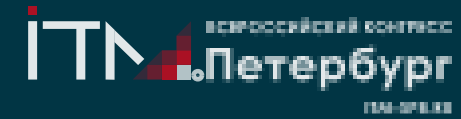




Цифровая экосистема эффективной  
и качественной медицины: опыт и лучшие практики



## Городская поликлиника: от ОМС «набивалки» к полнофункциональной МИС.

Спасенов Дмитрий Владимирович  
ЗАО «СП.АРМ», СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 107»

# История информатизации учреждения

Годы	Функциональные изменения
До 2011 г.	Реализация статистической информации в кабинетах статистики , формирование простых отчетов, выставление счетов. Работа сотрудников кабинета статистики в МИС и ЕИС ТФОМС.
2011-2013 гг.	Смена МИС «СВ МЕД» на «Самсон». Переход на ввод статистической информации на рабочих местах врачей . Внедрение ЛИС «PSM2+». Произведена интеграция МИС с ЕИС (односторонняя выгрузка) . Односторонняя выгрузка результатов из ЛИС. Запись на повторный прием с рабочего места врача. Начало внедрения IP-телефонии.
2014-2016 гг.	В рамках проекта информатизации района замена МИС «Самсон» на расширение учетного функционала. Введение в штат должности специалиста, ответственного за внутреннее сопровождение МИС. Внедрение двухстороннего обмена ЛИС-МИС. Внедрение финансово–кадрового функционала на базе 1с и Парус: ведение таблиц в ИС.
С 2017 гг.	Замена МИС «АУРА» на «QMS». Реорганизация IT-отдела и ОМО: организация поддержки пользователей МИС/ЛИС и инфраструктуры 24/7 (ОСМП круглосуточно, поликлиника в часы работы, в том числе в дни дежурства). Реализация личного кабинета и мобильного приложения. Начало внедрения немедицинских процессов в МИС: кассы, списание, регистрация и разбор обращений и т.д. Реализация интеграций с различными внешними ИС (ЕГИСЗ, ЕИС, ФСС и т.д.). Начало формирования всей отчетности в МИС.



# Основные сложности и как с ними боролись

---

- **Сопротивление, а в некоторых случаях саботаж со стороны сотрудников**

- Организация первичного обучения всех сотрудников, с последующим еженедельным углубленным обучением в малых группах пользователей;
- Вовлечение специалистов в процесс адаптации МИС под нужды учреждения;
- Добавление в МИС в первую очередь «критически значимой» на тот момент информации: результаты лабораторных и всех инструментальных исследований;
- Исключение обязанности ведения документов в бумажном виде, при условии ввода информации в МИС, в том числе и журналов;
- Снижение нецелевых посещений, получение справок и результатов исследований без участия врача;
- Появление элементов СППВР;
- Постепенный перевод всех типов отчетов на формирование из МИС.

- **Бесперебойность работы МИС**

- Модернизации инфраструктуры и серверного оборудования учреждения;
- Организация внутренней поддержки пользователей МИС в часы работы учреждения, в том числе в дни дежурства.



# Состояние на 2022 год

---

- Работа медицинского персонала в режиме «одного окна»;
- Внедрена полноценная электронная история болезни: история посещений и записи пациента, протоколы врачей всех специальностей, а так же сестринские записи; результаты всех инструментальных исследований, в том числе внешних; информация о госпитализации пациентов и вызовах СМП; история всех манипуляций со списанием медикаментов и расходных материалов и д.р.
- Карты распечатываются только для проверок СМО, а так же по запросам органов правопорядка;
- Интеграция МИС с системой управления потоками пациентов, федеральными сервисами;
- Активное использование пациентами личного кабинета, предоставленного разработчиком – вовлечение пациента в лечебный процесс;
- Интеграция с большей частью медицинского оборудования;
- LDAP-аутентификация в сети учреждения и в МИС;
- 100% отчетов как статистических, так и оперативных формируется из МИС;
- 95% журналов формируются из МИС;



# Допустимое время неработоспособности МИС

Этап развития МИС	Время недоступности МИС	Чем определяется?
Статистика и выставление счетов по ОМС	Неделя	Сроками выставления счетов по ОМС за прошедший месяц
Статистика на рабочем месте врача	Неделя	Сроками выставления счетов по ОМС за прошедший месяц
Ведение записей по врачебным посещениям в МИС и запись пациентов на прием без отказа от бумажной документации	Рабочий день	Необходимостью записи пациента в расписание (приемы врачей и назначения в процедурный кабинет)
Погружение всех процессов учреждения в МИС с отказом от ведения бумажной документации	5-30 минут	Необходимостью выполнения инструментальных исследований, работы кассовых аппаратов, фиксации факта выполнения процедур и т.д.



# Какую МИС можно назвать эффективной?

**Ту, без которой функционирование медицинской организации  
не возможно представить!**

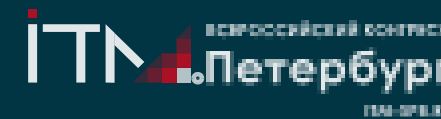


Цифровая экосистема эффективной  
и качественной медицины: опыт и лучшие практики





Цифровая экосистема эффективной  
и качественной медицины: опыт и лучшие практики



Спасибо за внимание

Спасенов Дмитрий Владимирович

+7(904)511-01-00

d.spasenov@sparm.com