

Цифровая перезагрузка: практика Ямальского здравоохранения



Департамент
здравоохранения
Ямало-Ненецкого
автономного округа

Описание проблемы и сложностей ситуации, которая потребовала решения: изменения федеральных НПА



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 5 мая 2018 г. № 555
МОСКВА

О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения

В соответствии с частью 2 статьи 91¹ Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т** :

1. Утвердить прилагаемое Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения.
2. Установить, что мероприятия, предусмотренные Положением, утвержденным настоящим постановлением, осуществляются федеральными органами исполнительной власти в рамках установленных полномочий и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральными законами о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период на руководство и управление в сфере установленных функций.
3. Министерству здравоохранения Российской Федерации утвердить в 4-месячный срок акты, предусмотренные Положением, утвержденным настоящим постановлением.
4. Нормы Положения, утвержденного настоящим постановлением, в части, касающейся представления информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, не применяются в отношении медицинских организаций частной системы здравоохранения до 1 января 2019 г., если такие медицинские организации ранее не приняли решения о представлении информации в указанную систему.

Председатель Правительства
Российской Федерации

Д.Медведев



3719394



ЕГИСЗ

ЕГИСЗ определена *Постановлением* как единая федеральная система, которая взаимодействует в том числе с ГИСЗ субъектов РФ и МИС МО, требования к которым должен разработать Минздрав РФ.

В связи с чем перед регионами стоит задача построения ГИСЗ субъектов в соответствии требованиям Минздрава России.

Описание проблемы и сложностей ситуации, которая потребовала решения: требования к ГИСЗ

Установлены требования:

- к функционалу,
- к защите,
- к программно-техническим средствам (**в том числе запрет на импортное ПО**).

Приказ Минздрава РФ от 24.12.2018 г. №911н (вступил в силу с 01.01.2020 г.)

ГИСЗ (в том числе облачная МИС) должна соответствовать **требованиям** Минздрава РФ.

Федеральный и региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ»

Цель по цифровой трансформации должна быть достигнута, в том числе, и за счет **увеличения вложений в отечественные решения в сфере ИТ** в четыре раза по сравнению с 2019 годом.

Указ Президента РФ №474 от 21.07.2020 г.

В регионе 5 типов МИС:

- ✓ 4 – в основном соответствуют требованиям 911н;
- ✗ 1 – не соответствует.

Все МИС используют **иностранное ПО**:

ORACLE
DATABASE

InterSystems®
Cache

IBM
DB2

Microsoft®
SQL Server®

На 2019 год

Проблемы функционирования региональных сервисов:



сельские МО своими силами решают проблемы автоматизации работы больницы с выбранным разработчиком, **уровень автоматизации не однородный** при возрастающем запросе на цифровые сервисы в здравоохранении, в т.ч. региональные;



отсутствие «бесшовной» интеграции, что ведет к ошибкам и потерям данных при взаимодействии МИС с региональными сервисами;



необходимость постоянного привлечения финансовых и кадровых **ресурсов** для поддержания интеграционных механизмов в актуальном состоянии.

Цель проекта

Основная цель –

перевод системы здравоохранения региона на современную отечественную информационно-технологическую платформу, обеспечивающую опережающее достижение показателей национального проекта «Здравоохранение», в том числе РП ЕЦКЗ.

Задачи, которые требовалось решить на пути достижения цели

Построить ГИСЗ региона на единой облачной отечественной платформе, подключить все МО.

Переход провести максимально безболезненно, не допустить блокирующих срывов в работе МО.

Запустить базовые бизнес-процессы работы МО в первый год внедрения.

Адаптировать максимально возможные БП в деятельности МО под работу в ЕЦП, учитывая уровень автоматизации, имеющийся в регионе до перехода.

Обеспечить юридически значимый электронный медицинский документооборот.

Выровнять уровень автоматизации в регионе.

Сделать ГИСЗ удобным инструментом для врача, обеспечить цифровые сервисы для пациентов.

Не допустить снижения показателей РП ЕЦЗ в год внедрения, далее - в 2022 году войти в тройку регионов-лидеров по цифровой трансформации здравоохранения.

Этапы реализации

2019 год



- Анализ рынка отечественных ИТ решений для сферы здравоохранения.
- Ознакомление с выбранными решениями.
- Принятие решения по выбору.
- Защита бюджета.

2020 год



Пилотный проект на 5 МО:

- 4 - работали на МИС, не в полной мере соответствующей требованиям 911-н,
- 1 - МО 3 уровня (инициатива главного врача).

2021 год



- Подключение оставшихся 19 МО.
- Промышленная эксплуатация в 5 пилотных МО.

2022 год



Промышленная эксплуатация ЕЦП в 24 МО региона, в том числе:

- 13 на ОМС,
- 11 специализированных МО.

Подготовка мощностей в ЦОД здравоохранения на базе ГБУЗ «МИАЦ ЯНАО»

Год	Суммарное кол-во процессорных ядер на серверах	Суммарный объем оперативной памяти на серверах Гб	Суммарный объем дисковой памяти на серверах, Гб, SSD	Суммарный объем дисковой памяти на серверах, Гб, SAS+SATA
2020 <i>с чего начинали</i>	240	690		12 000
2021	462	1 736		20 628
2022	798	2 464	30 100	
2023 <i>прогноз РТ МИС</i>	963	2 805	44 068	
2024 <i>прогноз РТ МИС</i>	1 169	3 231	50 100	
Мощности ЦОД <i>Всего (обновили сервера и СХД в 2021 году)</i>	1 016 <i>будем увеличивать в соответствии с запросом на развитие</i>	6 510	249 000	

Расширили мощности, оптимизировали быстродействие работы ЕЦП.

РТ МИС развернули ПО на подготовленных мощностях.

Удаленно обучили администраторов 5 МО.

Перенесли данные по пациентам из своих МИС (МО – выгрузка, РТ МИС – загрузка в ЕЦП).

Подготовка к запуску бизнес-процессов

Начали настройку структуры и штатного расписания: от этого зависит, как будет проходить выгрузка в федеральные сервисы ЕГИСЗ и межведомственное взаимодействие с ТФОМС, ФСС, ЗАГС, Росгвардией и др.

ВАЖНО:



- ✓ максимально точно завести структуру и устроить врачей на нужные должности в штатном расписании;
- ✓ все согласовать с ФРМО и ФРМР.

Все врачи начинали работу в ЕЦП сразу с УКЭП:



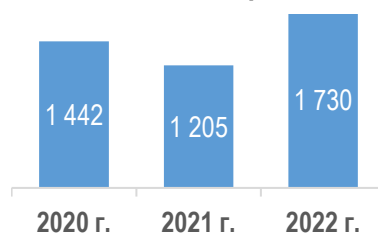
- ✓ 100% врачей оснащены УКЭП, оснащение начали централизованно с 2017 года;
- ✓ все первичные медицинские документы, заведенные в ЕЦП, сразу подписывались УКЭП - **обязательное требование.**

Подключали все цифровые анализаторы к ЛИС:

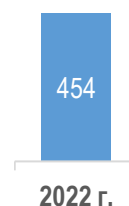


МИАЦ централизованно закупает оборудование:

✓ АРМ для врачей



✓ штрих-сканеры

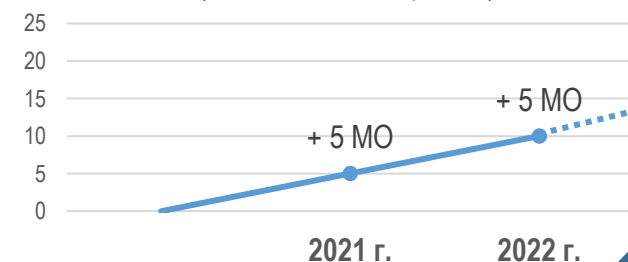


для лабораторий по запросу МО

✓ принтеры для печати штрих-кодов



✓ оборудование для Электронной очереди (+ монтаж и настройка)



Запуск первых бизнес-процессов

В первую очередь запускали базовые бизнес-процессы:

- расписания,
- ведение электронной медицинской документации,
- формирование реестров на оплату ОМС на основе внесенных ЭМД,
- выгрузка внесенных СЭМД в ФИЭМК и ФРЭМД,
- ЭЛН,
- направления на МСЭ.

МО самостоятельно:

- выбирали порядок запуска каждого блока,
- составляли план внедрения, исходя из своей ситуации.

Запуск первых бизнес-процессов: реестры ОМС



Реестры ОМС – это важно: это финансирование больницы, зарплата врачей.

Подход: реестры формируются только на основе первичной медицинской документации, внесенной в ЕЦП.

Подключение МО: по мере готовности, в том объеме, в котором перешли на ЕЦП.

Отдельная линия ТП по реестрам, оперативная отработка инцидентов.

Еженедельное формирование реестров и направление в ТФОМС (договоренность с ТФОМС).

Анализ ошибок.

Корректировка разноски первичной мед. документации.

Снова формирование и проверка в ТФОМС реестров.

на конец
месяца



Качественные реестры,
принимаемые ТФОМС



ВАЖНО:

- ✓ адаптировать региональные особенности по формированию реестров в ЕЦП;
- ✓ командная работа МИАЦ + МО + ТФОМС + РТ МИС + КМИС (вендор, на решении которого работала большая часть МО - 12 - до перехода на ЕЦП).

Запуск первых бизнес-процессов: передача в федеральные сервисы



Передача в федеральные сервисы – это важно: это наши показатели РП ЕЦКЗ.
Решив такие первостепенные вопросы, можно продолжать плановое внедрение в более спокойном режиме.

СРАБОТАЛ ИЗНАЧАЛЬНЫЙ ПОДХОД:

- ✓ все медицинские документы вносим в ЕЦП,
- ✓ все их подписываем УКЭП врача.

НАМ ОСТАВАЛОСЬ ЛИШЬ:

- ✓ созданные документы передать в федеральные сервисы.

ВАЖНО:

- ✓ прививать врачам культуру работы с электронной медицинской юридически значимой документацией.



1 этап внедрения: ИТОГИ

согласно приказу ДЗ ЯНАО

**с 1 апреля
2021 года**

МО 1го этапа

перешли на работу в ЕЦП

в промышленном режиме

проблемы,
вопросы

выездное совещание

ГДЕ?

на базе Ноябрьской ЦГБ

КОГДА?

апрель 2021 года

КАК ДОЛГО?

3 дня

КТО?

- ✓ МО 1го этапа
- ✓ МО 2го этапа
- ✓ представители РТ МИС

ЧТО ДЕЛАЛИ?

Каждое утро отправлялись в проблемные отделения и службы больницы.
На рабочих местах мед. персонала рассматривали имеющиеся проблемы и искали пути их решения.

ЧТО ПОЛУЧИЛИ?

- ✓ Донесли конкретные проблемы до РТ МИС.
- ✓ Часть проблем сняли настройками прямо на месте.

ВЫВОДЫ

1) Самое важное при внедрении – это адаптация БП больницы под систему:

- ✓ пересмотр и оптимизация процессов,
- ✓ выработка типовых подходов для региона,
- ✓ создание удобного инструмента для работы врача.

2) В процессе перехода на новое ПО участвуют все: не только ИТ службы, но и, в первую очередь, руководители медицинской организации.

2 этап внедрения

2021 год

тиражирование проекта
на оставшиеся МО региона

2022 год

промышленная эксплуатация
во всем регионе

Организованы два чата в Telegram с РТ МИС: ✓ «Сопровождение» – МО 1 этапа, ✓ «Внедрение» – МО 2 этапа.

Обучение в учебном центре РТ МИС (г. Пермь):



- ✓ **февраль и март** 2021 года,
- ✓ 2 группы по 20 человек,
- ✓ администраторы + кадровики от крупных МО – для настройки структуры.

Настройка структур, проверка результатов специалистами РТ МИС, загрузка данных по пациентам из старых МИС.

С **июля** – обучение в больницах врачей, помощь в отладке структур, настройка выгрузки в ФИЭМК и ФРЭМД.



- ✓ Легко заходили стоматологии, есть самостоятельные внедрения (Муравленковская ГБ, Яр-Салинская ЦРБ, Ново-Уренгойская ГСП).

Продолжили практику тематических АКС: ✓ по проблемным вопросам, ✓ по запуску и отладке новых БП. ✓ По результатам издавали приказы ДЗ ЯНАО.

Продолжили практику по запуску БП по формированию реестров ОМС.

Подключали все цифровые анализаторы в лабораториях.

Настройки интеграций: ✓ СМП, ✓ МДЛП, ✓ Webiomed, ✓ ЦАМИ.

Необходимые ресурсы (финансы, люди)

Проектная команда со стороны разработчика

Проектная команда региона:

- ✓ директор департамента,
- ✓ первый заместитель директора департамента – РТЦ сферы здравоохранения,
- ✓ директор и вся команда МИАЦ,
- ✓ главные врачи МО,
- ✓ заместители главных врачей по ИТ, либо руководители ИТ-служб в МО.

организация рабочего конструктивного взаимодействия между проектными командами, направленного на результат

OKR
(Objectives &
Key Results)

2021 года

(O) - получить лучший кейс по внедрению ЕЦП.

(KR1) - минимизировать время на адаптацию разработчика;

(KR2) - сохранить имеющийся уровень информатизации;

(KR3) - выработать подход к внедрению при тиражировании;

(KR4) - выровнять уровень внедрения.

OKR

2022 года

(O) - по итогам 2022 года войти в тройку лидеров рейтинга Минздрава РФ «Цифровая зрелость».

(KR1) - повысить уровень внедрения ГИСЗ в МО;

(KR2) - расширить межведомственное электронное взаимодействие;

(KR3) - реализовать медицинский ЭДО;

(KR4) - обеспечить электронное взаимодействие с федеральным уровнем ЕГИСЗ;

(KR5) - запустить отказоустойчивый кластер для функционирования ГИСЗ ЯНАО.

Общая цель очень сплотила команду!

Такой сложный переход прошел максимально комфортно,

команда выполнила поставленные задачи, выстояла, сохранилась и приросла новыми единомышленниками!

Динамика развития ключевых результатов 2019-2023* гг.

* данные за 2023 год
представлены на 28.04.2023

(KR1) - повысить уровень внедрения ГИСЗ в МО



(KR2) - расширить межведомственное электронное взаимодействие



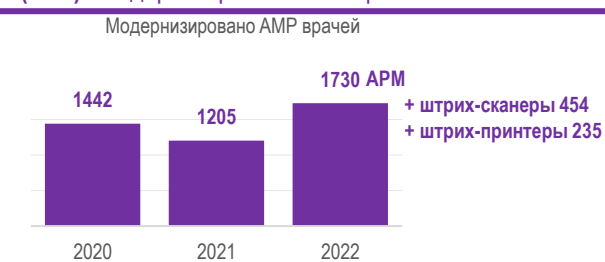
(KR3) - реализовать ЭМД



(KR4) - обеспечить электронное взаимодействие с ЕГИСЗ



(KR5) - модернизировать АРМ врачей



Полученные результаты (качественные, количественные)

1

Все 24 МО региона работают на едином облачном решении.

2

Единая техническая база:



- ✓ размещена в ЦОД здравоохранения ЯНАО на базе ГБУЗ «МИАЦ ЯНАО»;
- ✓ единое техническое сопровождение и консультирование;
- ✓ единые бесшовные интеграционные решения.

3

Все типы реестров на оплату ОМС формируются только на основе внесенной в ЕЦП медицинской документации посредством функционала ЕЦП.



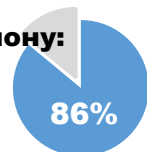
- ✓ Такой подход позволяет сейчас тестировать электронную экспертизу с ТФОМС.

4

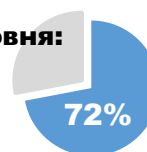
Все врачи работают в ЕЦП, используют в своей работе УКЭП.

■ Доля врачей, от которых в РЭМД зарегистрированы СЭМД по итогам 2022 года

по региону:



по МО 3 уровня:



5

Единая ЭМК пациента в регионе:



- ✓ ЭМК видят лечащие врачи пациента, независимо от того, в какой МО наблюдался пациент,
- ✓ в том числе ЭМК видят врачи МО 3 уровня при маршрутизации пациентов из МО 2 уровня.

6

Единый подход к автоматизации БП.

Полученные результаты (качественные, количественные):

6. Единый подход к автоматизации БП

Типовые БП утверждены приказами департамента для обязательного применения:

приказ ДЗ ЯНАО от 18.02.2022 №152-о

Об оформлении медицинских свидетельств о рождении и передаче в Федеральный реестр медицинских документов о рождении

приказ ДЗ ЯНАО от 18.02.2022 №153-о

Об оформлении медицинских свидетельств о смерти, медицинских свидетельств о перинатальной смерти и передаче в Федеральный реестр медицинских документов о смерти

приказ ДЗ ЯНАО от 16.03.2022 №249-о

Об оформлении медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

приказ ДЗ ЯНАО от 19.07.2022 №680-о

Об утверждении порядка взаимодействия медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, при оказании скорой и неотложной медицинской помощи на территории Ямало-Ненецкого автономного округа

приказ ДЗ ЯНАО от 16.09.2022 №842-о

О переходе на электронный документооборот в государственной информационной системе здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа на базе программного обеспечения «Единая цифровая платформа» при проведении неонатального скрининга в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа

приказ ДЗ ЯНАО от 06.12.2022 №1089-о

О проведении врачебных консультаций с использованием телемедицины в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ямало-Ненецком автономном округе с использованием компонента государственной информационной системы здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа на базе программного обеспечения «Единая цифровая платформа»

Разработаны и доведены в рабочем порядке Методические рекомендации и инструкции:

по предоставлению госуслуги "Вызов врача на дом" (через портал Госуслуг и Портал "К Врачу")

по организации предоставления услуги "Запись к врачу"

по организации предоставления услуги "Прикрепление к МО"

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – СМП

7

Единые централизованные решения по интеграции : ✓ СМП, ✓ МДЛП, ✓ Webiomed, ✓ ЦАМИ.



В августе 2022 года в промышленную эксплуатацию запущена интеграция решения ГИП РУНА для СМП с ЕЦП в части передачи от СМП.

Рис.1 – Форма № 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи»

ГБУЗ ЯНАО Муравленковская ГБ
629602, РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО, Г МУРАВЛЕНКО, ГУБКИНА УЛ, д 24 т.8 (349-38) 27-4-80

Учетная форма № 110/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 2 декабря 2009г. № 942

КАРТА
вызова скорой медицинской помощи №5953/9
17.08.2022

1. Номер фельдшера по приему вызова:

2. Номер станции (подстанции), отделения: Отделение скорой медицинской помощи

3. Номер бригады скорой медицинской помощи:

4. Время (часы, минуты):

приема вызова	передачи вызова бригаде скорой медицинской помощи	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспортировки больного	прибытия в медицинскую организацию	окончания вызова	возвращения на станцию(подстанцию, отделение)	затраченное на выполнение вызова
19:37:00	19:37:00	19:38:00	19:42:00	19:42:00	19:42:00	20:10:00	20:13:00	00:33

5. Адрес вызова:
Район , Город/село МУРАВЛЕНКО,
Населенный пункт ,
Улица ЯМАЛЬСКАЯ
Дом 16 , Корпус , Квартира , Комната ,
Подъезд , Код подъезда , Этаж

6. Сведения о больном:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Возраст: 36 Лет
Пол: Мужской
Место работы:
Серия и номер документа, удостоверяющего личность:

7. Кто вызывал: Руководитель МО, № телефона вызывающего:
8. Фельдшер, принявший вызов: НЕКЛЮДОВА ЕЛЕНА БОРИСОВНА
9. Фельдшер, передавший вызов: НЕКЛЮДОВА ЕЛЕНА БОРИСОВНА
10. Место регистрации больного:

Житель города ☐ Сельской местности ☐ Приезжий ☒ Другое ☐

11. Социальное положение больного:
Безработный ☐ БОМЖ ☐ Военнослужащий ☐ Временно не работающий ☐ Беженец ☐ Дошкольник ☐ Другое ☐ Осужденный ☐ Пенсионер ☐ Работающий ☒ Учащийся ☐

12. Повод к вызову: Боль в груди
13. Вызов: Первичный

14. Место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи:
Станция (подстанция, отделение) ☐ По телефону ☐ По радию ☐

15. Причиной выезда с опозданием:

18

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – СМП

Рис.2 – СЭМД «Карта вызова скорой медицинской помощи»

Электронные медицинские документы

номер	Статус	Вид документа	Дата подписи ↓	Пациент	Дата рождения	Врач
90101000065786	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000065787	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000065791	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066041	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066045	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066057	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066058	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066061	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066063	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066064	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066066	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066068	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066069	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066070	✓	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ
90101000066074	✗	Карта вызова скорой меди...	13.08.2022			КЛЕСАНКОВ ЮРИИ

Версии документа 1

Версия 1 от 13.08.2022

Файл	Подписи	Статус регистрации
emd_1660392531_939919.xml	Клесанков Юрий Николаевич (Главный врач) 13.08.2022 17:11:10 Клесанков Юрий Николаевич (Врач) 13.08.2022 17:08:52	0 Версия ЭМД успешно зарегистрирована в РЭМД ЕГИСЗ

Подпись МО:
13.08.2022 17:27:29
Регистрация ЕГИСЗ: № 89.22.1627.282174349 от 13.08.2022

Метаданные:
Lpu_tid: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.89.9042
идентификатор подразделения по ФРМО: 1.2.643.5.1.13.13.12.2.89.9042.0.348700
наименование подразделения по ФРМО: Отделение скорой медицинской помощи-общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи
Наименование документа: Карта вызова скорой медицинской помощи
EMDDocumentTypeLocal_id: 74
ОИД документа: 91

Подписанты:

ФИО	Фед. должность	Фед. специальность	СНИЛС	ид м.раб
КЛЕСАНКОВ ЮРИИ НИКОЛАЕВИЧ	заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист [7]	Скорая медицинская помощь [25]		890101000007067
КЛЕСАНКОВ ЮРИИ НИКОЛАЕВИЧ	старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи [128]	Скорая медицинская помощь [25]		890101000023375

Лист согласования:

Роль	Сотрудник	Идентификатор сотрудника
Врач	КЛЕСАНКОВ ЮРИИ НИКОЛАЕВИЧ	890101000003108

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – СМП

Рис.3 – Актив для вызова врача на дом на следующий день после приезда СМП, доступен в ЕЦП

Журнал вызовов на дом

← Предыдущий 01.08.2022 - 25.08.2022 Следующий →

Фильтр

Фамилия: Имя: Отчество: Дата рождения: Статус вызова: Врач: Тип вызова: 2. Активный Время вызова с: по: МО: ГБУЗ ЯНАО Муравленковская Подразделение: Участок: Профиль вызова: Найти Сброс

Добавить Редактировать Назначить врача Отменить Обновить Печать

Номер вызова	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Возр...	Место вызова	Телефон	Кто	Профиль вызова	Повод	Участок прикрепления	Участок вызова	П
1. Актив из СМП (2 записи)													
					8	Муравленко, г. Ленина, ул. Д...		Сам(а)	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...		
					65	Муравленко, г. Новоселов, Д...		Сам(а)	Терапевтический/педиатрический				
2. Новый (2 записи)													
					2	629603, АО. Ямало-Ненецкий, г. М...	+7(932)099...	Другое	Терапевтический/педиатрический	Подъезд: 5; Код домофона: 63; Этаж: 1; Симптомы: Т...	ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	9 Педиатрический	3
					6	629602, АО. Ямало-Ненецкий, г. М...	+7(922)459...	Другое	Терапевтический/педиатрический	Подъезд: 1; Код домофона: 9; Этаж: 3; Симптомы: вто...	ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	2 Педиатрический	3
4. Одобрен врачом (1 запись)													
95015					2	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический	37-38 взрослые/- 37-37,5 дети старше года	ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	9 Педиатрический	3
5. Обслужен (59 записей)													
94939					14	629602, АО. Ямало-Ненецкий, г. М...	+7(922)063...	Другое	Терапевтический/педиатрический	Подъезд: 5; Код домофона: 73; Этаж: 5; Симптомы: Т...	ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	6 Педиатрический	3
94744					0	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	7 Педиатрический	3
94747					2	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	8 Педиатрический	3
94750					2	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	8 Педиатрический	3
95051					0	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	3 Педиатрический	3
95068					2	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	8 Педиатрический	3
95203					0	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	1 Педиатрический	3
95307					1	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	7 Педиатрический	3
95423					0	629601, РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕ...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	1 Педиатрический	3
95426					0	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	1 Педиатрический	3
95446					70	РОССИЯ, ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО...		Медработник	Терапевтический/педиатрический		ГБУЗ ЯНАО Муравлен...	6 Терапевтический	3

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – СМП

Рис.4 – АРМ врача приемного отделения

Рабочее место | Мой профиль | Журнал уведомлений | Настройки | Выбор МО | Охот | Помощь

АРМ врача приемного отделения / ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ" / Приемное отделение, стац / Заведующий приемным отделением врач-терапевт (КИРЯКОВА ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА)

Предыдущий 26.08.2022 Следующий

Фильтр
Фамилия: Имя: Отчество: ДР:
Очередь: Не показывать План госпитализации: На текущий день Госпитализация подтверждена:
Статус: Найти Сброс Считать с карты

Открыть ЭМК | Принять без записи | Принять пациента | На госпитализацию | Отказ в госпитализации | Экстренная операция | Отклонить | Печать | Печать браслета | Обновить | Перевод в реанимацию

Подтверждение	№ ТАП	Согла	Поступил	ФИО	Дата	В	Запись	Профиль	Направление	Отделение	Последний диагноз	Оператор	Тип льготы	Социальный
Не поступал (3 записи)														
					28.02	6	28.08.2022 09:47	Приемное отде...	28.08.2022 1489054	Приемное от...	G40.9. Эпилепсия неуточненная	vnd189 vnd189		Неработаю...
					08.10	6	экстренно	онкологии	28.08.2022 1489182	онкологии. п...	C20. Злокачественное новообразова...	МАЛЫГИНА АНГ		Неработаю...
					01.01	1	28.08.2022 00:21	Приемное отде...	28.08.2022 1488370	Приемное от...	K25.1. Язва желудка острая с прободо...	vnd189 vnd189		
Находится в приемном (8 записей)														
					13.05	5	без записи			I11.9. Гипертензивная [гипертоническа...	СОРОКА АЛЕНА			Работающий
					19.03	5	экстренно		28.08.2022 1489880	I71.8. Аневризма аорты неуточненной	МАМЕДОВА ГЮП			Неработаю...
					25.12	4	без записи		28.08.2022 1	I49.9. фибрилляция и трепетание пред...	МАМЕДОВА ГЮП			Работающий
					08.08	4	без записи			O02.0. Погибшее плодное яйцо и непуз...	ДАДАШЕВА ЧУБ			Работающий
					19.09	2	без записи		28.08.2022 226	O43.8. Другие плацентарные нарушения	ПРИЯТЕЛЕВА ЕК			Работающий
					04.08	5	без записи			N23. Почечная колика неуточненная	ИГНАТЕНКО ТАТ			Работающий
					24.05	4	без записи			N94.0. Боли в середине менструальног...	ОСМАНОВА АИДА			Работающий
					30.05	3	без записи		24.08.2022 475	Z39.2. Рутинное послеродовое наблюд...	ПРИЯТЕЛЕВА ЕК			Работающий
Госпитализирован (47 записей)														
					26.08	0	без записи			Отделение н...	Z38.0. Один ребенок, рожденный в ста...	АЛАМЧИНА ЧЕЙ		Дошкольник
					02.09	6	без записи		24.08.2022 1	Кардиологич...	I50.1. Левожелудочковая недостаточно	ПОДКОЛЗИНА М		Работающий
					01.08	2	без записи		28.08.2022 1	Дерматолог...	L44.9. Палупоскожные изменения н...	КОНЦЕВОВ СЕР		Неработаю...
					04.10	3	без записи			Гинекологич...	O03.4. Самопроизвольный аборт непо...	ДАДАШЕВА ЧУБ		Работающий
					30.05	4	без записи		25.08.2022 1	Отделение м...	I25.2. Перенесенный в прошлом инфар...	НЕЧАЕВА ВИКТ		Работающий
					07.02	3	без записи			Кардиологич...	I11.9. Гипертензивная [гипертоническа...	СОРОКА АЛЕНА		Работающий
					08.11	1	без записи		23.08.2022 1	Педиатричес...	G60.8. Другие расстройства вегетатив...	САМУИЛОВА ЕК		Учащийся
					26.08	0	без записи			Отделение н...	Z38.0. Один ребенок, рожденный в ста...	КЕЛЕШИДИ ВАЛ		Дошкольник
					29.07	2	без записи		26.08.2022 1	Педиатричес...	G63.8. Другие уточненные поражения г...	САМУИЛОВА ЕК		Дошкольник
					13.05	6	без записи		22.08.2022 608	Отделение д...	I11.9. Гипертензивная [гипертоническа...	ЗАЙЦЕВ АЛЕКС		Неработаю...

Помощь | Закрыть

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – СМП

Рис.5 – Мобильное АРМ врача СМП на планшете (информация о пациенте через интеграцию с ЕЦП)

The figure displays four screenshots of a mobile application interface for a medical professional, showing patient information and medical documents. The interface is organized into two main sections: 'ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТЕ' (Patient Information) and 'МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ (ДОКУМЕНТЫ)' (Medical Information (Documents)).

Top Left Screenshot: Shows patient information (01.01.1970, 26.08.2022) and a list of medical documents. The document 'Оперативные вмешательства' (Operative Interventions) is highlighted in red.

Top Right Screenshot: Shows patient information (01.01.1970, 26.08.2022) and a list of medical documents. The document 'Больничные листы' (Sick Leaves) is highlighted in red.

Bottom Left Screenshot: Shows patient information (01.01.1970, 26.08.2022) and a list of medical documents. The document 'Аллергоанамнез' (Allergy History) is highlighted in red.

Bottom Right Screenshot: Shows patient information (01.01.1970, 26.08.2022) and a list of medical documents. The document 'Диспансерный учет' (Dispenser Account) is highlighted in red.

Medical Documents Content:

- Оперативные вмешательства:** Кесарево сечение(A16.20.005), Дата начала выполнения: 04.03.2022; Дата окончания выполнения: 04.03.2022; Отделение: Акушерское отделение; Место: Отделение ЛПУ. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала(A11.20.008), Дата начала выполнения: 14.06.2022; Дата окончания выполнения: 14.06.2022; Отделение: Гинекологическое отделение; Место: Отделение ЛПУ. Гистероскопия(A03.20.003), Дата начала выполнения: 14.06.2022; Дата окончания выполнения: 14.06.2022; Отделение: Гинекологическое отделение; Место: Отделение ЛПУ.
- Больничные листы:** Дата выдачи: 18.06.2022; Номер: 910124791197. Тип: Больничный лист; Тип занятости: основная работа; Порядок выдачи: первичный ЛВН. Дата выдачи: 19.06.2021; Номер: 910062008123. Тип: Больничный лист; Тип занятости: основная работа; Порядок выдачи: первичный ЛВН. Дата выдачи: 22.06.2021; Номер: 910062008125. Тип: Больничный лист; Тип занятости: основная работа; Порядок выдачи: первичный ЛВН.
- Аллергоанамнез:** Характер Анафилактический шок. Тип Лекарственная аллергия. Вид аллергена Лидокаин. Дата обнаружения 01.08.2000.
- Диспансерный учет:** Дата постановки: 01.04.2009. ЛПУ ГБУЗ ЯНАО Муравленковская ГБ (отделение: 70033. Эндокринологический кабинет). Диагноз Уточненный диагноз: Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями (E11.7). Врач ВИЛЬШУК ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА. Дата постановки: 11.01.2017. ЛПУ ГБУЗ ЯНАО Муравленковская ГБ (отделение: 70027. Поликлиника-терапевтическое отделение №1).

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – МДЛП



7 МО (остальные в стадии перехода; до перехода работала всего 1 МО) уже работают с блоком МДЛП в ЕЦП по интеграции с решением 1С: выполняются назначения и списание ЛП на пациента.

Рис.6 – Добавление курса лекарственного лечения в ЭМК

АРМ | Паспорт МО | ЛПО | Поликлиника | Стационар | Параклиника | Стоматология | Документы | Сервис | Отчеты | Окна | Помощь

Электронная медицинская карта

КИРИЧЕНКО ЕВГЕНИЯ ВАСИЛЬЕВНА, 14.05.1981 (Возраст: 41 год)

Фильтры | Действия | По событиям | Группа | Обновить | Назад | Домой | Вперед | Групповая печать

Сигнальная информация

- 19.07.2022 - / L40.1 / ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ"
- 19.07.2022 - / L40.1 / Дерматовенерологическое отделение. стац
- 19.07.2022 - 19.07.2022 / L40.0 / Приемное отделение. стац
- Направлен На удаленную консультацию. № 290585 / ГБУЗ СОКБ / 16.дерматовенерологии / В очереди с 08.0
- 06.07.2022 - 18.07.2022 / L40.0 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 06.07.2022 / L40.5 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 15.06.2022 / Общий (клинический) анализ крови развернутый / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ" / Филиал №1. Клини
- 15.06.2022 / Исследование уровня общего иммуноглобулина Е в крови / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ" / Отдел им
- 15.06.2022 / Анализ крови биохимический общетерапевтический / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ" / Клинико-диагн
- 14.06.2022 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 17.05.2022 / L40.5 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 27.04.2022 / E27.3 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 07.04.2022 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 04.04.2022 / / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 28.03.2022 / / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 09.03.2022 - 13.04.2022 / L40.0 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 22.02.2022 - 07.03.2022 / U07.1 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 21.02.2022 - 24.02.2022 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 18.02.2022 / Определение РНК коронавируса COVID-19 методом ПЦР / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ" / Отдел им
- 17.02.2022 / J06.9 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 27.01.2022 - 12.02.2022 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ" /
- 21.01.2022 / L40.0 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 19.01.2022 - 27.01.2022 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 10.12.2021 - 17.12.2021 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ
- 15.11.2021 - 29.11.2021 / E34.9 / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ
- 11.11.2021 / L40.0 / ГБУЗ ЯНАО "Тубинская ГБ"
- 01.11.2021 - 07.12.2021 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ
- 01.11.2021 / Анализ крови биохимический общетерапевтический / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ / Кабинет
- 01.11.2021 / Общий (клинический) анализ крови развернутый / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ / Кабинет или
- 18.09.2021 / Определение РНК вируса SARS-CoV-2 (Coronavirus) в мазках со слизистой оболочки носоглотки и р
- 17.09.2021 / Цитологическое исследование микопрепарата шейки матки / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ /
- 15.09.2021 - 20.09.2021 / M07.2 / ГБУЗ ЯНАО Тарко-Салинская ЦРБ

Сведения о беременности

Срок беременности, неделя: Не указано

Назначения

РЕЖИМ 1

ДИЕТА 1

НАБЛЮДЕНИЕ 1

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ 6 + .Добавить

Курс 1

Препараты:

Натрия хлорид

Доза: разовая: 250 мл, дневная: 250 мл, курсовая: 2500

Метод введения: внутривенная инъекция

Период: с 19.07.2022

Продолжительность: 10 дн

Исполнение: в медицинской организации

Комментарий: 1 бут., Приемов в сутки: 1, внутривенная инъекция,

Курс 2

Препараты:

Кальция глюконат

Доза: разовая: 10 мл, дневная: 10 мл, курсовая: 100 мл

Метод введения: внутривенная инъекция

Период: с 19.07.2022

Продолжительность: 10 дн

Исполнение: в медицинской организации

Комментарий: 1, Приемов в сутки: 1, внутривенная инъекция, Про

Курс 3

Препараты:

Гепаретта®

Доза: разовая: 760 мг, дневная: 760 мг, курсовая: 9120

Метод введения: внутривенная инъекция

Период: с 19.07.2022

Продолжительность: 12 дн

Исполнение: в медицинской организации

Комментарий: 1 амп., Приемов в сутки: 1, внутривенная инъекция,

Курс 4

Рис.7 – Печатная форма Листа назначений с отметками исполнителей

Лист врачебных назначений № 25637

МО: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа "Ноябрьская центральная городская больница"

Отделение: 26 Дерматовенерологическое отделение. стац

Лечащий врач: КОНЦЕВОВ СЕРГЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ

Пациент: ВАСИЛЬЕВНА 14.05.1981

Назначения	Исполнит.	Дата	Отметка о назначении и выполнении									
			19.07.22	20.07.22	21.07.22	22.07.22	23.07.22	24.07.22	25.07.22	26.07.22	27.07.22	28.07.22
Общий режим	врач		К	К	К	К	К	К	К	К	К	К
	сестра											
Диета №1 Стол №15.	врач		К	К	К	К	К	К	К	К	К	К
	сестра											
Лекарственное лечение Натрия хлорид, р-р д/инф., 0.9 %, 250 мл, № 40 По 1.00 мл 1 раз в сутки, принимать 10 дн.	врач		К	К	К	К	К	К	К	К	К	К
	сестра											
1 бут., Приемов в сутки: 1.												

Курс лекарственного лечения: Добавление

Общие параметры курса

Способ применения: 6. внутримышечная инъекция

Время приема относительно сна:

Время приема относительно пищи:

Начать: 22.07.2022

Приемов в сутки: 3

Продолжительность: 5 дн

Непрерывный прием: 5 дн

Перерыв: 0 дн

Исполнение: 2. в медицинской организации

Cito

Комментарий: 1 амп., Приемов в сутки: 3, внутримышечная инъекция, Продолжительность: 5

Медикамент

☒ Из остатков Склад: Склад Товароведа дерматовен.

☐ МНН ☒ Торговое наименование

УЛЬХИМФАРМ ОАО (Россия), Ул.: ДАЛЬХИМФАРМ ОАО (Россия)

Кальция глюконат, р-р для в/в и в/м введ., 100 мг/мл, №10, 10 мл (10), амп., в пач. картон. EAN: 4602824023706, РУ ЛСР-005096/10 с 01.06.2010, перерег. 19.03.2018 Per.: ДАЛЬХИМФАРМ ОАО(Россия), Пр.: ДАЛЬХИМФАРМ ОАО (Россия),

Кол-во ЛС на 1 прием: 1 амп.

Доза на 1 прием: 10 мл

Суточная доза: 30 мл

Курсовая доза: 150 мл

Добавить медикамент Сброс

Добавленные медикаменты

Для добавления заполните поля выше и нажмите кнопку "Добавить медикамент"

Комментарий: 1, Приемов в сутки: 1, внутривенная инъекция,

Сохранить Отмена

Помощь Закрыть

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – Webiomed



- ✓ весь регион подключен к СППВР на основе ИИ Webiomed,
- ✓ все ЭМК пациентов региона анализирует ИИ и дает дополнительную информацию врачам для принятия решения по тактике лечения пациентов.

Рис.8 – ЭМК пациента в ЕЦП

ЖУРНАЛ | ТЕСТ А.М. | Оставить отзыв

Тест Александр Махильевич 05.05.1995 (27 лет)

Группа: | Период: | Фильтр: | Быстрый поиск

Сигнальная информация

27.04.23 | Диагноз не установлен | ГБУЗ ЯНАО "Надымская ЦРБ"

Сигнальная информация

ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА

Пол: Мужской
Дата рождения: 05.05.1995

запрос к ИИ на оценку рисков развития заболеваний

Рис.9 – Управленческая аналитика по МО

ВебиоМед | RU | Елена Владимировна | Выход

Главная | СППВР | Андеррайтинг | Оценка лаб. данные | Аналитика | Извлечение данных | Данные пациентов | Учетная запись | Балансы и платежи | Служба поддержки

Управленческая аналитика

Система поддержки принятия управленческих решений

Аналитика | 24 апреля 2023 | Муравленковская ГБ

Сердечно-сосудистые заболевания

Количество взрослых пациентов	Имеют установленное выполненное задание	Пациенты высокого риска	Имеют факторы риска
10,2 тыс.	100,0%	1,3 тыс.	12,7%
		1,9 тыс.	18,9%
		3,5 тыс.	34,8%

Зарегистрированные заболевания	Группы рисков	Факторы риска
Артериальная гипертензия: 1 тыс. (10,1%)	Низкий риск: 6,5 тыс. (64,1%)	Дислипидемия: 1,7 тыс. (16,4%)
СЗГМ: 218 (2,1%)	Не применима: 1,5 тыс. (14,3%)	Хроническая болезнь почек 1 стадия: 1,4 тыс. (14,2%)
ИБС: 201 (2,0%)	Высокий риск: 1,1 тыс. (10,4%)	Увеличенная ЧСС в покое: 1,3 тыс. (13,1%)

Подробнее

Рис.10 – Мнение-оценка ИИ

ВебиоМед | RU | null | Выход

Статус | Контроль | Оценка рисков | Рекомендации | Исходные данные | О Webiomed

Сердечно-сосудистые заболевания

Высокий риск

МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ

Сердечно-сосудистый риск у пациентов с АГ: Высокий

Клинические рекомендации "Артериальная гипертензия у взрослых", МЗ РФ 2020 г.

Риск смерти от ИБС и инсульта в течение 10 лет: Высокий

Модель Webiomed WMLCVD.Score - 23,7%

Риск госпитализации в течение ближайших 12 месяцев для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: Высокий

Модель Webiomed WMLCVD.Hospitalization - 43%

Риск наличия тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА): Высокий

Модель WMLDiagnosis.General.Pulmonary_Embolism - 95%

Фрамингемская шкала: Низкие

10 летний риск развития сердечно-сосудистых заболеваний (инфаркт миокарда, инсульт, фатальное ССЗ) - 1%

Шкала PROCAM: Низкие

Сахарный диабет: Риск не определен

Заболевания органов дыхания: Риск не определен

COVID-19 и воспалительный синдром: Умеренный риск

Акушерские и гинекологические заболевания: Низкий риск

Наркологические заболевания: Низкий риск

Факторы риска: 9

Качество ЭМК (от 0 до 100%)

76%

Полнота обследования (от 0 до 100%)

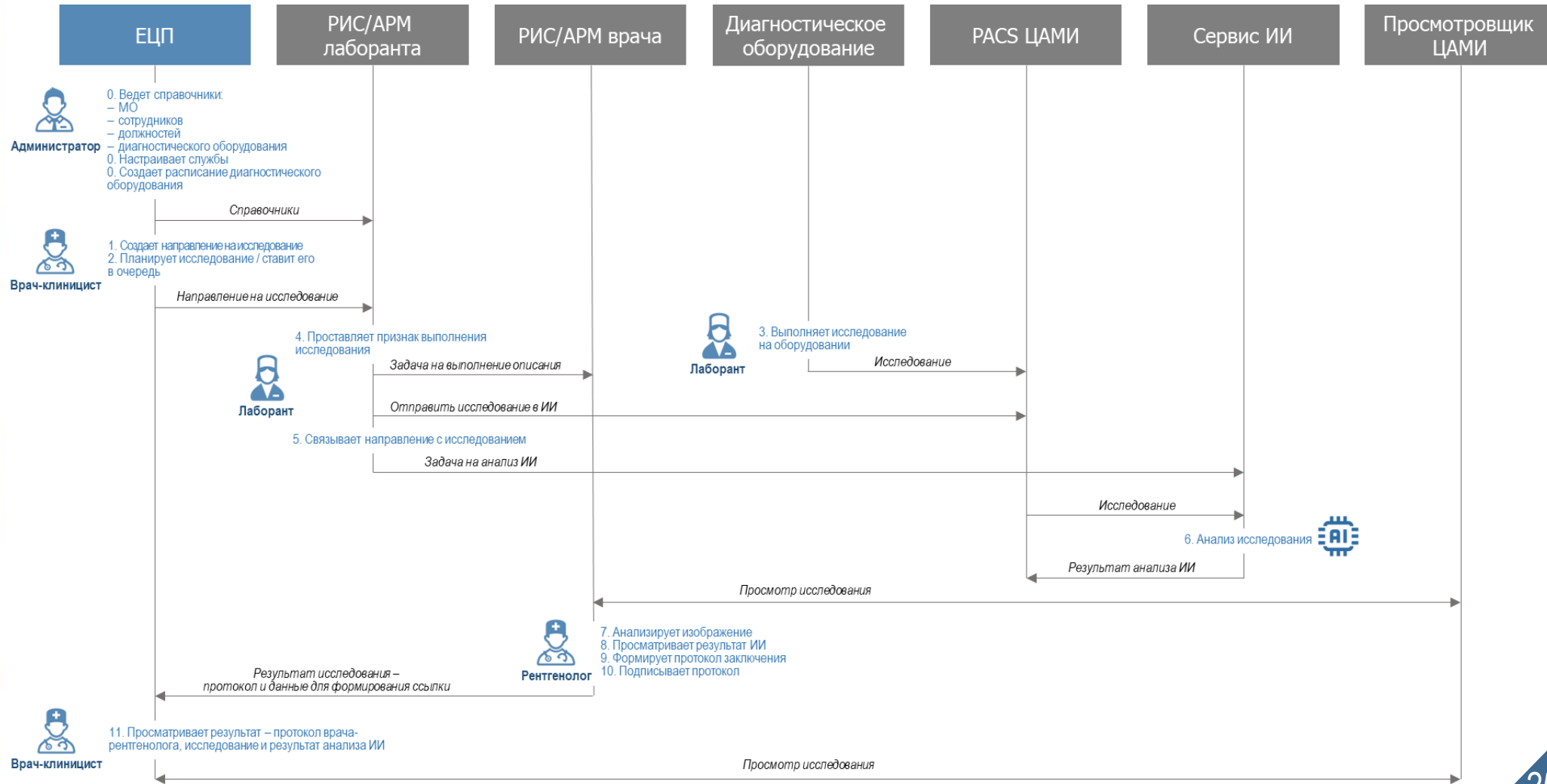
67%

Полученные результаты (качественные, количественные):

7. Единые централизованные решения по интеграции – ЦАМИ



ЕЦП интегрирована в процесс работы с архивом медицинских изображений (ЦАМИ):



Полученные результаты (качественные, количественные)

8

Единый подход к ведению расписания врачей по 14-ти основным специальностям:

- конкурентность слотов **67%**,
- процент дистанционной записи **83%**,
- посещения пациентов по записи в **84%** случаях,
- доля записей через регистратуру **менее 20%**.

9

Расписания активно используются при записи пациента:



- ✓ на лабораторную и функциональную диагностику,
- ✓ на телемедицинские консультации,
- ✓ на вакцинацию,
- ✓ на диспансеризацию,
- ✓ на плановую госпитализацию,
- ✓ на патронаж,
- ✓ на консультацию при выписке из МО 3 уровня.

10

В 10 МО (самых крупных) внедрена электронная очередь:

- врачи работают с ЭО в интерфейсе ЕЦП, управляют потоками пациентов;
- администратор холла работает с пациентом с помощью мобильного АРМ и инфомата;
- пациент, при записи на прием к врачу, работает с ЭО из МП «К врачу», либо на портале.

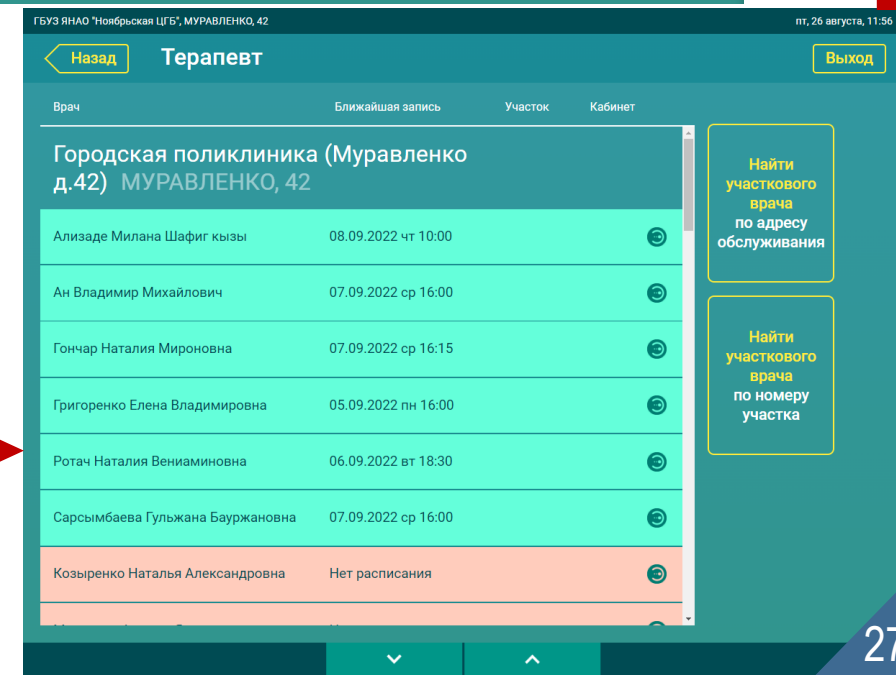
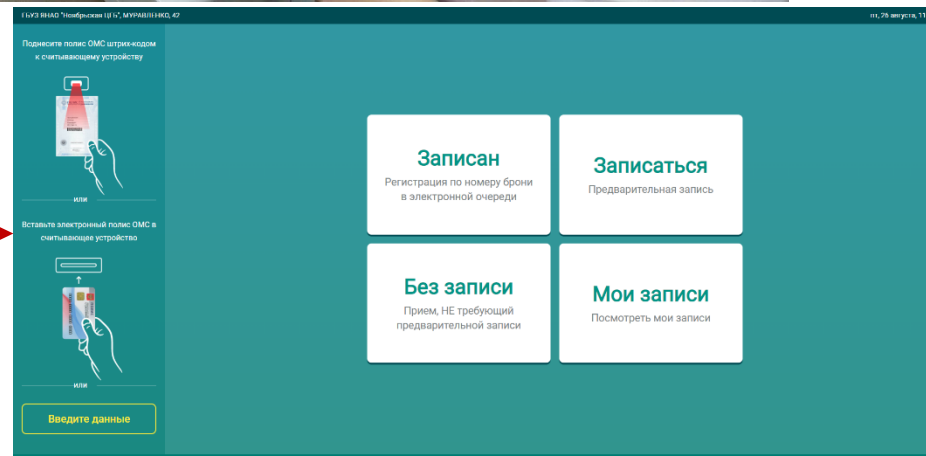
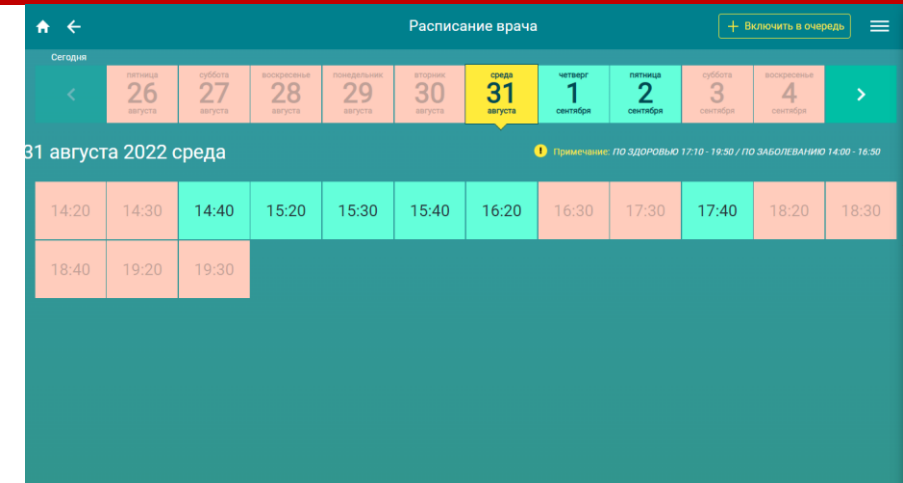


- ✓ разгрузили регистратуры,
- ✓ оптимизировали потоки пациентов,
- ✓ пациенту предоставили удобный инструмент для самозаписи.

Полученные результаты (качественные, количественные):

10. Электронная очередь

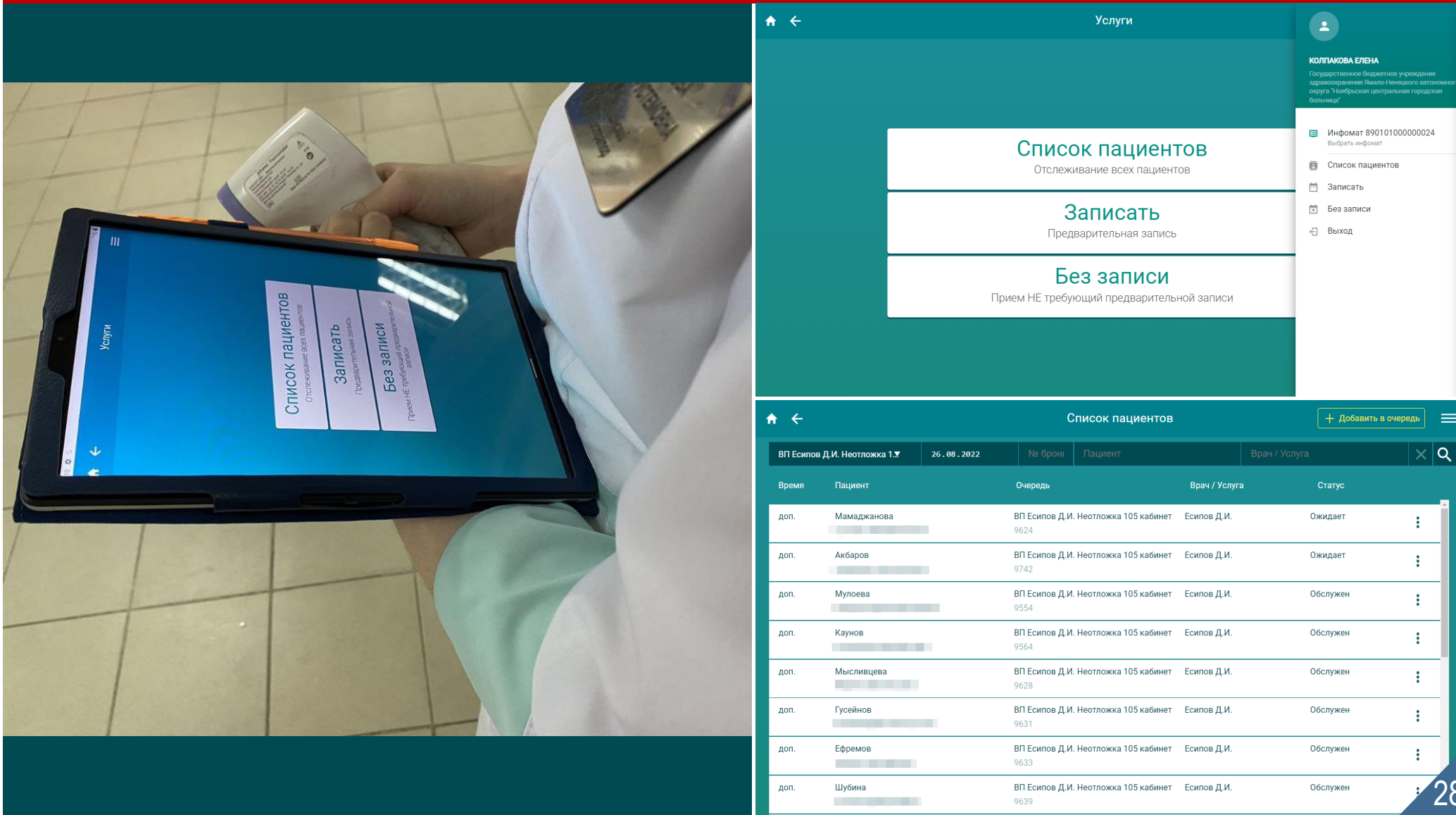
Рис.11 – Инфомат



Полученные результаты (качественные, количественные):

10. Электронная очередь

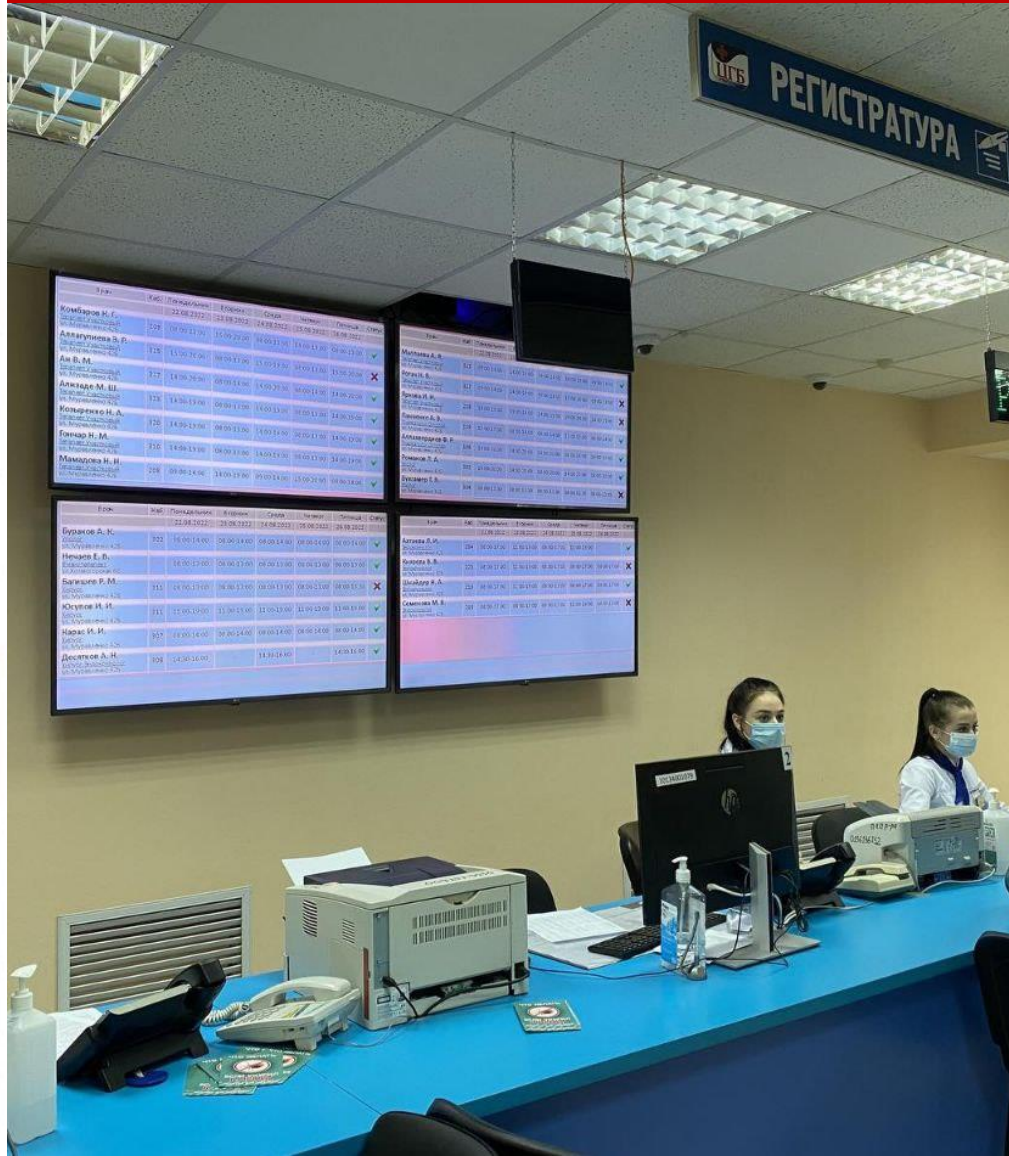
Рис.12 – Интерфейс администратора



Полученные результаты (качественные, количественные):

10. Электронная очередь

Рис.13 – Табло в холле и перед кабинетом

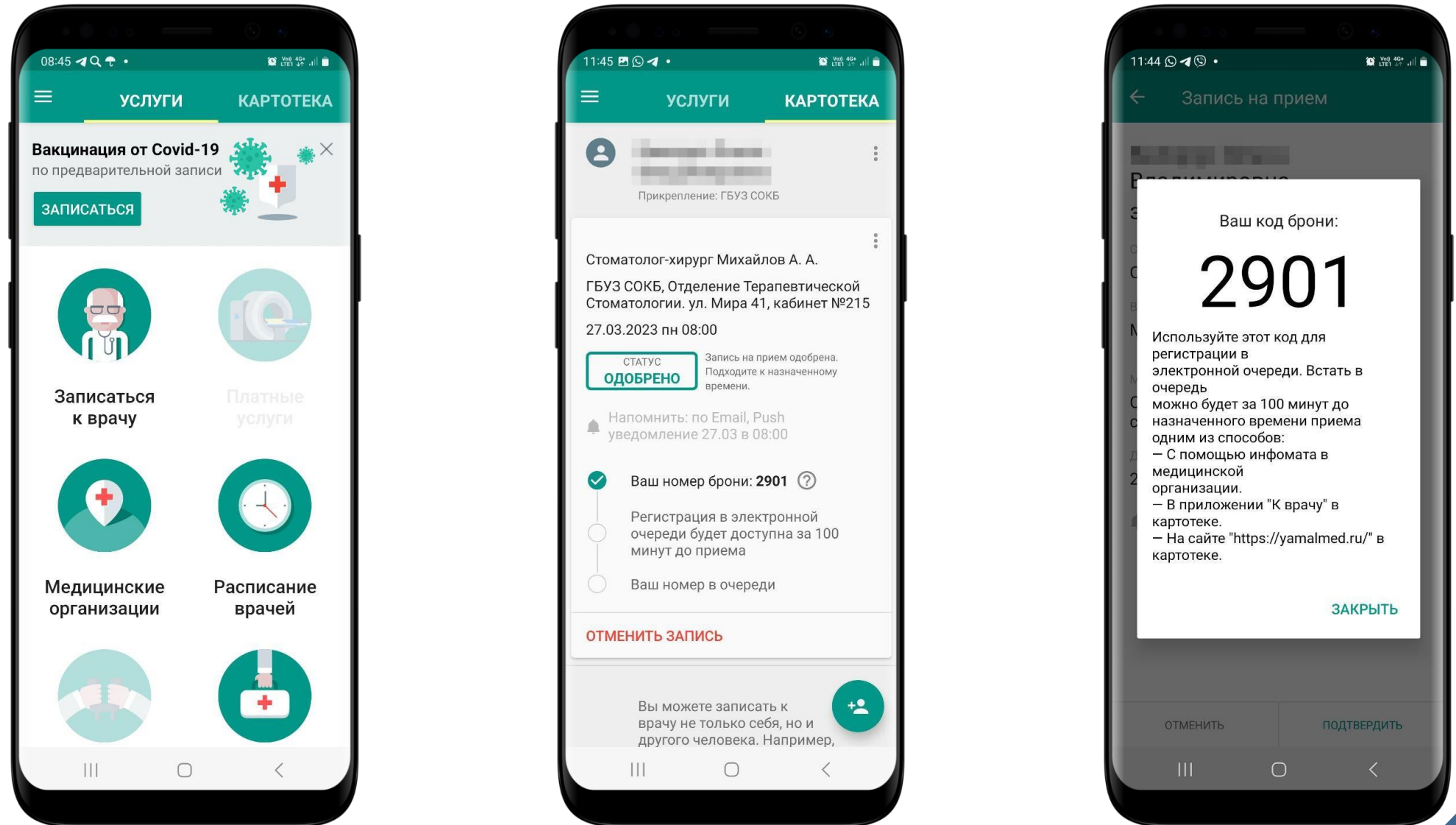


 8 Телевизор к209		12:16 Пятница 26 августа 2022
Клиент	Кабинет	Врач
1810	206	Муравленко 42 Фелькер Е.А.
8313	209	Муравленко 42 Комбаров К.Г.

Полученные результаты (качественные, количественные):

10. Электронная очередь

Рис.14 – Номер брони для электронной очереди при записи через мобильное приложение



Полученные результаты (качественные, количественные):

11. Однородный уровень автоматизации

11

Выравниваем уровень внедрения в регионе.

- ✓ Созданы площадки для взаимодействия между МО, с разработчиком (чаты, АКС).
- ✓ Проводятся выездные мероприятия на базе одной из МО, в которых обязательно участвуют:
 - представители РТ МИС: генеральный директор, заместители, РП в регионе;
 - представители региона: департамент здравоохранения, МИАЦ, все главные врачи МО, представители от ИТ-служб, врачи.

В рамках таких мероприятий делимся лучшими практиками, знакомимся с внедрением непосредственно в МО, открыто обсуждаем проблемы в присутствии главных врачей и представителей разработчика.



Полученные результаты (качественные, количественные):

12. Инициатива «снизу» в автоматизации новых БП

12

Инициатива по автоматизации БП уже идет от самих врачей.
Пример – практика Ноябрьской ЦГБ по плановой госпитализации посредством ЕЦП:

РЕШЕННЫЕ ЗАДАЧИ

- ✓ Разработан алгоритм работы и механизм контроля планирования госпитализации.
- ✓ Предоставлен инструмент для организации работы и контроля с помощью информационных ресурсов, в частности на базе ЕЦП в составе ГИСЗ ЯНАО.
- ✓ Разработаны образовательные модули и проведено обучение для сотрудников.

ДОСТИГНУТЫЕ ЭФФЕКТЫ

СОЦИАЛЬНЫЙ:

- ✓ Отсутствие очередей для пациентов на плановую госпитализацию.
- ✓ Комфортная процедура плановой госпитализации для пациентов.
- ✓ Отсутствие жалоб пациентов на несвоевременную госпитализацию.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ:

- ✓ Оптимизация штатного расписания в части ликвидации постов плановой госпитализации и перераспределения освободившегося ресурса под другие задачи.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ:

- ✓ 100% освоение доведенных финансовых объемов и 100% выполнение плана.

Рис.15 – Настройка структуры коечного фонда

Отделение	Акушерское отделение патологии беременных	Группировать	По палатам
Койка	Статус	Оборуд.	
ПАЛАТА 1	Добавить		
1. Для патол...	ЗАНЯТА		
2. Для патол...	ЗАНЯТА		
ПАЛАТА 10	Добавить		
32. Для патол...	ЗАНЯТА		
33. Для патол...			
34. Для патол...			
35. Для патол...	ЗАНЯТА		
36. Для патол...	ЗАНЯТА		
ПАЛАТА 11	Добавить		
43. Сестринск...			

ПАЦИЕНТ
закрепляется за
конкретной койкой

Рис.16 – Настройка системы расписаний для плановой госпитализации

ЛПУ: ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ"	Пред. 26.04.2023	След.	Обновить	Создать ра
Обслуживаемые отделением				
ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ"				
Региональный сосудистый центр				
Круглосуточный стационар				
Стационар				
325. Неврологическое отделение стац				
Консультативный прием Неврологическое отд				
Стационар Телемедицинская консультация Н				
Товаровед невро. отд. (РСЦ)				
Примечание				
Доступные профили коек на день				
Наименование профиля койки	СР 26	ЧТ 27	ПТ 28	СБ 29
Паллиативные для взрослых	2	2	2	2
Неврологические для взрослых	11	11	9	10
Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения	7	8	10	10
Все профили коек	Ж М	Ж М	Ж М	
Заполнить расписание	Заполнить расписание	Заполнить расписание	Заполнить расписание	Заполнить расписание
Примечание	Примечание	Примечание	Примечание	Примечание
Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных	Список записанных
Очистить день	Очистить день	Очистить день	Очистить день	Очистить день

Полученные результаты (качественные, количественные):

13. Дополнительные возможности применения

ОУЗ региона – департамент – работает в ЕЦП.



- ✓ ЕЦП стала еще и инструментом контроля деятельности МО, оперативного доступа к медицинским документам, например, при обращениях пациентов.

ПРОРАБОТКА:

Возможность проведения экспертизы посредством АРМ сотрудника ТФОМС и страховых:



- ✓ получено принципиальное согласие,
- ✓ тестируем на пилотных МО.

Возможность предоставления доступа РПН и ФБУЗ к журналу ЭИ:



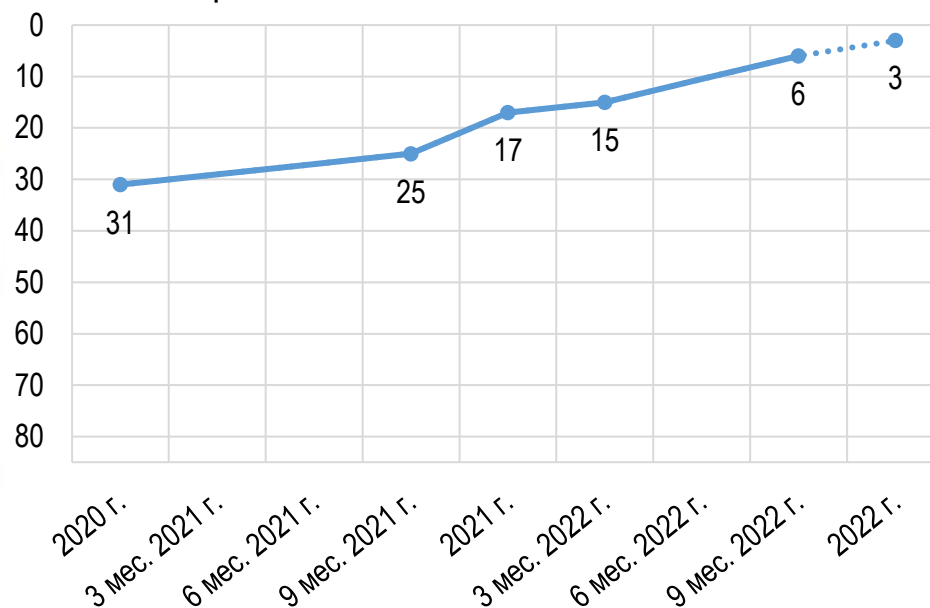
- ✓ подписан совместный приказ о доступе к ресурсам ЕЦП;
- ✓ организация межсетевое взаимодействия в соответствии с требованиями по ЗИ;
- ✓ организация отдельного АРМ с доступом только к одному журналу ЭИ.

Итоги

! Цифровизация – это новая форма организации здравоохранения.

Амбициозные цели стали реальностью!

— Место ЯНАО в рейтинге цифровой зрелости Минздрава РФ



Суперсервис «Рождение»:
2022 год - самые первые в стране.



Пилот по Витрине данных:
регион в составе первых 5-ти регионов.



Рейтинг цифровой зрелости Минздрава РФ:
с 2020 года регион растет в рейтинге – с 31 позиции по итогам за 2020 год до 3 по итогам 2022 года.