

Цели и направления создания информационной системы в здравоохранении

Цель создания Системы

Основной целью создания Системы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению и эффективности использования ресурсов отрасли на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между участниками системы здравоохранения, а также автоматизированной поддержки их непосредственной деятельности

Направления создания Системы

1. Управление

Повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе использования информационно-телекоммуникационных технологий, направленных на обеспечение точности прогнозирования, планирования объемов медицинской помощи и расходов на ее оказание, а также контроля соблюдением гарантированного объема и качества предоставления медицинской помощи

2. Оказание мед. помощи

Повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций и их персонала

3. Информирование

Повышение информированности населения по вопросам здравоохранения, а также качества обслуживания организаций по вопросам осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе использования информационно-телекоммуникационных технологий



Структура компонентов Системы (взгляд сверху)



Информатизация деятельности ЛПУ

Основные принципы и подходы в Концепции информатизации

Выравнивание ИКТ-ландшафта государственных и муниципальных медицинских организаций. Обеспечение доступа к базовым ИТ-сервисам и информационным ресурсам общего пользования (НСИ, стандарты и протоколы лечения, электронная медицинская библиотека).

Поддержка конкуренции на рынке производителей медицинских информационных систем, а также систем управления ресурсами при обеспечении единых требований к системам.

Стимулирование разработки и внедрения в медицинских учреждениях интероперабельных информационных систем 4-го и 5-го поколения (по классификации Gartner).

Стимулирование разработки и внедрения в медицинских учреждениях информационных систем 4-го и 5-го поколения (по классификации Gartner)

Добровольная сертификация медицинских информационных систем. Поэтапное введение обязательной сертификации в части, касающейся отчетности об оказанных медицинских услугах по программам гос.гарантий (ОМС, ДЛО, ВМП и др.), при использовании на переходном этапе и типовых базовых решений.

Поэтапный переход на использование электронных медицинских карт в качестве первичных медицинских документов.

Обеспечение возможности горизонтального юридически значимого информационного взаимодействия между медицинскими организациями как на переходном этапе, так и в перспективе.



Информатизация деятельности медицинской организации

Основные требования к медицинским информационным системам

Обеспечение возможности интеграции с информационными ресурсами создаваемого единого информационного пространства в соответствии с протоколами и техническими условиями информационного обмена.
Обязательство разработчика МИС обеспечивать такую возможность по мере расширения масштабов информационного взаимодействия

Переход на использование унифицированных справочников и словарей медицинских терминологий (по мере их появления), либо обеспечение «мэпинга» в рамках информационного взаимодействия

Хранение электронной медицинской карты на уровне медицинской организации в виде юридически значимых электронных документов, подписанных создавшими их медицинскими работниками

Интеграция с информационными системами управления ресурсами (кадровые, складские, бухгалтерские) в части, касающейся расчета фактической стоимости оказанных услуг

Обеспечение защиты персональных данных пациентов, хранящихся в информационной системе уровня медицинской организации, в соответствии с требованиями законодательства РФ, а также с сертификационными требованиями