

Как главврачу не прогадать с выбором медицинской информационной системы

ВАЖНОЕ В СТАТЬЕ

- 1 Выбирайте разработчика, у которого больше клиентов и шире региональная сеть. Мы составили рейтинг лидеров.
- 2 Убедитесь, что МИС, которую предлагает разработчик, есть в Реестре российских программ.
- 3 Учитывайте тип медорганизации, когда составляете техзадание и проверяете функционал МИС. От этого зависит базовый перечень модулей. В статье – сводная таблица.



Александр ГУСЕВ, канд. техн. наук, член Экспертного совета Минздрава России по вопросам использования информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения, зам. директора по развитию «К-МИС»

В 2018 году все медорганизации должны внедрить медицинские информационные системы (МИС). На российском рынке больше сотни программных продуктов. В статье эксперты Минздрава объяснили, как выбрать систему, подходящую для конкретного типа медорганизации.

Выбирайте из лидеров рынка

Сначала выберите компанию-разработчика. Главный критерий – ведущие позиции на рынке и стабильность. Посмотрите, сколько лет существует фирма. Выясните, с каким количеством медорганизаций сотрудничает. Оцените региональный охват. В приоритете – компании с большим опытом реализованных проектов в разных субъектах России.

Таблица 1. Лидирующие МИС России

Название МИС	Компания-разработчик, город	Распространенность системы		Специализация
		Количество медорганизаций	Число регионов	
БАРС. Здравоохранение – МИС	Барс Груп, Казань	1862	32	Государственные медорганизации, региональные сегменты ЕГИСЗ
ТрастМед	СофтТраст, Белгород	973	10	Государственные медорганизации
КМИС	Комплексные медицинские информационные системы, Петрозаводск	312	30	Государственные и ведомственные учреждения, в т. ч. ФМБА
ЛПУ-ЭМ	Электронная медицина, Ростов на Дону	263	8	Государственные и коммерческие медорганизации, ФМБА
Ариадна	Решение, Санкт-Петербург	250	27	Государственные и ведомственные учреждения, в т. ч. ФМБА, коммерческие клиники
Самсон	Самсон Групп, Санкт-Петербург	247	12	Государственные медорганизации
qMS	Сп. АРМ, Санкт-Петербург	187	16	Государственные медорганизации
Интерин	Интерин технологии	136	84	Крупные государственные и ведомственные медицинские центры

Читайте также

Контрольные показатели информатизации в таблицах для главврача
e.zdravohrana.ru/582355

Сейчас на рынке два десятка крупных компаний, которые разрабатывают МИС. Мы составили рейтинг лидеров (таблица 1. Лидирующие МИС России). Выбрали тех, у кого больше клиентов и шире региональная сеть. Использовали данные обзора CNews «ИТ в здравоохранении 2017» и анкетирование компаний-разработчиков.

Учитывайте тип медорганизации

Когда составляете техзадание и проверяете функционал МИС, учитывайте тип медорганизации. От этого зависит базовый перечень модулей (таблица 2). Иначе не сможете интегрировать МИС с Единой государственной информационной системой здравоохранения (ЕГИСЗ) и выполнить контрольные показатели. В частности, внедрить электронную медкарту, формировать в автоматическом виде реестры на оплату медпомощи по ОМС и статистическую отчетность.

К примеру, в МИС стационаров нужны подсистемы – приемное отделение, ведение электронных стационарных карт пациентов, управление коечным фондом и т. п. Общие для всех клиник компоненты – регистратура амбулаторно-поликлинической организации и статисти-



Совет

Если МИС уже есть, но не устраивает персонал или не соответствует требованиям Минздрава России, и вы решили ее заменить, учтите нюанс. Если медорганизация приобрела МИС по программе «Базовая информатизация» 2011–2012 годах, новая закупка – риск получить обвинение в неэффективном расходовании государственных средств. Поэтому рекомендуем провести независимую оценку текущей МИС на соот-

ветствие установленным требованиям. А затем направить в региональный орган управления здравоохранением запрос, чтобы согласовать замену МИС на основании непригодности для эксплуатации. Либо можно договориться с разработчиком и получить новую МИС бесплатно. А расходы на внедрение и сопровождение оплачивать, как затраты на услуги, а не закупку программного обеспечения.

Таблица 2. Обязательные модули МИС в зависимости от типа медорганизации

Название подсистемы МИС	Тип медорганизации							
	Стационар	Роддом	Санаторий	Поликлиника	Стоматологическая поликлиника	Диспансер и специализированный центр	КДЦ	Станция скорой медицинской помощи, неотложной помощи
Регистратура поликлиники	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Приемное отделение	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ведение электронных амбулаторных карт пациентов	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ведение электронных стационарных карт пациентов	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Клинико-диагностическая лаборатория	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Цифровые изображения (радиология)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Инструментальная диагностика	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Учет временной нетрудоспособности	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Аптека медорганизации	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Управление коечным фондом	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Управление взаиморасчетами за оказанную медпомощь	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Статистика	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Оказание скорой и неотложной медицинской помощи	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Эти модули могут быть частью МИС либо самостоятельными системами, интегрированными с МИС. В частности, для хранения цифровых изображений используют продукт класса Picture Archiving Computer System (PACS). Для работы с анализами – лабораторные информационные системы (ЛИС).

стика (Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей МИС медорганизаций, утвержденные 01.02.2016).

Рекомендуем использовать специализированные учрежденческие МИС. Продукты другого класса – региональные учетные или аналитические сервисы, программы для автоматизации отдельных процессов или «набивалки» для ввода первичных данных, формирования статистических отчетов, сдачи реестров по ОМС – не позволяют эффективно внедрить электронную медкарту и обеспечить информатизацию лечебно-диагностического процесса.

Нельзя закупать МИС, которой нет в «Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных». Проверьте на reestr.minsvyaz.ru. С 1 января 2016 года в системе госзакупок действует законодательный запрет на иностранные товары и работы (постановление Правительства РФ от 16.11.2015 № 1236 «Об установлении запрета на допуск программного обеспечения, происходящего из иностранных государств ...»).

Комментарий эксперта

Основные претензии руководителей медорганизаций к разработчикам – «поставили не то, что мне подходит». Выявляйте недостатки до того, как выбрали МИС. Составьте анкету, в которой по пунктам пропишите необходимые функции МИС. А затем по каждому отметьте, есть или нет в МИС эта функция. Предлагаю пример анкеты, заполненной для одной из систем, указанных в таблице 1 (приложение. Анкета функциональности МИС).

Евгения БЕРСЕНЕВА, д-р мед. наук, руководитель центра высшего и ДПО ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко»



Приложение

Анкета функциональности МИС

№ п/п	Функциональный модуль	Отметка о наличии (+, ±, -)
1	Система управления коечным фондом	+
2	Система приемного отделения	+
2.1	Лист ожидания	+
3	Система управления операционной активностью	+
4	CRM-система	+
5	Система управления медицинской логистикой	-
6	Система персонального мониторинга больных	-
7	Системы управления «интеллектуальной операционной», эндовидеохирургии	-
8	Система управления медицинскими изображениями (PACS)	+
9	Радиологическая информационная система (РИС)	+
10	Системы телемедицины	+
11	Система управления приемом и расписаниями	+
12	Система управления аптекой	+
13	Мобильная система скорой помощи и выездной работы	+
14	Система обучения врачей и контроля квалификации	-
15	Специальные системы контроля и мониторинга (интенсивная терапия, анестезиология)	-
16	Портал новых медицинских технологий и научной работы (Управление знаниями)	-
17	Система контроля медицинских стандартов	+
18	Отчетность, в т. ч. пользовательский генератор отчетов	±
19	Система управления стационаром	-
19.1	Управление сотрудниками клиники	±
19.2	Управление прачечной, стерилизацией и уборкой	-

Уточните, есть ли возможность назначения двух операционных бригад на одну операцию

Проверьте, есть ли встроенный call-центр

Посмотрите, есть ли Worklist

№ п/п	Функциональный модуль	Отметка о наличии (+, ±, -)
19.3	Управление зданием и территорией	-
19.4	Административно-хозяйственное управление	-
19.5	Управление оборудованием	-
19.6	Управление транспортом	-
19.7	Управление закупками	-
19.8	Управление отходами	-
19.9	Пищеблок	+
20	Системы управления специализированным медоборудованием	-
21	Системы взаимодействия со страховыми компаниями	+
21.1	Система взаимодействия – ОМС	+
21.2	Система взаимодействия – ДМС	+
22	Система ведения ЭМК/ЭИБ/ЭАК	+
23	Система управления диетой и питанием пациентов	-
24	Лабораторная информационная система (ЛИС)	+
24.1	Бактериологическая подсистема	-
25	Система контроля назначений и рецептов	-
26	Система оповещения и вызова дежурного персонала стационара	-
27	Система автоматизированной экспертизы	-
27.1	Автоматизированный новый больничный	+
27.2	Учет ВУТ	-
27.3	Экспертные карты	-
27.4	Контроль по МЭСам	-
28	Система трансфузиологии	+
29	Система трансплантологии	-
30	Стоматологическая система	-
31	Система внутренних уведомлений	-
32	Система управления запасами	-

№ п/п	Функциональный модуль	Отметка о наличии (+, ±, -)
33	Внешний портал с доступом пациентов в личный кабинет	+
34	Система бухгалтерского учета	-
35	Система управленческого учета (ERP)	-
36	Система управления медицинским архивом, библиотекой	-
37	Система управления контентом внешнего веб-сайта	-
38	Система кадрового учета	-
39	Система электронного документооборота	+
40	Система управлениями телефонными звонками и электронными обращениями	-
41	Технология Workflow и возможность автоматизированного контроля процессов	+
42	Внутренний портал	-
43	Система управления активами	-
44	Система бюджетирования	-
45	Система информирования и самообслуживания (терминалы, табло)	+
46	Система аналитической отчетности (BI) и Data Mining	-
47	Система управления справочниками (НСИ)	+
48	Система управления доступом	-
49	Система информационной безопасности	+
50	Система мониторинга и управления ИТ-инфраструктурой	-

Общие комментарии