



Резолюция участников IV Всероссийской конференции «Геоинформационные системы в здравоохранении РФ: данные, аналитика, решения» (25-26 июня 2015 г., г. Санкт-Петербург)

Всего зарегистрировалось в качестве участников IV Всероссийской конференции 107 человек из 32 городов России, 7 из них из-за рубежа. Вместе они представили 56 организаций.

Среди участников: представители региональных Комитетов по здравоохранению и МИАЦ (14), Управлений Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии (8), медицинских НИИ, учреждений и ВУЗов (27), региональных станций скорой медицинской помощи (5), а также органов исполнительной власти, занимающихся ИТ-технологиями, ИТ-компаний.

География зарегистрированных участников: Алма-Аты, Астана, Брянск, Вашингтон, Великий Новгород, Владимир, Воронеж, Дрезден, Екатеринбург, Казань, Кемерово, Краснодар, Красноярск, Москва, Намаганск, Нижний Новгород, Новосибирск, Омск, Пермь, Протвино, Рим, Салехард, Санкт-Петербург, Саратов, Ставрополь, Стокгольм, Сыктывкар, Ташкент, Тихвин, Узбекистан, Ульяновск, Хабаровск, Челябинск, Ярославль.

Всего за 4 года в конференциях приняло участие более 350 человек из 200 организаций из 70 городов России и несколько представителей из других стран (США, Германия, Азербайджан, Узбекистан, Казахстан, Италия, Швеция).

За это время в конференции участвовали представители 35 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).

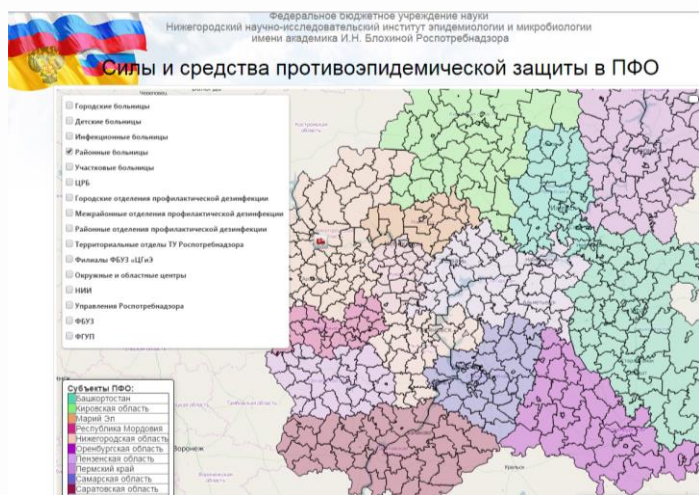
5. **ГИС для научно-исследовательских работ в области здравоохранения.**

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 (ФЭГ).**

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.

На конференции был продемонстрирован передовой опыт создания эпидемиологических атласов (в т.ч. с использованием интерактивных карт) НИИ Гриппа МЗ РФ, НИИ Пастера НИИ Блохиной, ФГБУ «ВНИИЗЖ» (г. Владимир), ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательского противочумный институт», Казахский научный центр карантинных и зоонозных инфекций имени М. Айкимбаева при участии специалистов Центра пространственных исследований в разработке прототипов таких Интерактивных аналитических карт на различные территории РФ. Таким образом, следует заметить, что российские разработчики уже делают прототипы Федерального эпидемиологического



геопортала и готовы выступить экспертами, выработать технические требования, методические указания к аналитическому функционалу ФЭГ для распространения их в других ТУ Роспотребнадзора, Центрах эпидемиологии и гигиены а также - НИИ, занимающиеся вопросами эпидемиологии. ФЭГ может быть централизованным картографическим веб-сервисом с хранением данных в российской облачной ГИС, что соответствует программа по импортозамещению в области ИТ, а также - Распоряжению Правительства Российской Федерации от 20 октября 2010 г. N 1815-р г. Москва «О государственной программе Российской Федерации «Информационное общество (2011-2020 годы)», где описано приверженность к применению облачных технологий при разработке информационных систем государственного уровня.

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 IV Всероссийской конференции и выражает готовность к дальнейшей работе и экспертной помощи.

С уважением, ОргКомитет конференции и 56 организаций-участников из 32 городов РФ.

Контактные телефоны ОргКомитета:

(812)6479077, (812)6109077

Denis.Strukov@gmail.com

www.qishealth.ru