

доступ для осуществления администрирования и обслуживания комплексов в целом и каждого рабочего места в отдельности.

8. Предлагаемое к поставке оборудование должно соответствовать действующим стандартам и нормам по пожарной, санитарной и электрической безопасности, а также электромагнитной совместимости, в соответствии с номенклатурой продукции, в отношении которой законодательными актами Российской Федерации предусмотрена обязательная сертификация, с документальным подтверждением при исполнении Государственного контракта.

9. Участник размещения заказа должен указать в аукционной заявке конкретную торговую марку (включая производителя) и модель предлагаемой к поставке продукции, включая коды производителя, ее комплектацию и точные технические характеристики, а также полные наименования и версии предлагаемого к поставке программного обеспечения, в том числе и предустановленного на какое-либо оборудование. Каждая единица оборудования или программного обеспечения, входящая в состав предлагаемых к поставке товаров (комплектов или иной совокупности товаров), являющаяся отдельно производимым товаром, также должна быть представлена участником размещения заказа описанием с указанием кода производителя, торговой марки (включая производителя) и модели. В описании технических характеристик Участник указывает фактические сведения (точные значения технических характеристик и описание функциональных свойств, к которым установлены требования в документации об аукционе), соответствующие конкретным товарам, предлагаемым к поставке. Указание приблизительных значений (не более или не менее) не допускается.

Заключение. Условия эксплуатации предлагаемого к поставке оборудования являются обычными для рабочих помещений. Оборудование и программное обеспечение, надлежащим образом не представленное, считается не включенным в заявку участника размещения заказа (не предложенным к поставке). Вычислительная техника, кроме того, должна содержать полные наименования (торговые марки, коды производителей и модели) материнских плат, процессоров, оперативной памяти, НЖМД (накопитель на жестком магнитном диске), приводов чтения/записи/перезаписи оптических дисков, видеоадаптеров, клавиатур, манипуляторов типа «мышь», устройств чтения («ридеров») смарт-карт, а также любых других дополнительных контроллеров и устройств.

Список литературы

1. Горюнова В.В. [и др.] Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций // *Фундаментальные исследования*. – 2013 – №11-9 – С. 67-73.
2. Горюнова В.В. Использование модульных онтологий при создании центров обработки данных медицинского назначения // *Инновации на основе информационных и коммуникационных технологий*. – 2011. – № 1. – С. 300-303.

НАЗНАЧЕНИЕ И ФУНКЦИИ СИСТЕМ ИНТЕГРИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ

Горюнова В.В., Порошин Д.П., Снопкова Е.В., Баулина О.В.

ФГОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, e-mail: gvv17@ya.ru

Система интегрированной медицинской информации (СИМИ) представляет собой централизованную информационную систему, размещаемую на обособленных централизованных вычислительных мощностях в составе областного центра обработки данных. Доступ к сервису конечных пользователей

амбулаторно-поликлинического звена системы здравоохранения города должен осуществляться через подсистему формирования пользовательского интерфейса с использованием технологии «тонкого клиента» [1-5].

Методы и задачи. Общегородской информационной сервис СИМИ, обеспечит консолидацию медицинской информации о пациентах в составе их интегрированных электронных медицинских карт. Под интегрированной электронной медицинской картой (далее – ИЭМК) понимается единое хранилище медицинской информации гражданина по всем обследованиям и случаям обращения гражданина в медицинские учреждения города. В составе ИЭМК будут содержаться следующие информационные разделы:

- Регистрационный идентификатор пациента;
- Витальные медицинские данные (группа крови, наличие аллергий и лекарственной непереносимости, хронические заболевания, инвалидность пр.);

- Эпизоды (амбулаторные обращения, госпитализации). В отношении госпитализаций, в составе ИЭМК предполагается хранение только значимой информации, представленной в выписном эпикризе. Доступ к более детальной информации карты стационарного больного будет реализован посредством автоматизированного запроса данных из МИС стационара;

- Персональные электронные медицинские записи (врачебные осмотры, диагнозы, записи медсестер, протоколы исследований);

- Медицинские мультимедийные данные (результаты функциональных исследований – рентген, томография, УЗИ, сканы бумажных документов);

- Назначения (диагностические и лечебные манипуляции, медикаменты);

- Данные лабораторных анализов.

Заключение. Сервис СИМИ реализует следующие основные операции над данными ИЭМК:

- создание ИЭМК гражданина;

- поиск ИЭМК в базе по задаваемым критериям;

- доступ к информационным блокам медицинской информации (например, к блокам врачебного осмотра пациента, госпитализации и пр.);

Список литературы

1. Горюнова В.В. [и др.] Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций // *Фундаментальные исследования*. – 2013 – №11-9 – С. 67-73.
2. Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Жилиев П.С. Многоуровневые структуры интегрированных медицинских систем // *Современные наукоемкие технологии*. – 2014 – №5-1 – С. 122-122.
3. Горюнова В.В. Использование модульных онтологий при создании центров обработки данных медицинского назначения // *Инновации на основе информационных и коммуникационных технологий*. – 2011. – № 1. – С. 300-303.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ И СЕРВИСОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Жилиев П.С., Горюнова Т.И., Володин К.И.

ФГОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, e-mail: gvv17@ya.ru

Региональный фрагмент Единой государственной информационной системы в здравоохранении города представляет собой распределенную информационную систему, надлежащим образом интегрированную с соблюдением требований по защите информации как с Федеральным фрагментом Единой государственной информационно-аналитической системы (ЕМИАС) в здравоохранении, так и с общегородской информационной инфраструктурой города [1-4].

Надлежащее функционирование прикладных компонент обеспечивается за счет единого инфраструктурного уровня, который сформирован преимущественно на принципах централизации инфра-