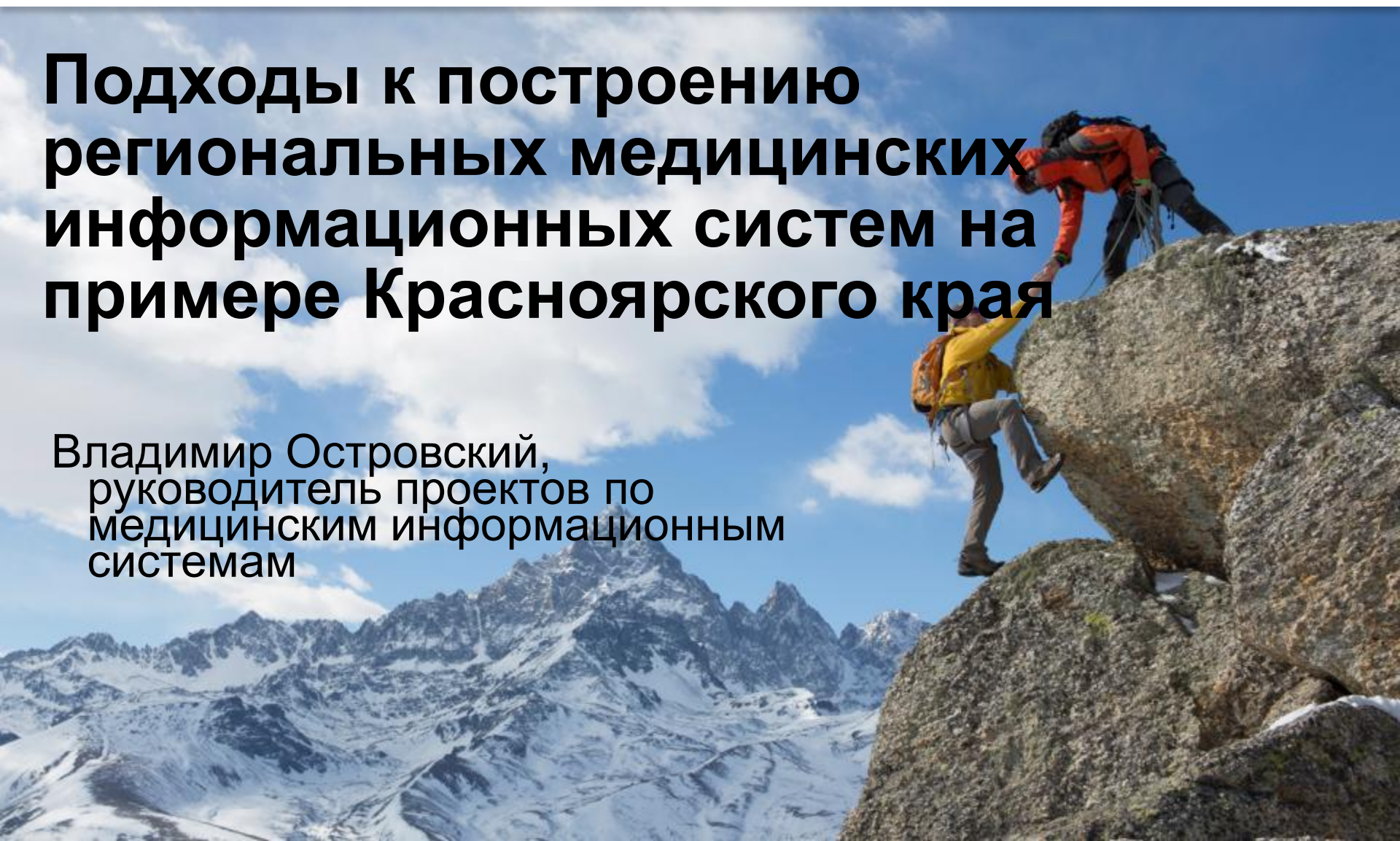


**INTERSYSTEMS<sup>®</sup>**

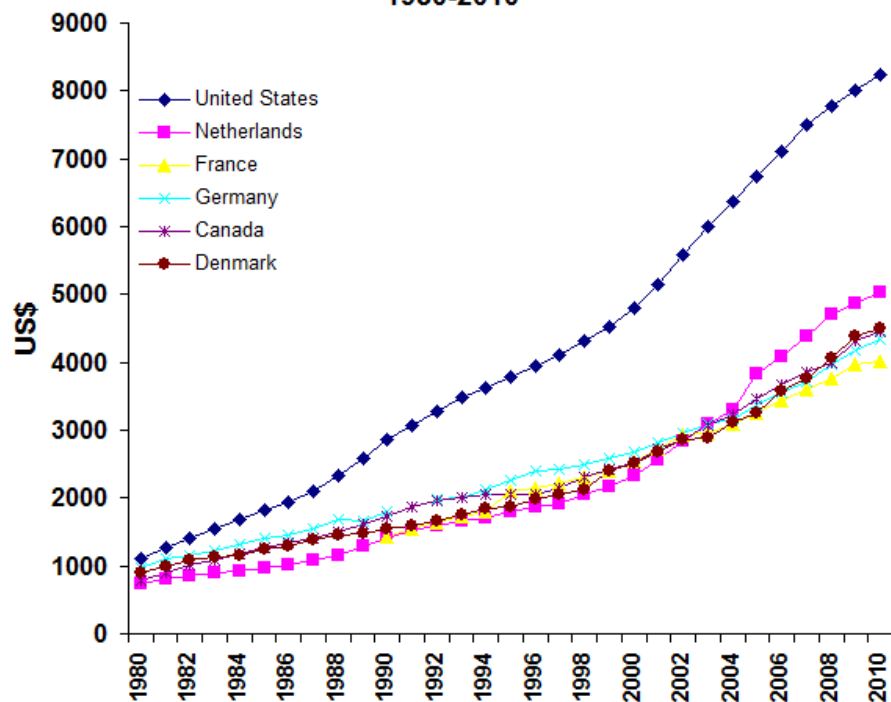
# **Подходы к построению региональных медицинских информационных систем на примере Красноярского края**

**Владимир Островский,  
руководитель проектов по  
медицинским информационным  
системам**

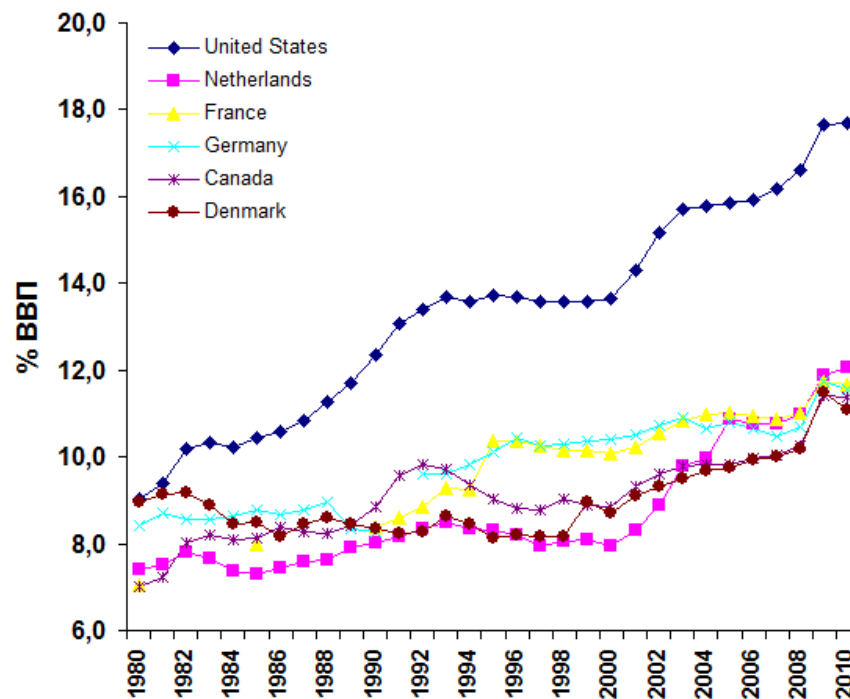


# Основные вызовы современного здравоохранения

Затраты на здравоохранение (на душу населения)  
1980-2010

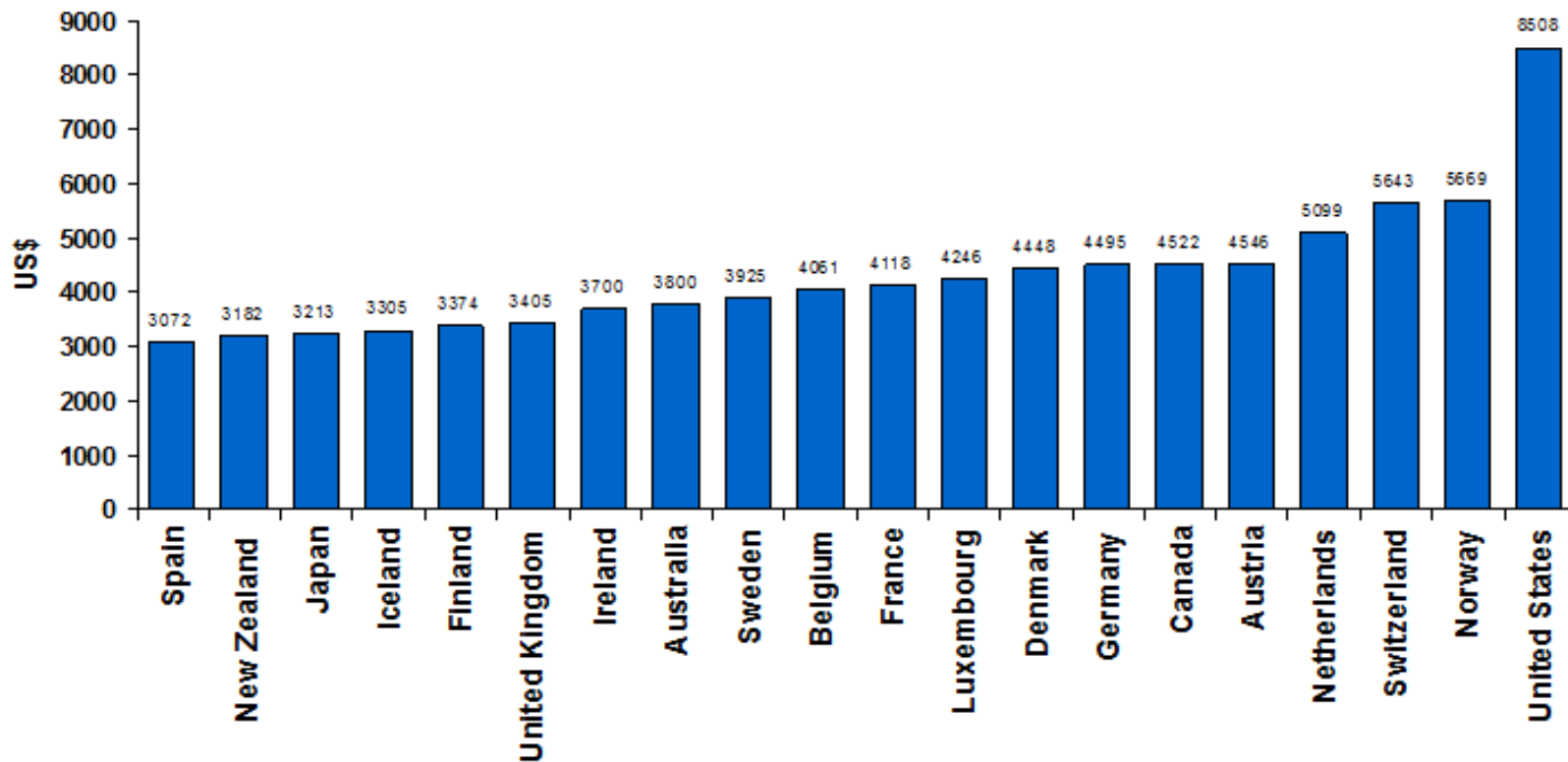


Затраты на здравоохранение (в % ВВП)  
1980-2010



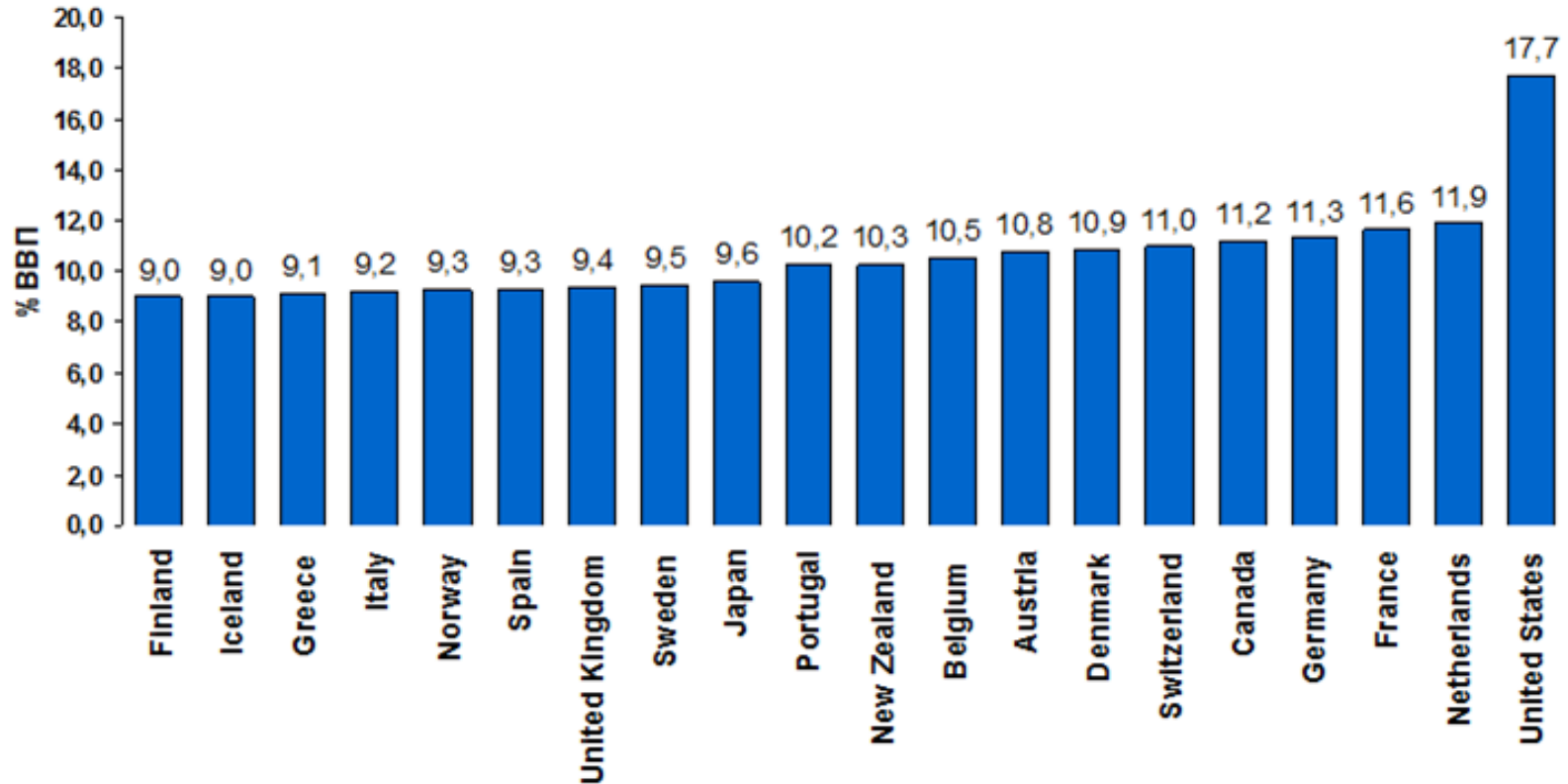
# Основные вызовы современного здравоохранения

## Затраты на здравоохранение (на душу населения) 2011

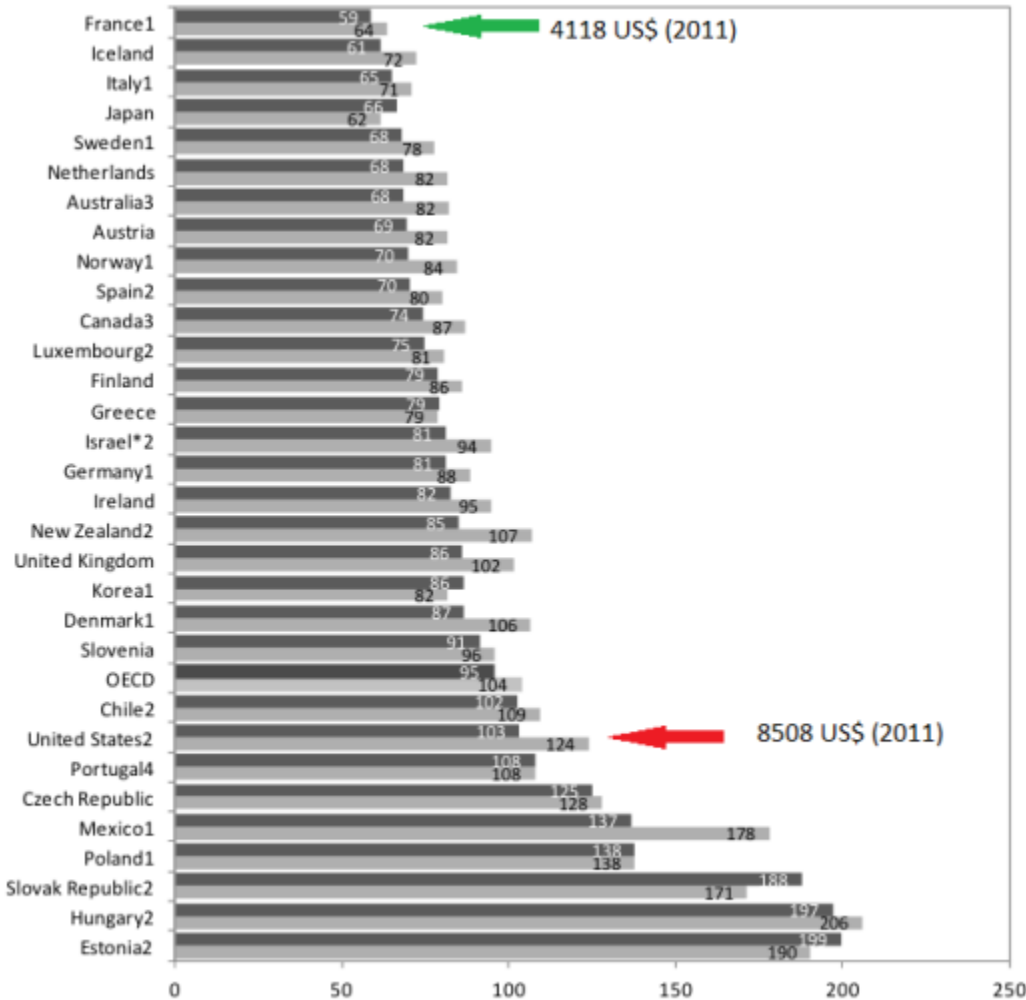


# Основные вызовы современного здравоохранения

Затраты на здравоохранение (в % ВВП)  
2011



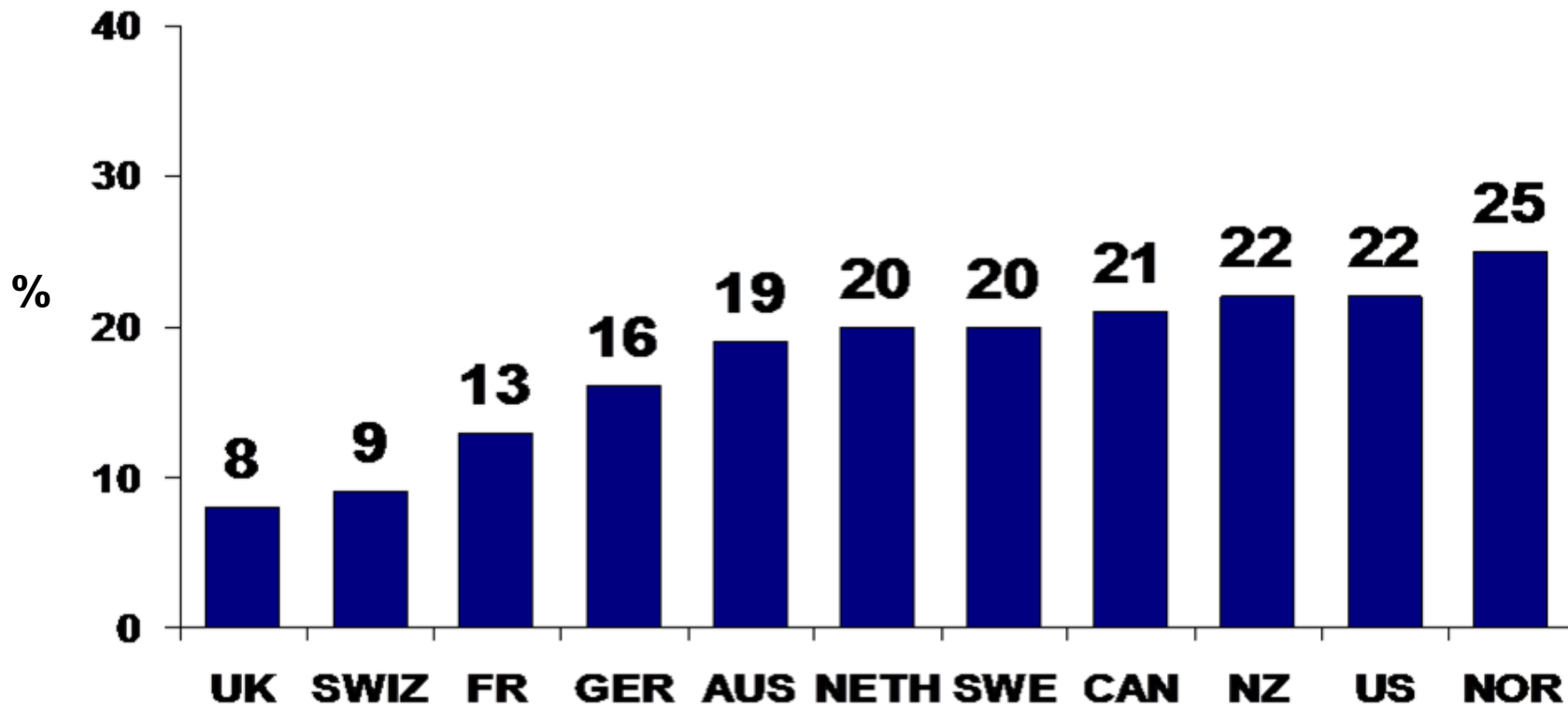
# Основные вызовы современного здравоохранения



Количество случаев преждевременной смерти, вызванных недостаточным качеством медицинского обслуживания (на 100 000 человек)

# Основные вызовы современного здравоохранения

Процент зарегистрированных медицинских ошибок, неправильных медикаментозных и лабораторных назначений.



# Основные вызовы современного здравоохранения

- Контроль над затратами в сфере здравоохранения при сохранении приемлемого качества медицинской помощи
- Информационные технологии – инструмент для достижения этой цели.



# Информатизация регионов

- Уход от устаревшей системы информатизации, нацеленной на сбор статистической информации.
- Переход на технологии, позволяющие в фоновом режиме накапливать первичную информацию. Такие технологии базируются на учете событий оказания медицинской помощи.
- Превращение ИТ технологий в механизм управления здравоохранением в регионе - создание аналитических инструментов для обработки и анализа первичной информации, позволяющих получить картину функционирования системы здравоохранения.
- Введение стандартов оказания медицинской помощи, позволяющих контролировать ее качество.

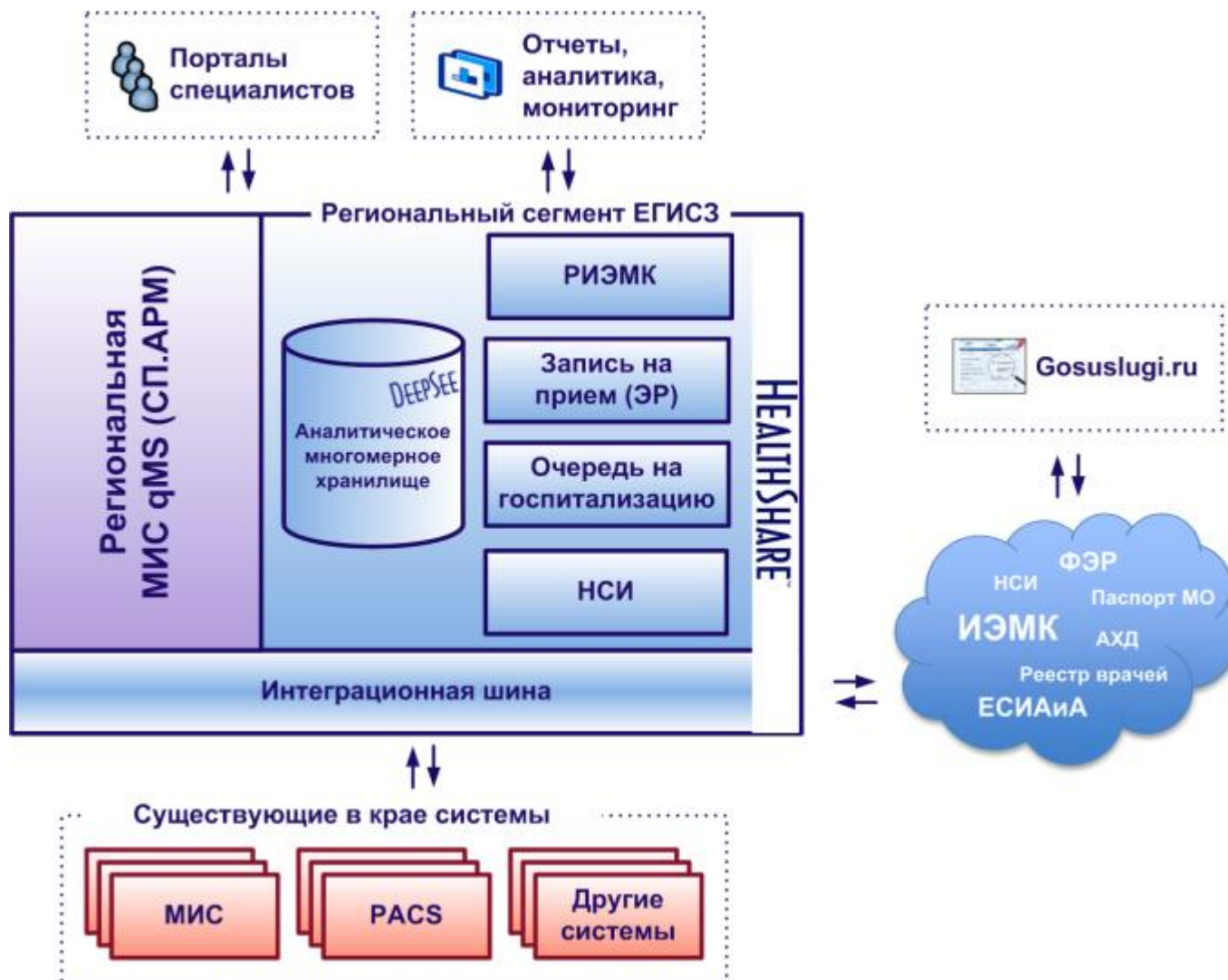


# Проект в Красноярском крае – основные принципы



- Создание единой региональной информационной системы Красноярского края на основе МИС qMS (СП.АРМ). К системе должны быть подключены все 160 медицинских организаций края
- Ведение региональных настроек, справочников на верхнем уровне, с последующем наследованием их на уровне конкретной медицинской организации
- Широкое использование типовых настроек.
- Использование платформы InterSystems HealthShare в качестве региональной интеграционной шины

# Проект в Красноярском крае – архитектура



# Проект в Красноярском крае – этапы

## Этап 1. 2012 – 2014

- Подключение к РМИС 8 пилотных медицинских организаций. В числе пилотов – крупнейшие краевые учреждения:
  - Краевая клиническая больница*
  - Краевая клиническая детская больница*
  - Краевой онкологический диспансер*
  - Больница скорой медицинской помощи*
- Отработка на примере пилотов типовых региональных настроек, доработка системы под региональные требования.

# Проект в Красноярском крае – этапы

## Этап 1. 2012 – 2014

Комплексная информатизация пилотов:

- *Регистратура (регистрация пациентов, расписание)*
- *Стационар (движение пациентов, коечный фонд)*
- *ЭМК (ведение медицинских записей, формирование выписных эпикризов)*
- *Клинико-диагностическая лаборатория (подключение оборудования, передача результатов в ЭМК)*
- *Лучевая диагностика (интеграция с PACS, ведение протоколов обследований)*
- *Аптека*
- *Формирование реестров услуг ОМС*

# Проект в Красноярском крае – этапы

## Этап 2. 2014 – 2015

Массовое подключение к РМИС типовых медицинских организаций:

- *Городская больница*
- *Городская поликлиника*
- *Городская детская поликлиника*
- *Родильный дом*
- *Межрайонный центр*

В рамках второго этапа к РМИС должно быть подключено более 100 медицинских организаций

# Проект в Красноярском крае – этапы

## Краевые задачи. 2014 – 2015

- Создание единой системы расписаний и электронной записи пациентов на прием к врачу для АПП
- Ведение электронного листа ожидания плановой стационарной (включая специализированную) медицинской помощи в МО края
- Организация единой системы направления пациентов на обследование и лечение между МО
- Ведение системы стандартов оказания медицинской помощи и поддерживающих технологий
- Разработка единой управленческо-аналитической системы

# Условия успешности выполнения проекта

- Активное участие в проекте региональных руководителей и организаторов здравоохранения.
- Методическая поддержка со стороны региона – наличие методического центра, отвечающего за подготовку типовых региональных решений и ввод стандартов
- Создание аналитического центра, анализирующего поступающую информацию, выявляющего закономерности и готовящего аналитику для принятия управленческих решений.