



Live more 

Решения Майкрософт для российского здравоохранения

Сабиров Роман Равильевич
Microsoft

По дороге, с облаками

D=50.0

Ш Б

○ ○ V=0.1

D=25.0

М Н К

○ ○ ○ V=0.2

D=16.67

Ы М Б Ш

○ ○ ○ ○ V=0.3

D=12.5

Б Ы Н К

○ ○ ○ ○ V=0.4

D=10.0

И Н Ш М К

○ ○ ○ ○ ○ V=0.5

D=8.33

Н Ш Ы И К Б

○ ○ ○ ○ ○ ○ V=0.6

D=7.14

Ш И Н Б К Ы

○ ○ ○ ○ ○ ○ V=0.7

D=6.25

К Н Ш М Ы Б И

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ V=0.8

D=5.55

Б К Ш М И Ы Н

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ V=0.9

D=5.0

И К И Б М Ш Ы Б

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ V=1.0

D=3.33

Ш И Н К М И Ы Б

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ V=1.5

D=2.5

и м ш ы н б м к

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ V=2.0

Содержание проблемы

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Программа представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на модернизацию здравоохранения в субъекте Российской Федерации.

Программа разрабатывается в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Программа до согласования с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и утверждения высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации проходит обсуждение с представителями врачебного сообщества, профсоюзами и работодателями (протоколы обсуждения должны быть представлены одновременно с проектом Программы).

Программа утверждается высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации.

Реализация Программы направлена на решение следующих основных задач:

1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.
2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.
3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи.

В Программе приводится краткий анализ социально-экономической ситуации, анализ демографической ситуации и состояния системы здравоохранения в 2005-2009 годах и первом полугодии 2010 года и прогноз на 2011 и 2012 годы.

В разделе отражается характеристика системы здравоохранения субъекта Российской Федерации в динамике за 2005-2009 г. и 1 полугодие 2010 г.

Приводится анализ демографической ситуации, показателей деятельности системы здравоохранения субъекта Российской Федерации: продолжительность жизни, заболеваемость, качество и доступность оказания медицинской помощи, удовлетворенность населения медицинской помощью, смертность, в том числе в трудоспособном возрасте, младенческая смертность, другие показатели.

Анализ должен включать в себя сведения о сети учреждений здравоохранения и состоянии ее инфраструктуры, показатели кадрового, финансового и информационного обеспечения системы здравоохранения субъекта Российской Федерации, проводится оценка объема медицинской помощи и его финансового обеспечения по территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в соответствии с Паспортом системы здравоохранения субъекта Российской Федерации (приложение 1 к Программе).

Анализируется состояние зданий и сооружений учреждений здравоохранения, оборудования, их фондовооруженность и фондооснащенность, приводятся данные по срокам их эксплуатации и технического состояния.

Должен быть произведен анализ оснащенности учреждений здравоохранения вычислительной техникой, телекоммуникационными системами, программным обеспечением.

Приводится анализ соответствия мощности медицинских учреждений уровню и структуре заболеваемости населения по соответствующим профилям.

Сообщаются сведения о сроках ожидания получения медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, количестве жителей субъекта Российской Федерации, которым для получения медицинской помощи необходимо обращаться в населенные пункты за пределами их постоянного проживания.

В разделе приводятся данные органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации и территориального фонда обязательного медицинского страхования об уровне удовлетворенности населения медицинской помощью (процент от числа опрошенных по данным ФСО), сведения о жалобах и реагировании на обращения граждан ежегодно в 2005-2009 и первом полугодии 2010 г. Предлагаются меры по совершенствованию системы изучения мнения граждан и обеспечению публичности мнений граждан о качестве и рейтинге медицинских учреждений по удовлетворенности медицинской помощью.

Наименование показателя

2005

2006

2007

2008

2009

1 полугодие 2010

Удовлетворенность медицинской помощью

Количество поступивших жалоб, из них

обоснованных

Количество проверок учреждений, осуществленных по итогам рассмотрения жалоб

II. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений

На основе проведенного анализа системы оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации формируется перечень медицинских организаций, планируемых к оказанию медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации.

Для отдельных организаций из этого перечня предлагаются мероприятия по:

обеспечению завершения строительства ранее начатых объектов, текущий и капитальный ремонт учреждений здравоохранения;

оснащению оборудованием в соответствии с утвержденными Минздравсоцразвития России порядками оказания медицинской помощи (по профилям).

При формировании указанных мероприятий субъект Российской Федерации должен исходить из структуры заболеваемости и смертности на территории субъекта Российской Федерации и определять направления оказания медицинской помощи, которые будут способствовать улучшению показателей здоровья по группам заболеваний с наиболее высокими значениями распространенности и смертности.

Ввод ранее начатых объектов, строительство которых будет завершено в рамках Программы, не должен приводить к увеличению объема оказания стационарной помощи по субъекту Российской Федерации в целом.

Предлагаются решения по созданию (развитию) межмуниципальных специализированных медицинских центров.

В случаях, когда целесообразно оказание специализированной медицинской помощи в других субъектах Российской Федерации, необходимо обратиться, по своим профилям и в каких субъектах Российской Федерации

По дороге



Санкт-Петербургская
медицинская академия
последипломного образования

Количество структурных подразделений	~ 260
Количество пользователей	~ 650
Количество медицинских карт за год	~100 000
Количество медицинских назначений за год	~300 000
Количество ролей пользователей в системе	~200

- Специализированные приложения (МИС)
- Типовые приложения (Кадры)
- Общесистемные приложения (Безопасность)



О. Г. Хурцилава
И.о ректора СПбМАПО

Тест

142 000 000

83

110 850 000 000

479 400 000 000

97 000

24 000 000 000



Дом который построил Джек

- Размещение приложений в месте их использования – «по дороге»
- Размещение приложений в «облаке» – «с облаками»



Взболтать

Взболтать но не
смешивать



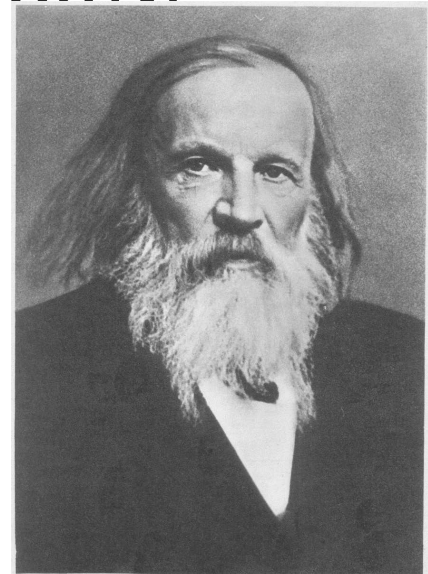
Смешать

Смешать но не
взбалтывать



По дороге, с облаками

- Сохранность персональных данных.
- Снижение затрат на администрирование и сопровождение.
- Повышение производительности



Microsoft – по дороге, с обла

Специализированные приложения:

- Электронная медицинская карта
- ЛИС
- Электронная запись к врачу
- Единая НСИ
- Единый полис ОМС
- Стор медицинский статистики
- RIS/PACS

Типовые приложения:

- Бухгалтерский учет
- Кадровый учет
- Документооборот
- Электронная почта
- Видеоконференция
- Управление взаимоотношениями с пациентами

Общесистемные приложения:

- Управление инфраструктурой
- Хранение данных
- Управление пользователями
- Безопасность и антивирусы

- Хотите узнать больше? – посетите наш стенд
- zdrav@microsoft.com
- www.microsoft.com/rus/healthcare

Microsoft[®]

Your potential. Our passion.[™]