



Кировская область

Цифровое здравоохранение



Национальный проект «Здравоохранение»

проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Кировской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

Для пациента:

- запись на прием к врачу, на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию;
- получение информации о прикреплении к медицинской организации;
- получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации и об оказанных медицинских услугах и их стоимости;

Для медицинских работников:

- формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования;
- управление льготным лекарственным обеспечением;
- проведение телемедицинских консультаций, лабораторных исследований;
- использование данных Центрального архива медицинских изображений;



Достижение основных целей

- Использование всеми медицинскими организациями, включая их структурные подразделения, в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет, медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России, подключенных к подсистемам единой государственной информационной системы
- Обеспечение медицинскими организациями доступа к использованию услуг и сервисов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций.
- Передача медицинскими организациями сведений о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» в единую информационную систему.



Информационные технологии в медицинских организациях

100%

➤ **Вся документация ведётся в медицинской информационной системе**

➤ **Направления на госпитализацию, медицинские, лабораторные, инструментальные исследования (стационар и поликлиника), консультации специалистов**

➤ **Вся медицинская информация пациента передается в региональную интегрированную электронную медицинскую карту**

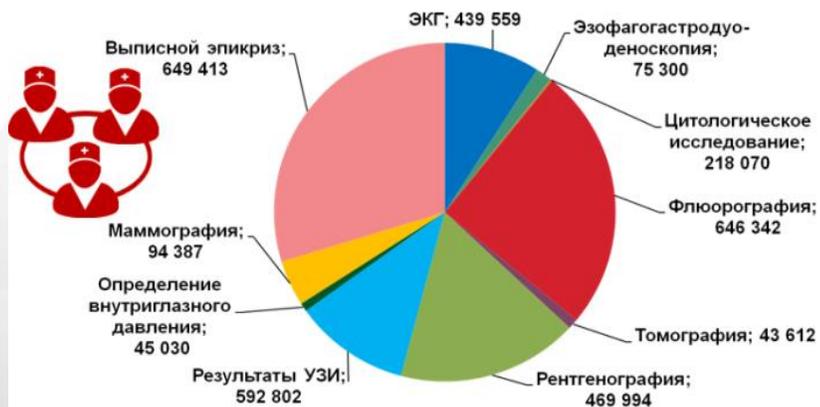
➤ **Интеграция в медицинскую информационную систему централизованной лаборатории,**

➤ **Информационная схема интеграции КМИС с лабораторной информационной системой**



➤ **Интеграция результатов инструментальных методов исследования (КТ, МРТ, УЗИ, ЭКГ и т д)**

Содержит информацию **на 1 млн. пациентов**, около **7млн документов**. Есть доступ в специализированных, городских и центральных районных больницах, отделениях врачей общей практики, фельдшерско-акушерских пунктах



14 015

общее количество созданных



автоматизированных рабочих мест в медицинских организациях:

в 59 круглосуточных стационарах:

- **1 709** рабочих мест врачей и
- **3 014** постовых медицинских сестер

в 113

поликлинических подразделениях:

- **8 292** рабочих мест врачей и медицинских сестер



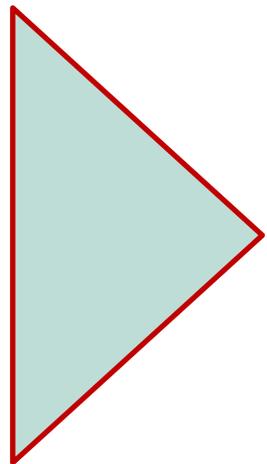
Информационные технологии – доступность медицинской помощи

Дома
у Пациента есть возможность через интернет в «Электронной регистратуре» или через ЕПГУ

В поликлинике
взаимодействуют системы «Электронная регистратура» и «Электронное регулирование очереди»

Записаться к врачу первичного звена в любую медицинскую организацию области

Выбрать, при наличии направления от врача первичного звена, прием врача-узкого специалиста в любой медицинской организации области



Справочная информационная система по поиску свободного расписания узких специалистов в медорганизациях г. Кирова

Выберите специальность врача

<input type="checkbox"/> Акушерство и гинекология	<input type="checkbox"/> Аллергология и иммунология
<input type="checkbox"/> Гастроэнтерология	<input type="checkbox"/> Гематология
<input type="checkbox"/> Геронатрия	<input type="checkbox"/> Дерматовенерология
<input type="checkbox"/> Детская кардиология	<input type="checkbox"/> Детская хирургия
<input type="checkbox"/> Детская эндокринология	<input type="checkbox"/> Диабетология
<input type="checkbox"/> Диетология	<input type="checkbox"/> Инфекционные болезни
<input type="checkbox"/> Кардиология	<input type="checkbox"/> Микрохирургия
<input type="checkbox"/> Неврология	<input type="checkbox"/> Нефрология

КИРОВ

Информационная система по поиску свободного расписания узких специалистов в медорганизациях г. Кирова

Июнь 2018г.

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

0 - есть время для записи
1 - нет приема или все занято
2 - прошедшие даты
3 - выходные

< Назад



✓ **Электронное регулирование очереди**



Информационные технологии и финансово-хозяйственная деятельность медицинских организаций

В стационаре назначение лечения ведется только в медицинской информационной системе

«Врачебный» лист назначений

Дата назначения	Дозы	Медикаменты	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
02.03.2012	1 раз в день	Субарахноидально по 4 мл, 1 раз в день, кол. дней: 1 (4 шт.) Выполнено: 1 (4 шт.)												
02.03.2012	2 раза в день	Наружно по 1000 мг, 2 раза в день, кол. дней: 1 (2 шт.) Выполнено: 1 (2 шт.)												
02.03.2012	1 раз в день	Наружно по 1 раз в день, кол. дней: 1 (1 шт.) Выполнено: 1 (1 шт.)												

«Сестринский» лист назначений

Дата назначения	Дозы	Медикаменты	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
02.03.2012	1 раз в день	Субарахноидально по 4 мл, 1 раз в день, кол. дней: 1 (4 шт.) Выполнено: 1 (4 шт.)												
02.03.2012	2 раза в день	Наружно по 1000 мг, 2 раза в день, кол. дней: 1 (2 шт.) Выполнено: 1 (2 шт.)												
02.03.2012	1 раз в день	Наружно по 1 раз в день, кол. дней: 1 (1 шт.) Выполнено: 1 (1 шт.)												

- Выбор метода лечения, контроль эффективности
- Полный учет и контроль расходования медикаментов
- Планирование финансово-хозяйственной деятельности

Экономический эффект- 20%

В поликлинике в медицинской информационной системе:

- осуществляется полный учёт льготных лекарственных препаратов в каждом пункте отпуска
- ведется выписка всех рецептов участковым врачом
- электронный рецепт из медицинской организации поступает в аптеку





На территории области сформировано **619** врачебных участков для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

Министерством здравоохранения проводится ежемесячный анализ динамики демографических показателей на основании данных из медицинской информационной системы – по каждому терапевтическому участку, участку врача общей практики.



➤ **С июля 2018 года** врачам первичного звена за снижение, достижение и удержание целевого показателя общей смертности на участке по данным из МИС ежемесячно начисляется **дополнительная стимулирующая выплата 5 или 10 тыс. руб.**

Table with multiple columns showing demographic and medical data for various districts in the Kirov region, including population, mortality rates, and medical indicators.

дополнительные выплаты получают до 200 врачей (каждый 3-ый врач первичного звена)





Схема работы ЕДС СМП Кировской области

Вызов от пациента из любого района области

**03(103)
112**



Диспетчер 03



Старший врач



Диспетчер региона



Отделения СМП



Авиамедицинская бригада



Бригады



Бригады



телеЭКГ



Реализована автоматическая расшифровка ЭКГ с консультацией районов областным сосудистым центром

ЕДС СМП
интегрирована с КМИС

карта вызова заполнена

Поликлиника по месту прикрепления пациента к МО

Сигнальный талон участковому врачу в КМИС



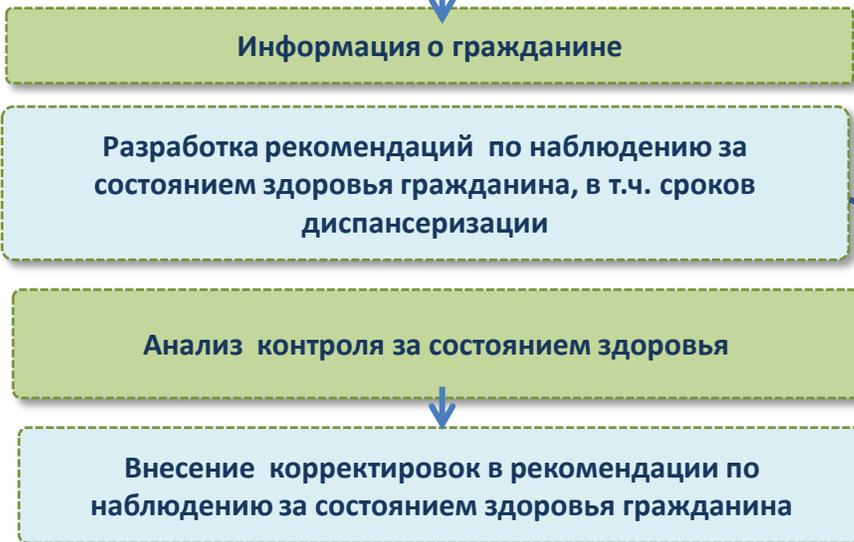


СИСТЕМА ДОЛГОВРЕМЕННОГО УХОДА ЗА ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДАМИ В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ в 2019 году



ЭТАП ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В УХОДЕ

Медицинская организация



Организация социального обслуживания



Карта комплексной гериатрической оценки
ЮДИНЦЕВА ЗИНАИДА ВАСИЛЬЕВНА (24.01.1951) Возраст 68 лет

Номер карты: 6

Паспортные данные и социальный статус	<input type="checkbox"/>
Сопутствующие хронические заболевания и состояния	<input type="checkbox"/>
Функции тазовых органов	<input type="checkbox"/>
Лекарственная терапия	<input type="checkbox"/>
Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний	<input type="checkbox"/>
Данные объективного обследования	<input type="checkbox"/>
Гериатрическая шкала депрессии	<input type="checkbox"/>
Шкала базовой активности в повседневной жизни (индекс Бартел) - ADL	<input type="checkbox"/>

Прием пищи	не нуждается в помощи, способен самостоятельно пользоваться необходимыми столовыми приборами
Личная гигиена (умывание, чистка зубов, бритье, причёсывание)	не нуждается в помощи
Одевание	не нуждается в постоянной помощи
Прием ванны	нуждается в постоянной помощи
Посещение туалета: перемещение в туалет, раздевание, очищение кожных покровов, одевание, выход из туалета	не нуждается в помощи
Контролирование мочеиспускания	недержание
Контролирование дефекации	полное контролирование
Перемещение с кровати на стул и обратно	не нуждается в помощи
Подъем по лестнице	не нуждается в помощи
Мобильность (перемещение в пределах дома и вне дома, могут использоваться вспомогательные средства)	не нуждается в помощи
Общий балл:	0,85

Переданы ЧЕРЕЗ МИС сведения о 1921 гражданах, проживающих на всей территории области, в организации социальное обслуживание

ЭТАП УХОДА ЗА ГРАЖДАНИНОМ,
в том числе возможность его записи социальным работником на прием к врачу через Электронную регистрацию