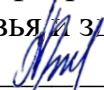


УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой общественного
здоровья и здравоохранения
 В.Л.Аджиенко
11.06.2021

Методические указания для студентов
второго курса ЛЕЧЕБНОГО факультета

к проведению практического занятия
по дисциплине «Медицинская информатика»

***Тема 16. Комплексные, региональные и
федеральные МИС.
Единая государственная
информационная система
здравоохранения (ГИСЗ)***

Волгоград
2021

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ

1. Какими свойствами обладают комплексные медицинские информационные системы?
2. Какие преимущества при использовании комплексной МИС получают руководители медицинской организации?
3. Приведите примеры комплексных медицинских МИС.
4. Какие результаты получает медицинская организация после полного внедрения комплексной МИС?
5. Каков состав АРМов в комплексных МИС?
6. Как расшифровывается аббревиатура «ЕГИСЗ»?
7. Из каких сегментов состоит ЕГИСЗ?
8. Назовите основные сервисы ЕГИСЗ?

КОМПЛЕКСНЫЕ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ МИС

В настоящее время в России проводится масштабная модернизация здравоохранения, включающая информатизацию медицинских организаций (МО) на основе государственного проекта «Здравоохранение»:

- создание локальных сетей МО,
- установку АРМов,
- внедрение электронной медицинской карты пациента и электронных историй болезни.

• Проблемы:

- Разрозненный набор программных продуктов, возможно, морально устаревших
- Отсутствие единого информационного пространства между программными продуктами

• Реальные потребности:

- организация клинико-диагностического процесса современными средствами
- возможность управлять клиникой, лидерство
- выполнение поручений и задач вышестоящих организаций
- контроль ближайших подчиненных



Нужна комплексная информационно-управляющая система

Комплексные МИС являются разновидностью автоматизированных систем управления (АСУ)

Автоматизированная система управления (АСУ) – это комплекс технических средств, программного обеспечения и средств связи, служащий для ввода, формализации, хранения, математической, учетной и статистической обработки и вывода информации, а также имеющий возможность обмена данными между аналогичными системами.

Основой любой КМИС является база данных. Большинство современных комплексных медицинских информационных систем основано на архитектуре "Клиент-сервер". Практическим опытом доказана неизбежность такого решения для создания комплексной информационной системы, так как настольные базы данных, в том числе с использованием файл-сервера, способны поддерживать только до 10 рабочих станций и небольшой объем базы данных. Кроме того, значительная часть существующих требований к медицинским информационным системам уже реализована в промышленных СУБД, построенных в архитектуре "клиент — сервер", что позволяет существенно сократить время на создание системы (рис.1).

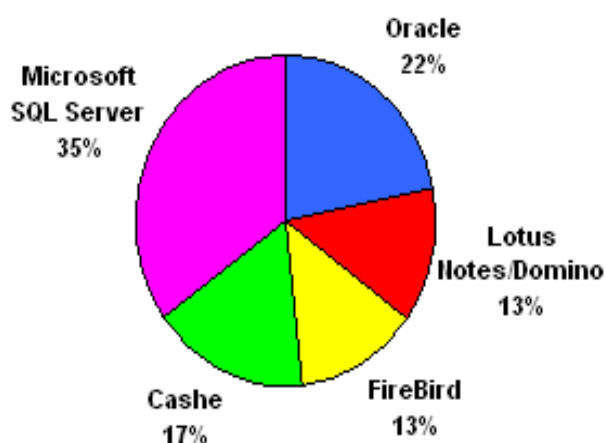


Рис 1. Распределение отечественных комплексных медицинских информационных систем по применяемым СУБД

Пользователи КМИС

Государственные и коммерческие медицинские организации:

- Поликлиники, стационары, диспансеры
- Диагностические и специализированные медицинские центры
- Восстановительно-оздоровительные и реабилитационные центры
- Врачебные и массажные кабинеты



Основные модули КМИС



Схема взаимодействия АРМов в комплексных системах (рис.2)

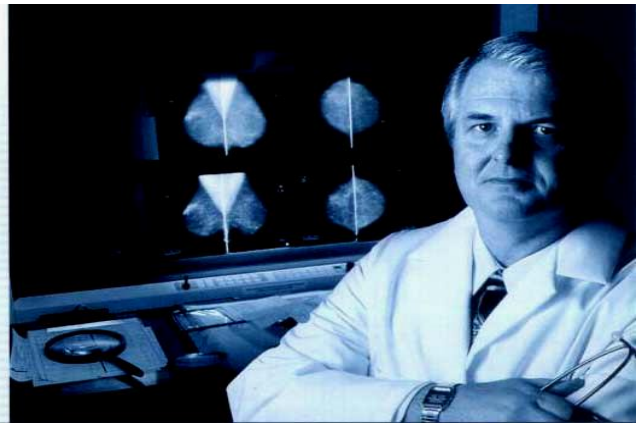


Рис 2. Пример взаимосвязи АРМов в КМИС

Преимущества КМИС

Руководству медицинского учреждения:

- Формализация процессов
- Увеличение пропускной способности лечебного учреждения
- Полный учёт оказываемых медицинских услуг
- Сокращение штата сотрудников, выполняющих рутинную работу
- Прозрачность работы службы медснабжения
- Автоматизация планирования работы
- Система отчётности исполнителей и оперативный контроль за работой
- Полная система сводной отчётности по всем направлениям деятельности
- Уменьшение бумажного документооборота



Организациям, имеющим корпоративную медицинскую службу:

- Интеграция с общей корпоративной информационной системой, например, по направлениям профосмотра, прививок и др.
- Эффективный обмен данными между подразделениями и филиалами медслужбы

Медслужбам медицинского учреждения:

- Повышение эффективности работы
- Полный доступ к информации о пациенте
- Возможность планирования приёмов
- Освобождение от подготовки выписок и других внешних документов

Пациентам:

- Больше доверия и уверенности в надёжности работы клиники
- Свобода посещения различных клиник без заполнения большого числа документов



Примеры действующих комплексных систем в МО

ИнфоКлиника (рис.3)

The screenshot shows the 'ИнфоКлиника' system interface. At the top, there's a header with 'Пациент' and 'Доктор: Зенченко Светлана Юрьевна'. Below this is a navigation bar with 'Пациенты', 'Расписание', and 'Операционное расписание'. The main area displays a calendar for May 2007, with a detailed view of the 3rd of May. The calendar shows appointments for various patients, including 'Батрова Ольга Александровна', 'Смирнова Наталья Евгеньевна', 'Фролова Анастасия Ивановна', 'Макарова Татьяна Петровна', 'Попова Роза', 'Таранова Наталья', 'Бондарчук Ирина', 'Буркова Юлия Сергеевна', 'Липова Светлана Владимировна', 'Тронова Елена Юрьевна', 'Ромашкина Ольга Михайловна', and 'Николаева Татьяна Александровна'. Each appointment is marked with a checkmark and a time slot. On the right side, there's a 'Фильтр в расписании' section with a calendar for May 2007 and a list of medical specialties: ДЕРМАТОЛОГИЯ, ДИЕТОЛОГИЯ, ИНФЕКЦИОННОЕ, КАРДИОЛОГИЯ, ЛОР-ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОТОЛОГИЯ, МАММОЛОГИЯ, МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ, МАССАЖ, НЕФРОЛОГИЯ, НЕВРОЛОГИЯ, ОНКОЛОГИЯ, ОТОРИНАРИНГОЛОГИЯ, СПЕЦИАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ, and ПОМОЩЬ НА ДОМУ. At the bottom, there's a list of doctors: Аверина Виктория Ивановна, Асюткина Наталья Сергеевна, Баранова Виктория Владимировна, Белая Галина Сергеевна, Бутова Вера Евгеньевна, Васильева Людмила Валерьевна, and others.

Рис 3. Окно «Расписание» системы ИнфоКлиника

Система MedWork (рис.4)

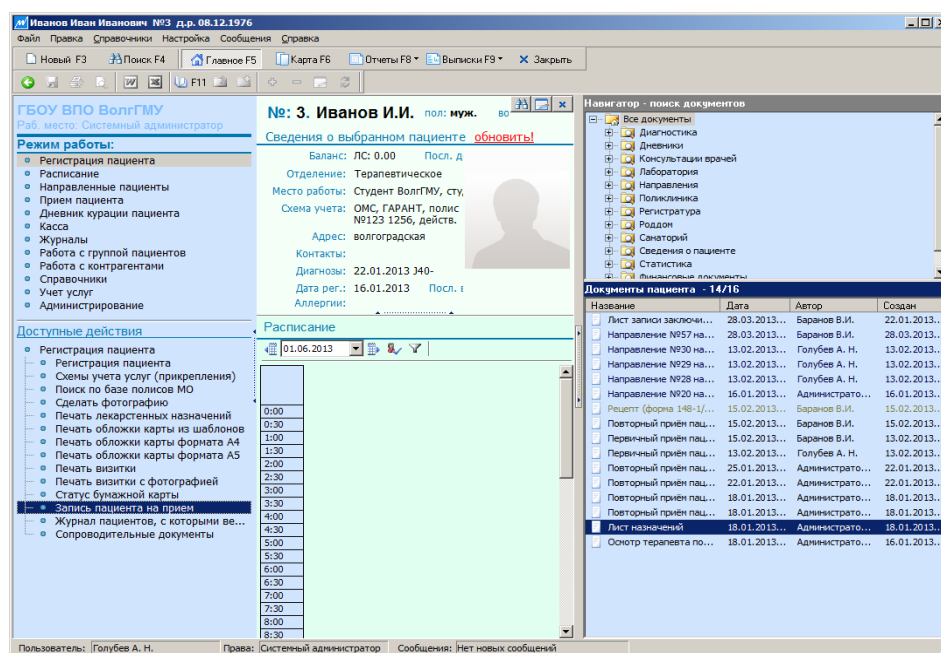


Рис 4. Окно «карточки пациента» системы MedWork

Система Интерин (рис.5)



Рис 5. Начальное окно системы Интерин

Карельская медицинская информационная система (рис.6)

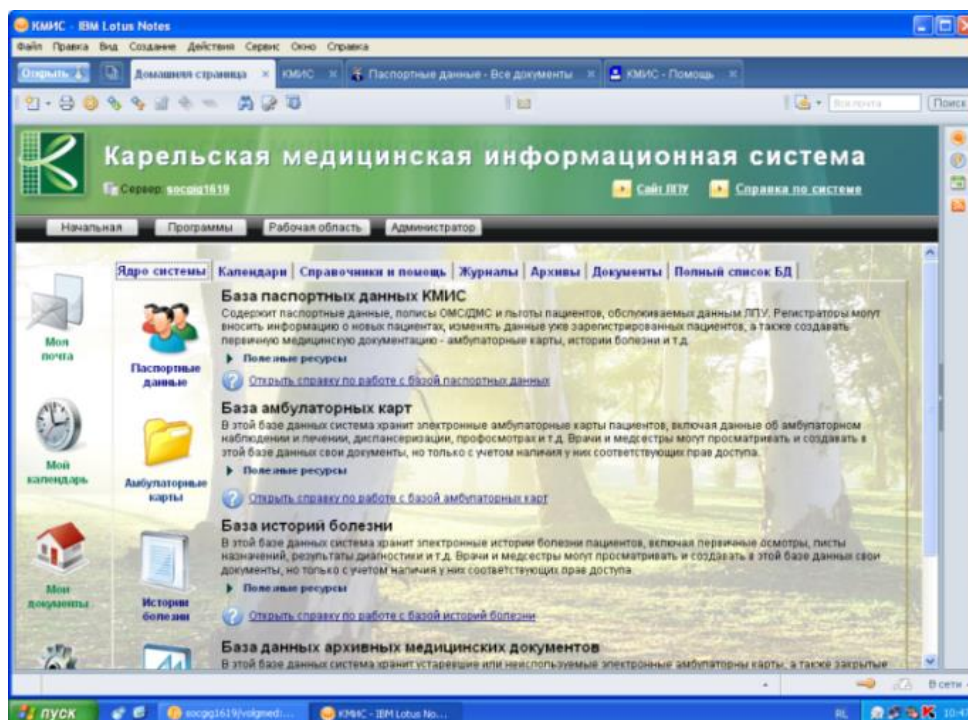


Рис 6. Начальное окно Карельской медицинской информационной системы

Состав АРМов в КМИС

- АРМы кадровой службы ЛПУ
- Графики работы врачей и приема пациентов
- Регистратура или приемный покой
- АРМы врачей и медицинского персонала (медицинские услуги)
- Лекарственное обеспечение и медицинское оборудование (аптека ЛПУ)
- Планирование и финансовое обеспечение
- Медицинская статистика
- Вспомогательные службы (транспорт, отопление, электроснабжение и др.)

Результаты внедрения КМИС

✓ В результате

- Оптимизация бизнес-процессов
- Всеобъемлющий учет
- Снижение затрат
- Контроль деятельности сотрудников
- Прозрачность деятельности
- Повышение рентабельности

✓ Таким образом,

- Ввод в эксплуатацию КМИС позволяет проводить экономический анализ лечебно-диагностического процесса, создает условия для повышения эффективности лечения каждого больного.
- Это положительно влияет на рентабельность работы клиники по всем направлениям, включая и работу в системе дополнительного медицинского страхования.

ИНТЕГРАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ В СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

Единая социальная карта г. Уфа Башкортостан (рис.7) <http://www.brsc.ru/>

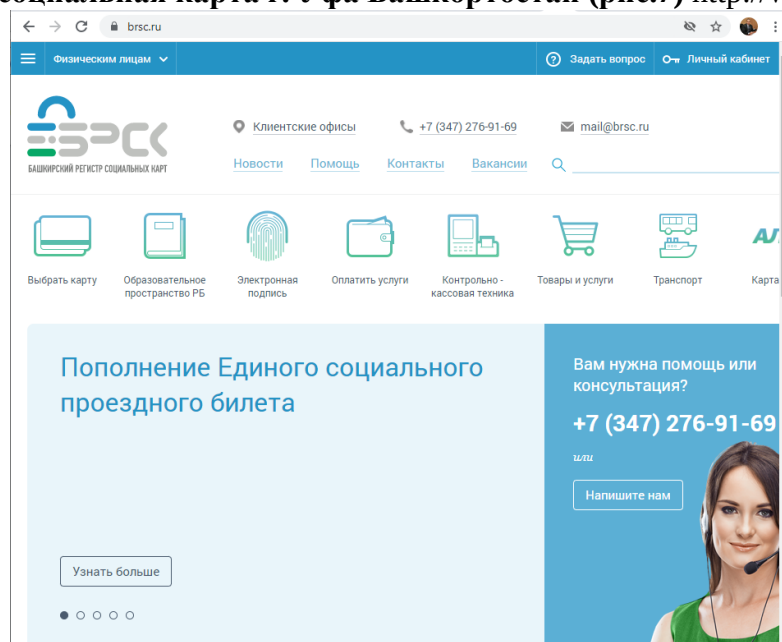


Рис 7. Титульная страница Башкирского реестра социальных карт

Электронная запись на прием к врачу в Волгограде (рис. 8)
<https://registratura.volganet.ru/>

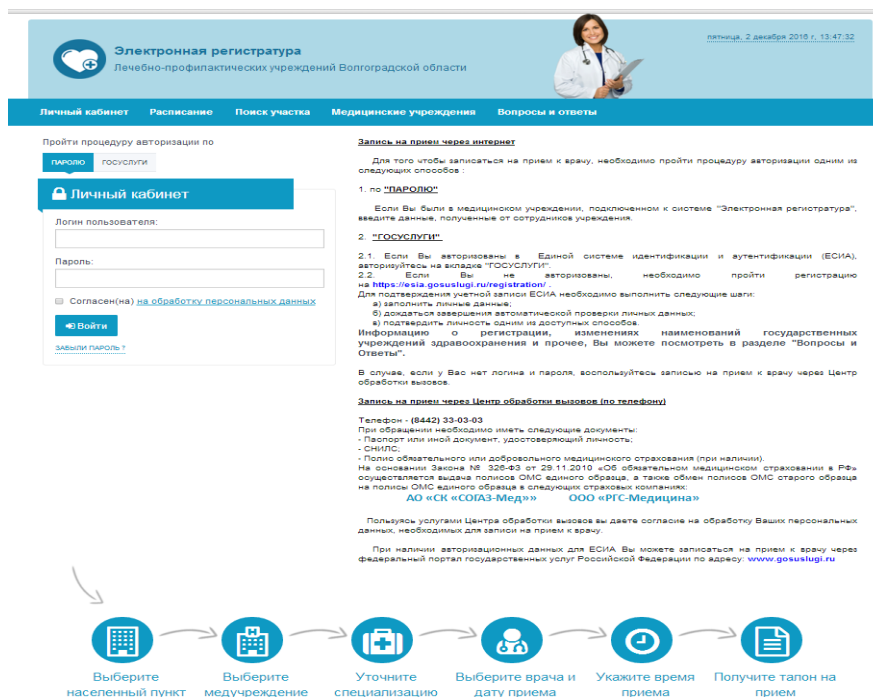


Рис 8. Страница сайта записи к врачу в Волгограде

Медицинские данные в общегосударственных проектах: портал государственных услуг (рис.9) <http://www.gosuslugi.ru>

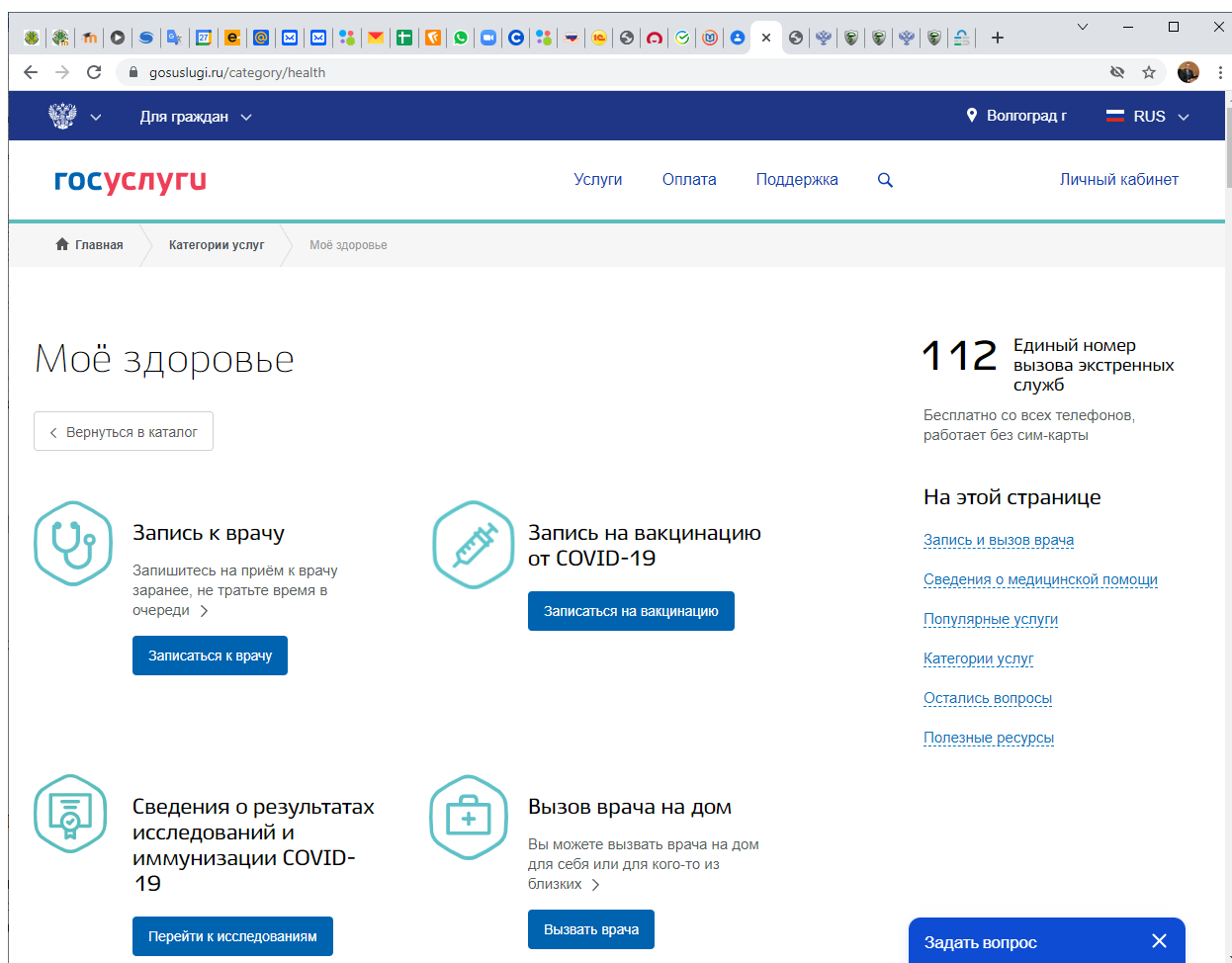


Рис 9. Страница «Моё здоровье» портала госуслуги.ру

Единая Государственная информационная система здравоохранения (ЕГИСЗ)

ЕГИСЗ – это совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения.

Создание и внедрение сервисов ЕГИСЗ регламентировано Федеральным законом от 29.07.2017 г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья». Этим документом внесены изменения в статью № 91 в Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В этой статье говорится, что информационное обеспечение в сфере здравоохранения осуществляется посредством создания, развития и эксплуатации федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, информационных систем в сфере здравоохранения Федерального фонда обязательного медицинского страхования и территориальных фондов обязательного медицинского

страхования, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций, информационных систем фармацевтических организаций.

А также добавлена статья 91¹ которая называется «Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения» и включает подпункты, определяющие содержание и сервисы ЕГИСЗ.

Основные сервисы ЕГИСЗ были разработаны в период с 2017 по 2018 годы и с 1 января 2019 доступны на сайте <https://egisz.rosminzdrav.ru/> (рис. 10), а также с помощью переадресации на портал государственных услуг <https://www.gosuslugi.ru/>.

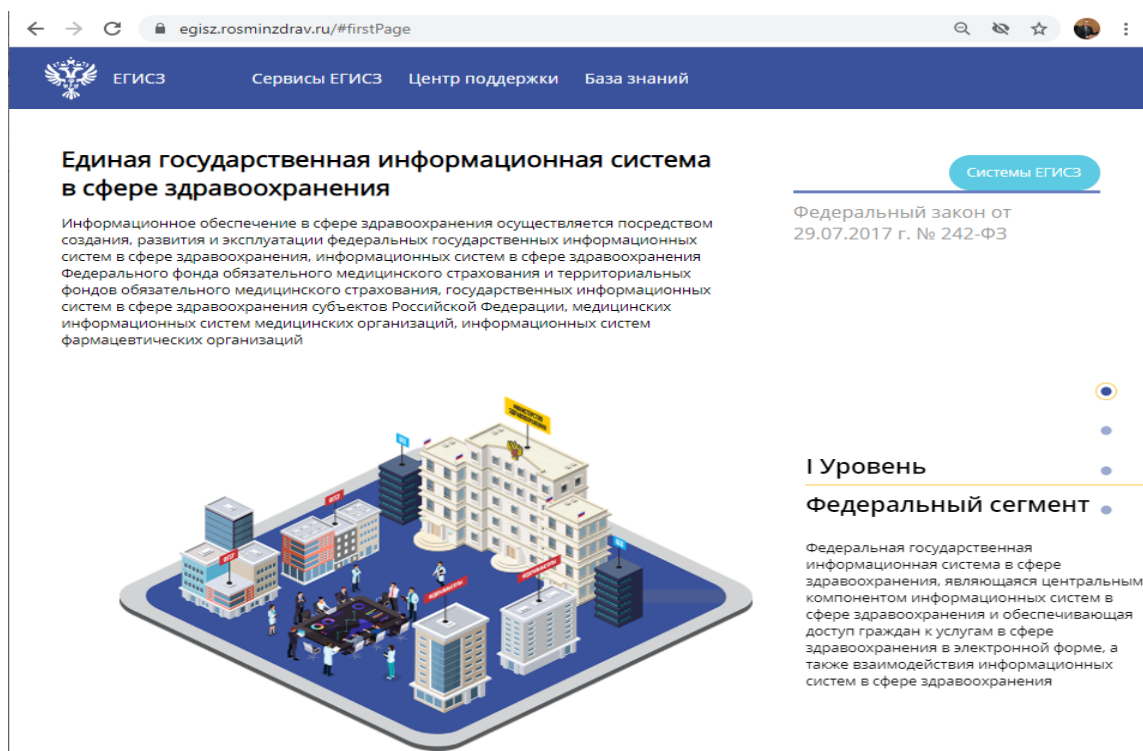


Рис. 10. Начальная страница сайта ЕГИСЗ

Государственная интеграция информационных систем здравоохранения позволит получить ...

Для пациентов:

- возможность получения высококачественной медицинской помощи, не затрачивая время на ожидание в очередях;
- возможность создать условия для постоянного контроля собственного здоровья.

Для врачей:

- инструмент, позволяющий сделать работу более эффективной;
- возможность рационального использования рабочего времени и ресурсов медицинского учреждения.

Для медицинских организаций:

- оптимизировать затраты, повысить качество и объем оказываемых услуг, возможность удаленного оказания помощи пациентам.

ЕГИСЗ включает 3 уровня предоставления информационных сервисов:

I Уровень: Федеральный сегмент

Является центральным компонентом информационных систем в сфере здравоохранения и обеспечивает доступ граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействие различных информационных систем в сфере здравоохранения.

II Уровень: Региональные медицинские информационные системы (РМИС)

Включает интеграционные системы (шины) субъектов Российской Федерации.

III Уровень: МИС медицинских организаций (МО)

Обеспечивает информационную поддержку услуг в сфере здравоохранения, оказываемых населению и юридическим лицам различными МО.

Цель и задачи создания ЕГИСЗ

Цель – обеспечить эффективную информационную поддержку процесса управления системой здравоохранения, а также оказания медицинской помощи на всех ее этапах.

Основные задачи ЕГИСЗ:

- Информационное обеспечение государственного регулирования в сфере здравоохранения.
- Информационная поддержка деятельности МО.
- Обеспечение информационного взаимодействия поставщиков информации в ЕГИСЗ.
- Информирование населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний и получения медицинской помощи.
- Обеспечение доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме.

Пользователями ЕГИСЗ являются 3 категории лиц (рис. 11):

- 1) Граждане РФ
- 2) Медицинские работники
- 3) Представители МО и органов управления здравоохранением

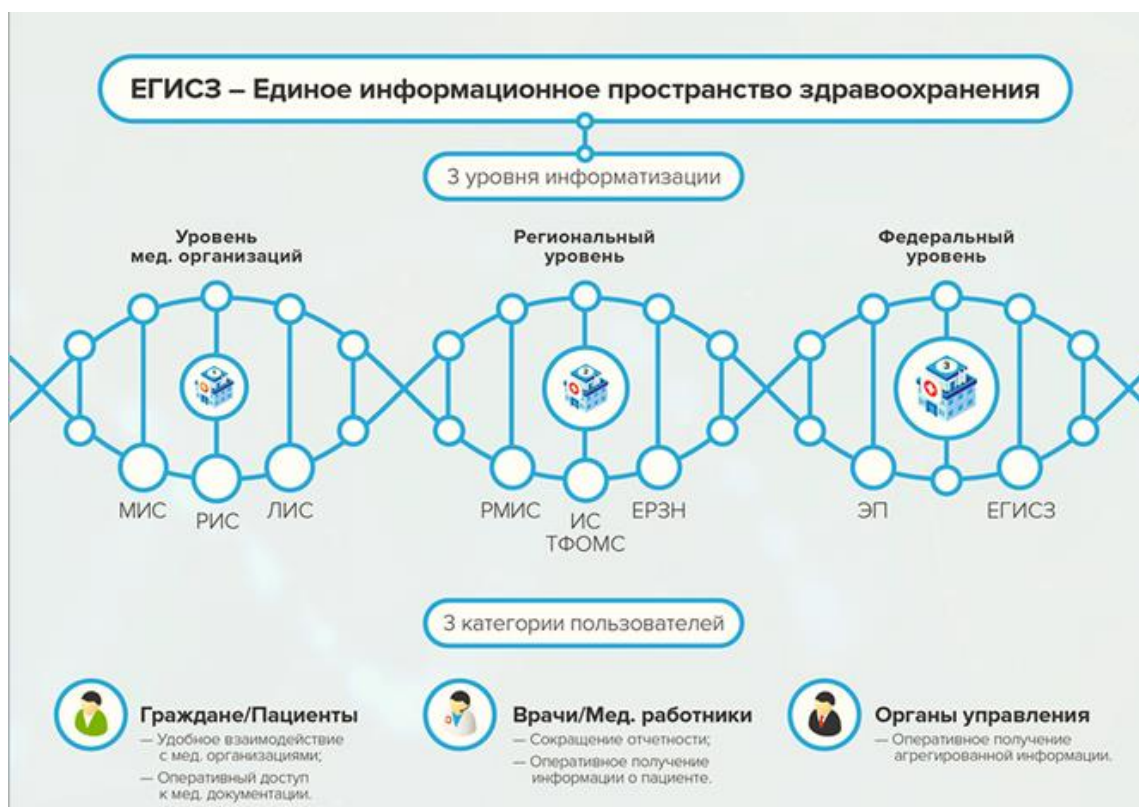


Рис 11. Пользователи ЕГИСЗ

Сервисы ЕГИСЗ

ЕГИСЗ включает 13 подсистем:

- 1) Федеральная интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК)
- 2) Федеральная электронная регистратура (ФЭР)
- 3) Национальные регистры (НР) информации о пациентах по отдельным нозологиям
- 4) Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и предоставления отчетности
- 5) Интеграционные подсистемы для организации взаимодействия между сервисами ЕГИСЗ
- 6) Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)
- 7) Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения (ФНСИ)
- 8) Федеральный реестр электронных медицинских документов (РЭМД)
- 9) Подсистема обезличивания персональных данных
- 10) Федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО)
- 11) Геоинформационная подсистема
- 12) Защищенная сеть передачи данных
- 13) Информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд

1) Федеральная интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК)

Сервис ИЭМК предназначен для сбора, систематизации и обработки структурированных обезличенных сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, посредством информационного обмена с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Задачами сервиса ИЭМК являются:

- а) получение, проверка, обработка и хранение структурированных обезличенных сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;
- б) формирование баз данных обезличенной информации по отдельным нозологиям и профилям оказания медицинской помощи, позволяющие систематизировать информацию для изучения течения и исхода заболеваний, изучения клинической и экономической эффективности методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при отдельных заболеваниях, состояниях в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, и номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2) Федеральная электронная регистратура (ФЭР)

Федеральная электронная регистратура предназначена для мониторинга и управления потоками пациентов в режиме реального времени посредством информационного обмена с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов

Российской Федерации, медицинскими информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Задачи ФЭР:

- а) запись на прием к врачу в медицинскую организацию;
- б) запись на профилактические медицинские осмотры;
- в) ведение расписаний приема пациентов в медицинской организации;
- г) планирование и проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий;
- д) регистрацию приема заявок (запись) на вызов врача на дом в медицинской организации;
- е) предоставление отчетных и иных данных, необходимых для управления ресурсами медицинских организаций;
- ж) взаимодействие с Единым порталом государственных услуг в целях обеспечения доступа гражданам к услугам в сфере здравоохранения посредством Единого портала государственных услуг.

3) Подсистема национального регистра (НР) информации о пациентах по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения

Сервис НР включает совокупность информационных систем и баз данных, позволяющих систематизировать по единым правилам информацию для учета лиц, которым необходимо оказание медицинской помощи, а также позволяющие организовать оказание медицинской помощи таким лицам на основе указанной систематизированной информации.

Функции НР:

- а) Ведение регистров лиц, страдающих отдельными заболеваниями или группами заболеваний, указанных в части 4 статьи 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:
 - Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;
 - Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом;
 - Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;
 - Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;
 - Национальный радиационно-эпидемиологический регистр.
- б) Сбор и хранение сведений об оказании высокотехнологичной медицинской помощи;
- в) Обработка информации о санаторно-курортном лечении в санаторно-курортных учреждениях, находящихся в ведении уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

4) Подсистема автоматизированного сбора информации (мониторинга) о показателях системы здравоохранения из различных источников и предоставления отчетности

Предназначена для оптимизации и упрощения процедур сбора статистической и иной отчетной информации о показателях в сфере здравоохранения от подведомственных уполномоченному федеральному органу исполнительной власти организаций, федеральных органов исполнительной власти в соответствии с полномочиями, установленными законодательством Российской Федерации, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, медицинских организаций

государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, а также для сокращения временных затрат на подготовку сводной отчетности по данным, собираемым и обрабатываемым в подсистемах Единой системы.

Функции Мониторинга:

- а) Автоматический сбор данных из подсистем ЕГИСЗ и иных государственных информационных систем, сбор данных из которых допускается законодательством Российской Федерации и технические характеристики которых позволяют осуществлять получение данных в автоматическом режиме, за исключением указанных в статье 94 Федерального закона сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, доступ к которым осуществляется после их обезличивания в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере средств массовой информации.
- б) Обеспечение возможности ручного ввода данных в отчетные формы.
- в) Поддержка автоматизированного формирования и предоставления сводной статистической и аналитической отчетности на основании собранных и введенных данных.
- г) Автоматизированное ведение статистического наблюдения в сфере здравоохранения по отдельным формам статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения на основании данных подсистем ЕГИСЗ.

5) Интеграционные подсистемы

Представляют собой подсистемы, реализующие функции управления базами данных, формирования единого хранилища данных, обеспечения защиты информации, информационно-технологического взаимодействия подсистем ЕГИСЗ между собой, с иными информационными системами, а также выполняют функции общесистемных технологических сервисов

Функции Интеграционных подсистем:

- а) Ведение баз данных, включая хранилища данных, Единой системы.
- б) Ведение на основании сведений из регистра информационных систем единой системы идентификации и аутентификации реестра информационных систем, взаимодействующих с подсистемами Единой системы, подключенных к защищенной сети передачи данных.
- в) Информационное взаимодействие подсистем Единой системы.
- г) Защита информации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации в области информационной безопасности и защиты информации;
- д) Разграничение прав доступа пользователей Единой системы.
- е) Обеспечение информационного взаимодействия ЕГИСЗ с иными информационными системами.

6) Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)

Является сервисом ЕГИСЗ предназначенным для учета сведений о кадровом обеспечении медицинских организаций, трудоустройстве медицинских работников в медицинские организации.

ФРМР обеспечивает сбор, накопление, хранение, обработку и передачу указанных в статье 93 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сведений о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности.

7) Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения (ФНСИ)

Представляет собой подсистему Единой системы, предназначенную для автоматизированного формирования, актуализации и использования участниками

информационного взаимодействия в ЕГИСЗ классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, перечень, порядок ведения и использования которой утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Функции ФНСИ:

- а) Стандартизация и унификация нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения.
- б) Обеспечение совместимости информационных систем в сфере здравоохранения при осуществлении информационного взаимодействия.
- в) Размещение и актуализацию в федеральной государственной информационной системе «Единая система нормативной справочной информации» нормативно-справочной информации, используемой в межведомственном электронном взаимодействии с ЕГИСЗ.
- г) Предоставление доступа информационных систем, подключенных к ЕГИСЗ, непосредственно к объектам нормативно-справочной информации, содержащимся в ФНСИ.
- д) Нормативное обеспечение функционирования, совместимости и способности к взаимодействию информационных подсистем ЕГИСЗ.

8) Федеральный реестр электронных медицинских документов (РЭМД)

Представляет собой подсистему Единой системы, содержащую сведения о медицинской документации в форме электронных документов, по составу которых невозможно определить состояние здоровья гражданина, и сведения о медицинской организации, в которой такая медицинская документация создана и хранится.

Функции РЭМД:

- а) Получение, проверка, регистрация и хранение сведений о медицинской документации в форме электронных документов, которая создается и хранится медицинскими организациями.
- б) Обеспечение преемственности и повышения качества оказания медицинской помощи за счет предоставления медицинским работникам, с согласия пациента или его законного представителя, доступа к медицинской документации в форме электронных документов вне зависимости от места и времени ее оказания.
- в) Предоставление пациенту доступа к медицинской документации в форме электронных документов, в том числе с использованием Единого портала государственных услуг.
- г) Предоставление медицинской документации в форме электронных документов в государственные информационные системы, ведение которых осуществляется уполномоченными органами исполнительной власти Российской Федерации, государственными внебюджетными фондами и организациями.

9) Подсистема обезличивания персональных данных

Представляет собой специализированную подсистему Единой системы, предназначенную для выполнения процесса обезличивания сведений, указанных в статье 94 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, поступающих из информационных систем, указанных в частях 1, 5 статьи 91 этого Федерального закона.

10) Федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО)

Предназначен для учета сведений о медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, их структурных подразделениях с указанием профилей их медицинской деятельности, местонахождения, сведений об их оснащении, использования медицинских изделий.

ФРМО обеспечивает сбор, накопление, хранение, обработку и передачу сведений о медицинских организациях, в которых оказывается медицинская помощь, в том числе о зданиях, строениях, сооружениях, структурных подразделениях таких медицинских организаций, отделениях, коечном фонде, оснащении, штатном расписании, и организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации основных и дополнительных профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования.

11) Геоинформационная подсистема

Представляет собой подсистему ЕГИСЗ, предназначенную для консолидации и графического отображения информации о ресурсах здравоохранения, в том числе о населенных пунктах и медицинских организациях, их структурных подразделениях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и населенных пунктах, на территории которых они размещены.

Задачи Геоинформационной подсистемы:

- а) Автоматический сбор из подсистем Единой системы, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 4 настоящего Положения, и отображение на геоинформационной карте сведений о ресурсах здравоохранения.
- б) Проведение анализа доступности медицинской помощи, с учетом территориального размещения подразделений медицинских организаций, видов и профилей оказываемой ими медицинской помощи.
- в) Проведение анализа оснащённости медицинских организаций.
- г) Отображение на геоинформационной карте информации о динамике ввода в эксплуатацию стационарных объектов в здравоохранении.

12) Защищенная сеть передачи данных

Защищенная сеть передачи данных представляет собой защищенную информационно-телекоммуникационную сеть, создание, эксплуатацию, организацию функционирования и координацию работ по подключению к которой обеспечивает Министерство здравоохранения Российской Федерации с целью обеспечения надежной, безопасной и достоверной передачи необходимой информации между подсистемами ЕГИСЗ.

13) Информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд

Представляет собой информационную систему, которая позволяет осуществлять информационную поддержку контрольных процедур в сфере закупок лекарственных препаратов.

Задачи подсистемы:

- а) Информационное взаимодействие с единой информационной системой в сфере закупок, в том числе для получения информации, формируемой в процессе планирования и осуществления закупок лекарственных препаратов, результатов исполнения контрактов на поставку лекарственных препаратов, представление сведений о референтных ценах на лекарственные препараты для медицинского применения, а также взаимодействие с федеральной государственной информационной системой мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения от производителя до конечного потребителя и информационной системой Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.
- б) Формирование единого структурированного справочника-каталога лекарственных препаратов для медицинского применения на основании сведений государственного реестра лекарственных средств для медицинского применения, государственного реестра

предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в том числе в целях формирования каталога товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

в) Расчет и анализ референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения.

г) Мониторинг и анализ цен на лекарственные препараты, установленных государственными контрактами на их закупку.

В обобщенном виде основные сервисы ЕГИСЗ представлены на рис.12.

РОЛЬ ЕГИСЗ В ЦИФРОВИЗАЦИИ РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Рис 12. Сервисы ЕГИСЗ

Развитие цифрового контура Волгоградской области показано на рис. 13.



Рис 13. Подключение пользователей Волгоградской области к ЕГИСЗ