивидуально;

- просмотр истории заболеваний и госпитализаций пациента в медицинскую организацию (без возможности редактирования данных истории);

- заполнение анамнеза жизни путем внесения данных о заболеваниях пациента, которые могут повлиять на назначенное лечение;

- внесение данных в историю болезни пациента, назначение необходимых анализов и исследований, внесение данных по самостоятельно проведённым диагностическим исследованиям;

- просмотр результатов анализов и исследований пациента;

- занесение сигнальной информации (аллергологический анамнез);

- формирование плана обследования и лечения пациента;

- создание и отслеживание выполнения листа назначений;

- направление на повторные консультации;

- создание направлений на исследования и дополнительные врачебные консультации узких специалистов;

- назначение операций (формирование списка операций);

- заполнение протокола операций;

- генерацию амбулаторных талонов, выписки из медкарты;

- формирование статистических карт выбывшего пациента;

- записи пациента на приём к врачу поликлиники для наблюдения после выписки из стационара (напрямую в расписание врача поликлиники);

- формирование выписного эпикриза, выписки на фирменном бланке.

15.3.7. АРМ «Врач-анестезиолог» предназначен для назначения анестезиологического пособия:

- позволяет просматривать историю болезни пациента по всему случаю заболевания, результаты анализов;

- вносить данные об анестезиологическом пособии;

- вносить данные об осложнениях при анестезии;

- вести осмотр пациентов с осложнениями и находящихся в палате интенсивной терапии.

15.3.8. АРМ «Операционная медсестра» предназначен для внесения корректив в историю болезни пациента со слов врача-хирурга до, в процессе и после проведения операции, а также осуществлять учет расходования медикаментов и расходных материалов в отделении.

15.3.9. АРМ «Процедурная медсестра» предназначен для учёта и контроля работы процедурного кабинета, в том числе осуществлять учет проведенных заборов клинических анализов, назначенных врачебным персоналом, учет и выполнение врачебных назначений и процедур.

15.3.10. АРМ «Постовая медсестра» позволяет осуществлять:

- учёт и распределение пациентов по палатам отделения и койко-местам;

- перемещение пациентов по койко-местам;

- контроль наличия всех анализов необходимых для госпитализации;

- занесение данных по недостающим, на момент проведения процедуры госпитализации, анализам;

- формирование журналов и отчётов;
- забор клинических анализов;
- проведение обязательных анализов при поступлении в стационар и анализов, назначенных врачебным персоналом;
- выполнение врачебных назначений.

15.3.11. АРМ «Старшая медицинская сестра отделения» предназначен для учёта и организации обеспечения работы отделения:

- учёт движения пациентов в отделении;
- мониторинг загруженности коечного фонда;
- анализ склада медикаментов в отделении;
- возврат медикаментов на склад;
- формирование заявки от отделения на склад;
- отпуск медикаментов на пост, в процедурный и перевязочный кабинет;
- учёт расходования медикаментов в отделении;
- формирование требования на склад;
- мониторинг наличия медикаментов на складе;
- списание медикаментов со склада.

15.3.12. АРМ «Заведующий аптекой» является главным разделом склада стационара, в него стекается вся аналитическая информация. Он предназначен для мониторинга работы склада, обеспечения медицинскими средствами и расходными материалами медицинской организации, позволяет осуществлять:

- контроль за приходом и расходом медицинских средств и расходных материалов;
- составление заявок на поставку медицинских средств и расходных материалов;
- формирование отчёта по аптеке.

15.3.13. АРМ «Аптечный склад» предназначен для контроля поступления, учёта и отпуска медицинских средств и расходных материалов, позволяет осуществлять:

- ведение номенклатуры с учётом специфики лекарственных средств;
- поддержание и ведение специализированных справочников и классификаторов лекарственных средств;
- ведение учёта в складских документах и остатках по каждой конкретной модификации;
- ввод любого количества упаковок для каждой позиции модификации;
- указание списка замен с учётом дозировки для каждой модификации (список замен используется при формировании листа назначений и списании медикаментов на пациента);
- возможность ведения нескольких складов, с возможностью передачи медикаментов с одного склада на другой;
- внесение товарных накладных от внешних поставщиков и оприходование на склад с учётом различных источников финансирования;
- формирование расходных документов (отпуск в отделения), с формированием накладной на внутренне перемещение и её печатью;

- формирование актов списания: используются для списания потерь от порчи лекарственных препаратов (бой, брак) и недостач по результатам инвентаризации, а также списания медикаментов на пролеченных больных или списание израсходованных медикаментов по процедурным кабинетам, перевязочным, операционным, с указанием причины списания и возможностью печати акта;

- регистрацию писем уполномоченных органов о фальсифицированных медикаментах (по факту внесения письма предусмотрена автоматическая блокировка медикаментов с данными, имеющимися в письме от отгрузки их со склада);

- ведение журнала учёта забракованных товаров;

- установку неснижаемого лимита остатка лекарственного препарата на складе;

- формирование возвратных документов (от отделений), в случае возврата медикаментов на центральный склад;

- выбраковку лекарственных препаратов с оформлением документов на возврат бракованной партии поставщику;

- контроль лекарственных препаратов по срокам годности;

- анализ потребности лекарственных препаратов путем формирования отчёта с указанием наличия лекарственных препаратов на одном складе при его отсутствии на другом;

- формировать складские остатки на любую дату в разрезе параметров учёта лекарственных препаратов (серия, срок годности, МНН, модификации, источник финансирования и т. п.);

- возможность ведения посерийного и партионного учёта лекарственных препаратов;

- формирование каждым складом заявок на поставку лекарственных препаратов, на основании плана, с возможностью их программной консолидации в единую заявку по медицинской организации;

- формирование журнала складских операций за любой интервал времени;

- формирование оборотной ведомости по параметрам (период, склад, поставщик, номенклатура, модификация, МНН, производитель), с возможностью её печати;

- формирование и печать отчётов по складу.

15.4. Общие АРМ, которые используются в поликлинике и в стационаре:

15.4.1. АРМ «Главный врач», в него собирается вся аналитическая информация о работе поликлиники и стационара медицинской организации:

- мониторинг работы персонала;

- мониторинг загруженности врачей;

- мониторинг загруженности коечного фонда;

- мониторинг наличия медицинских средств и расходных материалов на складе медицинской организации и на складах отделений;

- мониторинг оказания медицинских услуг;

- получение информации по планам госпитализации;

- статистика по неотложной помощи;

- просмотр аналитических отчетов.

15.4.2. АРМ «Касса» предназначен для ведения учёта оплаты пациентами услуг, расходных материалов и медицинских средств:

- просмотр всех записей на приём и (или) госпитализацию по дням с указанием цены услуги;
- проставление отметки об оплате услуг;
- оформление возврата оплаченных средств;
- просмотр данных лицевого счета пациента, для анализа задолженности по оказанным услугам;
- просмотр и редактирование журнала платежей;
- печать квитанции об оплате услуг;
- просмотр и печать отчётов о количестве оплаченных услуг.

15.4.3. АРМ «Больничные листы» предназначен для учёта и выписки листков нетрудоспособности:

- выписка и продление листков нетрудоспособности;
- ведение журналов учета листков нетрудоспособности;
- ведение учёта полученных и выданных листков нетрудоспособности;
- печать листков нетрудоспособности;
- формирование отчётов о выданных листках нетрудоспособности.

15.4.4. АРМ «Администратор системы – Программист» предназначен для обеспечения работоспособности всей системы:

- заведение персонала, формирование логина и пароль доступа для работы пользователя в системе;
- назначение и создание ролей пользователей;
- формирование и настройка словарей системы;
- настройки коечного фонда стационара (отделение, № палаты, коечный фонд палаты, тип лечения, пол, профиль койки);
- настройка прав госпитализации для персонала стационара медицинской организации;
- изменение интерфейсов пользователей;
- настройка и разработка отчётных форм;
- восстановление данных системы с резервных копий при сбоях оборудования;
- настройка прав и матрицы доступа.

15.4.5. АРМ «Статистик» предназначен для формирования выгрузок информации в контрольно-надзорные органы, счетов-реестров, отчётов о работе медицинской организации и включает:

- учет амбулаторных талонов;
- формирование произвольных отчётов для руководства медицинской организации и для контрольно-надзорных органов;
- формирование счетов-реестров за оказанную медицинскую помощь, формирование выгрузок и отчётов о работе медицинской организации;
- прикрепление (открепление) пациентов;
- объединение контрагентов;
- просмотр ошибок выявленных при формировании отчётов;
- формирование и печать статистических отчётов по различным параметрам;

- выгрузка отчетов в электронные таблицы.

15.4.6. АРМ «Аналитика» предназначен для контроля работы медицинской организации в целом и каждого врача в отдельности, в том числе в реальном времени на основании мониторинга работы персонала, отделений, медицинской организации в целом, формируемых аналитических срезов, мониторинга выполнения показателей по пролеченным пациентам.

16. Функциональные возможности каждого АРМ могут включать функциональные возможности другого или сразу нескольких АРМ в случае, если пользователь исполняет несколько функций одновременно.

17. В МИС рамках сопровождения и технической поддержки РС ЕГИСЗ может состав МИС может наращиваться иными АРМ.

Раздел IV. Функции субъектов РС ЕГИСЗ

18. Оператор РС ЕГИСЗ выполняет следующие основные функции:

- ведет перечень объектов, включенных в РС ЕГИСЗ;
- осуществляет учет действующих лицензий МИС, а также АРМ по каждому субъекту РС ЕГИСЗ;
- осуществляет техническую, технологическую, информационную поддержку РС ЕГИСЗ, на основании заявок организует доступ пользователей к РС ЕГИСЗ;
- выполняет мероприятия по поддержанию в постоянной готовности к использованию центра обработки данных РС ЕГИСЗ;
- осуществляет сопровождение РС ЕГИСЗ на первом уровне технической поддержки по заявкам медицинских организаций;
- выполняет администрирование РС ЕГИСЗ по вопросам настройки функциональных возможностей, обеспечения целостности и достоверности информации, разграничения прав доступа к информации по заявкам медицинских организаций;
- осуществляет взаимодействие с правообладателем МИС по вопросам сопровождения МИС на втором и третьем уровнях технической поддержки по заявкам медицинских организаций;
- выполняет системные работы, проводит техническое обслуживание на оборудовании центра обработки данных РС ЕГИСЗ;
- разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на повышение производительности и надежности функционирования РС ЕГИСЗ;
- проводит обновления программного обеспечения МИС в соответствии с релизами, выпускаемыми правообладателем МИС;
- осуществляет тестирование новых функциональных возможностей МИС;
- готовит заявки, финансово-экономические обоснования на выделение средств областного бюджета в целях развития РС ЕГИСЗ;
- реализует мероприятия управления проектами по развитию РС ЕГИСЗ, представляет плановую отчетность;
- осуществляет предоставление и подключение электронных сервисов РС ЕГИСЗ и их сопровождение;
- выдает технические условия на подключение к РС ЕГИСЗ новых

объектов информатизации;

- осуществляет подключение к защищенной сети передачи данных РС ЕГИСЗ новых объектов информатизации, информационных систем, ресурсов;

- выполняет функции удостоверяющего центра в целях ведения юридически значимого документооборота в РС ЕГИСЗ;

- формирует отчеты, предоставляет данные из МИС по запросам субъектов РС ЕГИСЗ;

- участвует в разработке уполномоченным органом по ведению РС ЕГИСЗ методических рекомендаций и регламента (правил формирования) РС ЕГИСЗ, указанных в настоящем Положении;

- организует выполнение требований по защите информации;

- разрабатывает типовой комплект организационно-распорядительной и эксплуатационной документации на РС ЕГИСЗ;

- разрабатывает инструкции по функциональным возможностям РС ЕГИСЗ, проводит инструктаж пользователей по работе в РС ЕГИСЗ.

19. Уполномоченный орган по ведению РС ЕГИСЗ выполняет следующие основные функции:

- утверждает методические рекомендации и регламент (правила формирования) РС ЕГИСЗ;

- организует мероприятия по развитию РС ЕГИСЗ;

- осуществляет мониторинг, проводит анализ сведений по использованию медицинскими организациями Калининградской области функциональных возможностей РС ЕГИСЗ при оказании медицинских услуг;

- осуществляет методическую поддержку медицинских организаций по вопросам работы с РС ЕГИСЗ;

- осуществляет контроль выполнения Плана мероприятий по стимулированию использования медицинским персоналом информационных технологий в медицинских организациях Калининградской области;

- организует сбор и обобщение данных о фактическом уровне информатизации медицинских организаций Калининградской области.

20. Медицинские организации РС ЕГИСЗ выполняют следующие основные функции:

- назначают ответственных должностных лиц за ведение медицинской документации в электронном виде;

- осуществляют ведение электронной медицинской карты пациента, электронной истории болезни, учетной и отчетной документации в МИС в соответствии с функциональными возможностями, указанными в разделе III настоящего Положения и установленной ролью пользователя в МИС;

- выполняют мероприятия по администрированию МИС на уровне медицинских организаций;

- формируют реестры счетов по оказанной медицинской помощи в МИС, осуществляют их выгрузку в страховые медицинские организации и территориальный фонд обязательного медицинского страхования;

- выполняют мероприятия по безопасности информации в РС ЕГИСЗ.

Медицинские организации несут ответственность за полноту и достоверность сведений, внесенных в РС ЕГИСЗ, а также за соблюдение порядка

и сроков их представления.

21. Территориальный фонд ОМС и страховые медицинские организации, работающие в системе ОМС Калининградской области, выполняют следующие основные функции:

- на основании реестров счетов, сформированных в МИС и полученных от медицинских организаций, производят расчет стоимости оказанной медицинской помощи;
- на основании данных электронной медицинской карты, электронной истории болезни осуществляют проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС (после внедрения в РС ЕГИСЗ лабораторной информационной системы, и электронной подписи медицинской документации, формируемой в РС ЕГИСЗ).

Раздел V. Доступ к функциональным возможностям РС ЕГИСЗ

22. Настройка прав доступа к функциональным возможностям АРМ, программных модулей и программных компонент МИС, а также электронным сервисам РС ЕГИСЗ ведется в разделах МИС «Настройки», «Администратор», «Система», «Словари».

23. Предусматриваются следующие уровни доступа к функциональным возможностям РС ЕГИСЗ:

- доступ к пунктам меню РС ЕГИСЗ;
- назначение прав ролям (группам пользователей) на действия с разделами РС ЕГИСЗ;
- назначение индивидуальных прав пользователям на действия в разделах РС ЕГИСЗ.

24. В РС ЕГИСЗ реализована политика безопасности – усиленная аутентификация и идентификация пользователя. Все АРМ РС ЕГИСЗ оборудованы средствами защиты от несанкционированного доступа, имеющие действующие сертификаты ФСТЭК России. Для авторизации пользователя в операционной системе АРМ используются индивидуальный идентификатор ключевой информации eToken или iButton в форм-факторе USB-ключа. Для авторизации пользователя в МИС используется логин и пароль.

25. Предоставление информации с использованием электронных сервисов РС ЕГИСЗ осуществляется с применением сертифицированных средств криптографической защиты информации.

Раздел VI. Единство информационного пространства

26. Единство информационного пространства в сфере здравоохранения Калининградской области обеспечивается:

- использованием единой региональной МИС, которая на территории Калининградской области представляет моносистему;
- применением «облачной» архитектуры построения РС ЕГИСЗ;
- построением единой защищенной сети передачи данных;
- централизованным хранением информации в центре обработки данных

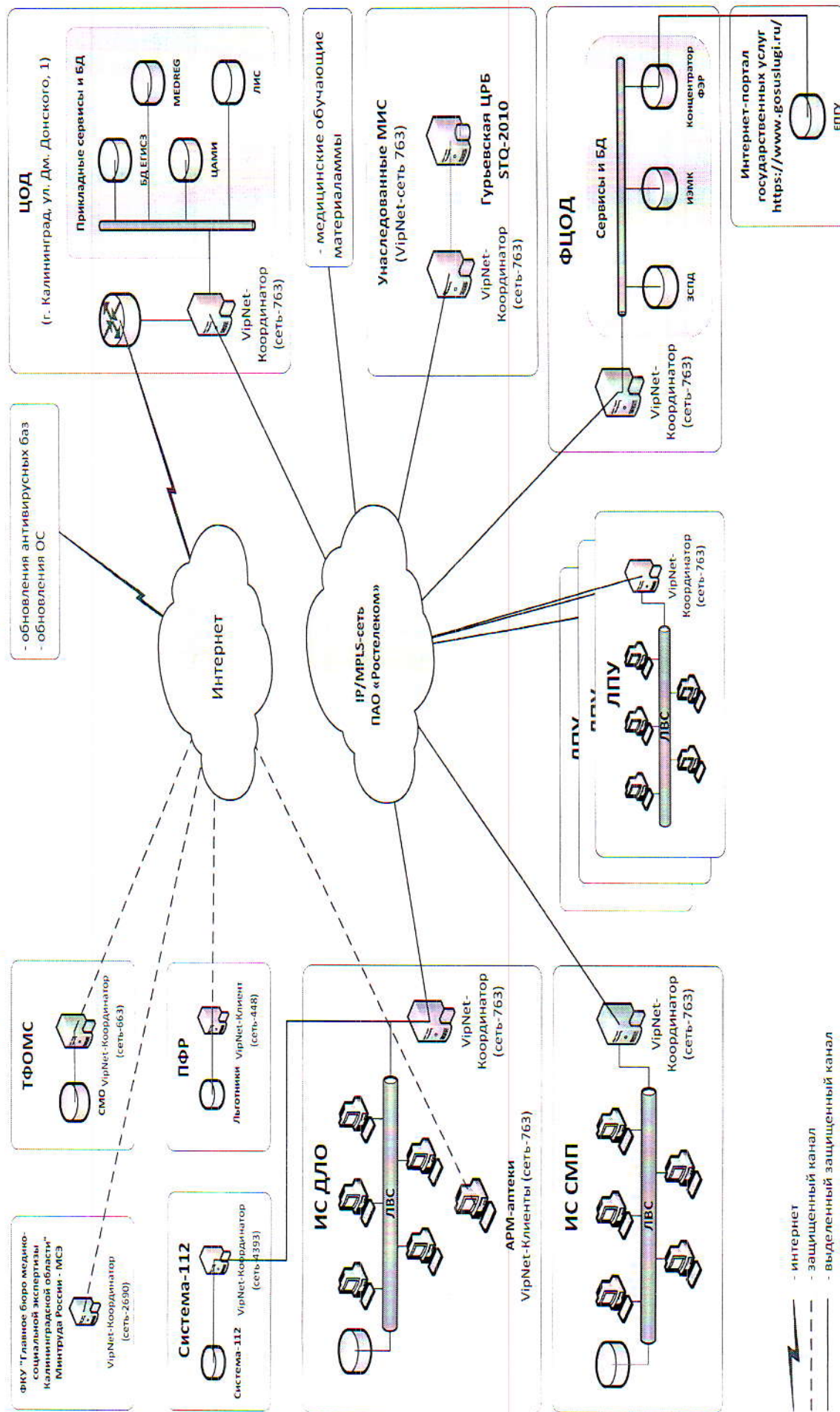
оператора РС ЕГИСЗ;

- унификацией технических и программных решений в составе РС ЕГИСЗ.

27. На основании приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 21 апреля 2014 года № 215 все технические задания на поставку оборудования и программного обеспечение для использования в составе РС ЕГИСЗ проходят согласование с оператором РС ЕГИСЗ и уполномоченным органом по ведению РС ЕГИСЗ.



Структурная схема взаимодействия РС ЕГИСЗ



С.В. Мухоморов