



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 развития 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



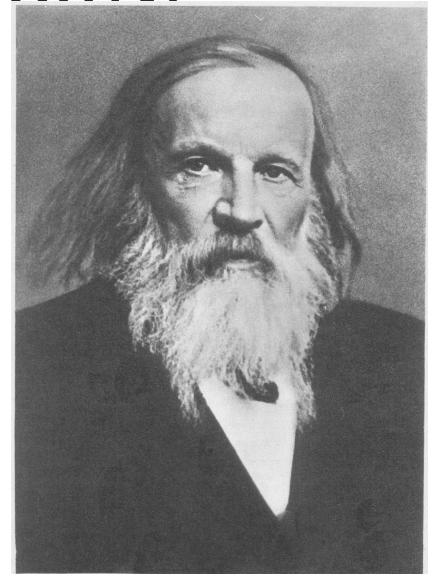
Смешать

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  
· RICS/PACS

Типовые приложения:

· Бухгалтерский учет  
· Кадровый учет  
· Документооборот  
· Электронная почта  
· Видеоконференцсвязь  
· Управление взаимоотношениями с пациентами

Общесистемные приложения:

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

- Хотите узнать больше? – посетите наш стенд
- [zdrav@microsoft.com](mailto:zdrav@microsoft.com)
- [www.microsoft.com/rus/healthcare](http://www.microsoft.com/rus/healthcare)

***Microsoft***<sup>®</sup>

*Your potential. Our passion.*<sup>™</sup>