



Пациент-центрированная ИЭМК: миф или реальность?



Октябрь 2016

Netrika.

Опыт компании «Нетрика»

10

регионов России: Санкт-Петербург, Архангельская, Мурманская, Ленинградская, Новгородская области, Республика Карелия, Псковская область, Республика Бурятия, Краснодарский край, Республика Калмыкия

>20

Медицинских информационных систем интегрированы с платформой

>700

медицинских учреждений подключено к платформе

Netrika.

О персоноцентрированном подходе
говорят давно.

«Персоноцентрированный
подход – приоритет
информатизации
здравоохранения», -
**Бойко Елена Львовна,
2014.**

«К 2018 году к ИЭМК будут
подключены 95% МО», -
**Скворцова Вероника
Игоревна, 2016.**

*«Одна из главных задач ИЭМК – обеспечение
непрерывности и преемственности оказания
медицинской помощи, где бы ни находился человек», -*
Зарубина Татьяна Васильевна, 2016.

**Что для этого
нужно?**

Шаг 1.

Интеграция

2 основных подхода к интеграции

```
graph TD; A[2 основных подхода к интеграции] --> B[Монолитный]; A --> C[Интеграционный]; B --- D[На основе единой МИС в регионе]; C --- E[На основе интеграционной платформы];
```

Монолитный

На основе
единой МИС в регионе

Интеграционный

На основе
интеграционной платформы

Netrika.

Сегодня

интеграцией никого не

удивишь!

Шаг 2: Идентификация пациентов



как работает индекс пациентов?

Принимает данные пациента из внешних ИС и сравнивает карточку пациента с полученной ранее информацией.

Связывает или разделяет карточки, хранит информацию об ID пациента во внешних ИС.

Хранит историю изменений карточек пациента во всех интегрированных ИС.

Результат

Установлена связь между карточками пациента

Пациент идентифицирован.



Netrika.

Шаг 3. Расширение состава ИЭМК

Документы бумажной медицинской карты переходят в ИЭМК

Выписные эпикризы

Дата: 18.03.11
СТАЦИОНАР
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ
 (выписка из карты стационарного больного № 198)
 Больной: Дворович, К.А. 1988 г.р.
 ЛОР-отделение ЦРБ №2 с 18.03.11 по 24.03.11
 с Др. Урванцевым, Игорем Игоревичем, Пересыпкин, Александром Александровичем
 Поступил с жалобами на: Перехватывание в области шеи, затруднение дыхания, кашель, температура 38,5, слабость, головная боль.
 Проведено лечение: Антибиотики, жаропонижающие, обезболивающие.
 Операции, процедуры: Не проводились.
 Медикаментозное лечение: Амоксициллин, Кларитромицин, Парацетамол.
 ФТЛ: Не проводились.
 Данные обследования:
 - Общий анализ крови от 25.03.11 эр. 4,1 10⁹
 тромб. 10 вл/л, п/л 8, % с/л 20,5, % бат. 2, % эоз. 10
 мон. 4,6, % СОЭ 10 мм/ч
 - Общий анализ мочи от 25.03.11 цвет с/белок
 уд.вес 1,02, т/л, реак. кислая, белок 1, т/л, сахар -
 лейкоц. 0, эр. 25 в п/лр;
 Сахар крови от 21.03.11 5,5 ммоль/л, RV
 кке ОГК № 52 от 24.03.11 норма
 Другие данные:
 Состояние при выписке: жалобы отсутствуют, самочувствие удовлетворительное.
 Рекомендации: Продолжить лечение, наблюдение в поликлинике.
 Листок нетрудоспособности
 Ученическая справка
 ВРАЧ: Кудрявцев А.А.

Лабораторные исследования

Здравоохран. учет. ф. № 45
 (штамп учреждения)
Анализ крови № 11 дата 07.10.11
 Гр. Кудрявцев А.А. для врача

Эритроциты	Гемогл. по Сал.	Щ. по-казатель	Ретику-лоциты	Тромбоциты	РОЭ
Норма 4,5-5,7	100 пр.	1,0	0,5%	250-200 Т	60
4,6	164			240	

Лейкоциты	Нейтрофилы						Лимфоциты	Моноциты	Индекс сдвига
	Базо-филы	Эозино-филы	миэ-лоц	юные	п/л	л/л			
Норма 5-8000	3	1	-	-	4	63	23	6	1,16
11400									

Анизоцитоз _____ Резистент. Эритр. м. _____
 Пойкипоцитоз _____ м. х. _____
 Нормобласты _____ Свертыв. Время к _____
 Дата 7.10.11 Подпи _____

Направления

НАПРАВЛЕНИЕ
 на госпитализацию, обследование, консультацию
 (нужное подчеркнуть)
 в п/л по месту в-во
 (наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)
 Гр.страхового [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 са ОМС [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 ия, имя, отчество Кудрявцев Александр Игоревич
 2. Код льготы [] [] [] []
 кдения 15.06.1979
 постоянного места жительства Тарусский в-306
 боты, должность
 поза по МКБ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 ине направлени

Протоколы инструментальных исследований

ФГУ "НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова Росмедтехнологий"
 Эхография № 901 14.04.09
 мой ш, ат, размерами
 мм метрией диметрией
 и-то жидкости в 3 мм (н)
 в наибольшей части
 можно тем.
 шей и шеей у эластичности.
 Двух шеей, размерами
 20 x 19 мм; диметрией эластичности.
 шей и шеей шеей, размерами
 эластичности

врачей

МИНОБР

Карта здоровья
школьника.
Прививочный
сертификат.

ЗАГС

Справка о рождении
Медицинское свиде-
тельство о смерти

Роспотребнадзор

Санитарная книжка

ГИБДД

Справка о допуске
к управлению транс-
портным средством

УФМС

Медицинское
заключение об
отсутствии
инфекционных
заболеваний

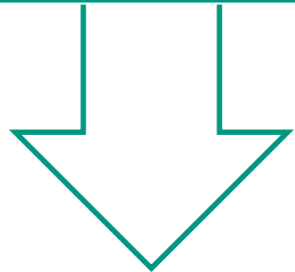


Все аспекты жизни, связанные со здоровьем человека!

Netrika.

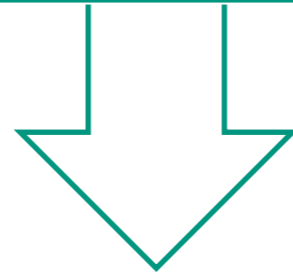
Реальность такова

Интеграционная платформа «N3.Здравоохранение»



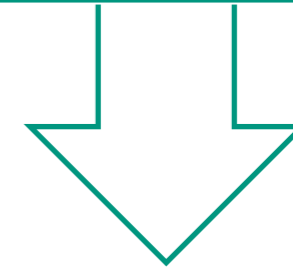
Расширенная ИЭМК

- Диспансеризация
- Больничные листы
- Эпикризы
- Результаты лаб. и диагностических исследований
- Консультативные заключения и т.д.



Управление НСИ

- Централизованное управление региональными справочниками в соответствии со стандартом FHIR® HL7®.



Индекс пациентов

- В Санкт-Петербурге из 30 млн карточек получено 6 млн уникальных карточек пациентов.

Netrika.

Прикоснитесь к реальности - наш стенд А11,
Мраморный холл

Продолжение следует

13:45, Зал «Нептун»

«Три кита ИЭМК: HSI, MPI, XDS».

Турин Владимир, системный архитектор
направления «Здравоохранение» компании
«Нетрика».

Спасибо за внимание!

Башков Игорь Олегович

**Руководитель отдела продаж и развития
направления «Здравоохранение» компании «Нетрика»**

i.bashkov@netrika.ru