

**ВЫПУСКНОЙ ПРОЕКТ ПО  
ТЕМЕ:**

**“Создание единой информационной системы  
между ГУ Республиканский кардиологический диспансер  
и МУЗ ЦРБ Ахтынского района.”**

**Участники проектной группы:**

**Тотушев М.У**

**Идрисов М.И**

**Гасанова З.М**

**Рамазанова З.Г**

**Алигаджиев М.А**

**Гусейнов Р.А**

**Дибирасулов А.М**

# Введение

Площадь Республики Дагестан - 50,3 тыс. кв. км.  
численность населения - 2.9 млн. человек  
Расстояние с. Ахты (Ахцахар) до г. Махачкала  
составляет 250 км.



## **Ахтынский район.**

Площадь: 1120 кв. км. Население: 31,8 тыс. чел.

На территории района - 19 населенных пунктов, объединенных в 13 муниципальных образований, в которых врачебных амбулаторий – 4,

участковые больницы -2,

Ф А П -1,

Ф П -11

ЦРБ -1

## **ГУ «Республиканский кардиологический диспансер»**

Функционирует с 1998 года.

Деятельность:

амбулаторно - поликлиническая специализированная помощь;

диспансерное наблюдение за больными ;

стационарная кардиологическая помощь(дневной стационар).

## Актуальность темы.

- Оснащенность компьютерами в расчете на 100 занятых в ЛПУ Республики Дагестан составила 4,3 (в среднем по РФ – 12,9), на одно учреждение здравоохранения в среднем приходится 13,5 компьютера, только 12% ЛПУ имеют локальные информационные сети.
- За период 2008-2010 гг. отмечен рост обращаемости на 12% и выявляемости на 7% среди больных сердечно-сосудистыми болезнями, процент от общей смертности вырос на 10%.
- Населению необходима возможность не выезжая с места жительства стать на очередь для получения специализированной медицинской помощи в республиканских учреждениях.
- Медицинские работники нуждаются в возможности получения консультаций по сложным вопросам (телемедицина).

# Основные показатели деятельности кардиологической службы Ахтынского района

Наименование	2008г	2009 г	2010г	РФ 09г РД 09г
Болезненность БСК (на 100 тыс. взр. нас.)	12128.3	13417.6	13767.3	РФ-26889.8 РД-15283.6
Заболеваемость первичная БСК (на 100 тыс. взр. нас.)	2857.7	3059.5	3085.9	РФ-3005.3 РД-3506.8
Заболеваемость ОИМ и ПИМ	64,1	80.6	55.5	РФ -140.3 РД – 47.3
Первичный выход по БСК на инвалидность (на 10 тыс. нас.)	6.4	5.5	6.8	РД 09 -17.6
Смертность от БСК (на 100 т. нас.)	273.3	336.6	259.3	РФ 08 - 835.5 РД – 296.3
% от общей смертности	38,1%	43.5%	42.5%	РФ 08 – 57.1% РД - 50.5%
Смертность ОИМ и ПИМ (на 100 т. нас.)	18,8%	29.3	0	РФ 08 - 46.6 РД - 9.0
Смертность преждевременная от БСК (на 100 тыс.нас.)	25,6	55.2,	23.6	РФ 08 – 216.3 РД - 36.2
% от смертности от БСК	6,9%	10.2%	7.3%	РФ 08 – 31.7% РД – 8.8%

## Цель

Целью данного проекта является повышение доступности медицинской помощи кардиологического профиля населению, как следствие обеспечения эффективного информационного взаимодействия между ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района

# Задачи

1. Увеличение уровня оснащённости медицинских учреждений компьютерной техникой специализированным программным обеспечением.
2. Внедрение специализированного медицинского электронного документооборота.
3. Организация и методическое обеспечение обучения и подготовки персонала медицинских учреждений в сфере информационных технологий.
4. Обеспечение финансирования проекта.
5. Работа со средствами массовой информации.

<b>Анализ текущего состояния проблемы</b>	<b>Анализ ожидаемого результата</b>
Число локальных сетей ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района – 0.	Довести число локальных сетей ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района – 100% до 2013 г.
Наличие ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района широкополосного доступа к сети Интернет – 0.	Подключить широкополосный доступ к сети Интернет – 100%.
Кол-во медработников на один компьютер ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» - 8.1, МУЗ ЦРБ Ахтынского района -3.2	Кол-во медработников на один компьютер – ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» -30,6 до 2013 г. (увеличение числа персональных компьютеров в ЛПУ с 5 до 19 единиц). МУЗ ЦРБ Ахтынского района - 21,5 до 2013 г. (увеличение числа персональных компьютеров в ЛПУ с 9 до 56 единиц).
4.Отсутствие защищенной сети передачи ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района.	Развитие защищенной сети передачи между ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района
5.Количество серверов – 0.	Довести долю серверное оборудование – 100% (увеличение числа серверов с 0 до 2 единиц).
6.Количество терминалов – 0	Довести долю терминалов – 100% (увеличение числа с 0 до 2 единиц).
7. Телемедицинская сеть – отсутствует.	Создание телемедицинской сети.
8. Наличие электронного документа оборота между ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района – нет.	Создание электронного документа оборота между ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района.
9.Наличие направительного электронного талона пациента, обратного электронного талона пациента – нет.	Создание и внедрение направительного электронного талона пациента, обратного электронного талона пациента.
10. На сегодняшний день процент направлений пациентов в электронной форме – 0.	Довести процент направлений пациентов в электронной форме до 50% до 2013года.



# Планирование ресурсов

## Ресурсы, необходимые для достижения планируемых результатов

Виды ресурсов	Название ресурса	Численное значение	Необходимое финансовое обеспечение
МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ	Компьютеры (тонкие клиенты)	75	2 300 тыс
	Терминалы	2	100 тыс. руб
	Серверы	2	150 тыс. руб
	Программное обеспечение Специализированные мед. программы Программа защиты передачи данных	79 79	1 200 тыс. руб
	Развёртывание локальных сетей		550 тыс. руб
	<b>Итого</b>		<b>4 300 тыс. руб</b>
	ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ	Интернет трафик	1 терабайт в мес.
Листовки		10 тыс. штук	100 тыс. руб
Видеоролики		3	75 тыс. руб
Газеты		4 статьи	20 тыс. руб
Опросники		1 тыс. штук	15 тыс. руб
<b>Итого</b>			<b>260 тыс. руб</b>

КАДРОВЫЕ РЕСУРСЫ	Системный администратор	2	240 тыс. руб
	Обучение пользованием электронной системой		700 тыс. руб
	Итого		940 тыс. руб
ОРГАНИЗАЦИОННО УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ	Положение о защите персональных данных		
	Организационно управленческая документация		
	Положение об электронном специализированном документообороте		
ФИНАНСОВЫЕ РЕСУРСЫ <b>ИТОГО</b>	ФОМС, Спонсоры		5 500 тыс. руб.

## Бюджет проекта

Ресурс	Необходимое финансовое обеспечение
ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ	260 тыс. руб
КАДРОВЫЕ РЕСУРСЫ	940 тыс. руб
ОРГАНИЗАЦИОННО - УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ	-
МАТЕРИАЛЬНО- ТЕХНИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ	4 300 тыс. руб
ФИНАНСОВЫЕ РЕСУРСЫ ИТОГО	5 500 тыс. руб















# Риски



Федеральный уровень	-	Смена курса власти	Прекращение финансирования программы модернизации здравоохранения	Изменение нормативно правовой базы.	Отсутствие готового специализированного медицинского программного обеспечения
Региональный уровень	Слабое понимание населением проводимой программы внедрения информационных технологий	Смена курса власти	Недофинансирования программы модернизации здравоохранения	-	Срыв или невыполнение договорных обязательств
Местный уровень	Слабое понимание населением проводимой программы внедрения информационных технологий	-	Увеличение расхода материальных затрат (электроэнергия)	-	Отсутствие специалиста надлежащего уровня квалификации для компьютерной техники.
Уровень учреждения	Слабое понимание мед. работниками проводимой программы внедрения информационных технологий в ЛПУ	-	Увеличение расхода материальных затрат (расходный материал). Несвоевременное финансирование.	-	Отсутствие специалиста надлежащего уровня квалификации для компьютерной техники.
Личность (работник сферы здравоохранения)	Нежелание обучения определенного процента мед. персонала новым информационным технологиям	-	-	-	-

# Управление рисками



Уровень учреждения	Разъяснительная работа и обучение в ЛПУ	-	Экономическое планирование затрат и рациональное использование финансовых ресурсов. Работа со спонсорами	Использование правовых механизмов воздействия на сторону невыполняющую условия договора	Создание условий для бесперебойной работы компьютерной техники.
--------------------	-----------------------------------------	---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

# Заключение

1. Произойдёт оптимизация планирования и расходования бюджетных средств, исключено нерациональное использование имеющихся ресурсов МУЗ ЦРБ Ахтынского района;
2. Появятся новые возможности по профилактике и раннего диагностирования заболеваний, повышения уровня доступности специализированной медицинской помощи пациентам различных групп риска;
3. Произойдет упрощение административных процедур, в т.ч. при взаимодействии между ГУ «Республиканский кардиологический диспансер» и МУЗ ЦРБ Ахтынского района, МУЗ ЦРБ Ахтынского района с населением, путем внедрения информационных технологий;

**Спасибо за внимание!**