Уважаемый Игорь Михайлович!

В соответствии с Вашим поручением был проведен анализ степени внедрения ЕГИСЗ в медицинских организациях Тверской области и выявлены основные проблемы, связанные с внедрением данной системы в отрасли здравоохранения Тверской области.

В настоящее время из 90 медицинских организаций к системе ЕГИСЗ подключены 75. В этом году планируется осуществить подключение всех оставшихся медицинских учреждений Тверской области. Разработан план мероприятий на 2021 год и определяется юридическая возможность подключения в данную систему медицинских коммерческих организаций.

ГКУ «Центром информационных технологий» совместно с Министерством здравоохранения Тверской области Министерство) была подготовлен форма анкеты для оценки степени внедрения ЕГИСЗ Тверской области в медицинских организациях Тверской области и за подписью Министра здравоохранения Тверской области был направлен запрос на всех Главных врачей По 75 медицинских организаций. итогам из учреждений информацию предоставили 55 медицинских организаций (что составляет 73% от всех от общего количества учреждений), из (7%)которых не представляется возможным оценить граф без пустые заполнения) 20 (27%)(предоставлены И медицинских организаций информацию до настоящего времени не представили. В итоге оценка предоставленных производилась по 51 медицинской организации (что составляет 62% от общего количества).

Основными проблемами, выявленными в результате анкетирования, являются (Приложение 2):

Проблематика, связанная с Министерством здравоохранения Тверской области:

Отсутствие координации и контроля деятельности медицинских организаций по внедрению ЕГИСЗ ТО;

Отсутствие утвержденных регламентов и шаблонов по работе с ЕГИСЗ со стороны Министерства (Министерством здравоохранения до настоящего времени не утверждены регламенты внедрения и работы с ЕГИСЗ, не определен перечень лиц ответственных за внедрение и эксплуатацию ЕГИСЗ в медицинских организациях, не утверждены шаблоны приема врачей уже с 2018 года в результате чего возникают сложности по заполнению данных приема врачей, не утверждены инструкции пользователей системы что в свою очередь приводит к отсутствию понимания работы с системой у конечных пользователей);

Отсутствие необходимого контроля со стороны Министерства в ходе исполнения контрактов по технические поддержки ЕГИСЗ;

Отсутствие обучение персонала. В 2020 году было запланировано обучение 894 сотрудников медицинских организаций из них обучились только 288 человек. Как результата одной из основных проблем в ходе анкетирования называлась отсутствие компетенции для внедрения ЕГИСЗ;

Недостаточная компьютерная грамотность персонала;

Проблемы с электронными подписями врачей (отсутствие программного обеспечения необходимого для работы с электронными подписями и отсутствие электронных подписей);

Отсутствие в должностных контрактах главных врачей медицинских организаций показателя оценки эффективности деятельности степень внедрения ЕГИСЗ Тверской области;

Отсутствие перечня ответственных лиц, отвечающих за внедрение ЕГИСЗ в медицинских организациях в должности не ниже заместителя Главного врача;

Отсутствие утвержденных документов по внедрению и эксплуатации системы. Эта проблема возникает из-за отсутствия, утвержденных регламентов, которые распространяют свое действие на все медицинские организации и регламентируют работу всех сотрудников. При этом наблюдается низкая регистрация

специалистов учреждений в системе приема заявок в ЕГИСЗ (в основном используется рабочий чат);

Проблематика, связанная с работой медицинских организаций:

Отсутствуют локальные вычислительные сети в отдельно стоящих от основных зданий ТВСП, в 11 МО из 75 МО (15%) локальные вычислительные сети требуют существенного развития, в 75 ТВСП 55 МО локальные сети требуют реконструкции;

Отсутствуют IT- специалисты в МО (в основном в ЦРБ), их обязанности выполняют лица без специального образования;

Не используется имеющийся в ЕГИСЗ функционал «Аптека», при использовании функционала «Поликлиника» и «Стационар» ЕГИСЗ врачи не делают направление на параклинические, в том числе лабораторные исследования;

Слабо используется имеющийся функционал «дневного стационара», 25 ТВСП медицинских организаций из 56;

Низкая оснащенность АРМами, до настоящего времени не все АРМы в рамках поставки 2020 года (4000 AРМов) расставлены по рабочем местам медицинского персонала.

Проблематика, связанная с технической поддержкой «БАРС Здравоохранения»:

Частая недоступность системы;

в настоящее время данная проблема в учреждениях где правильно организованны локальные вычислительные сети устранена. Ранее были устаревшие сервера на которых крутилась система и территориально она находилась в МИАЦ, в марте этого года ЕГИСЗ переведена в Удомельский ЦОД на новые серверные мощности с учетом выполнения требований по информационной безопасности, в результате зависание системы были устранены.

Неудобный интерфейс системы;

Загружены не все справочники нормативные справочники по стандартам лечения, и иная справочная информация и тд.);

Долгая реакция технической поддержки на проблемы.

Для решения данных проблем разработаны предложения первичных мероприятий необходимых выполнить для дальнейшего внедрения и развития ЕГИСЗ (Приложение 1).

Отсутствие необходимого контроля со стороны Министерства здравоохранения на протяжении нескольких лет привела к негативному отношению медицинских работников к данной системе.

Еженедельно с 11.03. 2021 года под моим руководством проводятся межведомственные совещания с участием представителей Министерства здравоохранения, сотрудников ГКУ «ЦИТ» и разработчиками данной системы в целях координации и выстраивания работы по внедрению ЕГИСЗ Тверской области во всех медицинских организациях. За данный период времени были достигнуты следующие результаты:

- 1. АО «Барс групп» совместно с представителями медицинских организаций были разработаны и направлены в Министерство здравоохранения Тверской области 12 шаблонов для работы профильных врачей в системе.
- 2. Разработан план мероприятий по переходу на формирование реестров-счетов в ЕГИСЗ Тверской области.
- 3. Разработаны и утверждены 4 технических задания для проведение конкурентных процедур в целях реализации мероприятий предусмотренных в рамках федеральных субсидий.
- 4. С учетом мнения медицинского персонала переработано техническое задание на оказание услуг по созданию и внедрению центра архива медицинских изображений с учетом интеграции данной системы в ЕГИСЗ Тверской области, а также в целях оптимизации процессов работы с медицинскими изображениями.
- 5. Проводится обследования с выездом на места локальных вычислительных сетей, контроль за полнотой оснащения рабочих мест медицинского персонала автоматизированными рабочими местами, проведение существующего инвентаризации медицинского оборудования, описание бизнес процессов медицинской организации, контроль за степенью внедрения ЕГИСЗ Тверской области с учетом необходимого модулей в каждой конкретной медицинской организации и

проведение обучения персонала ІТ-специалистов. В настоящее время полное обследование с выездом проведено в 9 медицинских организациях (ГБУЗ ОКРЛЦ, ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева», ГБУЗ Калиниская ЦРБ, ГБУЗ Осташковская ЦРБ, ГБУЗ Кимрская ЦРБ, ГБУЗ Вышпеволоцкая ЦРБ, ГБУЗ Торжокская ЦРБ, ГБУЗ Бологовская ЦРБ, ГБУЗ «Детская областная клиническая больница»

Приложение:

- 1. Предложения в рамках решения проблематики по внедрению ЕГИСЗ в медицинских организациях Тверской области на 2 л. в 1 экз.,
- 2. Презентационные материалы на 11л., в 1 экз.
- 3. Сводная таблица результатов анкетирования медицинских организаций на 14 л. в 1 экз.

4. Расшифровка наименование сокращений на 1л./в 1 экз.

Заместитель Председателя Правительства Тверской области

А.И. Ажгиревич