**Техническое задание**

**ОКПД 2: 62.03.12.130**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование характеристики | Значение характеристики |
| **1.** | **Введение** | Наименование Услуги: Услуги по сопровождению компонентов программного обеспечения единой медицинской информационной системы (ПО ЕМИС)Наименование ПО ЕМИС: ЭЛМЕД МИСРеестровая запись в едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных - №18558 от 09.08.2023 |
| **2.** | **Назначение услуги** | Целью оказания Услуги является поддержка актуальности и работоспособности компонентов ПО ЕМИС. С учетом возможностей масштабирования ЕМИС, допускается расширение или модернизация состава программных модулей и функций.Состав компонентов ЕМИС, подлежащих сопровождению: Электронная медицинская карта Администрирование Ведение нормативно-справочной информации Поликлиника Клинико-экспертная работа Электронный рецепт Инструментальная диагностика Учет временной нетрудоспособности Интеграция ЕМИС с информационной системой ТФОМС Формирование СЭМД Интеграция ЕМИС с ЦП «ИЭМК» Интеграция ЕМИС с ЦП «УПП»  |
| **3.** | **Сроки оказания услуг** | С момента заключения договора по 31.12.2025 |
| **4.** | **Общие требования к услуге** | В процессе оказания услуги исполнитель должен обеспечивать:* поддержку существующей структуры баз данных ЕМИС, обеспечение работы с пользовательскими данными, накопленными за весь период эксплуатации ЕМИС;
* совместимость с предыдущими версиями программного обеспечения;
* согласованность изменений, вносимых в локальную версию Заказчика с централизованными изменениями, формируемыми правообладателем ПО.

Замена установленного программного обеспечения не допускается. |
| **5.** | **Требования к составу и содержанию Услуги** | 4.1. Услуга выполняется путём обеспечения изменений функциональности, обеспечения обновления программного обеспечения, консультаций уполномоченных специалистов Заказчика, корректировки базы данных Заказчикав согласованные Сторонами сроки в соответствии с положениями Регламента оказания услуг (Приложение №2 к Техническому заданию) и включает в себя:4.1.1. Обеспечение изменений существующей функциональности ЕМИС, предусмотренной характеристиками компонентов ЕМИС, эксплуатируемых Заказчиком (Приложение № 1 к Техническому заданию) по мере изменения методик расчета, справочников, печатных и отчетных форм в соответствии с требованиями новых редакций нормативно-правовых актов, указанных в Приложении №1 к Техническому заданию, по согласованию с правообладателем ПО.Обеспечение изменений существующей функциональности ЕМИС осуществляется Исполнителем при согласовании с правообладателем в следующих случаях:- Изменения существующей на момент заключения Контракта федеральной нормативно-правовой базы, вследствие которых применение существующей в ЕМИС функциональности становится невозможным: ППО компонентов ЕМИС перестаёт исполнять свои функции, либо использование функциональности компонента в неизменном виде влечет нарушение требований нормативно-правовой базы;- Изменения протоколов информационного взаимодействия подсистем ЕГИСЗ (ФЭР, ИЭМК, РЭМД), ГИС РО, регламентов (форматов) информационного взаимодействия с фондом пенсионного и социального страхования РФ, вследствие которых применение существующей в ЕМИС функциональности становится невозможным: ППО компонентов ЕМИС перестаёт исполнять свои функции. Публикация новых версий протоколов информационного взаимодействия при сохранении работоспособности старых версий не является основанием для внесения изменений в ППО компонентов ЕМИС.- Изменения регламентов (форматов) информационного взаимодействия с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ростовской области, вследствие которых применение существующей в ЕМИС функциональности становится невозможным: ППО компонентов ЕМИС перестаёт исполнять свои функции.4.1.2. Установка обновлений ЕМИС (при условии предоставления Заказчиком Исполнителю доступа к серверу ЕМИС с правами «root».)4.1.3. Уведомление об обновлении ПО ЕМИС и информирование об изменениях, включенных в новый релиз;4.1.4. Консультации до двух уполномоченных представителей МО по методике работы с ПО ЕМИС.4.1.5. Проведение диагностики в случае получения некорректных результатов при работе с ЕМИС, в том числе: анализ шаблонов, программных кодов, с подготовкой рекомендаций по результатам диагностики.4.1.6. Допускается при наличии технической возможности, установка дополнительных функциональных компонентов ЕМИС по запросу Заказчика, без внесения изменений в основной код ПО ЕМИС, с использованием имеющихся интерфейсов и систем взаимодействия с основным функциональными модулями ЕМИС.4.1.7. Консультирование до двух представителей Заказчика по вопросу резервного копирования базы данных и прикладного программного обеспечения ЕМИС. Резервное копирование осуществляется Заказчиком самостоятельно на технических средствах Заказчика.4.2.Исполнителем не осуществляется:- сопровождение сетевой и вычислительной инфраструктуры ЕМИС (сервер приложений и баз данных, сети передачи данных, средства защиты информации и т. д.);- услуги подключения оборудования к ЕМИС;- сопровождение внешних по отношению к ЕМИС информационных систем и сервисов;- услуги по заполнению или контролю заполнения пользовательских справочников, применяемых в программном обеспечении; контролю корректности работы пользователей программного обеспечения. |
| **6.** | **Требования к доступу к ресурсам** | 5.1. Исполнитель вправе оказывать услуги в дистанционном режиме с использованием средств телекоммуникаций и информационных технологий.Для оказания услуг в дистанционном режиме Исполнитель осуществляет подключение к серверам ЕМИС МО, с посредством сертифицированных средств защиты информации, а Заказчик должен обеспечить возможность указанного подключения. 5.2. Исполнитель вправе оказывать услуги в режиме непосредственного доступа к оборудованию ЕМИС. Доступ к оборудованию обеспечивается Заказчиком согласно предварительно оформленной заявки Исполнителя с указанием перечня специалистов, которым необходим доступ. Заявка может передаваться в бумажном виде, в виде электронного документа либо по телефону уполномоченным лицом Заказчика. |
| **7.** | **Требования к обеспечению конфиденциальности и защите информации** | Защита персональных данных, обрабатываемых с помощью ЕМИС обеспечивается силами Заказчика в соответствии с требованиями норм действующего законодательства РФ.Исполнитель обязан:Соблюдать установленные на объекте Заказчика режимные требования и пропускной режим;Не разглашать служебную и иную конфиденциальную информацию, в том числе и персональные данные обрабатываемые Заказчиком, ставшие ему известными в ходе оказания услуг, предусмотренным данным техническим заданием;Для обеспечения защиты информации и безопасности персональных данных, обрабатываемых Заказчиком, Исполнитель должен соблюдать требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27.07.2006 N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», другие нормативные акты, регламентирующие взаимодействие в сфере конфиденциальности и защиты информации.Выполнение работ по обеспечению защиты информации в защищенной Корпоративной сети передачи данных Заказчика не предусмотрено в рамках оказания услуг, предусмотренных данным ТЗ. |

Приложение №1

к Техническому заданию

**Качественные и функциональные характеристики**

**компонентов ЕМИС, эксплуатируемых Заказчиком**

Согласно нормативным требованиям в компонентах ЕМИС, эксплуатируемых Заказчиком, реализован следующий функционал:

Электронная медицинская карта

Модуль "Электронная медицинская карта" имеет возможность интеграции с централизованной подсистемой "Интегрированная электронная медицинская карта" (далее -ЦП "ИЭМК") входящая в состав ГИСЗ РО, для дальнейшего взаимодействия с подсистемой "ИЭМК" ЕГИСЗ РФ.

Модуль "Электронная медицинская карта" соответствует национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р.52636-2006 "Электронная история болезни общие положения".

Модуль "Электронная медицинская карта" содержит персонифицированные данные и сведения о здоровье гражданина, планах лечения, назначениях и результатах лечебных, диагностических, профилактических, реабилитационных, санитарно-гигиенических и других мероприятий.

Кроме медицинских документов Модуль "Электронная медицинская карта" содержит интегральный анамнез жизни пациента по данным ЕМИС, включающий витальную информацию, данные об обращениях, госпитализациях, хирургических вмешательствах, вакцинациях, социально значимых заболеваниях, инвалидности.

Модуль обеспечивает возможность автоматизированного формирования документа "Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного" в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

Модуль "Электронная медицинская карта" обеспечивает выполнение следующих функций:

- структурированное хранение электронных медицинских документов пациента;

- просмотр и поиск медицинских документов пациента.

Администрирование

Модуль "Администрирование" обеспечивает выполнение следующих функций:

1) регистрация пользователей ЕМИС;

2) возможность ведения справочника пользователей (на основе справочника сотрудников);

3) управление правами доступа пользователей к информации с использованием типовых шаблонов (ролей) и возможности предоставления пользователю индивидуальных прав (привилегий);

4) аудит действий пользователей (регистрация основных (критичных) событий, произведённых пользователем по изменению информации);

5) настройка (конфигурирование) ПО ЕМИС.

Ведение нормативно-справочной информации

Модуль "Ведение нормативно-справочной информации" предназначен для создания и включения в авторизованный информационный обмен единых классификаторов типов услуг, адресных данных, справочников МО, сотрудников.

Модуль "Ведение нормативно-справочной информации" обеспечивает:

1) ведение одноуровневых и многоуровневых (иерархических) справочников ЕМИС;

2) средства поиска необходимых записей по заданным;

3) возможность импорта справочников (классификаторов) из внешних источников.

Поликлиника

Модуль "Поликлиника" обеспечивает:

1) поиск пациента по набору ключевых параметров (Ф.И.О., паспорт, полис) в картотеке (базе данных) МО;

2) ведение справочника медицинских услуг в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг";

3) назначение пациенту услуг (предварительная запись на приём к специалисту, прохождение обследования, лабораторного и диагностического исследования) на основе расписаний работы с возможностью автоматического переназначения в случае изменения расписания;

4) формирование, отправка и получение направлений на госпитализацию, консультацию и обследование в МО, используя механизмы ГИСЗ РО;

5) ведение амбулаторной медицинской карты пациента с отображением истории обращений, записей врачей, поставленных диагнозов, оказанных услуг, результатов лечения в соответствии с требованиями нормативных ведомственных документов;

6) учёт всех обращений пациента, оказанных ему услуг с возможностью объединения их в случаи обслуживания и ведением истории обращений (обслуживания);

7) формирование списков планируемых и оказанных услуг пациентам в разрезе диапазона дат и ресурсов;

8) ведение учета индивидуальных карт беременных:

- ввод данных индивидуальной карты беременной;

- поиск индивидуальной карты беременной;

9) ведение диспансерного учета по различным категориям:

- ввод данных карты диспансерного учета;

- поиск карты диспансерного учета;

- просмотр списка пациентов, состоящих на диспансерном учете, в разрезе диагнозов, категорий заболеваний, участков, врачей;

10) ведение регистра пациентов с социально значимыми заболеваниями (психиатрия, онкология, венерология, туберкулез, СПИД);

11) ведение журнала учета клинико-экспертной работы МО, ввод данных протокола учета клинико-экспертной работы;

12) фиксация результатов проведения медицинских осмотров пациентов;

13) формирования направления на госпитализацию, консультацию и обследование согласно требованиям отраслевых нормативных актов;

14) планирование и назначение (бронирование) даты госпитализации пациента при плановом лечении;

15) просмотр всех записей на приём и по дням с указанием ФИО пациента, ФИО врача, времени приема;

16) поиск электронной карты пациента в базе данных;

17) оформление талона амбулаторного пациента (электронного и его печатного аналога по форме, утвержденной отраслевыми нормативными актами);

18) быстрый поиск пациента по штрих коду полиса

19) перезапись пациента на другое время или другого врача;

20) автоматизированная проверка актуальности полисов через сервисы, предоставляемые ТФОМС;

21) внесение данных о жалобах, анамнезе пациента;

22) ведение сигнальной информации, которая содержит данные об аллергических заболеваниях пациента;

23) формирование печатной формы рецепта по формам, установленным требованиями отраслевых нормативных актов;

24) ведение журналов выписанных рецептов;

25) учёт выписанных рецептов по врачам, по препаратам, по датам выписки;

26) занесение данных о поставленном диагнозе, рекомендациях и назначенном лечении;

27) автоматическая генерация электронного статистического талона на случай обслуживания, выписки из медицинской карты и заключения по проведённым посещениям;

28) формирование и выгрузка списков населения, подлежащих осмотру;

29) формирование следующих форм отчетности:

Форма 12. Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации:

- 12 форма (1000) Дети (0-14 лет включительно)

- 12 форма (1100) Дети (0-14 лет включительно). Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической целью)

- 12 форма (1500) Дети первых трех лет жизни

- 12 форма (2000) Дети (15-17 лет включительно)

- 12 форма (2100) Дети (15-17 лет включительно). Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической целью)

- 12 форма (2500) Дети + подростки (0-17 лет включительно)

- 12 форма (3000) Взрослые 18 лет и старше

- 12 форма (3100) Взрослые 18 лет и старше. Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической целью)

- 12 форма (4000) Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)

- 12 форма (4100) Взрослые старше трудоспособного возраста. Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической целью)

- 12 форма (4500) Взрослые трудоспособного возраста (с 18 лет до 55 лет у женщин и до 60 лет у мужчин)

- 12 форма (4600) Все население

Форма 14-МЕД (ОМС форма). Сведения о работе медицинской организации в сфере ОМС:

- 14 МЕД OMC 2.1

- 14 МЕД ОМС 3.1

- 14 МЕД ОМС 4.1

- 14 МЕД ОМС 5.1

Форма 14. Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

- Форма 14 (2000). Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения

- Форма 14 (2000\_1). Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения

- Форма 14 (2001). Из общего числа пациентов с травмами (стр. 20.0), пациенты

- Форма 14 (2100). Кроме того, пациенты переведены, направлены

- Форма 14 (2200). Из общего числа умерших

- Форма 14 (2600). Из общего числа выписанных (стр.1, гр.4) было направлено на лечение в стационарных условиях

- Форма 14 (2700). Из общего числа отказов в госпитализации (из формы №001/у)

- Форма 14 (2900). Из числа выписанных пациентов старше трудоспособного возраста (табл. 2000, стр. 20.1, гр. 13)

- Форма 14 (2910). Выписано пациентов (из таб. 2000 гр.4 и гр.22) в возрасте

- Форма 14 (2910\_1). Умерло пациентов (из таб. 2000 гр.8 и гр.28) в возрасте

- Форма 14 (3000). Состав новорожденных с заболеваниями, поступивших в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения

- Форма 14 (4000) Хирургическая работа организации

- Форма 14 (4001) Хирургическая работа организации (лица старше трудоспособного возраста)

- Форма 14 (4002) Операции у детей в возрасте до 1 года

- Форма 14 (4100) Оперированно пациентов и виды операций

Форма 14-ДС. Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций:

- Форма 14 ДС (2000) Использование коек дневного стационара медицинской организации по профилям

- Форма 14 ДС (2100) Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на дому

- Форма 14 ДС (2500) Умерло в дневном стационаре при подразделениях медицинских организаций

- Форма 14 ДС (2600) Число выписанных сельских жителей из дневных стационаров медицинских организаций

- Форма 14 ДС (3000) Состав пациентов в возрасте 18 лет и старше, сроки и исходы лечения

- Форма 14 ДС (3500) Состав пациентов в возрасте 0-17 лет включительно, сроки и исходы лечения

- Форма 14 ДС (4100) Лица, госпитализированные для обследования и оказавшиеся здоровым

Форма 016/у-02. Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

Форма 16-ВН. Сведения о причинах временной нетрудоспособности

Форма 30. Сведения о медицинской организации

- Форма 30 (2100) Работа врачей МО в амбулаторных условиях

- Форма 30 (2103) Посещения к врачам центров здоровья и комплексные обследования

- Форма 30 (2104\_1) Посещения лиц старше трудоспособного возраста

- Форма 30 (2104\_2) Посещения лиц трудоспособного возраста

- Форма 30 (2105) Из общего числа посещений (табл. 2100, стр.1) сделано посещений

- Форма 30 (2106) Обращения по поводу заболеваний

- Форма 30 (2510) Профилактические осмотры и диспансеризация, проведенные медицинской организацией

- Форма 30 (2710) Работа врачей-стоматологов

- Форма 30 (3100) Коечный фонд и его использование

Форма 57. Сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин

- 57 Форма т.1000 - Травмы по характеру и соответствующие им внешние причины у детей (0-17 лет включительно)

- 57 Форма т.2000 - Травмы по характеру и соответствующие им внешние причины у взрослых (18 лет и более)

- 57 Форма т.3000 - Травмы по характеру и соответствующие им внешние причины у взрослых старше трудоспособного возраста

Экономические отчеты

- Реестр индивидуальных счетов за оказанную медицинскую помощь

- Свод межтерриториальных счетов за оказанные медицинские услуги

- Сводный счет за оказанные медицинские услуги по страховщикам

- Сводный счет за оказанные медицинские услуги по поликлинике, параклинические услуги, отдельные врачебные манипуляции, стоматологические услуги

- Сводный счет за оказанную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара

- Сводный счет за оказанную медицинскую помощь в условиях дневного стационара

- Выгрузка счетов в формате РОФОМС

30) ввод данных о вакцинации;

31) планирование прохождения вакцинации;

32) учет вакцин;

33) получение списков населения подлежащих вакцинации с фильтрами по взрослым/детям, по участкам;

34) ведение календарей прохождения вакцинации раздельно по взрослым/детям, по участкам;

35) контроль над выполнением вакцинации с фильтрами по взрослым/детям, по участкам;

36) возможность получения и выгрузки информации об оказанных услугах по введенным ФИО пациента, кодам выполненных работ и периоду в формате электронной таблицы со следующими данными: код, наименование медицинской услуги, по взрослому и детскому приему.

37) Подготовка пакета документов для госпитализации для оказания высокотехнологической медицинской помощи

38) автоматизация процессов оказания стоматологической помощи, в том числе:

- оформление результатов осмотра пациента (зубная формула, одонтопародонтограмма);

- подсчет объема оказанной помощи и расчет стоимости лечения;

- формирование отчетов об оказанной стоматологической помощи;

- формирование стоматологической карты пациента (форма 043/у);

- учет записи зубной формулы, принимая во внимание различие постоянного, молочного и смешанного прикуса;

- возможность записи по времени, порядковой очереди, с учетом сменности графика (возможность настройки по четным/нечетным числам, дням недели/месяца);

- возможность формирования отчетов по ОМС согласно требованиям ТФОМС с учетом классификатора стоматологических услуг, периодической смены тарифов;

- формирование сводной ведомости учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники (форма 039-2/у-88).

А) Функции автоматизации работы регистратуры

Модуль "Поликлиника" обеспечивает автоматизацию процесса обслуживания пациентов в регистратуре, формирование необходимых отчетных документов, мониторинг доступности записи на прием к врачу и медицинской помощи, учет граждан, прикрепленных к МО, в том числе:

1) запись пациентов на приемы врача в электронном виде;

2) ведение листа ожидания для записи на прием к врачу;

3) возможность формирования задания врачу по обслуживанию вызовов на дому;

4) возможность получения сведений о направлениях на консультацию и обследования гражданина из компонента "Маршрутизация пациентов" ЦП "УПП" обеспечивающий учет направлении граждан во внешнюю МО;

5) регистрация персональных данных обслуживаемых пациентов;

6) ведение картотеки пациентов МО;

7) возможность просмотра сведений о пациентах (фильтрации) по прикреплению к МО;

8) поиск сведений о пациенте по всей картотеке по заданным значениям реквизитов;

9) проверка на наличие дублирующих регистрационных записей о пациентах и их объединение (с сохранением всей связанной с ними информации), в том числе по неполным совпадениям значений;

10) автоматическая проверка на наличие дубликатов при создании новой регистрационной записи пациента (по ФИО, дате рождения, реквизитам документов);

11) использование КЛАДР (классификатор адресов Российской Федерации, определенного нормативной документацией) при заведении адресной информации о пациенте (место регистрации, проживания);

12) ввод данных из нескольких типов документов (с реквизитами), удостоверяющих личность пациента согласно справочнику ФНСИ 1.2.643.5.1.13.13.99.2.48 с фиксацией истории изменений данных документов;

13) ведение дополнительной информации о пациенте (место работы, учёбы) с сохранением истории изменения этих параметров;

14) возможность прикрепления пациентов к участкам обслуживания МО (ведение справочника участков);

15) учет прикрепления, открепления, перерегистрации обслуживаемых граждан, анализ движения прикрепленного контингента;

16) возможность массовой автоматической привязки пациентов, прикрепленных по территориальному и заявительному признаку к участкам обслуживания МО, в случае внесения изменений в перечень адресов, прикрепленных к участкам обслуживания МО;

17) учет различных видов страхования, ведение истории получения пациентом полисов по различным видам страхования;

18) получение данных застрахованного при проверке на принадлежность к страховой медицинской организации и МО к которой прикреплено застрахованное лицо из ТФОМС;

19) изменение и хранение записей по изменениям ФИО пациента;

20) оформление в печатном виде, учет наличия согласия пациента (включая несовершеннолетних) на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство и т.д.;

21) установка признака наличия, оформленного согласии пациента на обработку его персональных данных, на медицинское вмешательство;

22) учет и изменение контактных данных пациента (телефон, адрес электронной почты);

23) ограничение возможности удаления регистрационной записи пациента при наличии в БД, связанных с пациентом данных. Возможность удаления должна быть доступна только пользователю, наделённому особыми полномочиями. Возможность помещения в архив сведений об умерших пациентах;

24) возможность назначения пациенту услуг (предварительная запись на приём к специалисту, прохождение обследования) на основе расписаний работы;

25) возможность назначения пациенту услуг в других МО на основе расписаний работы, полученных из компонента "Маршрутизация пациентов" ЦП "УПП";

26) возможность мониторинга доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

27) формирование и печать документов на предоставление услуги (Талон для пациента (напоминание о времени и месте приема), Статистический талон амбулаторного пациента, медицинская карта амбулаторного пациента) с применением штрих кодирования пациента и услуги (для персонифицированного учёта и автоматизации дальнейшее обработки информации), копии медицинских документов из ЭМК;

28) создание и настройка графиков работы персонала (расписания приема специалистов), услуг, кабинетов, аппаратов, в том числе посредством генерации по заданным параметрам;

29) настройка зависимостей графиков работы от видов оплаты и типов приёма пациентов;

39) ведение квот (временных и количественных) при формировании расписания приема врача с разделением:

- по видам планирования оказания услуги (предварительная запись, направления, приём в день обращения);

- по категориям пациентов (инвалидность, льготные пациенты);

- по видам финансирования оказываемых услуг.

30) копирование расписания на последующие недели;

31) формирование печатной формы списков, записанных на прием;

32) ведение картотеки (справочника) ресурсов, перечня услуг, создание графиков работы ресурсов, расписаний предоставления услуг;

33) возможность записи на прием к врачу посредством ЕПГУ используя механизмы ГИСЗ РО, а также на специализированном портале доступном в сети Интернет, в том числе, адаптированном для работы на информационных киосках, с соблюдением требований по защите информации;

34) размещение и автоматическое обновление расписаний предоставления услуг на специализированном портале в сети Интернет и ЕПГУ используя механизмы ГИСЗ РО.

35) самозапись пациентом на специализированном портале через сеть Интернет при идентификации его как застрахованного в системе ОМС.

36) Возможность внесения данных пациента для обратной связи: телефон и/или адрес электронной почты

Б) Функции ведения электронных амбулаторных карт пациентов

Модуль "Поликлиника" обеспечивает ведение электронных амбулаторных карт пациентов, в том числе:

1) протоколирование врачебных осмотров;

2) регистрация диагнозов пациента, в том числе учет (при наличии) стадии, степени тяжести, функционального класса заболевания, учет прекращения заболеваний и снятия подозрений;

3) регистрация врачебных назначений пациенту (консультаций, лабораторных, инструментальных, рентгенологических исследований, амбулаторных операций, процедур, медикаментозных назначений и прочего) и их результатов;

4) ведение реестра льготников и инвалидов, закрепленных за МО;

5) формирование направлений на врачебную комиссию для проведения различных видов экспертиз и регистрация их результатов;

6) формирование направлений на получение медицинской помощи в иных учреждениях здравоохранения, включая направления на госпитализацию;

7) формирование рецептов на получение лекарственных средств;

8) планирование диспансерного наблюдения пациентов, регистрация фактов постановки пациента на диспансерное наблюдение и снятия с диспансерного наблюдения, заполнение карт диспансерного наблюдения;

9) планирование профилактических осмотров, диспансеризации в том числе углубленной, включая формирование списков подлежащих осмотру пациентов, с возможностью выгрузки;

10) оформление карт профилактических осмотров;

11) планирование вакцинации пациентов на основе календарей вакцинации (национальный, региональный, по эпидемическим показаниям), контроль ее проведения, учет результатов;

12) планирование флюорографии пациентов, учет выполненных обследований, формирование листов лучевой нагрузки по пациентам;

13) учет случаев обращений пациента, включая регистрацию фактов открытия, закрытия случая и результата обращения, оказанных услуг;

14) передача документов или записей электронных амбулаторных карт пациента, включая сведения о рецептах, экстренные извещения о заболеваниях в ЦП "ИЭМК" обеспечивающую ведения интегрированной электронной медицинской карты на уровне региона, а также передачу направлений в компонент "Маршрутизация пациентов" ЦП "УПП" обеспечивающий учет направлении граждан во внешнюю МО.

Клинико-экспертная работа

Модуль "Клинико-экспертная работа" для стационара и поликлиники обеспечивает автоматизацию следующих функций:

1) регистрация результатов проведения врачебных комиссий;

2) формирование направлений во внешние учреждения (бюро медико-социальной экспертизы и другие специализированные организации);

3) ввод данных протокола учета клинико-экспертной работы.

Электронный рецепт

Модуль "Электронный рецепт" соответствует требованиям Приказа Минздрава России от 24.11.2021г. N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов".

Модуль "Электронный рецепт" обеспечивает возможность формирования электронного рецепта на лекарственный препарат с последующей возможностью подписания, усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП).

Модуль "Электронный рецепт" обеспечивает ведение журналов учета выписанных электронных рецептов по формам № 107-1/у, № 148-1/у-88 содержащий следующие сведения:

- номер по порядку;

- уникальный номер рецепта;

- дата выдачи;

- номер электронной медицинской карты пациента

- Фамилия Имя Отчество;

- дата рождения;

- Фамилия Имя Отчество лица, выдавшего рецепт;

- адрес пациента;

- международное непатентованное наименование лекарственного препарата на латинском языке;

- торговое наименование лекарственного препарата на латинском языке;

- дозировка;

- форма выпуска;

- количество.

- срок действия рецепта;

- отметка "cito" (срочно) или "statim" (немедленно) при необходимости.

Выписки электронных рецепта основывается на следующих федеральных справочниках:

- Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами (1.2.643.5.1.13.13.11.1468);

- Уровень конфиденциальности медицинского документа (1.2.643.5.1.13.13.99.2.285);

- Срок действия рецепта (1.2.643.5.1.13.13.99.2.608);

- Приоритет исполнения рецепта (1.2.643.5.1.13.13.99.2.609);

- Узлы СМНН. ЕСКЛП (1.2.643.5.1.13.13.99.2.611);

- Потребительские единицы ЕСКЛП (1.2.643.5.1.13.13.99.2.612);

- Периодичность отпуска лекарственных препаратов (1.2.643.5.1.13.13.99.2.687).

Модуль "Электронный рецепт" позволяет формировать СЭМД "Рецепт на лекарственный препарат" в действующей редакции, в соответствии с руководством по реализации опубликованном на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/, с последующим подписанием УКЭП медицинского работника и МО.

 Отправка электронного рецепта в виде СЭМД ЦП "ИЭМК", для дальнейшей регистрации в РЭМД осуществляется существующими механизмами взаимодействия согласно технической и рабочей документации ЕМИС

Инструментальная диагностика

Описание функциональных возможностей

Модуль "Инструментальная диагностика" обеспечивает выполнение следующих функций:

1) ведение журнала учёта диагностических инструментальных исследований;

2) ведение расписания ресурса для направления на инструментальное исследование;

3) внесение данных о результатах исследований с использованием шаблонов либо через экспорт данных из приборов (при наличии технической возможности);

4) формирование отчетов о проведенных диагностических инструментальных исследованиях и работе кабинета.

Модуль "Инструментальная диагностика" имеет возможность формировать и передавать в ЦП "ИЭМК", для дальнейшей регистрации в РЭМД, следующие виды ЭМД:

- протокол инструментального исследования (CDA), в действующей редакции, сформированный согласно требованиям к реализации СЭМД опубликованным на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/.

Модуль "Инструментальная диагностика" обеспечивает возможность подписание сформированных электронных медицинских документов ЭП медицинского работника и ЭП МО, согласно установленным в описании интеграционных профилей, требованиям.

Модуль "Инструментальная диагностика" обеспечивает интеграционное взаимодействие с ЦП "ИЭМК", в части отправки электронных медицинских документов, согласно существующими механизмами взаимодействия, согласно технической и рабочей документации ЕМИС.

Учет временной нетрудоспособности

Модуль "Учет временной нетрудоспособности", предназначен для автоматизации учета выданных листков временной нетрудоспособности в форме электронного документа (далее - ЭЛН) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 ноября 2021 г. № 1089н "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации".

Модуль "Учет временной нетрудоспособности", обеспечивает выполнение следующих функций:

1) ведение журналов учета листов временной нетрудоспособности с формированием печатных форм;

2) формирование, редактирование, продление и закрытие листов временной нетрудоспособности пациентам;

3) формирование отчётов о выданных листах временной нетрудоспособности согласно требованиям отраслевых нормативных актов, а также аналитических форм и выборок по заданным параметрам и их значениям.

Модуль "учет временной нетрудоспособности" интегрирован с компонентом элн еиис "соцстрах" в соответствии со спецификацией на обмен в электронном виде данными о факте и параметрах временной нетрудоспособности гражданина между информационной системой медицинской организации и компонентом ЭЛН ЕИИС "Соцстрах" версии 2.0 (далее - Спецификация ЭЛН) опубликованном на портале фонда пенсионного и социального страхования РФ по адресу https://lk.fss.ru/eln.html.

Для реализации интеграции с компонентом ЭЛН ЕИИС "Соцстрах" на стороне ПО ЕМИС реализованы следующие методы обмена данными:

1) операция запроса нового номера ЭЛН;

2) операция запроса пула новых номеров ЭЛН;

3) операция отправки сведений ЭЛН в СФР;

4) операция получения актуального ЭЛН из СФР;

5) операция прекращения действий с ЭЛН;

6) операция получения неиспользованных МО номеров ЭЛН;

7) операция получения списка ЭЛН по СНИЛС;

8) операция получения списка ЭЛН за дату.

Интеграция ЕМИС с информационной системой ТФОМС

А) Общие функции:

1. расчет стоимости оказанной медицинской помощи (далее - МП) согласно Регламента информационного взаимодействия при осуществлении расчетов за медицинскую помощь по ОМС, оказываемую застрахованным лицам на территории Ростовской области (далее - Регламент ИВ) размещённого на официальном сайте ТФОМС Ростовской области в разделе Участникам ОМС - Информационный обмен - Регламент информационного взаимодействия;

2. формирование электронного реестра счетов;

3. формирование сопроводительных документов к реестру счетов;

4. обработка файла со сведениями, содержащими информацию об ошибках загрузки реестра счетов, возникающими в результате проведения ФЛК и МЭК;

5. идентификация застрахованного лица и определении страховой принадлежности;

6. информационное взаимодействие с ТФОМС в части формирования реестра прикрепленных к медицинской организации застрахованных лиц;

7. информационное взаимодействие с ТФОМС при предоставлении сведений о персонифицированном учете лекарственных препаратов и медицинских изделий;

8. информационное взаимодействие с ТФОМС при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи.

Б) Информационное взаимодействие при формировании и оплате счетов за медицинскую помощь по ОМС:

1) реестр счетов формируется из сведений об оказанной медицинской помощи на основе Электронной персональной медицинской записи (далее - ЭПМЗ), формируемых в ПО ЕМИС;

2) сумма, подлежащая оплате за оказанную МП, должна рассчитываться для каждого случая оказания МП и выгружаться в реестр счетов в строгом соответствии с нормативными документами (как федеральными, так и региональными), а также справочниками и классификаторами, являющимися актуальными на момент оказания МП (завершения сроков лечения);

Вся НСИ, необходимая для корректного заполнения тегов реестра счетов, размещена на сайте ТФОМС Ростовской области в разделе Участникам ОМС - Классификаторы;

3) реестр счетов соответствует действующему формату, утвержденному разделом 8 Регламента ИВ;

4) в случае недостаточности информации, содержащейся в ЭПМЗ, возникшей вследствие внесения изменений в Регламент ИВ, вносятся соответствующие изменения (дополнения) в формирование ЭПМЗ;

5) реестр счетов формируется как в предварительном формате, так и финальном, за любой временной период;

6) после формирования реестра счетов, МИС блокирует для пользователей внесение изменений в ЭПМЗ, которые попали под условия сбора реестра. Разблокировка ЭПМЗ возможна только при отмене (удалении) реестра счетов либо индивидуального счета из реестра;

7) ЕМИС должно обеспечивать загрузку файла со сведениями, содержащими информацию об ошибках, возникших в результате обработки Реестра специализированным ПО ТФОМС Ростовской области в целях проведения ФЛК и МЭК;

8) ЕМИС обеспечивает отображение ошибки ФЛК или МЭК с привязкой к случаю оказания МП в электронном реестре счетов - по коду и наименованию ошибки;

9) модуль обеспечивает формирование и вывод на печать сопроводительных документов к Реестру счетов, необходимых для оплаты, оказанной МП, в том числе в разрезе СМО;

В) Информационное взаимодействие при идентификации застрахованного лица и определение страховой принадлежности и проверки статуса прикрепления к медицинской организации.

Идентификация застрахованного лица и определение страховой принадлежности реализовано в соответствии с разделом 7 Регламента ИВ, в котором описаны процедуры идентификации посредством предоставленного web-сервиса, реализованного по SOAP протоколу, по защищенному соединению с использованием средств криптографии, в соответствии с описанием методов сервиса (описание сервиса и его методов размещено по адресу: http://rostov-tfoms.ru/services/web-services/psp);

При отправке запроса на идентификацию застрахованного лица и определения страховой принадлежности полученный результат автоматически актуализируется в электронной медицинской карте пациента в МИС.

Г) Информационное взаимодействие при выборе ЗЛ медицинской организации и медицинского работника для получения первичной медико-санитарной помощи

Для осуществления информационного взаимодействия при выборе ЗЛ медицинской организации и медицинского работника для получения первичной медико-санитарной помощи, а также в целях актуализации сведений, ЕМИС предоставляет возможность формировать информационные файлы с изменениями сведений о застрахованных лицах, подавших заявление о выборе МО и медицинского работника для получения первичной медико-санитарной помощи и выгружать информацию для дальнейшей загрузки в информационную систему ТФОМС Ростовской области.

Формат файла выгрузки с изменениями сведений о застрахованных лицах, подавших заявление о выборе МО и медицинского работника, соответствует описанию, приведенному в приложении 5 Регламента ИВ.

Д) Информационное взаимодействие при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи

Информационное взаимодействие между ТФОМС Ростовской области и МО при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи реализовано в строгом соответствии с разделом 12 Регламента ИВ.

Информационное взаимодействие при организации оказания медицинской помощи ЗЛ в условиях дневного и круглосуточного стационаров осуществляется в соответствии с приложением 7 Регламента ИВ. Описание веб-служб регионального информационного ресурса (РИР) для разработчика (госпитализация) опубликовано на официальном сайте ТФОМС Ростовской области и доступно по ссылке Сервисы в системе ОМС - Информационный обмен.

Информационное взаимодействие ТФОМС Ростовской области и МО при информационном сопровождении застрахованных лиц на этапе осуществления диспансерного наблюдения реализовано в соответствии с "Регламентом взаимодействия участников системы ОМС при информационном сопровождении застрахованных лиц на этапе осуществления диспансерного наблюдения" (утвержден приказом МЗ РО и ТФОМС от 05.10.2018 №3073/07.4-690). Описание веб-служб регионального информационного ресурса (РИР) для разработчика (диспансерное наблюдение) опубликовано на официальном сайте ТФОМС Ростовской области в разделе Участникам ОМС - Веб-Сервисы.

Формирование СЭМД

ПО ЕМИС обеспечивает формирование и передачу в ЦП "ИЭМК" согласно существующими механизмами взаимодействия, для дальнейшей регистрации в РЭМД, структурированных электронных медицинских документов (СЭМД) на основании данных, содержащихся в ЕМИС в составе, предусмотренном нормативами, в соответствии с профилем МО Заказчика, определенном Министерством здравоохранения Ростовской области.

ПО позволяет формировать соответствующие виды СЭМД в соответствии с требованиями к реализации, размещенным на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials, в том числе присутствуют сведения о подписи документа ЭП медицинского работника - автора документа и ЭП медицинской организации.

Для организации контроля и учета сформированных и переданных СЭМД, ПО ЕМИС выполняет следующие функции:

1) осуществление хранения электронных медицинских документов

2) обеспечение проверки СЭМД на корректность передаваемых данных;

3) подписание СЭМД ЭП медицинского работника и ЭП МО;

4) формирование списка СЭМД, требующих подписания;

5) подписание СЭМД ЭП МО из списка для подписания;

6) осуществление отказа в подписании СЭМД ЭП МО;

7) отправка СЭМД в ЦП "ИЭМК";

8) проверка наличия ЭП пользователя и ЭП МО, перед отправкой СЭМД в ЦП "ИЭМК";

9) получение и сохранение информации о статусе принятия и регистрации СЭМД в ЦП "ИЭМК";

10) сохранение описания причин при неудавшейся отправке, по которым СЭМД не были отправлены в ЦП "ИЭМК";

11) просмотр журнала статусов передачи СЭМД в ЦП "ИЭМК";

12) фильтрация данных в журнале по имеющимся параметрам;

13) просмотр сводной информации по СЭМД по отправленным в ЦП "ИЭМК" в виде списка либо отчета.

Интеграция ЕМИС с ЦП "ИЭМК"

Основания для интеграции ЕМИС с ГИСЗ РО:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2018 г. №911н "Об утверждении требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов российской федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций";

- Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций, утвержденные МЗ РФ 01.02.2016г.;

- Постановление Правительства Ростовской области от 16.08.2021 № 651 "О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Ростовской области"

- Приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 16.09.2021 № 1316 "О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Ростовской области";

- Приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 25.05.2022 № 932 "О вводе в опытную эксплуатацию централизованных подсистем";

- Приказ ГБУ РО "МИАЦ" от 29.04.2022 № 48-од "Об утверждении перечня подсистем и информационных ресурсов, входящих в состав государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ростовской области";

- Описания интеграционных профилей ГИСЗ РО, согласно технической и рабочей документации к ПО ЕМИС(далее - Интеграционные профили ГИСЗ РО).

Общие требования к обмену информацией:

1) обмен информацией соответствует требованиям Интеграционных профилей ГИСЗ РО;

2) электронные медицинские документы, передаваемые в ГИСЗ РО должны соответствовать фактическому медицинскому документу, оформленному врачом(хранящемуся) в медицинской организации;

3) для целей регистрации электронного медицинского документа в ЕГИСЗ, сведения о документе должны соответствовать требованиям к реализации, размещенным на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials, в том числе должны присутствовать сведения о подписи документа ЭП медицинского работника - автора документа и ЭП медицинской организации.

А) Интеграция ЕМИС с ЦП "ИЭМК"

Для обеспечения сбора, систематизации и обработки сведений о фактах оказания медицинской помощи, в ЕМИС реализована возможность интеграции с ЦП "ИЭМК" в части передачи сведений об оказанной медицинской помощи населению.

ЦП "ИЭМК" является региональным хранилищем интегрированной информации о пациентах и случаях их обслуживания в медицинских организациях, обеспечивающее сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями здравоохранения медицинской помощи гражданам. Также является провайдером, обеспечивающим информационный обмен между другими сторонами взаимодействия, в том числе с подсистемами ЕГИСЗ РФ.

ЦП "ИЭМК" состоит из следующих модулей:

- модуль работы с нормативно справочной информацией;

- модуль работы с пациентами;

- модуль сбора статистики;

- модуль управления доступом;

- модуль регистрации электронных медицинских документов;

- модуль доставки обратных сообщений;

Модуль работы с нормативно справочной информацией обеспечивает автоматизацию процессов консолидации, первичной обработки и ведения нормативно-справочной информации. Данный программный компонент предоставляет собой механизм управления процессом ведения нормативно-справочной информации и обеспечивает функции ее интеграции между различными учетными и информационными системами, являясь единым источником непротиворечивой информации о справочниках.

Модуль работы с пациентом обеспечивает прием, хранение, изменение и выдачу по поисковым запросам данных о лицах (пациентах), обращавшихся в медицинские организации региона за медицинской помощью.

Модуль сбора статистики обеспечивает сбор, хранение и изменение данных об оказании медицинской помощи организациями региона.

Модуль регистрации электронных медицинских документов позволяет передавать сформированные и подписанные ЭП на стороне ПО ЕМИС СЭМД в ЦП "ИЭМК", для дальнейшей регистрации в РЭМД ЕГИСЗ РФ.

Модуль доставки обратных сообщений позволяет принимать сообщение, информирующее о результатах регистрации СЭМД в РЭМД ЕГИСЗ РФ.

ЕМИС поддерживает обмен данными с ЦП "ИЭМК" в рамках следующих процессов:

1. передача и получение нормативно-справочной информации;

2. передача информации о пациенте (добавление пациента и/или изменение информации о нем);

3. передача и получение данных об оказании медицинской помощи;

4. передача структурированных электронных медицинских документов;

5. прием информации о статусе переданной информации.

ЕМИС обеспечивает информационное взаимодействие с модулями ЦП "ИЭМК", согласно описанию актуальных версий интеграционных профилей, приведенных в технической и рабочей документации к ПО ЕМИС.

Интеграция с модулем "Региональная нормативно-справочная информация"

В ЕМИС реализована возможность интеграции с модулем "Региональная нормативно-справочная информация" (далее - Модуль "Региональная НСИ") входящей в состав ЦП "ИЭМК" и обеспечивается:

- загрузку справочников, используемых в Модуле "Региональная НСИ";

- сопоставление справочников, используемых МО со справочниками, используемыми в модуле "Региональная НСИ";

Обмен данными между ЕМИС и модулем "Региональная НСИ" осуществляется в рамках следующих методов обмена данными:

- получение данных паспорта справочника. Модуль "Региональная НСИ" возвращает паспортные значения заданного справочника;

- получение версий справочника. Модуль "Региональная НСИ" возвращает массив версий заданного справочника;

- получение справочных данных. Модуль "Региональная НСИ" возвращает содержательную часть справочника. Если в запросе указана версия справочника, то сервис возвращает справочные данные заданной версии справочника. Если версия не указана, то сервис возвращает справочные данные актуальной версии;

- получение дополнительной информации о значении (записи справочника). Модуль "Региональная НСИ" возвращает дополнительную информацию записи заданного справочника с заданным кодом. Дополнительная информация - массив атрибутов и их значений расширенного атрибутного состава помимо обязательных атрибутов "код" и "наименование". Если в запросе указана версия справочника, то сервис возвращает значения заданной версии справочника. Если версия не указана, то сервис возвращает значения актуальной версии;

- проверка значения в справочнике. Модуль "Региональная НСИ" возвращает информацию о вхождении запрошенного значения в указанный справочник. Если в запросе указана версия справочника, то сервис осуществляет проверку наличия значения этой версии справочника. Если версия не задана, то сервис осуществляет проверку наличия значения в актуальной версии;

- получение ресурса "Organization". Модуль "Региональная НСИ" предоставляет возможность получения данных FHIR-ресурса "Organization". Ресурс "Organization" содержит данные о медицинских организациях. Ресурс "Organization" соответствует требованиям FHIR-спецификацией версии DSTU2 к ресурсу "Organization": https://www.hl7.org/fhir/organization.html.

Интеграция с модулем "Региональный реестр пациентов"

В ЕМИС реализована возможность интеграции с модулем "Региональный реестр пациентов" входящий в состав ЦП "ИЭМК", в части передачи и получения данных о пациенте.

Для реализации интеграции с Модулем "Региональный реестр пациентов" обеспечивается реализация следующих методов обмена данными:

- получение идентификатора пациента по идентификатору карточки;

- поиск всех карточек по идентификатору пациента;

- поиск данных пациента по идентификаторам МИС;

- поиск мастер-карточки пациента по документу;

- получение карточки пациента по идентификатору записи;

- чтение карточек пациентов;

- получение карточки пациента по ФИО и Дате рождения;

- передача карточки пациента;

- обновление карточки пациента;

- добавление пациента;

- обновление информации о пациенте;

- получение данных о зарегистрированном пациенте.

Интеграция с модулем "Сбор статистики"

Для обеспечения возможности информационного взаимодействия ЕМИС с Модулем "Сбор статистики" ЦП "ИЭМК", а также передачи информации в подсистему ИЭМК ЕГИСЗ, обеспечена реализация следующих методов обмена данными:

- Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase);

- Регистрация случая медицинского обслуживания (CreateCase);

- Добавление эпизода к незавершенному случаю медицинского обслуживания (AddStepToCase);

- Закрытие случая медицинского обслуживания (CloseCase);

- Добавление медицинских записей (AddMedRecord);

- Изменение закрытого случая медицинского обслуживания (UpdateCase).

Интеграция с модулем "Расширенный выгрузчик в РЭМД

Модуль "Расширенный выгрузчик в РЭМД" - это программный компонент ЦП "ИЭМК", обеспечивающий управление приемом медицинских документов, поступающих от внешних МИС, а также регистрацию расширенного набора СЭМД в федеральном сервисе РЭМД ЕГИСЗ.

Управление приемом структурированных электронных медицинских документов осуществляется на основании справочника модуля "Региональная НСИ" допустимых к приему в ЦП "ИЭМК" типов медицинских документов oid:1.2.643.2.69.1.1.1.195. Справочник основан на классификаторе "Регистрируемые электронные медицинские документы" oid:1.2.643.5.1.13.13.11.1520, который используется при регистрации СЭМД в федеральном сервисе РЭМД ЕГИСЗ.

Регистрация медицинских документов в РЭМД ЕГИСЗ РФ осуществляется после получения от внешних ЕМИС СЭМД в ЦП "ИЭМК", переданных в формате PDF\A-1 или HL7 CDA, соответствующих требованиям, опубликованным на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials.

В случае поступления в ЦП "ИЭМК" СЭМД, соответствующего требованиям РЭМД ЕГИСЗ, "Расширенный выгрузчик в РЭМД" формирует и направляет в подсистему РЭМД ЕГИСЗ запрос на регистрацию СЭМД, а также принимает ответ от подсистемы РЭМД ЕГИСЗ с результатами регистрации СЭМД.

Прием расширенного набора СЭМД в ЦП "ИЭМК" осуществляется в рамках интеграционных профилей ЦП "ИЭМК". Данные должны направляться SOAP-запросом в ЦП "ИЭМК".

Интеграция с модулем "Доставка обратных сообщений"

Модуль "Доставка обратных сообщений" направляет сообщение в МИС МО. Получив сообщение, ЕМИС направляет в Модуль "Доставка обратных сообщений" ответ о принятии сообщения. Если ЕМИС не направит ответ, сообщение будет считаться не доставленным, и будет инициирована повторная отправка сообщения. Количество раз повторной отправки является настраиваемым параметром, и по умолчанию оно ограничено 5 попытками.

В ЕМИС реализована возможность принимать сообщения от Модуля "Доставка обратных сообщений" и отправлять в него обратный ответ об успешном получении сообщения в формате JSON.

В качестве протокола взаимодействия между Модулем принимающей системой используется REST. Сообщения в ЕМИС направляются в формате JSON, ответные сообщения от ЕМИС также принимаются в JSON-формате.

Интеграция ЕМИС с ЦП "УПП"

В рамках централизованной подсистемы "Управление потоками пациентов" (ЦП "УПП") реализованы следующие компоненты (сервисы) и взаимодействующие с подсистемой "Федеральная электронная регистратура" (ФЭР) ЕГИСЗ РФ:

- "Запись на приём";

- "Запись на приём к врачу по направлению";

- "Запись по диспансерному наблюдению";

- "Вызов врача на дом";

- "Запись на вакцинацию";

- "Запись для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации";

- "Маршрутизация пациентов".

В ЕМИС реализована возможность обеспечивать взаимодействие со всеми компонентами ЦП "УПП" для организации управления потоками пациентов на уровне региона, а также для предоставления соответствующих услуг в Едином портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) посредством сервис-клиента компонента "Концентратор услуг ФЭР".

МИС МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, интегрируется с ЦП "УПП" в части:

1) обеспечения предоставления актуального расписания для записи на прием к врачам;

2) обеспечения предоставления номерков для записи пациентов на прием к врачу в медицинскую организацию, как без направления, так и по электронным направлениям, сформированным посредством модуля "Маршрутизация пациентов";

3) обеспечения предоставления справочной информации (без записи) по количеству доступных талонов для записи пациентов по направлениям, сформированным посредством модуля "Маршрутизация пациентов";

4) обеспечение предоставления сведений о предстоящих записях;

5) обеспечение отмены предстоящих записей;

6) обеспечения приема заявок в журнал отложенной записи медицинской организации и обработки поступивших заявок (записи на прием к врачу по заявкам, отмены заявок);

7) обеспечения приема заявок на вызов врача на дом, обработки заявок, отмены заявок на вызов врача на дом (как по инициативе заявителя, так и в результате обработки заявки в медицинской организации), просмотра сформированных заявок на вызов врача на дом;

8) обеспечение проверки доступности для гражданина получения медицинских услуг в рамках прохождения диспансеризации и медицинских профилактических осмотров в текущем календарном году;

9) обеспечения формирования и предоставления по запросу плана прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров (набора получаемых пациентом медицинских услуг);

10) обеспечения записи пациентов на медицинские услуги в рамках прохождения диспансеризации и медицинских профилактических осмотров, в том числе прием и обработка сведений анкеты, заполненной пациентом в электронном виде, а также обеспечение отмены предстоящих записей;

11) обеспечения записи пациентов на вакцинацию;

12) обеспечения записи пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении;

13) обеспечения записи пациента в целевую (принимающую) медицинскую организацию по направлениям, сформированным посредством модуля "Маршрутизация пациентов";

14) обеспечения получения справочной информации (без записи) по количеству доступных талонов для записи пациентов по направлениям, сформированным посредством модуля "Маршрутизация пациентов";

15) передачи уведомлений о всех фактах записи на прием к врачу, произошедших в медицинской организации, независимо от источника записи, а также уведомлений о статусах записей на прием к врачу.

МИС МО, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, интегрируется с ЦП "УПП" в части:

1) обеспечения записи пациентов по направлениям, сформированным посредством модуля "Маршрутизация пациентов", в том числе:

- предоставление списка врачей, осуществляющих прием по направлениям;

- предоставление номерков для записи по направлениям.

2) обеспечения отмены предстоящих записей по направлению;

3) передачи уведомлений обо всех фактах записи на прием к врачу, произошедших в медицинской организации, независимо от источника записи, а также уведомлений о статусах записей на прием к врачу;

4) обеспечения предоставления справочной информации (без записи) по количеству доступных талонов для записи пациентов по направлениям, сформированным посредством модуля "Маршрутизация пациентов".

ЕМИС обеспечивает информационное взаимодействие с компонентами ЦП "УПП" согласно описанию актуальных версий интеграционных профилей ЦП "УПП", согласно технической и рабочей документации к ПО ЕМИС.

Приложение №2

к Техническому заданию

**Регламент**

оказания услуг по сопровождению

**1. Основные положения**

Настоящий регламент устанавливает порядок оказания Услуги по сопровождению компонентов программного обеспечения единой медицинской информационной системы (ПО ЕМИС).

Основной целью оказания Услуги является поддержка актуальности и работоспособности компонентов ПО ЕМИС.

**2. Термины и определения**

ПО ЕМИС –программное обеспечение единой медицинской информационной системы;

МО – медицинская организация;

ПО – программное обеспечение;

Пользователь – сотрудник, осуществляющий эксплуатацию ПО ЕМИС;

Представитель МО – уполномоченный представитель МО по вопросам эксплуатации ПО ЕМИС (не более 3х представителей от одной МО);

ССМ – Служба сопровождения ЕМИС;

Обращение – запрос представителя МО, обращенный в ССМ в порядке, установленном настоящим регламентом;

Проблема – возникновение вопроса или ситуации в процессе эксплуатации ПО ЕМИС Пользователем, требующие обращения в ССМ.

**3. Порядок приема обращений в ССМ**

3.1. Прием обращений в ССМ осуществляется через автоматизированную систему учета обращений.

Допуск в автоматизированную систему учета обращений предоставляется Представителям МО после предварительной регистрации.

При регистрации необходимо указать следующие данные:

- наименование МО;

- должность и контактная информация представителя;

3.2. При обращении представитель МО должен дать подробное описание проблемы;

- последовательность действий пользователя, приводящая к возникновению проблемы;

- получаемый результат;

- требуемый результат;

- файлы, документы, снимки экрана, относящиеся к проблеме.

3.3. В решении проблемы может быть отказано в случаях:

- представитель МО не передал достаточно информации для решения вопроса;

- не представляется возможным понять смысл обращения;

- вопрос содержит нецензурные либо оскорбительные выражения;

- вопрос не относится к компетенции ССМ;

- отсутствует или некорректно заполнена контактная информация представителя МО.

3.4. В случае возникновения проблемы вследствие указанных ниже причин, через автоматизированную систему учета обращений может быть выдана рекомендация по их устранению:

* непредоставление Заказчиком доступа к техническим средствам, на которых размещено ПО ЕМИС;
* использование конфигурации технических и программных средств не соответствующей документации ПО ЕМИС;
* неисправность технических средств;
* некорректная настройка пользователем системного и прикладного ПО, в том числе системы управления базами данных.

3.5. После поступления обращения в систему специалистами ССМ производится классификация проблемы в соответствии со следующей таблицей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приоритет | Категорияпроблемы | Описание | Время реакции,не более |
| 1 | Описание: http://cti-service.ru/cti-service-files/instruction/blank.gifКритическая | Критический отказ, который приводит к полной остановке работы ЕМИС на всех АРМ Заказчика,вызванный проблемами, относящимися к компетенции ССМ  | 4 часа |
| 2 | Описание: http://cti-service.ru/cti-service-files/instruction/blank.gifВысокая | Неисправность, приводящая к полной остановке работы ЕМИСна одном или нескольких АРМ Заказчика, вызванная проблемами, относящимися к компетенции ССМ | 1 рабочий день |
| 3 | Описание: http://cti-service.ru/cti-service-files/instruction/blank.gifСредняя | Неисправность, приводящая к ухудшению качества работы ЕМИС на АРМ Заказчика, не приводящая к остановке работы ЕМИС, вызванная проблемами , относящимися к компетенции ССМ | 5 рабочих дней |
| 4 | Описание: http://cti-service.ru/cti-service-files/instruction/blank.gifНизкая | Обращения Заказчика в рамках предусмотренного Техническим заданием состава услуги, за исключением обращений по первому, второму и третьему приоритетам | 14 рабочих дней |

Временем реакции в рамках настоящего регламента является период времени, в течение которого Исполнитель размещает ответ на обращение, с момента его размещения в автоматизированной системе учета обращений.

**5. Результат обработки обращения**

Результат обработки обращения отображается вавтоматизированной системе и может иметь следующие значения:

- проблема решена - присутствует информация о решении проблемы и о причинах ее возникновения;

- проблема проанализирована, найден вариант решения, не относящийся к компетенции ССМ Исполнителя - присутствует информация, позволяющая разрешить проблему;

- проблема проанализирована, сделан вывод об отсутствии связи проблемы с функционалом ЕМИС;

- в решении проблемы отказано, присутствует информация о причинах отказа.

**6. Иные положения**

6.1. Услуги по сопровождению компонентов программного обеспечения ЕМИС не оказываются в случае вмешательства специалистов Заказчика либо лиц, доступ к серверу ЕМИС которым предоставлен специалистами Заказчика, в настройки и состав ЕМИС, системного окружения, установленных приложений, пакетов, библиотек и служб без согласования с Исполнителем.

6.2. Услуги по сопровождению компонентов программного обеспечения ЕМИС оказываются при условии предоставления Заказчиком Исполнителю доступа к серверу ЕМИС с правами «root» (выделение соответствующих логина и пароля).

6.3. Услуги по сопровождению компонентов программного обеспечения ЕМИС оказываются при условии обеспечения Заказчиком подключения сервера ЕМИС к сервисам ГИС РО, обеспечивающим обмен информацией с регистрами, централизованными подсистемами и информационными системами в соответствии с Приложением №1 к Техническому заданию, а также доступа к серверу ЕМИС со стороны Исполнителя с использованием криптографического оборудования.