



**Электронный медицинский  
документооборот:  
проблемы и пути их решения**  
С.В.Петров  
СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»

# Елизаветинская больница – крупнейший многопрофильный скорпомощной стационар Санкт-Петербурга



**> 2 000**  
сотрудников



**> 1 000**  
коек



**> 600**  
врачей



**> 40**  
специальностей

## в 2021 году:



113 637 стационарных  
пациентов



8 тысяч пациентов  
дневного стационара



11,5 тысяч пациентов  
плановой госпитализации



Дополнительно 46 тысяч  
амбулаторных больных в АКО

## Более 33000 операций

**427** Федеральных квот ВМП

**2062** ВМП/ОМС

**158** Сверхбаза

# Переход на электронный документооборот

## Основание:

Приказ Минздрава РФ от 07.09.2020 № 947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов»

П.4. В случае принятия медицинской организацией решения о ведении медицинской документации в форме электронных медицинских документов полностью или частично в медицинской организации локальным актом руководителя медицинской организации устанавливается:

а) перечень форм и видов электронных медицинских документов, включая медицинские документы, формы которых утверждены нормативными правовыми актами, а также иные документы, создаваемые в ходе оказания медицинской помощи, включая медицинские документы, формы которых не утверждены или которые ведутся в произвольной форме.



## Полный отказ от бумажной истории болезни с 01.07.2022

Приказ главного врача №269/21 от 17.05.2021 «Об организации подписания электронных медицинских документов в СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»

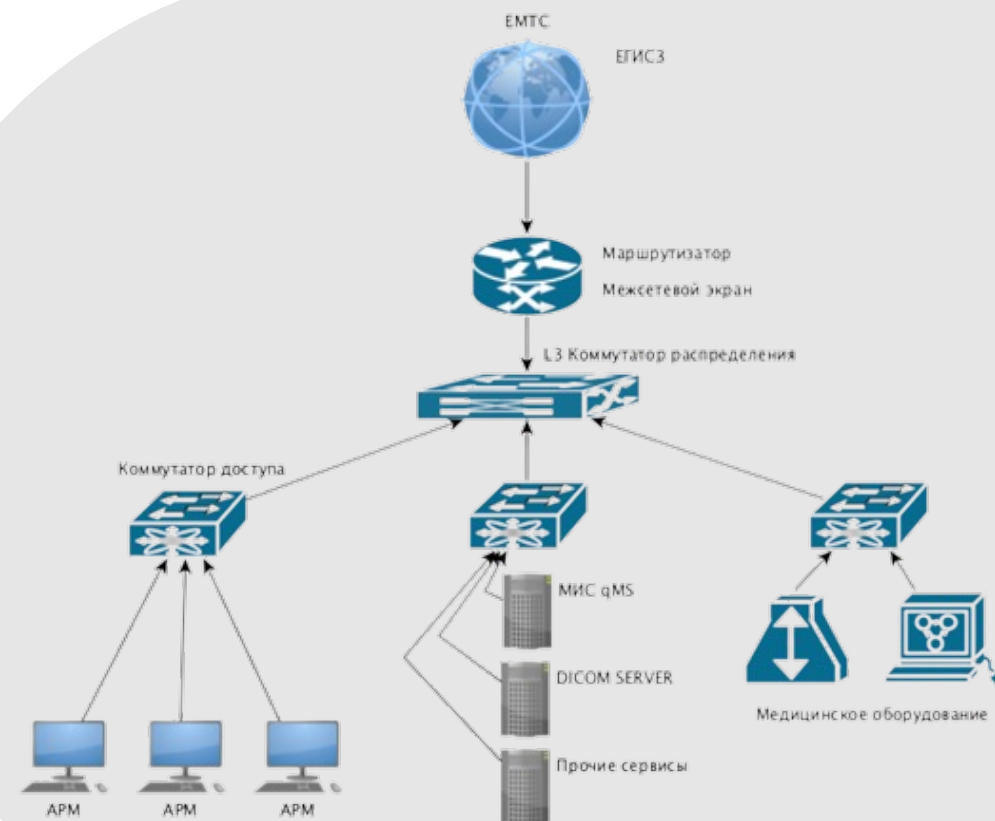
Приказ главного врача №158/22 от 25.03.2022 «Об утверждении плана мероприятий по переходу СПбГБУЗ «Елизаветинская больница» на ведение медицинской документации в форме электронных документов»

Приказ главного врача №515/22 от 30.06.2022 «О переходе СПбГБУЗ «Елизаветинская больница» на ведение медицинской документации в форме электронных документов»



# Инфраструктура Елизаветинской Больницы

- » МИС qMS
- » Более **700** АРМ
- » Более **50** единиц активного сетевого оборудования для ЛВС
- » **200+** сетевых принтеров и МФУ
- » **7** физических серверов
- » **40+** виртуальных серверов
- » **100+** медицинского оборудования в ЛВС
- » Система архивации и передачи изображений с просмотром исследования на любом месте медработника – PACS
- » Видеоконференцсвязь
- » Сервер электронной почты
- » Программное обеспечение для Административного персонала (1С, Парус, Экономист и т.д.)
- » Документооборот с внешними контрагентами и Исполнительной властью с использованием ЕСЭД
- » Видеонаблюдение
- » СКУД
- » Архивирование критичных данных ежедневно
- » Телефония (аналоговая + цифровая)



## Подготовительный этап (ГИБКИЙ - AGILE)

1

Выбор методики управления проектом: выбрали ГИБКУЮ методику (AGILE), которая включает в себя итеративные и инкрементальный подходы (раздробленный на мелкие части)

- » Сложно оценить в начале объем проекта; проще модернизировать и изменять в процессе реализации
- » Возможность выполнять параллельно большую часть задач, т.к. использовали формирование кроссфункциональных команд.
- » Наш взгляд на небольшие кроссфункциональные команды:
  - делают короткие итерации
  - автономны
  - мотивированы общими командными целями
  - достигают мастерства обогащая работу друг друга
- » Возможность на еженедельных пятиминутках выявить проблемы и принять решение по сложным вопросам сразу, не дожидаясь окончания проекта, а так же внести коррективы

2

Установка взаимосвязи\зависимостей между процессами

3

Выставление «красных» точек проекта (deadline)

4

Учет отпусков сотрудников, задействованных в проекте



# 0 этап: подготовительный этап

- » Установка МИС qMS
- » Приобретение лицензий **КриптоПро** и установка на компьютеры, чаще всего использующие электронную подпись, приобретены 396 компьютеров для медицинских работников без операционных систем иностранных государств
- » Оборудованы более 700 рабочих мест, находящихся в единой компьютерной сети
- » Из реестра разрешенного ПО ФСТЭК установлена **операционная система для сервера**, на котором развернута МИС
- » закуплены **USB-ключи типа RUTOKEN** с сертификатом ФСТЭК для каждого медицинского работника
- » заключено **соглашение с Федеральным казначейством** по Санкт-Петербургу о выдаче квалифицированных ЭЦП для сотрудников больницы
- » закуплено **активное сетевое оборудование**, обеспечивающее информационную безопасность по контуру ЛВС и защищающее от внешних атак (находится в реестре ФСТЭК)



# Общие принципы при создании плана-графика

➔ **Выявление неохваченных разделов медицины** в части автоматизации и расстановка приоритетов

➔ **Определение отчетных материалов:** нормативно-локальные акты, обязательные медицинские документы установленные Минздравом, обязательные медицинские записи, обязательная и вспомогательная отчетность и т.д.

➔ **Выявление проблем и оценка риска, SWOT-анализ** (сильные стороны, слабые стороны, возможности, угрозы)

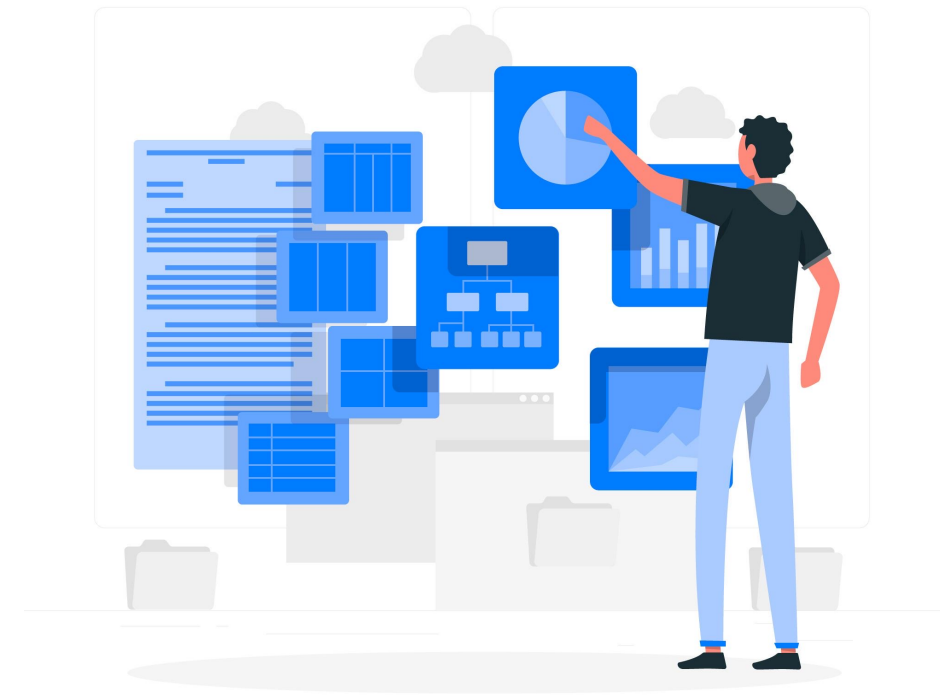
➔ **Оценка ресурсов:** экономических, человеческих, временных

➔ **Регулярные встречи**



## Стандартизация медицинских данных

- ✓ **Единые требования к оформлению**, хранению и передаче медицинских данных
- ✓ Данные могут быть выражены в кодах, шаблонах медицинских документов, в обязательных условиях проведения исследований и др.
- ✓ Необходима для эффективного **общения с зарубежными коллегами**
- ✓ Даёт возможность производить **активный поиск**
- ✓ На основе собранных данных возможно осуществлять **финансовое планирование**, корректировать процессы в больнице.
- ✓ Хранение в единой Базе Данных позволяет производить **оперативный и корректный статистический анализ**, собирать оперативную отчетность.





# Идентификация пациента и определение особенностей состояния его здоровья



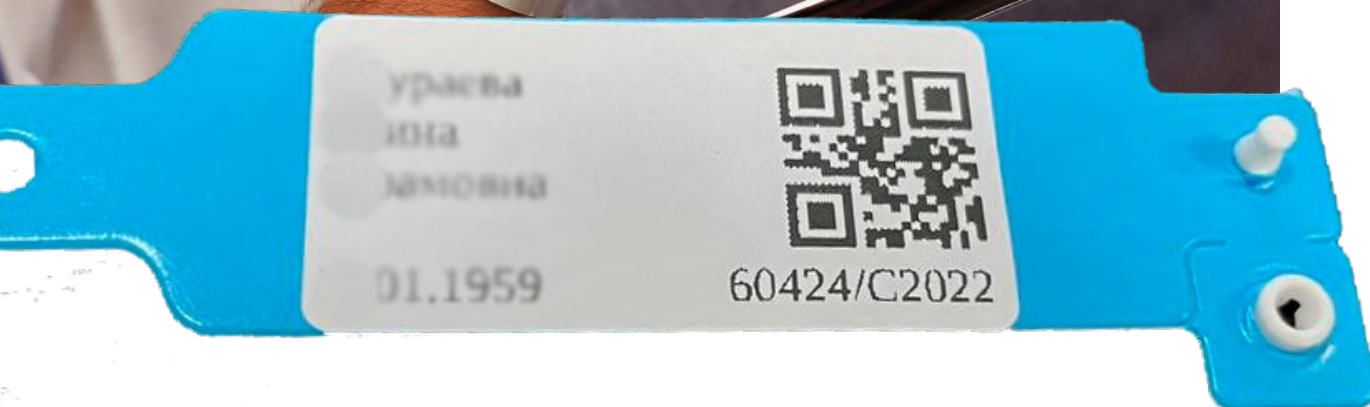
Каждый пациент с браслетом

✓ Для идентификации выбрано 4 варианта:

- QR-код
- номер медкарты
- ФИО
- дата рождения

Дополнительно используем маркеры

(в приказе имеется большая цветовая гамма: риск падения, антикоагулянты, аллергии, психическое состояние и т.д.)



# Идентификация пациента и определение особенностей состояния его здоровья

Ввод назначений (1)		
Осмотр медсестрой приемного отделения (103)		
13:57	Восков Константин Николаевич	1/1
ОМС	Неотложная помощь	
07.08.2022	Морозова Валентина Ефимовна	1/1
ОМС	Срочная помощь	
07.08.2022	Козан Игорь Владимирович	1/1
ОМС	Несрочная помощь	


















в МИС имеется ТРИАЖ  
(зеленый, желтый, красный)



МИС используем  
«сигнальные отметки» на  
пациенте



# Пример. Расписание запись на прием к врачу в АКО

09.08.22 Вт сегодня	10.08.22 Ср
день 1	утро 3
09:00-09:20 АКО ПД+ДМС  Дорофеева С. В.	09:00-09:20 АКО ПД+ДМС -
09:20-09:40 АКО ПД+ДМС  Зоиров А. -	09:20-09:40 АКО ПД+ДМС Блаченев А. В.
09:40-10:00 АКО ПД+ДМС  Беседина Т. В.	09:40-10:00 АКО ПД+ДМС Гаврилюк Л. И.
10:00-10:20 АКО ОМС  Мартынов А. Е.	10:00-10:20 АКО ОМС Бойков А. О.
10:20-10:40 АКО ОМС  Шандыба Е. Б.	10:20-10:40 АКО ОМС Чеканникова Т. Н.
10:40-11:00 АКО ОМС  Кузина В. В.	10:40-11:00 АКО ОМС Емельянова Т. М.
11:00-11:20 АКО ОМС  Воробьева Л. Д.	11:00-11:20 АКО ОМС Шевелева Е. А.
11:20-11:40 АКО ОМС  Тиктева Т. В.	11:20-11:40 АКО ОМС Богомолова А. Л.
12:00-12:20 АКО ОМС ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС  Шахова И. Е.	12:00-12:20 АКО ОМС ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС Дубинкина А. К.
12:20-12:40 АКО ОМС ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС  Харлалка Д. С.	12:20-12:40 АКО ОМС ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС  -
12:40-13:00 АКО ОМС ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС  Бордиян В. Г.	12:40-13:00 АКО ОМС ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС  -
13:20-13:40 АКО ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС ОМС  Малолеткин Г. В.	13:20-13:40 АКО ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС ОМС Мельничук И. В.
13:40-14:00 АКО ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС ОМС  -	13:40-14:00 АКО ОМС Отбор.Ком ОМС ПД+ДМС ОМС Федорова В. А.

11.08.22 Чт	12.08.22 Пт
утро	утро
09:00-09:20 АКО ПД+ДМС Шилова Д. Д.	09:00-09:20 АКО ПД+ДМС -
09:20-09:40 АКО ПД+ДМС Исматуллоев К. М.	09:20-09:40 АКО ПД+ДМС Печенкин А. П.
09:40-10:00 АКО ПД+ДМС Шоасалов С. Т.	09:40-10:00 АКО ПД+ДМС -
10:00-10:20 АКО ОМС Холмунинов Предварительная запись Пациент: Шоасалов С. Т Тип сессии: АКО ПД+ДМС	10:00-10:20 АКО ОМС Ефимова Т. В.
10:20-10:40 АКО ОМС Тишина К. В.	10:20-10:40 АКО ОМС Кузьмина Н. В.
10:40-11:00 АКО ОМС Клименков О. А.	10:40-11:00 АКО ОМС Копчук А. О.
11:00-11:20 АКО ОМС Бойков Е. И.	11:00-11:20 АКО ОМС Михайлов В. И.
11:20-11:40 АКО ОМС Рябуха Л. В.	11:20-11:40 АКО ОМС Артемова Т. А.
12:00-12:20 РЕГИЗ.ЗПВ(К) Шаманская В. А.	12:00-12:20 РЕГИЗ.ЗПВ(К) Зобнина М. В.
12:20-12:40 РЕГИЗ.ЗПВ(К) Тригуб А. П.	12:20-12:40 РЕГИЗ.ЗПВ(К) Иконникова С. А.
12:40-13:00 РЕГИЗ.ЗПВ(К) Андреева Е. Н.	12:40-13:00 РЕГИЗ.ЗПВ(К) Пальгуева В. П.
13:20-13:40 АИС Леонова Е. П.	13:20-13:40 АИС Куприна Т. К.
13:40-14:00 АИС Лапушкина Е. Ю.	13:40-14:00 АИС Кропачев И. В.



Установлена пневмопочта в экстренных местах:

- » приемный покой
- » реанимации

Забор биоматериала, штрихкодирование материала, отправка по пневмопочте, прием в лаборатории, оперативное выполнение результатов и отображение их в истории болезни пациента.

Временные затраты: **до 10 минут**



Автоматизация работы лаборатории:

- » назначение
- » выполнение
- » авторизация результатов в автоматическом режиме



# Использование тонометров



**Заключен договор** с ООО «Центр медицинских технологий» об использовании тонометров для дистанционного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями.



## ЭЦП на медицинских электронных документах:

- » Закуплены Рутокен с криптопроцессором
- » Заключение Соглашение с Казначейством о выпуске ЭЦП на территории Учреждения сотрудникам



**Одна ЭЦП** на инструментальных исследованиях:

- » ОФД
- » УЗИ
- » Эндоскопия
- » Рентген и т.д.



**Две ЭЦП** на выписных эпикризах, консультативных заключениях, лабораторных анализах.



# Выписной эпикриз

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ № 73671/С2022 от 08.10.2022

г.р. находилась на лечении в СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» в период с 02.10.2022 по 08.10.2022.

### Клинический диагноз:

Основной: S82.2 Перелом костей носа

Описание диагноза: закрытый перелом костей носа со смещением

Осложнения: ИСА, Ф Носовое кровотечение

### Описание диагноза:

ХРБС. Сочетанный порок Митрального клапана и Аортального клапанов, протезирование от

22.03.1999 г. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. Гипертоническая болезнь III ст. риск ССЗ4.

Осл: XSN IIIa ст, II эк по (НУНА). Фибрилляция предсердий, постоянная форма. тахисистолия.

### Анамнез заболевания:

жалобы: Есть

гематомы лица, носовое кровотечение, гематомы, боли в области правого плеча отрицает дата и время начала заболевания: неизвестна обстоятельства, при которых появились вышеуказанные жалобы: больна с 28.09.22. Упала дома, получила травму носа, головы, правого плеча, сознания теряла, тошноты, рвоты не было. К врачу не обращалась. Обратилась в скорую помощь 2.10.22 с носовым кровотечением, начавшимся в 8.00. Доставлена в стационар отрицает Госпитализирована по поводу данного заболевания а в текущем году первично

Медикаментозное лечение принимаемое пациентом: неизвестно

Прием антикоагулянтов: Нет необходимо получение эпид. №: нет

За время пребывания получала лечение:

### Терапевтическое.

#### Медикаменты:

СелГЛихопил (порошок д/р-ра д/инф.) 1г х 1 раз в день, в/м однократно (1 день выполнения) с 02.10.22

СелГЛихопил цефтриаксон натрия 500/1000 мг [в пересчете на (порошок д/р-ра д/инф.) с 2 дня 1г х 1 раз в день, в/м ежедневно 6 дней (6 дней выполнения) (Цель: эмпирическая терапия) с 03.10.22-06.10.22

Etamsylatun Этамзилат 250 мг - 2 мл (125мг/мл) 2мл х 2 раза в день, в/м ежедневно 3 дня (3 дня выполнения) с 02.10.22-05.10.22

Кетороленум Катпрофен 50 мг/мл (50мг/мл) 2мл по необходимости 00:00-23:59 не более 2 раз, в/м ежедневно 3 дня (3 дня выполнения) с 02.10.22-04.10.22

### Хирургическое.

За время пребывания были выполнены следующие лабораторные исследования:

02.10.2022 / Общий (клинический) анализ крови (анализатор)

Общий (клинический) анализ крови (анализатор)			
WBC Лейкоциты	5,1	10 <sup>9</sup> /л	(4,0 - 10,0)
HGB Гемоглобин	117,0 *	г/л	(120,0 - 140,0)
RBC Эритроциты	4,12	10 <sup>12</sup> /л	(3,50 - 5,00)
MCV Средний объем эритроцитов	93,4	fl	(80,0 - 100,0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците	28,4	pg	(27,0 - 34,0)

Страница 1 из 7

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			
Сертификат	Владелец	Действителен	Организация
00d7b157c25a6f21db2c00894b5c9b42	Бадритдинов Ильям Муратдинович	с 05.07.2022 08:53:00 по 28.09.2023 08:53:00	*САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ПРЕПОДОБНОМУЧЕНИЦЫ ЕЛИЗАВЕТЫ"
00aaa9595127ecb0c16b547f640d020a	Беличева Эльвира Георгиевна	с 20.06.2022 11:51:00 по 13.09.2023 11:51:00	*САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ПРЕПОДОБНОМУЧЕНИЦЫ ЕЛИЗАВЕТЫ"

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Резкая дилатация полости ЛП и правых камер сердца. Концентрическая гипертрофия миокарда ЛЖ, значительное снижение сократительной способности ЛЖ. Механический протез в аортальной позиции., без убедительных признаков дисфункции. АН 1 ст. Механический протез в митральной позиции без убедительных признаков дисфункции. МН 1 ст. ТН 2 ст. ЛГ 2 ст.

04.10.2022 / Расшировка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  
средний медицинский персонал: Отаджоновна Гулрухсор Джуроевна

ЗАКЛЮЧЕНИЕ Ритм: фибрилляция предсердий., тахисистолическая форма с частотой желудочковых сокращений: 96 уд. в мин. Подозрение на патологию: Да По сравнению с ЭКГ от 03.10.2022г регистрируется блокада передне-верхней ветви левой ножки пучка Гиса.

04.10.2022 / Эхокардиография с доплером

средний медицинский персонал: Нет

07.10.2022 / Расшировка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  
средний медицинский персонал: Левицкая Татьяна Юрьевна

ЗАКЛЮЧЕНИЕ Ритм: фибрилляция предсердий., тахисистолическая форма с частотой желудочковых сокращений: 109 уд. в мин. Подозрение на патологию: Да По сравнению с ЭКГ от 04.10.2022г ритм стал чаще, другой динамики нет.

### Рекомендации:

наблюдение у терапевта, ЛОР-врача по месту жительства;

-ограничить физическую нагрузку 14 дней;

-ограничить на 14 дней посещение бани, прием горячего душа;

-контроль АД и пульса;

Проведение УЗИ ОБП (повышенный уровень билирубина) амбулаторно

консультация гематолога в плановом порядке (в связи с жалобами на повышенную кровоточивость на низких дозах варфарина)

Проведение СМ ЭКГ в плановом порядке

Базовая терапия

Дигоксин 0,25 мг 1/2 таб 1 раз в день (утро) перерыв на субботу, воскресенье

Метопролол 50 мг 1 таб 2 раза в день (утро/вечер) под контролем пульса

Вароширол 50 мг 1 таб 1 раз в день (утро)

Торасемид 5 мг 1 таб 1 раз в день (утро)

Варфарин 2,5 мг 1/2 таб до достижения целевого МНО 2-3

Явка к врачу: 10.10.2022

Пациент является контактным по COVID-19 (пребывание в одном помещении). Дата контакта - 03.10.2022. Рекомендовано установление медицинского наблюдения на срок 7 календарных дней со дня последнего контакта с больным.

Исход госпитализации: Выписан  
Место выписки: на амбулаторное лечение

Оформление больничного листа: нет

Страховой анамнез:

Лист нетрудоспособности не выдавался.

Трудовые рекомендации / рекомендации по долечиванию:

Лечащий врач: ..... Бадритдинов И. М.

Зав. отделением: ..... Беличева Э. Г.

Страница 1 из 7

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ			
Сертификат	Владелец	Действителен	Организация
00d7b157c25a6f21db2c00894b5c9b42	Бадритдинов Ильям Муратдинович	с 05.07.2022 08:53:00 по 28.09.2023 08:53:00	*САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ПРЕПОДОБНОМУЧЕНИЦЫ ЕЛИЗАВЕТЫ"
00aaa9595127ecb0c16b547f640d020a	Беличева Эльвира Георгиевна	с 20.06.2022 11:51:00 по 13.09.2023 11:51:00	*САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ПРЕПОДОБНОМУЧЕНИЦЫ ЕЛИЗАВЕТЫ"



**Е** Елизаветинская  
Больница  
Эксперты здоровья

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы  
Елизаветы»  
195257, Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А  
тел. 8 (812) 555-05-55, факс 8 (812) 555-15-05, www.eliz-spb.ru

Эндокринологическое отделение

## УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТКИ И ПРИДАТКОВ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЕ

Диагноз: E23.2 Несахарный диабет  
Дата описания исследования: 10.10.2022  
Время описания исследования: 13:20-13:40

оборудование: Конвексный датчик 3,5 МГц ; Logiq S7  
средний медицинский персонал: Нет  
Номер протокола исследования: 78895/УР2022  
область исследования: яичники трубы матка, цель исследования: диагностика  
**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Подозрение на патологию: Да;

УЗИ проводится трансабдоминально  
Последние месячные: 2 года назад  
Матка расположена: обычно, не увеличена, размерами: 3,8x2,9x3,5 см.  
Контур ровные, четкие.  
Структура однородная.  
Эндометрий - 5 мм, однородный.  
Полость матки не расширена.  
Шейка матки - без особенностей.  
Правый яичник - размерами 2,8x2,1 см, однородный, фолликулярный аппарат представлен в виде фолликулов до 4 мм.  
Левый яичник - размерами 3,2x2,3 см, однородный, фолликулярный аппарат представлен в виде фолликулов до 4 мм.  
Свободная жидкость позади матки.

Заключение: НМЦ, Свободная жидкость позади матки.

Врач ультразвуковой диагностики: Ветвина Ксения Викторовна

КОПИЯ

документ подписан электронной подписью			
Сертификат	Владелец	Действителен	Организация
04e7a9e6ca1f0ca74095fabe56674a	Ветвина Ксения Викторовна	с 11.07.2022 12:44:00 по 04.10.2023 12:44:00	“САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ “ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ПРЕПОДОБНОМУЧЕНИЦЫ ЕЛИЗАВЕТЫ”



**Е** Елизаветинская  
Больница  
Эксперты здоровья

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы  
Елизаветы»  
195257, Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литера А  
тел. 8 (812) 555-05-55, факс 8 (812) 555-15-05, www.eliz-spb.ru

Оториноларингологическое отделение

## РЕПОЗИЦИЯ КОСТЕЙ НОСА

Диагноз: S02.2 Перелом костей носа  
Дата описания исследования: 05.10.2022  
Время описания исследования: 16:11  
Номер протокола исследования: 32478/ОП2022

основная (ведущая)  
Операция: **репозиция костей носа**  
№ операции: **366**  
Дата начала операции: 05.10.2022  
время начала операции: 13:00 дата окончания операции: 05.10.2022, время окончания  
операции: 13:30  
продолжительность: 30 мин.  
**Срочность** : экстренная  
S02.2 ОСНОВНОЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ: S02.2 Перелом костей носа. Закрытый перелом костей  
носа со смещением костных отломков. Перелом лицевого скелета.  
**Анестезия** : местная анестезия:

### Описание операции

Под местной анестезией Sol.Lidocaini 10% (спрей), Sol.Lidocaini 2% - 1,0  
инфильтрационно, выполнена инструментальная репозиция костей носа, поднят скат,  
устранена девиация носа. Произведена передняя тампонада носа для фиксации костных  
отломков и купирования носового крово-течения. Працевидная повязка.

Оператор: Мороз Николай Владимирович

### Клинический диагноз:

**Основной:** Закрытый перелом костей носа со смещением костных отломков. Перелом лицевого  
скелета.  
Закрытый перелом костей носа со смещением костных отломков. Перелом лицевого скелета.  
**основной ПРЕОПЕРАЦИОННЫЙ** : Код по МКБ10: S02.2 Перелом костей носа  
Дата постановки диагноза: 05.10.2022  
**основной ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ** : Код по МКБ10: S02.2 Перелом костей носа  
Дата постановки диагноза: 05.10.2022

Главная (самая тяжелая) операция в госпитализации

Врач-оториноларинголог, высшая кат.: Мороз Николай Владимирович

документ подписан электронной подписью			
Сертификат	Владелец	Действителен	Организация
0af5513e949e701550122a19a7c799b3	Мороз Николай Владимирович	с 08.08.2022 11:50:00 по 01.11.2023 11:50:00	“САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ “ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОЙ ПРЕПОДОБНОМУЧЕНИЦЫ ЕЛИЗАВЕТЫ”



## Переход с бесплатного программного обеспечения на «Kometa-PACS»:

- ✓ отказ от несертифицированного программного продукта
- ✓ расширение возможности хранения записей исследований в любом формате с любого медицинского оборудования.

# PACS —

Это уникальная PACS система, отвечающая за прием, обработку, анализ, пересылку и архивирование цифровых медицинских изображений в формате DICOM

## Интеграции с внешними системами

- » Передача изображений в ЦАМИ или предоставление доступа в наше хранилище по запросу
- » Запись на исследование из Поликлиник (Управление очередями)
- » Запись на исследования из ТЕРФОНДа (АИС ИНФОРМ)
- » Запись на исследования по звонку в колл-центр;
- » Запись на исследования через сайт;
- » Передача лабораторных исследований в РЕГИСЗ и ЕГИСЗ, а так же в карту Петербуржца;
- » Передача консультативных заключений АКО в РЕГИСЗ и ЕГИСЗ, а так же в карту Петербуржца;
- » Возможность использования карты пациента с историей посещений других МО с результатами различных исследований, включая коммерческие Клиники



# Соединение с городскими ресурсами



## Что выявили при автоматизации медицинских процессов

### Многоканальные виды медицинских услуг, имеющие свои особенности:

- » Работа по ОМС
- » Федеральные квоты ВМП
- » ВМП в ОМС
- » ДМС
- » Платные услуги
- » Экстренная и плановая помощь



- » Изменение логистики работы учреждения
- » Тщательная совместная настройка МИС работниками ОИТ больницы и разработчиком МИС



## Человеческий фактор

(в т. ч. «постковидный синдром»)



- » Постепенное введение элементов электронной истории болезни
- » Демонстрация преимуществ
- » Постоянный контроль





## возможность любой аналитики и управления процессами оказания медицинской помощи – повышение качества лечения больных

- » медицинская карта видна всем врачам в режиме **реального времени**
- » **осмотры и заключения** специалистов заполняются сразу в электронной истории болезни
- » все записи подписываются ЭЦП с ОГРН учреждения и **автоматически передаются в РЕГИЗ**
- » лабораторные анализы автоматически попадают в МИС в самые кратчайшие сроки, для забора анализов и доставки до лаборатории используется **пневмопочта**
- » все анализаторы соединены с медицинской информационной системой при помощи ЛИС, ЛИС интегрирована в МИС
- » все изображения, сделанные на рентгенологическом оборудовании передаются и хранятся в PACS (сервер хранения DICOM-изображений) и **доступны** всем врачам **для просмотра**
- » медицинские записи **удобно читать**
- » интеграция МИС **с аптекой и складом**: полная прозрачность и отчетность использования медикаментов и расходных материалов
- » возможность подбора **комплексных схем лечения**, соответствующих Клиническим рекомендациям и контроля за их применением
- » возможность **идентификации пациента** с интеграцией в МИС (браслеты со штрих-кодом и краткими данными о пациенте)
- » экономия на **оргтехнике** и расходных материалах
- » экономия мест в **архиве**
- » **оперативный поиск** истории болезни (по запросу)
- » возможность анализа истории болезни **в любой момент времени**
- » возможности **интеграции и автоматической выгрузки** всех форм, отчетов, отправка данных в регистры и пр.

## Преимущества перехода на ЭМД

Электронная история болезни позволяет:

- ✓ Выстраивать и оптимизировать медицинские и бизнес-процессы учреждения
- ✓ Осуществлять онлайн контроль оказания медицинской помощи
- ✓ Осуществлять все виды аналитики от текущей до ежегодной и т.д.
- ✓ Определять медицинскую, кадровую, финансовую стратегии развития Учреждения
- ✓ Выбирать приоритетные направления развития



# Проблемы

1. Приказ МЗ №947н от 07.09.2020 содержит понятие **электронных медицинских документов**, но нет точного пояснения данному понятию. Медицинские документы утверждены старыми приказами, что с учетом **безбумажного электронного оборота, «тянет» систему назад.**
2. Несовершенное взаимодействие между **государственными ведомствами.**

## Острые углы:

- Информированные согласия пациентов
- Оборот наркотических средств на бумажных носителях
- Предоставление медицинских карт в страховые компании, надзорные органы, суды, правоохранительные органы.





# Согласия пациентов



- » ведется безбумажный документооборот
- » согласие на бумажном носителе хранится отдельно
- » сканы прикрепляются в ИБ

Согласно **Поручению Президента РФ от 03.10.2022** граждане смогут давать согласие через ЕПГУ в срок до 15.11.2022, что, вероятно, облегчит работу.



### Работа с наркотическими и сильнодействующими препаратами:

- » ведется оборот наркотических и сильнодействующих препаратов в МИС
- » параллельный документооборот на бумажном носителе (требования Росгвардии)
- » бумажные версии сканируются и прикрепляются в ИБ





Обмен с **патологоанатомическим** бюро электронными историями болезней по **защищенному каналу связи**.

Обмен по гистологическим исследованиям с патологоанатомическим бюро:

- » назначение
- » выполнение
- » загрузка результатов



Обмен со **страховыми компаниями** историями болезней по **защищенному каналу связи**.

Посредник: ТЕРФОНД ОМС.

Получение заключений экспертизы качества от страховой пока осуществляется на бумажном носителе.

Для выполнения Указа Президента Российской Федерации от 01.05.2022 № 250 "О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации":

- » назначение зам. руководителя учреждения по информационной безопасности
- » создание отдела информационной безопасности
- » прием на работу специалистов по информационной безопасности
- » необходимость прохождения категорирования во ФСТЭК о присвоении третьей категории:
  - » обеспечение технических средств защиты от несанкционированного доступа
  - » средств доверенной загрузки



Заполнена заявка, ожидается выделение финансирования на обеспечение техническими средствами Учреждения. Требуется примерно 40 млн. рублей.



**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**



СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»



Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, литер А



тел. 555-0-555



[www.eliz-spb.ru](http://www.eliz-spb.ru)

**Мы знаем, как помочь!**