Шпаргалка по интеграции с МИС

Одна страница для оценки интеграции телемед-продукта с МИС: четыре стадии, особенности систем, когда окупается шина, и правило поручения. Инженерные рекомендации, не юридическая консультация.

1. Четыре стадии – у каждой МИС одинаково

- [ ] Тестовый стенд: сборка на синтетике; документация чаще по запросу – поручение пока не нужно
- [ ] Договор с разработчиком или партнёром: доступ к API или модулю, требования безопасности
- [ ] Доработка и приёмка: справочники клиники (врачи, услуги, слоты) и НСИ Минздрава
- [ ] Подключение у каждой клиники: её версия МИС и ИТ-подрядчик; здесь подписывается поручение

2. Системы: общий СЭМД, разный доступ

- [ ] Медиалог – частные сети, 1000+ учреждений; ЕГИСЗ через N3.Health; учесть переход на 2.0
- [ ] 1С:Медицина – HL7 v2, HL7 v3, DICOM 3; конфигурацию клиники обычно ведёт партнёр 1С
- [ ] ЕЦП.МИС (29 регионов) и ЕМИАС (Москва) – проект с регионом, приказ ФСТЭК № 117
- [ ] MEDODS, Renovatio, Инфоклиника, qMS, Medesk – API проверять до обещания срока

3. Когда брать шину

- [ ] 1–2 МИС – напрямую; 3+ – считайте шину: умножается процесс, а не код
- [ ] МедФлекс – один API к 152 МИС: запись, прайс-листы, РЭМД; сверьте состав функций
- [ ] N3.Health – обмен по HL7 FHIR: ИЭМК, протоколы телемедконсультаций в РЭМД
- [ ] Цена: плата шине и ещё одно звено в цепочке поручений вместо N подключений

4. Правило на любом пути

- [ ] Платформа, облачная МИС, интегратор и шина – внутри границы медданных
- [ ] Поручение клиники-оператора с каждым звеном (ст. 6 ч. 3 152-ФЗ) до первых реальных данных
- [ ] Базы всех звеньев – в России (ст. 18 ч. 5 152-ФЗ); «зашифровано» не значит «законно»
- [ ] Протокол телемедконсультации – в ЕГИСЗ за 1 рабочий день: через МИС или платформу обмена