



МИАЦ
ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР
ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Оценка содержательного использования МИС в медицинских организациях Санкт-Петербурга

*Орлов Г.М., директор СПб МИАЦ
14-й Международный форум «MedSoft-2018»
Москва, 10-12 апреля 2018 года*

*Все истинно великое
совершается медленным, незаметным
ростом*



*It's not because things are difficult that we dare not venture,
It's because we dare not venture that they are difficult.*

-Seneca the Younger, Roman Philosopher

**Мы
измеряем
рост
использования
МИС**

Вопросы, из которых возникла задача оценки использования МИС

- Несколько разработчиков МИС – кто объективно лучше?
- Выбрали лучшую МИС в регионе, но где внедрение лучше?
- Когда прогнозируется завершение базовой информатизации (первая очередь электронного здравоохранения)?
- Сколько стоит один шаг реального перехода на электронное здравоохранение?
- Какой показатель электронного здравоохранения использовать для губернатора и СМИ?
- Как подключать частные медицинские организации и оценить качество их МИС или точнее их уровень ИТ-поддержки медицинских процессов...

Система здравоохранения Санкт-Петербурга

5,36 млн жителей

29,8 тыс. врачей

46,7 тыс. медицинских работников среднего звена



246

городских

медицинских учреждений,
оказывающих медицинскую
помощь

30

федеральных

медицинских учреждений

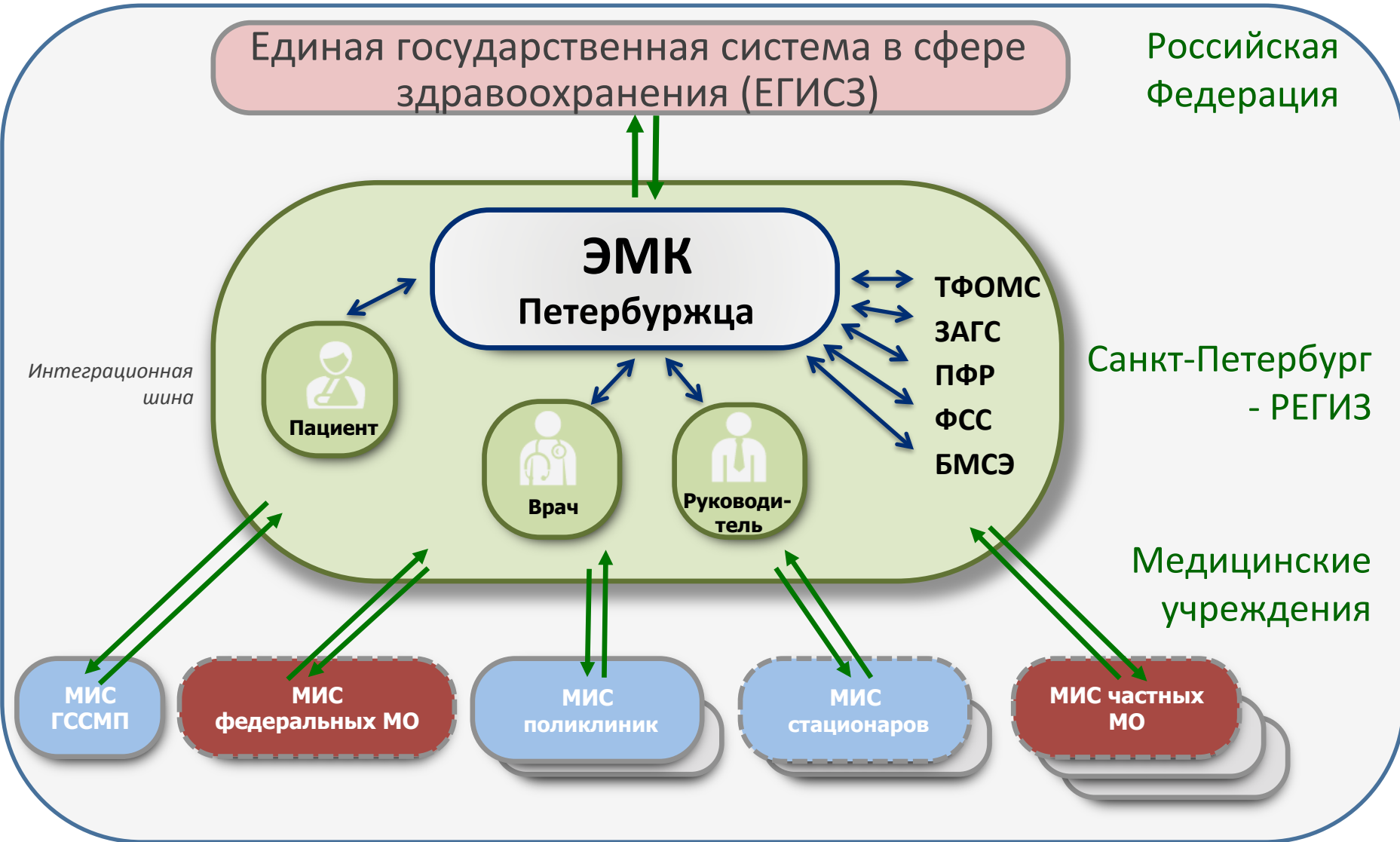
3659

частных

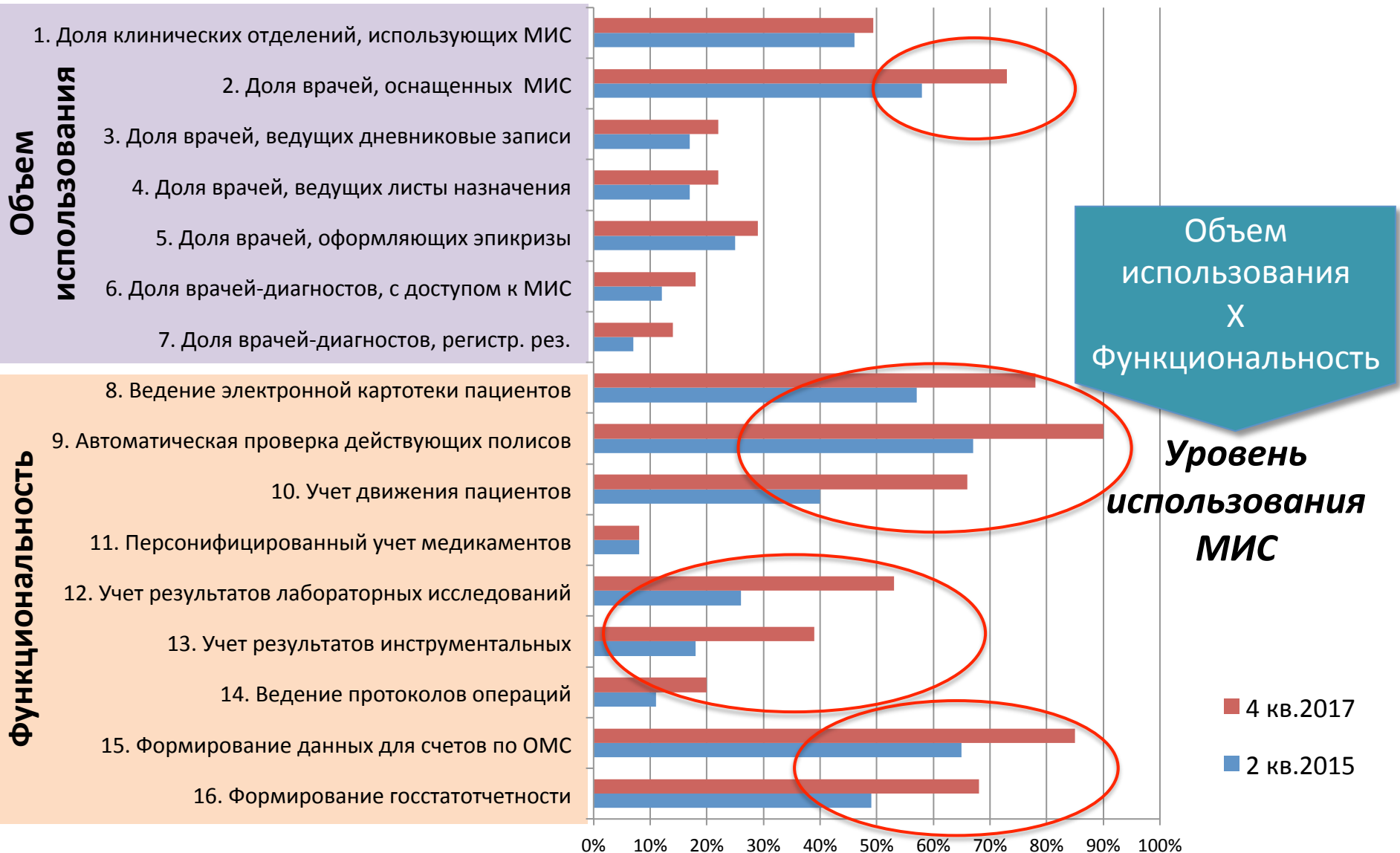
медицинских учреждений имеют
лицензию на оказание
медицинской помощи
(142 в ОМС)

725 отдельных объектов
медицинских учреждений

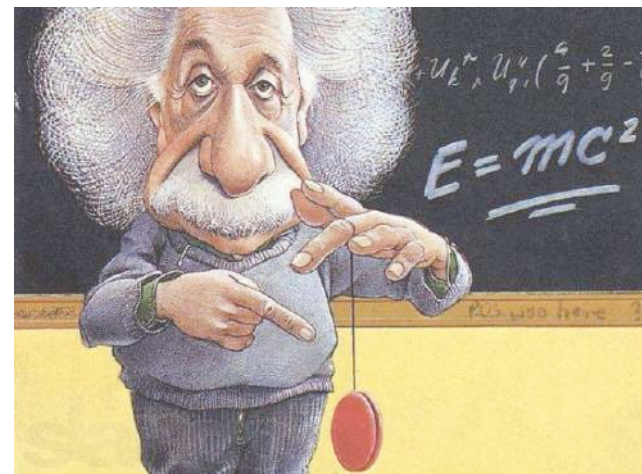
Архитектура ГИС в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге и МИС МО – полная реализация ФЗ 242



Индикаторы использования МИС в стационарах СПб



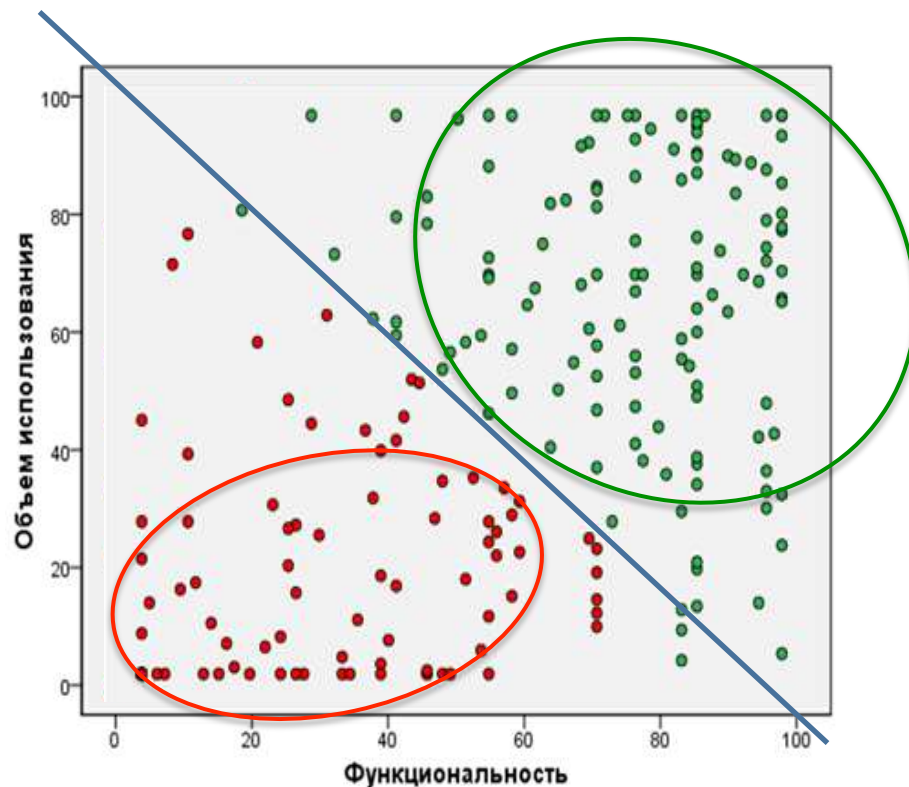
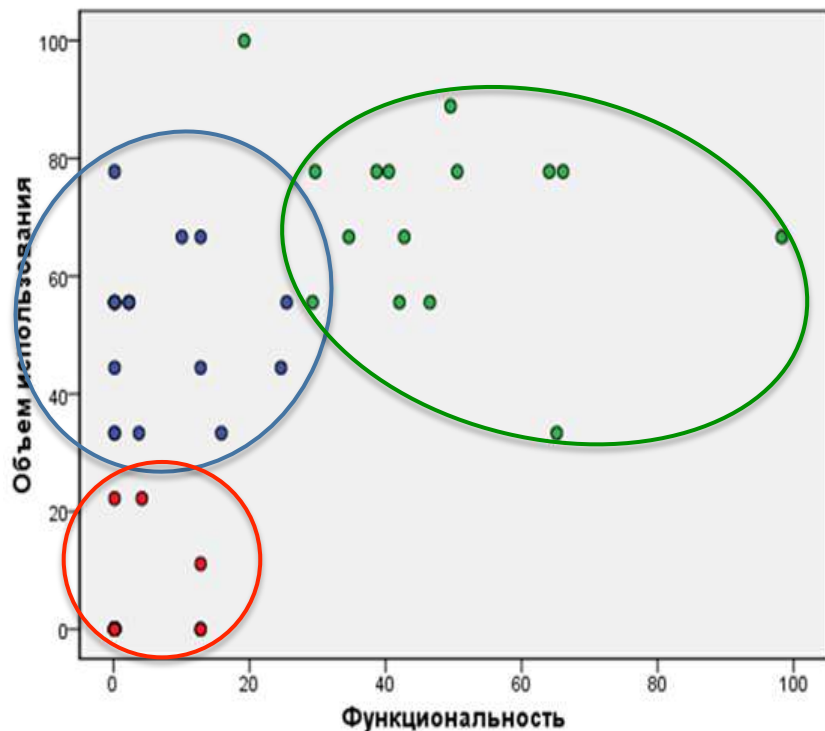
Уровень использования МИС в Санкт-Петербурге и интегральный индекс СИ-МИС



$$\begin{aligned} \text{Индекс СИ-МИС} = & \\ & \text{Уровень Исп} \times 0,6 \\ & + I_{\text{обмена}} \times 0,3 \\ & + I_{\text{организ}} \times 0,1 \end{aligned}$$

Расширение использования МИС в медицинских организациях в 2014-2015 годах

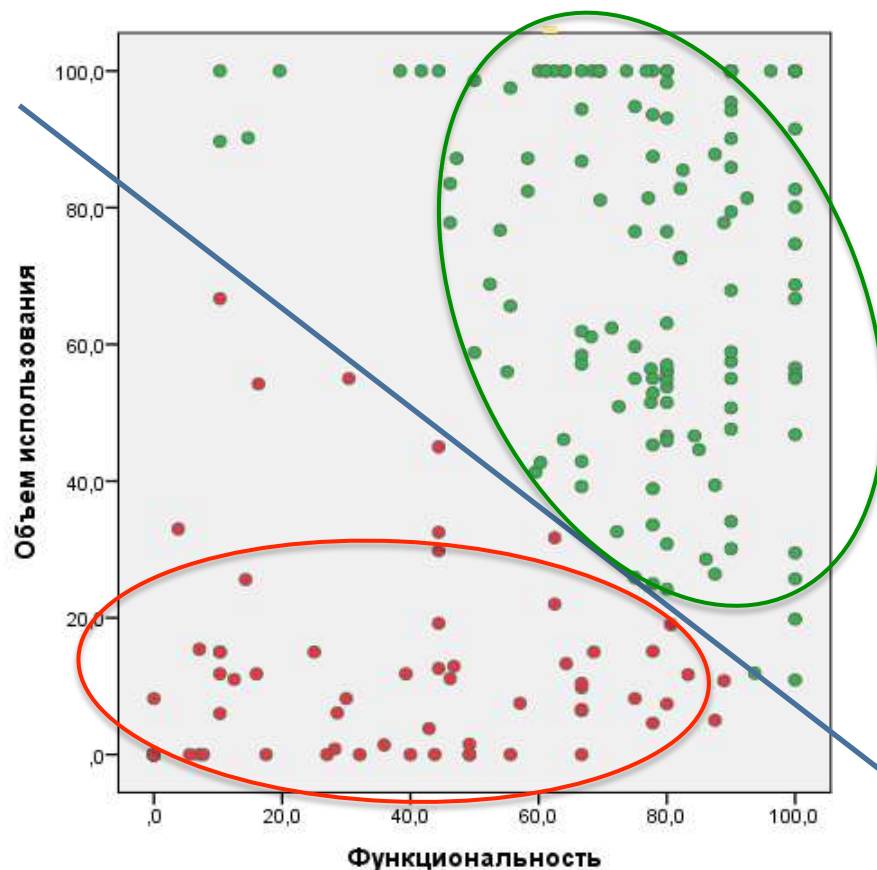
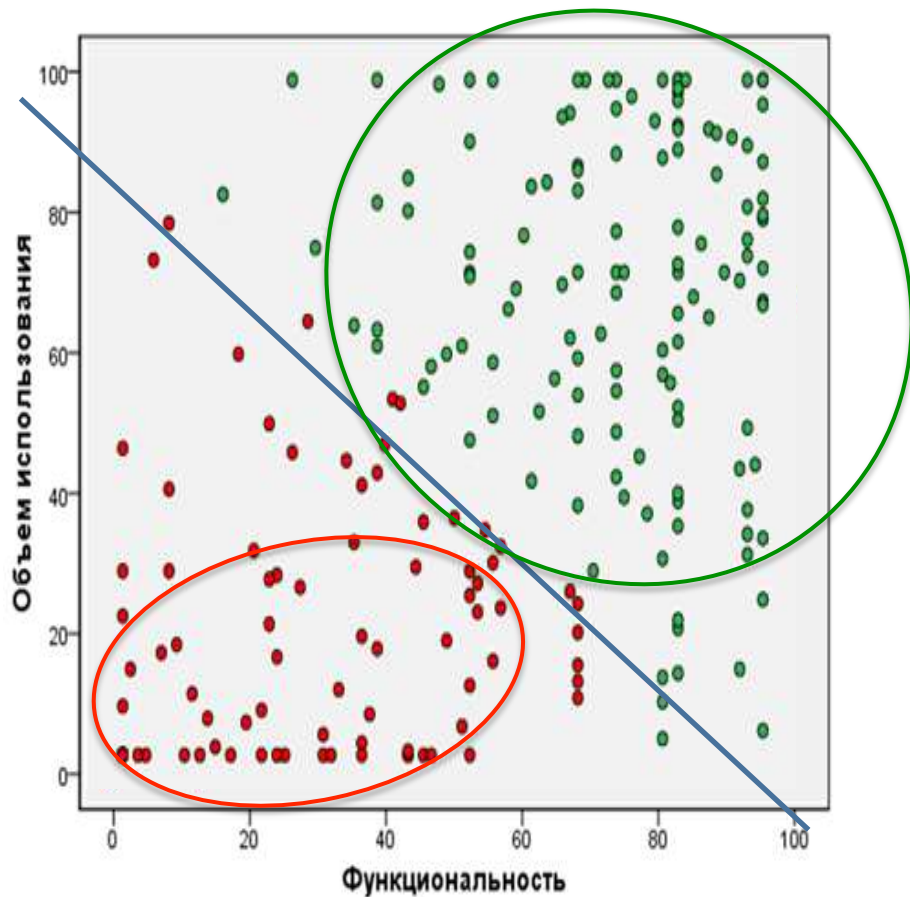
74%
СИ-МИС



2014  2015

Расширение использования МИС в медицинских организациях в 2015-2017 годах

↑14%
СИ-МИС



2015 → 2017

Рейтинги медицинских организаций и районов Санкт-Петербурга



43%

22%

Поликлиники	СИ-МИС
1. Детская поликлиника №71	100%
2. Поликлиника №48	100%
3. Поликлиника №107	100%
4. КДЦД	100%
5. ПТД №17	100%

Стационары	СИ-МИС
1. Николаевская больница	92%
2. ДГКБ №5 им.Н.Ф.Филатова	76%
3. Гериатрический центр	71%
4. Госпиталь для ветеранов войн	69%
5. Мариинская больница	66%

Районы СПб	СИ-МИС
1. Курортный	65%
2. Кронштадтский	62%
3. Петроградский	62%
4. Центральный	60%
5. Выборгский	58%

Переход на ЭМК и расширение использования МИС

13,4 тыс.

Врачей работают в МИС (70% ведущих прием)

6,5 тыс.

Врачей ведут электронную медицинскую карту пациента (34% ведущих прием)

25

Медицинских организаций, где ЭМК ведут 100% врачей

Рейтинг использования МИС в поликлиниках

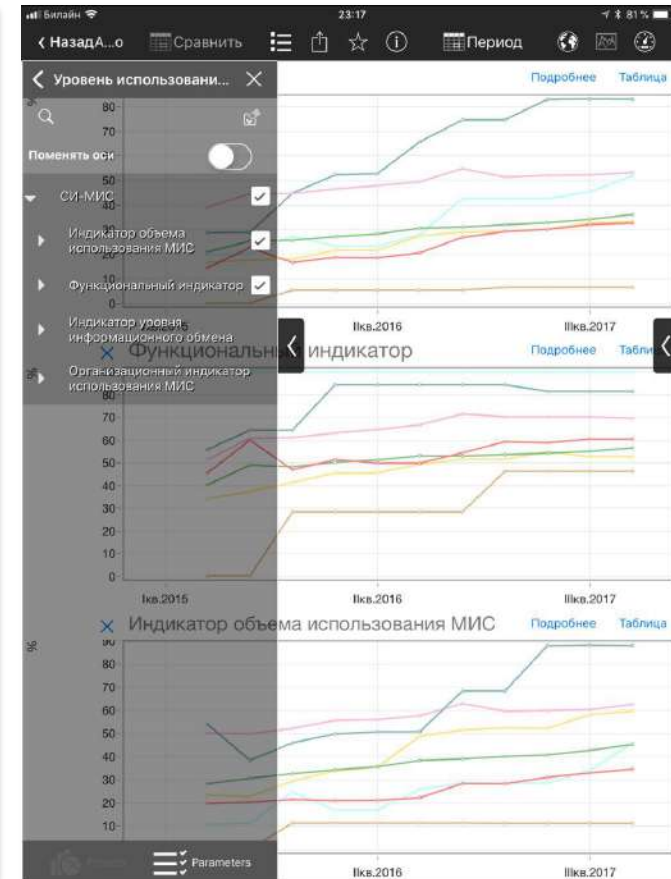
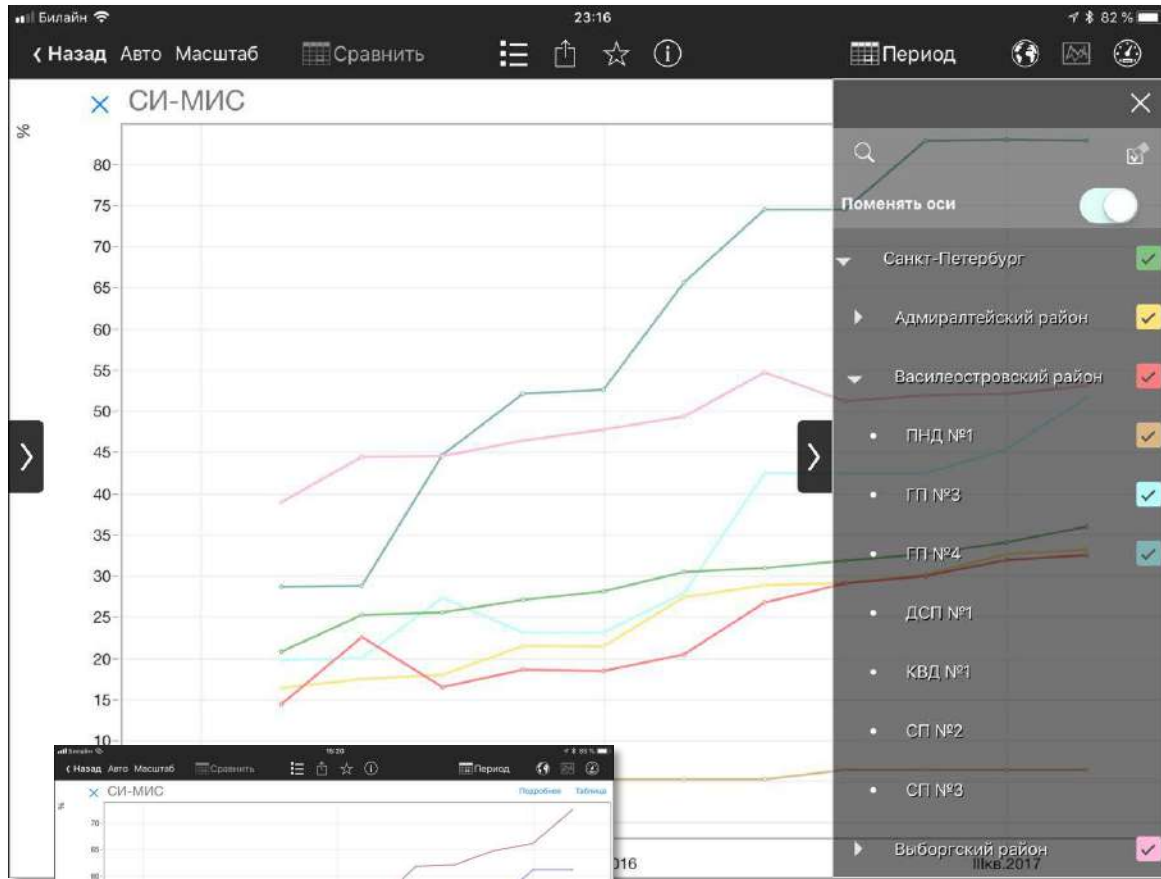
МИС в поликлиниках	Установок	Макс. СИ-МИС
1. WEB-поликлиника	56	100%
2. Ариадна	34	100%
3. Самсон	27	92%
4. Виста-Мед	18	90%
5. Аура	7	67%
6. qMS	3	100%



Рейтинг использования МИС в стационарах

МИС в стационарах	Установок	Макс. СИ-МИС
1. Ариадна	13	92%
2. Авиценна	11	69%
3. Самсон	4	71%
4. Виста	2	10%
5. qMS	1	20%

Доступ к показателям СИ-МИС главным врачам, районным отделам здравоохранения (web, планшет)



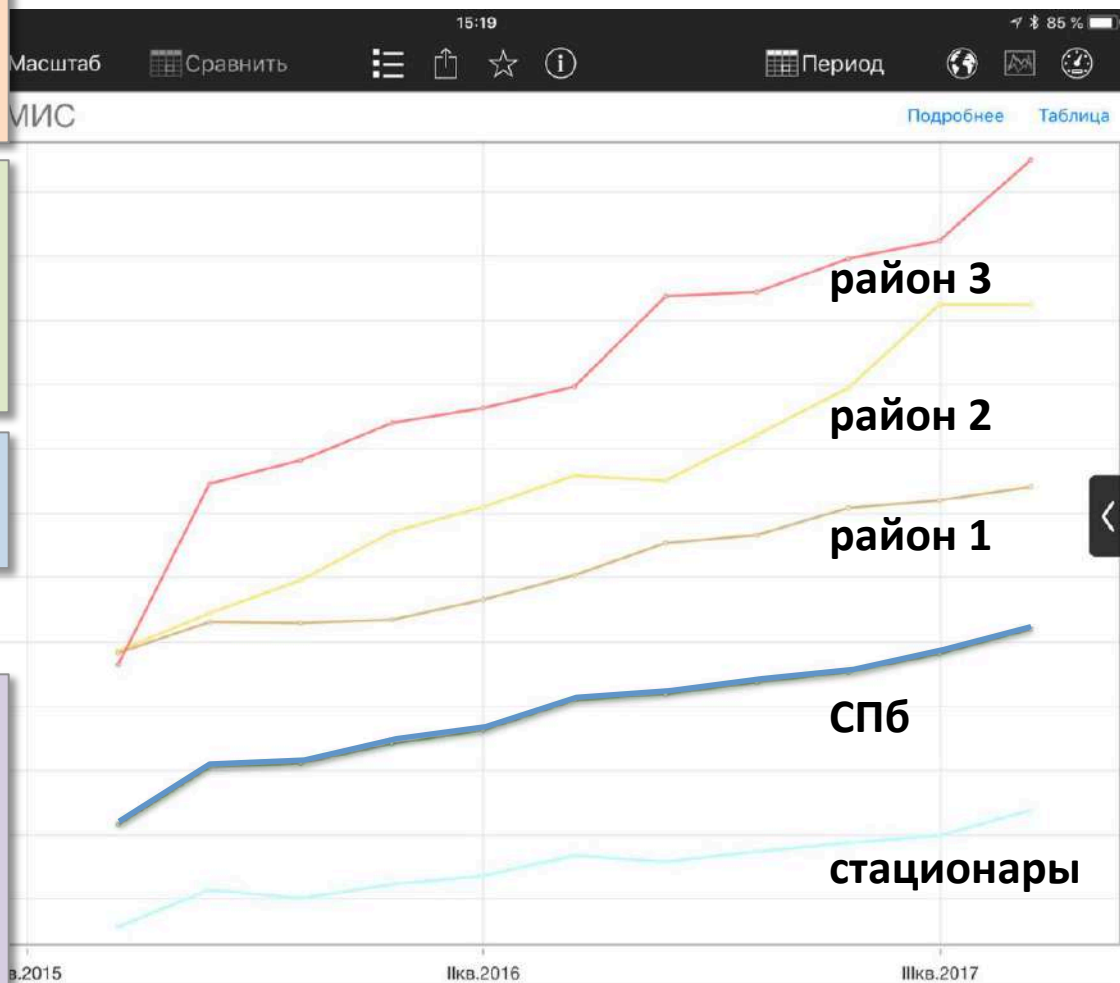
Динамика СИ-МИС в 2015 – 2017 годах

Имеющимися темпами мы решаем задачу базовой информатизации через 14 лет

... при принятии приоритетного проекта Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение» 1 редакции (октябрь-17) – за 3 года

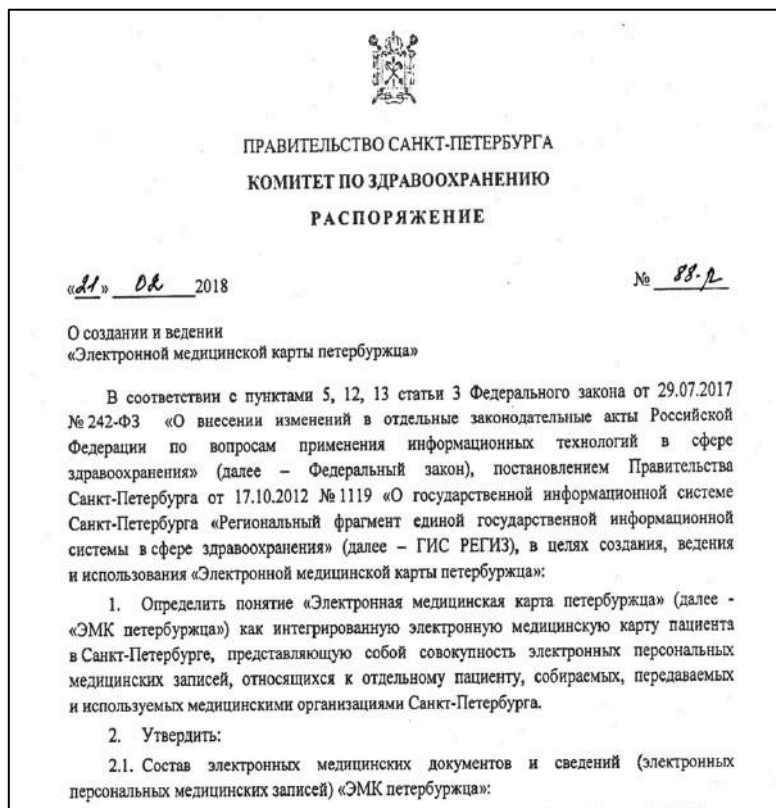
... 2 редакции (март-18) – является зоной ответственности ЛПУ.

Затраты на 1% СИ-МИС в расчете на 1 врача:
1,5 ср.мес.зарплаты врача – однократно на создание
+0,6 ср.мес.зарплаты врача /год – на поддержку



Новый индекс СИ-МИС-2: расчет на основании сведений ЭМК петербуржца – с середины 2018 года

Распоряжением Комитета по здравоохранению «О создании и ведении ЭМК петербуржца» утверждены 23 документа ЭМК, в том числе:



Стационарные
и амбулаторные
эпикризы

Результаты
инструментальных
и лабораторных
исследований

Протоколы
осмотров и
консультативные
заключения



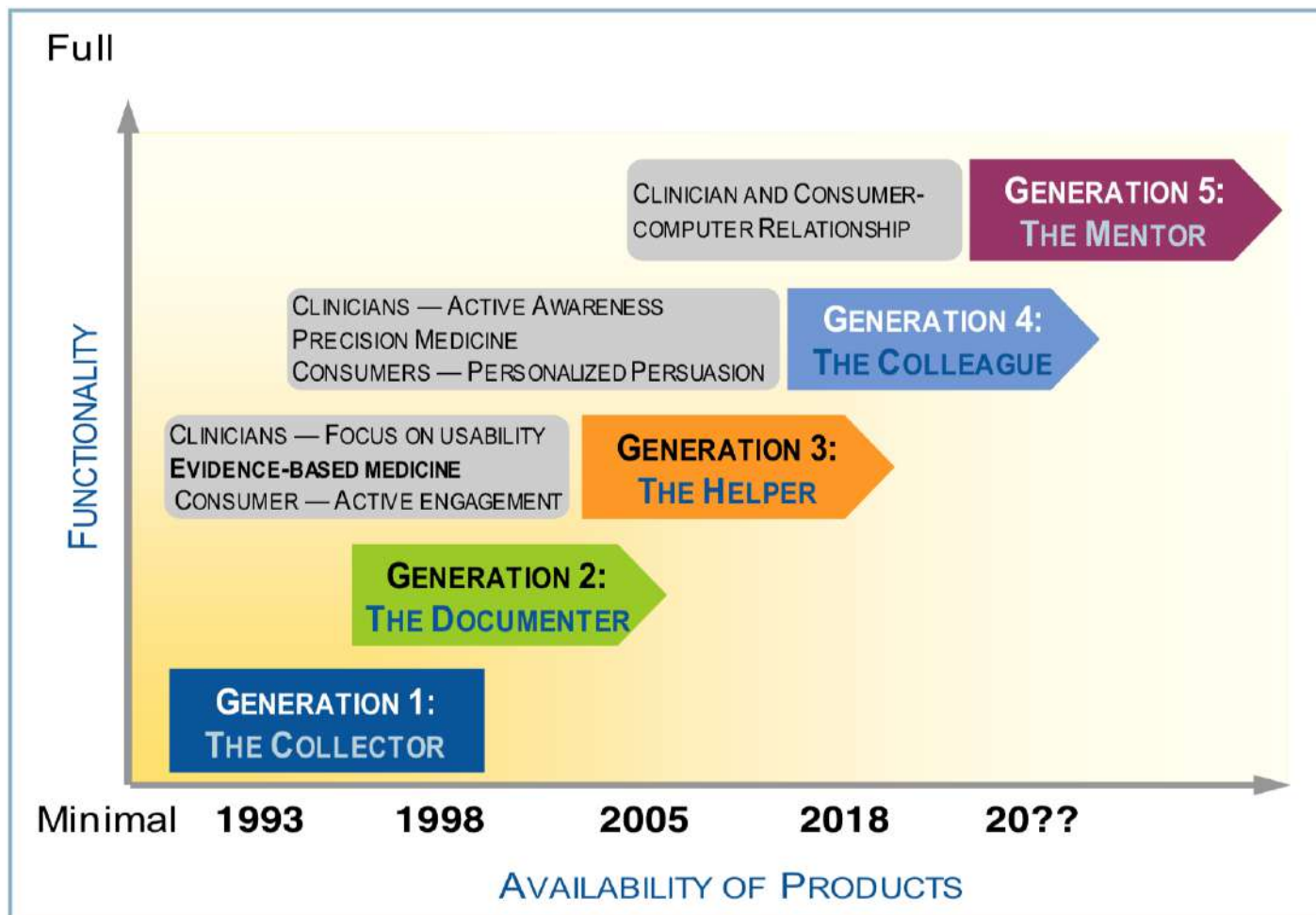
врач

+оценка
качества
ЭМЗ

+оценка
полноты
передачи

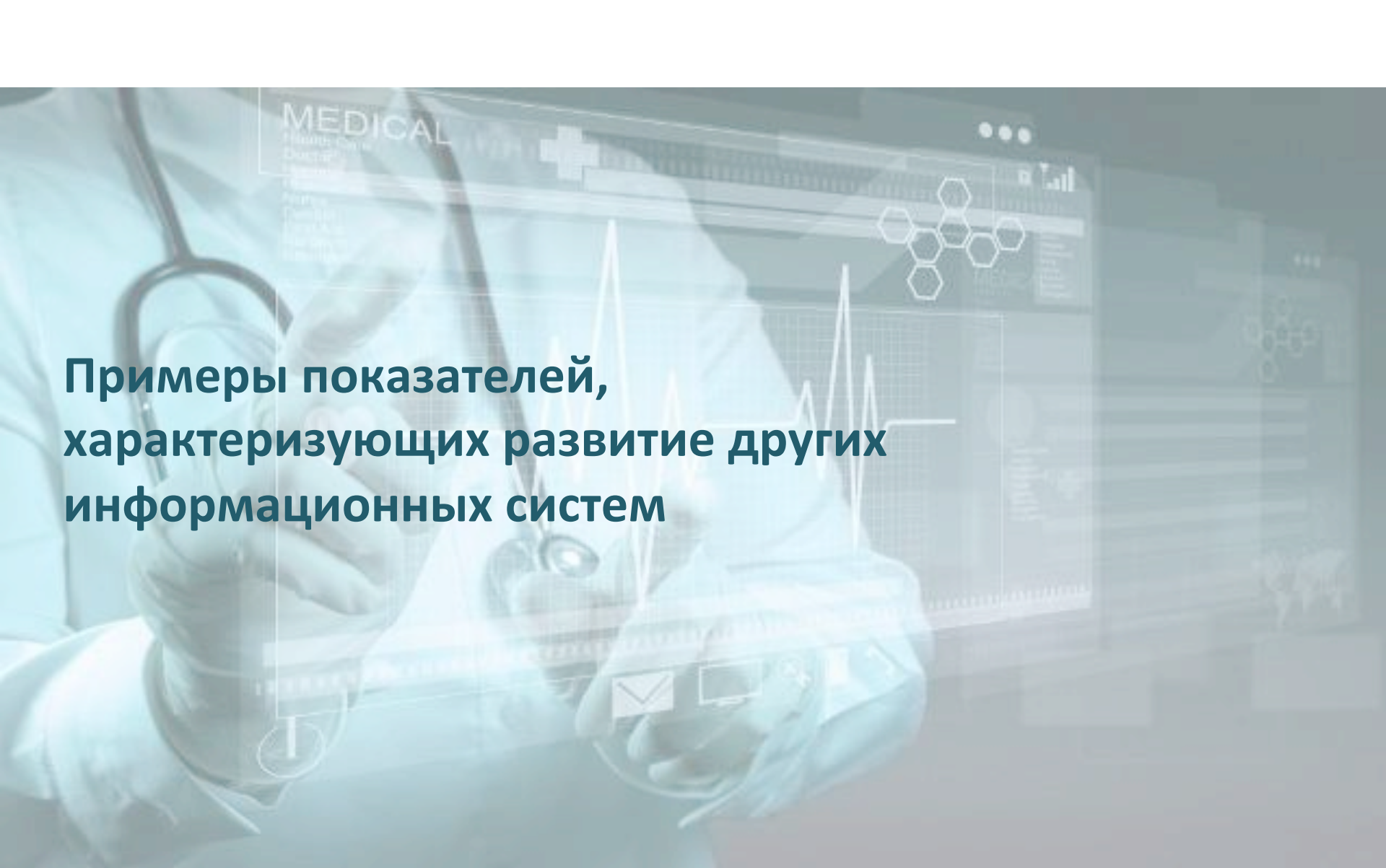
... на основе
первичных
данных
(ранее—отчеты)

Перспектива: переход МИС на уровень 3 по Gartner - «помощник» (СИ-МИС-3..4...)



* Обзор рынка МИС Норвегии, 2014:

https://www.regjeringen.no/contentassets/355890dd2872413b838066702dcdad88/gartner_survey_ehr_suppliers_systems_norwegian_market.pdf

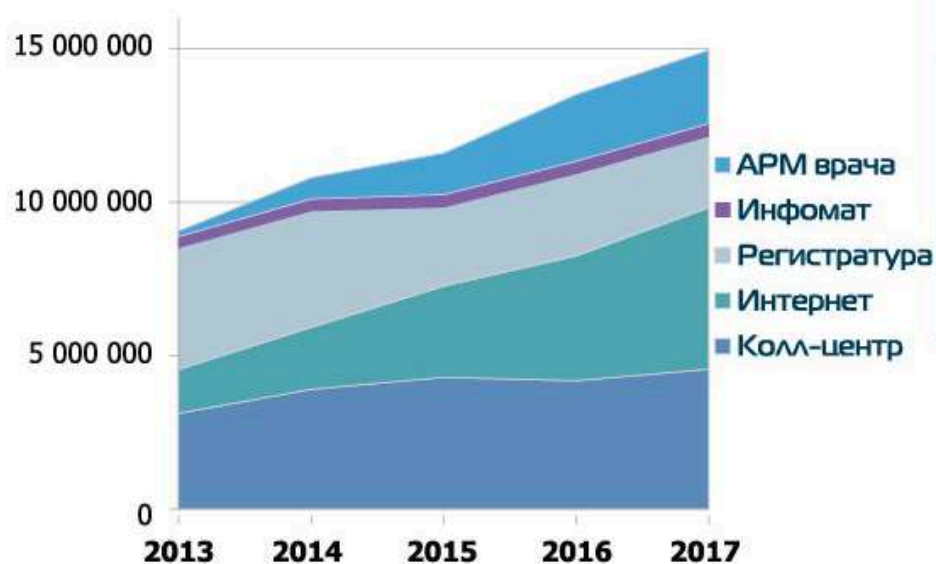


**Примеры показателей,
характеризующих развитие других
информационных систем**

Единая система электронной записи к врачу



Использование каналов записи



Каналы электронной записи

Запись в поликлинике



Дистанционная запись



Создание системы обмена данными лабораторных исследований в электронном виде



2015

Создание технологии обмена данными лабораторных исследований

- Стандарт обмена данными HL7.FHIR
- Двусторонняя передача данных:

- Передача заявки на исследование на языке услуг Справочника ЛАТЕУС
- Передача результата исследования на языке тестов Справочника ЛАТЕУС



2016

Запуск обмена данными ЛИ в Санкт-Петербурге

- Старт обмена данными ЛИ в Санкт-Петербурге (февраль 2016)
- Старт пилотного проекта Минздрава РФ (апрель 2016)



2017

94 КДЛ передают результаты ЛИ в электронном виде

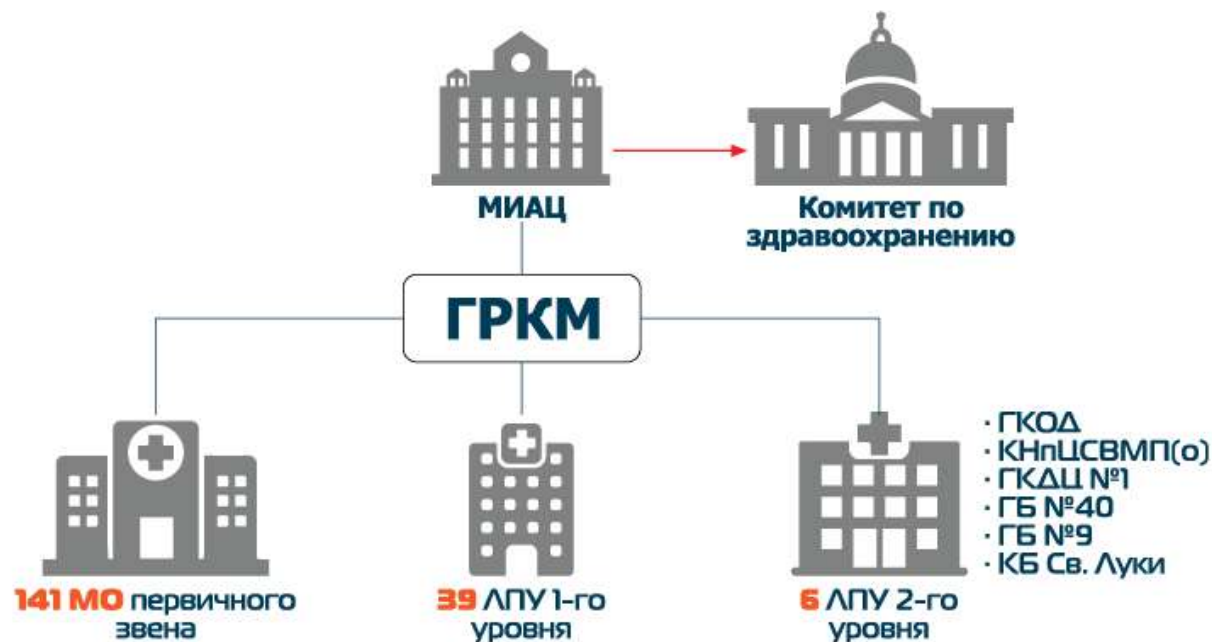
- Скорость передачи достигла 500 тыс. результатов ЛИ в рабочий день
- 6 регионов успешно принимают участие в пилотном проекте МЗ РФ



Автоматизированная система учета «Городской реестр карт маршрутизации» (АСУ «ГРКМ»)



Участники системы



По состоянию на 31.12.2017

45 тыс.

пациентов с подозрением на ЗНО в ГРКМ

56%

соблюдение сроков амбулаторных этапов

83%

соблюдение маршрута амбулаторных этапов

5,3 раб. дней

срок ожидания приема онколога АПУ

7,8 раб. дней

прохождение амбулаторного этапа



МИАЦ
ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР
ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Спасибо за внимание!

Орлов Г.М., директор МИАЦ

spbmiac.ru