



Бессольцев Михаил Анатольевич

**Цифровизация
медицинской организации –
сегодняшнее завтра!!!**

**15 Международный форум «MedSoft 2019»
г. Москва, 9-11 апреля 2019 г.**

**ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр
Федерального медико-биологического агентства»**

**nach_asu@uomc-mail.ru
asu@uomc-mail.ru**

**Начальник отдела
автоматизированных систем управления,
информационных и компьютерных технологий**

ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»

3 крупные многопрофильные клинические больницы

6 самостоятельных поликлиник

Компьютеризация – насыщение рабочих мест компьютерной техникой.

позавчера

Информатизация - внедрение информационных технологий в существующие бизнес-процессы медицинской организации.

вчера

Цифровизация – цифровая трансформация существующих бизнес-процессов медицинской организации под воздействием внедряемых информационных технологий.

сегодня





Не нужны бумажные копии медицинских документов для обеспечения бизнес-процессов медицинской организации

**РОСТОВСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА**

+

**АСТРАХАНСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА
4 ПОЛИКЛИНИКИ**

+

**МАХАЧКАЛИНСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА**

+

**ТАГАНРОГСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**

+

**КРАСНОДАРСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**

+

**ЕЙСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**

+

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**



PROBLEM



**ГДЕ
ЛОГИКА?**

МЫ НЕ ПОНИМАЕМ!!!



ФЗ № 1
от 10.01.2002



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

Об электронной цифровой подписи



Принят Государственной Думой

13 декабря 2001 года
26 декабря 2001 года

ФЗ № 63
от 06.04.2011



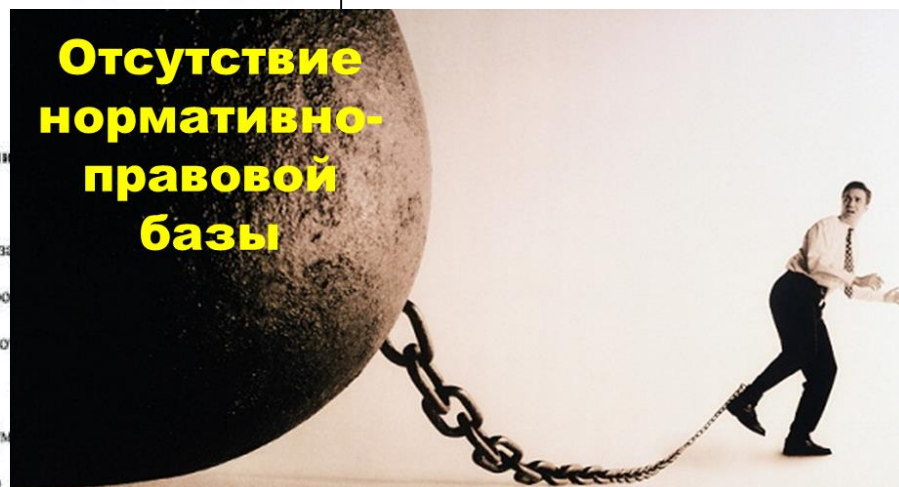
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

Об электронной подписи

Принят Государственной Думой
Одобен Советом Федерации

25 марта 2011 года
30 марта 2011 года

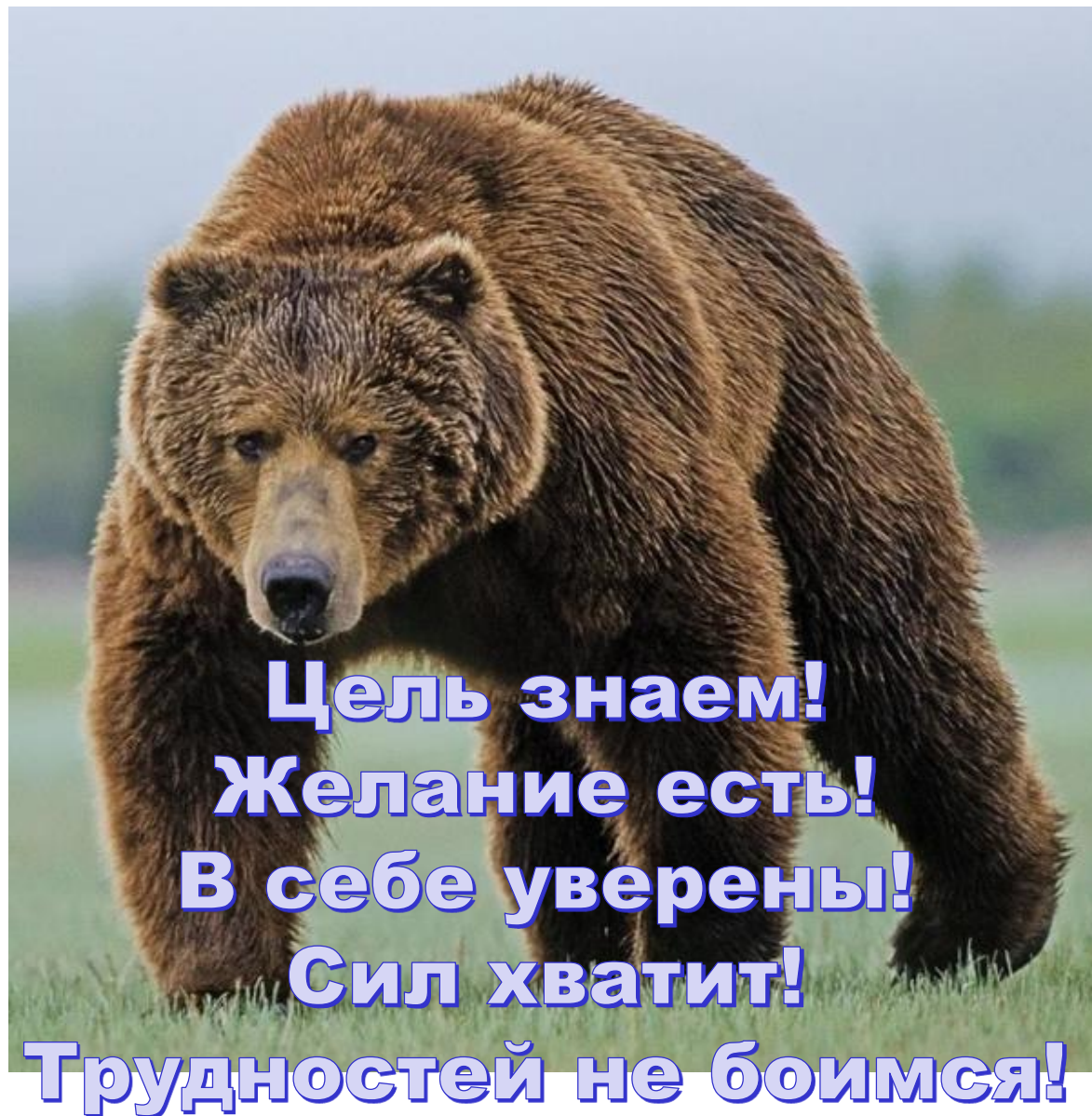
**Отсутствие
нормативно-
правовой
базы**



**Почему электронная подпись легитимна,
а электронный медицинский документооборот в
медицинской организации до сих пор нет?
Почему так медленно идет создание нормативно-
правовой базы?**



КТО ВИНОВАТ И ЧТО ДЕЛАТЬ ?



**Цель знаем!
Желание есть!
В себе уверены!
Сил хватит!**

Трудностей не боимся!

«Бережливая поликлиника»



Руководитель ФМБА России Уйба В.В. и генеральный директор Госкорпорации «Росатом» Лихачев А.Е. при подведении промежуточных итогов реализации федерального проекта «Бережливая поликлиника».



Положительные аспекты «Бережливой поликлиники»

- 1. Перестройка работы регистратуры с учетом современных стандартов коммуникации и информатизации.**
- 2. Создание доступной среды для маломобильных групп населения.**
- 3. Внедрение электронной очереди.**
- 4. Уменьшение конфликтных ситуаций.**
- 5. Комфортное ожидание вызова к окну регистратора.**
- 6. Наглядная навигация по поликлинике.**
- 7. Меняется логистика в том, что касается вакцинации, профилактических осмотров, диспансеризации, получения льготного лекарственного обеспечения.**
- 8. Разводятся потоки здоровых посетителей, которым нужны только справки и профилактические осмотры, и заболевших, в том числе пациентов с вирусной инфекцией.**
- 9. Достаточное количество информационных стендов и терминалов.**
- 10. Улучшается эргономика на рабочих местах медперсонала.**



Отличия и нововведения проекта «Цифровая поликлиника» от «Бережливой поликлиники»

**БЕРЕЖЛИВАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**

**+ ШИРОКИЙ
СПЕКТР ИТ**

**ЦИФРОВАЯ
ПОЛИКЛИНИКА**

Иной подход к организации работы регистратуры. Цель не столько упорядочение очереди пациентов, с помощью электронных устройств, а минимизация и ликвидация очереди в регистратуру поликлиники как таковой.

Перевод поликлиники на безбумажный медицинский документооборот, с максимальным снижением объема всего бумажного документооборота, обрабатываемого медицинскими работниками.

Медицинская, лабораторная, рентгенологическая информационные системы в ЮОМЦ ФМБА России



ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНА
информационные технологии для медицинских учреждений
г. Ростов-на-Дону, ул. 14 линия, 55, тел. (863)302-01-87, www.elmed-rostov.ru

**Электронная
медицинская
карта**



Результаты анализа работы с МИС



**80 % пациентов
обращались в
регистратуру только
для того, чтобы
получить талончик
на прием к врачу.**

**Медицинские работники
работают с электронными
медицинскими картами.**

**Бумажные использовали
только для того, чтобы
вклеить в них
распечатанные и
подписанные осмотры,
заключения, результаты
исследований и т.п.**





«Старая» регистратура



75 % помещения регистратуры занимали стеллажи с бумажными медицинскими картами.



Что мы сделали



Было выделено специальное помещение для их хранения, что позволило значительно расширить свободное пространство холла для комфортного размещения пациентов.



Что мы сделали



раньше



сейчас

Алгоритм работы регистратуры перестроен по принципу получения максимального количества услуг в одном окне.

Все рабочие места регистратуры многофункциональны.



Что мы сделали



**Даже созданный Call-центр
если звонков нет,
то работает как обычное окно регистратуры.**



Что мы сделали



Оснастили АРМ медицинских регистраторов документ-камерами, сканерами штрих-кодов, универсальными считывателями пластиковых карт, цветными и черно-белыми принтерами, ламинаторами.



Как теперь это работает

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНО

Приказом _____
от « _____ » _____ 20__ г.
№ _____

(Наименование учреждения здравоохранения)

**Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство**

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество - полностью)

_____ года рождения, проживающий(ая) по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется только для лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:

Я, (паспорт: _____, выдан: _____)
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

(ф.и.о. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения)
(представляемый) обратился в амбулаторно-поликлиническое учреждение _____ для _____
(присм, и/или консультация, и/или профилактическое динамическое обследование, и/или лечение, и/или реабилитация, и/или стационар, и/или реабилитация, и/или наблюдение)

Мне согласно моей воле дана полная информация о возможных осложнениях и тяжести и возможных осложнениях.

Я ознакомлен (ознакомлена) с рисками, установленными в данном документе, и обязуюсь их соблюдать.

Добровольно даю свое согласие на проведение медицинского вмешательства, в том числе выявление жалоб, перкуссия, аускультация, риноскопическое исследование (для женщин - исследование влагалища, Термометрия, Тонус и зрительных функций, Исследование двигательной сферы), Лабораторные исследования: биохимические, бактериологические, наличие вируса иммунодефицита человека, анализ мочи общего. Функциональные исследования: суточное мониторирование ЭКГ, электрокардиограмма, спирометрия, электроэнцефалография.

Приложение № 2
Форма

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
зарегистрированный по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи / по поручению _____ (полное наименование медицинской организации), зарегистрированной по адресу: _____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя) при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в _____ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____ (полное наименование медицинской организации) отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — виды медицинских вмешательств):

Приложение № 3
Форма

Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

_____ г. рождения,
зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина
либо законного представителя)

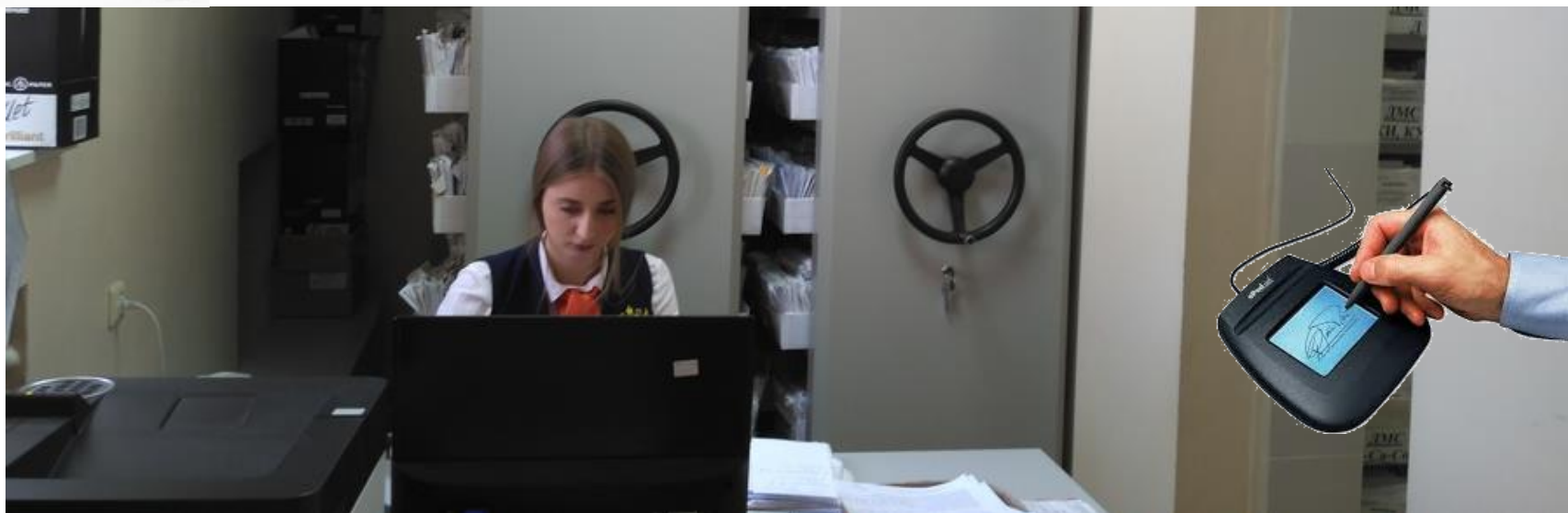
при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в _____
(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — виды медицинских вмешательств):

Все документы, которые пациент приносит с собой (СНИЛС, документы из других организаций и т.п.), документы, которые пациент заполняет в поликлинике и подписывает собственноручно (заявление на прикрепление, всевозможного рода согласия и т.п.) сканируются и прикрепляются к его электронной медицинской карте.



Как теперь это работает



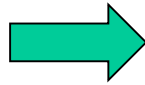
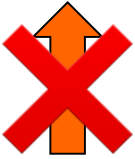
Оригиналы медицинский регистратор-курьер периодически забирает, относит в отдельное помещение регистратуры – автоматизированное хранилище и клеивает в бумажные медицинские карты, так как до сих пор электронная рукописная подпись не является легитимной при электронном медицинском документообороте.

В случае необходимости, что случается крайне редко, медицинский регистратор-курьер, может доставить карту врачу.

Также электронная медицинская карта пациента или ее часть, по требованию, может быть распечатана на высокоскоростном принтере, без оригинала подписи врача – уже стоит отметка об электронной подписи.



Как теперь это работает



Изменили и маршрутизацию пациентов максимально сократив время от момента, когда он переступает порог поликлиники, до момента когда он попадает на прием к врачу.

Записаться на прием к врачу можно различными способами, даже не выходя из дома 24 часа в сутки 7 дней в неделю



Запись на прием



РОСТОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
 ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр
 Федерального медико-биологического агентства"

Главная О больнице Специалисты Услуги Филиал в Аксае Пациентам



ПОРТАЛ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ВХОД РЕГИСТРАЦИЯ

Электронное приложение: Регистратура

1. Выберите ЛТел. 254-81-44, 254-94-00

2. Введите дан

3. Выберите ти

4. Ознакомте

Расписание

● - нет свободных талонов ● - доступен для записи ● - запись еще не открыта

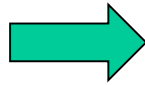
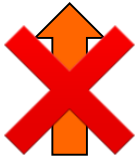
26.01.2015 - 01.02.2015

Врач	Специальность	Понедельник 26.01.2015	Вторник 27.01.2015	Среда 28.01.2015	Четверг 29.01.2015	Пятница 30.01.2015	Суббота 31.01.2015	Воскресенье 01.02.2015
Коган Ольга Михайловна	Гинекология				09:00-12:00 закрыт			
Харязин Ана Александровна	Гинекология	14:00-20:00 занят	08:00-14:00	14:00-20:00 занят				
Чернышова Татьяна Петровна	Гинекология	08:00-14:00 занят	14:00-20:00 занят	08:00-14:00 занят	14:00-20:00 занят	08:00-14:00 занят		
Земченко Александр Семенович	Дерматовенерология	14:00-20:00 закрыт	14:00-20:00	14:00-20:00	08:00-14:00	08:00-14:00		
Ива Ана Александровна	Дерматовенерология	08:00-14:00 закрыт	08:00-14:00 закрыт	08:00-14:00 закрыт	14:00-20:00 закрыт	14:00-20:00 закрыт		
Ишарова Татьяна Александровна	Дерматовенерология	08:00-14:00 закрыт	08:00-14:00	08:00-14:00	14:00-20:00	14:00-20:00		
Тер-Ананиянц Елизавета	Колпачкология	08:00-14:00 занят	14:00-20:00 занят	08:00-13:00 занят	08:00-14:00 занят	14:00-20:00 занят		





Как теперь это работает



Изменили и маршрутизацию пациентов максимально сократив время от момента, когда он переступает порог поликлиники, до момента когда он попадает на прием к врачу.



Что мы сделали



Ростовская клиническая больница
ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России



**БЕССОЛЬЦЕВ
МИХАИЛ
АНАТОЛЬЕВИЧ**
14.05.1957 г.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА

Единая справочная служба 8-800-234-74-40
Автоматизированная запись на прием
к врачу (круглосуточно) 283-09-29
Регистратура 251-55-77 (взрослая)
Регистратура 283-00-02 (ДМС)
Регистратура 259-83-83 (детская)
Информационный отдел 237-45-09
Портал госуслуг <http://gosuslugi-rostov.ru>
Сайт <http://vodnik61.ru>
Личный кабинет <http://lk.umedcentr.ru>
Адрес электронной почты info@uomc-mail.ru



1. Изготавливается непосредственно в регистратуре по желанию пациента (мед. регистраторы делают цифровое фото прямо на своем рабочем месте, прикрепляют к ЭМК, распечатывают и ламинируют).
2. Содержит персональный штрих-код и номер медицинской карты пациента.
3. Быстрая идентификации пациента при обращении к многофункциональному терминалу самозаписи.
4. Быстрый поиск пациента в МИС на приеме у врача.
5. Одновременно пропуск в поликлинику.

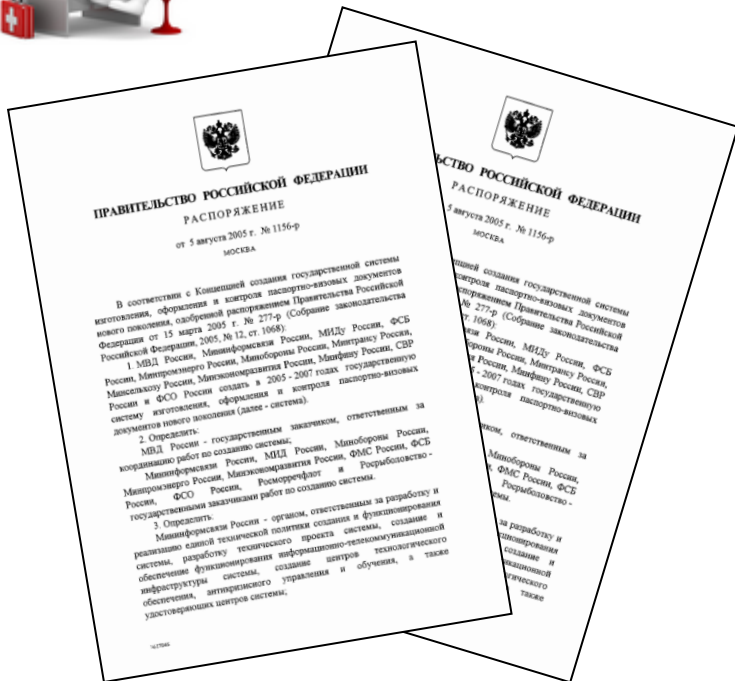
Что мы сделали



раньше

сейчас

Важнейший аспект работы Центра – промышленная медицина



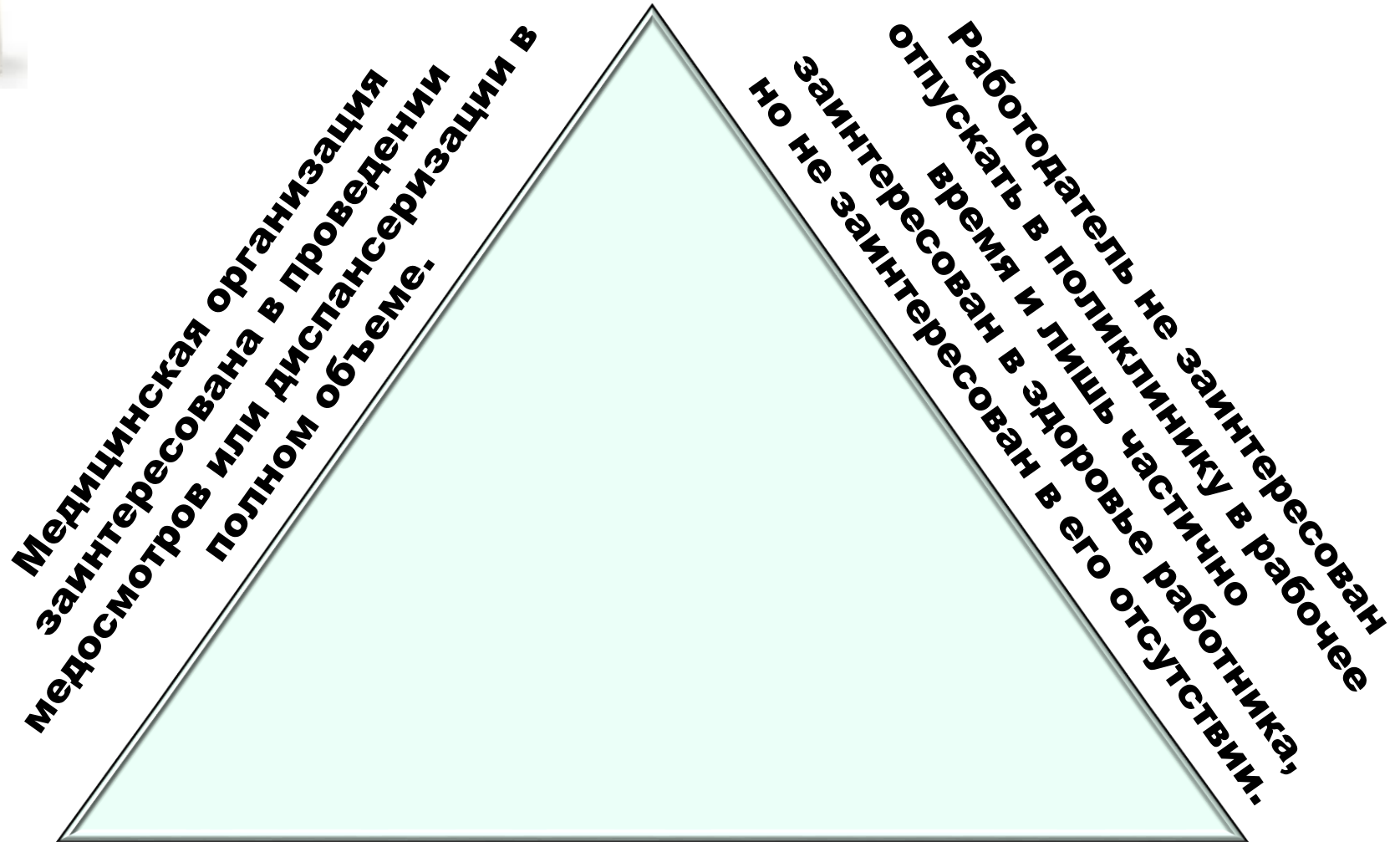
**Всего обслуживает
102.146 человек**

**24.726 работников
102 предприятий
и организаций
обслуживаются
промышленной
медициной**





Проблема «равностороннего треугольника взаимоотношений»



Вне рабочего времени работник в поликлинику идти не хочет, т.к. чувствует себя здоровым и не хочет тратить свои и свободное время, и средства на поездку в соседний город.



Никуда ездить не надо!



Судостроительный-судоремонтный завод Мидель





Что мы сделали



Многофункциональный терминал:

- ✓ **Запись на прием к врачу.**
- ✓ **Распечатать талончик.**
- ✓ **Справка о стоимости оказанных услуг в рамках программы ОМС.**
- ✓ **Вся необходимая информация для пациентов по требованию нормативно-правовых документов при оказании мед. помощи по ОМС и на возмездной основе.**

АРМ медицинского работника:

- ✓ **Компьютер в сборе.**
- ✓ **Принтер.**
- ✓ **Документ-камера.**
- ✓ **Web-камера.**
- ✓ **Колонки и гарнитура.**
- ✓ **Интернет.**
- ✓ **Клиентская часть МИС.**
- ✓ **Клиентская часть ПО ВКС.**
- ✓ **Средства защиты канала связи с поликлиникой Ростовской клинической больницы**





Медицинский работник здравпункта может оказывать медицинскую помощь работникам завода на качественно новом уровне!

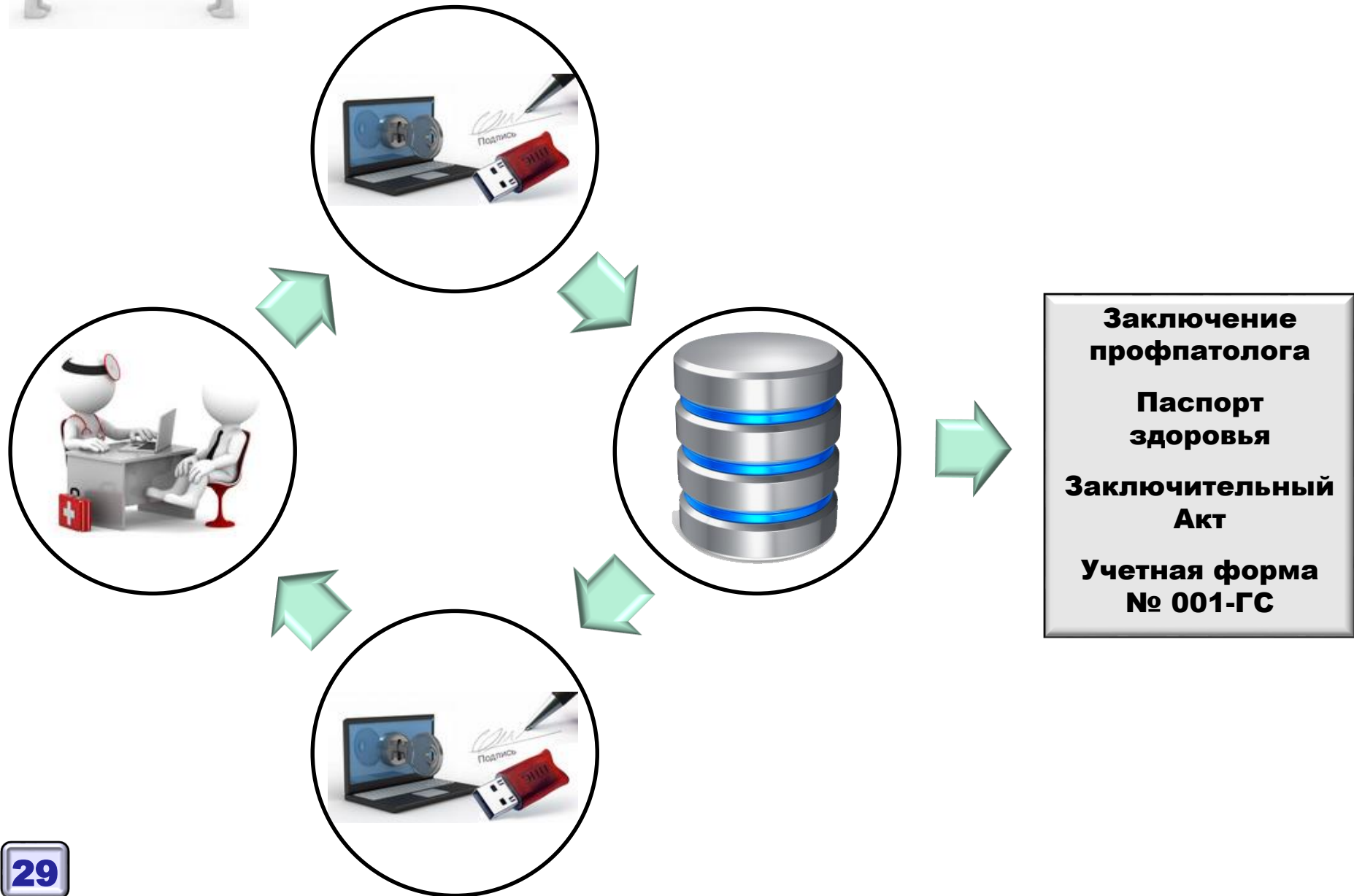
- 1. В режиме реального времени работать с ЭМК, находящимися в удаленной поликлинике.**
- 2. Оцифровать и прикрепить к электронной медицинской карте пациента любой бумажный документ, выданный в других медицинских организациях.**
- 3. Распечатать работникам завода результаты их собственных врачебных осмотров и исследований, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью**
- 4. Завести работнику личный медицинский кабинет пациента.**
- 5. На любой период времени по любому врачу получить списки работников завода, которые состоят на диспансерном учете и дата явки которых приходится на заданный период.**
- 6. Планировать и контролировать явку на диспансерное наблюдение.**
- 7. Перед проведением периодического медицинского осмотра удаленно ввести в МИС всех работников с имеющимися у них факторами риска, заранее автоматически сформировать для каждого перечень врачей, которых ему нужно посетить, исследований и анализов, которые ему нужно выполнить.**
- 8. Видеоконференцсвязь дает возможность проводить телемедицинские консультации не только медицинским работникам здравпункта, но и пациентам с лечащими врачами, с врачами отделения профилактики, непосредственно работающими с прикрепленным континентом завода.**

Проведение медицинских осмотров на предприятиях с использованием ЭМК





Как теперь это работает



**Заключение
профпатолога**

**Паспорт
здоровья**

**Заключительный
Акт**

**Учетная форма
№ 001-ГС**



Положительные аспекты «Цифровой поликлиники»

- ✓ **Повышение качества оказания медицинской помощи.**
- ✓ **Сокращение промежутка времени от момента, как пациент переступил порог поликлиники, до момента его попадания на прием к врачу.**
- ✓ **Минимизация очереди в регистратуру поликлиники.**
- ✓ **Повышение пропускной способности и обеспечение более рационального использования труда медицинских работников за счет времени, которое раньше тратилось на печать медицинских документов и их вклеивании в бумажный вариант Медицинской карты пациента.**
- ✓ **Исключение потери Медицинских карт пациента за счет отказа от перемещения ее бумажного варианта.**
- ✓ **Снижение числа ошибок из-за «человеческого фактора» за счет использования штрих-кодирования и готовых шаблонов документов;**
- ✓ **Экономия денежных средств за счет сокращения расходов на приобретение бумаги, расходных материалов (картриджей), расходов на ремонт и приобретение печатающей техники.**
- ✓ **Оперативность и возможность самостоятельного получения необходимой статистической информации руководством, заведующими отделениями, самими врачами.**
- ✓ **Быстрота получения и выдачи дубликатов (копий) медицинских электронных документов.**
- ✓ **Обеспечение большей надежности хранения данных за счет использования надежных систем хранения данных и ежедневного резервного копирования.**



Нарушений нет!



Прошедшая в декабре 2018 года проверка Росздравнадзора не нашла каких-либо нарушений в использовании безбумажного электронного медицинского документооборота в Ростовской клинической больнице ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России!

Благодарю за внимание!

Ростов-на-Дону



Стенд 6-02

Nach_asu@UOMC-mail.ru
asu@UOMC-mail.ru

Бессольцев Михаил Анатольевич
**ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр
Федерального медико-биологического агентства»**
**Начальник отдела
автоматизированных систем управления,
информационных и компьютерных технологий**