

ЧЛЕН СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

103426, Москва, Б. Дмитровка, 26

«30» мая 2013 г.

№ 75-203/ПГ

Министру здравоохранения
Российской Федерации

В.И. СКВОРЦОВОЙ

Уважаемая Вероника Игоревна!

Анализ хода реализации Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, а также хода информатизации медицинских учреждений страны, проведенный экспертным сообществом, демонстрирует большое количество накопившихся проблем. Часть из них имеют системный характер и могут оказать критическое влияние на успех проекта. В рамках 9-го международного форума «MedSoft 2013» состоялось публичное обсуждение данных проблем экспертами комиссии Совета Федерации по развитию информационного общества, Ассоциации развития медицинских информационных технологий, а также участниками форума. Был подготовлен план приоритетных действий по информатизации здравоохранения в Российской Федерации, реализация которого, по нашему мнению, позволит разрешить большую часть проблем и успешно реализовать концепцию. План принят за основу на форуме, после чего был доработан в результате месячного обсуждения он-лайн.

Направляю указанный план в Ваш адрес и предлагаю реализовать его совместными усилиями. Прошу вынести указанный план на рассмотрение Межведомственной рабочей группы по вопросам использования ИКТ в системе здравоохранения, а также дать поручение профильному подразделению Минздрава России, курирующему вопросы информатизации, направить в мой адрес мотивированный ответ о возможности реализации каждого пункта плана.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Член
Совета Федерации



Р.У. Гаттаров

План приоритетных действий по информатизации здравоохранения в РФ

Принят по итогам открытого заседания комиссии Совета Федерации по развитию информационного общества в рамках 9-го Международного форума «MedSoft-2013»

№	Действие	Срок
	ДОРАБОТКА КОНЦЕПЦИИ ЕГИСЗ, ФЕДЕРАЛЬНЫХ И РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ИНФОРМАТИЗАЦИИ	
1.	<p>Организовать экспертное обсуждение текста концепции ЕГСИЗ с целью ее доработки (в режиме сбора поправок к тексту концепции, обсуждения в формате краудсорсинга и т.д.). В частности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Уточнить цели создания ЕГИСЗ (ориентация на врача и пациента, точные параметры); • Определить перечень приоритетных направлений информатизации здравоохранения с указанием доминирующей роли клинических систем (т.е. систем для решения задач исследований, диагностики, профилактики), обеспечивающих реальное повышение качества медицинского обслуживания • Утвердить план основных мероприятий по реализации концепции до 2020 года; • Детализировать сроки ввода в эксплуатацию всех предусмотренных концепцией систем, определив для них целевые показатели; • Разработать перечень необходимых для создания и функционирования всех компонентов ЕГИСЗ стандартов и регламентов, которые должны быть утверждены Минздравом России, с указанием сроков. 	01.09.2013
2.	Сформировать на основании общественного обсуждения, запросов в регионы и у производителей ПО список дополнительных регламентирующих документов, необходимых для полноценного функционирования ЕГИСЗ, и приступить к его разработке во взаимодействии с экспертным сообществом.	01.09.2013
3.	Разработать систему критериев (показателей) оценки эффективности использования ИТ в работе медицинских организаций	01.09.2013
4.	Провести анализ региональных программ информатизации здравоохранения с целью проверки заявленных в них показателей. При необходимости провести корректировку ранее запланированных показателей в целях минимизации рисков по их неоправданному завышению.	01.09.2013
	ЭКСПЕРТНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ	
5.	Дополнить положение об Экспертном совете Минздрава России по вопросам использования ИКТ в системе здравоохранения в части проведения предоставления ему права по проведению общественной экспертизы проектов решений, нормативных документов, планов государственных закупок и конкурсной документации Минздрава России в области информатизации здравоохранения, а также оценки результатов работ, произведенных поставщиками услуг, с возможностью вынесения рекомендаций по доработке созданных продуктов.	01.09.2013
6.	Предусмотреть финансирование научно-исследовательских работ, необходимых для нормативного сопровождения информатизации	01.07.2013

	здравоохранения, из бюджета Минздрава РФ. План таких работ и лимиты финансирования на очередной финансовый год должны выноситься на рассмотрение Экспертного совета Минздрава России по вопросам использования ИКТ в системе здравоохранения.	
	ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
7.	Разработать и утвердить приказом Минздрава России основные положения по организации IT-поддержки медицинских организаций (собственной службой, внешней организацией в режиме аутсорсинга, либо комбинированно), с указанием источников финансирования (ФОМС, региональный бюджет и т.п.).	01.09.2013
8.	Включить в таблиць оснащения ЛПУ требования по оснащению средствами вычислительной техники и периодичности ее обновления, общесистемным и специализированным прикладным программным обеспечением, локальными вычислительными сетями, каналами подключения к глобальным телекоммуникационным сетям.	01.12.2013
9.	Создать федеральную систему мониторинга оснащенности медицинских организаций средствами ИКТ и уровня их автоматизации. Определить перечень данных по оснащенности ИКТ медицинских организаций для публикации их в открытом доступе .	01.12.2013
10.	Разработать программу подготовки и привлечения кадров для IT-сопровождения деятельности ЛПУ	01.09.2013
11.	Разработать программу повышения компьютерной и информационной грамотности работников здравоохранения	01.09.2013
12.	Разработать систему мотивации для учреждений и их сотрудников, активно использующих электронные сервисы в здравоохранении.	01.09.2013
	СТАНДАРТИЗАЦИЯ, ИНТЕРОПЕРАБЕЛЬНОСТЬ, РЕГЛАМЕНТАЦИЯ	
13.	Ускорить разработку приказов Минздрава России, принятие которых предусмотрено в рамках нормативного правового обеспечения реализации Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан», в части разработки порядков, правил и методик ведения информационных систем, документооборота в электронном виде. При разработке указанных документов учесть необходимость установления требований к основным классам медицинских систем (МИС, ЛИС, РИС/PACS, Электронные регистратуры и др.).	01.09.2013
14.	Разработать и утвердить типовые (сертификационные) требования к основным классам медицинских ИКТ (МИС, ЛИС, РИС/PACS, Электронные регистратуры и др.).	01.09.2013
15.	Организовать полноценное функционирование реестра НСИ, утвердить перечень классификаторов и справочников, актуализировать их.	01.09.2013
16.	Утвердить единый национальный идентификатор пациентов и технологию его использования во всех медицинских информационных системах и сервисах.	01.09.2013
17.	Разработать и утвердить совместимые с международными российские Национальные стандарты обеспечения информационной совместимости	01.12.2013

	(интероперабельности) и протоколов информационного обмена для медицинских компьютерных систем всех уровней (уровня медучреждений, регионального и федерального уровней и т.д.) и разрабатываемых различными производителями.	
18.	Установить требования по информационной безопасности, правам доступа и защите персональных данных при проектировании и эксплуатации медицинских информационных систем, использовании электронного документооборота.	
	ЭЛЕКТРОННЫЙ ДОКУМЕНТООБОРОТ (ЭДО) И ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА (ЭМК)	
19.	Разработать регламент использования ЭЦП в здравоохранении. Для обеспечения использования ЭЦП определить требования к необходимой инфраструктуре.	01.09.2013
20.	Издать приказы Минздрава России о статусе ЭДО, о разрешении использования ЭМК в работе ЛПУ, возможности вести смешанный документооборот, о стимулировании использования ЭДО (в первую очередь, равноправие и равнозначность ведения электронного и бумажного документооборота, возможности ведения смешанного документооборота).	01.09.2013
21.	Определить статус электронных медицинских архивов и правила их ведения.	01.09.2013
22.	Придать ЭМК полноценный юридический статус, который бы позволил отказаться от ведения медкарты на бумажном носителе, исключил бы возможность недобросовестного манипулирования медицинскими данными, являлся бы ресурсом, информация которого имела силу в суде.	01.09.2013
23.	Издать нормативные документы, регламентирующие обмен данными, в т.ч. ЭМК, между региональными МИС и федеральной ИЭМК.	01.12.2013
24.	Доработать регламенты ведения ЭМК (отказ от единой структуры ЭМК и использование в качестве образца ГОСТ Р 52636-2006 «Электронная история болезни. Общие положения»). Обеспечить скорейший пересмотр действующего ГОСТ с внесением терминологических и технологических изменений по итогам 5 лет его функционирования.	01.12.2013