

Инновации управления системой здравоохранения

Экспертная группа по разработке программы развития
сектора здравоохранения КР до 2030 года

Бишкек, 2017 г.

Ключевые системные проблемы(1)

- Отсутствие единого управления информационных технологий, как целый отдел в системе организации здравоохранения
- Отсутствует пакет единых стандартов по разработке программных продуктов, без этого инструменты информационных технологии «не могут разговаривать друг с другом»
- Несовершенные информационные системы в ОЗ
- Низкая развитость инфраструктуры ИТ в ОЗ в регионах

Ключевые системные проблемы(2)

- Отсутствует полная интеграция баз данных служб Эпидемиологического Надзора, ФОМС и Министерства Здравоохранения.
- Отсутствует интеграция баз данных МЗ и ФОМС с социальным фондом, МЧС, МВД, ГНС, МТСР, социальной защитой и пр.
- Большинство пилотных программных продуктов, разработанных донорными проектами не развиваются из-за недостаточной поддержки со стороны МЗ. Недостаточное выделение финансирования на развитие пилотных проектов, нехватка кадровой структуры для поддержки\развития.

Имеющиеся возможности для развития (1)

- Политическая воля по широкомасштабному внедрению информационных технологий Таза Коом на период 2017-2022 г.г.
- Использование инструмента «Тундук» в увеличении информирований населения в ОЗ
- Дальнейшее расширение телемедицинских технологий и средств дистанционного образования
- Совершенствование и развитие информационных систем в финансировании организаций здравоохранения, ориентированных на повышение качества оказания медико-санитарной помощи с целью эффективности распределения и прозрачности потоков денежных средств.

Имеющиеся возможности для развития (2)

- Создание технической группы для реализации следующих задач:
 - Инвентаризация всех существующих программным продуктам и парка оборудования в системе здравоохранения с целью получения аналитических данных текущей ситуации
 - Пересмотр всех нормативно правовых документов по работе системы здравоохранения ИТ
 - Дать рекомендации по дальнейшему развитию и управлению ИТ в системе здравоохранения
- Улучшение и дальнейшее совершенствование всех имеющихся программ ОЗ, для последующего внедрения и интеграций в единую информационную сеть электронного здравоохранения, тем самым подготовить готовые наработанные базы данных.

Извлеченные уроки из ДЕН СОЛУК

- Недостаточное компьютерное оснащение в организациях здравоохранения и недостаток квалифицированных кадров приводит к торможению некоторых успешных пилотных проектов.
- Финансирование в основном ведут донорские проекты, которые функционируют короткий промежуток времени от 2 до 5 лет.
- Слабый финансовый менеджмент и кадровый потенциал.
- Не продуманная модель стандартов программного обеспечения. (Несовместимые друг с другом)

Приоритетные задачи

- Оптимизация существующего информационного пространства в здравоохранении (единая информационная база данных)
- Автоматизировать информационные системы в здравоохранении
- Интеграция информационных баз данных воедино с другими системами ГРС, МТСР, СФ, ГСИН, Миграционная служба и т.д. для создания *единого программного обеспечения* в режиме онлайн.
- Построение информационного единого ресурсного центра
- Повышение доступности мед. услуг для пациента с использованием ИКТ (системы предварительной регистрации пациентов, информационные порталы)
- Построение прозрачности финансовых потоков посредством ИТ технологий.

Основные направления деятельности (1)

- Создание единого органа в системе здравоохранения с функцией координации, управления, развития текущих и создания будущих информационных технологий, контроля и обеспечения, обслуживания и обучения
- Сформировать, интегрировать и поддерживать базы данных для построения единого программного обеспечения:
 - Человеческие ресурсы
 - Организации здравоохранения вне зависимости от форм собственности
 - Получатели услуг
 - Лекарственное обеспечение и медицинское оборудование
 - Регистр иммунизации
 - Лабораторные службы
 - И др

Основные направления деятельности (2)

- Модернизировать инфраструктуры информационных технологии в регионах страны
- Создание информационного портала для последипломного и непрерывного медицинского образования, профессионального саморазвития. Осуществлять поддержку и обновление информации, баз данных по всем аспектам здравоохранения
- Создание и обеспечение непрерывного сопровождения 24\7 к portalу пользователя медицинских услуг – «Доступ к медицинским услугам в один клик»
- Получение быстрой медицинской помощи для граждан на всей территории страны (МЧС, Скорая помощь), на основе ИКТ.

Основные направления деятельности (3)

Построения прозрачности финансовых потоков посредством ИТ технологий:

- Единая система бюджетного планирования
- Оперативность контроля денежных средств и управленческая отчетность
- Обеспечение процессов финансового учета и подготовка отчетности организации здравоохранения

Внедрения новшества ИТ в ОЗ (1)

- Создание центра онлайн консультаций для всех пользователей медицинских услуг при ПМСП, посредством информационных технологий виртуального общения:
 - Увеличение рабочих мест для медицинского персонала посредством Аутсорсинга (актуальная для студентов КГМА и последипломная практика)
 - Нет очереди при получениях консультаций
- Групповой контроль здоровья в использовании телемедицины – кроме врача, в эту группу должны входить медсестры, тренер, диетолог, мануальный терапевт и другие специалисты. Вместо того, чтобы консультироваться с каждым отдельно, человек будет работать с командой, которая совместно выработает план, который подходит конкретно для пациента. Мониторинг и интеграция данных позволит сделать этот подход реальным.

Внедрения новшества ИТ в ОЗ (2)

- Построение информационной системы, которая будет реализовывать модель оценки вероятности возникновения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) на основе анализа факторов риска.
- Создание информационного сайта на основе портала или личного кабинета в Электронной медицинской карте. Где пациент по собственному желанию обязуется пройти тест на раковые заболевания.

Внедрения новшества ИТ в ОЗ (3)

- Электронная передача рецептов в аптеки, создание информационного программного обеспечения персонально для аптек, которая считывала рецепт из Электронной медицинской карты пациента, с возможностью распечатать в электронном формате рецепт в любой аптеке, подключенной к сети с определенными доступом.
- Использование современных технологий в обучении медицинского персонала в институтах (т.к. студенты после получения диплома, не имеют практических навыков)
 - 3D моделирование органов
 - Проведение компьютерной операций

Ожидаемые результаты(1)

Для граждан:

- Повышение качества и доступности оказания лечебно-диагностической помощи и услуг используя современные информационные технологии
 - Своевременное получение результатов анализа посредством информационного портала пользователя медицинских услуг
 - Свободный, осознанный и информированный выбор врача
- Обеспечивает возможность предоставления персонализированных медицинских услуг во всей системе здравоохранения и на протяжении всей жизни человека.
- Обеспечивает доступность медицинских услуг на дому, на рабочем месте или в учебном заведении, а не только в стенах больницы или клиники.

Для субъектов экономической деятельности, связанные со здравоохранением:

- Способствует исследованиям и разработке новых продуктов и услуг: информационных систем и реестров клинических данных.

Ожидаемые результаты(2)

Для организации здравоохранения:

- Рациональное назначение исследований, сокращение времени получения результатов анализов и контроль их использования для оказания качественной медицинской помощи пациенту и значительного сокращения финансового бремени для населения, и системы здравоохранения.
- Повышение конкуренции между организациями здравоохранения, что повлечет за собой повышение качества медицинских услуг без влияния на ценовую политику. На ПМСП повысится прирост лечащих врачей. Введение системы оценки профессиональных навыков и знаний на основе ИКТ (лучшая ГСВ, Стационар, Руководитель, Глав. Врач)
- Улучшение информационно-технических аспектов для выявления результата заболеваемости. Отправка результатов, снимков и пр. в другие области страны, использование телемедицины.
- Превращает больницы в виртуальную сеть поставщиков услуг, соединяя все уровни системы. Контролирует качество и безопасность, совершенствует процесс предоставления медицинских услуг и снижает вероятность медицинских ошибок.

Ожидаемые результаты(3)

Для государства и министерства здравоохранения:

- Управление системой здравоохранения будет подотчетно, прозрачно и эффективно
- Обеспечивает более надежную, оперативную и своевременную отчетность по здоровью населения с учетом того, что вопрос здравоохранения становится все более важным в сферах экономики, безопасности, иностранных дел и международных отношений.
- Создает благоприятную среду для эффективного управления, а не технологические ограничения.
- Предлагает новые роли заинтересованным сторонам, медицинским работникам, правительственным органам, гражданам и т. д.
- Определяет тенденции заболеваемости и факторов риска, анализирует демографические, социальные данные и данные о состоянии здоровья, моделирует заболевания среди населения.
- Прозрачная система мониторинга доступности, качества, безопасности медицинских услуг (электронная медицинская карта пациента).
- Снижение коррупциогенных рисков посредством оплаты безналичного расчета и единой системы электронной финансовой отчетности, что приведет к увеличению бюджета и улучшению инфраструктуры организации здравоохранения.