

# Реализация региональных проектов информатизации здравоохранения

**Гусев Александр Владимирович**

руководитель отдела программирования ООО «КМИС»

ООО «Комплексные медицинские информационные системы»

г. Петрозаводск, Республика Карелия

Наш сайт: <http://www.kmis.ru>

# Типичные задачи



## региональных проектов

### Цель

- Медицинская информационная система (МИС) региона внедряется с целью улучшения качества и доступности медицинской помощи населению

### Задачи


- **1. Комплексная автоматизация ЛПУ региона, в том числе для реализации следующих подзадач:**
  - *Повышение качества и наглядности медицинской документации;*
  - *Снижение и/или исключение рутинных трудозатрат персонала на оформление медицинской документации, сокращение трудозатрат на обработку информации;*
  - *Улучшения взаимодействия между структурными подразделениями ЛПУ;*
  - *Повышение эффективности оперативного контроля и управляемости ЛПУ*
- **2. Создание единого информационного пространства для взаимодействия между ЛПУ в плане обмена нормативной, справочной и медицинской информацией, включая передачу электронных историй болезни, электронных амбулаторных карт или отдельных электронных медицинских документов между ЛПУ.**
- **3. Автоматизация администрации системы здравоохранения за счет внедрения региональной медицинской информационной системы.**


# 2 класса медицинских систем



## Региональная информационно-аналитическая медицинская система (РИАМС)


Задачи – сбор и формирование статистической и финансовой отчетности, контроль работы системы здравоохранения на уровне региона, внедрение единой нормативно-справочной информации.


 Хорошо подходит для администрации и МИАЦ

 Очень сложно внедрить в ЛПУ, т. к. самому ЛПУ такая система мало что дает, особенно в клиническом плане

## Комплексная медицинская информационная система (КМИС)

Задачи – внедрение электронной истории болезни и амбулаторной карты, информационный обмен между врачами и медсестрами внутри ЛПУ, статистика и финансовая отчетность.

 Хорошо подходит для рядовых врачей и медсестер

 Плохо подходит администрации региона, т.к. непосредственно в ней они работать не могут (нет прав и функций для них)

# Возможны 2 подхода



## Автоматизация «сверху»

Внедрение РИАМС в администрации здравоохранения, отладка внесения «первичной информации» и формирование статистики



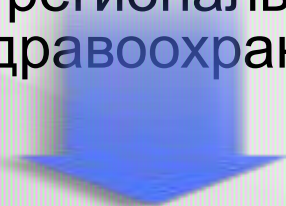
Внедрение КМИС в ЛПУ, отладка получения первичной информации из ИБ и АК, постепенная передача электронных данных на региональный уровень

## Автоматизация «снизу»

# Аналитический вывод



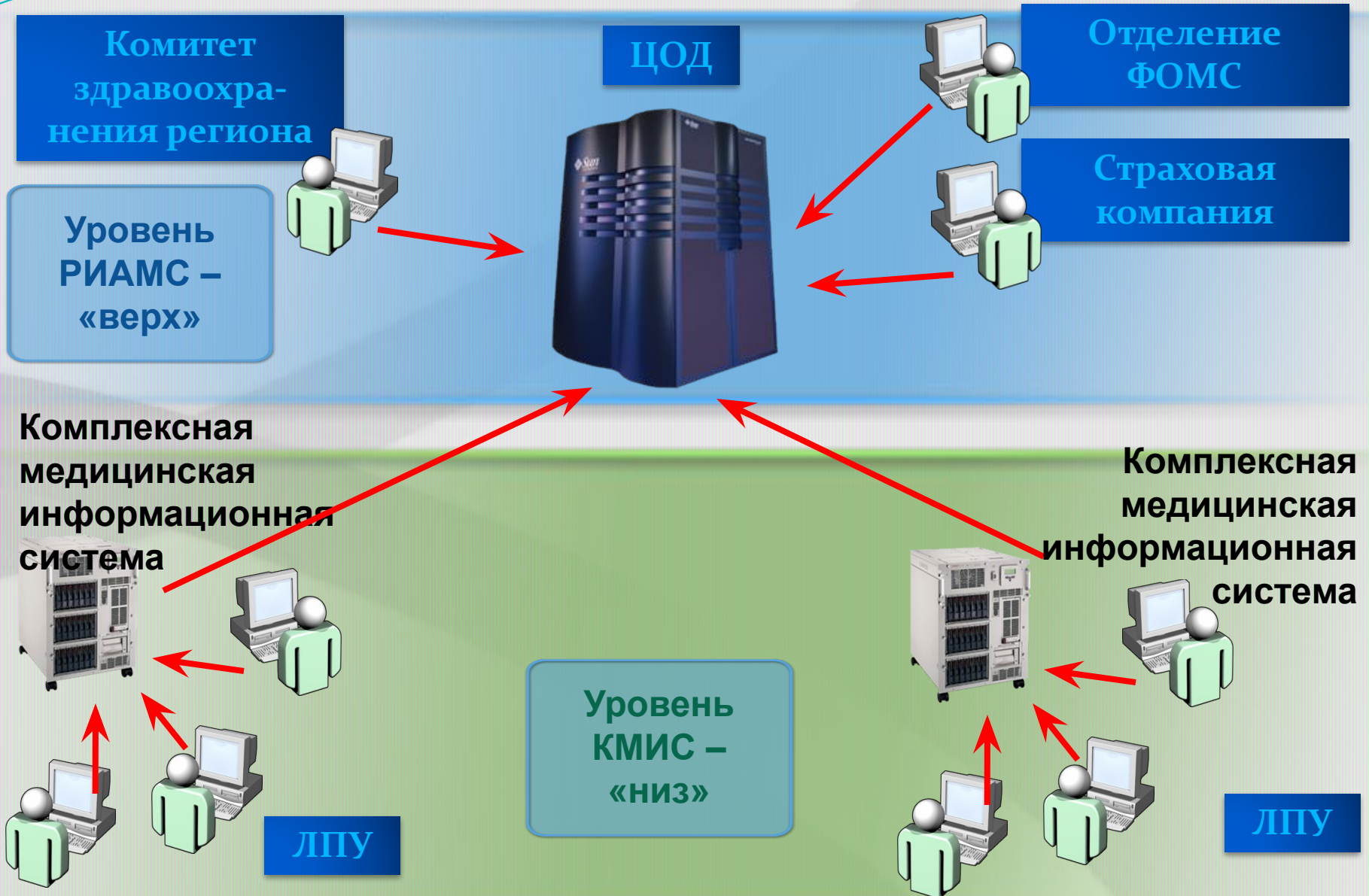
- РИАМС в первую очередь интересна для региональных проектов, но невозможно дальнейшее совершенствование и поддержание эффективного функционирования РИАМС без комплексной автоматизации каждого отдельно взятого ЛПУ региона и решения задач именно ЛПУ
- Комплексная информатизации всех процессов только внутри ЛПУ недостаточна для решения насущных задач региона, она по сути малоэффективна с региональной точки зрения на информатизацию здравоохранения



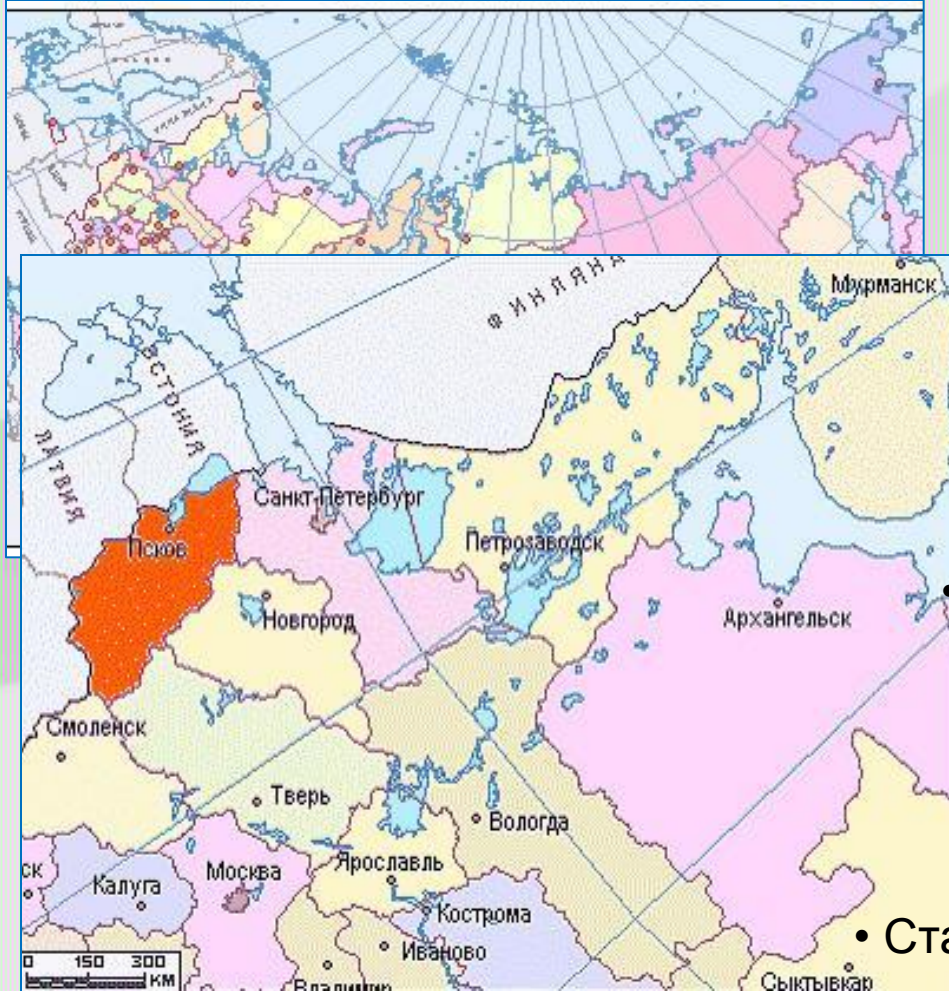
На сегодняшний день мы полностью уверены, что «автоматизация сверху» и «автоматизация снизу» - это две крайности, противоположности, одного и того же процесса – информатизации региональной системы здравоохранения в

целом, а именно – **создания единого информационного пространства**

# Схема регионального проекта



# Представляем проект: автоматизация Псковской области



## Псковская область:

- 26 муниципальных образований
- 9 пограничных областей
- 14 городов
- население – 747,3 тыс. человек
- Площадь – 55,3 тыс. кв. км.
- Наибольшая длина – 450 км.

## Здравоохранение области:

- 28 государственных ЛПУ (2778 коек)
- 44 муниципальных ЛПУ (4979 коек)
  - 24 ЦРБ
- 18 офисов врачей общей практики
  - 14 врачебных амбулаторий
  - 434 фельдшерских пункта
- Станции переливания крови, санатории, здравпункты и т.д.
  - Ведомственные ЛПУ

# Идеология проекта



Губернатор Псковской  
области – Кузнецов М.В.

*«Мы планируем увеличить финансирование сферы здравоохранения муниципалитета на 30-40%. Но для увеличения финансирования мы должны полностью исключить возможность искажения лечебного процесса, постановку неправильных диагнозов, искусственное удерживания пациента на койке. Без внедрения автоматизированной системы контроля [ за ЛПУ ] сделать это практически невозможно...»*



# Этапность проекта

Завершение  
проекта

Конец 2009 г

Полностью отлаженная  
система области

Зима 2009 г

Начало внедрения  
КМИС в районных ЦРБ.  
Развертывание РИАМС

Осень 2008 г

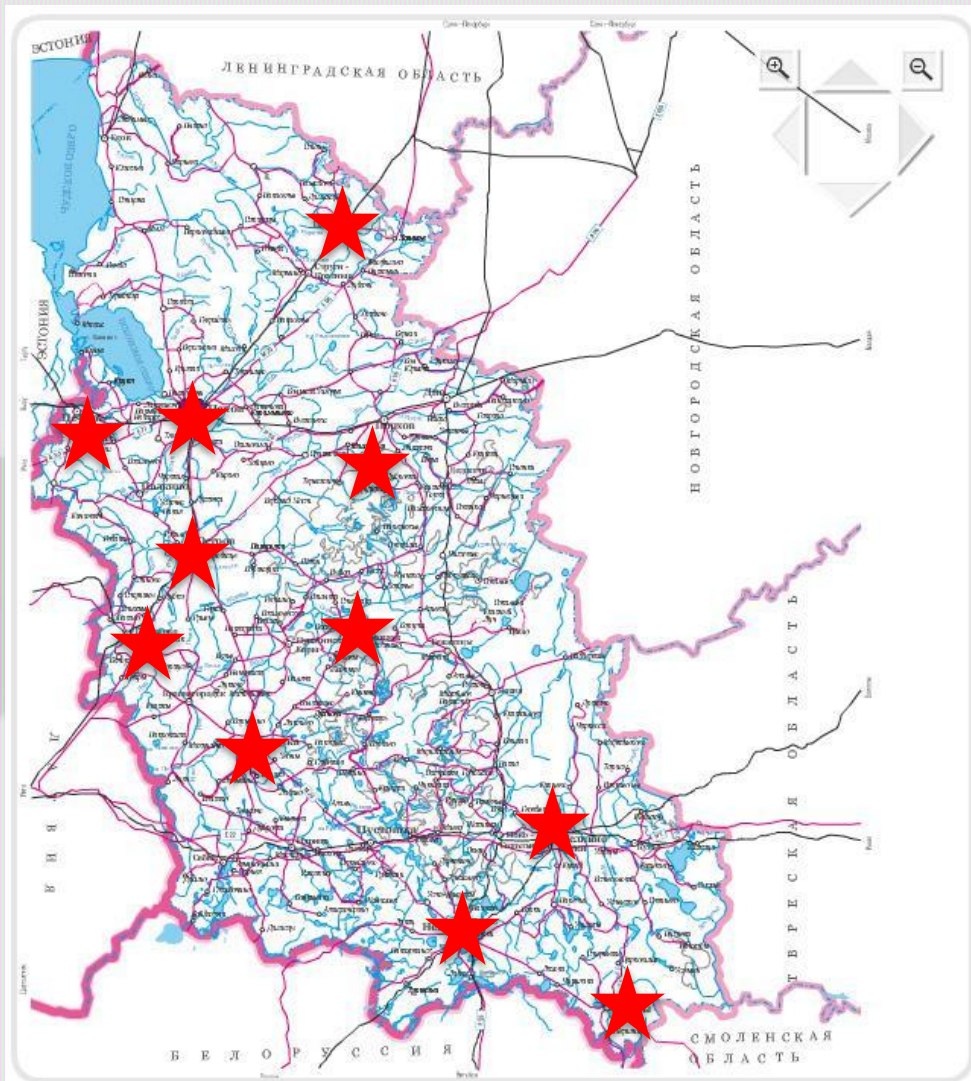
Поставка техники и внедрение  
КМИС в 3-х пилотных ЛПУ

Весна 2008 г

Конкурс на выбор системы,  
поставку серверов, ПК и монтаж  
СКС. Подготовка проекта

Зима 2008 г

# Целевой объем автоматизации



За 2008-2009 гг. планируется:

- Автоматизировать **53 ЛПУ** системы здравоохранения Псковской области
- Подключить в единую систему **2500 рабочих мест**
- Развернуть единую информационную сеть области
- Подключить все ЛПУ к единому ЦОДу для работы РИАМС

# 1-й этап проекта



- **Автоматизация 3-х пилотных площадок (КМИС):**
  - Псковская областная больница 228 рабочих мест.
  - Центральная районная больница Островского района 105 рабочих мест
  - Муниципальная поликлиника №3 г. Пскова 95 рабочих места.
- **Создание ЦОДа, внедрение РИАМС**
- **Создание IT-структуры для реализации проекта – Центра информационных систем (ЦИС)**
- **Подготовка и обучение** локальных IT-отделов внутри ЛПУ + специалистов ЦИС
- **Разработка и отладка** нормативно справочной информации (НСИ), регламентов работы региона по проекту

# Текущее состояние проекта



*Старт всего проекта начался в муниципальной поликлинике №3 г. Пскова, на которой стали обкатываться все принятые решения и выбранные технологии для проекта*

## Поставка компьютерной техники

- Первая поставка – 500 компьютеров + 13 серверов в конце марта
- Монтаж ЛВС для всех пилотных ЛПУ – в июне 2008 г.
- Автоматизация **поликлиники №3**: апрель-июль, **областной больницы**: июль- сентябрь, **Островской ЦРБ**: август-октябрь
- Монтаж ЦОДа, внедрение РИАМС
- Подготовка к подключению второй очереди ЛПУ – ноябрь 2008 г.

# Текущее состояние проекта



*Внедрение КМИС в ЛПУ выполняется силами разработчиков с одновременным обучением специалистов ГП ЦИС ПО и оптимизацией МИС под особенности здравоохранения Псковской области*

## Очередность автоматизации внутри ЛПУ

- Регистратура или приемный покой
- Участковая служба поликлиники или клинические отделения стационара
- Диагностические службы, включая
  - Лаборатория
  - Ультразвуковая диагностика
  - Функциональная диагностика
- Кабинет выписки ЛВН
- Узкие специалисты
- Администрация ЛПУ
- Статистика

**Спасибо за  
внимание!**

**Есть вопросы?**

**Пожалуйста, зайдите на наш сайт <http://www.kmis.ru>**