



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

17.01. 2019 года № 28

г. Калининград

**О государственной информационной системе в сфере здравоохранения
Калининградской области**

В соответствии с пунктами 1, 3 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в целях подготовки к реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Определить, что государственная информационная система в сфере здравоохранения Калининградской области создана на основе регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области, документы определяющие состав, структуру, функции, развитие, порядок проведения эксплуатации, технической поддержки, сопровождения, проведения аттестации по требованиям безопасности информации, а также правоотношения, возникающие между организациями в ходе эксплуатации регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области распространяются на государственную информационную систему в сфере здравоохранения Калининградской области.

2. Утвердить Положение о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Калининградской области (далее – Положение о ГИС) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

3. Утвердить Положение о взаимодействии региональных информационных систем государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области (далее – Положение о взаимодействии) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

4. Определить государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» оператором государственной информационной системы в сфере здравоохранения Калининградской области.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 29 ноября 2016 года № 508.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Л.Е. Беляеву.

6. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2019 года.

Министр



А.Ю. Кравченко

**Положение
о государственной информационной системе
в сфере здравоохранения Калининградской области**

Раздел I. Общие положения

1. Настоящее Положение о ГИС определяет цели создания, назначение, структуру, функции, порядок эксплуатации и доступа к государственной информационной системе в сфере здравоохранения Калининградской области.

2. ГИС представляет собой государственную информационную систему, обеспечивающую принцип однократного ввода первичной информации и многократного ее использования пользователями ГИС. ГИС обеспечивает доступ для работы пользователям следующих организаций (субъектов):

2.1. Министерству здравоохранения Калининградской области;

2.2. оператору РС ЕГИСЗ;

2.3. медицинским организациям Калининградской области любой формы собственности, включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) на территории Калининградской области на текущий год;

2.4. государственным медицинским организациям Калининградской области, не включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Калининградской области на текущий год, но осуществляющим работу в информационных системах ГИС в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Калининградской области;

2.5. территориальному фонду ОМС Калининградской области (далее – ТФОМС) и страховым медицинским организациям, работающим в системе ОМС Калининградской области (далее – СМО);

2.6. организациям-получателям информации ГИС в целях исполнения полномочий, возложенных федеральным или региональным законодательством, и на основании соглашений на информационное взаимодействие, заключенным с Министерством здравоохранения Калининградской области;

2.7. организациям-правообладателям информационных систем, включенным в ГИС.

3. Для целей настоящего Положения о ГИС используются следующие основные понятия:

3.1. оператор и администратор ГИС - государственное бюджетное

учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области»;

3.2. уполномоченный орган по ведению ГИС - Министерство здравоохранения Калининградской области (далее – Министерство, орган управления здравоохранением);

3.3. пользователи ГИС - должностные лица субъектов, указанные в пункте 2 настоящего Положения;

3.4. электронный сервис - элемент ГИС, представляемый используемыми при эксплуатации ГИС программными компонентами для выполнения отдельной функции ГИС или группы взаимосвязанных функций ГИС;

3.5. предоставление электронного сервиса - действия ГИС, обеспечивающие возможность взаимодействия пользователя с ГИС посредством использования электронного сервиса способами, указанными в описании электронного сервиса;

3.6. подключение электронного сервиса - действия ГИС, обеспечивающие возможность использования программных компонентов для обеспечения требуемого функционального поведения ГИС;

3.7. регламент (правила формирования) ГИС - элемент организационного обеспечения ГИС, представляющий совокупность сведений, устанавливающих права и обязанности пользователей и эксплуатационного персонала ГИС в условиях функционирования, проверки и обеспечения работоспособности ГИС.

3.8. Иные понятия и термины используются в значениях, установленных федеральным законодательством.

4. Состав ГИС:

4.1. региональный центр обработки данных (далее – РЦОД), расположенный по адресу: г. Калининград, ул. Д. Донского, 1;

4.2. локальные серверы государственных медицинских организаций Калининградской области;

4.3. серверы информационных систем субъектов ГИС;

4.4. автоматизированные рабочие места (далее – АРМ) с периферийным оборудованием на базе персональных электронных вычислительных машин или терминальных станций субъектов ГИС;

4.5. локальные вычислительные сети субъектов ГИС;

4.6. защищенные каналы передачи данных между РЦОД, федеральным центром обработки данных Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФЦОД), серверами информационных систем и субъектами ГИС, организованные ПАО «Ростелеком»;

4.7. открытые каналы передачи данных от РЦОД в сеть Интернет для:

- обновления общесистемного программного обеспечения и антивирусных комплексов;

- взаимодействия с порталом непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

5. Состав информационных систем, включенных в ГИС:

5.1. медицинская информационная система «БАРС.Здравоохранение», выполняющая централизующую функцию ГИС (далее – МИС);

5.2. система информационного взаимодействия медицинских организаций,

участвующих в программе Дополнительного Лекарственного Обеспечения отдельных категорий граждан на территории Калининградской области (далее – ИСДЛО);

5.3. информационная система скорой медицинской помощи (далее – ИССМП);

5.4. информационная система обмена медицинскими изображениями ИСОМИ с центральным архивом медицинских изображений (далее – ЦАМИ);

5.5. информационная система «Наркологическое наблюдение».

6. Состав внешних информационных систем, осуществляющих информационное взаимодействие с ГИС:

6.1. федеральный фрагмент (уровень) Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

6.2. федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальных услуг Пенсионного фонда России (далее – ПФР);

6.3. единая государственная информационная система социального обслуживания (далее – ЕГИССО) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;

6.4. региональный сегмент регистра застрахованных лиц, а также программы расчета стоимости оказанной медицинской помощи ТФОМС;

6.5. федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов» ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы Калининградской области».

7. Состав внешних информационных сервисов, в которые МИС осуществляет передачу информации:

7.1. интегрированная электронная медицинская карта (далее - ИЭМК);

7.2. концентратор федеральной электронной регистратуры (далее - ФЭР);

7.3. сервисы личного кабинета пациента «Моё здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг;

7.4. иные сервисы, создаваемые Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8. Логически информационные системы, включенные в ГИС, состоят из общесистемных и прикладных компонент программного обеспечения.

8.1. Общесистемные компоненты включают общесистемное и платформенное программное обеспечение, хранилища данных, модули доступа и обработки данных, общесистемные технологические модули, необходимые для обеспечения информационного, лингвистического и процессного взаимодействия между прикладными компонентами, а также модули защиты данных от несанкционированного доступа и потерь.

8.2. Прикладные компоненты обеспечивают информационно-технологическую поддержку функций управления здравоохранением, непосредственного оказания медицинской помощи, информационного взаимодействия с гражданами и организациями по вопросам медицины и фармации.

9. ГИС относится к государственным информационным системам и имеет:
- класс защиты автоматизированных систем от несанкционированного

доступа 1 Д;

- класс защищенности государственной информационной системы К 1;

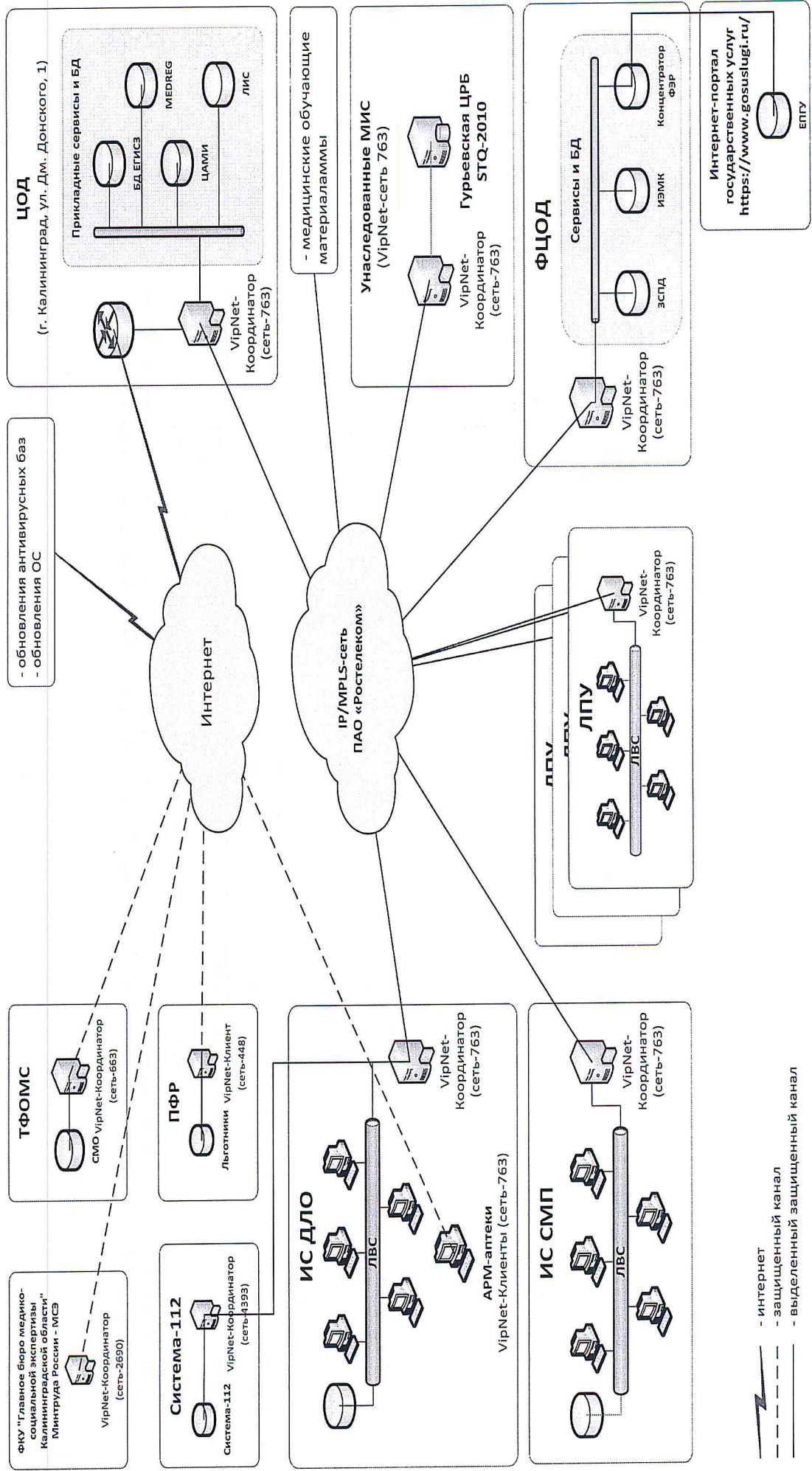
- уровень защищенности информационных систем персональных данных –

2 (второй).

10. Структурная схема взаимодействия элементов ГИС приведена в приложении к настоящему Положению.

Приложение
к Положению о ГИС

Структурная схема взаимодействия



Раздел II. Цели и задачи создания ГИС

11. Целями создания ГИС являются:

- повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроль за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству их предоставления;
- повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских организаций Калининградской области;
- обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения;
- повышение информированности населения по вопросам получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях, а также осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами;
- реализация прав граждан на предоставление медицинских услуг «Электронная запись на прием к врачу», «Вызов врача на дом», «Проведение диспансеризации и профилактических осмотров».

12. Вышеуказанные цели достигаются посредством решения следующих задач:

- автоматизации медицинской и административной деятельности при осуществлении лечебно-диагностического процесса;
- ведения медицинской документации в электронном виде, в том числе ведение электронной медицинской карты с использованием электронной подписи;
- обеспечения персонифицированного учета оказания медицинских услуг;
- сопоставления состава рекомендуемых клиническими рекомендациями, лечебными стандартами и порядками мероприятий и последовательности их проведения с зафиксированными в МИС медицинских организаций лечебно-диагностическими назначениями и их выполнением;
- обеспечения информационного взаимодействия организаций системы здравоохранения, участников лечебно-диагностического процесса в среде единого информационного пространства, сформированное в ходе создания ГИС;
- взаимодействия с административно-хозяйственными системами, в том числе с целью анализа реальных затрат по оказанию медицинских услуг, как для пациента, так и для структурных подразделений медицинских организаций.

Раздел III. Состав и функциональные возможности прикладных компонентов информационных систем ГИС

13. Прикладные компоненты МИС «БАРС.Здравоохранение» включают:

13.1. «БАРС.Здравоохранение-МИС» - основной программный компонент МИС реализующий функции медицинской информационной системы, и

включающий в себя следующие модули:

13.1.1. модуль «Поликлиника» объединяет в единую информационную среду административные, лечебно-диагностические процессы в поликлинике. Позволяет получать оперативную и достоверную информацию обо всех фактах оказания медицинской помощи, вести электронные медицинские карты пациентов, оптимизировать работу поликлинических отделений и автоматически по данным системы формировать статистическую и аналитическую отчетность;

13.1.2. модуль «Стационар» предназначен для автоматизации стационарных отделений медицинских организаций различной специфики. Модуль объединяет в единую информационную систему все лечебно-диагностические процессы стационара, создает единый механизм управления, контроля, учета и планирования деятельности учреждения;

13.1.3. модуль «Аптека стационара» предназначен для автоматизированного контроля поступления, учёта и отпуска медицинских препаратов и расходных материалов персонально по каждому пациенту стационара;

13.1.4. модуль «Лаборатория» предназначен для ведения лабораторных исследований на основании заявок, поступающих из МИС, внесения данных по результатам лабораторных исследований в электронную медицинскую карту пациента, формирования отчетов по исследованиям;

13.1.5. модуль «Нозологические регистры» предназначен для формирования нозологических регистров сахарного диабета, регистра онкологических больных, бронхиальной астмы, регистра больных туберкулезом и других на основании данных электронной медицинской карты и формировать по ним отчеты;

13.1.6. модуль «ДЛО» предназначен для ведения справочников лекарственных препаратов дополнительного лекарственного обеспечения, справочника жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для учёта и выписки рецептов на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, а также контроля остатков лекарственных препаратов в аптеках и аптечных пунктах, на складе уполномоченной фармацевтической организации;

13.1.7. модуль «Отчетность» включает конструктор форм, позволяющий формировать произвольные отчеты, включающие различные фильтры и условия поиска информации на основании данных электронной медицинской карты пациента, внесенных в МИС;

13.1.8. модуль «Администрирование системы» предназначен для предоставления прав пользователям МИС к различным компонентам, модулям, сервисам, справочникам, шаблонам и отчетам, а также к функциональным возможностям по их настройкам;

13.1.9. «Модуль интеграции» обеспечивает информационное взаимодействие МИС с информационными ресурсами и сервисами федерального и регионального уровней на основании утвержденных (согласованных) форматов и протоколов обмена данными.

13.2. Компонент «БАРС.Здравоохранение-Регистратура» предназначен для ведения расписаний работы медицинского персонала, организации записи на

прием к врачу, организации вызова врача на дом, организации записи на медицинские услуги (диагностические и лабораторные исследования), ведения очередей ожидания, а также для представления информации в федеральные, региональные сервисы и мобильные приложения. Компонент имеет информационное взаимодействие с концентратором «Федеральная электронная регистратура», информационными сервисами личного кабинета пациента «Моё здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг.

13.3. Компонент «БАРС.Здравоохранение-ДЛО» предназначен для формирования годовых о дополнительных заявках медицинских организаций на дополнительное лекарственное обеспечение, формирования отчетов по выписанным рецептам на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, обеспечения интеграции с ИСДЛО, а также федеральным регистром больных семью высокочрезвычайными нозологиями.

13.4. Компонент МИС «Архив медицинских изображений» реализует функции автоматизации процессов проведения диагностических исследований с использованием цифрового оборудования лучевой диагностики, поддерживающего стандарт создания, хранения, передачи и визуализации медицинских изображений DICOM, программной обработки и исследования полученных изображений, проведения их анализа, сохранения полученных результатов в центральном архиве медицинских изображений, включения описания проведенных исследований в электронную медицинскую карту пациента МИС. Компонент МИС «Архив медицинских изображений» взаимодействует с информационной системой обмена медицинской информацией Kometa 3Di PACS (далее – ИСОМИ).

13.5. Компонент «Региональная электронная медицинская карта пациента» содержит интегральный анамнез жизни пациента, включающий демографическую и витальную информацию, данные об обращениях, госпитализациях, хирургических вмешательствах, вакцинациях, социально значимых заболеваниях, инвалидности и иную регламентированную информацию. Электронная медицинская карта обеспечивает безбумажную обработку данных в распределенной многопользовательской среде, обеспечивая юридическую значимость электронному документообороту за счет использования электронной подписи, а также включает в себя модуль интеграции с федеральным сервисом «Интегрированная электронная медицинская карта».

13.6. Компонент «Ведение нормативной справочной информации» обеспечивает поддержание и синхронизацию справочников и классификаторов ЕГИСЗ, необходимых для работоспособности МИС, а также обеспечения информационного взаимодействия с информационными системами, указанными в пункте 4 настоящего положения. Данная компонента обеспечивает возможность загрузки нормативно-справочной информации с официального портала Министерства здравоохранения Российской Федерации nsi.rosminzdrav.ru.

13.7. В составе прикладных компонентов МИС выделяются и автоматизированные рабочие места (далее – АРМ), реализующие отдельные законченные функции в соответствии с ролями пользователей МИС. АРМ

формируются путем проведения индивидуальных настроек компонентов и модулей МИС, подключения специализированных шаблонов работы для адаптации АРМ под нужды и функциональные обязанности пользователя.

13.8. В МИС настраиваются и поддерживаются функциональные возможности для следующих АРМ:

13.8.1. в модуле «Поликлиника»:

13.8.1.1. АРМ «Врача поликлиники», предназначен для:

- формирования амбулаторной карты пациента в ходе приема;
- автоматизации работы врачей при проведении осмотра пациента;
- обеспечения постановки пациента на диспансерное наблюдение и ведения плана диспансерного наблюдения;
- проведения медицинских и профилактических осмотров;
- ведения вакцинопрофилактики и флюорографии;
- выдачи медицинских свидетельств о смерти и о рождении ребенка;
- для производства иных действий по формированию электронной медицинской карты;

13.8.1.2. АРМ «Регистратора поликлиники», предназначен поиска, создания и ведения электронной амбулаторной карты пациента;

13.8.1.3. АРМ «Расписание поликлиники» предназначен для ведения расписания работы врачей поликлиники, очередей ожидания, а также расписаний на медицинские услуги (диагностические и лабораторные исследования).

МИС поддерживает следующие типы расписаний работы врачей:

- на выделенное время, когда врач, регистратор или пациент имеют возможность осуществить запись приема на любой свободный интервал времени;
- по квоте, когда врач имеет право направить пациента на консультацию в другую поликлинику по квоте, выделенной для данной медицинской организации или группы медицинских организаций.

МИС предусматривает динамическое отображение расписаний поликлиники на электронное табло, а также на специализированном сайте записи на прием к врачу www.medreg.gov39.ru.

13.8.1.4. АРМ «Дежурный врач» выполнен в виде мобильного приложения МИС и предназначен для учета, ведения медицинской документации и отчетности при оказании медицинской помощи на дому, а также неотложной медицинской помощи.

13.8.1.5. АРМ «Врач диагностического кабинета» предназначен для проведения диагностических исследований, в том числе с использованием специализированного медицинского оборудования.

13.8.1.6. АРМ «Клиническая лаборатория» предназначен для ведения лабораторных исследований на основании данных журнала пациентов, записанных на лабораторные исследования, автоматизированного внесения результатов лабораторных исследований в электронную медицинскую карту,

13.8.1.7. АРМ «Заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической работе - заведующего поликлиникой» предназначен для мониторинга работы персонала поликлиники, контроля качества оказываемой медицинской помощи на основе введенных в МИС порядков, стандартов оказания медицинской помощи, формирования отчетов о работе персонала.

13.8.1.8. АРМ «Неотложная помощь» предназначен для регистрации результатов оказания неотложной помощи населению, ведения журнала неотложной медицинской помощи, внесения результатов оказания неотложной медицинской помощи в электронную медицинскую карту пациента и формирования отчетов об оказании неотложной медицинской помощи. Данный АРМ имеет информационное сопряжение с ИССМП:

- для получения направлений на неотложную медицинскую помощь по вызовам, поступившим в скорую медицинскую помощь;
- для учета наблюдений пациента на дому после оказания скорой медицинской помощи.

13.8.1.9. АРМ «Заведующий диагностикой» предназначен для контроля и управления работой диагностических подразделений медицинской организации.

13.8.1.10. АРМ «Врача физиотерапевтического (электрофизиологического) кабинета» предназначен для учета проведения курсов процедур, назначения следующих сеансов лечения, формирования выписки о проведенном курсе лечения, а также отчетов о работе физиотерапевтического кабинета.

13.8.2 Модуль «ДЛО»:

13.8.2.1. АРМ «Выписка льготных рецептов» предназначен для выписки рецептов на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, а также для контроля текущих остатков лекарственных средств в аптеке, аптечном пункте, на складе уполномоченной фармацевтической организации.

13.8.2.2. АРМ «Провизора, фармацевта» предназначен для внесения в МИС данных годовых и текущих заявок на дополнительное лекарственное обеспечение, мониторинга остатков лекарств в аптеке и аптечном пункте, а также для подготовки заявок на своевременное пополнение запасов лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

13.8.3. В Модуле «Стационар»:

13.8.3.1. АРМ «Стол справок» для предоставления информации о лечении пациента: в какой палате и отделении находится пациент, кто лечащий врач, когда и какая пациенту назначена операция, а также для предоставления иной информации.

13.8.3.2. АРМ «Приемный покой» предназначен для проведения процедуры госпитализации пациента: записи пациента в очередь на госпитализацию, в журнал госпитализации, формирования и печати титульного листа истории болезни пациента и прочих форм, необходимых при госпитализации, занесения данных врачебного осмотра при поступлении, мониторинга коечного фонда.

13.8.3.3. АРМ «Заведующего приемным покоем» предназначен для планирования и координации работы приемного покоя и управления коечным фондом.

13.8.3.4. АРМ «Заведующий отделением» предназначен для контроля и управления работой стационарного отделения медицинской организации вне зависимости от его профиля.

13.8.3.5. АРМ «Заведующий операционным блоком» предназначен для контроля работы операционного блока.

13.8.3.6. АРМ «Главная Медсестра» позволяет контролировать работу

среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации, контролировать расходование медицинских средств и расходных материалов в отделениях, осуществлять мониторинги выполнения врачебных назначений средним медицинским персоналом.

13.8.3.7. АРМ «Лечащий врач - электронная история болезни» предназначен для сбора информации о проведенном лечении, диагностических исследованиях пациента вне зависимости от специальности врача.

13.8.3.8. АРМ «Врач-анестезиолог» предназначен для назначения анестезиологического пособия.

13.8.3.9. АРМ «Операционная медсестра» предназначен для внесения корректив в историю болезни пациента со слов врача-хирурга до, в процессе и после проведения операции, а также осуществлять учет расходования медикаментов и расходных материалов в отделении.

13.8.3.10. АРМ «Процедурная медсестра» предназначен для учёта и контроля работы процедурного кабинета, в том числе осуществлять учет проведенных заборов клинических анализов, назначенных врачебным персоналом, учет и выполнение врачебных назначений и процедур.

13.8.3.11. АРМ «Постовая медсестра» позволяет осуществлять учёт, перемещение, распределение пациентов по палатам и койкам, осуществлять контроль наличия всех необходимых для лечения анализов, осуществлять забор клинических анализов, выполнять врачебные назначения, формировать журналы и отчёты.

13.8.3.12. АРМ «Старшая медицинская сестра отделения» предназначен для учёта и организации обеспечения работы отделения стационара: для управления движением пациентов в отделении, управления коечным фондом, ведения склада, учета, списания, расходования медикаментов в отделении, отпуска медикаментов на пост, в процедурный и перевязочный кабинеты.

13.8.3.13. АРМ «Заведующий аптекой» предназначен для мониторинга работы склада стационара, обеспечения медицинскими средствами и расходными материалами медицинской организации.

13.8.3.14. АРМ «Аптечный склад» предназначен для контроля поступления, учёта и отпуска медицинских средств и расходных материалов, позволяет осуществлять: ведение номенклатуры медикаментов, поддержание специализированных справочников и классификаторов, ведение учёта и остатков медикаментов, работу с поставщиками, оприходование медикаментов на склад по источникам финансирования, формирование расходных документов на отпуск медикаментов в отделения, формирование актов списания с указанием причины, установку неснижаемого лимита остатка лекарственных препаратов, формирование возвратных документов на медикаменты, выбраковку лекарственных препаратов, контроль лекарственных препаратов по срокам годности, консолидацию заявок отделений на поставку лекарственных препаратов, формирование и печать журнала складских операций, оборотной ведомости, отчетов по складу.

13.8.4. Общие АРМ, которые используются в поликлинике и в стационаре:

13.8.4.1. АРМ «Главный врач», осуществляет сбор всей аналитической информации о работе поликлиники и стационара медицинской организации,

включая мониторинги работы персонала, загруженности врачей и коечного фонда, наличия медицинских средств и расходных материалов на складе медицинской организации и на складах отделений, оказания медицинских услуг, получение информации по планам госпитализации, статистики по неотложной помощи, просмотр аналитических отчетов.

13.8.4.2. АРМ «Касса» предназначен для ведения учёта оплаты пациентами услуг, расходных материалов и медицинских средств.

13.8.4.3. АРМ «Больничные листы» предназначен для учёта и выписки листков нетрудоспособности.

13.8.4.4. АРМ «Администратор системы – Программист» предназначен для обеспечения работоспособности всей системы, выполнения системных работ.

13.8.4.5. АРМ «Статистик» предназначен для формирования выгрузок информации в контрольно-надзорные органы, счетов-реестров, отчетов о работе медицинской организации в электронные таблицы.

13.8.4.6. АРМ «Аналитика» предназначен для контроля работы медицинской организации в целом и каждого врача в отдельности, в том числе в реальном времени на основании мониторинга работы персонала, отделений, медицинской организации в целом, формируемых аналитических срезов, мониторинга выполнения показателей по пролеченным пациентам.

13.9. Функциональные возможности каждого АРМ могут включать функциональные возможности другого или сразу нескольких АРМ в случае, если пользователь исполняет несколько функций одновременно.

В МИС рамках сопровождения и технической поддержки РС ЕГИСЗ может состав МИС может наращиваться иными АРМ.

14. Прикладные компоненты ИССМП построенные на базе программного продукта АСУ «Скорая помощь» включают следующие типы АРМ:

14.1. АРМ диспетчера приема вызовов – предназначен для приема и регистрации поступающих вызовов, оперативной обработки вызовов, принятых из Системы-112;

14.2. АРМ диспетчера направления – предназначен для расстановки принятых вызовов в порядке приоритетности их обслуживания и передачи вызовов бригадам СМП, управления бригадами СМП с использованием сведений об их местонахождении на основании данных системы геопозиционирования ГЛОНАСС/GPS;

14.3. АРМ старшего диспетчера смены – предназначен для формирования графика нарядов, отметки о выходе на работу медицинского персонала, начала и завершения работы бригад СМП, получения статистических сводок;

14.4. АРМ старшего врача смены – предназначен для обработки наиболее сложных вызовов, контроля местоположения и состояния бригад СМП, статуса бригад СМП, контроля за временем обслуживания вызовов;

14.5. АРМ (мобильный) бригады СМП – предназначен для приема вызова, определения маршрута движения, изменения статуса бригады СМП в режиме реального времени, заполнения карты вызова, информирования диспетчера об экстренных ситуациях;

14.6. АРМ диспетчера гаража – предназначен для формирования графика нарядов водителей, управления выпуском водителей и автотранспорта на линию,

ведения путевых листов медицинского автотранспорта, учета прихода и расхода горюче-смазочных материалов;

14.7. АРМ диспетчера подстанции – предназначен для заполнения карт вызова с возможностью формирования статистической сводки на основе внесенных данных;

14.8. АРМ заведующего подстанцией – предназначен для слежения за местоположением и состоянием бригад СМП, статусом бригад СМП подстанции, ведения табеля работников подстанции, контроль заполнения карт вызова, формирование статистической и аналитической отчетности;

14.9. АРМ заведующего аптекой – предназначен для учета поступления и расхода медикаментов, учета, отпуска, контроля остатков и обязательного ассортимента медицинских препаратов на медицинские укладки бригад СМП;

14.10. АРМ заведующего оперативным отделом – предназначен для оперативного контроля за состоянием бригад СМП, статусом бригад СМП, временем обслуживания вызовов, получения статистической и аналитической информации по принятым и переданным вызовам и работе бригад СМП;

14.11. АРМ главного врача – предназначен для осуществления оперативного и периодического контроля за качеством и доступностью СМП на основании аналитической и статистической информации любой периодичности;

14.12. АРМ заместителя главного врача по медицинской части – предназначен для осуществления оперативного и периодического контроля за качеством оказания СМП на основании аналитической и статистической информации любой периодичности;

14.13. АРМ медицинской статистики – предназначен для заполнения карт вызова с возможностью формирования статистической сводки на основе внесенных данных, а также аналитической и статистической информации любой периодичности;

14.14. АРМ диспетчера службы медицины катастроф – предназначен для контроля оперативной обстановки, отработка всех принятых вызовов в режиме реального времени при возникновении чрезвычайных ситуаций;

14.15. АРМ администратора системы – предназначен для администрирования ИССМП, назначения ролей пользователям системы, выполнения системных и регламентных работ, организации долговременного хранения информации.

15. Прикладные компоненты ИСДЛЮ, построенные на базе программного продукта АСУЛОН «М-АПТЕКА» включают:

15.1. Модуль управления отпуском медикаментов - предназначен для обеспечения автоматизации выдачи медикаментов в специализированных пунктах выдачи и осуществляет:

15.1.1. планирование объемов выдачи в натуральном и стоимостном выражении, в том числе на основании данных об отпуске медикаментов за предыдущие периоды, информации о текущих складских остатках и полученных на плановый период заказах;

15.1.2. планирование себестоимости выдачи, с учетом информации о ценах поставщиков, плановой или фактической себестоимости продукции за определенный период.

- 15.1.3. отслеживание действий по отработке заказа;
- 15.1.4. работу с рецептурными бланками, имеющими двухмерный штрих код;
- 15.1.5. возможность мониторинга остатков медикаментов на складе (за исключением обладающих признаком «невидимый») и формировать заявку на поставку медикаментов со склада;
- 15.1.6. возможность подтверждения корректности накладной в электронном виде или ее исправления;
- 15.1.7. возможность формирования накладной на возврат товара на склад исходя из остатков медикаментов в аптечном пункте;
- 15.1.8. возможность настройки предоставления прав для внесения изменений в документы в электронном виде после подтверждения их корректности;
- 15.1.9. первичную регистрацию рецепта после первого сканирования и автоматическое внесение данных из рецепта в ИСДЛО;
- 15.1.10. контроль наличия лица, указанного в рецепте, в соответствующем справочнике федеральных или региональных льготников;
- 15.1.11. автоматически вносить данные о повторно выдаваемом медикаменте по ранее сканированному рецепту с указанием международного непатентованного наименования, торгового наименования, дозировки, серии, количества и цены медикамента;
- 15.1.12. контроль наличия медикамента в аптечном пункте по федеральной и региональной льготе и исключать возможность отпуска медикаментов с другой льготы;
- 15.1.13. предоставить право выбора цены отпускаемого медикамента в случае наличия одного медикамента с одинаковой серией по разным ценам;
- 15.1.14. предупредить о наличии препарата с одним торговым наименованием по разным льготам с указанием какие серии препарата имеются по каждой льготе;
- 15.1.15. осуществлять внесение в базу данных отсроченного обслуживания: рецепта, указанного в нем медикамента, льготника при отсутствии в аптечном пункте указанного в рецепте медикамента или невозможности выдачи медикамента;
- 15.1.16. возможность ручного удаления из базы данных отсроченного обслуживания, а в случае отпуска медикамента по отсроченному рецепту, автоматическое исключение его из базы отсроченного обслуживания;
- 15.1.17. возможность формирования установленных форм отчетов за заданный промежуток времени:
- о выписанных рецептах, в том числе в разрезе медицинских учреждений,
 - об отпущенных рецептах в количественном и суммовом выражении, в том числе в разрезе льгот, категорий и возрастных групп льготников и заболеваний;
 - об остатках медикаментов в аптечном пункте по федеральной и региональной льготе в разрезе торгового наименования препарата, международного непатентованного наименования, фармакологической группы;
 - о рецептах, находящихся на отсроченном обслуживании с возможностью разделения отчета по сроку нахождения рецептов (до 10 дней, до месяца, до трех

месяцев);

о льготниках, получающих социальную услугу в виде дополнительного лекарственного обеспечения в аптечном пункте с возможностью отражения данных о выписанных и полученных медикаментах за заданный промежуток времени в количественном и суммовом выражении.

15.2. Модуль, выполняющий функцию управления запасами предназначен для обеспечения анализа и контроля товарных запасов, оформления всех необходимых документов и осуществляет:

15.2.1. управление остатками в различных единицах измерения на множестве складов;

15.2.2. ведение отдельного учета собственных товаров, товаров, принятых и переданных на реализацию, возвратной тары;

15.2.3. контроль и учет серийных номеров, сроков годности и сертификатов;

15.2.4. контроль правильности списания серийных номеров и товаров с определенными сроками годности и сертификатами;

15.2.5. задание произвольных характеристик партии (цвет, размер);

15.2.6. ведение партионного учета в разрезе складов;

15.2.7. учет грузовых таможенных деклараций и страны происхождения;

15.2.8. учет медикаментов в разрезе льгот (федеральная, региональная);

15.2.9. комплектование и разукрупнение товаров;

15.2.10. реализацию функции ордерного учета и резервирования;

15.2.11. импорт электронных накладных от поставщиков для оприходования товаров;

15.2.12. ведение информации по состоянию складских запасов в любых аналитических разрезах с высокой детализацией: до уровня характеристик товаров (виды льгот, производитель), или до уровня серийных номеров и сроков годности товаров;

15.2.13. анализ наличия лекарственных средств и препаратов, находящихся на складе и лекарственных средств и препаратов, предусмотренных по дополнительному лекарственному обеспечению (из ЖНВЛП и ЖНВЛС);

15.2.14. контроль срока годности и фальсификатов;

15.2.15. возможность использования считывания штрих-кодов для приемки и отпуска товара;

15.2.16. возможность наличия разных цен для препаратов с одним торговым наименованием и одной серии.

15.2.17. возможность формирования накладных на отпуск товара исходя из остатков на складе, как по полученным заявкам, так и самостоятельно.

15.2.18. возможность включения в накладную препаратов с одинаковым торговым наименованием, но с разными сериями и/или ценами;

15.2.19. формирование вместе с накладной реестра сертификатов отпускаемых препаратов.

15.3. Модуль, выполняющий функцию ведения номенклатурно-справочной информации (далее - НСИ) предназначен для ведения НСИ со специфическим набором свойств, признаков и классификаций

15.3.1. Модуль поддерживает ведение НСИ в разрезе:

- международного непатентованного наименования - наименования медикамента, не относящегося к конкретной товарной марке;
- торгового наименования – наименования медикамента, нанесенного на конечную потребительскую упаковку;
- фирмы-производителя - компании (завода), производящего лекарственный препарат (вещество);
- упаковщика - компании, осуществляющей фасовку медикамента;
- регистратора - компании, осуществляющей регистрацию лекарственного препарата в Росздравнадзоре;
- лекарственной формы - формы выпуска лекарственного препарата (таблетки, ампулы, порошок). Каждая лекарственная форма товара имеет свою единицу измерения (таблетки в миллиграммах, растворы в миллилитрах);
- рецепта - признак того, что лекарственный препарат может отпускаться конечному потребителю только по предъявлению последним рецепта врача;
- упаковки, в зависимости от лекарственной формы, каждый товар должен учитывать до трех уровней упаковки:
 - первичная упаковка - наименьшая единица товара (таблетка, капсула);
 - вторичная упаковка - наименьшая целостная упаковка для первичной упаковки (блистер для таблеток и капсул, флакон для таблеток или раствора, ампула);
 - третичная упаковка - целостная упаковка для вторичной упаковки (коробки, пакеты);
- фармакологической группы - классификации медикаментов по их воздействию на организм человека. Один и тот же медикамент может относиться сразу к нескольким фармакологическим группам;
- ЖНВЛП - принадлежность медикамента к утвержденному перечню Жизненно-необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- ДЛЮ - принадлежность лекарственного препарата к медикаментам, выдаваемым по Программе Дополнительного лекарственного обеспечения отдельной категории граждан.

15.3.2. Возможность внесения сведений о медикаменте в справочник с указанием торгового наименования, дозировки, лекарственной формы, МНН, номенклатурного кода, производителя, страны происхождения, сведений о сертификате, штрих-кода EAN-13 или иного кода, присвоенного Заказчиком. Недопущение создания дублирующих записей в справочнике.

15.3.3. Возможность присвоения медикаменту признаков принадлежности к наркотическим или психотропным средствам, к высокозатратным нозологиям, хранения в определенных условиях или ином складе.

15.3.4. Возможность присвоения препарату признака «невидимый» для аптечных пунктов, при котором оператор аптечного пункта не может видеть наличие на складе препарата, обладающего таким признаком.

15.3.5. Поддерживать возможность загрузки НСИ с внешних носителей и справочников. по форматам обмена, согласованным с заказчиком.

15.4. Модуль, выполняющий функцию администрирования предназначен для управления работой, назначения прав и ролей пользователям, а также для конфигурирования ИСДЛЮ.

16. Прикладные компоненты ИСОМИ включают:

16.1. Программно-аппаратный модуль «Центральный архив медицинских изображений» (далее – ЦАМИ) предназначен для автоматизированного получения медицинских изображений из медицинских организаций по защищенным каналам связи и хранения их в стандарте DICOM 3.0. ЦАМИ интегрирован с МИС «БАРС.Здравоохранение», обеспечивая единую систему хранения медицинских изображений в электронной медицинской карте МИС по уникальному идентификатору пациента.

Мета данные медицинских изображений ЦАМИ дают обширную статистическую и общую информацию о работе аппаратов диагностических кабинетов медицинских учреждений области: компьютерных томографов, магнитно-резонансных томографов, рентгеновской аппаратуры и других.

16.2. Программный модуль «Kometa 3Di PACS Web Viewer» является рентгенологическим интерактивным приложением и предоставляет графический интерфейс для работы с медицинскими изображениями ЦАМИ. Модуль интегрирован с электронной медицинской картой МИС и обеспечивает оперативный обмен диагностическими изображениями между всеми участниками лечебно-диагностического процесса: рентгенологами, радиологами и врачами клинических специальностей. Связь приложения с электронной медицинской картой обеспечивает предоставление доступа к медицинским изображениям в соответствии с назначенными правами по работе с персональными данными. Реализован на основе загрузки данных в режиме покадрового просмотра и на основе трехмерной обработки изображений на серверной стороне для трехмерных режимов мульти-планарной и виртуальной реконструкций.

16.3. Программно-аппаратный модуль «Kometa 3Di PACS Viewer» является диагностическим рентгенологическим приложением и используется для организации рабочих мест для главных специалистов области и врачей-экспертов для работы с медицинскими изображениями ЦАМИ. Реализован в виде оптимизированной системы трехмерной обработки изображений на серверной стороне. Имеет в составе: расширенный набор клинических приложений: КТ виртуальная колоноскопия, КТ перфузия головного мозга, КТ кардиологические приложения и расширенный набор инструментария для измерений и сегментаций.

17. Прикладные компоненты информационной системой «Наркологическое наблюдение» включают:

17.1. Базу данных пациентов наркологического профиля.

17.2. Модуль «Диспансерный учет» с перечнем пациентов, находящихся на диспансерном и профилактическом наблюдении в городе Калининграде и Калининградской области, который включает карточки пациентов наркологического профиля.

17.3. Модуль «Работа со справками» предназначен для выписки справок на получение специального права (вождение, работа, оружие и другие).

17.4. Модуль «Договоры оказания услуг» содержит шаблоны договоров на оказание платных услуг.

17.5. Модуль «Обращения» содержит персонифицированные

формализованные заявки на проведение медицинских освидетельствований (наркологического, химико-токсикологического, алкогольного) для получения специального права.

17.6. Модуль «Администрирование» предназначен для администрирования базы данных пациентов наркологического профиля.

17.7. Базу данных медицинского освидетельствования и химико-токсикологического исследования.

17.8. Модуль «Кабинет медицинского освидетельствования» - предназначен для заполнения актов, направлений, справок о проведенном медицинском освидетельствовании и подготовки заключения. В этом модуле также содержится база данных всех выданных актов медицинского освидетельствования.

17.9. Модуль «Химико-токсикологическая лаборатория» - предназначен для заполнения и сохранения результатов химико-токсикологических исследований в базу данных медицинского освидетельствования и химико-токсикологического исследования, а также печати справок.

В этом модуле также формируются отчеты на основании актов медицинского освидетельствования по следующим признакам: состояние опьянения (установлено или нет), по организациям, доставившим лицо на медицинское освидетельствование, по врачам психиатрам-наркологам, по результатам проведенных медицинских освидетельствований (обнаружены вещества, не обнаружены).

Раздел IV. Функции субъектов ГИС

18. Оператор ГИС выполняет следующие основные функции:

- ведет перечень объектов, включенных в ГИС;
- осуществляет учет действующих лицензий информационных систем, включенных в ГИС, а также АРМ по каждому субъекту ГИС;
- осуществляет техническую, технологическую, информационную поддержку ГИС;
- на основании заявок организует регламентированный доступ пользователей к ГИС;
- выполняет мероприятия по поддержанию в постоянной готовности к использованию центра обработки данных ГИС;
- обеспечивает медицинский персонал усиленной электронной подписью, реализуя функции удостоверяющего центра;
- осуществляет сопровождение МИС на первом уровне технической поддержки по заявкам медицинских организаций;
- выполняет администрирование ГИС по вопросам настройки функциональных возможностей, обеспечения целостности и достоверности информации, разграничения прав доступа к информации по заявкам медицинских организаций;
- осуществляет взаимодействие с правообладателем МИС по вопросам сопровождения МИС на втором и третьем уровнях технической поддержки по заявкам медицинских организаций;

- выполняет системные работы, проводит техническое обслуживание на оборудовании центра обработки данных ГИС;
- разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на повышение производительности и надежности функционирования ГИС;
- проводит обновления программного обеспечения МИС в соответствии с релизами, выпускаемыми правообладателем МИС;
- осуществляет тестирование новых функциональных возможностей МИС;
- готовит заявки, финансово-экономические обоснования на выделение средств федерального и областного бюджетов в целях развития ГИС;
- реализует мероприятия управления проектами по развитию ГИС, представляет плановую отчетность;
- осуществляет предоставление и подключение электронных сервисов ГИС и их сопровождение;
- выдает технические условия на подключение к ГИС новых объектов информатизации;
- осуществляет подключение к защищенной сети передачи данных ГИС новых объектов информатизации, информационных систем, ресурсов;
- выполняет функции удостоверяющего центра в целях ведения юридически значимого документооборота в ГИС;
- формирует отчеты, предоставляет данные из МИС по запросам субъектов ГИС;
- участвует в разработке уполномоченным органом по ведению ГИС методических рекомендаций, регламентов, порядков и других методических и организационных документов;
- организует выполнение требований по защите информации;
- разрабатывает типовой комплект организационно-распорядительной и эксплуатационной документации по вопросам безопасности информации в ГИС;
- разрабатывает инструкции по функциональным возможностям ГИС, проводит обучение и инструктажи пользователей по работе в ГИС.

19. Уполномоченный орган по ведению ГИС выполняет следующие основные функции:

- утверждает положения, методические рекомендации, регламенты, правила и иные организационные документы на ГИС;
- организует мероприятия по развитию ГИС;
- осуществляет мониторинг, проводит анализ сведений по использованию медицинскими организациями Калининградской области функциональных возможностей ГИС при оказании медицинских услуг;
- осуществляет методическую поддержку медицинских организаций по вопросам работы с ГИС;
- осуществляет контроль выполнения Плана мероприятий по стимулированию использования медицинским персоналом информационных технологий в медицинских организациях Калининградской области;
- организует сбор и обобщение данных о фактическом уровне информатизации медицинских организаций Калининградской области.

20. Медицинские организации выполняют следующие основные функции:

- формируют группы компетенций по освоению функциональных

возможностей информационных систем, включенных в ГИС;

- назначают ответственных должностных лиц за ведение медицинской документации в электронном виде;

- осуществляют эксплуатацию информационных систем, включенных в ГИС;

- осуществляют ведение электронной медицинской карты пациента, электронной истории болезни, учетной, отчетной документации в информационных системах, включенных в ГИС в соответствии с функциональными возможностями, указанными в разделе III настоящего Положения;

- выполняют мероприятия по администрированию информационных систем, включенных в ГИС на уровне медицинских организаций;

- формируют реестры счетов по оказанной медицинской помощи в МИС, осуществляют их выгрузку в страховые медицинские организации и территориальный фонд обязательного медицинского страхования;

- выполняют мероприятия по безопасности информации в ГИС.

Медицинские организации несут ответственность за полноту и достоверность сведений, внесенных в ГИС, а также за соблюдение порядка и сроков их представления.

21. Территориальный фонд ОМС и страховые медицинские организации, работающие в системе ОМС Калининградской области, выполняют следующие основные функции:

- на основании реестров счетов, сформированных в МИС и полученных от медицинских организаций, производят расчет стоимости оказанной медицинской помощи;

- на основании данных электронной медицинской карты, электронной истории болезни осуществляют проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

22. Организации-правообладатели информационных систем ГИС осуществляют:

- консультирование оператора ГИС, операторов информационных систем, включенных в ГИС по вопросам поддержания работоспособности и эксплуатации информационных систем;

- техническую поддержку информационных систем, включенных в ГИС в соответствии с заключенными контрактами и договорами;

- устранение ошибок и сбоев программного обеспечения, выявленных в ходе эксплуатации информационных систем, включенных в ГИС;

- доработку программного обеспечения информационных систем, включенных в ГИС в соответствии заявками медицинских организаций.

Раздел V. Доступ к функциональным возможностям ГИС

23. Доступ к функциональным возможностям АРМ, программных модулей и программных компонент информационных систем ГИС, а также к электронным сервисам ГИС осуществляется на основании неисключительных прав (лицензий) на использование информационных систем путем настройки

прав пользователям в соответствующих административных разделах информационных систем.

24. Предусматриваются следующие уровни доступа к функциональным возможностям информационных систем:

- доступ к пунктам меню;
- назначение прав ролям (группам пользователей) на действия с разделами информационных систем;
- назначение индивидуальных прав пользователям на действия в разделах информационных систем.

25. В ГИС реализована политика безопасности - усиленная аутентификация и идентификация пользователя. Все АРМ информационных систем ГИС оборудованы средствами защиты от несанкционированного доступа, имеющие действующие сертификаты ФСТЭК России. Для авторизации пользователя в операционной системе АРМ используется индивидуальный идентификатор ключевой информации в форм-факторе USB-ключа.

Для идентификации и авторизации пользователя в информационной системе используется логин и пароль.

Для подтверждения прав на создание, внесение изменений в медицинскую документацию, придания юридической значимости медицинскому документообороту используется электронная подпись врача (фельдшера).

Раздел VI. Единый информационный контур

26. Единый информационный контур в сфере здравоохранения Калининградской области обеспечивается:

- использованием единой региональной МИС, которая на территории Калининградской области, которая представляет моносистему;
- «облачной» архитектурой построения ГИС;
- построением единой защищенной сети передачи данных;
- централизованным хранением информации в РЦОД оператора ГИС;
- унификацией технических и программных решений в составе ГИС;
- информационным взаимодействием между информационными системами, входящими в ГИС.

27. На основании приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 21 апреля 2014 года № 215 все технические задания на поставку оборудования и программного обеспечение для использования в составе ГИС проходят согласование с оператором ГИС и уполномоченным органом по ведению ГИС.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Калининградской области
«17» января 2019г. № 18

Положение
о взаимодействии региональных информационных систем
государственной информационной системы в сфере здравоохранения
Калининградской области

Раздел I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет единые требования и правила информационного взаимодействия ГИС с региональными информационными системами.

2. Цели, назначение, структура, функции, порядок ввода в эксплуатацию, технической поддержки, сопровождения и развития региональных информационных систем ГИС определяются нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Калининградской области в соответствии с предназначением информационных систем.

3. В соответствии с пунктом 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ГИС включено в состав информационного обеспечения в сфере здравоохранения.

Требования к ГИС определяются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан – Министерством здравоохранения Российской Федерации.

ГИС является поставщиком информации для Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, эксплуатацию которой организует Министерство здравоохранения Российской Федерации.

4. В рамках информационного взаимодействия между информационными системами и ГИС, информационные системы подразделяются на:

- поставщиков информации для ГИС;
- потребителей информации из ГИС;
- обеспечивающих обмен информацией с ГИС (поставляется в ГИС один состав информации, а потребляется другой состав информации).

5. В части включения в защищенный сегмент ГИС, информационные системы подразделяются на:

- внутренние – входящие в состав защищенного сегмента ГИС (включенные в защищенную VipNet-сеть № 763), и на которые

распространяются единые требования безопасности информации ГИС. Эксплуатацию этих систем осуществляют государственные медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Калининградской области;

- внешние – не входящие в состав защищенного сегмента ГИС и осуществляющие информационное взаимодействие с ГИС с учетом выполнения требований безопасности информации. Эксплуатацию этих систем осуществляют федеральные, региональные, ведомственные и иные органы власти и организации, в том числе не работающие в сфере здравоохранения.

Раздел II. Информационные системы, осуществляющие информационное взаимодействие с ГИС

6. К внутренним региональным информационным системам ГИС относятся:

- медицинская информационная система «БАРС.Здравоохранение», выполняющая централизующую функцию ГИС;

- информационная система скорой медицинской помощи (далее – ИССМП), оператором которой является ГБУЗ Калининградской области «Городская станция скорой медицинской помощи»;

- система информационного взаимодействия медицинских организаций, участвующих в программе Дополнительного Лекарственного Обеспечения отдельных категорий граждан на территории Калининградской области (далее – ИС ДЛО), оператором которой является ГКУ «Калининградская областная фармацевтическая компания»;

- информационная система «Наркологическое наблюдение», оператором которой является ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области»;

- информационная система обмена медицинскими изображениями (далее – ИСОМИ) с центральным архивом медицинских изображений (далее – ЦАМИ), оператором которой является ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области».

7. К внешним региональным информационным системам Калининградской области по отношению к ГИС относятся:

- региональный сегмент Регистра застрахованных лиц ТФОМС Калининградской области;

- федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальных услуг, эксплуатацию которого организует Отделение Пенсионного фонда России Калининградской области;

- информационная система «Федеральный реестр инвалидов», эксплуатацию которого организует ФКУ «Главное бюро медико-социальной

экспертизы Калининградской области»;

- система вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» (далее – Система-112), эксплуатацию которой организует ГБУ «Отряд государственной противопожарной службы и обеспечения мероприятий гражданской обороны Калининградской области».

8. К внешним федеральным информационным системам по отношению к ГИС относятся:

- Единая государственная информационная система социального обслуживания (далее – ЕГИССО), эксплуатацию которой организует Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации;

- государственная автоматизированная система «Управление», эксплуатацию которой организуют Федеральное казначейство и Федеральная служба охраны Российской Федерации;

- федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ), эксплуатацию которой организуют Министерство связи и массовых коммуникаций Калининградской области;

- Система межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ), эксплуатацию которой организуют Министерство связи и массовых коммуникаций Калининградской области;

- федеральная государственная информационная система «Единая система идентификации и аутентификации» (далее – ЕСИА), эксплуатацию которой организует Правительство Российской Федерации.

- внешние специализированные информационные системы Министерства здравоохранения Российской Федерации, для которых ГИС является поставщиком информации (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; Система мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации; Российский государственный медико-дозиметрический регистр; Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями; подсистема мониторинга проведения диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и другие).

Раздел III. Требования к информационному взаимодействию ГИС с информационными системами

9. Требования к информационному взаимодействию ГИС с внешними специализированными информационными системами устанавливаются

уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан - Министерством здравоохранения Российской Федерации.

10. Требования к информационному взаимодействию внутренних региональных информационных систем с ГИС устанавливаются уполномоченным органом субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан – Министерством здравоохранения Калининградской области с учетом требований (рекомендаций) Министерства здравоохранения Российской Федерации.

11. Требования к информационному взаимодействию внешних региональных информационных систем с ГИС устанавливаются органами (организациями), осуществляющими эксплуатацию внешних региональных информационных систем на основании соглашений на информационное взаимодействие, заключенных между Министерством здравоохранения Калининградской области и органами власти (организациями), осуществляющими эксплуатацию внешних региональных информационных систем с учетом требований (рекомендаций) Министерства здравоохранения Российской Федерации.

12. Требования к информационному взаимодействию внешних федеральных информационных систем с ГИС устанавливаются федеральными органами власти (организациями), осуществляющими эксплуатацию внешних федеральных информационных систем.

13. Требования к информационному взаимодействию ГИС с информационными системами могут включать:

- требования к взаимодействию программного обеспечения;
- требования к взаимодействию систем и средств защиты информации;
- требования к совместимости аппаратных средств;
- требования к совместимости сетевого оборудования и к каналам передачи данных.

14. Требования к взаимодействию программного обеспечения ГИС с информационными системами могут включать:

- требования к операционным системам;
- требования к системам управления базами данных;
- структуры баз данных, включающих: наименование полей данных, тип полей данных, размер полей данных, формат поля данных (при необходимости), значения поля данных (при необходимости), необходимых для обмена между ГИС и информационной системой;
- схемы объектов базы данных, включающих: таблицы, последовательности, хранимые программы, кластеры, связи баз данных, триггеры, библиотеки внешних процедур, индексы, пакеты, хранимые функции и процедуры, синонимы, представления, снимки, объектные таблицы, объектные типы, объектные представления;
- спецификации обмена данными, выполненными на языке WSDL

описания веб-сервисов и доступа к ним, основанный на языке XML;

- контрольные примеры описаний веб-сервисов (запросов и ответов) на языке WSDL;

- результаты обращений к веб-сервисам на языке WSDL со значениями получаемых ошибок;

- наличие необходимых драйверов устройств.

15. Требования к взаимодействию систем и средств защиты информации ГИС с информационными системами могут включать:

- требования к межсетевому экранированию информационных систем с разным уровнем защищенности информации;

- требования к межсетевому взаимодействию информационных систем, построенных на разных программно-аппаратных платформах, обеспечивающих безопасность информации;

- требования к классу средств криптографической защиты информации;

- требования к классу средств защиты информации от несанкционированного доступа;

- требования на наличие действующих сертификатов ФСТЭК России у антивирусных комплексов;

- требования на совместимость ГИС и информационных систем с криптопровайдером;

- требования на наличие действующих сертификатов ФСТЭК России на персональные идентификаторы пользователей ГИС и информационных систем;

- требования на наличие действующих сертификатов ФСТЭК России у средств обнаружения вторжений при подключении к ГИС или взаимодействующим информационным системам через сети общего пользования.

16. Требования к совместимости аппаратных средств ГИС и взаимодействующих информационных систем могут включать:

- требования к протоколам обмена данными;

- требования к интерфейсам обмена данными;

- требования к минимальным техническим характеристикам аппаратных средств;

- требования к подключению аппаратных средств к ГИС и информационным системам с использованием аппаратных преобразователей сигналов (конвертеров).

17. Требования к совместимости сетевого оборудования и к каналам передачи данных могут включать:

- требования к пропускной способности и надежности канала передачи данных;

- требования к организации канала передачи данных;

- требования к техническим характеристикам сетевого оборудования;

- требования к сетевым протоколам передачи данных.

Раздел IV. Порядок информационного взаимодействия ГИС с информационными системами

18. ГИС и взаимодействующие информационные системы должны иметь рабочую (продуктивную) среду и одну или несколько тестовых сред для тестирования доработок программного обеспечения и организации информационного взаимодействия между собой.

19. Тестовая среда взаимодействия с ГИС, организуется участником взаимодействия, устанавливающим требования к информационному взаимодействию в соответствии с пунктами 9-12 настоящего Положения.

20. Тестирование информационного взаимодействия ГИС с информационными системами в тестовой среде взаимодействия должно осуществляться до тех пор, пока обеими сторонами не будет достигнут положительный результат тестирования. Результат тестирования информационного взаимодействия оформляется протоколом и подписывается обеими сторонами.

21. После подписания протокола тестирования информационного взаимодействия, сторонами осуществляется перевод информационного взаимодействия в рабочую (продуктивную) среду в соответствии с регламентом (методическими рекомендациями), разработанным участником взаимодействия, устанавливающим требования к информационному взаимодействию в соответствии с пунктами 9-12 настоящего Положения.