МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Цифровые инструменты управления здравоохранением Чувашской Республики

Ананьева Светлана Ивановна
Директор
Медицинского информационно-
аналитического центра
Минздрава Чувашии

23.11.2022

Республиканская медицинская информационная система Чувашской Республики

Уровень медицинского документирования в РМИС - 100%

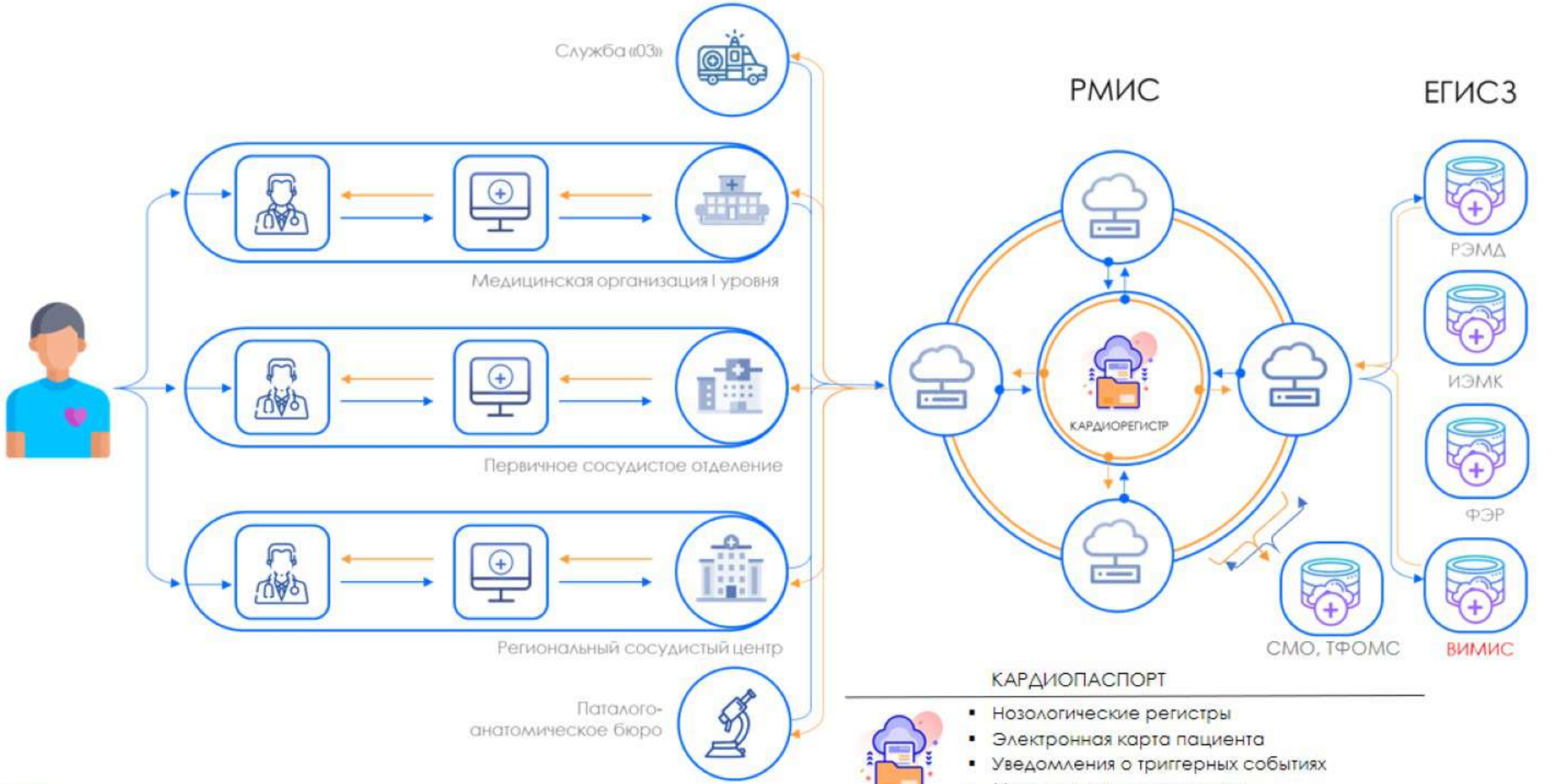
Ананьева С.И.
МИАЦ21 Медицинский информационно-аналитический центр

55 медицинских организаций

>1,1 млн. пациентов

>12 тыс. АРМ

Электронная медицинская карта пациента (на примере кардиопациента)



КАРДИОПАСПОРТ

- Нозологические регистры
- Электронная карта пациента
- Уведомления о триггерных событиях
- Маршрутизация пациентов
- Мониторинг пациентов на диспансерном наблюдении
- Планирование и контроль явки на диспансерное наблюдение
- Мониторинг лекарственного обеспечения

Ананьева С.И.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЦИФРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СЕРВИСЫ. Управление на основе реальных данных.

ОДНОКРАТНЫЙ ВВОД – МНОГОКРАТНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАННЫХ

- Нозологический регистр — 77
- «Льготный» регистр — 11
- Диспансерное наблюдение
- Регистр лиц, подлежащих УД
- Регистр лиц, подлежащих медиц. реабилитации
- ВИМИС

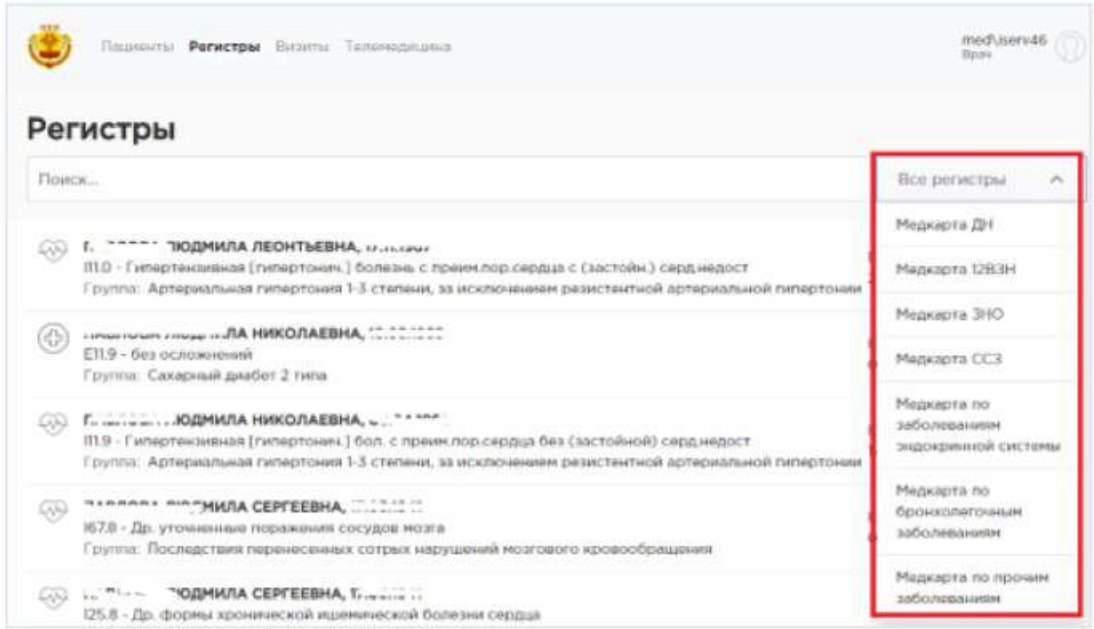
Единый центр ответственности

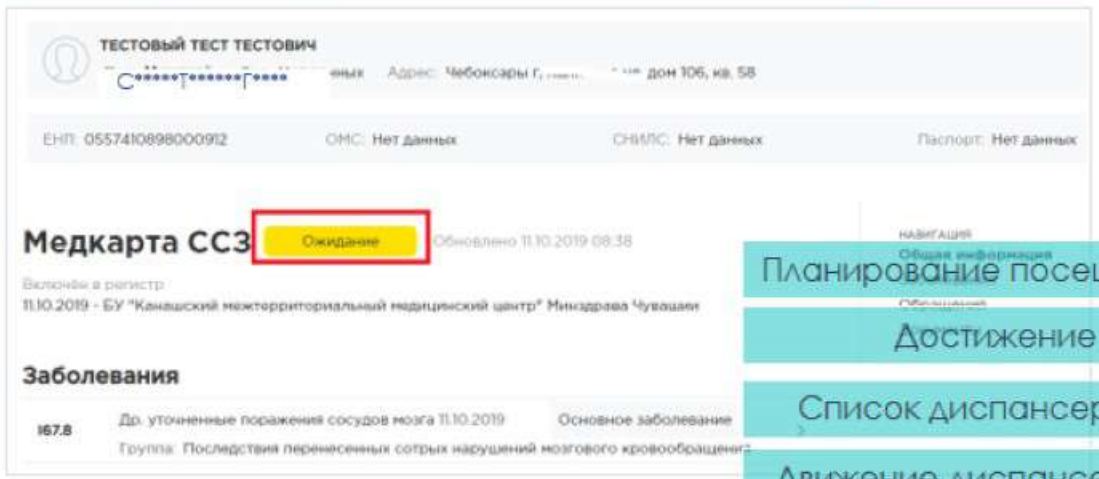
- Онлайн-курация пациентов
- Закупки медикаментов – на основе персонифицированной потребности
- Непрерывный мониторинг качества оказания медицинской помощи
- Оптимальная маршрутизация пациентов
- Прозрачная отчетность

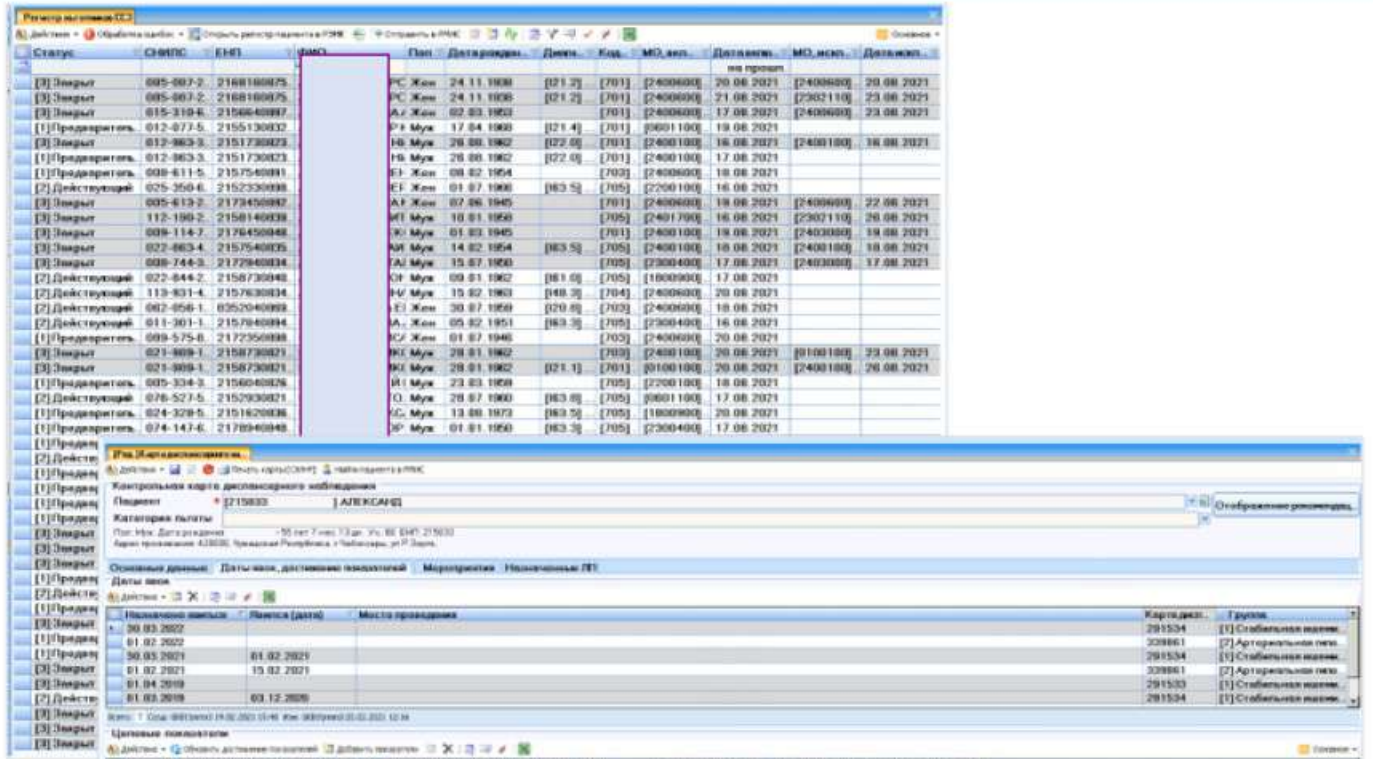
Цифровые помощники для врачей

Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Диспансерное наблюдение





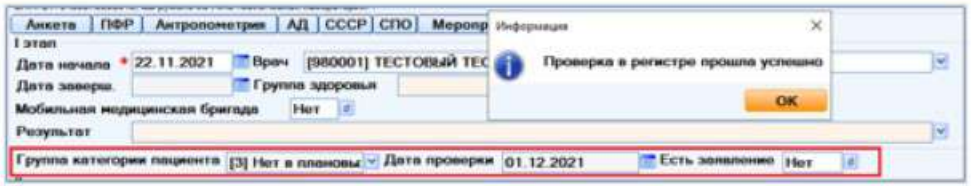


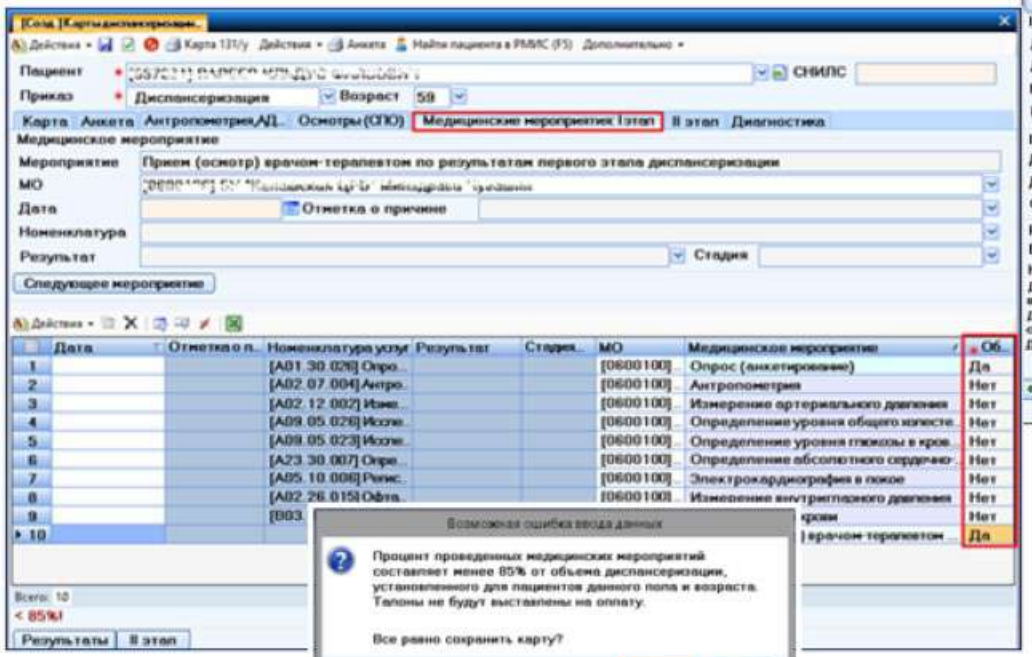
МОНИТОРИНГИ

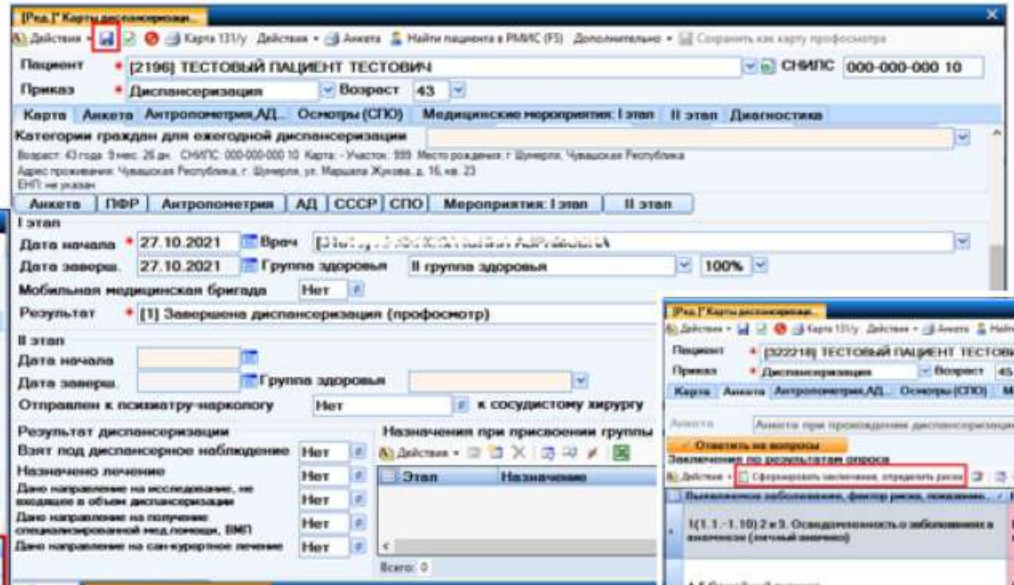
- Планирование посещения диспансерных больных
- Результаты работ с ЗЛ
- Достижение целевых показателей
- Сведения о лицах на диспансерном наблюдении
- Список диспансерных больных (АМ/О3/01-10)
- Пациенты на диспансерном наблюдении в разрезе нозологических групп
- Движение диспансерных больных по нозологиям
- Мониторинг диспансерных больных – посещения
- План ДН с рекомендациями

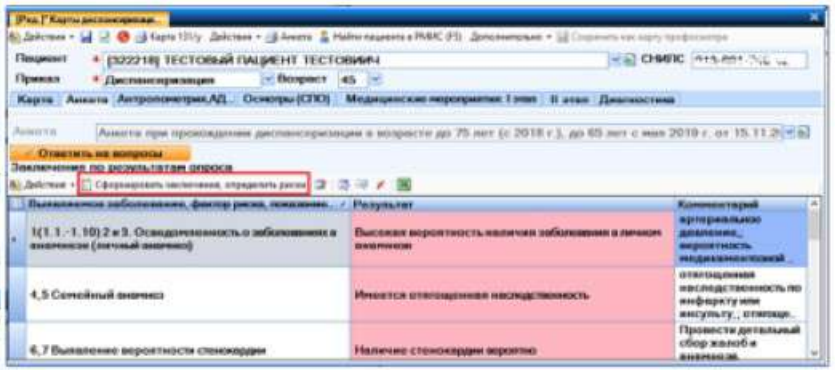
Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

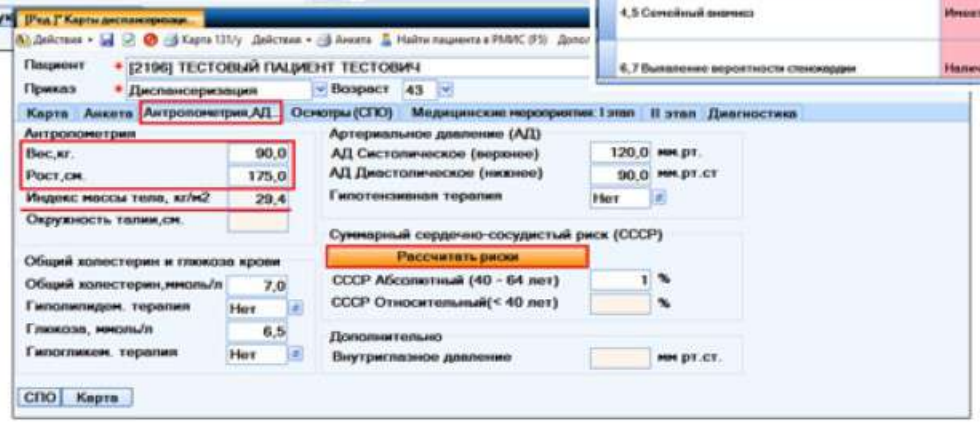
Диспансеризация, в т.ч. углубленная, профосмотры

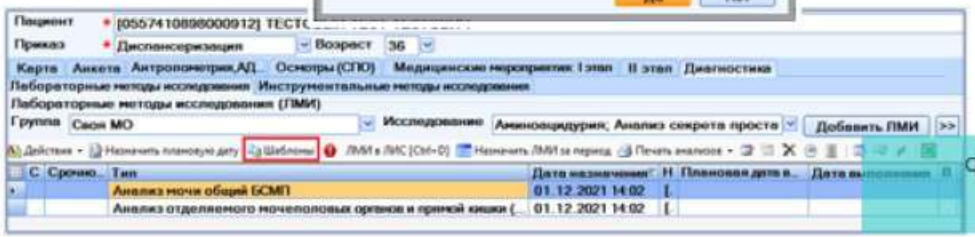












Формирование списков/регистров подлежащих диспансеризации

Контроль полноты исполнения мероприятий

Формирование заключений

Расчет поведенческих факторов риска

Расчет сердечно-сосудистого риска

Формирование реестров счетов на оплату и передача в СМО

Ананьева С.И.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЦИФРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СЕРВИСЫ. ЦАМИ.

гос услуги

ВИМИС

ЕГИСЗ

Электронная медицинская карта
(лечащий врач)

направление

результат

РЕГИОНАЛЬНЫЙ СПРАВОЧНИК ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УНИФИЦИРОВАННЫЕ КАТАЛОГИ

РМИС

направление

результат

ЦАМИ
(врач-рентгенолог)

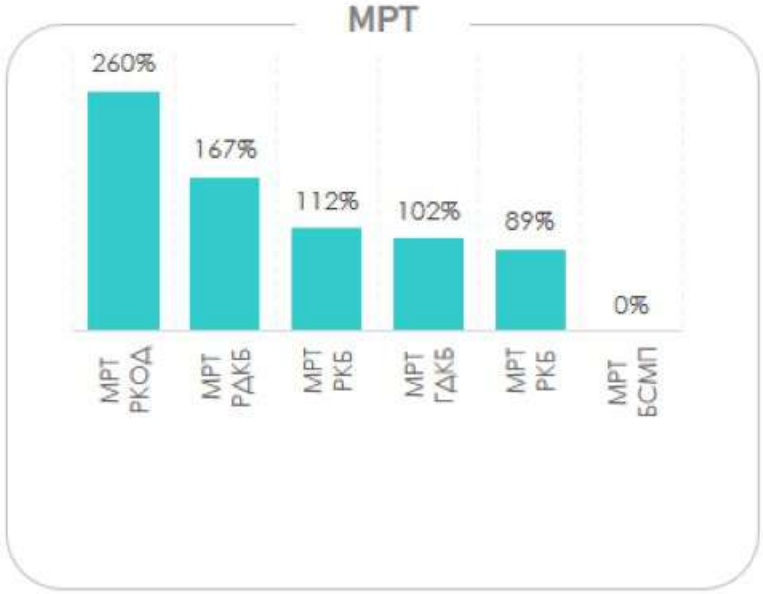
<3 млн.

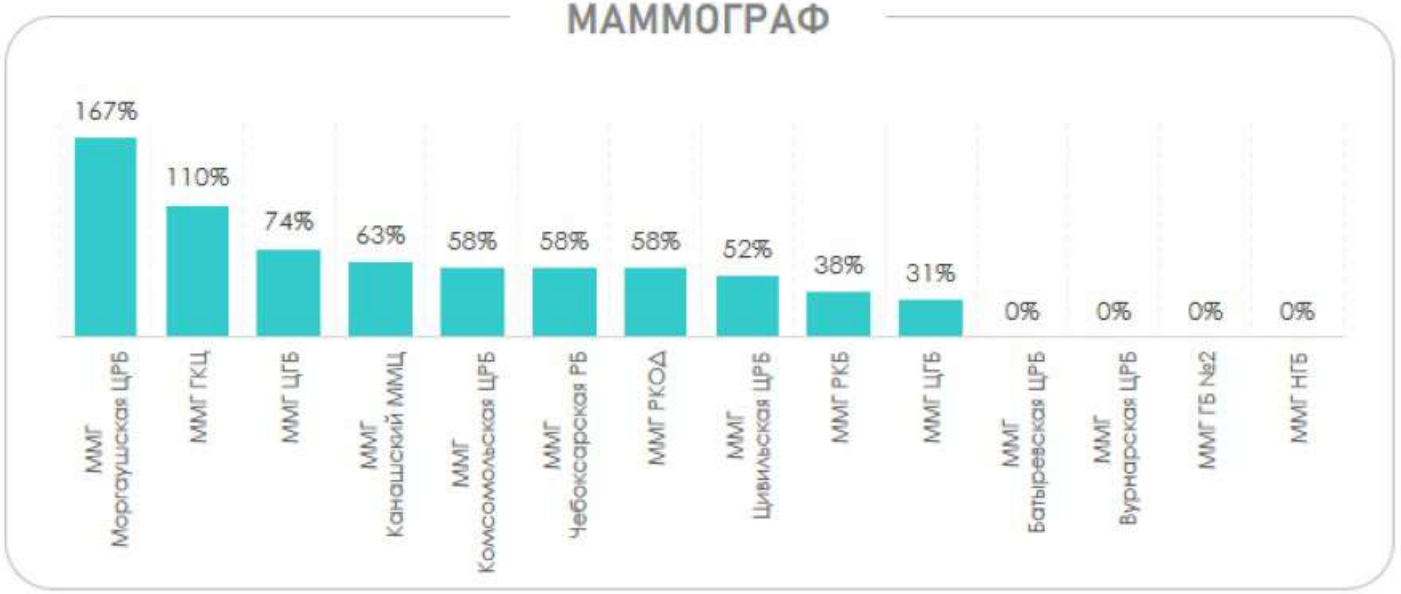
медицинских изображений доступно врачам

МНОГОКРАТНОЕ СОКРАЩЕНИЕ ВРЕМЕНИ
ПОЛУЧЕНИЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ

Ананьева С.И.
МИАЦ21 МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЦАМИ. Аудит эффективности использования медоборудования. Процент загрузки за последнюю неделю (17-23 июня)





Ананьева С.И.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЦИФРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СЕРВИСЫ. Централизованная лабораторная информационная система.

гос услуги

ЕГИСЗ

ВИМИС

ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора

Электронная медицинская карта
(лечащий врач)

Лабораторная информационная Система
(врач-лаборант)

>70 млн.

результатов исследований доступно врачам

МНОГОКРАТНОЕ СОКРАЩЕНИЕ ВРЕМЕНИ
ПОЛУЧЕНИЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ

Ананьева С.И.
МИАЦ 21 МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЕДИНЫЙ ЦИФРОВОЙ КОНТУР 2022. Телемедицина.

ТЕЛЕМЕДИЦИНА ВРАЧ-ВРАЧ

ТЕЛЕМЕДИЦИНА ВРАЧ-ПАЦИЕНТ

с 2022 г.

Региональные ТМК

Федеральные ТМК

39 телемедицинских пунктов

13 телемедицинских центров

45 федеральных клиник

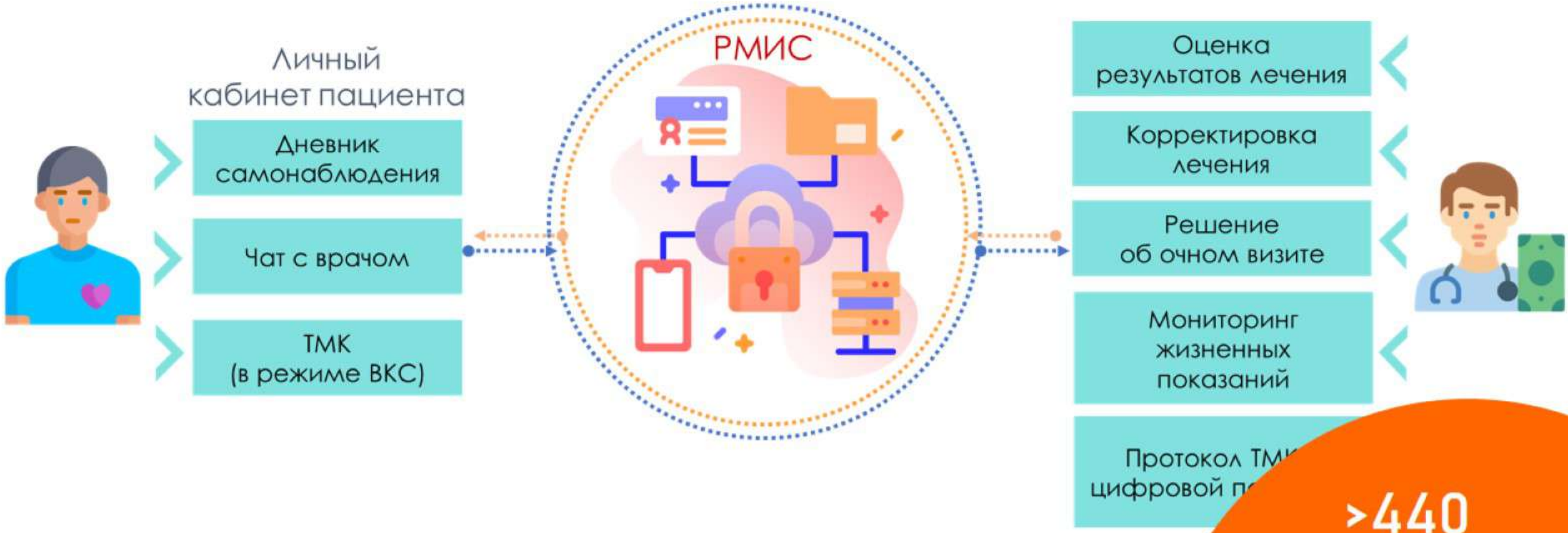
>в 5.6 р.

рост количества телеконсультаций с 2019 г.

Ананьева С.И.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

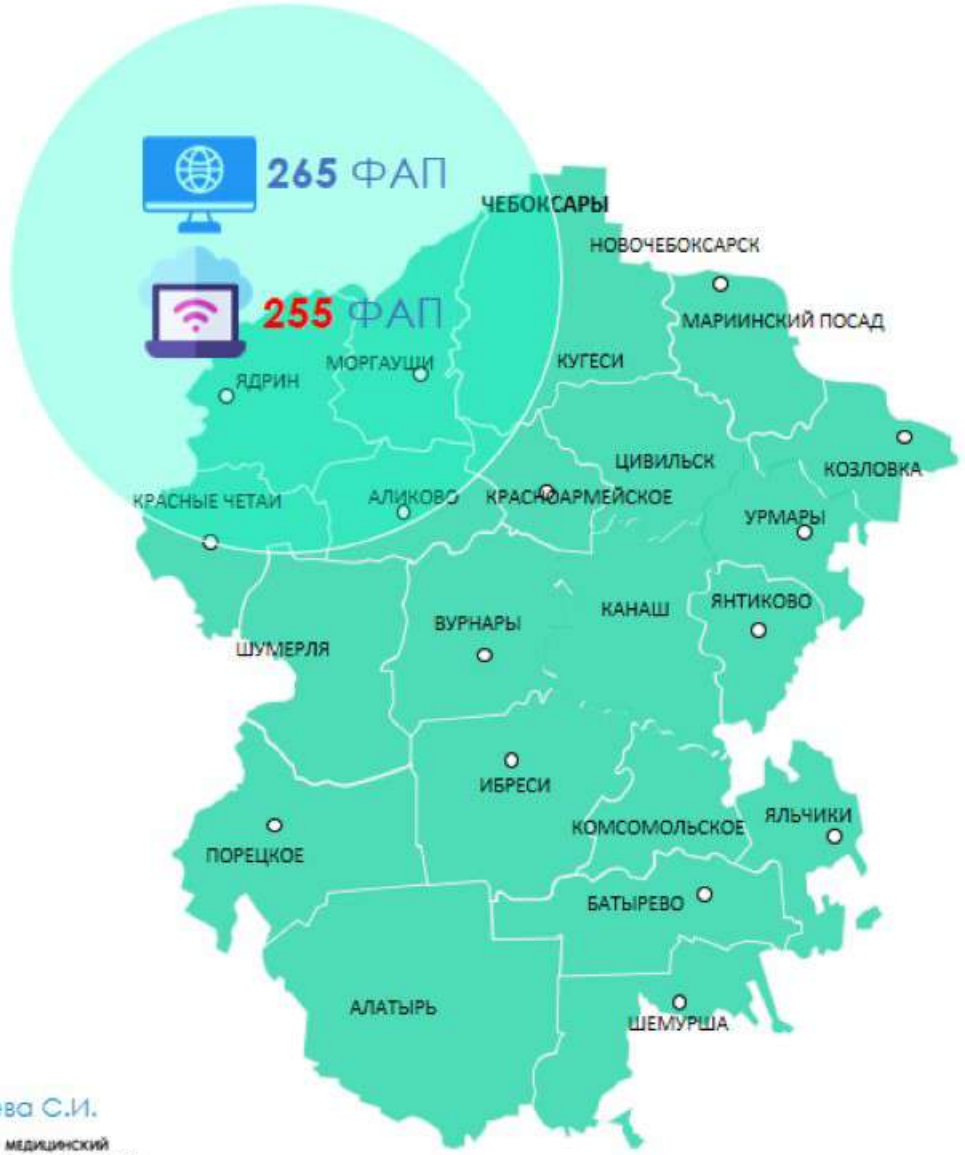
ЕДИНЫЙ ЦИФРОВОЙ КОНТУР 2022. ТЕЛЕМЕДИЦИНА «ВРАЧ – ПАЦИЕНТ»



>440 теле-консультаций

Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЦИФРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СЕРВИСЫ. Цифра в ФАПах.



АРМ ФАП:

ЦИФРОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПАСПОРТ ФАП\ФП

ВЕДЕНИЕ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ И ФОРМИРОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ ЖУРНАЛОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАП

МОНИТОРИНГ ПАЦИЕНТОВ ГРУППЫ РИСКА (в т.ч. беременных, формирование уведомлений в РМИС при наступлении триггерных событий для взаимодействия с ВИМИС)

Цель – минимизация рутинной бумажной работы

ПРОБЛЕМЫ И БАРЬЕРЫ

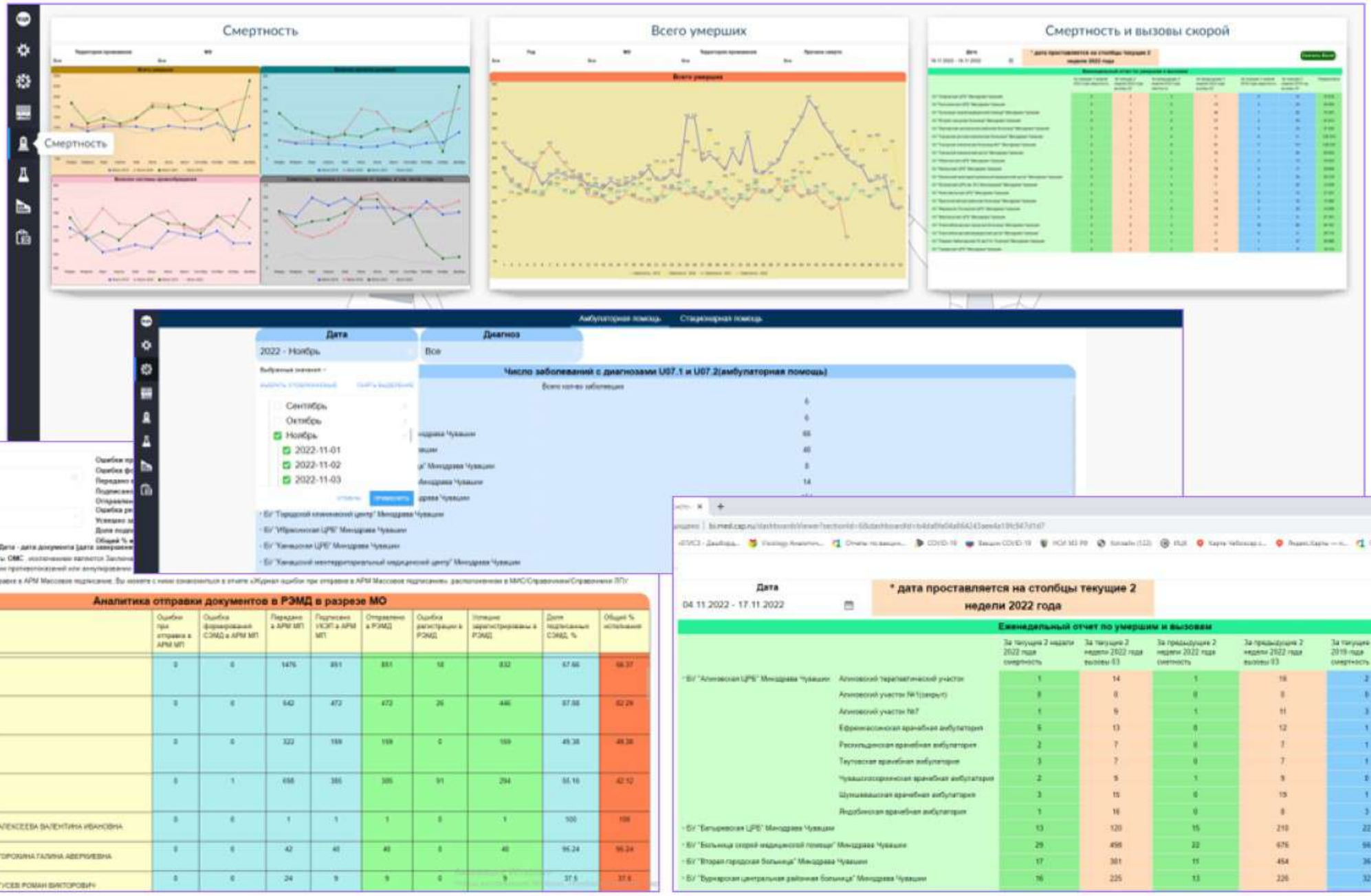
Возрастная структура работников ФАП. Низкий уровень компетенций работников ФАП в сфере использования информационных технологий.

>100

теле-консультаций «ФАП-ЦРБ»

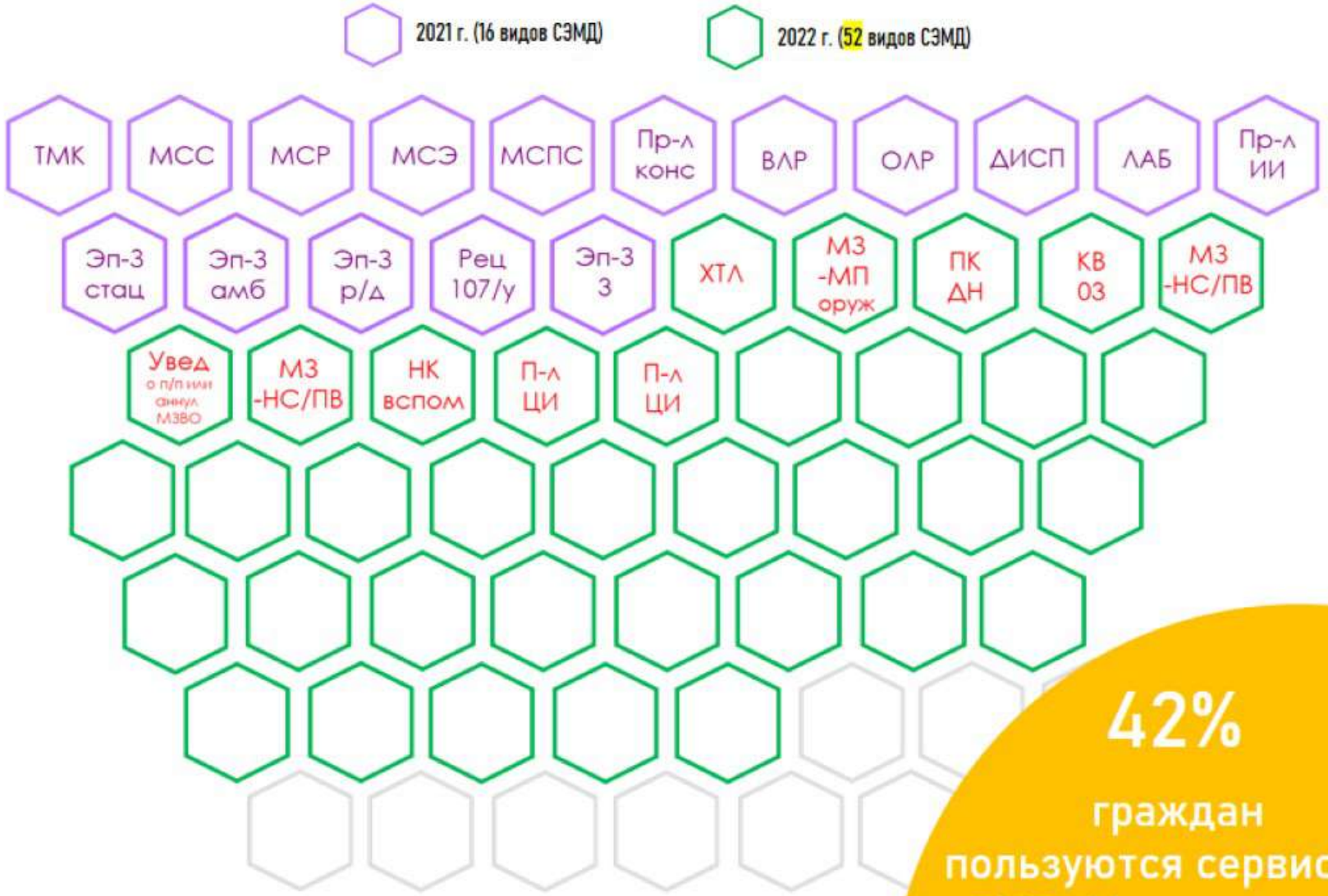
Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЕДИНЫЙ ЦИФРОВОЙ КОНТУР. Управление на основе реальных данных



Электронный медицинский документооборот. Взаимодействие с ЕГИСЗ

Число СЭМД, переданных и зарегистрированных в РЭМД ЕГИСЗ, **тысяч документов**



42%

граждан пользуются сервисами ЛКП «Мое здоровье» на ЕПГУ

Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Электронный медицинский документооборот. Взаимодействие с СМО и иными органами

ОМС - 1

СБК АО "СК "ЧУВАШИЯ-МЕД"
Сер., Ном. 5053210869001305

Министерство здравоохранения Наименование учреждения	**БУ "ГКБ №1" МИНЗДРАВА ЧУВАШИИ**	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО 05213344 Медицинская документация Форма № 003/у Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. №1030

Медицинская карта № 18566ДС

стационарного больного

Дата и время поступления **17.11.2022 10:09**

Дата и время выписки **21.11.2022 12:00**

Отделение **ДС ХИРУРГИЯ ОБЩАЯ**

Переведен в отделение

Провед

09.11.2022 УЗ сканирование сосудов нижних конечностей (вен): Заключение: На момент осмотра глубокие вены нижних конечностей проходимы без признаков флеботромбоза. Признаки посттромботических изменений притоков БПВ на уровне голени и н/3 бедра справа. Варикозное расширение вен левой нижней конечности. Клапанная недостаточность на уровне СФС справа, перфорантных вен на уровне голени с двух сторон.

Локальный статус: При осмотре на правой ноге: выражено на уровнях в/3, с/3 голени, частично в н/3 голени определяются умеренно расширенные подкожные вены. В в/3, с/3 голени с выбухающими узлами по ходу вены по типу "виноградной грозди". Отека голени нет. Трофических изменений кожных покровов нет. Икроножная мышца мягкая, безболезненная.

Риск ВТЭО: умеренный

Показания к операции: Варикозная болезнь вен правой нижней конечности CEAP: C2

Цель выполняемой операции: Плановое оперативное лечение - флебэктомия.
Риск ТЭО умеренный, с целью профилактики планируется эластичная компрессия нижних конечностей, гепаринотерапия до операции.

Диагноз основной: [I83.9] Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления
Варикозная болезнь вен правой нижней конечности CEAP: C2

Врач: _____/НИКОЛАЕВ ДМИТРИЙ ВЕНИАМИНОВИЧ, Врач-хирург/

Документ подписан электронной подписью

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Врач-хирург Николаев Д.В.

Осложнения операции: [0] Нет

Способ (использование спец. аппаратуры):

Рекомендовано:

знак ВМТ: нет

-во материала, направленное на морфологическое исследование:

енклатура проведенных услуг:
01.008 Сшивание кожи и подкожной клетчатки;
12.006.001 Удаление поверхностных вен нижней конечности;
12.012 Перевязка и обнажение варикозных вен.

ппа крови: Резус фактор:

н: _____/БЕДОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ, Врач-хирург/

Документ подписан электронной подписью

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Многократное сокращение времени обработки и передачи документов в СМО

Взаимодействие РМИС с ЕГИСЗ/ВИМИС. Качество данных.

Корректность и достоверность сведений в ФРМО и ФРМР

Актуальная НСИ (в т.ч. лабораторные и инструментальные исследования)

Логическая полнота первичной медицинской документации (направления на лабораторные/инструментальные исследования)

Интеграция цитологической лаборатории с РМИС

Интеграция 100% анализаторов с РМИС

100% охват врачей диагностической службы (КТ, МРТ, R, УЗИ, ЭКГ) с учетом имеющейся интеграции ЦАМИ с РМИС

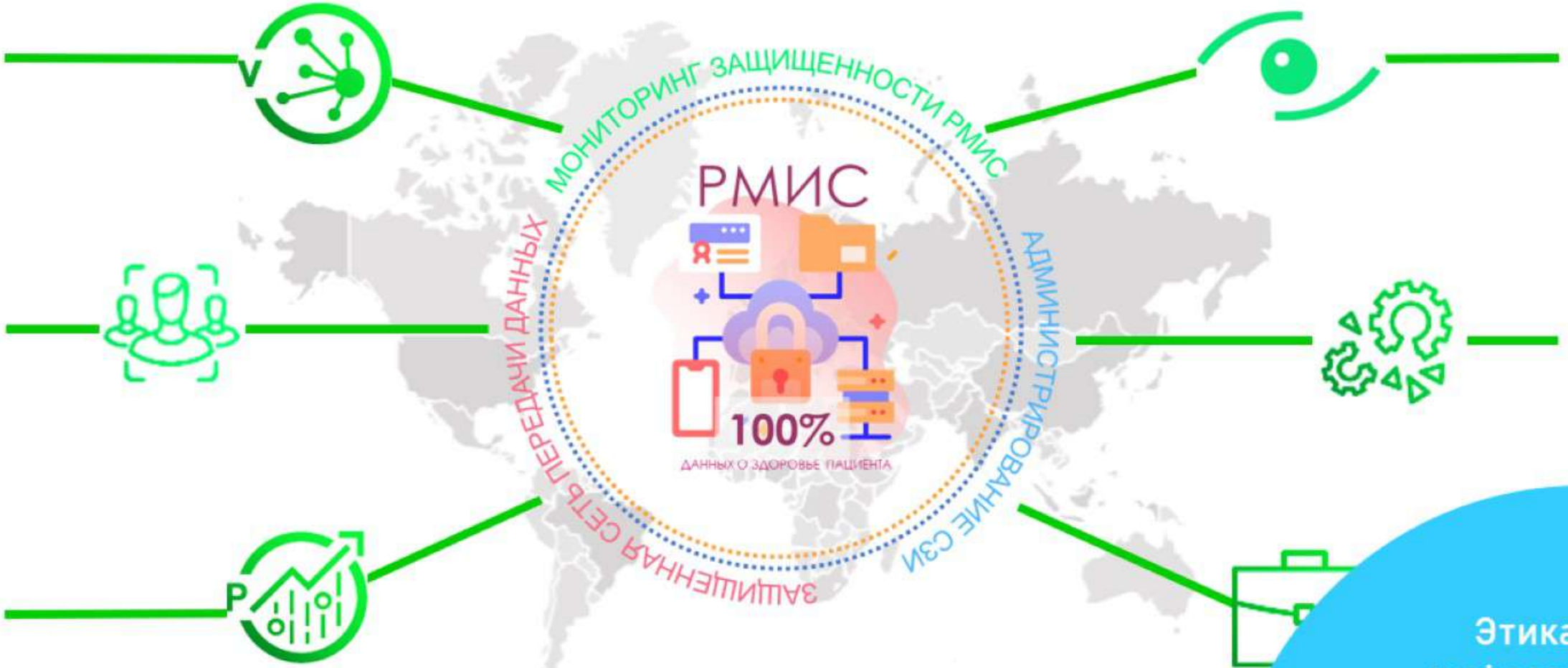
Разный ФЛК в ВИМИС и в подсистеме РЭМД ЕГИСЗ

Понятная визуализация и интерпретация ошибок, не прошедших ФЛК

Аудит данных на уровне МО/ГВС по профильному направлению

Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ИНФОРМАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ РМИС. Этика использования цифровых данных



Этика цифрового поведения врача

Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

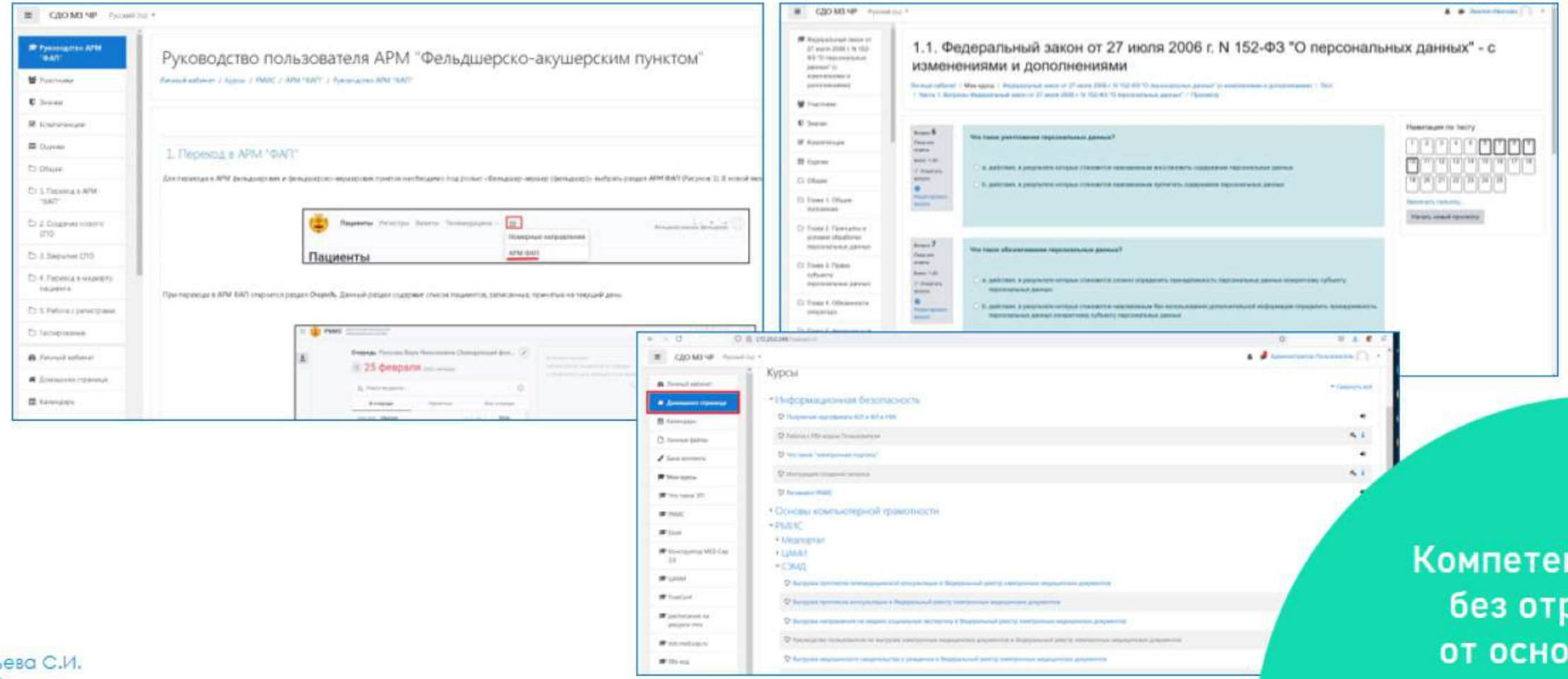
СИСТЕМА ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ по работе с РМИС

Инструкции со скриншотами

Видео-курсы

Тестовые задания

Гибкая система организации учебных планов и планов проверки знаний



Компетенции – без отрыва от основной деятельности

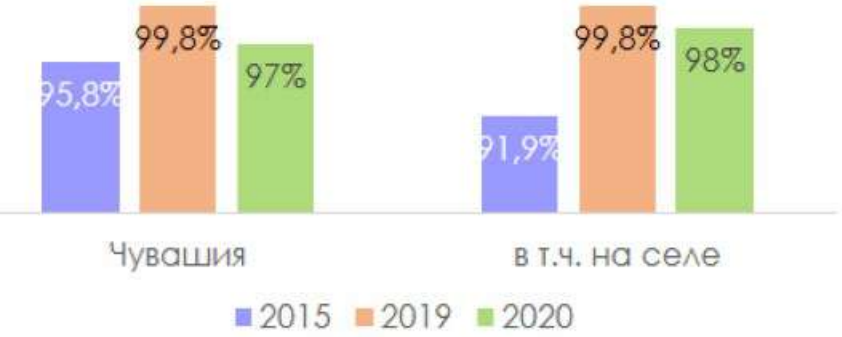
Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЕДИНЫЙ ЦИФРОВОЙ КОНТУР 2022. Проект «Узнаем о «медцифре»

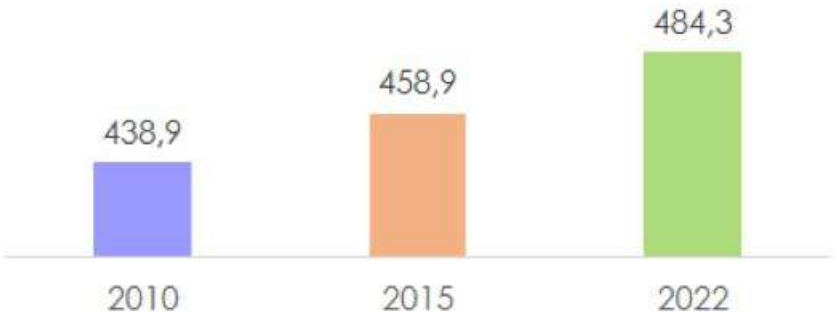
Ананьева С.И.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ЦИФРОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СЕРВИСЫ. Доступность. Качество. Эффективность.

Своевременность прибытия бригады «03» на вызов, %



Охват диспансерным наблюдением (на 1000 населения)



Общая смертность населения, на 1 тыс. населения

Среднее время ожидания бригады "03" (мин.)

Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %

45,4%

граждан удовлетворены медицинской помощью

Ананьева С.И.

МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР