

# ОПЫТ ИНТЕГРАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ И АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ТФОМС

**Бакиров Ильдар Шамильевич, Марапов Дамир Ильдарович**

## *Аннотация*

*Рассмотрен положительный опыт создания единого информационного пространства в сфере здравоохранения на базе единой программной платформы, объединяющей региональную медицинскую информационную систему с автоматизированной системой ТФОМС. Основной целью проекта явилось создание необходимых условий для беспрепятственного и качественного обеспечения населения медицинскими услугами в медицинских организациях, работающих по системе ОМС, совершенствования системы управления ресурсами здравоохранения при оказании медицинской помощи, снижение расходов на интеграцию медицинских информационных систем.*

*Разработанный и апробированный на уровне регионального здравоохранения подход позволяет путем концентрации ограниченных ресурсов реализовать информационный обмен между участниками и открывает новые возможности для их взаимодействия.*

В настоящее время благодаря развитию страховой медицины информатизация здравоохранения подразумевает не только внедрение медицинских информационных систем в лечебных учреждениях, но также предъявляет требования к автоматизации деятельности территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций.

Решение этой задачи нуждается в системном подходе, в отсутствии которого информационное обеспечение регионального здравоохранения зачастую выливается в конгломерат самостоятельных систем медицинских организаций, территориального фонда ОМС и страховых медицинских организаций, не готовых к полноценной интеграции. Ключевым условием информационного взаимодействия субъектов здравоохранения является единство и согласованность баз данных и справочников, используемых для обеспечения их деятельности, практически недостижимое при разноплатформенных решениях.

В Ульяновской области в 2012 году реализован проект региональной информационной системы в сфере здравоохранения, объединяющей на базе **единой программной платформы** участников обязательного медицинского страхования. В ее составе сама РМИС с 21 функциональным модулем (*медицинская информационная система «ВИТАКОР РМИС»*) и комплекс для автоматизации деятельности Территориальных фондов ОМС и страховых медицинских организаций (*«Медэксперт-ТФОМС»*). Разработчик обеих программных комплексов один (*компания «ВИТАКОР»*).

Благодаря единой программной платформе, объединяющей субъекты информатизации, был создан информационный медицинский кластер, в который помимо медицинских организаций, ТФОМС и страховых медицинских организаций вошли Медицинский информационно-аналитический центр и Министерство здравоохранения Ульяновской области.

Основу взаимодействия участников кластера составили специальные сервисы и компоненты, в том числе единый регистр застрахованного и прикрепленного населения, расчетный центр, система информационного сопровождения застрахованных лиц и другие.

Единой базой, содержащей актуальные сведения о застрахованных на территории Ульяновской области гражданах, является регистр застрахованного и прикрепленного населения. Следует отметить, что он формируется в результате тесного информационного обмена между Региональной медицинской информационной системой, содержащей данные об адресах прикрепления и сведения о застрахованных, реализовавших право на выбор медицинской организации, и автоматизированной информационной системы ТФОМС, получающей сведения о вновь застрахованных, об умерших и о выбывших из регионального сегмента регистра застрахованных. Благодаря информационному кластеру актуальный регистр застрахованного и прикрепленного населения доступен в режиме онлайн для всех участников обязательного медицинского страхования, что позволяет исключить ошибки, связанные с идентификацией граждан.

Главная задача расчетного центра – формирование реестров счетов исходя из информации о медицинской помощи, оказанной во всех медицинских организациях, находящихся на территории. Централизация расчета стоимости оказанных медицинских услуг на региональном уровне позволяет существенно снизить количество ошибок, связанных с некорректной тарификацией.

Кроме того, расчетный центр позволяет еще до момента окончательной сдачи в ТФОМС или страховые организации проводить предварительную обработку реестров счетов, включающую идентификацию пациентов в регистре застрахованного населения, а также предварительный медико-экономический контроль. После обработки счета возвращаются в медицинскую организацию, которая получает возможность своевременно исправить выявленные ошибки и перевыставить реестры счетов, добиваясь их 100% «чистоты».

Реализация расчетного центра в сфере здравоохранения Ульяновской области позволила снизить финансовые потери лечебных учреждений из-за ошибок в счетах-реестрах с исходных на момент внедрения информационной системы 10% практически до 0.

Система информационного сопровождения застрахованных лиц представляет собой единый ресурс для всех лечебных учреждений, ТФОМС и страховых медицинских организаций, содержащий актуальные сведения о застрахованных лицах, получивших направление на госпитализацию,

госпитализированных и выбывших из стационара. Развернутый на базе ТФОМС, данный сервис позволяет вести точный учет коечного фонда, осуществлять бронирование коек для плановой госпитализации, контролировать правильность сведений реестров счетов об оказанной стационарной помощи.

Тесное взаимодействие информационных систем всех субъектов обязательного медицинского страхования открывает совершенно новые, недостижимые ранее возможности в области статистического учета медицинских данных. При других информационных решениях, формирование статистической отчетности происходит только на основании первичных сведений медицинских организаций, зачастую содержащих ошибки, в Ульяновской области обеспечена возможность использования сведений об оказанной медицинской помощи, скорректированных с учетом результатов идентификации граждан в РЗПН и предварительного медико-экономического контроля.

С другой стороны, наличие электронной медицинской карты пациента и обеспечение регламентированного доступа к ней со стороны страховых медицинских организаций на основании Соглашения об информационном обмене между всеми участниками электронного медицинского документооборота и дополнений тарифного соглашения о возможности электронного документооборота позволяет проводить экспертизу качества медицинской помощи удаленно, что существенно сокращает сроки ее проведения и увеличивает степень контроля за оказываемыми на территории субъекта медицинскими услугами.

Важной функцией медицинского кластера является гибкое управление информационными потоками при реализации новых задач, ставящихся перед региональным здравоохранением. Использование возможностей интеграции информационных систем позволяет существенно сократить объем затрачиваемых на их решение трудовых, временных и финансовых ресурсов. Так, в 2014 году благодаря расчетному центру в считанные дни была решена задача по обеспечению информирования пациентов о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программ ОМС. Полностью подходящим для этого оказался существующий механизм расчета стоимости случая медицинской помощи, потребовалось только решить вопрос вывода информации в соответствующей форме.

Таким образом, подытоживая все вышесказанное, отметим, что использование единой программной платформы для всех субъектов ОМС позволяет достичь следующих результатов:

- формирование и сдача реестров счетов в полном соответствии с приказом ФФОМС №79 «Об утверждении общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»;

- обеспечение возможности оплаты медицинской помощи по клинико-статистическим группам с автоматизированным формированием реестров счетов;

- обеспечение информирования пациентов о стоимости оказанной им медицинской помощи в рамках программ ОМС;
- обеспечение информационного сопровождения застрахованных лиц;
- предоставление медицинским организациям возможности проведения предварительных форматно-логического и медико-экономического контроля реестров счетов в онлайн-режиме, что позволит снизить количество отказов в оплате счетов за оказанную медицинскую помощь практически до нуля.

Кроме того, реализованная нами «бесшовная» интеграция региональной медицинской информационной системы и автоматизированной системы ТФОМС с централизованным вычислением стоимости оказанной медицинской помощи предоставляет следующие преимущества для медицинских организаций, медицинского информационно-аналитического центра и регионального органа управления здравоохранением:

- обеспечение высокой скорости приёма и обработки реестров счетов;
- обеспечение полного контроля за реализацией программы ОМС со стороны регионального органа управления здравоохранением и территориального фонда ОМС;
- получение исчерпывающей финансовой статистики в целях контроля за движением денежных средств между субъектами ОМС;
- формирование любых статистических отчётов о состоянии здоровья населения и деятельности медицинских организаций на основании информации об оказанной медицинской помощи.

В заключение отметим, что на сегодняшний день в Ульяновской области сформирована устойчивая информационная среда в сфере здравоохранения, полноценно поддерживающая многозадачность отрасли.

И главный вывод, который хотелось бы сделать по итогам всего приобретенного нами опыта информатизации здравоохранения Ульяновской области за последние 5 лет – это то, что вклад информационных технологий невозможно переоценить. Объём средств, затраченный на внедрение и сопровождение медицинских информационных систем и содержание всей инфраструктуры, включая профильные отделы МИАЦ, - это «копейки» по сравнению с теми потерями, которые несла система здравоохранения при отклонении от оплаты счетов за оказанную медицинскую помощь в рамках ОМС, до внедрения информационных технологий. И это, не считая тех временных, человеческих ресурсов, которые раньше приходилось тратить, в том числе на обработку бумажной документации. Сейчас это минутное дело и практически сведённые до нуля финансовые потери. И это, даже не говоря о том какие колоссальные инструменты по своим возможностям дают информационные технологии в части работы с информацией для оперативного и стратегического управления отраслью и перехода на цифровую экономику. Именно информационные технологии **при**

**правильной их организации и построении в регионе** позволяют медицинской отрасли сконцентрировать все свои усилия на вопросах повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.