

УДК 002.55

Реализация регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Московской области

© Авторы, 2014

© ЗАО «Издательство «Радиотехника», 2014

Н.В. Суслوнова

*д.м.н., профессор, министр здравоохранения Московской области (г. Красногорск)
E-mail:kafedraoz@mail.ru*

Д.С. Марков

*д.м.н., профессор, первый заместитель министра здравоохранения Московской области (г. Красногорск)
E-mail:kafedraoz@mail.ru*

А.Н. Плутницкий

*д.м.н., профессор, зам. министра здравоохранения Московской области (г. Красногорск)
E-mail:kafedraoz@mail.ru*

А.Н. Гуров

*д.м.н., профессор, зам. директора МОНКИ по научно-организационной работе
E-mail:angurov1@mail.ru*

М.Е. Семенов

*руководитель отдела информационных ресурсов и защиты информации
Министра здравоохранения Московской области (г. Красногорск)
E-mail:it_mzmo@mail.ru*

На примере работы здравоохранения Московской области показано значение регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, позволяющего обеспечить информационную поддержку всех процессов по охране здоровья населения в интересах решения экономических проблем здравоохранения в любом субъекте федерации страны.

Ключевые слова: региональный сегмент информационной системы здравоохранения Московской области.

The value of the regional segment of the Integrated State Information System of public health was shown based on the activity of both the Moscow Regional. This information system provides informative support of all processes aimed to health protection of the population for the sake of solving economic problems of health care in any region of the country.

Keywords: Public health, integrated state information system, regional segment.

Как известно, под единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) понимается совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения [1].

Реализация регионального сегмента ЕГИСЗ (РсЕГИСЗ) в Московской области (МО) имеет свои особенности связанные с тем, что Московская область является вторым по численности населения (7,1 млн человек) субъектом Российской Федерации и имеет значительную сеть медицинских организаций (МедО) – 379 юридических лиц, которые расположены в МО и в г. Москве. Помимо этого 10 федеральных ГБУЗ, расположенных на территории Московской области, представляют государственную отчетность в медицинский информационно-аналитический центр (МИАЦ) МОНКИ.

Целью РсЕГИСЗ в Московской области является обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления работой системы здравоохранения МО по единым с Министерством здравоохранения РФ программным комплексам и коммуникационным сетям.

Сеть организаций здравоохранения по типам в целом по области

Государственные учреждения здравоохранения	126
Медицинские колледжи и училища	19
Государственные унитарные предприятия.....	3

Муниципальные органы управления здравоохранением.....	72
Муниципальные учреждения здравоохранения.....	243
больничные учреждения	157
диспансеры	60
амбулаторно-поликлинические учреждения (АПУ)	84
станции скорой медицинской помощи	26
станции переливания крови	6,
дома ребенка.....	8
санаторно-курортные учреждения	17
учреждения особого типа.....	10

Среди субъектов РФ сеть организаций здравоохранения Московской области занимает 2-е место по численности входящих юридических лиц, уступая по количеству только г. Москве.

Большая работа по формированию РсЕГИСЗ в Московской области была выполнена в период реализации программы модернизации здравоохранения Московской области в 2011 – 2013 гг., которая в части информатизации здравоохранения, предусматривала внедрение современных информационных систем в здравоохранение [2].

Целью мероприятий программы модернизации по вопросам информатизации здравоохранения Московской области являлось обеспечение эффективной информационной поддержки системы здравоохранения в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Для реализации целей программы было приобретено для МедО МО 5357 компьютерных комплексов, создана вся необходимая инфраструктура в 120-ти государственных МедО и 272-х муниципальных МедО, внедрены информационные комплексы для обеспечения электронной регистратуры, медицинской карты, ведения персонифицированного учета пациентов в стационаре (электронная история болезни) и амбулаторных условиях.

РсЕГИСЗ МО в настоящее время представлен компьютерным оборудованием, коммуникационными сетями и едиными программными комплексами, которые обеспечивают информационную поддержку принятия решений в здравоохранении на уровне МедО, аптечных учреждений (медицинских складов), Министерства здравоохранения Московской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования (ТФОМС) и его филиалами в МО. РсЕГИСЗ МО связан и поддерживает ряд информационных комплексов на портале Государственных услуг Правительства МО, Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУЗ и ФФОМС (рис. 1).

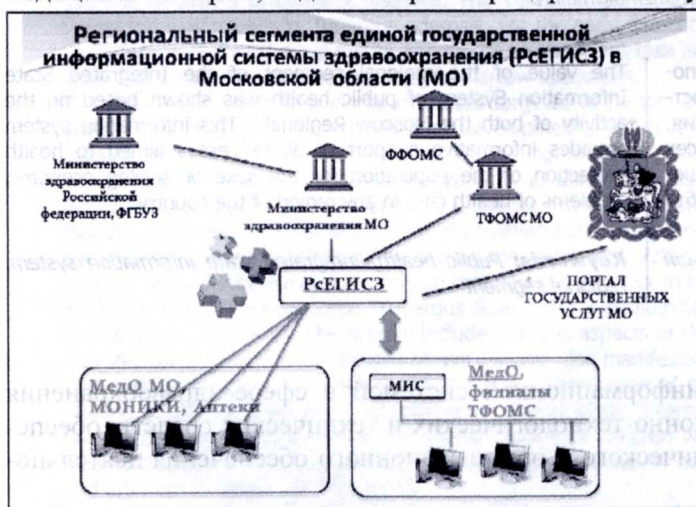


Рис. 1. Региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения (РсЕГИСЗ) в Московской области

Задачи РсЕГИСЗ МО на амбулаторно-поликлиническом уровне в том числе в консультативно-диагностическом отделе МОНИКИ

1. Ведение персонифицированного учета оказанной медицинской помощи и электронных медицинских карт пациентов.
2. Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь в системе ОМС.
3. Запись пациентов на прием в медицинские организации более высокого уровня, в том числе в ФГБУЗ, по системе врач-врач
4. Учет административно-хозяйственной и медицинской деятельности, формирование отчетности.

Задачи РсЕГИСЗ МО на уровне медицинского стационара, в том числе МОНИКИ

1. Ведение электронной истории болезни и персонафицированного учета.
2. Управление взаиморасчетами за оказанную медицинскую помощь в системе ОМС.
3. Запись пациентов для перевода в медицинские организации более высокого уровня, в том числе в ФГБУЗ Минздрава РФ и РАМН.
4. Учет административно-хозяйственной и медицинской деятельности, формирование отчетности.

РсЕГИСЗ МО на уровне органа управления муниципальным здравоохранением и Министерства здравоохранения МО (субъекта федерации) включает весь круг задач, решение которых невозможно на уровне МедО:

- управление медицинскими регистрами;
- взаимодействие с порталом Государственных услуг Правительства МО, Министерством здравоохранения РФ и ФФОМС.

В 2013 г. в здравоохранении Московской области создана инфраструктура для запуска ряда медицинских информационных систем (обеспечение записи на прием и передачу расписаний работы врачей, ведение единого регистра медицинских работников, ведение электронного паспорта 379 медицинских организаций МО и др.). В рамках данного проекта создана защищенная внутренняя сеть между МедО Московской области из 625-ти каналов и 7373-х портов.

Задачи системы управления потоками пациентов

- Маршрутизация.
- Направление пациентов на консультацию и госпитализацию в МедО Московской области.
- КДО МОНИКИ различного уровня и федеральные клинические центры.
- Запись на прием к врачу.
- Управление ресурсами.
- Анализ эффективности использования ресурсов.

С этой целью внедрена электронная регистратура (ЭР) на 630 объектах (фактические адреса). Продолжается гарантийное сопровождение работ в течение 19 месяцев после завершения Государственного контракта. По всем МедО в 2013 г. уже заведено 1 890 000 записей посредством электронной регистратуры и выдано 1 313 627 талонов для амбулаторного посещения МедО, однако общее число записей через Интернет пока составляет только 20 % от общего числа посещений.

За 2013 г. дополнительно была произведена доработка 131-й системы по просьбам пользователей из МедО. В 2014 г. проводится дополнительное обучение новых пользователей согласно плану-графику.

Смонтировано портов	1346
Организовано дополнительно каналов связи	10
Создана единая диспетчерская служба скорой специализированной медицинской помощи на основе ГЛОНАС/GPS	
Введены данные о автомашинах СМП, ССМП	553
Оснащены АРМ для диспетчеров и врачей	51
Оснащены мобильных АРМ бригад (с учетом резервных комплектов оборудования).....	77
Организовано каналов связи для ССМП	30
Смонтировано защищенных портов ССМП, обеспеченных системой бесперебойного электроснабжения.....	122
Зарегистрировано вызовов через единую диспетчерскую службу ССМП	более 15 000

Система интегрированной медицинской информации о пациенте и полученной медицинской помощи может быть размещена на специальном носителе в виде *электронной медицинской карты (ЭМК)*, которая позволит хранить все лечебно-диагностические и медицинские результаты в электронном виде.

Интегрированная электронная медицинская карта должна стать связующим звеном между разными ветвями здравоохранения. Она будет принимать участие во всех процессах диагностики и лечения, в ней будут храниться все данные о каждом МедО любого уровня и полученных пациентом

медицинских услуг. Все, что происходит с пациентом в МедО, будет фиксироваться в ЭМК. Внедрение ЭМК даст возможность отказаться в большинстве случаев от ведения бумажной документации. Это незаменимый инструмент для поддержки принятия решений врача.

В конечном итоге, именно обработка данной первичной информации полностью решит задачи мониторинга в здравоохранении, позволит на основе персонифицированного учета вести расчет любых показателей деятельности здравоохранения и состояния здоровья граждан.

Система персонифицированного учета медицинской помощи, основанная на наличии личного кабинета пациента, позволит осуществлять автоматизированный контроль объемов и качества оказания медицинской помощи на основе федеральных стандартов, определять потребность в лекарственных средствах.

Система консолидированного управленческого учета (СКУУ) с целью создания единой модульной платформы позволит:

- формировать и хранить в РсЕГИСЗ МО исходную информацию, касающуюся всех сторон деятельности органов управления здравоохранения и работы МедО, кадрового потенциала, материально-технической базы, финансов МедО;
- осуществлять всесторонний экономический анализ.

Одной из разновидностей СКУУ на геоинформационной основе является система АИС «Мониторинг», позволяющая в наглядном виде представлять любую информацию с представлением рейтингов муниципальных образований и/или МедО по различным показателям, в том числе о ходе исполнения Указов Президента от 07.05.2012 г. № 597, 598, 606 (зеленый фон – показатель достигнут, желтый, красный – показатель не достигнут) (рис. 2).

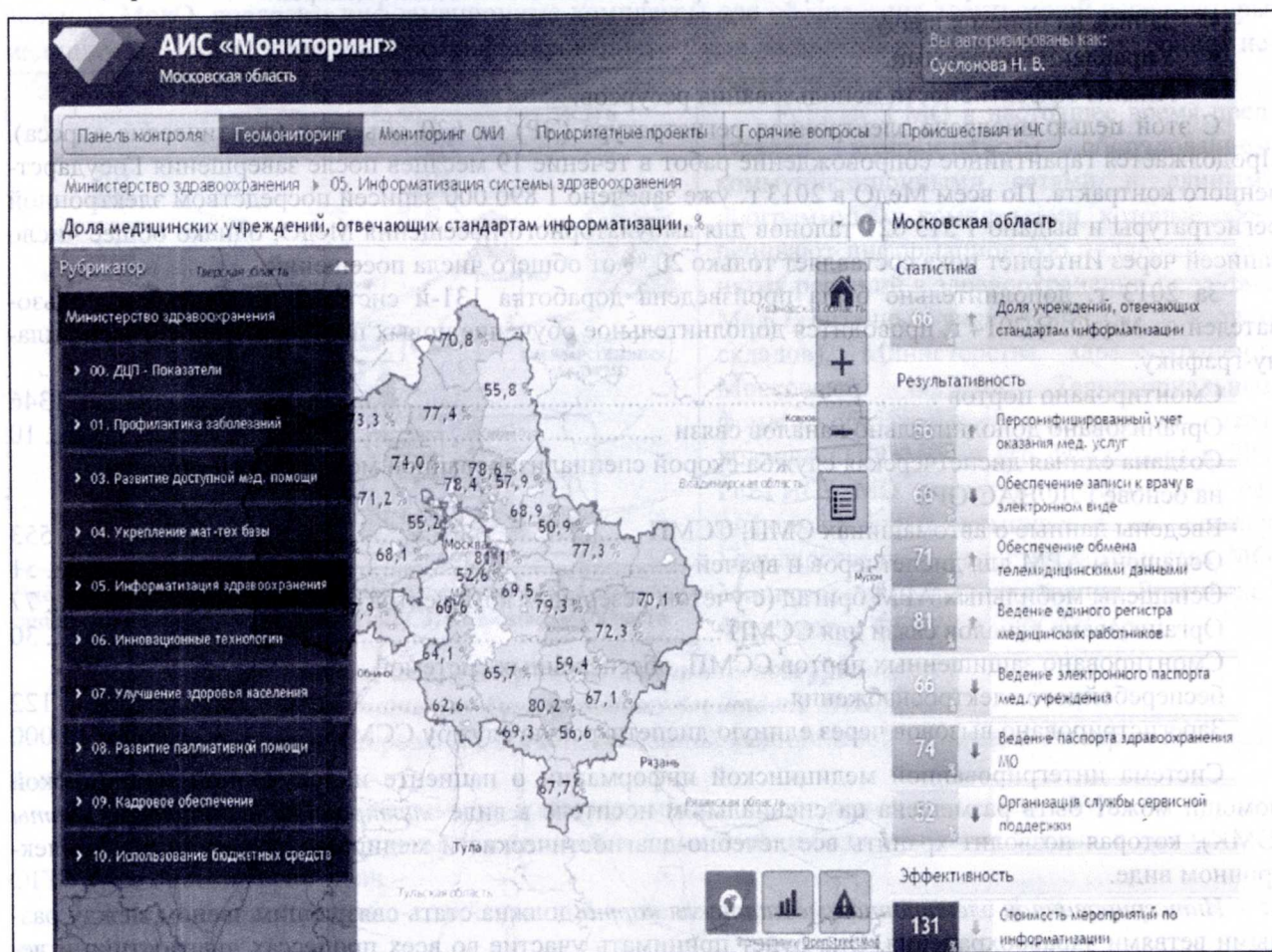


Рис. 2. Одна из страниц геоинформационной системы АИС «Мониторинг»

Система управления медицинскими регистрами (СУМР) на основе тесной интеграции с электронной медицинской картой и личным кабинетом пациента с возможностью обезличенной обработки основной статистической информации из персональных данных.

Регистры, которые ведет или обеспечивает МИАЦ МОНИКИ

- Региональная система кадрового учета.
- Регистр медицинских и фармацевтических работников.
- Паспорт медицинской организации.
- Паспорт здравоохранения муниципальных образований и региона в целом.
- Регистр пациентов с острым коронарным синдромом.
- Регистр пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.
- Обеспечение функционирования государственного регистра пациентов со злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, системными ревматическими болезнями, находящихся на гемодиализе, с хронической болезнью почек и рядом орфанных заболеваний на территории Московской области.
- Обеспечение функционирования регистра пациентов с трансплантированными органами, реципиентов почечных трансплантатов и системы автоматизированного учета потенциальных доноров на территории Московской области.

После завершения программы модернизации здравоохранения в МО развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Московской области осуществляется в рамках Государственной программы Московской области «Эффективная власть» на 2014 – 2018 гг. [3], подпрограмма «Развитие информационно-коммуникационных технологий для повышения эффективности процессов управления и создания благоприятных условий жизни и ведения бизнеса в Московской области».

С этой целью планируется разработка с последующим внедрением или усовершенствованием прикладных программ, включаемых в РсЕГИСЗ:

- справочно-информационная поддержка принятия врачебных решений на основе оперативного доступа к достоверной статистической информации и диагностическим исследованиям с функцией ведения электронной истории болезни;
- поддержка федеральных стандартов оказания медицинской помощи и работы с клинико-статистическими группами заболеваний;
- разработка и внедрение современных информационных технологий, позволяющих проводить мониторинг перинатальной, младенческой смертности и качества помощи детям и матерям;
- информационная поддержка интернет-портала (сайта) по профилактике ВИЧ-инфекции в Московской области;
- информационная система льготного лекарственного обеспечения и выписки электронных рецептов для населения Московской области.

Эта система должна позволить упростить выписку рецептов для пациентов, которые ходят за ними раз в месяц. Возможно, что пациентам не придется для этого ходить к врачу, а электронные рецепты будут передаваться напрямую в аптеку.

После завершения работы по созданию РсЕГИСЗ МО будет охватывать все медицинские организации и органы управления здравоохранением муниципальных образований МО и все процессы оказания медицинской помощи. Информация о прохождении пациента на каждом уровне оказания медицинской помощи от регистратуры поликлиники до выписки из стационара – будет поступать в единый банк данных в момент прохождения этих этапов. Первичные данные позволят формировать максимально объективную картину состояния отрасли здравоохранения:

- дадут возможность в режиме реального времени отслеживать состояние здоровья населения;
- определяют загруженность стационара МедО;
- позволят определить уровень доступности узконаправленных специалистов в конкретно взятом районе;

- позволят узнать занятость коек в стационарах, загруженность врачей;
 - позволят найти точное число прикрепленного населения;
 - позволят вычислить остатки конкретных медикаментов на складе и многое другое.
- Эта информация будет актуализироваться непрерывно в режиме реального времени.

Запланированы следующие критерии оценки результатов работ по внедрению электронных сервисов. В частности, в 2014 г. планируется добиться 90 % охвата медицинских организаций сервисом записи на прием к врачу и управления потоками пациентов и 50 % ведения электронной медицинской карты в целом по Московской области. В 2015 г. планируется максимально охватить область работ по данным сервисам.

При этом сохраняются все принципы создания ЕГИСЗ, определенные приказом Минздравсоцразвития РФ от 28 августа 2011 г. № 364:

- однократный ввод и многократное использование первичной информации (полученной от медицинского (фармацевтического) работника, гражданина, должностного лица), в том числе для целей управления здравоохранением;
- использование электронных документов, юридическая значимость которых подтверждена электронной цифровой подписью, в качестве основного источника первичной информации в ЕГИС;
- обеспечение совместимости (интероперабельности) медицинских информационных систем;
- создание прикладных информационных систем по модели «программное обеспечение как услуга» (SaaS) и др., что определено вышеупомянутым приказом.

При завершении создания РсЕГИСЗ в МО планируется централизованная архитектура расположения информационно-аналитических сервисов со схемой использования информационной системы как сервиса. Вся информация о пациентах и история их взаимодействия с медицинскими учреждениями будет собрана в центре обработки данных (ЦОД). Это позволит в режиме реального времени контролировать загрузку медицинских ресурсов и оперативно управлять потоками пациентов. Размещение ЦОД может быть как на арендованных мощностях, так и в специально созданном для нужд Министерства здравоохранения Московской области МИАЦ.

Как известно, централизованная архитектура размещения вычислительных мощностей отлично зарекомендовала себя по экономическим показателям эффективности во всем мире и применяется при реализации масштабных сервисов на больших распределенных территориях.

Показатели, за счет которых снижается стоимость владения системой

1. Экономия за счет снижения затрат на содержание единого центра обработки данных (ЦОД).

Стоимость ресурсов для поддержки вычислительного оборудования (электропитание, теплоотвод, обслуживание) существенно ниже при централизованной схеме работы.

2. Снижение затрат на привлечение квалифицированных кадров в регионах.

Весь квалифицированный персонал расположен в ЦОДе, что позволяет управлять загруженностью и компетенциями персонала. В медицинских организациях необходимы только операторы и персонал поддержки локальных сетей медицинской организации (МедО).

3. Отсутствие территориальной удаленности вычислительных мощностей.

Эксплуатация оборудования в рамках одного здания не требует выездов квалифицированных специалистов для устранения сбоев. Использование унифицированного оборудования также позволяет оперативно производить замену за счет полной взаимозаменяемости аппаратных элементов информационной системы.

4. Отсутствие больших начальных капитальных затрат на закупку лицензий на программное обеспечение и гибкая политика при необходимости масштабирования лицензий как в большую, так и в меньшую стороны.

По данным мировых аналитиков перевод распределенной архитектуры на централизованную схему дает за 1 год промышленной эксплуатации экономию до 20 % совокупных затрат на содержание распределенной системы. Учитывая короткие сроки реализации проекта, использование такой технологии – это единственный выход.

В рамках реализации РсЕГСЗ МО предусмотрен ряд обеспечивающих сервисов – своеобразный фундамент, без которого ключевые пользовательские сервисы работать не будут.

Корпоративная сеть передачи данных – система инфраструктурных решений, локальных сетей и каналов связи для работы пользователей в единой информационной среде. Сервис начального уровня, без которого невозможен информационный обмен и работа в единой информационной среде.

Аутентификация и информационная безопасность – программно-аппаратные средства для защищенного режима работы со служебной информацией. Необходимо для защиты персональных данных пользователей информационной сети и защиты от несанкционированного доступа к служебной информации.

Почтовая система – обмен служебной информацией и для внешнего информационного обмена почтовыми сообщениями. Существенно сокращает процедуру обмена почтовой информацией с полным соблюдением конфиденциальности и защиты информации.

Информационный портал – информационный ресурс, доступный для внутреннего служебного общения и для внешнего информирования населения. Существенно облегчает процедуру информационного обмена как внутри организации, так и с населением через Интернет. Работа с ресурсом возможна с любого устройства, поддерживающего Интернет-браузер.

Контактный центр – единая точка входа для обращений населения по всем вопросам, касающимся деятельности здравоохранения Московской области. Инструмент обмена информацией и управления удовлетворенностью населения. Единая точка входа существенно упрощает процедуру предоставления необходимых населению услуг.

РсЕГСЗ МО устанавливает взаимодействие с федеральными сегментами единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) – системой обмена информацией с Министерством здравоохранения РФ.

Особое внимание в управлении процессами в здравоохранении Московской области для достижения запланированных конечных результатов уделяется «усилению удовлетворенности потребителя» и мнению самих медицинских работников по обеспечению открытости и доступности информации о работе здравоохранения, наличию и доступности обратной связи с пациентами потребителями услуг в медицинских организациях (МедО) Московской области и Министерстве здравоохранения МО. С этой целью создан новый Интернет сайт Минздрава МО www.mz.mosreg.ru, а вся предусмотренная для «обратной связи» информация размещается на Интернет-сайтах www.zdravmo.ru и www.bus.gov.ru [5].

В ходе развития РсЕГИСЗ в Московской области успешно развивается и совершенствуется работа системы «Телемедицина Подмосковья», целью которой является обеспечение возможности оказания высококвалифицированной медицинской помощи населению Московской области на основе построения инфраструктуры телемедицинской сети.

Первоочередные задачи этого проекта

- Консультации сложных больных на различных этапах диагностики и лечения в режиме видеоконференцсвязи.
- Дистанционное повышение квалификации и обучение.
- Проведение научно-практических симпозиумов и семинаров по обмену опытом.
- Поддержка принятия управленческих оперативных решений.

В настоящее время в составе системы «Телемедицина Подмосковья» 31 организация здравоохранения:

- программно-аппаратный комплекс головного телемедицинского центра Московской области (МИАЦ МОНИКИ);
- программно-аппаратные комплексы 20-ти телемедицинских центров медицинских организаций (ТМЦ);
- 10 телемедицинских кабинетов (ТМК МедО) (объединяет: 12 МедО медицинских округов, 8 медицинских учреждений областного уровня (ГУЗ), 11 муниципальных МедО (МУЗ)).

В состав всех телемедицинских комплексов входят средства видеоконференцсвязи, обеспечивающие обмен информацией.

Проведенный анализ деятельности системы «Телемедицина Подмосковья» за все время существования (5 лет) демонстрирует положительную динамику научно-образовательной и лечебно-консультативной деятельности.

Кроме вышеуказанных медицинских организаций, в совместной работе по оказанию телемедицинских услуг в системе «Телемедицина Подмосковья» регулярно принимают участие телемедицинские службы МОНИИАГ и все ГБУЗ МО. Среди проведенных видеоконференций и лекций большинство были проведены по эндокринологии, неврологии, профпатологии и гастроэнтерологии.

Наиболее востребованными оказались медицинские консультации абдоминальных хирургов, кардиопульмонологов, гематологов, торакальных хирургов и нейрохирургов. Среди территорий Московской области наиболее часто обращались за медицинскими консультациями к специалистам ГБУЗ МО МОНИКИ: Красногорский район, Наро-Фоминский район, Орехово-Зуевский район, Егорьевский район и Ступинский район.

Начиная с 2013 г., Министерство здравоохранения Московской области на основе телеконференцсвязи стало активно проводить еженедельные оперативные совещания одновременно со всеми органами управлений муниципальных образований и МедО по актуальным вопросам охраны здоровья населения и организации здравоохранения.

Программные комплексы,

на которые сотрудниками МОНИКИ получены свидетельства,

выданные Патентным ведомством Российской Федерации,

о государственной регистрации программ для ЭВМ (2009 – 2013 гг.)

1. Программный комплекс «Клинико-экономический и фармакологический интерфейс» для формирования и расчета медико-экономических стандартов.

2. Информационная система мониторинга показателей учета и анализа деятельности научных медицинских организаций в интересах развития государственных прогнозов развития медицинской науки.

3. Клинико-экономическая информационная система мониторинга, способная к правовой охране результатов научной медицинской деятельности.

4. Клинико-экономическая информационная система мониторинга выездной работы специалистов ведущих медицинских центров и оценки эффективности внедрения современных медицинских технологий в практику здравоохранения.

5. Клинико-информационная система мониторинга здоровья населения, демографических показателей для оценки качества и эффективности работы здравоохранения.

6. Программный комплекс мониторинга, анализа качества и эффективности социально-экономических и медицинских программ в интересах охраны здоровья населения и развития здравоохранения.

7. Информационно-программный комплекс моделирования эффективности внедрения результатов научно-технической деятельности в практику здравоохранения.

8. Программный комплекс для планирования и анализа исполнения программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи за счет средств бюджетов и обязательного медицинского страхования.

9. Программный комплекс SWOT – анализ для стратегического планирования работы здравоохранения.

Два программных комплекса получили дипломы в рамках конкурса, проводимого Минздравом России, как лучшая информационная система 2011 и 2012 гг.

Внедрение современных информационных систем в ходе выполнения Программы модернизации здравоохранения Московской области, разработка концепции информатизации здравоохранения МО в соответствии с требованиями единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, создания регионального сегмента ЕГСЗ Московской области позволяет:

- оперативно получать достоверную статистическую информацию и первичные данные об объемах и качестве медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями;
- планировать обоснованные затраты на оказание гарантированных объемов медицинской помощи в соответствии со стандартами качества;
- своевременно принимать меры по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- осуществлять контроль за расходованием бюджетных средств на медицинское и лекарственное обеспечение населения, выпиской электронных рецептов, за оборотом лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
- заниматься оптимизацией распределения и загрузки людских и материальных ресурсов в здравоохранении с учетом потребностей отрасли.
- максимально эффективно использовать имеющиеся ресурсы в здравоохранении, включая оборудование, предназначенное для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, дорогостоящие лекарственные средства, донорские материалы и препараты на их основе;
- обеспечить справочно-информационную поддержку принятия врачебных решений, в том числе посредством предоставления оперативного доступа к полной и достоверной информации о здоровье пациента, внедрении автоматизированных процедур проверки соответствия выбранного лечения стандартам оказания медицинской помощи, проверки соответствия назначенных лекарственных средств имеющимся противопоказаниям;
- получать врачебные консультации лицами, не имеющими возможность посещения медицинских организаций по принципу виртуальной клиники;
- иметь качественное непрерывное медицинское обучение, проводить эффективные научные исследования, а также иметь возможность активного профессионального взаимодействия между медицинскими и фармацевтическими специалистами;
- проводить интеграцию используемого медицинского оборудования с медицинскими информационными системами и внедрять цифровые системы для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных по типу ПАКС;
- повышать уровень медицинской грамотности граждан;
- более полно и эффективно вовлекать граждан в процесс наблюдения за собственным здоровьем;
- создавать удобный для граждан механизм реализации прав на выбор страховой и медицинской организации, а также прав на выбор лечащего врача.

Заключение

1. Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта федерации позволит обеспечить информационную поддержку всех процессов по охране здоровья населения, своевременно решать многие организационные и кадровые проблемы здравоохранения и обеспечит комплексное решение проблем здравоохранения в стране.

ЛИТЕРАТУРА

1. Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения // Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 г. № 364 http://www.consultant.ru/document/cons_doc
2. Программа «Модернизация здравоохранения Московской области на 2011 – 2013 гг.» // Постановление Правительства Московской области от 19 апреля 2011 г. № 352/15.
3. Государственная программа Московской области «Эффективная власть» на 2014 – 2018 годы. Утверждена Постановлением Правительства Московской области от 23.08.2013 г. № 660 / 37.
4. Гуров А.Н., Лобанова В.Н., Плутницкий А.Н. Роль регистра медицинских работников в формировании кадровых ресурсов здравоохранения Московской области // Информационно-измерительные и управляющие системы. М.: 2013. Т. 11. № 10. С. 46 – 51.

5. Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения // Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2013 г. № 810.

Поступила 15 апреля 2014 г.

Realization of the regional segment of the integrated state information system in the public health of Moscow Region

© Authors, 2014

© Radiotekhnika, 2014

N.V. Suslonova

Dr.Sc.(Med.), Professor, Minister of Public Health of Moscow Region, Ministry of Public Health of Moscow Region (Krasnogorsk)

D.S. Markov

Dr.Sc.(Med.), Professor, First Deputy Minister of the Moscow Regional Public Health, the Chair of Public Health Organization in Moscow Region, the Faculty of Postgraduate Medical Training, Moscow Regional Clinical and Research Institute n.a. M.F. Vladimirovsky, the Ministry of Public Health of the Moscow Region (Krasnogorsk)

A.N. Plutnitsky

Dr.Sc.(Med.), Professor, Deputy Minister of the Moscow Regional Public Health, Assistant Professor, the Chair of Public Health Organization in Moscow Region, the Faculty of Postgraduate Medical Training, Moscow Regional Clinical and Research Institute n.a. M.F. Vladimirovsky, Ministry of Public Health of the Moscow Region (Krasnogorsk)

A.N. Gurov

Dr.Sc.(Med.), Professor, Assistant Director for Science Organization, the Head of the Chair of Public Health Organization, the Faculty of Postgraduate Medical Training, Moscow Regional Clinical and Research Institute n.a. M.F. Vladimirovsky

M.E. Semionov

Head of Department of Information Resources and Defence of Information for the Minister of Public Health in Moscow Region (Krasnogorsk)

The value of the regional segment of the Integrated State Information System of public health was shown based on the activity of both the Moscow Regional. This information system provides informative support of all processes aimed to health protection of the population for the sake of solving economic problems of health care in any region of the country.

REFERENCES

1. Ob utverzhdenii koncepczii sozdaniya edinoj gosudarstvennoj informacionnoj sistemy' v sfere zdravooxraneniya // Prikaz Ministerstva zdravooxraneniya i sotsial'nogo razvitiya Rossijskoj Federaczii ot 28 aprelya 2011 g. № 364 http://www.consultant.ru/document/cons_doc
2. Programma «Modernizacziiya zdravooxraneniya Moskovskoj oblasti na 2011 – 2013 gg.» // Postanovlenie Pravitel'stva Moskovskoj oblasti ot 19 aprelya 2011 g. № 352/15.
3. Gosudarstvennaya programma Moskovskoj oblasti «Effektivnaya vlast'» na 2014 – 2018 gody'. Utverzhdena Postanovleniem Pravitel'stva Moskovskoj oblasti ot 23.08.2013 g. № 660 / 37.
4. Gurov A.N., Lobanova V.N., Plutniczkij A.N. Rol' registra mediczinskix rabotnikov v formirovanii kadrov'x resursov zdravooxraneniya Moskovskoj oblasti // Informacionno-izmeritel'ny'e i upravlyayushhie sistemy'. M.: 2013. T. 11. № 10. S. 46 – 51.
5. Ob organizaczii raboty' po formirovaniyu nezavisimoj sistemy' ocenki kachestva raboty' gosudarstvenny'x (municipal'ny'x) uchrezhdenij, okazyvayushix uslugi v sfere zdravooxraneniya // Prikaz Ministerstva zdravooxraneniya Rossijskoj Federaczii ot 31 oktyabrya 2013 g. № 810.