



## **Резолюция участников III Всероссийской конференции «Геоинформационные системы в здравоохранении РФ: данные, аналитика, решения» (18-19 сентября 2013 г., г. Санкт-Петербург)**

Всего в качестве участников III конференции зарегистрировалось 117 человек из 31 города России, представляющих 69 организаций, а также представители из Азербайджана. Среди слушателей: представители региональных МИАЦ (12), Управлений Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии (16), медицинских НИИ, учреждений и ВУЗов (21), органов исполнительной власти, занимающихся ИТ-технологиями (10), ИТ-компаний (10). География зарегистрированных участников: Азов, Архангельск, Баку, Барнаул, Белгород, Брянск, Великий Новгород, Владикавказ, Владимир, Воронеж, Казань, Калининград, Краснодар, Липецк, Махачкала, Москва, Ногинск, Пермь, Ростов-на-Дону, Санкт-Петербург, Саратов, Смоленск, Сыктывкар, Томск, Тосно, Тула, Тюмень, Улан-Удэ, Чебоксары, Челябинск, Черкесск, Ярославль (подробно – на [www.gishealth.ru](http://www.gishealth.ru)).

Всего за 3 года в конференциях приняло участие 269 человек из 149 организаций из 52 городов России и несколько представителей из других стран (США, Германия, Азербайджан, Узбекистан). За это время в конференции участвовали представители 32 региональных Управлений Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии.

### **В ходе выступлений и дискуссии участниками были сделаны следующие выводы:**

- ГИС для решения практических задач в организациях Роспотребнадзора.** Накоплен положительный опыт применения Геоинформационных систем (ГИС) для решения задач мониторинга, пространственного анализа, выявления взаимосвязи различных показателей, поддержки принятия решения по эффективному управлению окружающей средой и здоровьем населения. Необходимо расширять сферы применения ГИС-технологий в региональные органы и организации Роспотребнадзора.
- В различных организациях успешно запускаются пилотные проекты с использованием геоинформационных технологий. Но, следует отметить, что этот процесс пока бессистемный. Существует необходимость в консолидации накопленного опыта и разработки единого подхода при внедрении ГИС-технологий в различных подведомственных организациях.
- Существуют трудности с геоинформационным обеспечением во многих региональных организациях актуальным картографическим материалом по территории, отсутствием финансирования программного обеспечения ГИС и/или отсутствием обеспечения картографическими веб-сервисами.
- При создании Единого информационного пространства в здравоохранении, включая «Ведение электронных медицинских карт пациентов» Единой государственной информационной системы в здравоохранении, которая реализуется сейчас МЗ РФ (основании Приказа МЗСР РФ №364 от 28 апреля 2011 г.) и персонифицированный учет больных по различным нозоформам, необходимо предусмотреть интеграцию и совместимость форматов электронных баз данных и создаваемого прикладного программного обеспечения с уже успешно эксплуатируемым и зарекомендовавшим себя комплексом автоматизированных информационно-аналитических систем в рамках системы социально-гигиенического мониторинга.

Сегодня в некоторых городах России накоплен успешный опыт работы с ГИС, который может быть учтен при информатизации здравоохранения, однако пока отсутствует какое-либо нормотворчество, касающееся использования отраслевых пространственных геоданных для решения задач здравоохранения как на федеральном, так и на региональном уровнях. Представители ОргКомитета и модераторы конференции готовы выступить экспертами по созданию отраслевых баз геоданных в здравоохранении (в соответствии с Концепцией создания и развития инфраструктуры пространственных данных Российской Федерации (РИПД), Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1157-р).

- ГИС для научно-исследовательский работ в области здравоохранения.** В настоящее время значительную часть времени, отведенного на НИР по анализу распространенности и прогнозу динамики



заболеваемости, установлению причинно-следственных связей между факторами и откликами занимает сбор данных. В некоторых регионах сформировать локальные данные не представляется возможным не столько из-за их отсутствия, сколько по причине затрудненности межведомственного взаимодействия. Это основной фактор, который тормозит процесс научно-методических разработок, в том числе выработку подходов по выявлению причинно-следственных связей между факторами и откликами на определенных территориях, а также прогнозирование распространения отдельных форм заболеваний как в масштабах страны, так и, особенно, в масштабах конкретных регионов или городов.



**6. Создание федерального эпидемиологического геопортала.**

Геопортал – средство объединения разных источников геоданных о территориях (метаданных) и визуализации на интерактивной карте. На геопортале могут быть размещены данные о заболеваемости и ресурсах здравоохранения, собираемых в рамках повседневной деятельности медицинских организаций, могут быть размещены результаты научных исследований по выявлению и прогнозированию распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний и их факторов риска на территориях. Таким образом, портал будет служить инструментом, используемым для управления системой здравоохранения, площадкой для обмена геоданными в закрытой среде, а также – предоставлять возможность получения населением оперативных сведений об эпидемической ситуации в конкретных регионах страны в открытом доступе.

В соответствии с Указом Президента РФ от 07 мая 2012 г №601 «Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления» в части обеспечения доступа в сети Интернет к открытым данным, содержащимся в информационных системах органов государственного управления РФ, в ряде регионов открывают и геоданные (например, Правительство Москвы имеет такой Интернет-ресурс, где на интерактивной карте можно найти все государственные учреждения здравоохранения). Кроме того, «Совет по открытым данным» при Правительстве РФ (Протокол № 4 от 17 июня 2013 г., Протокол №5 от 15 июля 2013 г. и др.) выработал ряд данных, которые должны быть открытыми, например, «Статистическая информация, сформированная федеральным органом исполнительной власти в соответствии с федеральным планом». Надо отметить, что открытость данных и геоданных о санитарно-эпидемиологической ситуации конкретной территории проживания очень важна для населения. Это позволит нашей стране занять достойное место по открытости данных для населения на международной арене.

**Организаторы конференции могут подготовить Концепцию построения Федерального эпидемиологического геопортала здравоохранения в ближайшие сроки и выступить экспертами, объединив для его создания усилия геоинформационного и медицинского сообщества.**

ОргКомитет благодарит представителей организаций Роспотребнадзора за участие в III Всероссийской конференции и выражает готовность к дальнейшей работе и экспертной помощи.

*С уважением, ОргКомитет конференции и 69 организаций-участников из 31 города РФ.*

*Контактные телефоны ОргКомитета:  
(812)6479077, (812)6109077  
[Denis.Strukov@gmail.com](mailto:Denis.Strukov@gmail.com)  
[www.gishealth.ru](http://www.gishealth.ru)*

