

Концепция проекта

Совершенствование и дальнейшая разработка информационно – автоматизированной системы Государственного ракового регистра.

Цель проекта:

Модернизация ИАС Канцеррегистра.

Задачи проекта:

- Обновление классификаторов и справочников системы.
- Создание простого и удобного для пользователей интерфейса.
- Обеспечение автоматизации расчета основных показателей и формирования отчетов.
- Внедрение программы во всех субъектах РФ в течении 2015-2018

Исполнитель: «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации».

При участии Экспертов «Московский Научно-Исследовательский Онкологический Институт им. П. А. Герцена».

При финансовой поддержке ООО «Джонсон и Джонсон».

Содержание:

1. Предпосылки создания Канцеррегистра и обоснование необходимых изменений и дополнений,
страница 3-4.

2. Схема взаимодействия участников проекта, *страница 5.*

3. Основания выбора исполнителя проекта: ЦНИОИЗ МЗ РФ,
страница 6.

Основания участия в проекте экспертов МНИОИ,
страница 6.

4. Этапы проекта:

1) Содержание работ и участники 1-го этапа;

2) Содержание работ и участники 2-го этапа;

Содержание работ и участники 3-го этапа,
страницы 7-8.

5. Распределение ответственности и ролей исполнителей при реализации проекта,
страница 9.

6. Ожидаемые итоги и подготовка отчета по проекту,
страница 10.

7. Перспективы дальнейшего развития проекта в 2015-16 гг.,
страница 11.

1. Предпосылки создания Канцеррегистра и обоснование необходимых изменений и дополнений.

Работы над созданием регистра онкологических больных РФ велись в соответствии с Приказами МЗ РФ

№135 от 19 апреля 1999 г.

“О совершенствовании системы Государственного ракового регистра”

№ 420 от 23.12.1996

"О создании государственного ракового регистра",

№ 204 от 14.07.1997

" Об организации центра информационных технологий в области онкологии"

До 1992 г. первичная информация, собираемая в регионах, существовала только на бумажных носителях, а с 1992 г. отчетные данные стали собираться и на магнитных носителях, которые поступают непосредственно в Информационно-аналитический центр МЗ РФ.

На основании этих данных, при участии экспертов – сотрудников МНИОИ им. П. А. Герцена, совместно с ЦНИИОИЗ формируется ежегодный сводный отчет по Российской Федерации, поступающий в МЗ РФ.

Стандартные запросы МЗ РФ, главных специалистов регионов, сотрудников федеральных институтов в единой статистической форме, а также обеспечение возможности оперативного выбора информации (формирование динамических и вариационных рядов показателей) определили требования к разработке специализированного программного обеспечения.

Поскольку первая версия ПО, созданная более 10 лет назад, значительно устарела и в техническом и в содержательном плане, в настоящее время назрела острая необходимость модернизации ПО ИАС Канцеррегистра.

Проектные работы по совершенствованию системы будут включать в себя два основных направления:

Содержательная часть.



Изменения и дополнения различных справочников системы.. В связи с появлением и внедрением новых современных подходов в диагностике, терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, в настоящее время требуется дополнение справочных возможностей системы

Например: дополнение выпадающего списка терапии рака предстательной железы полем «брахитерапия»

Техническая часть.



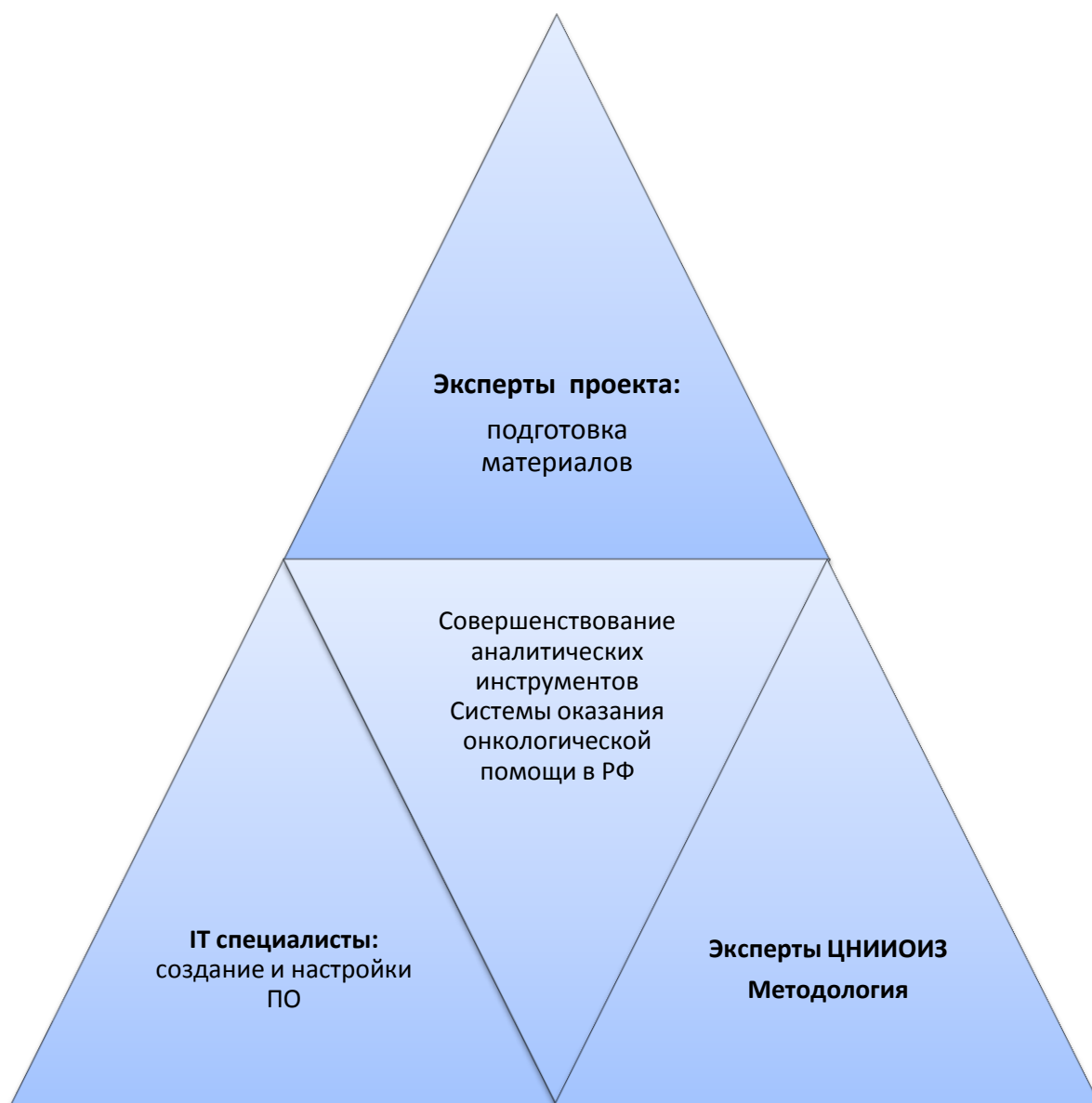
Учитывая множество обращений региональных сотрудников МИАЦ, ведущие программисты ЦНИОИЗ проведут ряд работ по изменению ПО, настроек системы, с целью сделать работу с программой более функциональной и удобной

Автоматизацию нескольких аналитических функций регистра

Например, возможность расширения диалогового окна программы до размера экрана монитора и вычисление интервалов между датой установления диагноза и датой операции

Работы команды IT специалистов будут реализованы на основании документации и инструкций, подготовленных Экспертным Советом проекта, в который войдут ведущие научные сотрудники ЦНИОИЗ и МНИОИ.

2. Схема взаимодействия участников проекта



3. Участие в проекте ЦНИОИЗ МЗ



- Институт занимается разработкой, внедрением и сопровождением медицинских информационных систем
- Уполномочен МЗ России и подведомственными ему службами - Росздравнадзором, Роспотребнадзором, Федеральным фондом ОМС и службами информатизации территориальных органов управления здравоохранением собирать данные от региональных МИАЦ;
- Занимается организацией работы Технического комитета №468 по стандартизации «Информатизация здоровья»,
- Разрабатывает национальные стандарты в области информационных технологий в здравоохранении;
- Иницирует создание и внедрение единой системы классификаторов;
- Подписано «Соглашение о сотрудничестве» от 16.09.2014 между ЦНИОИЗ и МНИОИ.

4. Участие в проекте МНИОИ им. П. А. Герцена



- МНИОИ им. П.А. Герцена является ведущим федеральным центром по онкологии МЗ РФ;
- Сотрудники Института принимают активное участие в подготовке стандартов лечения онкозаболеваний;
- Специалисты Института принимали участие в подготовке справочников и отчетных форм первой версии ПО регистра;
- Специалисты Института владеют новейшими технологиями диагностики, лечения и реабилитации онкологических больных, сотрудничают со многими зарубежными клиниками и онкологическими центрами, участвуют в клинических исследованиях.

5. Этапы реализации проекта:

1) Первый этап. Подготовка документации и подготовительные работы по модернизации программного обеспечения системы.

- Проведение Этического Комитета проекта.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1 уровня.

- Разработка перечня и структуры показателей, формы отчетов и требований к системе.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня.

- Разработка и согласование пакета документов проекта, в том числе справочников "Лекарственные препараты", "Виды оперативных вмешательств", "Административные территории Российской Федерации"

Участники: эксперты 3 уровня.

- Разработка и согласование форм поднастроенных отчетов с Экспертным Советом, внесение изменений в соответствии с замечаниями.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1 уровня.

- Разработка технического проекта, функционального дизайна и архитектуры системы ИАС «Канцер-регистр»

Участники: программисты 1, 2 уровня.

- Разработка дополнительных модулей классификаторов, справочников и отчетов.

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1 уровня.

- Модернизация системы ИАС «Канцер-регистр» в соответствии с заданными ЭС параметрами.

Участники: программисты 2,3 уровня.

2) Второй этап. Настройка и тестирование ПО. Миграция баз данных в новую систему.

- Настройка программного обеспечения в соответствии с задачами проекта: автоматизация расчетов, настройка контроля ввода данных.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Миграция баз данных, контроль потери и точности переноса данных при миграции.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Организация процесса хранения и защиты баз данных, настройка функций регулярного копирования базы.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Администрирование базы данных, выгрузки данных по запросу Экспертного Совета.

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Научно-административное сопровождение этапа: администрирование процесса миграции базы данных, оперативная работа экспертов по проекту. Эксперты 2, 3- го уровня.

2) Третий этап. Тестирование ПО и подготовка отчета.

- Поддержка и обучение пользователей регистра, работа "Горячей линии" проекта. Прием звонков и сообщений, консультации пользователей по техническим вопросам работы в системе;

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Подготовка базы данных к анализу: устранение системных ошибок, чистка данных, валидация базы данных;

Участники: программисты 2,3 уровня.

- Подготовка аналитического отчета по итогам 2014 года: в виде таблиц, диаграмм и презентации.

Участники: эксперты 3 уровня, программисты 2,3 уровня, менеджер.

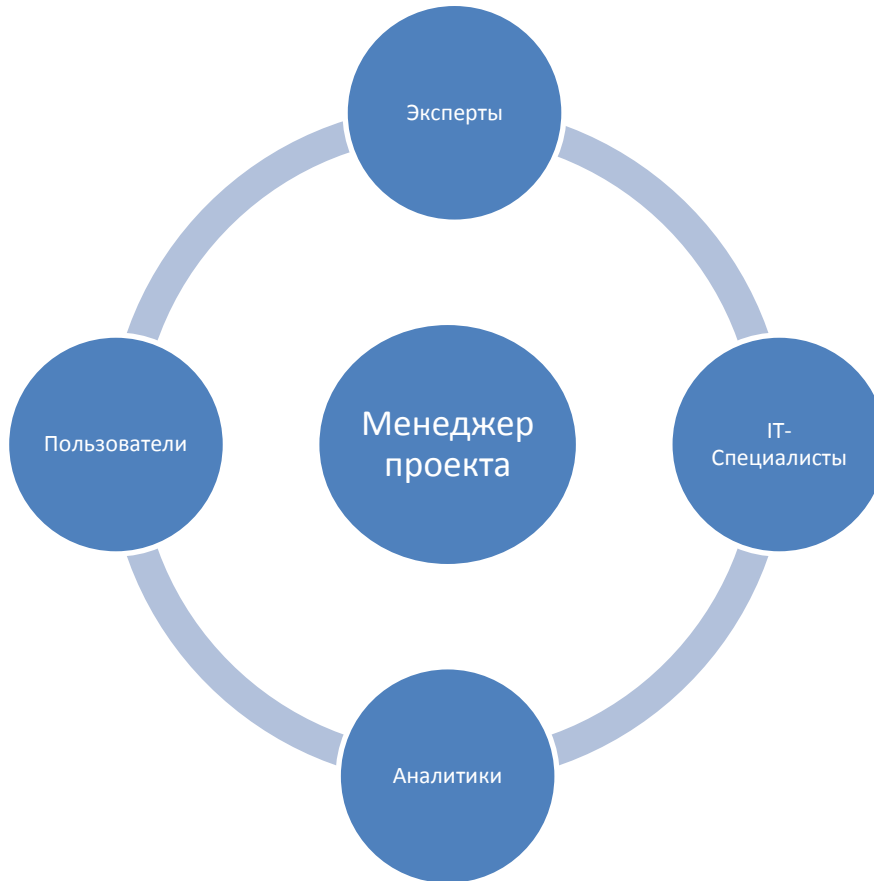
- Административное сопровождение этапа: администрирование процесса миграции базы данных, оперативная работа по проекту. *Участники: программисты 2,3 уровня.*

- Итоговое заседание Экспертного Совета проекта, согласование аналитического отчета;

Участники: эксперты 1,2 и 3 уровня, программисты 1,2 уровня, менеджер.



7. Схема взаимодействия рабочей группы проекта



Эксперты:

Подготовка документации по ряду нозологий С16-20, С 34, С 50, С 61, включая справочники по диагностике, хирургическому лечению, лучевой, химио- и таргетной терапии.

Подготовка форм поднастроенных отчетов.

IT- Специалисты:

Обеспечение работ по модернизации и настройке ПО.

Аналитики:

Консультации Экспертов и IT- Специалистов. Статистическая обработка данных, подготовка отчета.

Пользователи:

Участие в оптимизации дизайна регистровой карты и отчетов локального уровня.

Возможность получения консультаций по работе с новым ПО.

Менеджер:

Организация эффективного взаимодействия между всеми участниками проекта.

Подготовка и согласование юридических документов, ведение отчетности проекта,

Ответственность за соблюдение графика работ по проекту. Организация мероприятий.

8. Ожидаемые результаты проекта

- Разработка универсального, интуитивно-понятного пользователю информационно-аналитического программного продукта, позволяющего осуществлять ввод, хранение, обработку информации.
- Сохранение единой базы данных, содержащей деперсонифицированные сведения о пациентах страдающих злокачественными новообразованиями.
- Расширение возможностей справочников системы, в соответствии с современными подходами к ведению пациентов с ЗНО.
- Возможность получения из системы отчетных форм и показателей, удовлетворяющих стандартным запросам МЗ РФ, при сохранении возможности расширения стандартной аналитики для отчетов различного уровня.
- Формирование более 60 функционально удобных, соответствующих требованиям пользователя выходных отчетных форм, позволяющих создавать группировки показателей в любом сочетании для главных специалистов регионов, онкологических учреждений, научных публикаций.
- Возможность проведения ретроспективного анализа с привлечением большого массива данных позволит выбирать приоритетные направления дальнейших детальных исследований, оценить эффективность онкологической службы, повысить качество оказания помощи больным со злокачественными новообразованиями и усовершенствовать деятельность специализированных медицинских учреждений.

**9. Дальнейшие возможности развития проекта
Совершенствование и дальнейшая разработка информационно –
автоматизированной системы Государственного ракового регистра
на период 2015-2018 гг**

