



Круглый стол  
«Опыт разработок  
российских программных  
продуктов в сфере  
здравоохранения»

# Региональные информационные системы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга

06 ноября 2015 года

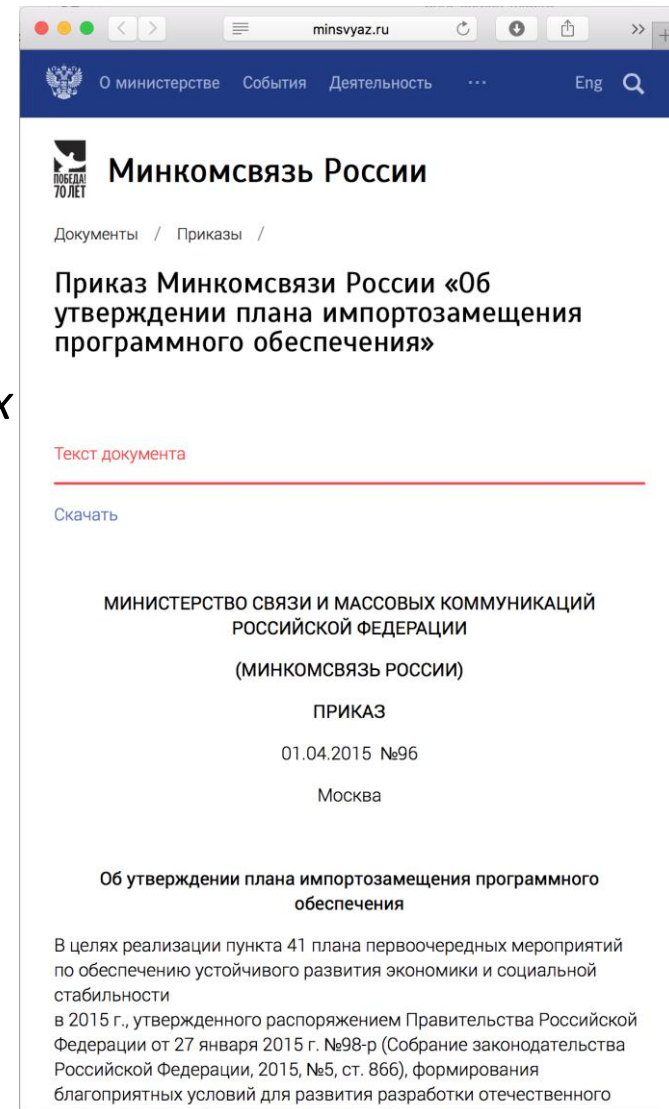
Орлов Г.М. –  
директор СПб ГБУЗ МИАЦ

# Направления импортозамещения в ИТ

- **Первый уровень – функциональный софт** (хороший потенциал)  
В России есть ERP своей разработки, **МИС**, СЭД, кадровые системы и т.д. При поддержке **есть высокий потенциал роста** – задача федерального регулятора создание преференций российским компаниям, региональных властей – организация планомерного перспективного развития информатизации, оптимизация распределения сил разработчиков на приоритетных направлениях, дающих максимальную отдачу отрасли, руководителей ЛПУ – использовать ИТ для повышения эффективности управления
- **Второй уровень – операционный софт** (умеренное отставание)
  - а) вариант создания «доверенной среды» вокруг импортной платформы, что не дает ей самостоятельно взаимодействовать с внешней средой (например, СУБД Oracle)
  - б) создание своего собственного операционного ПО, например, на базе открытой платформы Linux. Российскую систему можно сделать за 3–4 года
- **Третий уровень – отечественное производство комплектующих** (сильное отставание)  
Приобретение «железа» в других странах на альтернативном «санкционному» рынку.  
*Второй и третий уровень требуют направленной политики со стороны государства*

# Шаги импортозамещения в ИТ

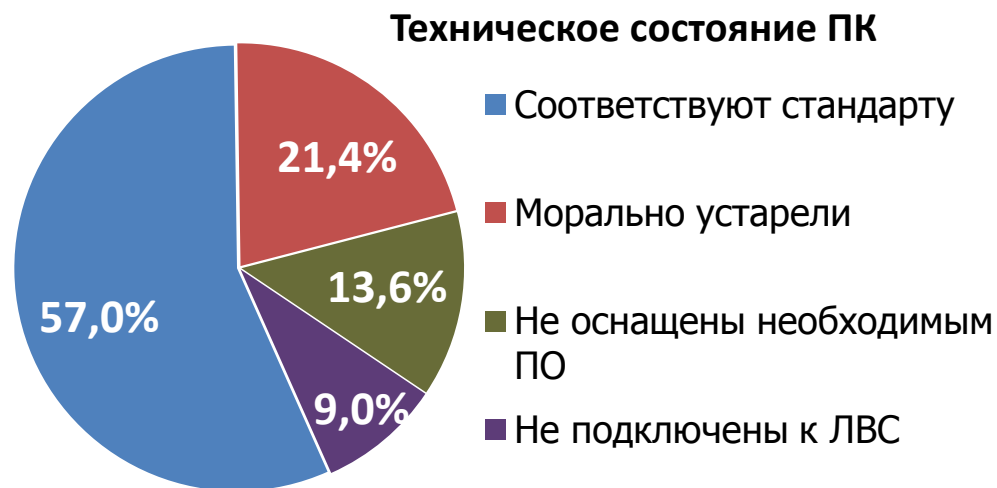
- **Функциональный софт в здравоохранении Санкт-Петербурга:**
  - *8 крупных МИС, несколько ЛИС*
  - *Наши разработчики МИС внедряют свои системы в 20 регионах России*
  - *Программное обеспечение для централизованной обработки медицинских данных - интеграционная шина - внедрена в 8 регионах России*
- **Функциональный софт общего назначения:**
  - *1С – 1/3 рынка ERP и 80% АРМ, Галактика, Парус*
  - *Системы бизнес-аналитики (BI) – 30% доля российских разработчиков (Прогноз и др.)*
- **Второй уровень – операционный софт и отечественное производство комплектующих...**



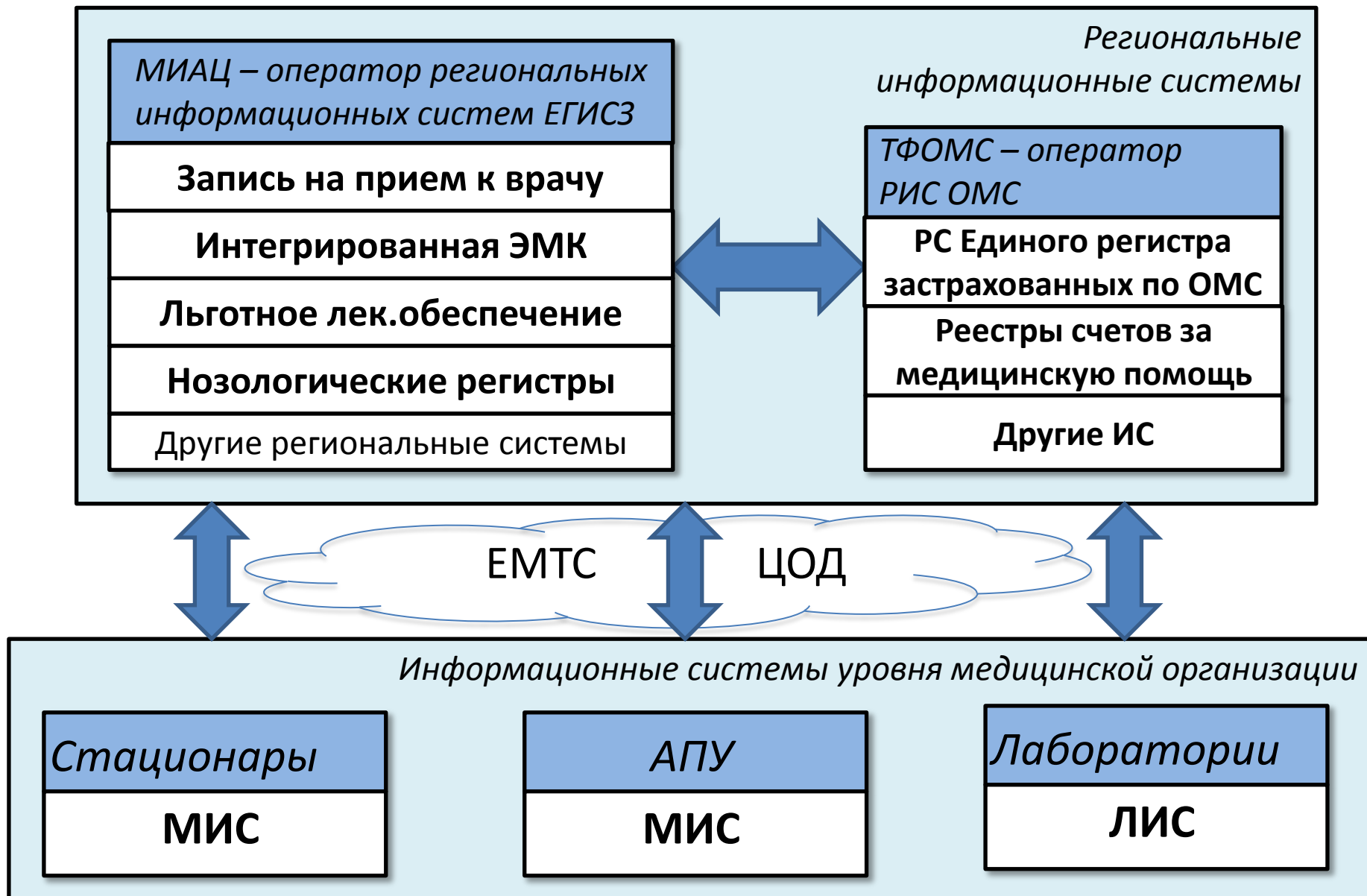
# Обеспеченность ИТ-инфраструктуры

- **100%** учреждений здравоохранения и **91%** площадок (665 из 730 зданий) подключены к Единой мультисервисной телекоммуникационной сети ИОГВ, **75%** учреждений здравоохранения подведомственных ИОГВ (219 из 292) централизованно обеспечены серверами
- **79%** (17,4 тыс.) рабочих мест медицинского персонала оснащены средствами ИКТ для автоматизации лечебно-диагностического процесса \*
- Региональный ЦОД:

Система хранения	<b>124 Тб</b>
Объемы оперативной памяти	<b>7 424 Гб</b>
Вычислительные мощности:	<b>320 ядер x86_64</b> <b>96 ядер RISC</b>



# Региональные информационные системы

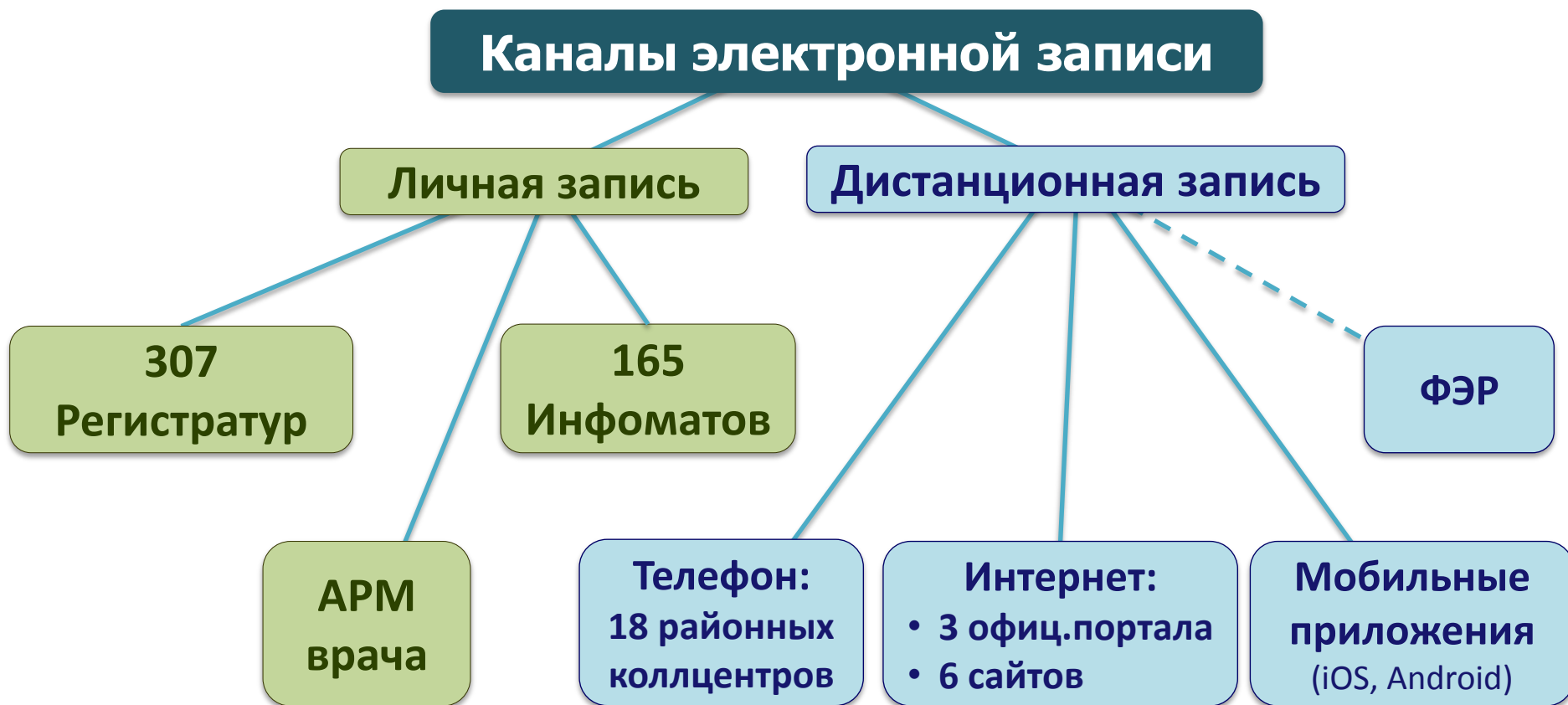


# Интегральные показатели использования ИКТ по отдельным задачам

Задача	Интегральный показатель	Основные показатели
Электронная запись к врачу	<b>98%</b>	Свободная запись в поликлиники и женские консультации - <b>116 ЛПУ (267 с отделениями)</b> Всего участвуют <b>147 ЛПУ (307 с отделениями)</b> , <b><u>2,3 млн. пользователей (пациентов)</u></b>
Информатизация лечебного процесса в медорганизациях	<b>11%</b>	МИС в <b>57% ЛПУ</b> внедрена в объеме базовых функций, <b>22% врачей</b> начали вести ЭМК. <b>10,4 тыс. врачей - пользователи МИС</b>
Льготное лекарственное обеспечение	<b>97%</b>	К новой системе подключены <b>138 ЛПУ</b> . Зарегистрировано и оформлено в 2014 г. - <b>1 822 143</b> рецептов. <b>8,4 тыс. пользователей</b> <b><u>Десятки тысяч жителей</u></b> пользуются сервисами
ГРКМ (первая очередь)	<b>84%</b>	Подключено <b>140 АПУ, 6 стационаров</b> (расширение-2 очередь). Зарегистрировано <b>2800</b> карт, поставлен диагноз <b>560</b> карт. <b>2,6 тыс. пользователей</b>
Взаимодействие с РИС ОМС	<b>54%</b>	МИС в <b>88% ЛПУ</b> интегрированы с РС ЕРЗ. МИС в <b>83% ЛПУ</b> интегрированы с подсистемой взаиморасчетов ОМС

# Электронная запись к врачу

## Единая региональная система



*Полная интеграция с расписанием и записью в МИС  
Мониторинг МИАЦ*

# Электронная запись к врачу

## Основные показатели за 9 месяцев 2015 года

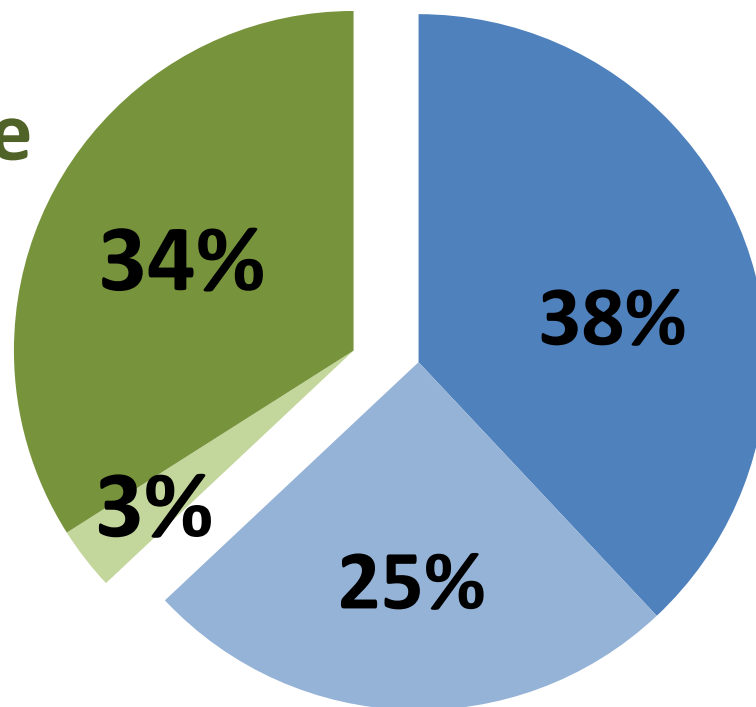
■ 8,2 млн талонов к врачу (↗+4% к 9 месяцам 2014 года)

Запись в  
поликлинике  
37%

↘-10%

■ Регистратура  
и АРМ врача

■ Инфомат



Дистанционная  
запись  
63%

(Москва - 20%  
- на сентябрь 2015)

↗+3%

■ Центры записи

■ Интернет ↗+7%

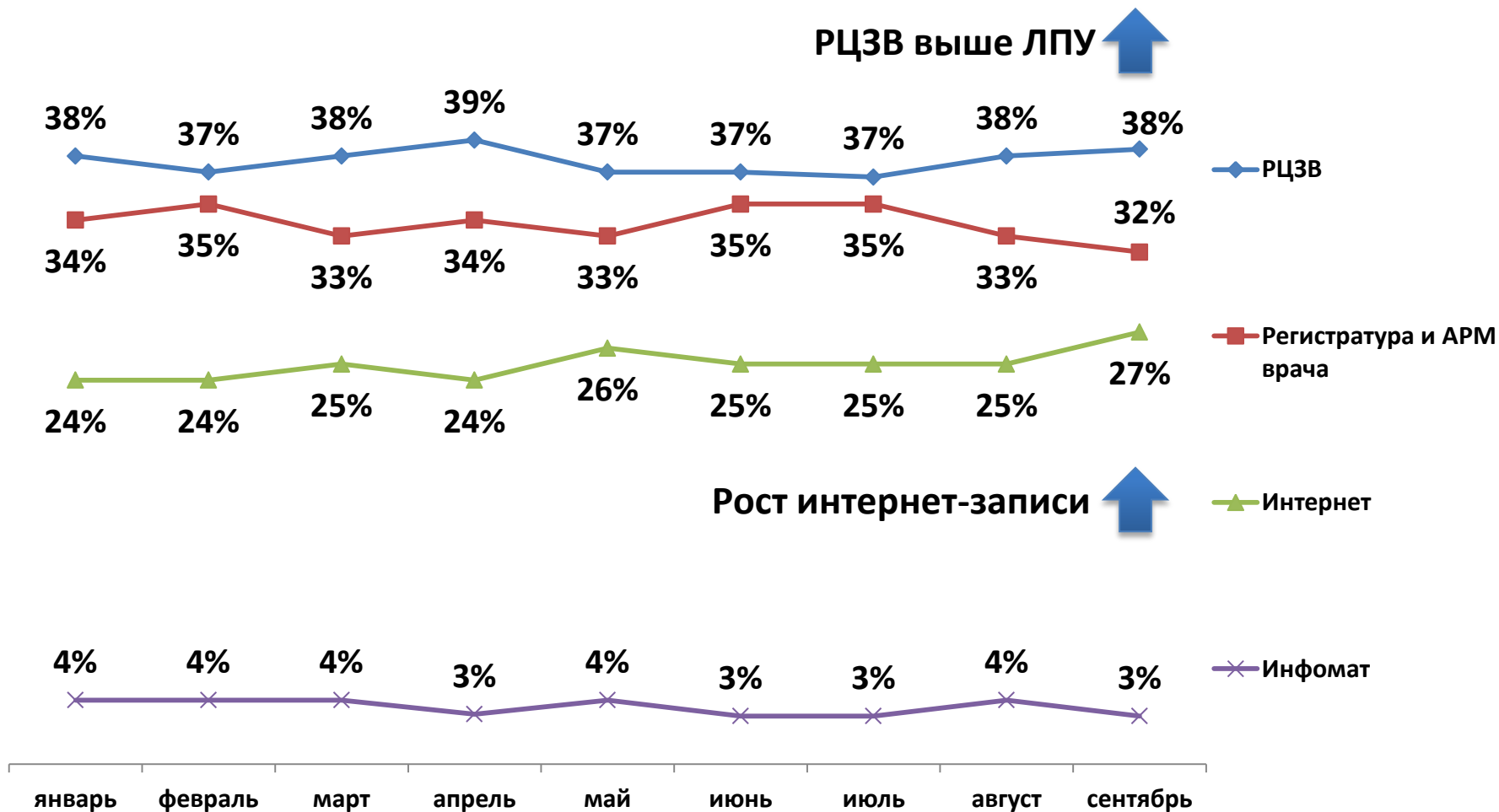
*в том числе портал*

[www.gorzdrav.spb.ru](http://www.gorzdrav.spb.ru)



# Электронная запись к врачу

## Динамика по каналам записи за 9 месяцев 2015 год



по РЦЗВ и регистратуре ситуация стабилизировалась, доля интернета растет

# Индикаторы использования МИС в СПб\*



# Информатизация лечебного процесса в медицинских организациях - Рейтинги по уровню использования МИС (ТОП-3)

Стационары	СИ-МИС	Поликлиники	СИ-МИС	Районы	СИ-МИС
Госпиталь для ветеранов войн	63%	Поликлиника 112	71,5%	Выборгский	26,6%
Мариинская больница	54,5%	Поликлиника 106	68,3%	Приморский	22,7%
Николаевская больница	40,2%	Поликлиника 48	64,5%	Красногвардейский	20,6%

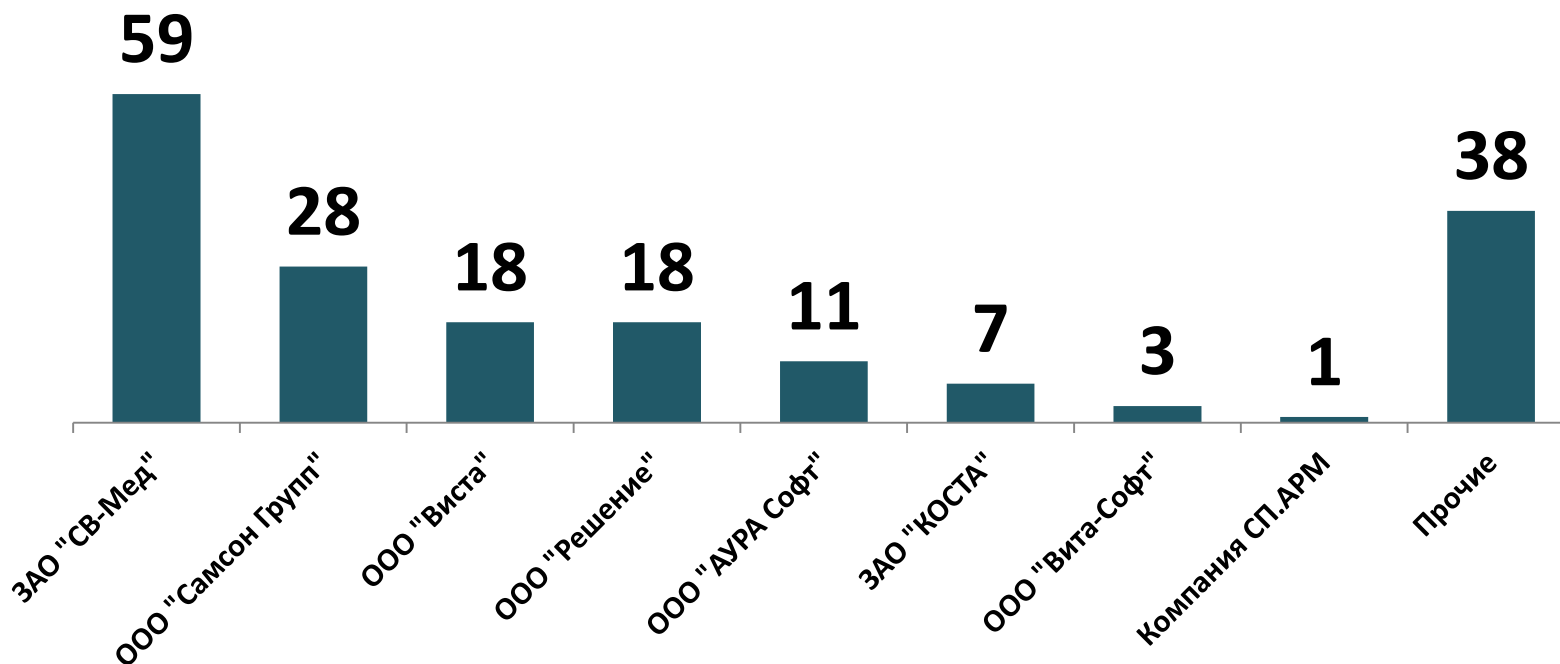
**Индекс СИ-МИС по Санкт-Петербургу = 11%**

Конференция ИТ в медицине-2015 – диплом за лучшую МИС  
– в Санкт-Петербурге:

ООО «САМСОН Групп»	Медицинская Информационная Система «Комплекс Программных Средств «Система Автоматизации Медико-Страхового Обслуживания Населения» «САМСОН»	Когаленок В.Н., Зеленин В.Ю.	64,3	Диплом  За лучшую медицинскую информационную систему
--------------------	--	---------------------------------	------	--

# Медицинские информационные системы – возможность выбора

- В **175** МО установлены МИС **16** разработчиков
- **8** тиражируемых МИС с подтвержденной возможностью будущего использования: для АПУ – 4, для стационаров – 1, универсальные - 3

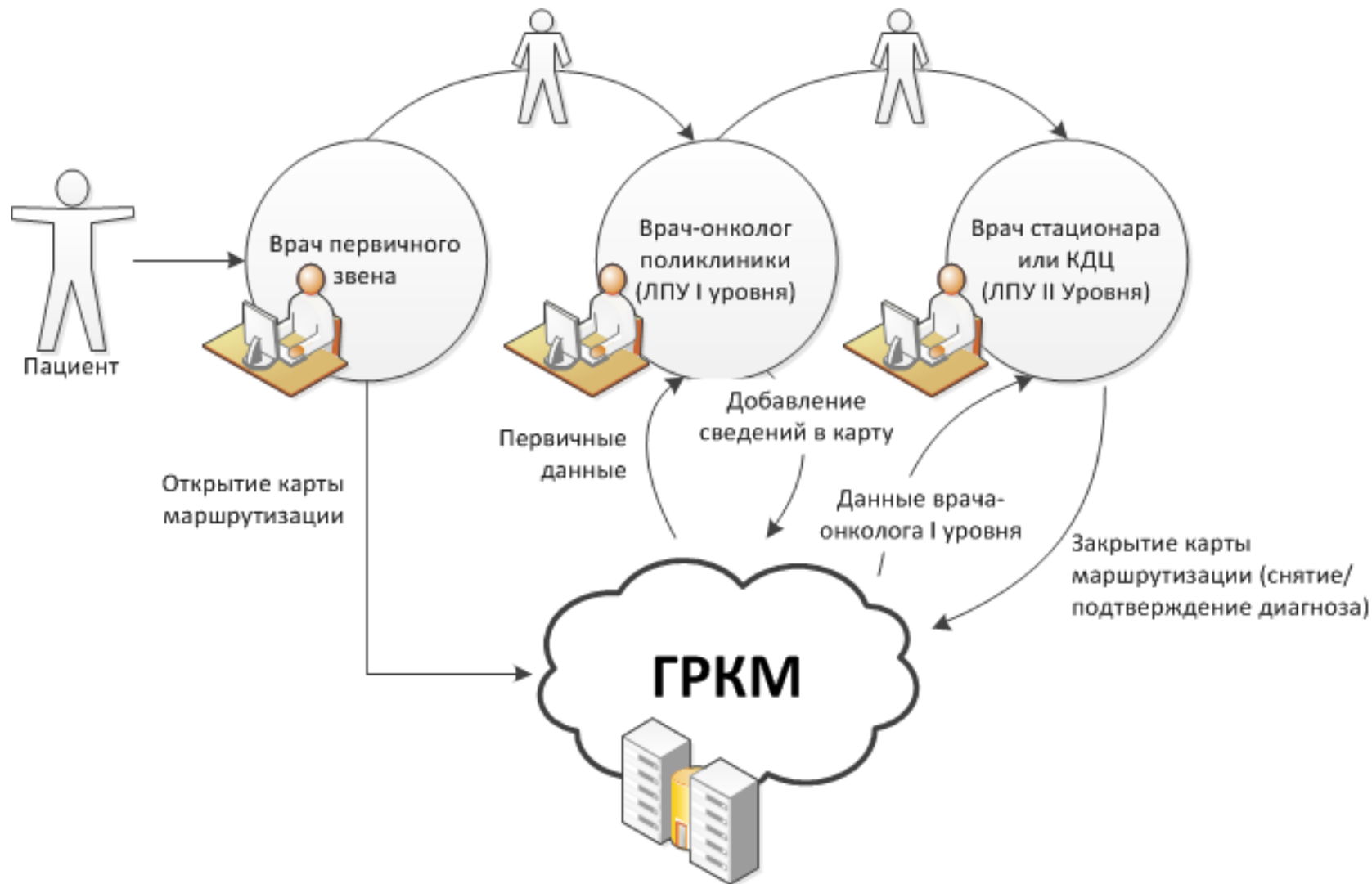


# МИС и Электронная медицинская карта

Показатель	Значение
Начали вести ЭМК	<b>83</b> МО из <b>219</b> ( <b>38%</b> )
Количество врачей, ведущих ЭМК	<b>4</b> тыс. из <b>18,5</b> тыс. ( <b>22%</b> )
Ведение различных разделов ЭМК:	
Листы назначений	<b>500</b> врачей из <b>5,6</b> тыс. ( <b>8,9%</b> )
Дневниковые записи	<b>686</b> врачей ( <b>12,2%</b> )
Эпикризы	<b>1 440</b> врачей ( <b>25,6%</b> )
Протоколы осмотра при амбулаторном приеме	<b>2 575</b> из <b>11 039</b> ( <b>23,3%</b> )

- 2013 год – создание регионального хранилища иЭМК
- Март 2014 года – начало передачи ЭМК из МИС в хранилище иЭМК
- На 30.11.2014 года – в хранилище 340 тыс. ЭМК, 1,1 млн случаев
- Данные в объеме статформ 025-12/у, 066/у
- Регламент предоставления данных в иЭМК: по завершению случая лечения

# Маршрутизация потоков пациентов с подозрением на ЗНО



# Создание Системы городского реестра карт маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО

*Предназначена для автоматизации и усовершенствования сбора, хранения и анализа информации о пациентах с подозрением на злокачественное новообразование с целью контроля соблюдения маршрутов и сроков прохождения этапов диагностики*

- Повышение оперативности обработки информации
- Оптимизация маршрутов пациентов с подозрением на ЗНО
- Снижение сроков до установки диагноза и назначения лечения
- Значительное снижение трудовых и временных затрат на сбор и анализ информации
- Последующее использование данных о пациенте при подтверждении ЗНО на дальнейших этапах лечения и диспансерного наблюдения
- ФАКТЫ:
  - Начало промышленной эксплуатации май 2015 года
  - На октябрь 2015 года подключены все 18 районов Санкт-Петербурга
  - 2 635** логинов выдано для **140** ЛПУ (134 АПУ и 6 ЛПУ 2го уровня)
- Еженедельный прирост карт маршрутизации **15-20%**

# Единый Справочник медицинских лабораторных тестов СМЛТ-ЛОИНК – представлен на ИТ-Мед 2015

## Проект СПб ГБУЗ МИАЦ по созданию системы обмена данными лабораторных исследований



**Единый справочник** медицинских лабораторных тестов, основанный на международных стандартах



**Единый формат обмена** данными, основанный на международных стандартах



**Пилотирование** на 5 парах «лаборатория-поликлиника» с различными ИС

- Старт проекта – апрель 2014
- Конец проекта – декабрь 2015



# Взаимодействие с информационной системой ОМС

## Задачи интеграции ОМС и ЕГИСЗ

Задача	Достигнутые результаты, планы
Идентификация застрахованных в МО	<b>В 88% МО МИС интегрированы</b> с сервисами РС Единого регистра застрахованных ТФОМС
Единые сервисы для граждан	Сервис записи к врачу, доступ к сервисам ТФОМС (поиск действующего полиса, прикрепление к АПУ)
Интеграция с подсистемой взаиморасчетов	<b>МИС в 83% МО интегрированы</b> с подсистемой взаиморасчетов по ОМС
Предоставление доступа СМО к ЭМК для экспертизы	<b>Требуется нормативно-правовое регулирование</b>
Информационное сопровождение застрахованных лиц	Планируется интеграция с единым информационным ресурсом ТФОМС
«Электронный полис ОМС»	<b>Единственный в России пилотный проект – в Санкт-Петербурге до конца 2015 года</b>

# Информационно-справочные услуги для жителей – телефонная служба «Здоровье города»

**Медицинская справочная служба 63-555-63** – информация о медицинских услугах, оказываемых медицинскими организациями Санкт-Петербурга

- За **2014 год** принято **141 тыс.** обращений, за **I полугодие 2015 года** **83 тыс.**
- Телефонные обращения принимают операторы-консультанты, имеющие высшее медицинское образование
- Информация о службе размещена в телефонных справочных службах, на сайтах Комитета по здравоохранению и подведомственных ему организаций, а также на стендах всех государственных медицинских организациях города

**Фармацевтическая справочная служба 63-555-66** - информации о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий в аптеках Санкт-Петербурга

- За **2014 год** принято **748 тыс. обращений**, из них 230 тыс. – запросы по препаратам за полную стоимость
- За **I полугодие 2015 года** принято **421 тыс. обращений**, из них 120 тыс. – запросы по препаратам за полную стоимость
- Количество позиций в базе данных службы – **более 1 млн**
- Телефонные обращения принимают опытные операторы - консультанты, имеющие фармацевтическое образование

# Информационно-справочные услуги – интернет-сайты и сервисы

[zdrav.spb.ru](http://zdrav.spb.ru)

[spbmiac.ru](http://spbmiac.ru)

[docs.spbmiac.ru](http://docs.spbmiac.ru)

Название	Тип
Материалы ВОЗ	Папка
Материалы МИАЦ	Папка
Авторизация пользователей	Новость
Основные итоги развития здравоохранения	Папка

[gu.spb.ru](http://gu.spb.ru) и мобильные приложения – поиск льготных лекарств

# Гибкая аналитика для управления

Билайн LTE

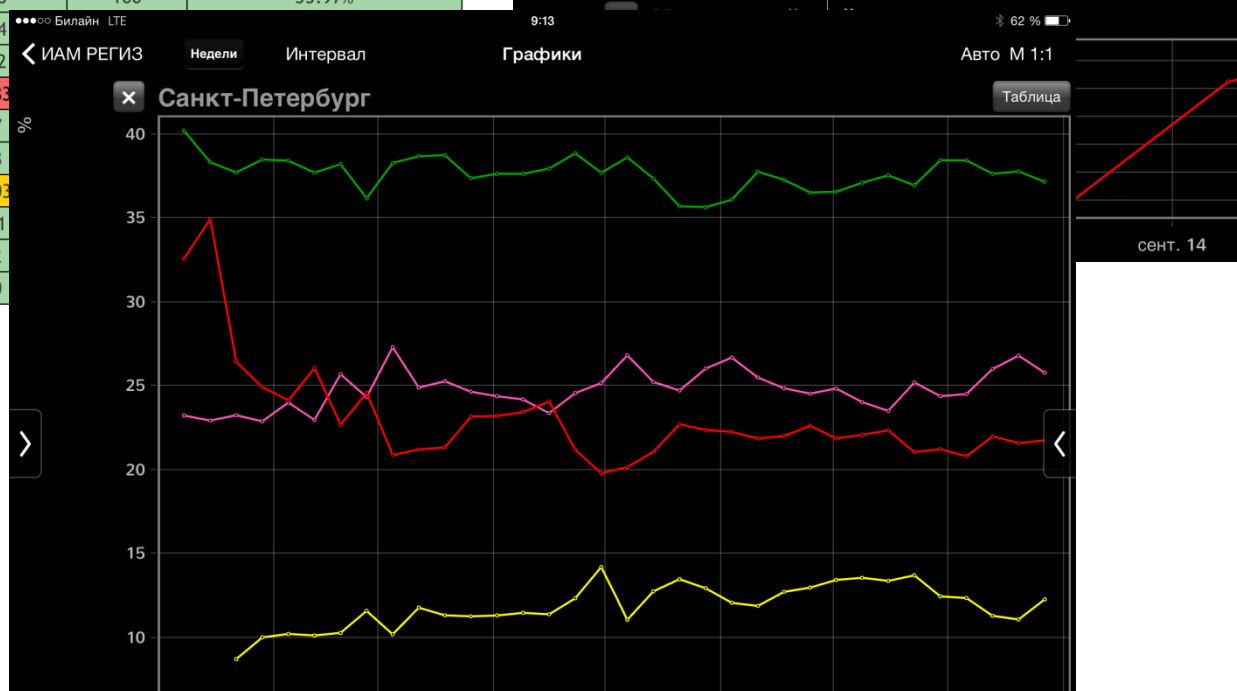
9:13  
zdrav.test.netrika.ru

63 %

## Центры записи на прием к врачу по телефону:

Район	Свободно операторов	Занято операторов	Длина очереди	Звонков с начала дня	Принято звонков	% Принятых звонков (доступность РЦЗВ)
Санкт-Петербург				14684	4071	27.72%
Адмиралтейский	0	3	0	154	98	63.64%
Василеостровский	0	6	1	174	164	94.25%
Выборгский	0	7	15	1136	393	34.60%
Калининский	0	6	13	1386	366	26.41%
Кировский	6	4	0	406	319	78.57%
Колпинский	0	6	10	1348	274	20.33%
Красногвардейский	1	4	0	779	293	37.61%
Красносельский	0	2	12	4423	292	6.60%
Кронштадский	0	3	0	278	100	35.97%
Курортный	1	1	0	304		
Московский	1	7	0	652		
Невский	0	5	7	1183		
Петроградский	1	2	0	77		
Петродворцовый	2	3	0	98		
Приморский	0	13	4	1903		
Пушкинский	3	1	0	221		
Фрунзенский	2	2	0	82		
Центральный	3	1	0	80		

Данные актуальны на: Четверг 17.09.15 09:13  
Режим работы МЦО: Понедельник-Пятница с 08:00 до 20:00



# Требования к развитию информационных систем здравоохранения в Санкт-Петербурге

Нормативный документ	Дата принятия
Государственная программа « <b>Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге</b> » на 2015 -2020 годы	Июнь 2014
Распоряжение Комитета по здравоохранению от 19.03.15 №104-р « <b>О развитии медицинских информационных систем</b> » ( <u>зона ответственности руководителя ЛПМО!</u> )	Март 2015
План мероприятий (« <b>Дорожная карта</b> ») по развитию <b>Единой государственной системы здравоохранения</b> (утверждена Постановлением Правительства СПб)	Июль 2015
« <b>План мероприятий по развитию ЕГИСЗ</b> » (утвержден Комитетом по здравоохранению )	Октябрь 2015

# Федеральные требования: Дорожная карта по развитию ЕГИСЗ в Санкт-Петербурге в 2015-2018 годах

- Подписана министром здравоохранения РФ и губернатором Санкт-Петербурга (июль 2015)
- **Обязательства МЗ РФ – 21 показатель**
- **Обязательства региона – 35 показателей**
- **В том числе требования к ЛПУ – 17 показателей**

СОГЛАСОВАНО  
Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

СОГЛАСОВАНО  
Вице-губернатор Санкт-Петербурга  
  
/О.А. Казанская/

**План мероприятий ("Дорожная карта") по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015-2018 гг.**

*г. Санкт-Петербург*

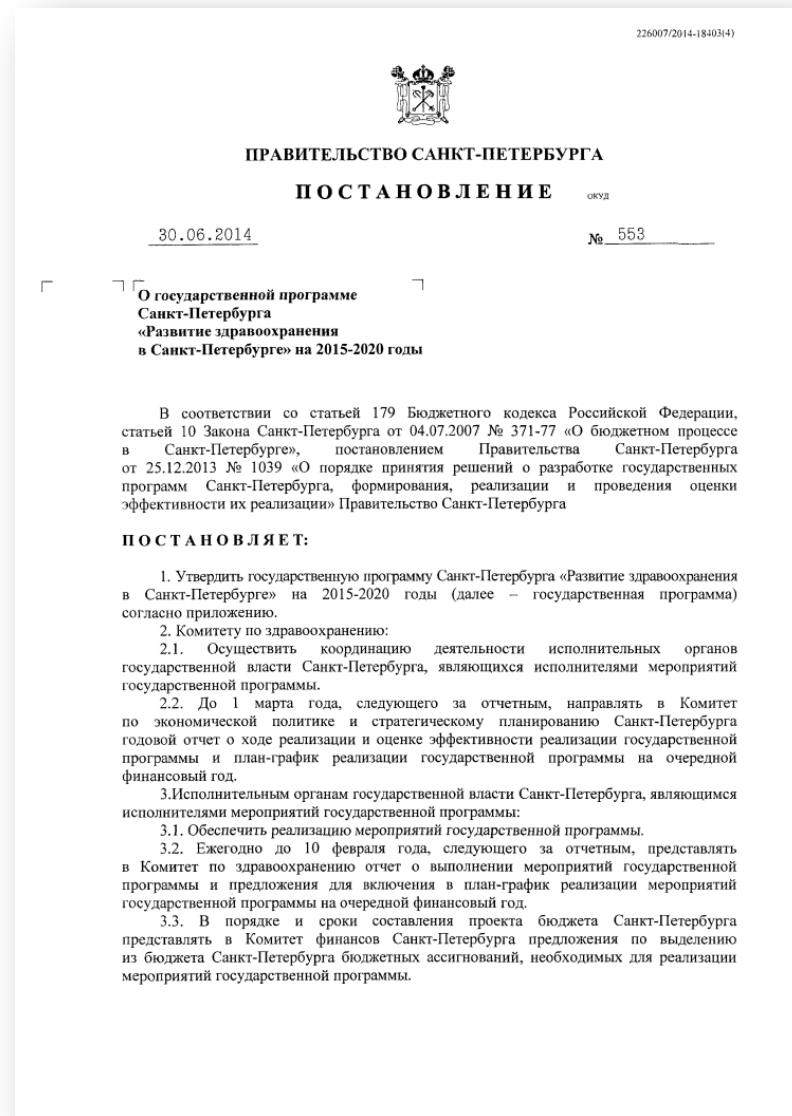
№ п/п	Наименование контрольного показателя	Ответственный	Значение контрольного показателя							
			2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
			%	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%	кол-во
<b>I. Организационное обеспечение развития Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Российской Федерации</b>										
<b>I.1 Организационное обеспечение развития федерального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</b>										
<b>I.1.1 Мероприятия по внедрению проектного управления, обеспечивающего развитие Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Российской Федерации</b>										
1	Создан орган управления портфелем проектов по развитию федерального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Российской Федерации (ЕГИСЗ)	Министерство здравоохранения Российской Федерации	выполнено	-	-	-	-	-	-	-
2	Утверждены методические рекомендации по внедрению проектного управления мероприятиями по информатизации здравоохранения	Министерство здравоохранения Российской Федерации Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации	выполнено	-	-	-	-	-	-	-
3	Утверждены целевые показатели эффективности информатизации здравоохранения Российской Федерации	Министерство здравоохранения Российской Федерации	выполнено	-	-	-	-	-	-	-
4	Утверждены методические рекомендации о роли и функциях участников проектов развития региональных сегментов ЕГИСЗ	Министерство здравоохранения Российской Федерации	выполнено	-	-	-	-	-	-	-
<b>I.1.2 Информационное сопровождение проектов по развитию ЕГИСЗ</b>										
5	Создан проектный офис Министерства здравоохранения Российской Федерации по координации и организационно-методическому сопровождению субъектов Российской Федерации с целью развития региональных сегментов ЕГИСЗ	Министерство здравоохранения Российской Федерации	выполнено	-	-	-	-	-	-	-
6	Введен в эксплуатацию портал оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ	Министерство здравоохранения Российской Федерации	выполнено	-	-	-	-	-	-	-

1 из 6

# Региональные требования: Государственная программа «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы

Утверждена постановлением  
Правительства Санкт-Петербурга  
от 30.06.2014 №553

- Индикатор 5.2  
**Уровень использования  
медицинских  
информационных систем  
в медицинских организациях:  
30% к концу 2015 года**



# Основные ИТ-задачи 2015 года и на перспективу

- Увеличение количества МО, использующих МИС в объеме базовых функций - до 70% (57% - в н.вр.)
- Увеличение количества **врачей, ведущих ЭМК** – до 30% (22% - в н.вр.)
- **Передача в ИЭМК** из МИС МО сведений об объемах медицинской помощи, сигнальных амбулаторного эпикриза, стационарного эпикриза, результатов лабораторной диагностики (ИЭМК – 2 очередь)
- **100% регистрация подозрений на ЗНО** в Системе ГРКМ, аналитика, интеграция с Популяционным РР
- Информационная **поддержка управления очередями** на плановую госпитализацию
- Интеграция МИС с Модулем ЛЛО (для ввода льготного рецепта может использоваться МИС)
- Расширение участников системы записи к врачу АПУ - подключение АКО стационаров и негосударственных МО
- Нормативная регуляция использования ИТ: **от разработок – к использованию**





**Спасибо за внимание!**

Орлов Г.М.  
директор СПб МИАЦ

*[GOrlov@spbmiac.ru](mailto:GOrlov@spbmiac.ru)*

*Документационный центр: [docs.spbmiac.ru](http://docs.spbmiac.ru)*