

Электронный документооборот. Алгоритм от клиники-лидера, как перейти, и образцы локалки

Предлагаем алгоритм, как перейти на электронный документооборот и снизить расходы. Практики, которые уже отказались от бумажных документов, показали, как перестроить работу и какие локальные документы издать.

Шаг 1. Оцените затраты

На УКЭП. Поручите экономическому отделу оценить, во сколько обойдется покупка подписей для всех сотрудников, которые визируют электронные документы. Усиленные квалифицированные электронные подписи (УКЭП) оформляет аккредитованный удостоверяющий центр. Список – на официальном сайте Минкомсвязи, короткая ссылка – clck.ru/TD39E. Стоимость оформления – от 2 тыс. руб. и выше. Дополнительно придется заплатить за носитель, где она будет храниться, и программное обеспечение. Об этом расскажем далее в статье.



Олег ЧЕРКАШИН,
руководитель центра
информационного и доку-
ментального обеспечения
КГБУЗ «Краевая клиниче-
ская больница», клиника –
лидер в области качества
по версии Росздравнадзора

На носители УКЭП. Электронную подпись хранят на специальном носителе. Это может быть смарт-карта или флешка, на которой записана зашифрованная информация. Купить такой носитель можно только у авторизованных разработчиков. Стоимость одного носителя в среднем 2 тыс. руб.

На программное обеспечение для УКЭП. С электронной подписью может работать только специализированное

Клиника сама платит за все подключения к информсистемам

программное обеспечение. Его стоимость зависит от того, оформляете вы ее бессрочно или на определенный период. Например, годовая стоимость на одного сотрудника клиники от провайдера «КриптоПро» – 1350 руб., бессрочная – 2700 руб.

В некоторых случаях вместо УКЭП подойдет простая электронная подпись (п. 12 приказа № 947н*). Учитывайте это при оценке затрат на покупку. Например, если бумажный аналог электронного документа не должен подписывать медработник и на нем не нужна печать медучреждения.

На интеграцию с информсистемами. Поручите IT-отделу проверить, что МИС клиники интегрирована с ЕГИСЗ и подключена к ЕСИА. Сведения о медорганизации и сотрудниках с УКЭП должны быть в федеральных регистрах. За все подключения к информсистемам клиника платит сама.

Дайте указание экономическому отделу оценить предстоящие затраты, если интеграция еще не завершена. В чек-листе → 75 – рекомендации, как подключиться к информсистемам и проверить данные в регистрах.

Шаг 2. Минимизируйте количество документов, которые оформляют на бумаге

Пусть сотрудники выборочно проверят несколько историй болезни. Выяснят, много ли в них рукописных документов. Далее нужно оценить, какие формы можно изначально оформлять в электронном виде. В идеале всю историю болезни врачи ведут в МИС клиники.

Также поручите составить перечень документов, которые нельзя перевести в электронный формат. Например, реанимационные и анестезиологические карты.

* Приказ Минздрава от 07.09.2020 № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» далее – приказ № 947н