

## **Отчет ГВС по информационным системам в здравоохранении Минздрава России за 2019г.**

Деятельность ГВС по информационным системам в здравоохранении в 2019 г. осуществлялась в постоянном взаимодействии с руководителем Департамента цифрового развития и информационных технологий Минздрава России Д.В. Селивановым; по ряду задач – с руководителем Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России И.А. Купеевой; руководителем Отдела «Регламентная служба Федерального реестра НСИ Минздрава РФ» ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава РФ К.В. Сидоровым; руководителем Центра компетенций цифровой трансформации сферы здравоохранения Минздрава России Д.А. Зеленковым.

Значимыми результатами считаю следующие:

1. *Системная работа Регламентной службы (РС) Минздрава РФ* (на базе ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России) по направлениям (за три квартала года).

### **I. Актуализация НСИ**

1.1. Разработаны (осуществлено размещение объекта и паспорта на Портале НСИ Минздрава России):

1.1.1. Справочники группы «Основные объекты НСИ»:

- «МКБ-О-3 Топография» (1.2.643.5.1.13.13.11.1487), «МКБ-О-3 Морфология» (1.2.643.5.1.13.13.11.1486), «Алфавитный указатель МКБ-10» (1.2.643.5.1.13.13.11.1489) и другие – всего 9 объектов НСИ.

1.1.2. Справочники группы «Вспомогательные объекты НСИ» - всего 10 объектов:

1.1.3. Разделы справочников: «ФСДИ (1.2.643.5.1.13.13.11.1471). Ультразвуковая диагностика»; «ФСДИ (1.2.643.5.1.13.13.11.1471). Радионуклидная диагностика».

### **II. Структурная и объектная модернизация НСИ**

2.1. Модернизированы (осуществлено размещение версии объекта и актуального паспорта на Портале НСИ Минздрава России):

2.1.1. Справочники группы «Основные объекты НСИ»:

- «Действующие вещества лекарственных препаратов, в том числе для ЛЛО» (1.2.643.5.1.13.13.11.1367); «Алфавитный указатель к МКБ-10 (1.2.643.5.1.13.13.11.1489); «ФСЛИ. Справочник лабораторных тестов» (1.2.643.5.1.13.13.11.1080) – всего 17 объектов.

2.1.2. Справочники группы «Вспомогательные объекты НСИ» - всего 5 объектов.

### **III. Функциональная и регламентная модернизация НСИ**

3.1. Проведена верификация «Архивных объектов НСИ»:

3.1.1. Модернизированы и переведены в группу «Основные объекты НСИ»: 1.

3.1.2. Модернизированы и переведены в группу «Вспомогательные объекты НСИ»: 5.

3.1.3. Установлен статус (версия) «Архив»: 64 объекта НСИ.

3.2. Проведена верификация Паспортов справочников, в том числе:

3.2.1. Проведена регламентная модернизация - 414 объектов НСИ.

3.2.2. Верификация сроков подтверждения актуальности:

- Группа «Основные объекты НСИ» - 51 объектов НСИ;
- Группа «Вспомогательные объекты НСИ» - 78 объектов НСИ.

3.3. Проведена верификация работы Портала НСИ, в том числе определены задачи по проведению модернизации функциональных возможностей.

3.4. Обеспечено функционирование центра ведения и управления идентификации объектов НСИ Минздрава России, в том числе субъекты системы здравоохранения: ведомства, учреждения, организации, подразделения, основные объекты НСИ, вспомогательные объекты НСИ, архивные объекты НСИ – всего 1348 единиц записей.

3.5. Обеспечена обработка обращений пользователей Портала НСИ МЗ РФ.

Регламентная служба обновлена по составу, работает планомерно и эффективно. Начата работа по гармонизации медицинских справочников со справочниками ФОМС. Осуществлена гармонизация справочников по высокотехнологической медицинской помощи. В связи с Федеральными проектами по Единому цифровому контуру здравоохранения (ЕЦКЗ) и НМИЦ (с разработкой вертикально-интегрированных медицинских информационных систем), объем работы РС увеличится.

Начата работа по масштабированию опыта РС – осуществляется взаимодействие с коллегами из Республики Беларусь при кураторстве Департамента цифрового развития и информационных технологий и Международного департамента МЗ РФ. Необходимо проведение мероприятий для масштабирования опыта РС.

*2. Деятельность Профильной комиссии по информационным системам в здравоохранении: переформирование, проведение заседания (октябрь 2019 г.).*

Состав Профильной комиссии по информационным системам в здравоохранении переформирован.

Порядок формирования персонального состава Профильной комиссии по информационным системам в здравоохранении «модернизирован», в том числе введены:

- расширение состава ПК за счет специалистов в области информатизации здравоохранения, в особенности для регионов, не подтвердивших статус региональных ГВС;
- порядок рассмотрения обращений экспертов в области информатизации здравоохранения о добровольном участии в работе ПК, с приоритетным включением региональных представителей на основе решения Президиума ПК;
- «динамический» порядок формирования состава ПК, с учетом информации о выбытии и привлечении участников, с регулярным размещением соответствующей информации на портале ФГБУ ЦНИИОИЗ (<https://mednet.ru/>).

Сформирован Президиум Профильной комиссии.

Очное заседание Профильной комиссии состоялось 11 октября 2019 г. в конгресс-центре гостиницы «Космос» в рамках Международного конгресса «Информационные технологии в медицине – 2019».

В заседании, кроме членов ПК, приняли участие сотрудники Центра компетенций цифровой трансформации (ЦКЦТ) - Зеленков Д.А. (руководитель), Радюк И.В., Киселев К.В., Мащенко Ю.В. (сотрудники).

В связи с необходимостью обеспечить экспертное обсуждение и поддержку разработки документов (методические рекомендации, концепции

и т.д.), проводимой ЦКЦТ в порядке реализации требований, установленных Паспортом ФП ЕЦКЗ, а также с учетом важности решения указанной задачи, отмеченной в пленарном докладе заместителя Министра здравоохранения РФ (Бойко Е.Л.), на заседании был обсужден и утвержден регламент рассмотрения и обсуждения (в очно-заочной форме) документов, поступающих в адрес ПК от ЦКЦТ.

Установлен следующий порядок:

1. ГВС по информационным системам в здравоохранении (Зарубина Т.В.) обеспечивает адресную рассылку соответствующих проектов документов, разработанных ЦКЦТ и направленных в адрес ПК.

2. Участники ПК, в срок не позднее 7 дней от даты рассылки обеспечивают направление письменного ответа в поддержку предоставленных документов, либо мотивированного предложения о внесении изменений (дополнений) с приложением соответствующего текста.

3. Президиум ПК, в срок не позднее 10 дней от даты рассылки формирует консолидированное решение в отношении предоставленных документов, с учетом предложений о внесении изменений (дополнений), полученных от участников ПК.

4. ГВС по информационным системам в здравоохранении доводит сформированное консолидированное решение до сведения Минздрава России.

Решение принято единогласно.

Представленный регламент в полном объеме был успешно реализован при обсуждении Профильной комиссией и Президиумом ПК Методических рекомендаций по проведению оценки уровня информатизации медицинских организаций и информатизации системы здравоохранения субъекта Российской Федерации, а также оценки соответствия используемых МИС МО утвержденным требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации.

*3. Мониторинг состояния дел по развитию ГИС СЗ субъектов РФ.*

В 2019 г. осуществлялось взаимодействие с коллегами из регионов РФ при возникновении проблем, связанных с информатизацией здравоохранения (Крым, Амурская область, Татарстан, Камчатка, Тюменская область и др.). Был выезд в Амурскую область с целью экспертной оценки состояния дел по информатизации здравоохранения.

Работа на выезде включала в себя посещение МО в центре региона, в небольшом населенном пункте для оценки уровня развития МИС МО, знакомство с Государственными информационными системами сферы здравоохранения (ГИС СЗ) субъектов РФ, обсуждение положения дел в Медицинском информационно-аналитическом центре и в формате круглого стола в Администрации региона с рекомендациями по дальнейшей работе по информатизации здравоохранения. Осуществлен выезд в Татарстан, где выявление положения дел по информатизации здравоохранения сочеталось с участием в научной конференции по сердечно-сосудистой патологии.

#### *4. Образовательная деятельность.*

В рамках Международного конгресса «Информационные технологии в медицине» (ИТМ) 2019 10 октября 2019 г. в Москве, в конгресс-центре гостиницы «Космос» проведен Круглый стол для заведующих кафедрами и сотрудников по преподаванию дисциплины «Медицинская информатика» для врачебных факультетов и вузовской специальности «Медицинская кибернетика». В работе Круглого стола приняли участие представители ряда регионов РФ. Обсуждались предметное наполнение преподавания и имеющиеся проблемы. Кроме уже обозначенных, была затронута тема вновь созданной 1 ММУ магистратуры для инженеров «ИТ-медик» и направления подготовки.

#### *5. Взаимодействие по перспективным направлениям.*

В рамках выполнения Федеральных проектов для консультаций по идеологии создания Методических рекомендаций для регионов РФ осуществлялось взаимодействие с заместителем директора – руководителем департамента регионального сотрудничества и интеграции ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. Акад. В.И. Кулакова» Минздрава РФ Шуваловой М.П.; Главным внештатным специалистом по медицинской профилактике Минздрава РФ, руководителем группы по организации медицинской помощи ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава РФ Дроздовой Л.Ю.; региональными специалистами, представляющими лучшие практики по направлениям.

По вопросам создания вертикально-интегрированных медицинских информационных систем по профилям осуществляется взаимодействие с заместителем директора по развитию АО БАРС Групп ГК Ростех И.В. Ашенбренер; по ряду общих вопросов, включая понятийно-терминологические, с генеральным директором ООО «Цифровые медицинские сервисы» (Цифромед) А.В. Корсаком.

ГВС по информационным системам в  
здравоохранении Минздрава России



Т.В. Зарубина