

Региональный семинар МСЭ

**Внедрение электронного здравоохранения в
Кыргызской Республике**

Одесса, Украина 17-19 октября 2018 г.

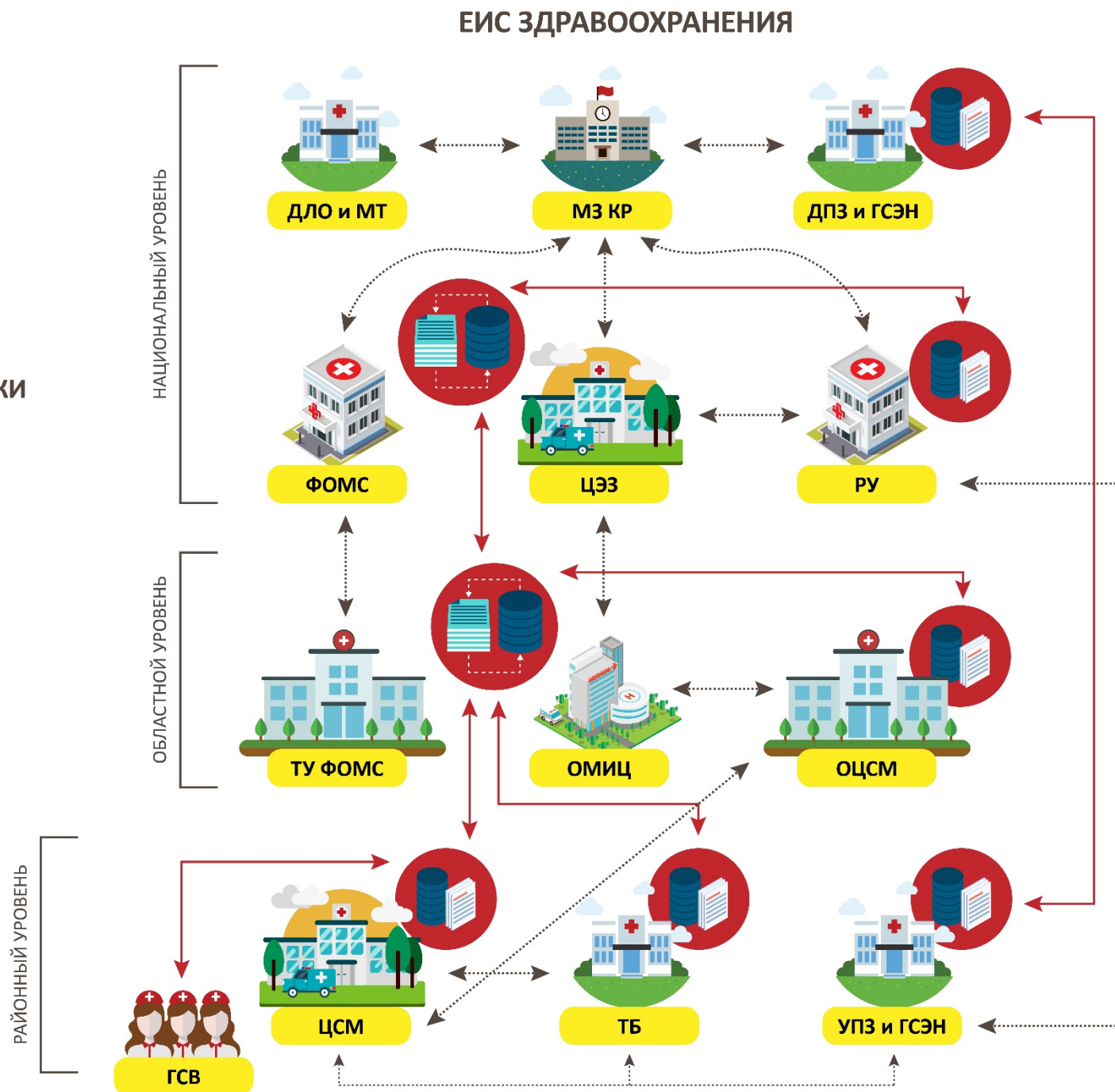
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В РАМКАХ ЕИС

ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ИЗ НИХ:

- 137 БОЛЬНИЦ (СТАЦИОНАРОВ)
В ТОМ ЧИСЛЕ, 28 ЦЕНТРОВ ОБЩЕВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ
- 64 ЦЕНТРОВ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ
- 697 ГРУПП СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ
- 17 ГСВ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ ЮР. ЛИЦ
- 1029 ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ

МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

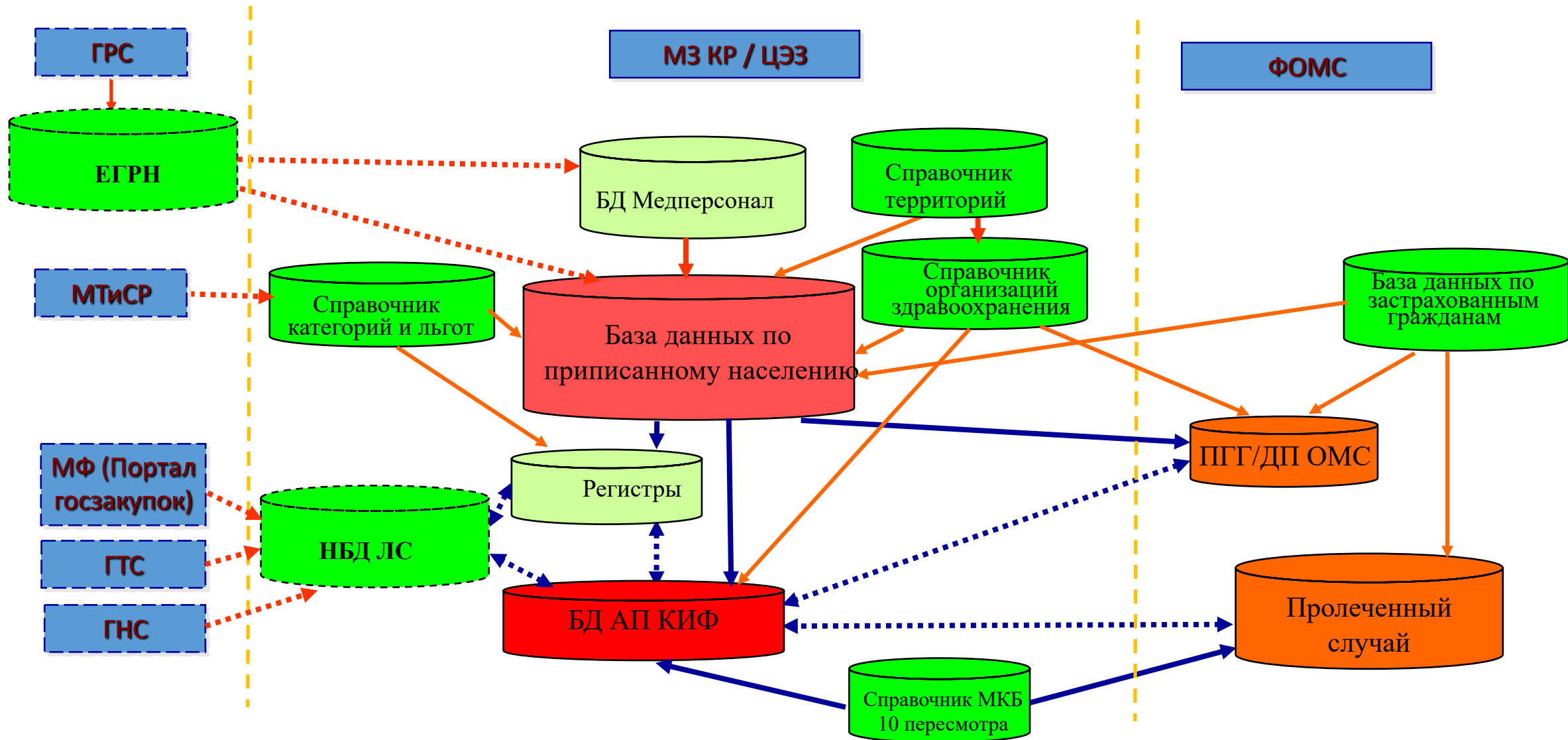
- 13 517 СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ
МЕД. ОБРАЗОВАНИЕМ
- 34 090 СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ
МЕД. ОБРАЗОВАНИЕМ



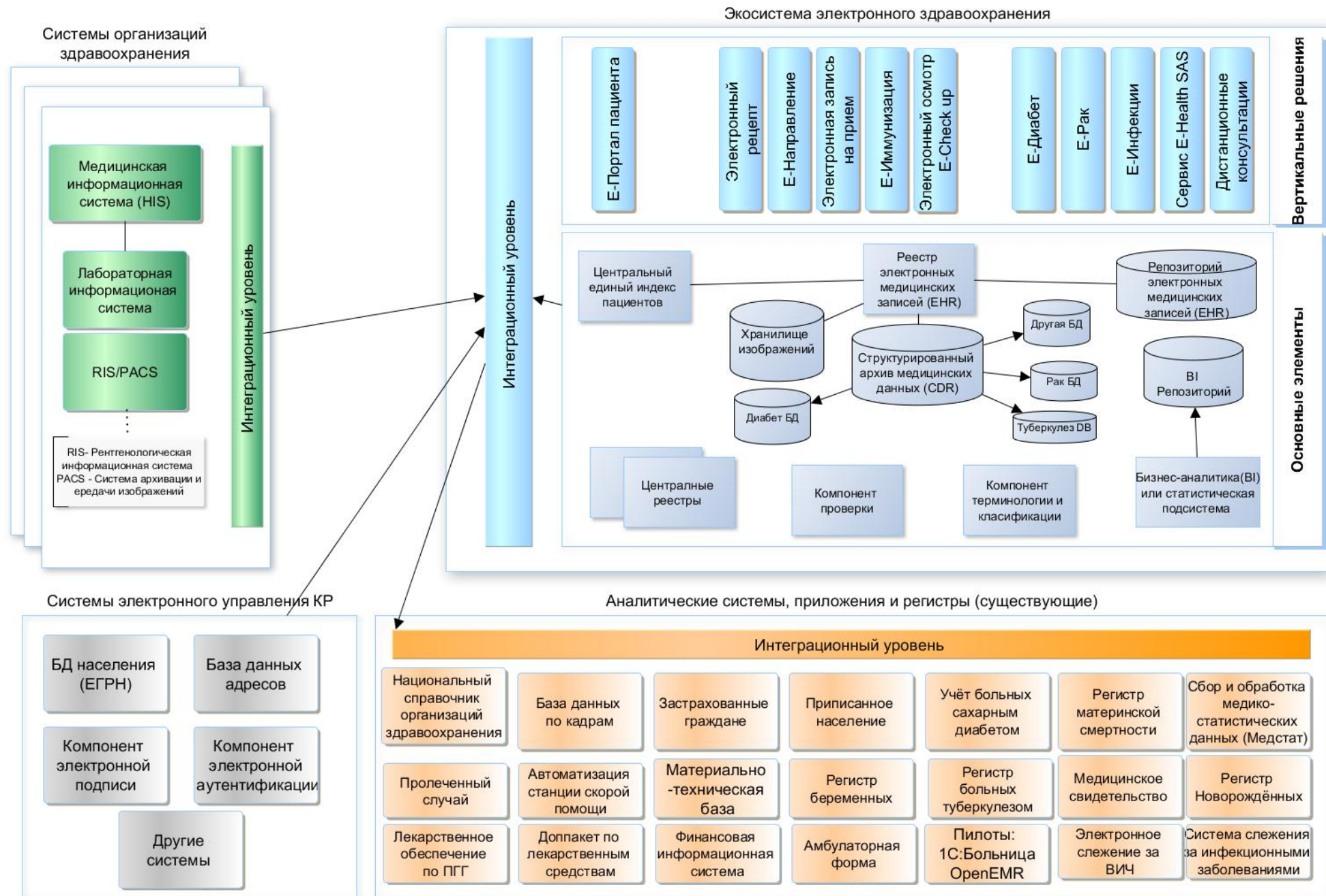
Обзор текущей ситуации и общего прогресса по информационным системам

- Электронная медицинская карта (персонифицированный учет медицинских услуг) в стационарах;
- Совершенствование и внедрение программного обеспечения «Регистр больных сахарным диабетом»;
- Осуществлено внедрение Регистра новорожденных с электронной историей развития новорожденных;
- Внедрение телемедицинских технологий и средств дистанционного образования (Проекты Правительства Индии, мэрии г.Урумчи и Фонда Ага Хана);
- Совершенствование ПО «Приписанное население» и создание центральной БД с дальнейшей интеграцией с ЕГРН (МЗ КР, ГРС при ПКР);
- Разработана и утверждена Архитектура экосистемы электронного здравоохранения.

Взаимосвязь информационных систем и баз данных



АРХИТЕКТУРА ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Существующие проблемы

- Недостаточная функциональность и офф-лайн режим функционирования большинства информационных систем
- Значительное (длительное) время внедрения ИС в виду комплексности и сложности процесса оказания медицинских услуг
- Отсутствие возможности отслеживать ход лечения пациента на протяжении его жизни в разных организациях здравоохранения:
 - Информация хранится в разных местах;
 - Информация / данные носят отрывочный характер.
- Недостаточный уровень и надежность широкополосного доступа к телекоммуникационным сетям в регионах
- Недостаточное финансирование всех сфер ИТ (кадры, инфраструктура, информационные системы) и на всех уровнях организаций здравоохранения (национальный, областной, районный)
- Нехватка компетентных ИТ-специалистов и недостаточное развитие персонала (в связи с нехваткой финансирования)
- Отсутствие финансирования для решения подготовительных задач (разработка бизнес-модели, реструктуризация процессов, подготовка технических условий) и стратегических задач (модели обмена данных, оцифровка форм данных, классификаторы)
- Проблема с помещением для полноценного развертывания ЦЭЗ (серверная, кабинеты для размещения сотрудников)

Реализуемые ключевые проекты электронного здравоохранения

- Осуществляется внедрение электронной версии Амбулаторно-поликлинических клинико-информационных форм (АП КИФ)
- Центральная система Единого репозитория данных и сервисов здравоохранения
- Система записи на прием к врачу (Электронная регистратура)
- Внедрение лабораторной и диагностической информационных систем
- Внедрение телемедицинских технологий
- Внедрение АИС «Медицинское свидетельство»

ПЕРСонифицированный учёт медицинских услуг (Электронная медицинская карта)

1. СОБИРАЕТ И ХРАНИТ ВАЖНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИЮ

2. ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ЕЁ АВТОРИЗОВАННОМУ ВРАЧУ

3. ДАЁТ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ СТАНДАРТИЗИРОВАННЫМИ ПРОТОКОЛАМИ

ЭМК СОДЕРЖИТ ДАННЫЕ:

- РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА
- ЛАБОРАТОРНЫЕ АНАЛИЗЫ
- ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- ДИАГНОЗЫ
- НАЗНАЧЕНИЯ
- РЕЦЕПТЫ
- НАПРАВЛЕНИЯ
- СПРАВКИ

ПЛЮСЫ ДЛЯ ВРАЧА

- ➔ Полная и достоверная клиническая картина состояния здоровья пациента (электронная история болезни, электронный паспорт здоровья)
- ➔ Сокращение времени на поиск и внесение информации (лабораторные анализы, диагностические исследования и др.)
- ➔ Поддержка принятия решений (клинические протоколы / руководства)
- ➔ Упрощенное формирование административных документов (рецепты, клиничко-информационные формы и др.)

ПЛЮСЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

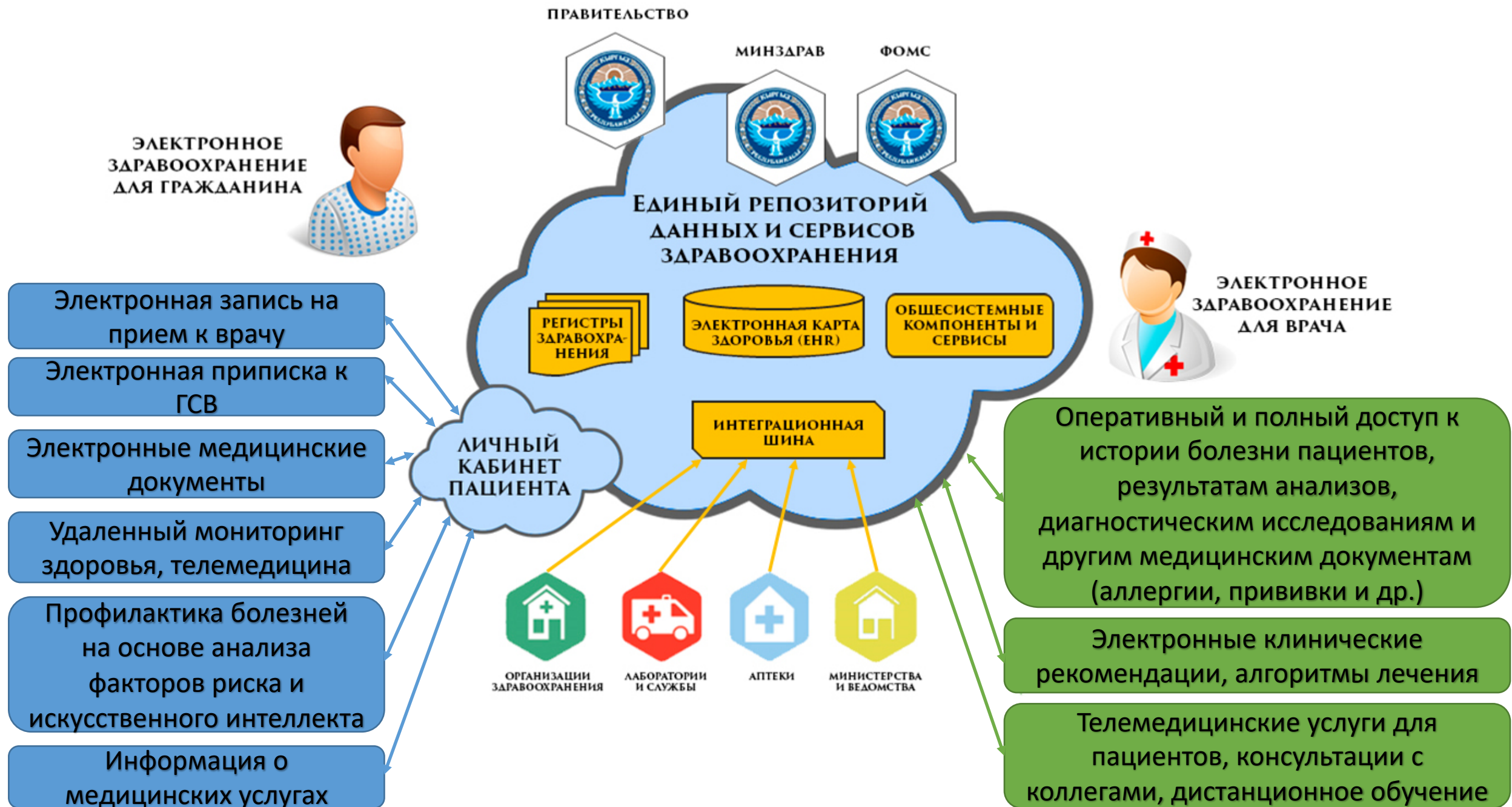
- ➔ Преемственность информации в разных медицинских учреждениях
- ➔ Более обоснованные решения о назначениях
- ➔ Сохранность данных пациентов за счет централизованного хранения медицинских данных пациентов
- ➔ Снижение расходов за счет уменьшения необоснованных (в том числе и повторных) назначений и исследований



Внедрение медицинских информационных систем (электронной медицинской карты) в организациях здравоохранения

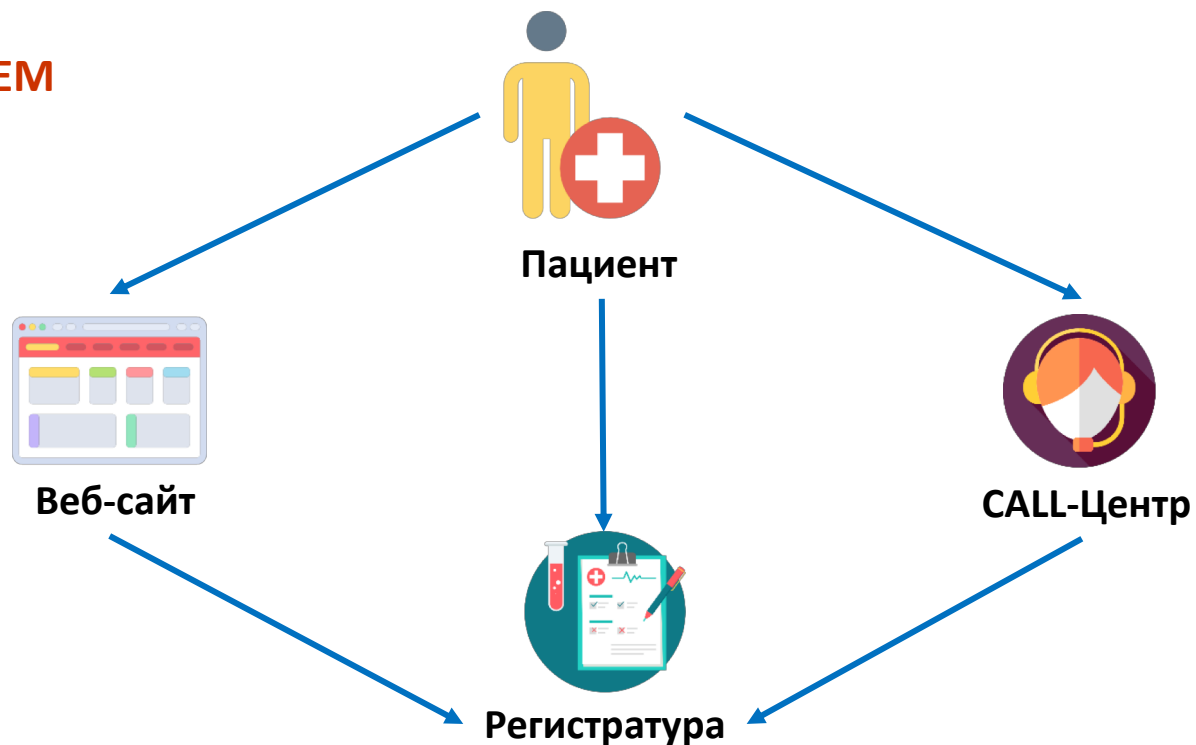
1. ICZ AMIS*HD чешской компании ICZ - внедрено в 1 организации здравоохранения (Центр семейной медицины №2 г.Бишкек);
2. OpenEMR с открытым исходным кодом – в 2 организациях здравоохранения (в амбулаторно-диагностических отделениях национальных центров - НЦКиТ и НЦОМид);
3. Совершенствование электронной версии амбулаторного КИФа (клинико-информационной формы на уровне ПМСП) с синхронизацией с уровня ГСВ (ЦСМ №4, 6, 8 г.Бишкек и в организациях ПМСП Жети-Огузского, Тонского и Тюпского районов Иссык-Кульской области)

ВНЕДРЕНИЕ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ХРАНЕНИЯ ДАННЫХ И СЕРВИСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

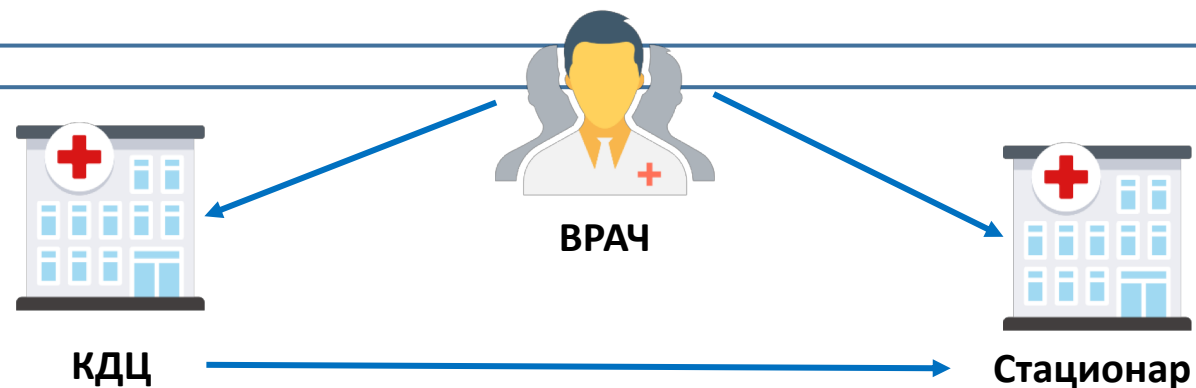


ВНЕДРЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОЙ РЕГИСТРАТУРЫ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЕМ



ПОСЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ



ЭЛЕКТРОННАЯ РЕГИСТРАТУРА (ЭЛЕКТРОННАЯ ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ)

Войти

Регистрация

Медицинский портал электронной очереди

Главная

Специалисты

Первый слайдер

Новости и объявления

Медицинский портал электронной очереди

Главная

Специалисты

Пожалуйста, авторизуйтесь:

Логин:

Пароль:

Забыли свой пароль?

Зарегистрироваться

войти

Главная

Специалисты

Все клиники

Центр семейной медицины №8

1

Кунасова Алтын Исаевна

Врач-терапевт

1

Бердалиева Гуля Акималиевна

Врач-педиатр

Пн В

1 февраля – 7 февраля 2016

Текущая неделя

Следующая неделя

Пн, 1

Вт, 2

Ср, 3

Чт, 4

Пт, 5

Сб, 6

Вс, 7

Джамакеев Вф

Пн В

	08:00		08:00	08:00		
	08:30		08:30	08:30		
09:00			09:00	09:00		
09:30				09:30		
10:00		10:00		10:00		
10:30		10:30		10:30		
11:00		11:00		11:30		
11:30		11:30		11:00		
12:00	12:00	12:00		12:00		
12:30	12:30	12:30		12:30		

Развернуть

Медицинский портал электронной очереди

Главная

Специалисты

Имя Фамилия: Ислам Малянчинов

Номер карточки: 20686

Номер ИНН: 23112199800865

Год рождения: 31 декабря 1998 г.

Отделение: Группа семейных врачей №3

Идентификатор заказа

Номер карточки

Время

00ЦБ-000064

20686

09\02 13:00

Удалить запись

00ЦБ-000073

20686

09\02 14:00

Удалить запись

Выписки врачей

Результаты консультаций и анализов

ВНЕДРЕНИЕ ЛАБОРАТОРНОЙ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ

Единый репозиторий данных и сервисов здравоохранения

Диагностические изображения

Центры профилактики и борьбы со СПИДом

Централизованная лаборатория

Центры по борьбе с туберкулезом

Частные лаборатории и диагностические кабинеты

ПСБМ

Территориальные больницы
Экспресс-лаборатория

Диагностические исследования



ЦОВП
Экспресс-лаборатория

ПСБМ

Диагностические исследования



ПСБМ

ЦСМ
Экспресс-лаборатория

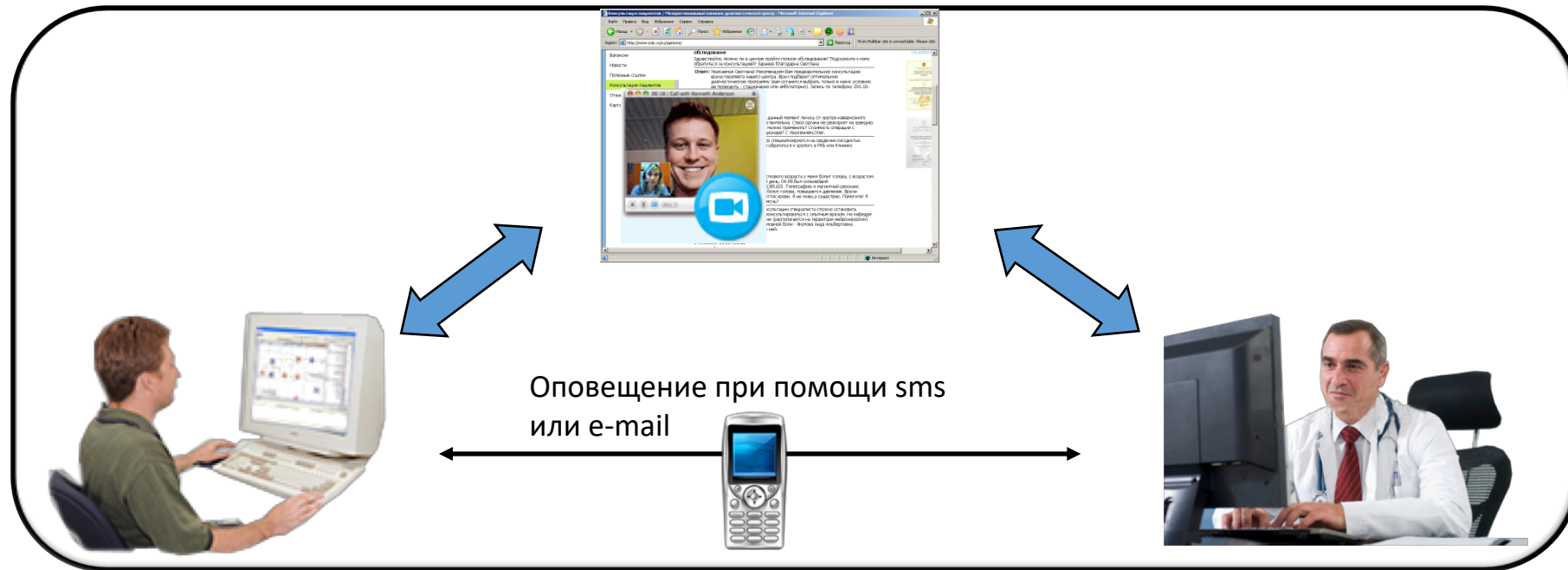
Диагностические исследования



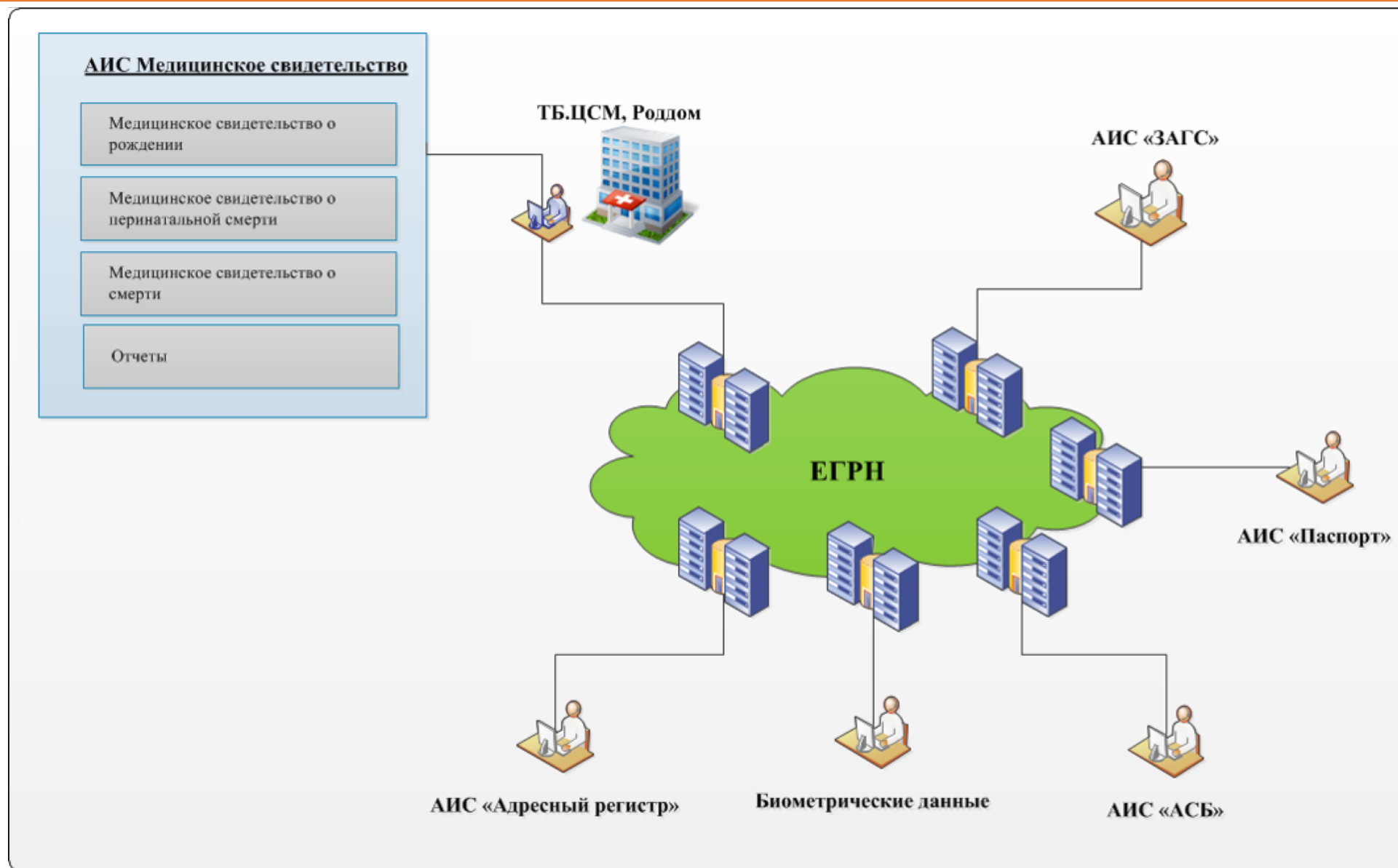
ПСБМ при ГСВ

ПСБМ – пункты сбора биоматериалов

Внедрение телемедицинских технологий и средств дистанционного образования



АИС «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО»



Дальнейшие планы по развитию электронного здравоохранения

- **Создать Координационный Совет по вопросам электронного здравоохранения;**
- **Интегрировать разработанный план действий по развитию ЭЗ в разрабатываемую Программу по охране здоровья населения и развитию здравоохранения на 2019 – 2030гг.;**
- **Разработка и принятие стандартов по внедрению электронных систем и обмена между ними;**
- **Разработка и принятие стандартов информационной безопасности;**
- **Пересмотр всех текущих программных продуктов на соответствие стандартов информационных систем;**
- **Переход на сервисную модель развития информационных систем здравоохранения;**
- **Повышение потенциала специалистов Центра электронного здравоохранения и региональных медико-информационных центров;**
- **Пересмотр структуры ЦЭЗ.**

Внедрение сервисной модели развития информационных систем и ресурсов здравоохранения



Ожидаемые результаты

- Повышение качества оказания профилактической и лечебно-диагностической помощи населению;
- Преемственность (непрерывность) оказания медицинских услуг;
- Эффективное использование ресурсов и управление системой здравоохранения на основе актуальных, достоверных данных и индикаторов из Центрального хранилища данных
- Сокращение временных и экономических затрат на обследование и постановку диагноза, полный учет оказанных пациенту медицинских услуг
- Внедрение и развитие высоко-технологичных медицинских услуг и телемедицинских технологий для обеспечения доступа пациента к медицинским услугам из любой точки страны, в любое время
- Исключение дублирования услуг и улучшения контроля процессов здравоохранения
- Обеспечение оперативного и простого обмена стандартизированной информацией
- Повышение потенциала медицинских работников
- Создание общедоступных электронных ресурсов для повышения доступа населения к информации о своем здоровье и информированности населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинских услуг

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

Благодарность Алымкулову Майрамбеку, Руководителю ИЦ
Министерства здравоохранения Кыргызской Республики,
за содействие в подготовке данной презентации.