

Опыт внедрения РМИС



Учреждения здравоохранения Камчатского края по транспортной доступности и уровню оказания медицинской помощи

РАЙОНЫ И РАЙОННЫЕ ЦЕНТРЫ

11 Алаутский	с. Новоалексеево
6 Быстринский	с. Эссо
9 Елизовский	с. Елизово
7 Мильковский	с. Мильково
8 Соболевский	с. Соболево
10 Усть-Большерецк	с. Усть-Большерецк
5 Усть-Камчатский	п.г.т. Усть-Камчатск
3 Карагинский	п.г.т. Оссора
2 Олоторский	с. Тигиль
1 Пенжинский	с. Камениское
4 Тигильский	с. Тигиль



Задействовано:

- 49 медицинских организаций в регионе

В государственных медицинских организациях:

- 1286 врачей
- 3024 ср. мед. работников
- Из них 2199 средний мед. персонал



Проблемы и Предпосылки к внедрению РМИС

а. Дублирование ввода первичной информации увеличивает время обслуживания посетителей и количество ошибок в первичной учётно-отчётной медицинской документации;

б. Сложности сопровождения нескольких ИС, необходимость содержать большой штат сотрудников ИТ службы;

в. Отсутствие возможности просмотра в одной программе всех данных по пациенту: диагнозы и периоды нахождения в стационаре, лечение в поликлинике, просмотр истории исследований, наличие льгот, информации по выписанным ЛН, всё это ведет к избыточному назначению исследований, анализов, полипрагмазии;

г. Ошибки при ручном вводе информации, нестабильная интеграция и работа в нескольких ИС приводит к ошибкам при формировании счетов-реестров, вследствие расхождений с данными в первичной медицинской документации, что ведет к увеличению сумм штрафных санкций к МО со стороны страховых организаций;

д. Отсутствие прозрачности работы медицинского персонала не позволяет принимать оперативные управленческие решения для коррекции текущих бизнес-процессов МО.

- 1 Приемственность медицинской помощи
- 2 Снижение стоимости лечения
- 3 Оптимизация расходов
- 4 Повышение эффективности использования ресурсов
- 5 Повышение достоверности медицинской информации
- 6 Сокращение времени заполнения документации





Организация процесса внедрения РМИС

- Формирование рабочей группы

- Выделение пилотной зоны

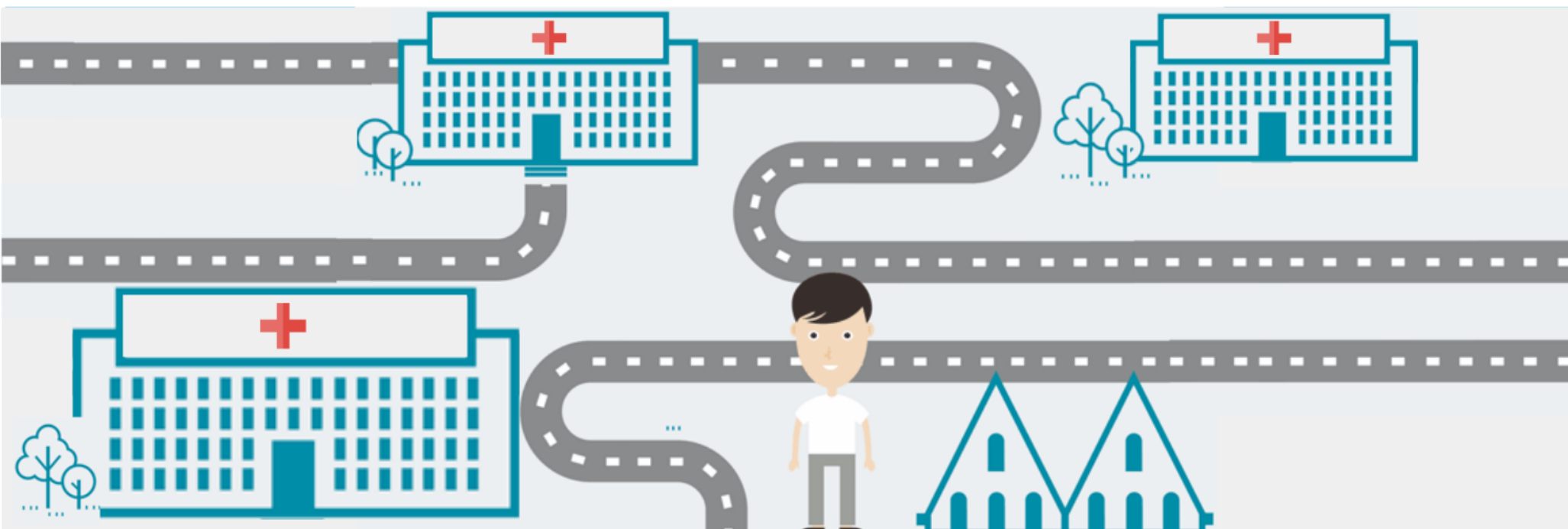
- Распределение ресурсов



- Организация технической поддержки

- Корректировка планов работ в зависимости от итогов промежуточной отчетности

Преимственность медицинской помощи



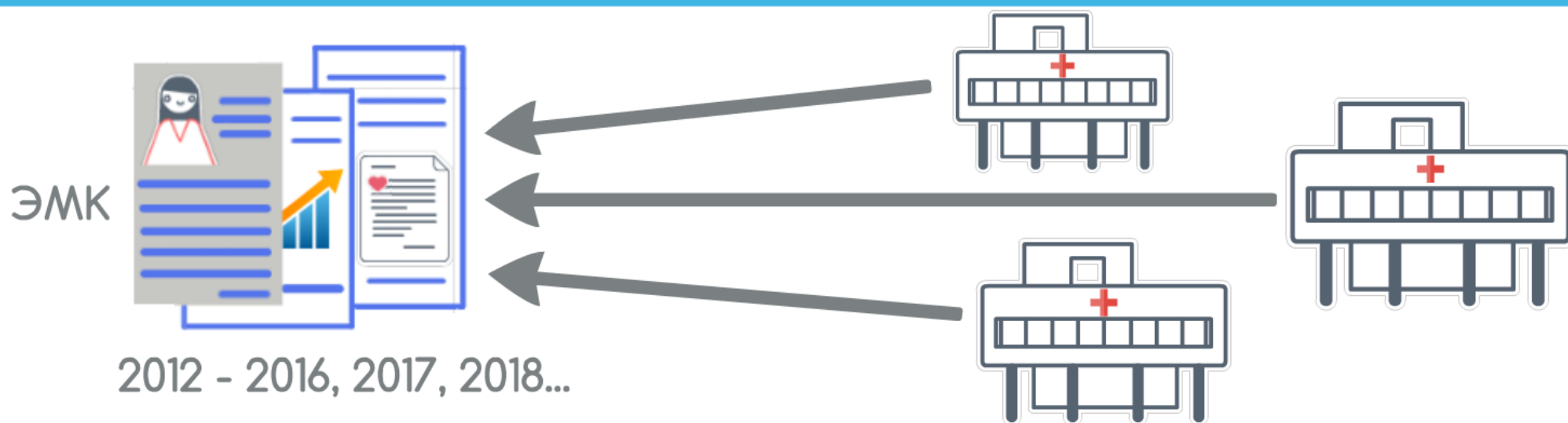
Сокращение нагрузки на средний мед. персонал по маршрутизации пациентопотока более чем в два раза

Сокращение время ожидания оказания мед. услуги в диагностических подразделениях (УЗИ, рентген, КТ, МРТ) на 30%

Повышение качества лечебно-диагностического процесса, снижение количества штрафов страховых компаний

Снижения стоимости за счет сокращения:

- времени пребывания в стационаре;
- количества повторных назначений в рамках одного случая лечения;
- количества врачебных ошибок.



✓ Сокращение пребывания пациента в стационаре



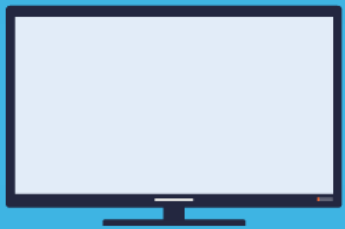
Повышение эффективности использования ресурсов



Кардиолог 1



Очередь: 5 человек



Кардиолог 2



Очередь: 0 человек



Повышение достоверности медицинской информации

- ✓ Протоколы медицинских записей более чем по 50 врачебным специальностям
- ✓ Возможность автоматического обновления или запроса данных о пациенте из внешних баз данных фонда социального страхования, фонда обязательного медицинского страхования и др. источников.

- Терапия
- Хирургия
- Сердечно-сосудистая хирургия
- Педиатрия
- Неврология
- Функциональная диагностика
- Гастроэнтерология
- Иммунология
- Анестезиология и реанимация
- Кардиология
- Нейрохирургия
- Офтальмология

- Урология
- Онкология
- Стоматология
- Скорая помощь
- Гематология
- Ультразвуковая диагностика
- Нефрология
- Диетология
- Акушерство и гинекология
- Неонатология
- Аллергология
- и многие другие



Сокращение времени заполнения учетной и составления отчетной медицинской документации



✓ Управление медицинскими
технологическими процессами

Функционал

Число уникальных пользователей
СТАЦИОНАР
Приемный покой
Размещение на койках
Медикаментозные назначения
Выполнение операций, формирование протоколов операций
Лабораторные назначения
Лист назначений
Температурный лист
Отчеты
Формирование реестров
ПАО
АПП
Регистратура
Врачи-специалисты
Диспансеризация/диспансерный учет
Дневной стационар
Отчеты
Формирование реестров
Аптека
Персонифицированный учет
Лаборатория
Функциональная диагностика
Пищеблок
ОТ/СПК
Стоматология
ЛЛО
Личный кабинет/Инфопанель/Инфомат
Платные услуги
Лист нетрудоспособности
Радиология

28 параметров

Как производился расчет:

Прогресс внедрения функционала

Внедрено = 1

Частично внедрено = 0,5

Тестируется = 0,25

Не внедрено = 0

Сумма прогресса
внедрения функционала

Количество функционала в МО

2012 год

Прогресс внедрения:

Частично внедрено = 0,5

Тестируется = 0,25

Функционал клиники = 24

$$\frac{3 \cdot 0,5 + 1 \cdot 0,25}{28} = 0,06$$

В 2012 году % внедрения
в ЕРБ составил 6%

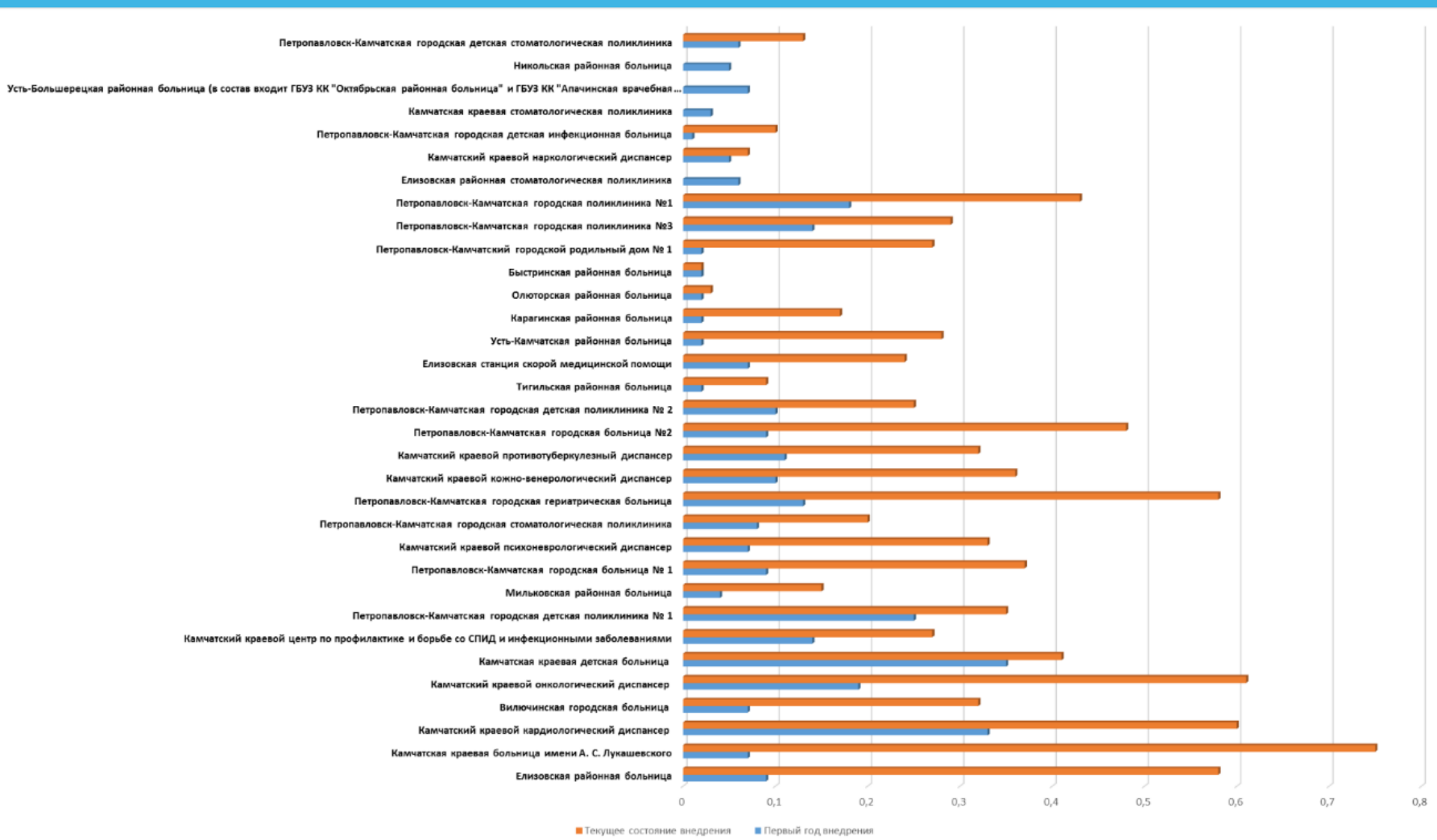
	Елизовская районная больница
Число уникальных пользователей	15
СТАЦИОНАР	
Приемный покой	Частично внедрено
Размещение на койках	Частично внедрено
Медикаментозные назначения	Не внедрено
Выполнение операций, формирование протоколов операций	Не внедрено
Лабораторные назначения	Не внедрено
Лист назначений	Не внедрено
Температурный лист	Не внедрено
Отчеты	Не внедрено
Формирование реестров	Тестируется
ПАО	Не внедрено
АПП	
Регистратура	Не внедрено
Врачи-специалисты	Не внедрено
Диспансеризация/диспансерный учет	Не внедрено
Дневной стационар	Не внедрено
Отчеты	
Формирование реестров	
Аптека	
Аптека	Не внедрено
Персонифицированный учет	Не внедрено
Лаборатория	Частично внедрено
Функциональная диагностика	Не внедрено
Пищеблок	
ОТ/СПК	
Стоматология	Не внедрено
ЛЛО	Не внедрено
Личный кабинет/Инфопанель/Инфомат	
Платные услуги	
Лист нетрудоспособности	Не внедрено
Радиология	Не внедрено
ИТОГ	1,75



Результаты внедрения РМИС

- ✓ Создание единого информационного пространства
- ✓ Информационный обмен сведениями о прикрепленном населении;
- ✓ Развитие региональной нормативно-справочной базы
- ✓ Организация информационного взаимодействия между МО, СМО, ТФОМС
- ✓ Автоматизация внутрибольничного информационного обмена
- ✓ Развитие функционала ЛЛО
- ✓ Удаленная запись на прием через Интернет
- ✓ Формирование ИЭМК на уровне региона
- ✓ Развитие системы региональных мониторингов
- ✓ Централизация лабораторных исследований на базе Центра СПИД и краевого онкологического диспансера

Сравнительный график прогресса внедрения функционала РМИС qMS в Камчатском Крае на начало 2017 года





Министерство здравоохранения Камчатского Края

Камчатский краевой медицинский
информационно-аналитический центр



Компания СП.АРМ

РМИС MS

региональная
медицинская
система

+

ТФОМС MS

система
автоматизации
ТФОМС



Санкт-Петербург,
ул.Гаккелевская д.21А

+7 812 944 54 17

www.sparm.com

