

Анкета участника «Конкурса MedSoft на лучшие медицинские компьютерные системы» по версии АРМИТ
на номинацию «МИС негосударственных (частных) ЛПУ»
(заполняется разработчиком)

Памятка для заполнения:

1. Заполненную анкету участника конкурса необходимо выслать на адрес info@armit.ru до начала работы экспертной комиссии.
2. Напоминаем, что согласно методике проведения конкурса, 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.

Общие сведения об информационной системе

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

Особенности работы частных медицинских организаций, которые должны быть учтены в МИС

Дополнительные требования к МИС негосударственных (частных) ЛПУ

Частная медицина - в большой степени бизнес. Соответственно и целый ряд основных задач – это развитие бизнеса.

Как и для любого другого бизнеса важна регистрация ВСЕХ контактов, в том числе обращений по телефону, E-mail, мессенджерам и любым другим каналам связи, а не только после записи пациента на прием / исследование / процедуру.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Интегрированное решение с системой телефонии и электронных каналов связи	Если есть – указать со сколькими производителями
Реализация соответствующих программных интерфейсов (API)	Да – если есть готовая реализация (а не «возможность реализовать»)

В части регистрации и записи на прием важно не оптимизировать (а по факту минимизировать) и потоки пациентов и нагрузку на учреждение, а наоборот, добиваться увеличения потоков пациентов и их возвращаемости за счет дополнительного сервиса и повышения качества обслуживания.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Возможность регистрации не только пациентов, но и официальных представителей, родственников, сопровождающих и т.п.	
Возможность регистрации дополнительных признаков (VIP, особое отношение, по указанию руководства социальная принадлежность, семейное положение, образование, ведомственные показатели и т.п.)	Да – если подобная настройка реализована и позволяет средствами МИС, без привлечения специалистов поставщика добавлять к перечню вводимых данных новые показатели
Ведение журнала ожидания (для пациентов, подавших заявку на запись к врачу / на исследование / госпитализацию / операцию и т.п., но места в расписании на текущий момент нет	
Учет фактически принятых пациентов, учет неявившихся пациентов. Возможность фиксации причин неявки	
Реализация предварительного обзвона пациентов накануне с получением подтверждения в автоматическом режиме с участием или без участия оператора	Да – если реализован соответствующий режим, в котором пользователь может выбирать список пациентов, например, записанных на завтра и автоматически инициировать звонок

Возможность анкетировать пациентов. Реализация анкет (опросников) на сайте ЛПУ	Да – если реализован соответствующий «инструмент» создания анкет и мониторинга ответов на них
Возможность анкетировать пациентов. Реализация анкет (опросников) в мобильном приложении	Да – если реализован соответствующий «инструмент» создания анкет и мониторинга ответов на них
Анкетирование «на бумаге» с последующим сканированием и автоматической обработкой анкет и с автоматическим подключением анкет к «истории болезни»	Да – если реализован соответствующий «инструмент» создания анкет и мониторинга ответов на них

Максимальное внедрение мобильных on-line сервисов (в том числе, удаленные / телемедицинские консультации) – даже если не напрямую платные, то, как минимум, с рекламными целями.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Возможность оказания удаленных (телемедицинских) консультаций, реализованная на сайте ЛПУ	Да – если такая реализация есть, а не «может быть очень быстро реализована»)
Возможность оказания удаленных (телемедицинских) консультаций, реализованная в мобильных сервисах и приложениях	Да – если такая реализация есть, а не «может быть очень быстро реализована»)

Специфические требования

При оказании платных медицинских услуг нет списков «прикрепленного контингента», которые можно загрузить заранее. Соответственно, при регистрации новых пациентов требуется ввести довольно большой объем персональных данных (причем разных для различных ЛПУ). Следовательно, необходимы «инструменты» для облегчения ввода данных и минимизации ошибок, а также быстрой и однозначной идентификации пациентов, в том числе и при предварительной записи.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Контроль полноты и достаточности вводимых данных. Возможность настройки автоматического контроля на момент сохранения вновь введенных или изменяемых сведений, а также явно – по инициации соответствующих функций МИС по команде пользователей	ДА – если МИС предоставляет соответствующие «инструменты»
При регистрации родственников возможность автоматического переноса части регистрируемых данных от одного другому	
Поиск в БД по любым анкетным данным (телефон, адрес, примечания, место работы/ учебы и т.п.)	

Учет и анализ источника информации о данной медицинской организации для пациента (откуда пациент узнал о данном медицинском учреждении). Соответственно – оценка эффективности рекламных мероприятий

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Возможность регистрации сведений об источнике информации об ЛПУ при первичной регистрации пациента	
Возможность ведения соответствующего справочника источников информации	

Оформление дополнительных документов при регистрации (договор на платное обслуживание, согласие пациента, счета на оплату, акты выполненных работ, справки в налоговую и т.п.) и при этом, минимизация времени на регистрацию и оформления пациента в связи с повышенными требованиями клиентов к качеству обслуживания.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Регистрация и печать договоров на оказание платных медицинских услуг, согласия пациента, талона-счета на оплату, акта оказания услуг и др.	
Возможность гибкой настройки печатных форм любых документов, в том числе возможность создания в ЛПУ собственных вариантов печатных форм любых документов без привлечения специалистов поставщика МИС (например, логотип ЛПУ, отображение сведений о лицензии ЛПУ, в лице кого подписан договор и т.п.)	Да – если соответствующий «инструмент» реализован в МИС

Учет платных услуг.

Возможная работа одновременно и частными и с корпоративными клиентами. Соответственно, ведение списков контрагентов, долгосрочных договоров прикрепления, гарантийных писем и согласований, как в рамках добровольного медицинского страхования (ДМС), так и по прямым договорам с юридическими и физическими лицами.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Ведение списков контрагентов (организаций-плательщиков, страховых компаний, направляющих организаций-юридических лиц). С возможной настройкой регистрируемых реквизитов и обязательности их заполнения	
Ведение реестра договоров с на обслуживание с учетом специфики плательщика (ДМС, прямой договор с юридическим лицом)	
Возможность внесения реквизитов полисов ДМС	
Регистрация гарантийных писем и устных согласований со ссылкой на основной договор	
Возможность настройки страховых программ с автоматическим предупреждением регистрирующему услугу о необходимости дополнительного согласования с плательщиком при отсутствии данной услуги в страховых программах пациента	
Контроль сроков прикрепления с автоматической блокировкой отнесения услуг на соответствующий договор по истечению сроков действия договора, гарантийного письма, полиса, индивидуальных сроков прикрепления для данного пациента	

Регистрация пациентов СПИСКОМ по прикреплению на обслуживание и снятию с обслуживания по договору. Различные условия по разным договорам и программам страхования. Возможность ведения разных преискурантов и тарифов для разных контрагентов и договоров.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Возможность загрузки персональных данных, сведений о прикреплении по договору, полисов и страховых программ ДМС из списков, присылаемых страховыми компаниями или юридическими лицами, с которыми заключается договор на медицинское обслуживание пациентов	
Различные условия по разным договорам и программам страхования. Возможность ведения разных преискурантов и тарифов для разных контрагентов и договоров.	
Возможность разделения Преискурантов для частных лиц и юридических лиц без дублирования услуг в преискуранте, регистрируемом в МИС	
Возможность настройки изменений в преискуранте с разными сроками вступление в действия (Например, для частных клиентов – по мере утверждения, для юридических лиц - через месяц с момента утверждения)	
Изменение условий оплаты услуг вручную (перевести на договор / гарантийное письмо и наоборот)	

Регистрация оплаты различными способами (включая управление фискальными регистраторами, интернет-эквайринг, формирование наличных и безналичных счетов на оплату, приложений, актов, счетов-фактур и др.)

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Учет для каждой услуги источника финансирования, в рамках которого может оказываться данная услуга. Возможность каждую услугу и даже часть оплаты услуги относить к разным источникам финансирования (для платных и ДМС услуг)	
Загрузка (импорт) преискурантов из внешних источников (файлов)	
Возможность ведения внутренних преискурантов с утверждённой внутренней кодировкой медицинских услуг	
Управление фискальными регистраторами и банковскими терминалами	Да – если реализована прямое управление из МИС с формированием соответствующих отчетов
Учет оплаты медицинских услуг не по законченному случаю, а по каждому посещению врача и каждой медицинской услуге. В том числе с возможностью авансовой оплаты	
Возможность регистрации авансовых платежей при оплате наличными или банковской картой. С последующей фиксацией оплаты медицинских услуг уже без связи с фискальным регистратором	
Возможность регистрации платежных переводов через банковский счет	

Информационное взаимодействие с системой автоматизации бухгалтерии

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Интегрированное решение с системой автоматизации бухгалтерии	Если есть – указать со сколькими производителями
Реализация соответствующих программных интерфейсов (API)	Да – если есть готовая реализация (а не «возможность реализовать»)

Возможность реализации разных видов оплаты. Возможная регистрация авансовых платежей, оплаты «по абонементу», в рассрочку и т.п., причем, из различных источников финансирования даже за услуги, оказанные во время одного посещения врача и даже за одну услугу.

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Оплата по «Абонементу» с фиксированной ценой (Например, типовой договор ведения беременности, прикрепление ребёнка на обслуживание (например, на год) и т.п.)	
Оплата в рассрочку. В том числе, возможность регистрации оплаты ОДНОЙ услуги частями из разных источников в разное время	
Возможность учета НДС для части оказываемых услуг	Да – если есть соответствующая настройка средствами МИС
Возможное включение «договорных» цен	
Применение индивидуальных скидок с возможностью последующего просмотра стоимости конкретной услуги для конкретного пациента с учетом ранее предоставленной персональной скидки на конкретную услугу (а сколько данная услуга стоила данному пациенту в прошлый раз)	
Использование вычисляемых накопительных и персональных скидок / надбавок	
Возможность ведения справочника типовых скидок	
Контроль авансов и лимитов. В том числе уже на этапе предварительной записи	
Возможная работа параллельно как с «платными» пациентами, так и в рамках ДМС и ОМС с контролем соответствующих ограничений	

Для малых частных ЛПУ:

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Частое совмещение функций на одном рабочем месте. (Например, регистратор-администратор + справочная + кассир + учет услуг и формирование отчетов) Возможность быстрого переключения из одного режима работы к другому или работы в едином интерфейсе.	Да – если есть соответствующая настройка средствами МИС
Частое совмещение врачебных специальностей - один врач ведет прием по нескольким специальностям (терапевт, кардиолог, врач УЗИ и т.п.)	Да – если реализована возможность ведения для одного врача нескольких учетных записей с разными настройками
«Приходящие» врачи, работающие по свободному графику. Возможность ведения «гибкого» расписания (если будут пациенты)	
Сервисы записи для врачей (записать «к себе», например, по звонку пациента, полное управление "своим" расписанием) на «стационарном» рабочем месте врача.	
Сервисы записи для врачей (записать «к себе», например, по звонку пациента, полное управление "своим" расписанием) в «мобильном» рабочем месте врача (мобильном приложении с функционалом МИС).	Да – если есть реально работающее приложение, а не «возможность быстро создать на базе API» и т.п.
Автоматический учет взаиморасчетов со «сторонними исполнителями»	
Возможность минимизации расходов на IT-инфраструктуру. Мобильные рабочие места врачей и среднего медицинского персонала (мобильные приложения, работающие в БД МИС с максимально возможным функционалом МИС)	Да – если есть реально работающее приложение, а не «возможность быстро создать на базе API» и т.п.

Учет потребностей владельцев бизнеса:

Анализ накапливаемых данных и формирование специфических отчетов, не требуемых Минздравом России, Росздравнадзором и др. контролирующими ведомствами

Часто не стандартные «оригинальные» запросы отчетов и аналитических справок, которые актуальны именно для данного медицинского учреждения или группы учреждений

Наименование подсистемы (функции)	Наличие (Да/Нет)
Наличие в базовом комплекте поставки наборов соответствующих отчетов	
Возможность создания новых отчетов или изменение имеющихся, включая коррекцию выходных форм самостоятельно, без привлечения специалистов поставщика МИС	Да – если в состав МИС могут быть включены «инструменты» с визуальным интерфейсом