



**ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В РАМКАХ ПРОГРАММЫ «МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН» НА 2011-2012 ГОДЫ.
ПОДХОД К РЕАЛИЗАЦИИ, ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

ИТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН



Запись на прием к врачу на 100% в
электронном виде в Нижнекамском
муниципальном районе



100%
медицинских
записей в
электронном
виде в
онкологическом
клластере

ИТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЙ ПОДХОД НА ГОСУДАРСТВЕННОМ УРОВНЕ



Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 28 апреля 2011 № 364

Концепция создания единой государственной информационной системы
в сфере здравоохранения

1. Введение

Настоящая Концепция разработана Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и определяет цель, принципы, общую архитектуру, основные этапы создания информационной системы в сфере здравоохранения, механизм управления и ресурсного обеспечения ее создания и сопровождения, а также ожидаемый социально-экономический эффект.

Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (далее – Система) представляет собой совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения.

2. Предпосылки создания Системы

**Первый этап реализации –
Программа «Модернизация
здравоохранения»
на 2011-2012 годы
в части
«II. Внедрение современных
информационных систем в
здравоохранение»**

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ИНФОРМАТИЗАЦИИ

2011 год

2012 год

Федеральные средства

195,5 млн. руб.

200,1 млн. руб.

Республиканские средства

93,1 млн. руб.

64,9 млн. руб.

- Монтаж локальных вычислительных сетей
- Поставка компьютерной и оргтехники
- Информационная безопасность
- Внедрение информационных систем

ВЕКТОР РАЗВИТИЯ ИТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: «ОБЛАЧНЫЕ» ТЕХНОЛОГИИ



SaaS

программное обеспечение
как услуга

ВЕКТОР РАЗВИТИЯ ИТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: «ОБЛАЧНЫЕ» ТЕХНОЛОГИИ

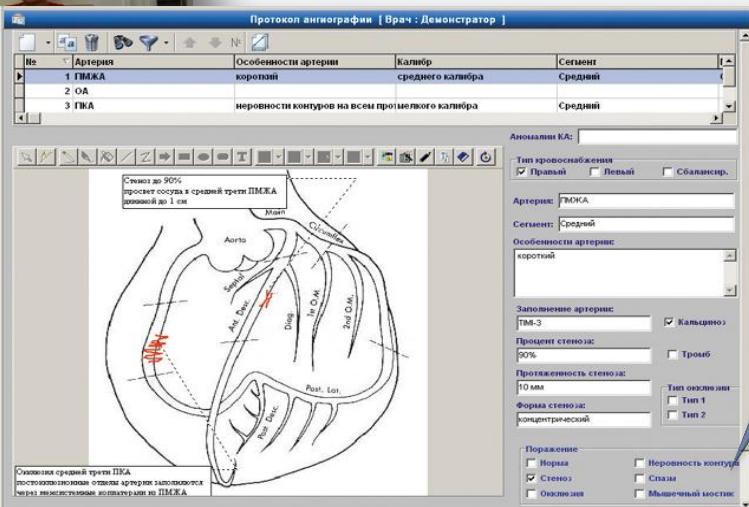


- Информационная система физически размещается в ЦОД
- Нет необходимости в серверах в ЛПУ
- Нет необходимости в компьютерах
- Доступ с тонкого клиента через веб-браузер
- Ничего не устанавливается, достаточно регистрации

ОСНОВНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ ИТ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



Возможность удаленной записи на прием к врачу на территории всей Республики Татарстан



Ведение
медицинских
карт пациентов
в электронном
виде

РАБОЧЕЕ МЕСТО ВРАЧА



- «Тонкий клиент» – без жесткого диска, сертифицированная ФСТЭК операционная система Linux
- Монитор 19"
- Считыватель смарт-карт
- Принтер / без принтера
- Стоимость 16 тыс. / 19 тыс. рублей

В 2011 ГОДУ БУДЕТ ЗАКУПЛЕНО
10 000 ТАКИХ РАБОЧИХ МЕСТ

ОСНАЩЕНИЕ В 2012 ГОДУ

- Монтаж локальных вычислительных сетей, включая беспроводной доступ
- Терминалы для записи на прием
- Планшетные компьютеры
- Работы по информационной безопасности



ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ К КОНЦУ 2012 ГОДА

Доля записей и
направлений к врачу,
осуществляемых в
электронном виде

не менее 50%

Доля медицинских
карт (амбулаторных,
стационарных) в
электронном виде

не менее 25%

ОХВАТ **100%** УЧРЕЖДЕНИЙ
ДО УРОВНЯ
УЧАСТКОВЫХ БОЛЬНИЦ

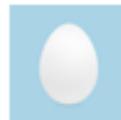
КОМПЬЮТЕРЫ САМИ ПО СЕБЕ НЕ РЕШАТ ПРОБЛЕМ ОТРАСЛИ



Поиск



26 августа



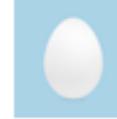
medinkazan Папа пациента

Когда в поликлинике узнали о проблемах, врач силой забрала карточку и задним числом, другим почерком и ручкой дописали данные о проверках.

26 августа



Поиск



medinkazan Папа пациента

Приехали на комиссию, документы, которые нам в клинике вытурмили, не подходят. Врачи хамские: "Отвечайте да или нет, только когда я спрашиваю"

5 сентября



medinkazan Папа пациента

ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ДОЛЖНО СОПРОВОЖДАТЬСЯ ИСПОЛНЕНИЕМ РЕГЛАМЕНТОВ



Поиск



угождают

27 октября



Anna Saushina Анна Саушина

@Strykhar @nnikiforov но очереди не работают, даже в платных кабинетах. записываешься на время, а приедешь - врач вообще в отпуске.

27 октября



Anna Saushina Анна Саушина

@Strykhar @nnikiforov во-первых, мамы в большинстве уже знают про электронные очереди, нас в пол-ке весит на дверях кабинетов информация

27 октября



Anna Saushina Анна Саушина



ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ДОЛЖНО СОПРОВОЖДАТЬСЯ ИСПОЛНЕНИЕМ РЕГЛАМЕНТОВ

twitter Поиск

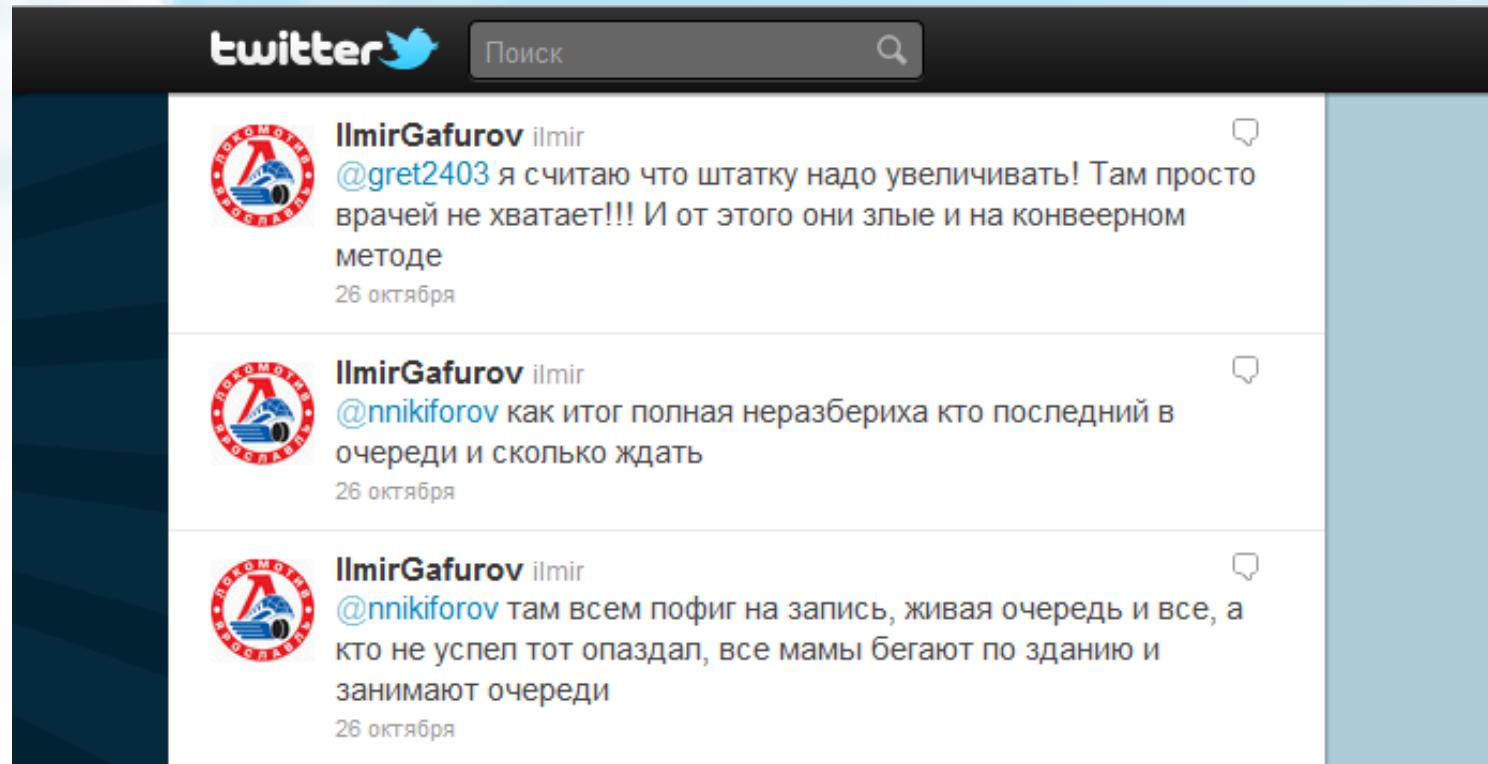
26 октября

Strykhar Olga Strykhar
@nnikiforov @ilmirGafurov только ИТ невозможно разрушить..
проблема в отношении врачей к пациентам, пациентов к
врачам и друг к другу..
26 октября

Strykhar Olga Strykhar
@nnikiforov @ilmirGafurov кстати, в дет. поликлиниках для детей
до года отдельная очередь - это учитывается при записи
электронно?
26 октября

Strykhar Olga Strykhar
@nnikiforov @ilmirGafurov очереди в дет.поликлиниках это ужас..
и обычно всем наплевать на запись - хоть обычную, хоть
электронную..
26 октября

ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ДОЛЖНО СОПРОВОЖДАТЬСЯ ИСПОЛНЕНИЕМ РЕГЛАМЕНТОВ



twitter Поиск

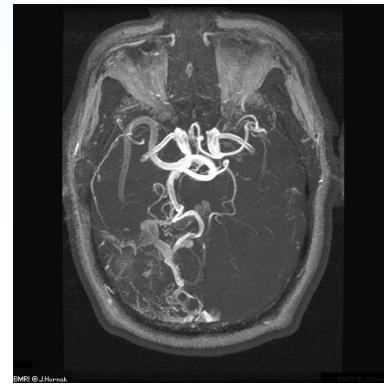
IlmirGafurov ilmir
@gret2403 я считаю что штатку надо увеличивать! Там просто врачей не хватает!!! И от этого они злы и на конвейерном методе
26 октября

IlmirGafurov ilmir
@nnikiforov как итог полная неразбериха кто последний в очереди и сколько ждать
26 октября

IlmirGafurov ilmir
@nnikiforov там всем пофиг на запись, живая очередь и все, а кто не успел тот опаздал, все мамы бегают по зданию и занимают очереди
26 октября

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: НЕ ТОЛЬКО ВНЕДРЕНИЕ, НО И ЭКСПЛУАТАЦИЯ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ АРХИВ МЕДИЦИНСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ – БОЛЕЕ **100 000** СНИМКОВ



**СИСТЕМА ХРАНЕНИЯ
СТОИМОСТЬ 1 000 ГБ:
СОЗДАНИЕ – 15 000 РУБ.
ВЛАДЕНИЕ В ГОД – 2 500 РУБ.**

**АНГИОГРАФИЯ
РАЗМЕР – 0,2 ГБ
ЗАГРУЗКА В АРХИВ – 3 РУБ.
ХРАНЕНИЕ В ГОД – 0,5 РУБ.**

**КОМПАКТ-ДИСК
СТОИМОСТЬ – 20 РУБ.**

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: НЕ ТОЛЬКО ВНЕДРЕНИЕ, НО И ЭКСПЛУАТАЦИЯ

Дополнительные затраты при оказании 1 услуги с применением ИТ

Обслуживание техники	3 руб.
Затраты на печать	2 руб.
Прием звонка контакт-центром	2 руб.
Амортизация оборудования	1,5 руб.
Оплата каналов связи	0,5 руб.
ИТОГО	9 рублей

РЕШЕНИЕ –
ВКЛЮЧЕНИЕ РАСХОДОВ НА
ИТ В ТАРИФ НА ОКАЗАНИЕ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В
РАМКАХ ОМС