



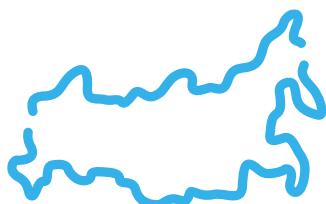
# Цифровое портфолио

Единая цифровая платформа

# Единый цифровой контур в здравоохранении



Совместное предприятие Ростелеком и СВАН.  
Объединяет лучшие компетенции и ресурсы,  
является крупнейшим поставщиком  
высокотехнологичных решений для государства.  
Реализует комплексную технологическую  
и функциональную модернизацию  
регионального здравоохранения.



Инновации, которые мы внедряем на протяжении  
17 лет в регионах-лидерах, становятся трендами  
и ложатся в основу целевых показателей  
«дорожных карт».

Обеспечим  
modернизацию  
и развитие цифрового  
регионального  
здравоохранения  
в соответствии  
с требованиями  
Минздрава России,  
вышедшими  
в 2020-2021 году

# Крупнейший проект в сфере информатизации здравоохранения

10

территориальных  
подразделений

600+

сотрудников

33 СУБЪЕКТА

3 000

медицинских  
организаций

200 000

пользователей  
в медицинских  
организациях

10 млн

записей на прием  
через интернет  
**ежегодно**

22 млн

случаев оказания  
медицинской помощи  
в стационаре

343 млн

случаев оказания медицинской  
помощи в амбулаторно-  
поликлиническом звене

ПРИМЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ

# Пермский край

**2.623.100**

ЧЕЛОВЕК

“

Создано единое цифровое пространство для всех медицинских организаций: больниц, поликлиник, ФАПов, амбулаторий. Входят в него и частные клиники, которые оказывают медпомощь по полису ОМС. Мы сделали все запланированное на год, например: подключили все ФАПы.

**Оксана Мелехова**

Министр здравоохранения Пермского края

ПЕРМСКИЙ КРАЙ • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# Электронная медицинская карта

**Оптимизировали интерфейс ЭМК и повысили качество работы с медицинской информацией**

1. Врач распределяет назначения в ЭМК с учетом нагрузки других врачей и времени пациента
2. Сигнальная информация: структурированная история случаев лечения
3. Диагнозы: полная систематизация назначений
4. Формализация параметров оказания медицинской помощи
5. Исследования: быстрый доступ к документам пациента

**100% жителей имеют записи в ЭМК**

1. Автоматический подбор минимального времени с распределением консультаций или исследований. Минимизация посещений пациентом медицинской организации
2. Осведомленность врача о состоянии пациента до осмотра
3. Оперативная постановка диагноза с учетом истории болезни пациента
4. Результаты лабораторных исследований и медицинские изображения доступны в ЭМК сразу после внесения

Не только в Москве рождаются новации. Например, Пермский край активно вкладывается в цифровизацию медицины. Сейчас мы уникальны тем, что у нас на 100% внедрены электронные медицинские карты. Не только в городах и крупных поселениях, но и в сёлах.

**Максим Решетников**

Губернатор Пермского края (2017-2020гг.),  
Министр экономического развития РФ

ПЕРМСКИЙ КРАЙ • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# Пакетные назначения

В ЭМК при заполнении случаев обращения пациента **доступны пакетные назначения:**

- Шаблоны на основе клинических рекомендаций и стандартов лечения
- Собственные шаблоны
- Шаблоны, созданные коллегами

**В два раза сокращается время на ввод информации, растет эффективное время работы врача:**

- на 27% меньше кликов при приеме пациента с острыми заболеваниями;
- на 31% меньше кликов при приеме пациента с хроническими заболеваниями;
- на 53% меньше кликов при приеме «сложного» диагностического пациента

Это первый регион, который придумал и реализовал систему клинических решений в части пакетного назначении анализов при определённых нозологиях. И в ближайшее время мы это тоже обязательно сделаем.

**Анастасия Ракова**

Заместитель мэра Москвы  
по вопросам социального развития

ПЕРМСКИЙ КРАЙ • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# Дистанционный мониторинг

Дистанционный мониторинг  
реализован **на пилотной группе**

1. Дистанционный контроль показателей частоты сердечных сокращений (ЧСС) и артериального давления и своевременная коррекция лечения врачом
2. Пациент самостоятельно вносит данные через Личный кабинет на портале или в мобильном приложении, либо передает их автоматически с приборов с функцией Bluetooth

**Врач своевременно  
корректировал лечение и давал  
необходимые рекомендации**

За 2 месяца пилотного проекта артериальное давление у пациентов не повышалось более 160 мм, они не нуждались в скорой или неотложной медицинской помощи

**2** пилотные медицинские организации

**25 - 45 лет** – возраст пациентов

**30 %** приверженность

**ЧСС, АД** - текущие показатели

Проект дистанционного мониторинга артериального давления отлично показал себя и с 1 января планируем его расширять по всем больницам Пермского края.

**Артем Логинов**

Генеральный директор РТ МИС

ПЕРМСКИЙ КРАЙ • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# Безбумажный документооборот

## Комплексное внедрение

1. Электронный документооборот внутри и между МО
2. Межведомственное электронное взаимодействие
3. Удаленная экспертиза страховыми медицинскими организациями
4. Электронные листы нетрудоспособности
5. Медицинские справки в «Личном кабинете» пациента
6. Электронные рецепты
7. Телемедицина
8. Электронная очередь, управление потоками пациентов

## Принципы «бережливого» производства

1. Сокращение времени работы с бумажными документами, увеличение времени работы с пациентом
2. Снижение непрофильных трудозатрат и издержек
3. Лояльность пациентов за счет сокращения числа «бумажек»

**Поликлиники:** март 2019 – 4 pilotных; июнь 2019 – 41 поликлиника; декабрь 2019 - 100% поликлиник

**Стационары:** декабрь 2020 -100%



У вас уже решена проблема сокращения бумажного документооборота, вы находитесь на низком старте, и эти результаты действительно заслуживают уважения и применения наработанных вами практик в других регионах.

**Юрий Кобзев**

Депутат Госдумы РФ

ПЕРМСКИЙ КРАЙ • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# ФАП. Телемедицина

## Повышение качества и доступности медицинской помощи в труднодоступных ФАП

Обеспечить использование ФАПами полной функциональности ЭМК: телемедицина, электронные больничные листы и рецепты

Эффект внедрения в 2019 г.

100%  
ФАПов подключены к ЕГИСЗ ПК

55 893  
рецепта выписано  
ФАПами

282  
электронных  
больничных

382  
запрошено  
теле<sup>м</sup>едицинских  
консультаций

Онлайн мы передаем все необходимые данные ребенка, результаты анализов, анамнез, симптомы, результаты обследования, чтобы каждый участник видел объективную картину. Для пациентов это уникальная возможность получить специализированную медицинскую помощь, не выезжая в краевой центр, сохраняя время и средства.

**Наталья Кужелева**

Врач детского офтальмологического отделения ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»

ПЕРМСКИЙ КРАЙ • ВНЕДРЕНИЕ

# Централизованная лаборатория

Проект находится в стадии  
внедрения

1. Реализовано взаимодействие ЕГИСЗ ПК с ЛИС ЦКДЛ (Центральная клинико-диагностическая лаборатория)
2. Скорректирована форма направления на исследования
3. Запущено штрих-кодирование биоматериала в пунктах забора

**Цель:** Увеличить количество и качество лабораторных исследований, сократить сроки выполнения

1. Создана центральная клинико-диагностическая лаборатория при Пермской краевой клинической больнице
2. Централизовано 5 медицинских организаций

Пациенты приезжают к нам на лечение из малых территорий часто некорректно и неграмотно обследованы. Более того, есть случаи, когда районные больницы направляют своих пациентов делать анализы в частных лабораториях за свой счет, поскольку собственного современного оборудования у них нет. Летом 2019 года принято решение создать централизованную клиническую лабораторию на базе краевой клинической больницы.

**Анатолий Касатов**

Главный врач ГБУЗ ПК Пермской краевой клинической больницы

ПРИМЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ

# Республика Башкортостан

**4.051.000**

ЧЕЛОВЕК

“

**40 456** пользователей

**234** медицинских организаций

**100%** жителей имеют записи в ЭМК

**2 млн** записей на приём  
в электронном виде ежегодно

Первое, чего мы добились – это создание в регионе единой базы медицинских документов, которая содержит около пяти миллионов электронных медицинских карт. Общее количество электронных медицинских записей, накопленных в базе данных РМИАС, уже превышает один миллиард.

**Динара Еникеева**

Заместитель министра здравоохранения Республики Башкортостан

# Электронный рецепт

## Автоматизация полного цикла льготного лекарственного обеспечения

1. 7 млн. электронных рецептов по льготному лекарственному обеспечению с 2013 г.
2. Все медицинские организации выписывают рецепты исключительно в электронном виде, но с подтверждением на бумажном носителе.
3. Единая республиканская база данных о пациентах, нуждающихся в льготном лекарственном обеспечении.
4. Автоматизированы все процессы оформления и обеспечения льготных рецептов.

## В системе работают

**101 учреждение** различных форм собственности:

- 97 государственных медицинских организаций
- 2 негосударственных
- 1 федеральная
- 1 частная медицинская организация

## 124 аптечных пункта



В республике обеспечена комплексная автоматизация льготного лекарственного обеспечения – сформированы единые регистры, автоматизирован процесс выписки электронных рецептов, обеспечен информационный обмен между медицинскими организациями, аптеками, уполномоченной фармацевтической организацией, Минздравом РБ, наложен контроль информационных процессов по реализации лекарственного обеспечения льготных категорий граждан.

**Динара Еникеева**

Заместитель министра здравоохранения  
Республики Башкортостан

РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# Электронные больничные

## Что сделано?

Обеспечено взаимодействие государственной информационной системы «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система» с сервисом Единой интегрированной информационной системы «Соцстрах» ФСС РФ

## Эффект внедрения

1. Однократный ввод информации сотрудниками на уровне медицинских организаций.
2. 474 447 ЭЛН (3% от всех ЭЛН по России) оформлено с 1 июля 2017 г.

В республике начался переход на электронные больничные. По количеству их выдачи Башкирия занимает шестое место по России.

## Динара Еникеева

Заместитель министра здравоохранения  
Республики Башкортостан

РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН • ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН

# Единый диспетчерский центр скорой и неотложной медицинской помощи

1. Сократилось количество неотложных вызовов, отрабатываемых СМП – из всех поступающих вызовов экстренными являются 52%, остальные передаются в «неотложку».
2. Врачу скорой помощи доступны сведения об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов.
3. Врач определяет в мобильном АРМе кратчайший маршрут бригады СМП до пациента – количество вызовов со временем доезда менее 20 минут составляет около 97%.
4. Настроено взаимодействие со стационарами и поликлиниками.
5. Единый диспетчерский центр контролирует Журнал активов и реагирует, если актив не отработан.

**Диспетчерский центр СМП  
и НМП - «единое» окно приема  
вызовов СМП, НМП и с номера 112**

**2200** вызовов в сутки

**1,5 млн** пациентов

**12** подстанций в Уфе и Уфимском районе

Сейчас по радио стало очень тяжело работать – много высотных домов, наша связь перекрывается. Здесь уже получаем все данные, причём точные данные, на планшет.

**Любовь Матвеева**

Заведующая южной подстанцией г. Уфы станции скорой медицинской помощи

ПРИМЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ

# Московская область

**7.687.647**

ЧЕЛОВЕК

**5 353**

пользователей  
онлайн

**336**

медицинских  
организаций

**Внедрение в 13 стационарах, первым пилотом по работе с мобильным АРМ врача стационара является Одинцовская ЦРБ**

- Доступ к ЭМК пациента
- Ведение случая лечения
- Пакетные назначения пациенту
- Госпитализация пациента
- Выписка направлений