



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

О требованиях к медицинской информационной системе медицинской организации («Требования к МИС МО»)

**А.В. Гусев – к.т.н, член экспертного совета
Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам ИКТ**

Для кого этот документ?

Целевая аудитория (ЦА)	Для чего этот документ?
Разработчики МИС	Для оценки своих систем на соответствие единым федеральным требованиям и уточнения планов по развитию своей МИС
Руководители МО, ОУЗ	Для получения формализованного описания, что должна представлять из себя МИС, применяемая в проекте ЕГИСЗ и тех уровней автоматизации рабочих мест медицинских работников, которые должны быть обеспечены
Контролирующих и проверяющих органов	Для оценки достигнутых результатов автоматизации МО на предмет соответствия единым требованиям

Объем документа: 64 страницы

Цели МИС МО

- **Цели МИС МО:**

- повышение качества и доступности медицинской помощи населению
- снижение затрат на ее оказание при сохранении (повышении) уровня результата
- повышение эффективности работы медицинской организации
- вовлечение граждан в заботу о собственном здоровье
- обеспечение обоснованности и оперативности принятия управленческих решений
- поддержка принятия врачебных решений
- создание информационной базы научно-исследовательской работы

Задачи МИС МО

- **Задачи МИС МО:**

- автоматизации медицинской и административной деятельности при осуществлении лечебно-диагностического процесса
- ведение электронной медицинской карты – ЭМК
- персонифицированный учет оказанных медицинских услуг
- контроль соблюдения медицинских стандартов
- информационное взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса
- взаимодействие с административно-хозяйственными системами

Общие требования

- ЭМК – основной модуль МИС
- Гибкость и возможность адаптации к индивидуальным особенностям медицинской организации
- Модульная архитектура и возможность поэтапного внедрения
- Обмен электронными записями в формате HL7, DICOM, IHE
- Инструменты расширения возможностей МИС, выгрузки данных и интеграции
- Разграничение прав доступа
- Комплексные возможности автоматизации бизнес-процессов МО и т.д.

3 уровня развития МИС МО

№	Уровень развития	Описание
1	Минимальная функциональность	Обеспечивает: - персонифицированный учет оказанной медицинской помощи - взаиморасчеты со сторонними организациями, - взаимодействие с реестром НСИ - взаимодействие с интеграционным шлюзом для передачи и получения данных - построение медико-статистических отчетов
2	Базовая функциональность	Обеспечивает: - ведение ЭМК - обмен данными внутри медицинской организации - управление потоками пациентов, ведение расписаний работы.
3	Расширенная функциональность	Обеспечивает: - формализованное ведение всех разделов ЭМК - взаимодействие с подсистемами ЛИС, РИС/PACS и др. - взаимодействие с обеспечивающими ИС МО - взаимодействие с внешними аналитическими системами - взаимодействие со средствами поддержки принятия решений

Функциональные возможности

По уровню развития



Базовые



Расширенные

По обязательности наличия в МИС



Обязательные



Рекомендуемые

Пример требований

Подсистема «Диспансерное наблюдение»

Функция	Возможности функции	Статус
Ведение медицинской документации	- Учет случаев диспансерного наблюдения (ДН) и профосмотров, регистрация фактов постановки пациента на диспансерное наблюдение и снятия с диспансерного наблюдения. - Внесение информации о явках пациента. - Формирование этапных эпикризов, планов наблюдения. - Формирование списков для углубленного медицинского обследования.	Обязательная
Планирование и контроль состояния диспансерного наблюдения	- Автоматическое планирование мероприятий по диспансеризации и профосмотрам на основании действующих нормативно-правовых актов Минздрава, - Контроль полноты проведения мероприятий и правильности заполнения медицинской документации. - Автоматическое информирование руководителя МО о фактах неисполнения плана диспансерного наблюдения. - Автоматическое напоминание врачу о пропущенных явках пациента по ДН. - Формирование утвержденной статистической отчетности.	Рекомендуемая
Интеграция с внешними системами	Получение из внешних информационных систем по дополнительной диспансеризации работающего населения списков граждан для дополнительной диспансеризации и передача данных о результатах диспансеризации.	Рекомендуемая

3 уровня автоматизации МО

Все МО в зависимости от достигнутых результатов внедрения МИС разделяются на 3 уровня автоматизации:

№	Уровень развития	Описание
1	Начальная автоматизация	Минимальный уровень, включающий автоматизацию рабочих мест для регистрации пациентов, учета обратившихся и получивших медицинскую помощь (статистические отчеты), интеграции с внешними системами (реестры на оплату, НСИ, федеральные сервисы). Учет взаиморасчетов по договорам на обслуживание.
2	Работа с ЭМК	Создание автоматизированных рабочих мест для работы с ЭМК, включая обмен информацией с лабораториями, радиологическим отделением и др. на основе направления заявок и получения протоколов, автоматизация аптеки. Переход к выдаче электронных рецептов и больничных листов.
3	Полная автоматизация	Максимальный уровень, включающий полную автоматизацию всех рабочих мест (лечебные отделения, диагностические подразделения, рабочие места среднего медперсонала). Ведение полноценной ЭМК. Автоматизация модуля питания. Полный учет услуг по всем видам оплаты. Автоматическое формирование всей необходимой статистики.

Что дает регионам?

- Единые для всей страны выверенные требования к системам
- Перечень задач, которые должны быть выполнены в каждой медицинской организации в части внедрения МИС
- Перечень функций, которые должны обеспечить разработчики в своих МИС
- Единые критерии эффективности и уровня автоматизации медицинской организации, возможность проводить сравнения
- Возможность оценки имеющихся МИС и достигнутых результатов автоматизации организации, формирование заданий на доработку систем и развитие проектов автоматизации

Что дальше?

1. Документ будет утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. Новый документ «Требования к региональным МИС»
3. Используемые в работе ЕГИСЗ МИС МО должны быть приведены в соответствие с требованиями документа
4. Развитие имеющихся региональных сегментов ЕГИСЗ должно предусматривать постепенный переход от 1-го к 3-му уровню внедряемых МИС в медицинских организациях с учетом «Дорожной карты развития ЕГИСЗ»

Благодарю за внимание!