

Анкета участника «Конкурса MedSoft на лучшие медицинские компьютерные системы»

по версии АРМИТ

Номинация «МИС-Профилактика»:

Медицинские информационные системы для решения задач профилактики, диспансеризации, скрининга

Памятка для заполнения:

1. Заполненную анкету участника конкурса необходимо выслать на адрес info@armit.ru до <Дата>.
2. Вы должны быть готовы продемонстрировать комиссии работу ЛЮБОЙ функции МИС, относительно которой в анкете участника Вы указываете «ДА». Общие слова типа «у нас есть конструктор и мы за 3 секунды сделаем нужный отчет/документ/экранную форму» - подтверждением ответа «ДА» не считаются!
3. Экспертная комиссия имеет право остановить оценку системы (т.е. выставить нулевую оценку по всем критериям) в случае, если комиссией выявлена заведомая недостоверность информации, представленной в анкете участника конкурса. Для вынесения такого решения необходимо согласие 50% членов комиссии, включая председателя.

Далее заполняется разработчиком

Общие сведения об информационной системе

Название системы (полное, краткое)	
Компания-разработчик	
ФИО ответственного лица со стороны заявителя, контактная информация	

1. Функциональные возможности

Диспансеризация (профилактические медицинские осмотры) взрослого населения

Код	Название	Отметка (оставить нужное)
Регистрация пациентов (для прохождения диспансеризации, профилактического осмотра). Формирование документов. Управление потоками пациентов.		
1.01	Поддержка составления списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, зарегистрированных в данной МО и формирования плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан	Да Нет

	<p><i>(в соответствии с приказом МЗ РФ № 1006 от 3 декабря 2012 г. Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»)</i></p> <p>Возможность регистрации «списком» (импорт персональных данных из файлов различных форматов, присылаемых организациями, для работников которых планируется диспансеризация / профилактические осмотры)</p> <p>Развитые средства поиска (по ФИО, по идентификатору/коду, по адресу, по месту работы/учебы, по специальности/роду деятельности и т.д.)</p>	<p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p>
1.02	<p>Ведение справочников и перечней посещений, исследований и иных медицинских мероприятий, специальностей, персонала, кабинетов, расписания их работы на время проведения диспансеризации и др.</p> <p><i>(в соответствии с приложением №1 приказа МЗ РФ № 1006 от 3 декабря 2012 г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»)</i></p>	<p>Да Нет</p>
1.03	<p>Создание и печать медицинских документов с автоматическим заполнением персональных данных:</p> <p><i>«Информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя» / «Отказ от проведения диспансеризации»</i></p> <p><i>«Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» - учетная форма № 131/у Приложение № 1 к приказу МЗ РФ от 18.06.2013 № 382н;</i></p> <p><i>«Маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)» - учетная форма № 131/у-МК Приложение № 2 к приказу МЗ РФ от 18.06.2013 № 382н;</i></p> <p><i>«Паспорт здоровья» - учетная форма № 125/у-ПЗ Приложение № 3 к приказу МЗ РФ от 18.06.2013 № 382н;</i></p>	<p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p>
1.04	<p>Автоматическое формирование списка посещений, исследований и иных медицинских мероприятий в соответствии с полом, возрастом пациента и типом осмотра</p> <p><i>(в соответствии с приказом МЗ РФ № 1006 от 3 декабря 2012 г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»)</i></p>	<p>Да Нет</p>
1.05	<p>Автоматическое формирование «маршрутного листа» для каждого пациента с учетом наличия специалистов, их расписания работы, оптимальной нагрузки – для разделения потоков пациентов – с указанием порядка прохождения и номеров кабинетов</p>	<p>Да Нет</p>
1.06	<p>Возможность анкетирования пациентов <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ № 1006 от 3 декабря 2012 г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»)</i></p> <p>Анкетирование «на бумаге» с последующим сканированием и автоматической обработкой анкет и с автоматическим подключением анкет к «истории болезни»</p> <p>Анкетирование on-line (с самостоятельным вводом ответов - на рабочем месте через интернет, через инфомат, с мобильных рабочих мест (планшет и т.п.) с последующим автоматическим подключением анкет к «истории болезни»</p> <p>«Инструменты» создания / изменения анкет. «Инструменты» добавления соответствующих каждой анкете данных в БД МИС.</p>	<p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p>
1.07	<p>Возможность расширения справочников и перечней посещений, исследований и иных медицинских мероприятий, специальностей, персонала, кабинетов, расписания их работы на время проведения диспансеризации и др.</p> <p>Поддержка различных видов диспансеризации и медосмотров (Профилактические, предварительные, периодические медосмотры)</p>	<p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p>
1.08	<p>Резервирование времени в расписании специалистов под диспансеризацию, скрининг и т.п.</p> <p>Планирование диспансеризации и профилактических осмотров пациентов, резервирование времени в расписании работы специалистов, кабинетов</p>	<p>Да Нет</p> <p>Да Нет</p>
Поддержка проведения диспансеризации (профилактических осмотров)		

1.09	Ввод данных на рабочем месте врача (на основе данных ЭМК) Ввод данных на рабочем месте оператора, статистика Ввод данных на мобильном рабочем месте врача на выезде (на основе данных ЭМК)	Да Нет Да Нет Да Нет
1.10	Автоматический подбор результатов осмотров и исследований по пациенту в соответствии с маршрутной картой и ограничениями по сроку проведения диспансеризации (медосмотра).	Да Нет
1.11	Контроль проведения и полноценного заполнения медицинской документации по диспансеризации (учетная форма № 131/у, учетная форма № 131/у-МК, учетная форма № 125/у-ПЗ)	Да Нет
1.12	Контроль объема диспансеризации (в соответствии с приложением N 1 к порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения к приказу МЗ РФ от 3 декабря 2012 г. N 1006н)	Да Нет
1.13	Поддержка дополнительной диспансеризации и углубленного медицинского обследования (УМО)	Да Нет
1.14	Возможность создания «шаблонов» перечней посещений, исследований и иных медицинских действий для назначения УМО «одной кнопкой»	Да Нет
Регистрация результатов диспансеризации (профилактических осмотров). Диспансерный учет заболеваний.		
1.15	Разделение списков пациентов по группам здоровья	Да Нет
1.16	Ведение карт диспансерного учета (формы №030/у), регистрация фактов постановки пациента на диспансерный учет и снятия с диспансерного наблюдения	Да Нет
1.17	Внесение медицинской документации по диспансерному учету, включая хранения результатов посещений, исследований и иных медицинских действий по диспансерному учету, этапных эпикризов, планов наблюдения и т.д.	Да Нет
1.18	Ведение списков состоящих на учете по каждой группе, по лечащему врачу, диагнозу и т.п.	Да Нет
1.19	Возможность вести разные группы учета (диспансерный учет, динамическое наблюдение, по хроническому заболеванию и т.п.), в том числе – расширение справочника групп учета	Да Нет
1.20	Автоматизированное определение факторов риска	Да Нет
1.21	Учет подозрений на наличие заболеваний	Да Нет
1.22	Автоматическое формирование списков фактов неисполнения плана диспансерного наблюдения для руководителя МО	Да Нет
1.23	Автоматическое напоминание врачу о пропущенных явках пациента по диспансерному наблюдению	Да Нет
1.24	Ввод диагнозов до и после проведения диспансеризации (осмотра) с учетом направлений на лечение, на дополнительное исследование, на высокотехнологическую медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение с указанием типа лечебного учреждения и вида помощи (стационар / поликлиника / дневной стационар)	Да Нет
1.25	Автоматическое внесение результатов диспансеризации (профилактических осмотров) в ЭМК пациента	Да Нет
Анализ данных и формирование отчетности		
1.25	Автоматическое формирование отчетной формы № 131/о "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения"	Да Нет
1.26	Анализ движения контингента по группам здоровья (в разрезе по возрасту, полу, району/региону проживания, мету работы/учебы, профессиональной деятельности пациентов, а также по лечащему врачу, диагнозу и т.п.)	Да Нет
1.27	Автоматическое формирование и полное заполнение итоговых документов: «Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)» - учетная форма № 131/у Приложение № 1 к приказу МЗ РФ от 18.06.2013 № 382н; «Паспорт здоровья» - учетная форма № 125/у-ПЗ Приложение № 3 к приказу МЗ РФ от 18.06.2013 № 382н;	Да Нет Да Нет

Диспансеризация (профилактические медицинские осмотры) детей и подростков

Регистрация пациентов (их родителей / законных представителей). Формирование документов. Управление потоками пациентов.		
2.01	Регистрация пациентов и их родителей (законных представителей) с указанием степени родства и реквизитов документов, подтверждающих полномочия представителя	Да Нет
	Прикрепление «копий» указанных документов к данным пациента (сохранение файлов с возможностью последующего просмотра, печати)	Да Нет
	Составление списков на прохождение диспансеризации.	Да Нет
	Возможность регистрации «списком» (импорт персональных данных из файлов различных форматов, присылаемых образовательными учреждениями, у которых есть договор на проведение профилактических осмотров в данной медицинской организации).	Да Нет
	Сохранение списков с функциями поиска для использования в следующие периоды диспансеризации	Да Нет
2.02	Ведение справочников и перечней посещений, исследований и иных медицинских мероприятий, специальностей, персонала, кабинетов, расписания их работы на время проведения диспансеризации для предварительных и периодических медицинских осмотров несовершеннолетних <i>В соответствии с приложением №1 приказа МЗ РФ N 1346н от 21 декабря 2012 г. «Порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»</i>	Да Нет
	<i>В соответствии с приложением №1 приказа МЗ РФ N 72н от 15 февраля 2013 г. «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»</i>	Да Нет
2.03	Создание и печать медицинских документов с автоматическим заполнением персональных данных: «Заявление о проведении предварительного осмотра несовершеннолетнего»	Да Нет
	«Информированное добровольное согласие ребенка или его законного представителя» / «Отказ от проведения диспансеризации»	Да Нет
	«Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (Форма № 030-ПО/у-12)	Да Нет
	«Карта диспансеризации несовершеннолетнего» (Форма № 030-Д/с/у-13)	Да Нет
2.04	Автоматическое формирование списка посещений, исследований и иных медицинских мероприятий в соответствии с полом, возрастом пациента и типом осмотра <i>(в соответствии с приказами МЗ РФ N216н 11 апреля 2013 г., N1346н от 21 декабря 2012 г., N72н от 15 февраля 2013 г.)</i>	Да Нет
Поддержка проведения диспансеризации (предварительных и периодических осмотров)		
2.05	Автоматический подбор результатов осмотров и исследований по пациенту. Контроль проведения и полноценного заполнения медицинской документации по диспансеризации <i>(учетная форма № 030-ПО/у-12, учетная форма № 030-Д/с/у-13)</i>	Да Нет

2.06	Контроль объема предварительных или периодических осмотров <i>(в соответствии с приказами МЗ РФ N 1346н от 21 декабря 2012 г. и N 72н от 15 февраля 2013 г.)</i>	Да Нет
2.07	Автоматическое формирование заключения о выявлении признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий. <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ от 17 мая 2012 г. N 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий»)</i>	Да Нет
Регистрация результатов диспансеризации (предварительных и периодических осмотров). Диспансерный учет заболеваний.		
2.08	Разделение списков пациентов по группам здоровья в соответствии с правилами комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних <i>(приказ МЗ РФ N 1346н)</i>	Да Нет
2.09	Определение медицинских групп для занятий несовершеннолетним физической культурой с учетом состояния его здоровья в соответствии с правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой <i>(приказ МЗ РФ N 1346н)</i>	Да Нет
2.10	Автоматическое внесение в учетные формы по диспансеризации сведений из ЭМК пациента результатов осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает установленных приказами МЗ РФ N 1346н от 21 декабря 2012 г. и N 72н от 15 февраля 2013 г	Да Нет
2.11	Ведение списков состоящих на учете по каждой группе, по лечащему врачу, диагнозу и т.п.	Да Нет
2.12	Возможность вести разные группы учета (диспансерный учет, динамическое наблюдение, по хроническому заболеванию и т.п.), в том числе – расширение справочника групп учета	Да Нет
2.13	Автоматическое формирование медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (форма 026/у) или справки о прохождении медосмотра	Да Нет
Анализ данных и формирование отчетности		
2.14	Автоматическое формирование учетных форм с заполненными данными по результатам предварительных или периодических осмотров <i>«Карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (Форма № 030-ПО/у-12) «Карты диспансеризации несовершеннолетнего» (Форма № 030-Д/с/у-13)</i>	Да Нет Да Нет
2.15	Автоматическое формирование отчетной формы «Сведения о профилактических осмотрах несовершеннолетних» (Форма №030-ПО/о-12)	Да Нет
2.16	Автоматическое формирование отчетной формы «Сведения о диспансеризации несовершеннолетних» (Форма №030-Д/с/о-13)	Да Нет
2.17	Анализ движения контингента по группам здоровья (в разрезе по возрасту, полу, району/региону проживания, месту учебы, группе диспансерного учета, а также по лечащему врачу, диагнозу и т.п.)	Да Нет

Обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры

3.01	Ведение справочников и перечней В соответствии с приказом №302н от 12 апреля 2011 г. «об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские	Да Нет Да Нет
------	--	----------------------------

3.02	Возможность импорта сведений о пациентах из файлов различных форматов, предоставляемых работодателем, направляющим пациентов на прохождение осмотров. <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ N №302н от 12 апреля 2011 г.)</i>	Да Нет
3.03	Автоматическое формирование паспорта здоровья пациента на основе предоставляемых работодателем сведений при направлении на периодические осмотры (за исключением лиц, прикрепленных на медицинское обслуживание к ФМБА России) <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ N №302н от 12 апреля 2011 г.)</i>	Да Нет
3.04	Автоматическое формирование списка посещений, исследований и иных медицинских мероприятий в соответствии с полом, возрастом пациента и порядком проведения осмотра для каждого пациента в зависимости от вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, выполняемых пациентом, в соответствии с приказом МЗ РФ №302н от 12 апреля 2011г., <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ N №302н от 12 апреля 2011 г.)</i>	Да Нет
3.05	Автоматическое формирование «маршрутного листа» для каждого пациента в зависимости от вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, выполняемых пациентом, в соответствии с приказом МЗ РФ №302н от 12 апреля 2011г., с учетом наличия специалистов, их расписания работы, оптимальной нагрузки – для разделения потоков пациентов – с указанием порядка прохождения и номеров кабинетов	Да Нет
3.06	Автоматический подбор результатов осмотров и исследований по пациенту и внесение информации в ЭМК пациента	Да Нет
3.07	Автоматическое формирование заключение по результатам проведения осмотров <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ №302н от 12 апреля 2011 г.)</i>	Да Нет
3.08	Автоматическое формирование, заполнение и печать паспорта здоровья пациента <i>(в соответствии с приказом МЗ РФ №302н от 12 апреля 2011 г.)</i>	Да Нет
3.09	Автоматическое формирование, заполнение и печать документов в соответствии с приказом МЗ РФ №176 от 28 мая 2001 г. о совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации (в редакции приказа МЗ РФ от 15.08.2011 №918н)	Да Нет
	<i>Извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления) (Приложение N 1)</i>	Да Нет
	<i>Форма санитарно - гигиенической характеристики условий труда работника при подозрении у него профессионального заболевания (отравления) (Приложение N 2)</i>	Да Нет
	<i>Форма извещения об установлении заключительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления), его уточнении или отмене (Приложение N 3)</i>	Да Нет
	<i>Форма журнала учета профессиональных заболеваний (отравлений) (Приложение N 4)</i>	Да Нет
	<i>Форму карты учета профессионального заболевания (отравления) (Приложение N 5)</i>	Да Нет

Прочие виды профилактической медицины

4.01	Возможность создания произвольных форм скрининга и анкетирования пациентов	Да Нет
4.02	Применение аналитических модулей (экспертных систем) для оценки медицинских данных и генерирования предварительных заключений	Да Нет
4.03	Наличие аналитических модулей (экспертных систем) для оценки медицинских данных и генерирования предварительных заключений	Да Нет

4.04	Автоматическое добавление индивидуальных рекомендаций в зависимости от выявленной патологии. Предоставление пациентам индивидуальных рекомендаций	Да Нет
------	---	-----------

Периодические медицинские осмотры, скрининг, медицинские комиссии на платной основе, в том числе в частных медицинских учреждениях

Согласно приказам МЗ РФ диспансеризация, углубленные медицинские комиссии, периодические осмотры и т.п. проводятся учреждениями, имеющими соответствующие лицензии независимо от форм собственности в рамках государственных гарантий медицинской помощи.

В данном разделе идет речь о проведении медицинских мероприятий на платной основе сверх вне рамок государственных гарантий, по выбору работодателя или лично пациента.

5.01	Возможность создания произвольных программ (курсов) прохождения медкомиссий, углубленного медицинского обследования и т.п. – как комплексной услуги с фиксированной или договорной ценой	Да Нет
5.02	Автоматическое формирование и печать договоров на оказание платных услуг и согласия пациента на проведение осмотров	Да Нет
5.03	Автоматическое формирование и печать заключений по результатам проведения осмотров. Выдача рекомендаций и (или) курсов лечения	Да Нет

2. Внедрение, документирование, сопровождение

Код	Название	Отметка (оставить нужное)
6.01	Возможность редактирования справочников уполномоченными сотрудниками.	Да / Нет
6.02	Наличие пользовательской и технической документации в комплекте поставки системы	Да / Нет
6.03	Наличие встроенной контекстной on-line справки по различным окнам (приложениям) системы	Да / Нет
6.04	Возможность ведения шаблонов документов	Да / Нет
6.05	Возможность создания или редактирования печатных форм документов	Да / Нет
6.06	Возможность создания собственных отчетов, редактирование встроенных отчетов – без привлечения разработчиков	Да / Нет
6.07	Наличие персональных настроек пользователей, хранимых на центральном сервере системы и вызываемых на любом рабочем месте.	Да / Нет
6.08	Примерное время внедрения системы в МО на 50 рабочих мест, недель	
6.09	Возможность поэтапного внедрения	Да / Нет
6.10	Возможность удаленного администрирования	Да / Нет
6.11	Период гарантийного сопровождения системы, месяцев	

3. Возможности интеграции

Код	Название	Отметка (оставить нужное)
7.01	Интеграция с федеральным сервисом электронной регистратуры (ФЭР)	Да / Нет
7.02	Интеграция с федеральным сервисом интегрированной электронной медицинской карты (ИЭМК)	Да / Нет
7.03	Интеграция с сервисом федеральной нормативно-справочной информации (ФНСИ)	Да / Нет
7.04	Интеграция с лабораторными информационными системами (ЛИС)	Да / Нет
7.05	Интеграция с PACS системами, поддержка протокола DICOM	Да / Нет
7.06	Интеграция с внешними бухгалтерскими/кадровыми системами (1С, Парус и т.д.)	Да / Нет
7.07	Интеграция с системами страховых компаний (ОМС, ДМС)	Да / Нет
7.08	Поддерживается ли механизм обмена данными с внешними или унаследованными системами	Да / Нет
7.09	Перечень поддерживаемых стандартов обмена	
7.10	Наличие механизма настройки произвольной интеграции с внешней системой путем прямого подключения и передачи данных (возможность настройки на новые системы)	Да / Нет

4. Технологичность

Код	Название	Отметка (оставить нужное)
8.01	Архитектура системы	Двехзвенная/ Трехзвенная
8.02	Программная платформа (СУБД), на которой реализована система	
8.03	Поддержка 64-битной операционной системы	На сервере и ПК/ Только на сервере/ Нет
8.04	Поддержка СПО	Только ОС сервера/ ОС сервера и ПК/ ОС сервера, ПК и СУБД
8.05	Тип клиента	Тонкий/ Толстый/ Смешанный/ Оба
8.06	Поддержка мультитенантности (возможности автоматизации неограниченного количества заказчиков одной инсталляцией) в архитектуре БД	Да / Нет
8.07	Возможность переноса существующей инсталляции с сохранением всех внесенных данных на другие СУБД	Да / Нет
8.08	Поддержка распределенной архитектуры (работа нескольких ЛПУ с единой инсталляцией и автоматическим объединением данных в общую БД)	Да / Нет
8.09	Автоматическое ведение журнала событий с указанием времени события	Да / Нет
8.10	Создание административных отчетов о поступающих в систему данных	Да / Нет
8.11	Выполнение требований ФЗ «О персональных данных»	Да / Нет
8.12	Наличие сертификата соответствия ФЗ «О персональных данных»	Да / Нет
8.13	Поставка системы в открытом исходном коде	Да / Нет
8.14	Наличие WEB – доступа для просмотра ЭМК	Да / Нет

5. Интерфейс и эргономичность

Код	Название	Отметка (оставить нужное)
9.01	Полностью русифицированный интерфейс	Да / Нет

6. Дополнительная информация по системе

Код	Название	Отметка (оставить нужное)
10.01	Общее количество автоматизированных медицинских организаций (МО) на данное время	
10.02	Общее количество автоматизированных рабочих мест (АРМ) на данное время (по всем инсталляциям)	
10.03	Максимальное количество АРМ в одной МО	
10.04	Минимальное количество АРМ в одной МО	
10.05	Начиная с какого количества рабочих мест (пользователей) Вы готовы выполнять проект автоматизации?	

Список инсталляций (наиболее успешных внедрений): ...