

Электронный документооборот для здравоохранения

©2020. С.А. Кирюшкин¹

¹ «Газинформсервис», Санкт-Петербург, Россия

* e-mail: Kiryushkin-S@gaz-is.ru
Поступила в редакцию 16.06.2020 г.
После доработки 22.06.2020 г.
Принята к публикации 29.06.2020 г.

На заседании президиума Государственного Совета Российской Федерации 31 октября 2019 года, посвященном вопросам совершенствования системы здравоохранения, Президент РФ В.В. Путин дал поручение тогдашнему министру здравоохранения В.И. Скворцовой в срок до 15 апреля 2020 года обеспечить «поэтапный переход на ведение медицинской документации в форме электронных документов». При этом предусматривается полный отказ от использования бумажных носителей.

Однако в документе есть оговорка: «... при условии готовности медицинских организаций и надлежащей защищенности информационных систем в сфере здравоохранения». Уточнение это связано с тем, что реализация программы введения информационных технологий в здравоохранение встречается с рядом трудностей. И хотя министр здравоохранения еще в 2017 году уверяла, что «все медицинские учреждения Российской Федерации перейдут на электронный документооборот к 2024 году», работы предстоит еще много.

Переход на ЭДО в здравоохранении является одной из составных частей Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации, которая была утверждена президентом в 2017 году. Рассчитана эта стратегия на 2017–2030 годы. За год до принятия стратегии правительством России по итогам заседания президиума Совета при президенте по стратегическому развитию и приоритетным проектам был утвержден приоритетный проект «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий», реализация которого рассчитана до конца 2025 года.

Документ этот предусматривал, что к 2020 году 80% медицинских организаций будут вести медицинскую документацию в электронном виде, а 30 млн граждан получат доступ не менее чем к десяти медицинским услугам через личные кабинеты на Едином портале государственных услуг. При этом к 2025 году будут организованы защищенные каналы передачи данных. Между медицинскими организациями должен быть налажен «юридически значимый обмен данными», а 99% рабочих мест медицинских работников будет оснащено «автоматизированными рабочими местами, подключенными к медицинским информационным системам, и электронными подписями».

Наконец, в 2019 году президентом была утверждена Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года. Пункт 18 ст. 27 гл. IV предусматривает «совершенствование функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения». При этом система эта должна быть интегрирована с другими информационными системами госучреждений: фондов медицинского и социального страхования и Пенсионного фонда. Пункт 19 той же статьи предусматривает внедрение информационных медицинских систем во всех медицинских учреждениях и создание «единого цифрового контура». Однако в ст. 20 гл. II отмечается «отставание в развитии технологий, обеспечивающих защиту персональных данных пациента».

Тема внедрения электронного документооборота постоянно фигурирует в выступлениях чиновников правительства и министерства. В настоящее время общественное обсуждение проходит проект приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в электронном виде». Этот документ «устанавливает правила организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в электронном виде, включая требования к формату, структуре и визуализации электронных медицинских документов, порядок хранения электронных медицинских документов и порядок доступа к ним».

Как сказано в пояснительной записке к проекту, «издание приказа будет способствовать выполнению мероприятий федерального проекта “Создание единого цифрового контура на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения” национального проекта “Здравоохранение”, предусматривающих реализацию качественной информационной поддержки деятельности врачей и медицинских работников при оказании медицинской помощи, взаимодействие в цифровом формате участников системы здравоохранения в целях организации электронных услуг и сервисов для граждан». То есть переход на электронный документооборот – одно из ключевых направлений развития здравоохранения по крайней мере на ближайшее десятилетие.

Что дает использование электронного документа? Основное преимущество заключается в том, что ЭД позволяет автоматизировать

СОКРАЩЕНИЯ:

ЭДО – электронный документооборот;
ЭД – электронный документ;
НІМSS – Общество информационных и управленческих систем здравоохранения;
ВЦЭРМ – Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России.



чески обрабатывать информацию. Благодаря этому уменьшается время, необходимое на принятие решений, в ситуациях, когда оно является главным фактором. Например, при работе с тяжелыми пациентами. Но есть и еще одно преимущество, о котором не так много говорят: повышение уровня безопасности хранения, передачи и обработки электронных документов. В приведенных выше выдержках из официальных документов с этим связаны, в первую очередь, требование наладить юридически значимый обмен данными между различными учреждениями здравоохранения, а также пункты, касающиеся развития системы электронной подписи.

Обмен информацией в электронном виде может быть признан юридически значимым, только если обеспечены такие важнейшие характеристики ЭД, как его аутентичность (идентичность изначальному документу) и целостность (уверенность в том, что после создания документа в него не вносились изменения). Для этого информационная система должна быть надежно защищена. Требуется гарантировать, что никто посторонний не получит возможности доступа к медицинской информации, и уж тем более не сможет вносить в нее никакие изменения.

Важнейшее значение имеет и использование электронной подписи. Ведь ЭП бывают разными: простая, усиленная неквалифицированная и усиленная квалифицированная. В проекте приказа Минздрава четко прописано, что «при ведении системы документооборота в сфере охраны здоровья допускается формирование медицинской документации, включая учетную и отчетную медицинскую документацию, в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью». То есть подписью с наивысшей системой защиты, выданной аккредитованным удостоверяющим центром, получившим аккредитацию в Минсвязи России.

Существует международный рейтинг, дающий понимание того, насколько глубоко проникли цифровые технологии

в медицинские процессы. Мировым лидером аудита качества информатизации в медицине является Общество информационных и управленческих систем здравоохранения – американская некоммерческая организация, занимающаяся повышением качества, безопасности, экономической эффективности и доступности медицинской помощи за счет наилучшего использования информационных технологий и систем управления. Первым, кто получил сертификат HIMSS в России и Восточной Европе, стал Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России. HIMSS подтвердила соответствие уровня информатизации ВЦЭРМ требованиям шестого, предпоследнего уровня.

Немаловажным фактором, способствовавшим столь высокой оценке, является то, что ВЦЭРМ внедрил в свои информационные системы комплексную систему защиты информации. Конфиденциальность медицинских данных обеспечивается отечественными сертифицированными шифровальными средствами, аутентичность, целостность и юридическая значимость электронных медицинских документов – средствами усиленной квалифицированной электронной подписи. Идентификацию, аутентификацию и авторизацию на объектах ВЦЭРМ и в информационных системах медперсонал осуществляет, используя сертифицированные криптографические ключевые носители на основе смарт-карт.

Работы по обеспечению защиты информации во ВЦЭРМ выполнялись компанией «Газинформсервис». Подобные решения не могут быть типовыми, так как зависят от специфики работы каждого медицинского учреждения, развернутой на его территории вычислительной и сетевой инфраструктуры, используемых компонентов медицинской информационной системы. Наша компания обладает всеми необходимыми лицензиями, сертификатами, опытом и квалификацией для того, чтобы выполнить проекты в интересах любых заказчиков в сфере здравоохранения.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Кiryushkin Сергей Анатольевич, канд. техн. наук, советник генерального директора «Газинформсервис», Санкт-Петербург, Россия; e-mail: Kiryushkin-S@gaz-is.ru

ADDITIONAL INFORMATION ABOUT AUTHORS

Sergey A. Kiryushkin, Ph.D. in Engineering, Adviser to the Director-General, Gazinformservice, Saint Petersburg, Russia; e-mail: Kiryushkin-S@gaz-is.ru

Electronic document management system for healthcare

©2020. S.A. Kiryushkin¹

¹ Gazinformservice, Saint Petersburg, Russia

* e-mail: Kiryushkin-S@gaz-is.ru

Received June 16, 2020;

Revised June 22, 2020;

Accepted June 29, 2020