

Региональная медицинская информационная система с использованием смарт-карт

«Опыт реализации в Свердловской
области и ХМАО-Югра».

Константин Суслов, Генеральный директор
ГК «ХОСТ», Россия.



Свердловская область

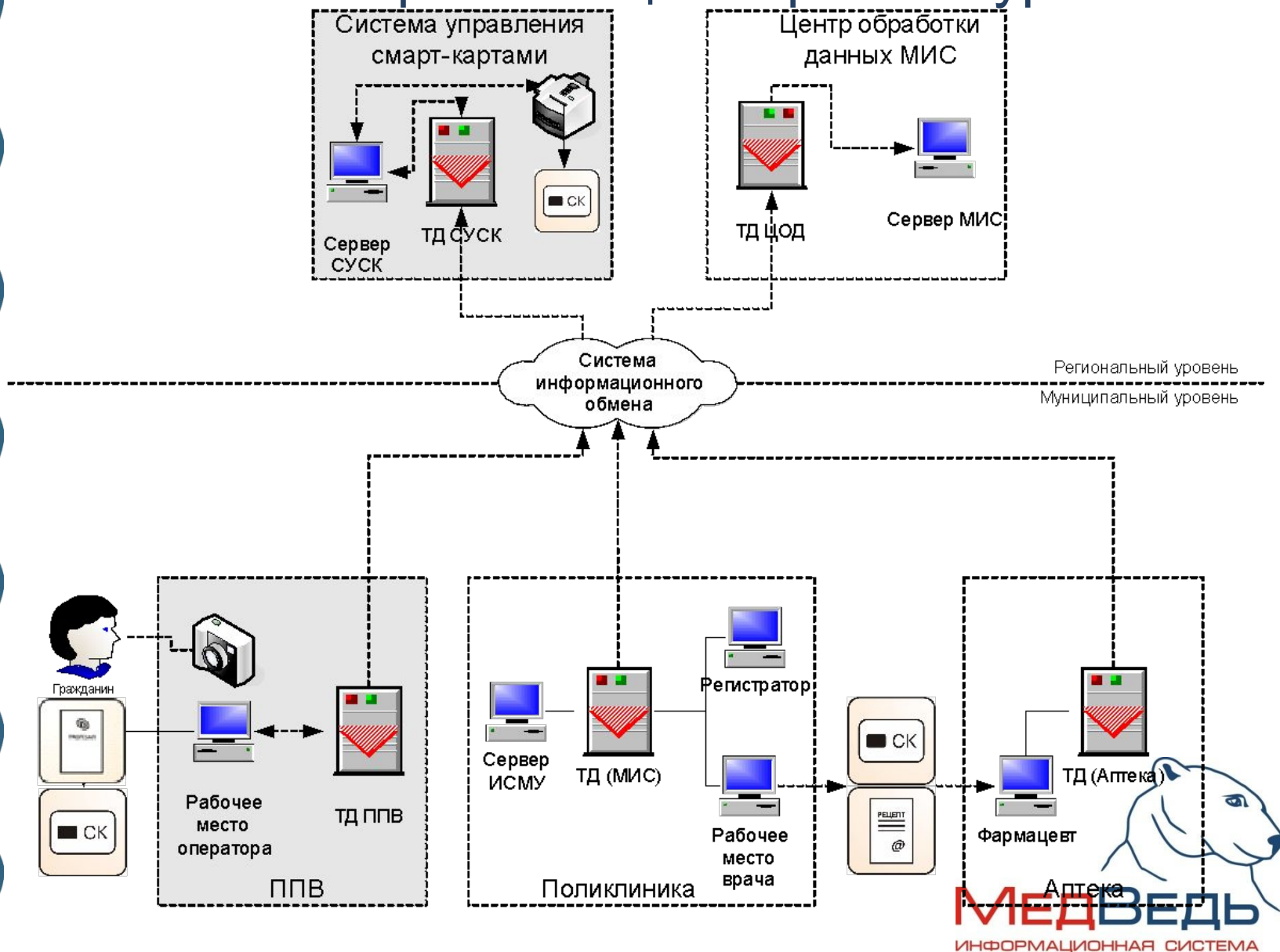
Особенности реализации

- Реализация МИС в составе комплекса систем «Социальная карта»
- Использование инфраструктуры «Социальной карты» не противоречит концепции
- Использование системы-заменителя МИС ЛПУ
- Пилотный проект в 2004-2007 г.г.
- Выдано более 3000 карт гражданина, более 300 карт профессионала
- Псевдонимизация, важная функция, предусмотрена, но не реализована



Свердловская область

Особенности реализации. Архитектура



Свердловская область

Особенности реализации.

Сбор данных. Структура первичного документа.



Единые справочники

Заголовок

Информация о гражданине

Информация о служащем

Информация об организации

Информация об услуге

Свердловская область

Особенности реализации. Приложения.

- Сбор данных: талон амбулаторного пациента, выписка из амбулаторной карты
- Электронный рецепт в ЛПУ и аптеке
- Справка о наличии лекарственных средств
- Анализ данных средствами OLAP

Свердловская область

Особенности реализации. Пример.



Свердловская область

Реализованные приложения

Идентификация пациента и статус страхового полиса.	Реализовано
Данные пациента на экстренный случай.	Не реализовано
Поступление информации в Центр Обработки Данных.	Реализовано
Запрос данных.	Частично реализовано
Электронный рецепт (EP).	Реализовано
История лекарственной терапии (DrugH)	Не реализовано
Врачебное письмо.	Не реализовано
Онлайновая модернизация.	Не реализовано
Данные о наличии лекарств	Дополнительное

Свердловская область

Состояние дел

- Пилотное внедрение успешно завершено
- Результаты работ переданы в Министерство здравоохранения Свердловской области



ХМАО-Югра

Особенности реализации

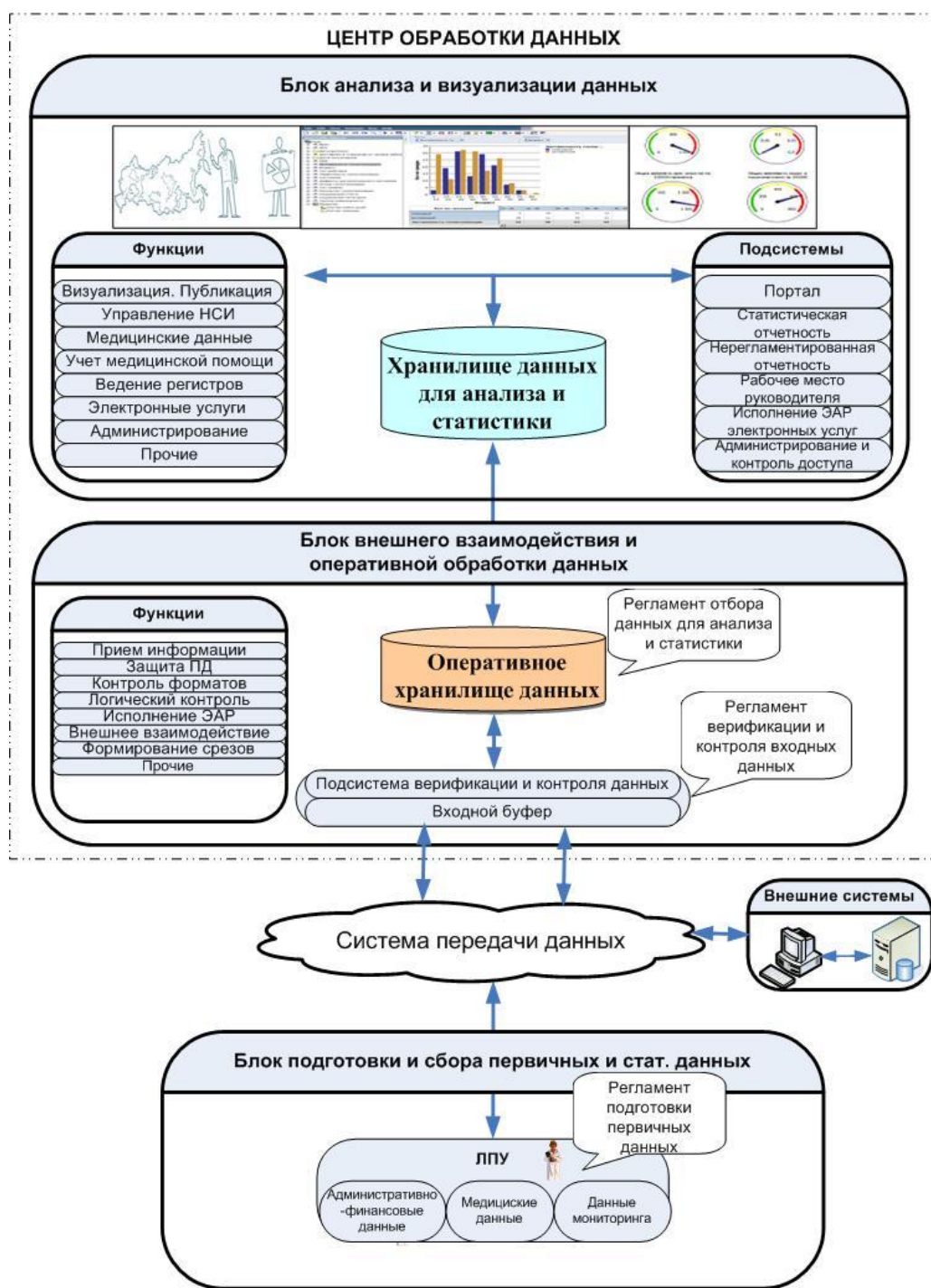
- Заказчик – Департамент здравоохранения ХМАО-Югры
- Период реализации 2008-г.- продолжается
- Основная задача – сбор первичных данных об оказанной помощи для аналитики и отчетности
- Нет интеграции с социальной картой жителя Югры
- Вместо карты профессионала – USB-токен
- Псевдонимизация в соответствии с ISO/TS 25237:2008 – в планах работ на 2010-й год



ХМАО-Югра Архитектура



МЕДВЕДЬ
ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА



ХМАО-Югра

Приложения

Реализовано:

- Еженедельный финансовый мониторинг
- Мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ
- Ведение регистров региональных льготников, медицинских работников, ЛПУ
- Персонифицированный учет показателей смертности
- Система индикаторов оценки состояния здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения
- Централизованное ведение нормативно – справочной информации в ЦОД и ее распространение в ЛПУ
- Формирование годового отчета департамента

В работе:

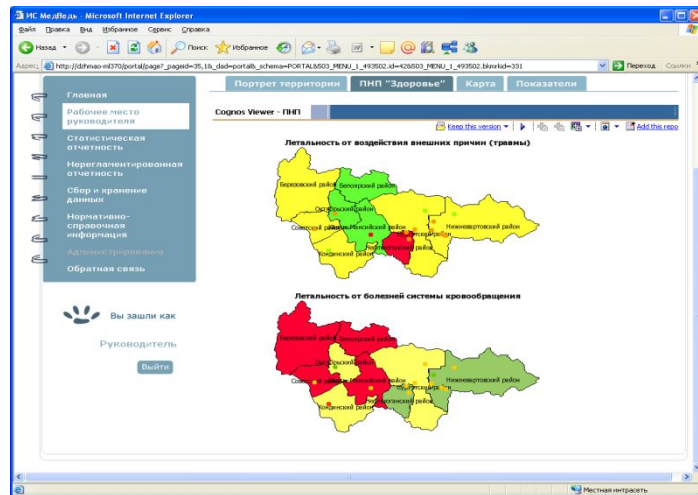
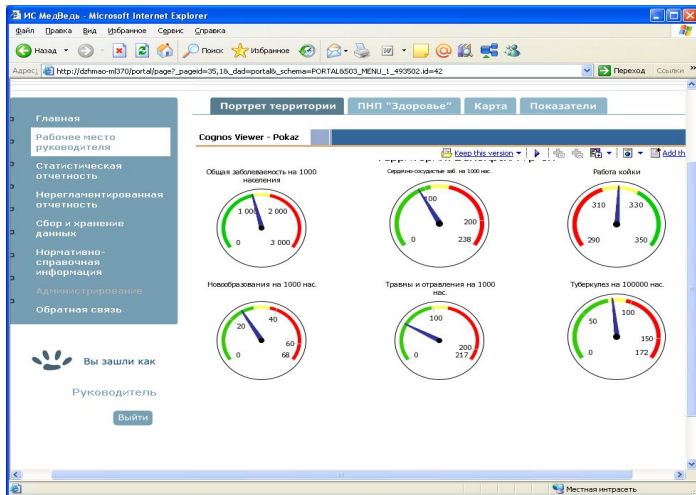
- Учет медицинского обследования мигрантов
- Учет льготного лекарственного обеспечения

Все приложения реализованы на одной платформе



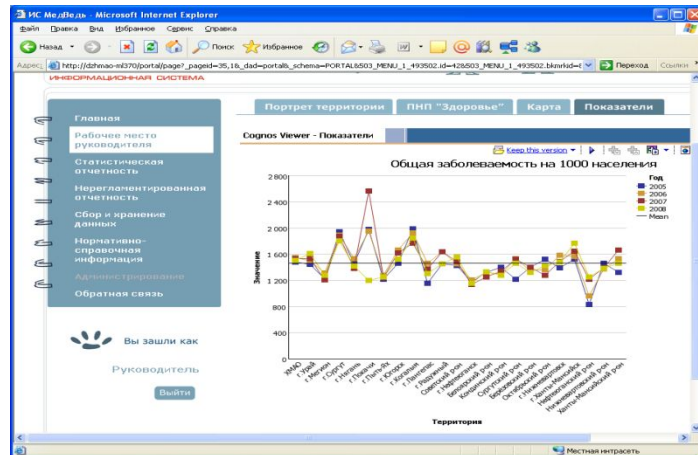
МЕДВЕДЬ
ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

ХМАО-Югра Пример



Портрет территории - Белоярский р-он

Наименование показателя	Значение
Доступная летальность от острого инфаркта миокарда	25
Летальность детей до одного года	102,14
Летальность от болезней системы кровообращения	11,51
Летальность от болезней системы кровообращения (ишемические болезни сердца)	2,8
Летальность от болезней системы кровообращения (цереброваскулярные болезни)	48,58
Летальность от воздействия внешних причин (травмы)	2,61
Нагрузка на одного врача в поликлинике	11 705,98
Нагрузка на одного врача в стационаре	546,58
Нагрузка на 1 бригаду СМП	3 469,25
Общая заболеваемость активными туберкулезом на 100000 населения	0
Общая заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100000 населения	3 300,74
Общая заболеваемость на 1000 населения	5 220,68
Общая заболеваемость наркоманиями и токсикоманиями на 100000 населения	361,48
Общая заболеваемость сифилисом на 100000 населения	218,22
Общая заболеваемость хроническим алкоголизмом на 100000 населения	7 895,97
Охват диспансерным наблюдением	95,8
Охват профилактическими осмотрами	380,96
Первичная заболеваемость активными туберкулезом на 100 000 населения	0
Первичная заболеваемость сифилисом на 100 000 населения	133
Послеоперационная летальность	0,95



ХМАО-Югра

Реализованные приложения

Идентификация пациента и статус страхового полиса.	Не реализовано
Данные пациента на экстренный случай.	Не реализовано
Поступление информации в Центр Обработки Данных.	Реализовано
Запрос данных.	Не реализовано
Электронный рецепт (EP).	Частично реализовано
История лекарственной терапии (DrugH)	Не реализовано
Врачебное письмо.	Не реализовано
Онлайновая модернизация.	Частично реализовано
Административные приложения	Дополнительные

Свердловская область ХМАО-Югра Опыт реализации

- Необходимость стандартизации и унификации, единой концепции построения региональных систем
- Использование имеющегося опыта внедрения региональных систем
- Уменьшение количества приложений в зависимости от масштаба внедрения
- Акцент на задачах защиты персональных данных: комитет по этике, псевдонимизация, ЭЦП
- Учет интересов различных участников: чиновников, врачей, граждан, разработчиков ИС
- Развитие медицинских приложений




Свердловская область ХМАО-Югра

Выводы

- Концепция, положенная в основу проектов в основу проектов в Свердловской области и ХМАО соответствует концепции построения системы персонифицированного учета медицинской помощи и внедрения единой унифицированной социальной карты гражданина
- Дорабатывать при совпадении общей концепции проще и дешевле, чем разрабатывать заново
- Результаты проектов могут быть использованы в качестве прототипа и основы для пилотных проектов этих систем в регионах РФ
- Есть смысл использовать опыт европейских специалистов для уменьшения количества ошибок и повышения вероятности успешности проекта
- Есть достаточно нерешенных задач, чтобы переделывать уже один раз сделанное





Вопрос для обсуждения:
**Как могут быть использованы
результаты региональных
проектов при построении
единой информационной
системы здравоохранения?**

Региональная медицинская
информационная система
с использованием смарт-карт
Опыт реализации в Свердловской области и ХМАО-Югра.
Константин Суслов, Генеральный директор ГК «ХОСТ»,
Россия.

