



Медицинский практикум ITMed 2020

Организатор:





Медицинская информационная система как ядро IT-экосистемы медицинской организации

Алексей Богданов,
разработчик МИС





Краткая история развития МИС

1960-е. Подготовительный этап. США и западная Европа на этапе осмысления роли ЭВМ в здравоохранении. Основные видимые задачи – автоматизация нужд финансовых отделов. СССР пока крепко спит.

1970-е. Сильное влияние оказывает появление персональных компьютеров. Крупные разработчики запада создают первое программное обеспечение, реализующее нужды клинических отделений, оно неуклюжее, неповоротливое, без удобных интерфейсов и полностью изолированное от внешних информационных систем. СССР приоткрывает глаза и делает первые попытки совершить шаг в направлении использования вычислительных систем. Создана межведомственная комиссия «Медицинская кибернетика». В виду больших размеров ЭВМ, разработка и внедрение МИС в повседневную практику откладывается.

1980-е. ПК дешевеют, становятся компактнее и мощнее. Западный рынок ИС для медицины демонстрирует значительный рост. Всё больше аспектов деятельности МО охватывается ими. Системы учатся «дружить» друг с другом и обмениваться информацией. Появляются первые отраслевые стандарты, а также появляется классификация систем на медицинские, лабораторные, радиологические. В этот период закладываются основы разработки ЭИБ и выделение их среди прочих направлений развития медицинских информационных систем. СССР проснулся, но походка еще вялая. В стране формируется свой рынок разрабатываемых информационных систем, не опираясь на зарубежный опыт. Создаются первые уникальные для каждой МО продукты, плохо тиражируемые в другие организации.



Краткая история развития МИС

1990-е. Одним из основных приоритетов в МИС в США и Европе становится именно разработка систем электронных историй болезни, они начинают активно распространяться по лечебным учреждениям. К концу десятилетия в США 10 процентов госпиталей и 15 процентов частнопрактикующих врачей уже активно их используют.

В России же, вместе с началом массового распространения персональных компьютеров, процесс компьютеризации больниц и других лечебных учреждений приобретает неуправляемый характер. Такими же неконтролируемыми стали разработка и внедрение специализированных автоматизированных рабочих мест врачей и других медицинских информационных систем, которые, в большинстве своем, не могли друг с другом взаимодействовать и даже не имели такой возможности. На рынке МИС царит полная неразбериха.

2000-е. Всё актуальнее становится централизованный подход к автоматизации и унификации бизнес-процессов. Принципиальными отличиями являются: развитые механизмы обмена информацией, масштабирование, появление более удобных графических интерфейсов, соответствие мировым стандартам, преемственность информации и т.д. Стремительными темпами наращиваются функции системы и объемы хранимой информации. Неуправляемый хаос в разработке МИС отмирает. МИСы становятся более похожими друг на друга и отличаются уже не столь разительно друг от друга. Внедряются первые прообразы телемедицины.



Краткая история развития МИС

2010-е... наступление новой эры МИС. Вымирание «динозавров»...

«Новейшая история» в развитии МИС обязана пересмотру требований как со стороны самих пользователей, так и со стороны регулирующих органов. Медицинские организации предъявляют все более и более обширные требования к МИС, ожидая функционального расширения возможностей, а Министерство здравоохранения РФ пытается это упорядочить, издавая Приказ №364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (от 28.04.2011), затем формируя методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей МИС МО (утв. 01.02.2016г.) и далее издавая Приказ №911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций» (от 24.12.2018).

Примерно с этого момента МИС в МО – это не какая-то «колотилка» статталонов и не простая картотека ведения учета поступления пациентов и печати простейших отчетов и форм. Количество участников рынка «схлопывается» более чем в 3 раза. На волне модернизации и «шальных» денег вырастают новые компании и продукты и также быстро отмирают, с их окончанием.

В 2020-е МИС приобретает статус полноценного ядра IT-экосистемы медицинской организации.



Что мы знаем о современной МИС и что в ней должно быть?

В соответствии с Приказом Минздрава №911н, **общие требования** к МИС (выдержки):

1. Обеспечивать безопасность информации, содержащейся в МИС в соответствии законодательством РФ (ФЗ-152)
2. Отвечать требованиям Постановлению Правительства РФ №1236 от 16.11.2015 (запрет иностранного ПО)
3. Быть сертифицированной ФСБ и/или ФСТЭК в отношении входящих в их состав средств защиты информации.
4. Обеспечивать хранение медицинской документации в форме электронных документов
5. Обеспечивать протоколирование и сохранение сведений о предоставлении доступа и о других операциях с документами и метаданными в автоматизированной режиме, вести журналы учета точного времени фактов размещения, удаления и изменения информации, а также его содержимого.
6. Функционировать в бесперебойном круглосуточном режиме, за исключением плановых работ, с суммарным простоем не более 4 часов в месяц (48 часов в год).
7. Обеспечивать размещение информации в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения
8. Обеспечивать информационное взаимодействие информационных систем между собой путем обмена информационными сообщениям посредством формирования, отправки, получения, обработки запросов и ответов
9. Формировать электронные подписи в автоматическом режиме и включать их в информационные сообщения
10. Обеспечивать достоверность и актуальность сведений о медицинских организациях и медицинских работниках посредством информационного взаимодействия с федеральным реестром медицинских организаций, федеральным регистром медицинских работников Единой системы.



Что мы знаем о современной МИС и что в ней должно быть?

В соответствии с Приказом Минздрава №911н, требования к обеспечению МИС МО (выдержки):

1. Информационная поддержка принятия управленческих решений в медицинской организации:

- автоматизированное формирование форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения;
- формирование счетов за оказанную медицинскую помощь и интеграция с ТФОМС и СМО, а также обеспечение возможности проведения контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы СМО на основе данных ЭМК пациента;
- система поддержки деятельности руководителя МО, включая получение, формирование и представление форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также путем формирования аналитической справочной информации;
- сбор, хранение и обработка информации об обеспеченности отдельных категорий граждан, в том числе граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;
- автоматизация учета запасов, списания лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий и формирование отчетных форм для анализа информации о потребности.

2. Мониторинг и управление потоками пациентов (электронная регистратура):

- мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные территориальной программой государственных;
- учет прикрепленного к медицинской организации и медицинскому работнику населения, направление информации о прикреплении пациентов в информационные системы ТФОМС и СМО
- мониторинг доступности медицинской помощи.



Что мы знаем о современной МИС и что в ней должно быть?

В соответствии с Приказом Минздрава №911н, требования к обеспечению МИС МО (выдержки):

3. Ведение электронной медицинской карты пациента:

- сбор, систематизация и обработка сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования при оказании медицинской помощи с ведением медицинской документации, указанных в статье 94 Федерального закона N 323-ФЗ;
- назначение диагностических и лабораторных исследований и формирование направлений на исследования с рабочего места врача, реализованное для всех подразделений МО, получение результатов исследований в электронной форме, медицинских заключений и (или) ссылок на изображения из системы хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), которая может быть удаленной, самостоятельной и не входящей в состав МИС МО, полностью интегрированной с МИС МО или являться ее частью;
- учет временной нетрудоспособности (включая выдачу листка нетрудоспособности на бумажном носителе или в форме электронного документа, логический контроль заполнения данных);
- реализация индивидуальных программ абилитации и реабилитации;
- выдача медицинских заключений, справок, рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия в форме электронных документов;
- выдача отражающих состояние здоровья пациента медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов



Что мы знаем о современной МИС и что в ней должно быть?

В соответствии с Приказом Минздрава №911н, требования к обеспечению МИС МО (выдержки):

4. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий:

- при оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой
- при оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями

5. Организация профилактики заболеваний, проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров:

- включает проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, иных профилактических мероприятий, учет граждан, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, взаимодействие со СМО и обеспечивается посредством формирования списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры, а также автоматизированное выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинг необходимости направления пациента на второй этап диспансеризации

6. Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней:

- включает ведение и учет данных по осуществлению иммунопрофилактики инфекционных болезней, в том числе данных медицинских осмотров и поствакцинальных осложнений в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, статистической и аналитической отчетности для контроля и анализа охвата иммунизацией населения.



А что еще может делать МИС, помимо «обязательной программы»?



ариадна



Агрегация и подключение различного медоборудования



Растет количество подключаемого оборудования за счёт применения модуля МИС «АРИАДНА» PANDORA

Теперь мы можем подключать не только оборудование, работающее на стандартах (HL7, ASTM, DICOM), но и практически любое другое, поддерживающее обмен через CSV, DBF, XML, JSON и т.д.

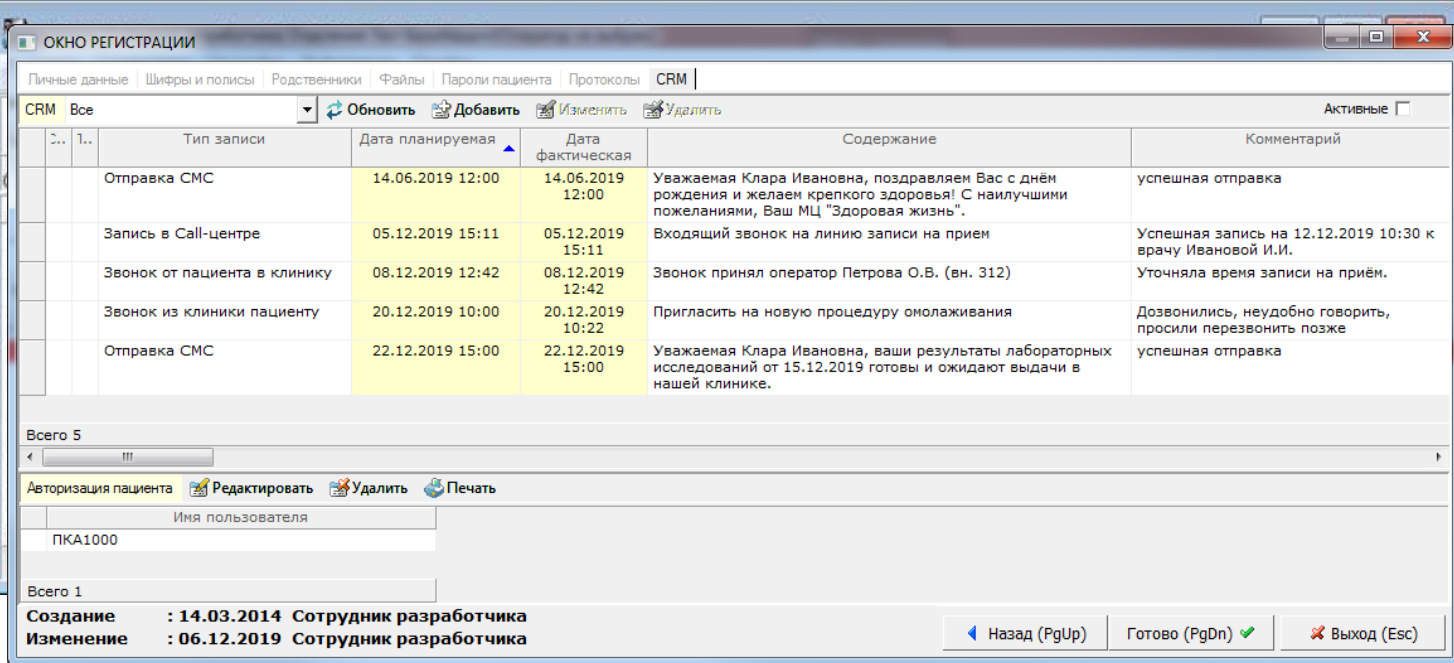
Для подключения нового оборудования достаточно иметь сервисную инструкцию и описание форматов обмена

Уже подключены сотни лаб.анализаторов, комплексы ЭКГ, ФД и многое другое.





Подключение средств коммуникации с пациентами



Тип записи	Дата планируемая	Дата фактическая	Содержание	Комментарий
Отправка СМС	14.06.2019 12:00	14.06.2019 12:00	Уважаемая Клара Ивановна, поздравляем Вас с днём рождения и желаем крепкого здоровья! С наилучшими пожеланиями, Ваш МЦ "Здоровая жизнь".	успешная отправка
Запись в Call-центре	05.12.2019 15:11	05.12.2019 15:11	Входящий звонок на линию записи на прием	Успешная запись на 12.12.2019 10:30 к врачу Ивановой И.И.
Звонок от пациента в клинику	08.12.2019 12:42	08.12.2019 12:42	Звонок принял оператор Петрова О.В. (вн. 312)	Уточняла время записи на приём.
Звонок из клиники пациенту	20.12.2019 10:00	20.12.2019 10:22	Пригласить на новую процедуру омолаживания	Дозвонились, неудобно говорить, просили перезвонить позже
Отправка СМС	22.12.2019 15:00	22.12.2019 15:00	Уважаемая Клара Ивановна, ваши результаты лабораторных исследований от 15.12.2019 готовы и ожидают выдачи в нашей клинике.	успешная отправка

Всего 5

Авторизация пациента Редактировать Удалить Печать

Имя пользователя

ПКА1000

Всего 1

Создание : 14.03.2014 Сотрудник разработчика
Изменение : 06.12.2019 Сотрудник разработчика

Назад (PgUp) Готово (PgDn) Выход (Esc)

Наличие встроенного средства коммуникации с пациентом – модуль «ИНФОРМЕР».

Позволяет интегрировать имеющуюся IP-телефонию в МИС и обеспечить:

- Автоматический поиск мед.карты пациента(-ов) по номеру входящего вызова (CallerID)

- Фиксировать даты и время входящих и исходящих вызовов
- Осуществлять речевое информирование клиентов
- Использовать интеграцию с системой голосового меню (совместно с решениями MedVox)
- Прикреплять ссылки на аудиозаписи разговоров пациента с оператором для контроля качества обслуживания
- Информировать пациентов посредством СМС, Email, Viber.



Курс на бережливую поликлинику

Перечень мероприятий для реализации проекта:

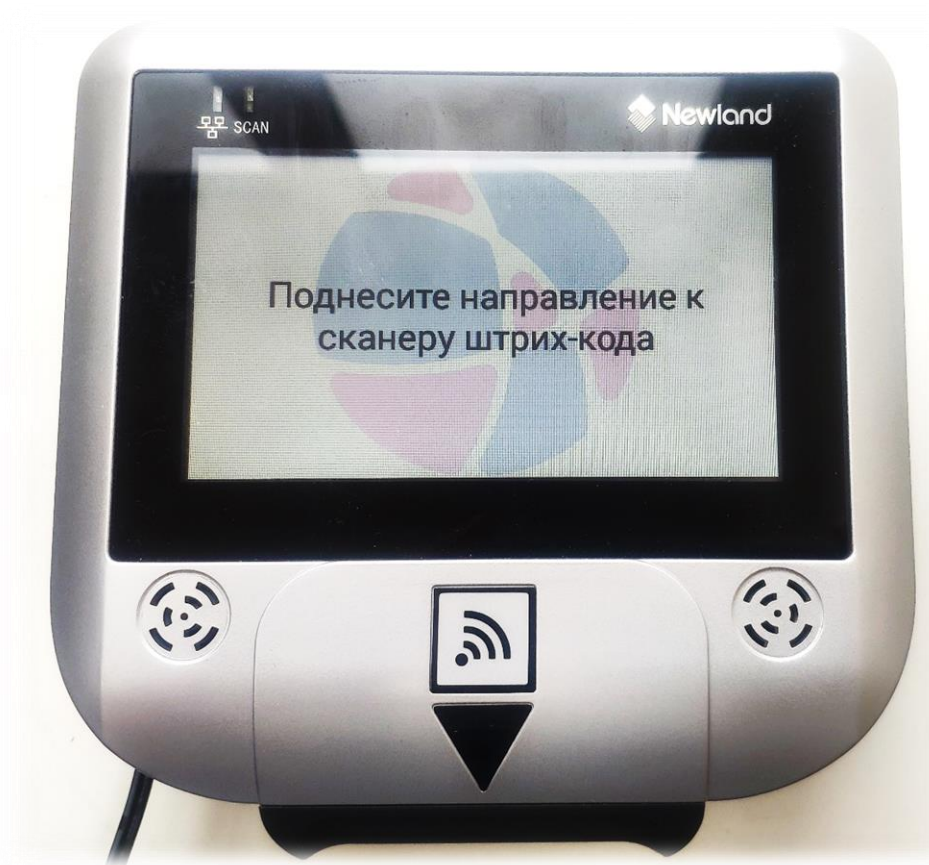
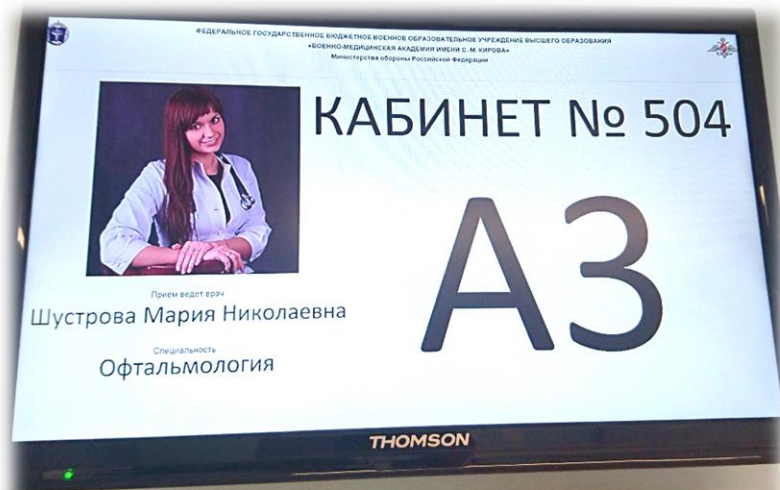


- ☐ техническое переоснащение медучреждений (ТВ-панели, инфоматы, микротерминалы)
- ☐ перераспределение потоков пациентов
- ☐ организация дистанционной записи на прием
- ☐ исключение повторного обращения в регистратуру
- ☐ забор анализов без очередей, увеличение пропускной способности кабинетов
- ☐ организация картоохранилищ и «реанимация» должности «картоноша»
- ☐ изменение принципов работы с медкартами, за счет ведения ЭМК
- ☐ упрощение интерфейсов информационных систем (в т.ч. самозаписи)
- ☐ унифицирование бланков
- ☐ введение стандартов качества обслуживания пациентов



Курс на бережливую поликлинику

«Суповой набор» участника проекта «бережливая поликлиника»





Курс на бережливую поликлинику

Что даёт встроенная в МИС система управления потоками и маршрутизации пациента?



Мы точно можем:

- Узнать, сколько времени тратит в среднем пациент в очереди
- Узнать, сколько времени уходит на обслуживание одного пациента и какие операторы наиболее эффективны
- Автоматически управлять приоритетами очереди – «продвигать» инвалидов, льготников, ветеранов и т.д.
- Точно знать, кто из пациентов пришел в МО и ожидает приёма за дверью кабинета врача
- Знать и управлять таким параметром как «недоход» пациентов, принимать соответствующие меры по его снижению.
- Решать конфликтные ситуации в случае «терроризма» пациентами



Контроль доступа на территорию медицинской организации

Интеграция МИС и СКУД решает целый спектр задач:

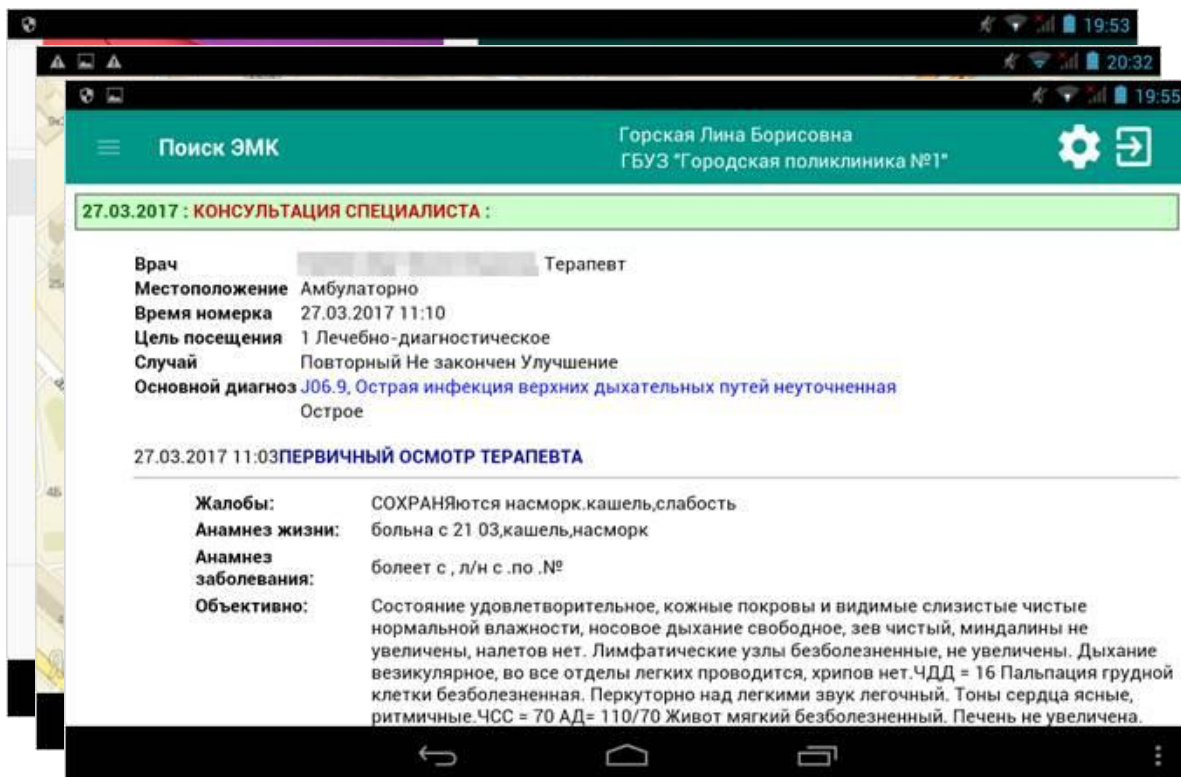


- Ограничение количества празднующих людей в МО, не получающих непосредственно медицинскую помощь
- Обеспечение прохода нужных пациентов в нужные подразделения МО
- Контроль длительности нахождения пациента, а также получение трассировки маршрута
- Повышение безопасности
- Выдача и регистрация разовых пропусков с привязкой к электронной медкарте пациента

На текущий момент поддерживаются СКУД Gate, Parsec. Есть возможность подключать и других вендоров СКУД.



Рабочее место врача в кармане

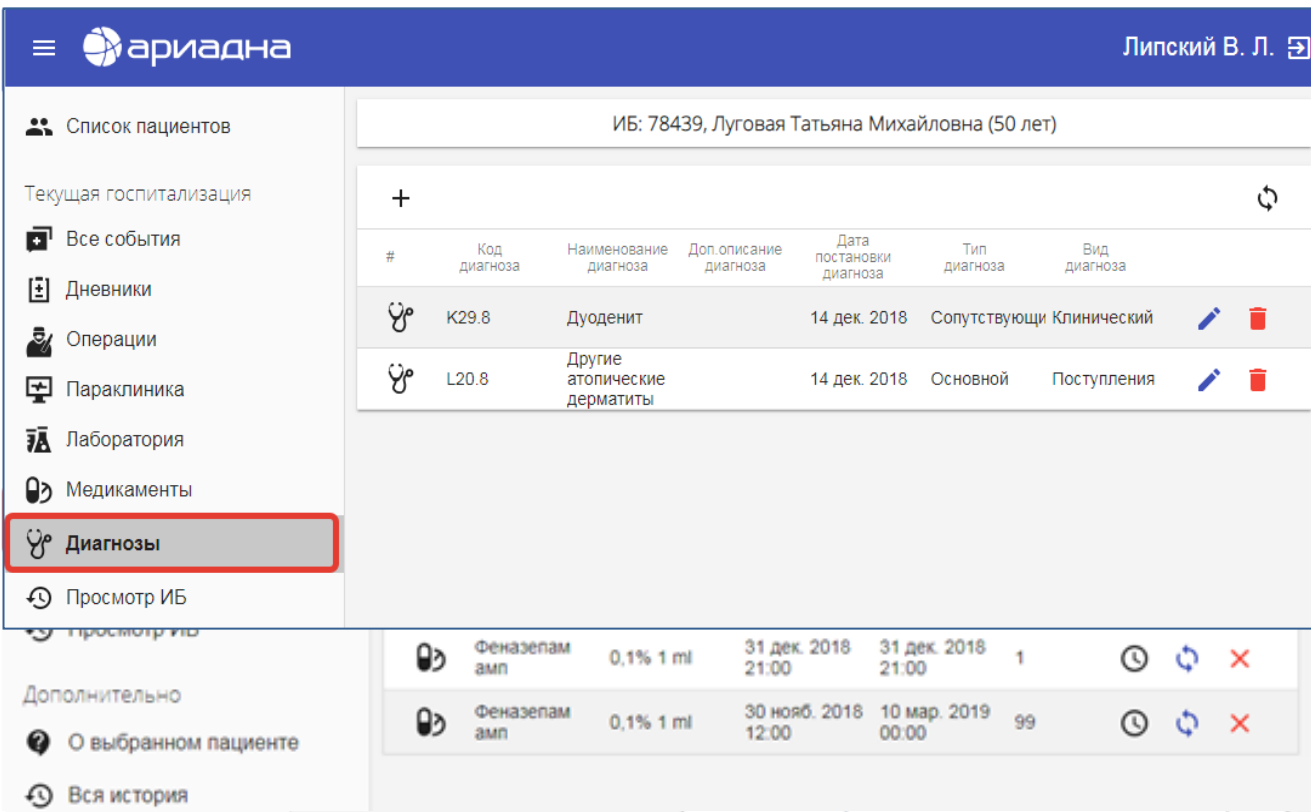


Мобильное приложение для участковых врачей

- Доступ к электронной медицинской карте пациентов
- Поступление и обработка квартирных вызовов
- Отображение точек вызовов на Яндекс.Картах
- Заполнение протоколов осмотра прямо на месте
- Запись на повторную явку в удобное для пациента время
- Поиск медикаментов по справочнику РЛС
- Прикрепление фото с планшета прямо в медкарту
- Доступ к базе медицинских справочников, «нормативке», протоколам действий при оказании экстренной медицинской помощи



Рабочее место врача в кармане



Ариадна Липский В. Л.

ИБ: 78439, Луговая Татьяна Михайловна (50 лет)

#	Код диагноза	Наименование диагноза	Доп. описание диагноза	Дата постановки диагноза	Тип диагноза	Вид диагноза
👤	K29.8	Дуоденит		14 дек. 2018	Сопутствующи	Клинический
👤	L20.8	Другие atopические дерматиты		14 дек. 2018	Основной	Поступления

Дополнительно

👤	Феназепам амл	0,1% 1 ml	31 дек. 2018 21:00	31 дек. 2018 21:00	1	🕒 ↺ ✖
👤	Феназепам амл	0,1% 1 ml	30 нояб. 2018 12:00	10 мар. 2019 00:00	99	🕒 ↺ ✖

Мобильное приложение для врачей стационара

- Поиск ЭИБ пациентов по QR-коду с браслета
- Доступ к ЭИБ пациентов на отделении
- Просмотр сведений о пациентах, особые отметки
- Просмотр всех событий ИБ
- Возможность назначать и просматривать лабораторные/диагностические исследования
- Ведение назначений фармтерапии
- Ведение дневников, осмотров, консилиумов и т.д.
- Планирование операций и отслеживание их статусов, подготовка предоперационных эпикризов
- Ведение диагнозов по МКБ-10 (поступления, клинические, выписные)



Экономика учреждения. Внимание к «мелочам» в мире больших денег

Скриншот программы "АРМ Экономист" [Сотрудник разработчика; Отделение: не определено].

Программа Специальные функции Классификаторы Справочники Настройки

Договоры Услуги Квоты Кoeffициенты Абоненты Акции Выборки

Услуги

Поиск: дуплек

Прайс на дату: 26.04.2018

Только активные

Код Код (печ.) Код ОМС Название услуги (печ.)

Медикаменты Расходники Оборудование Персонал Кoeffициенты на з/п

Медикаменты Расходники Оборудование Персонал Кoeffициенты на з/п

№...	Наименование	Оклад	Фонд раб. врем...	Кoeffициент			
				сложности	интенсивности	использования	доп. зарпл
1	Врач ультразвуковой диаг...	33 439.24	9 499.50	1.000000	2.000000	0.850000	1.270
1	Медсестра кабинета УЗД	14 531.62	9 479.50	1.000000	1.800000	0.850000	1.270
1	Санитарка (УЗД)	11 008.80	9 870.00	1.000000	1.600000	1.000000	1.270

Себестоимость с учетом коэф. прибыли 843.71 коэф. прибыли 1.05

Медикаменты Расходники Оборудование Персонал Кoeffициенты на з/п

Название медикамента	Цена	Кол-во	Ед-ца измер...	Итогова...
вата	0.16	2.0	гр	0.32
гель для УЗИ	0.20	20.0	мл	4.00
простыня неткан.	43.40	1.0	шт	43.40
салфетки бумажные	2.40	1.0	шт	2.40
спирт 70%	0.15	5.0	мл	0.75
термобумага для УЗИ	58.33	0.4	м	23.33

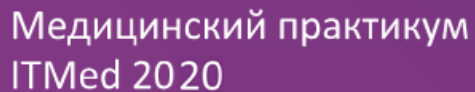
База данных (10.0.0.1:1521:med) Трассировка 127 / 22 / 4

Встроенная подсистема расчета себестоимости услуг

Обоснуем любую цену с помощью точных подсчетов затрат по:

- Медикаментам
- Расходным материалам
- Оборудованию
- Персоналу

Сформируем прейскурант на основе расчетов и коэф-тов прибыли, автоматически округляя до нужных порядков. Распечатаем подробную калькуляцию



Встроенная подсистема расчета себестоимости услуг

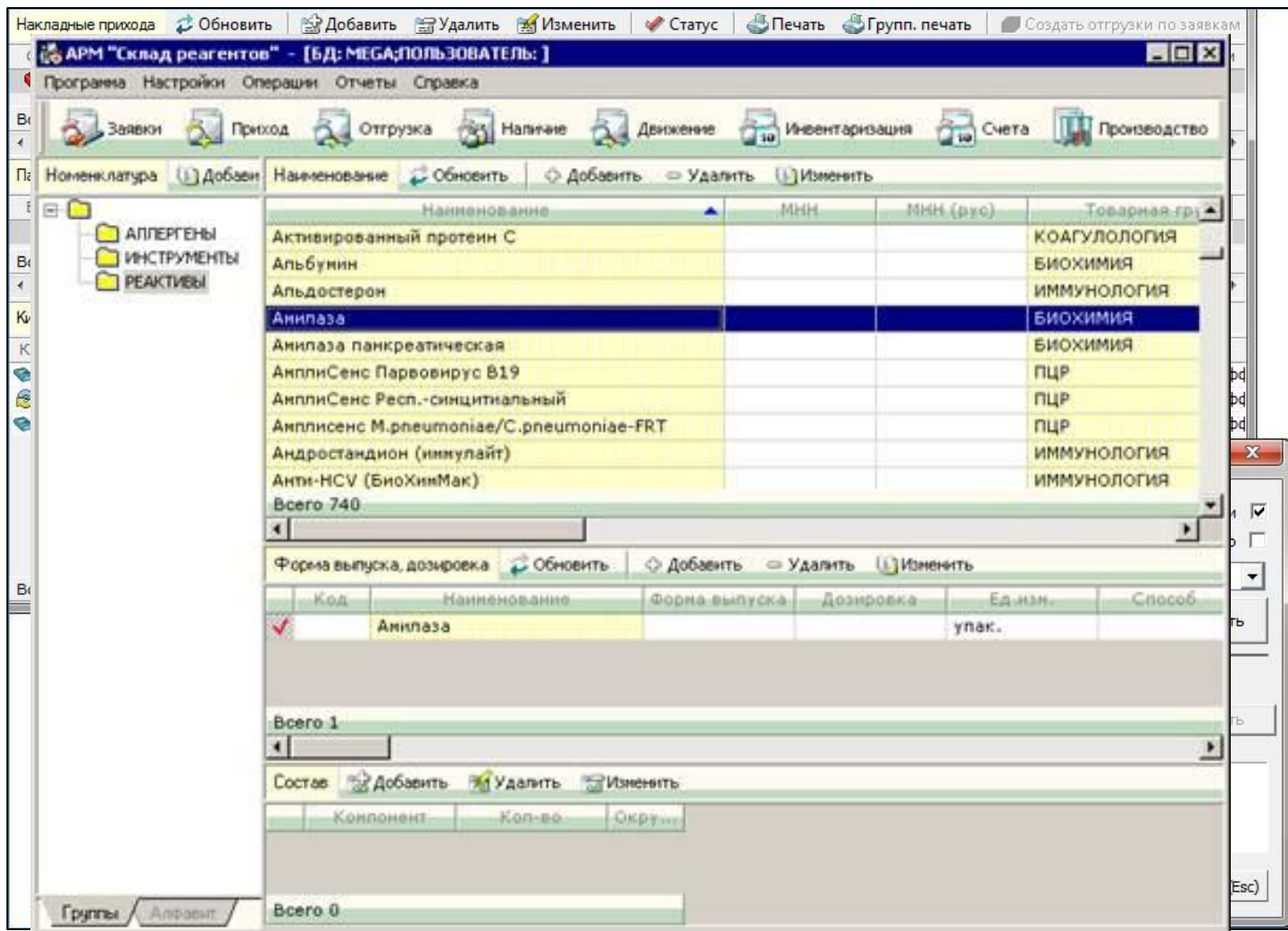
Обоснуем любую цену с помощью
точных подсчетов затрат по:

- Медикаментам
- Расходным материалам
- Оборудованию
- Персоналу

Сформируем прейскурант на основе расчетов и коэф-тов прибыли, автоматически округляя до нужных порядков. Распечатаем подробную калькуляцию



Считаем всё! От килограммов до миллилитров



Наименование	МНН	МНН (рус)	Товарная группа
Активированный протеин С			КОАГУЛОЛОГИЯ
Альбумин			БИОХИМИЯ
Альдостерон			ИММУНОЛОГИЯ
Амилаза			БИОХИМИЯ
Амилаза панкреатическая			БИОХИМИЯ
АплиСенс Парвовирус В19			ПЦР
АплиСенс Респ.-синцитиальный			ПЦР
АплиСенс M.pneumoniae/C.pneumoniae-FRT			ПЦР
Андростандион (иммулайт)			ИММУНОЛОГИЯ
Анти-НСУ (БиоХимМак)			ИММУНОЛОГИЯ
Всего 740			

Код	Наименование	Форма выпуска	Дозировка	Ед. изм.	Способ
✓	Амилаза			упак.	
Всего 1					

Встроенный аптечный модуль с поддержкой национальной платформы «Честный знак»

- Полный контроль за поступлением и оборотом медикаментов внутри МО
- Интеграция с регистраторами выбытия
- Планирование закупок с отслеживанием лимитов финансирования
- Формирование заявок на аукцион
- Ведение тендеров, контроль и отслеживание поставок
- Прозрачная история каждой партии
- Контроль неснижаемых остатков
- Работа с экстенпоральной рецептурой
- Учет реагентов для КДЛ



Интеграции с кассовым и банковским оборудованием



Полная интеграция кассового и банковского оборудования для соответствия ФЗ-54

Поддержка кассовых аппаратов:

- АТОЛ
- ШТРИХ

Поддержка банковских терминалов с помощью:

- Библиотеки Сбербанка (SBRFCOM)
- Ingenico ARCUS II (устройства Ingenico)
- INPAS (прочие устройства и банки)

Поддержка операций прихода, расхода, авансирования, гашения авансов, частичной оплаты, смешанной оплаты, оплаты бонусами





«Покушение» на кадровую систему и расчеты зарплат

«АРМ Зарплата» [Сотрудник разработчика; Отделение: Участковая служба]

Программа Справочники Настройки Помощь Перейти

«АРМ Зарплата» [Сидорова Ирина (Сотрудник Разработчика); Отделение: не определено]

Программа Справочники Настройки Помощь Перейти

Программа Справочники Настройки Помощь Перейти

Штатное расписание Табель Доплаты Коэффициенты Начисления Ведомости Журнал блокировок Премии

Журнал блокировок Премии Критерии премирования Статьи премиального фонда Группы премирования Премии

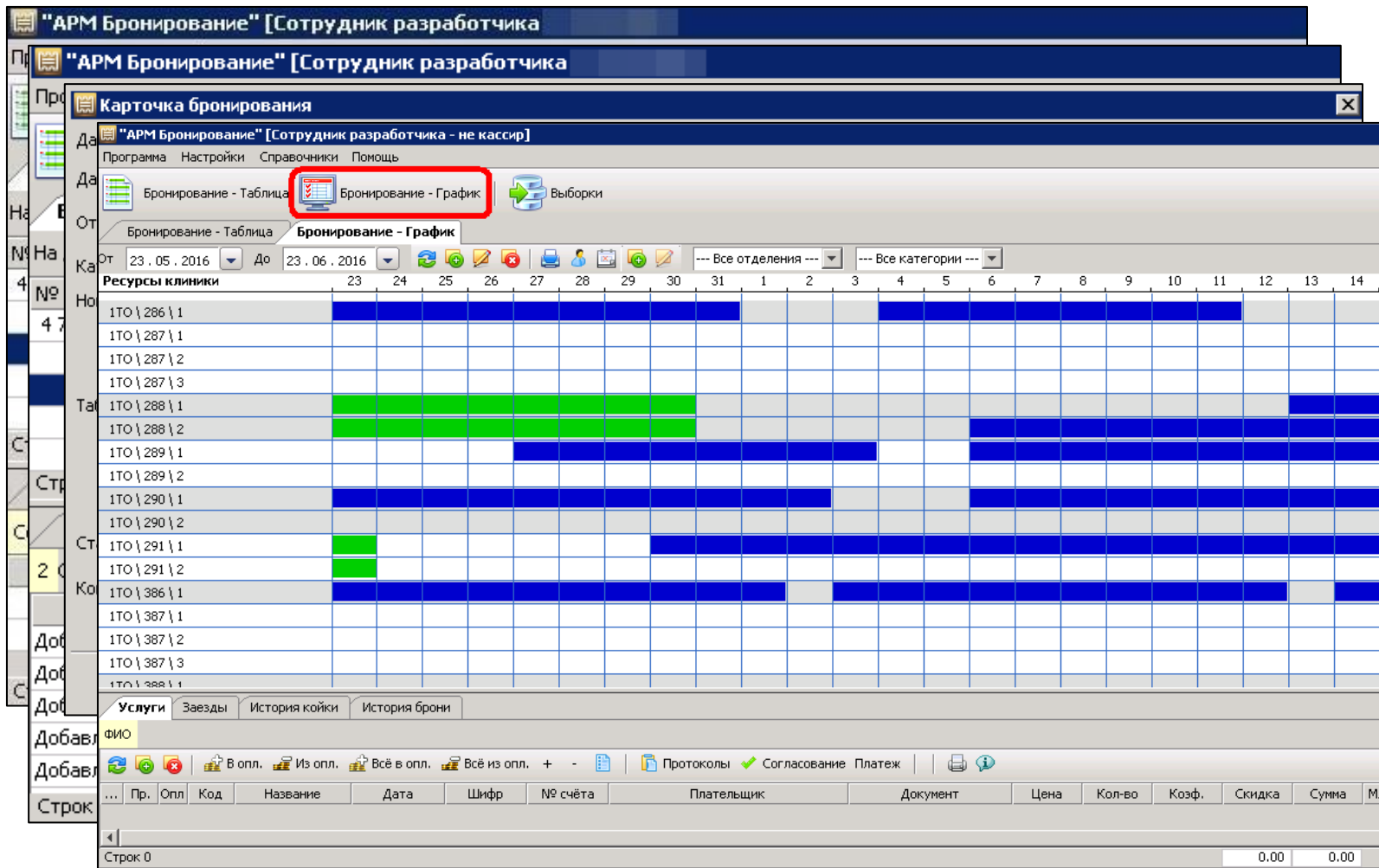
Поиск История Структура ЛПУ Год 2017 Месяц Декабрь

Отделение	ОМС	Хозрасчет	ВМП	Госзадание	Итого
Контрактная служба	18000.00	308200.00			526200.00
Отдел медицинской техники	13000.00	277026.00			290026.00
Юридический отдел	6000.00	50000.00			56000.00
эксплуатационная служба	4000.00	350613.00			354613.00
Служба обеспечения питанием	12000.00	150652.00			162652.00
Отдел материально-технического обеспечения	118267.00	74767.00			193034.00
Централизованная стерилизационная	420320.00	414309.00			834629.00
Отделение рентгеновской диагностики и томографии	235843.00	181417.00			417260.00
Отделение функциональной диагностики	137364.00	132835.00			270199.00
Отделение ультразвуковой диагностики	171320.00	150614.00			321934.00
Физиотерапевтическое отделение	171489.00	153989.00			325478.00
Отделение гипербарической оксигенации и лазерной те	19500.00	215000.00			234500.00
Консультативное отделение	141500.00	1833300.00			1974800.00
Отделение лечебного питания	2000.00	10250.00			12250.00
Корпус № 10	9000.00	37500.00			46500.00
Корпус № 1 (главный)	61820.00	30820.00			92640.00
Отделение переливания крови, заготовки и хранения					
Дневной стационар					
Отделение клинической фармакологии					
Клинико-поликлинический отдел (выполняющий фун					
Центральное приемное отделение	219142.00	189142.00			408284.00
Кардиологическое отделение № 1	296256.00	240318.00			536574.00
Онкологическое отделение хирургических методов ле	171723.00	66936.00			238659.00
Отделение реанимации	185010.00	67676.00			252686.00

- Производственный календарь
- Рабочие календари
- Штатное расписание
- Различные доплаты
- Нормы по количеству абонементов
- Автоматическое формирование списка сотрудников выбранного отделения
- Автоматическое заполнение ячеек с отработанными часами
- Автоматический расчет всех итоговых цифр – отработанные часы за месяц, включая сверхурочные, ночные, выходные.
- «Закрытие» табеля



Букинг-система для санаториев и профилактических МО



Основные возможности системы бронирования:

- Заведение брони с указанием периода бронирования, категории номера, текущего статуса занятости номера
- Ведение информации по путевкам
- Взаиморасчеты с контрагентами
- Регистрация заезда/выбытия
- Печать анкеты УФМС, диагностического минимума, актов списания бланков строгой отчетности, аннулирования заездов и т.д.
- Просмотр графика занятости коечного фонда и просмотра предварительных бронирований



Подсистема «Архив МО». Без пыли и неразберихи

АРМ "Архив" [Сотрудник разработчика; Отделение: не определено]

АРМ "Архив" [Сотрудник разработчика]

Амбулаторные карты

Выдать карту

Прос ? Архив Архив 1 Кому выдано Все

Дата внесения	Архив	Тип документа
21.02.2020 11:23	Архив 1	Амбулаторная карта
21.02.2020 16:34	Архив 1	Амбулаторная карта
25.02.2020 12:34	Архив 1	Амбулаторная карта
01.02.2020 12:54		Амбулаторная карта

Исход госпитализации

Причина	Прочие учр...	Отде...	Врач	Мед. учр...	ФИО
доровление					
ыл в др. регион					Губаева...
нулся из др. региона		Невро...	Аль...		Альфер ..
людение завершен...				Учрежде...	Губарев...

выдано Проч. учреж... Отд... Врач Мед. учреждения региона ФИО Номер запроса

у Никонов ...

в-м пац-та Ганичев...

Вернулся... Дисп. набл... Вернулся из др. региона

Пациент: Губаева Елена Александровна

№ ИБ/комп.: /2050

Дата рождения: 02.04.1967

Дата выдачи: 02.02.2020 12:59

Дата принятия: . . .

Кому выдано: Пациенту

Причина: Выбыл в др. регион

Целевой архив: . . .

Отделение: . . .

Врач: . . .

Мед. учр-ия региона: . . .

Прочие учрежд-ия: . . .

Фамилия: Губаева

Имя: Елена

Отчество: Александровна

Номер запроса: . . .

Дата запроса: . . .

Текст запроса: . . .

Комментарий: . . .

Создана: . . .

Изменена: . . .

Сохранить (F2) Отмена (Esc)

Основные возможности Архива МО:

- Учет поступления и выбытия медицинских карт и историй болезни в архиве
- Регистрация событий движения историй болезни и медкарт
- Использование штрих-кодирования для быстроты поиска информации
- Цветовые статусы-индикаторы для упрощения восприятия
- Контроль сроков поступления в архив из отделений
- Контроль сроков возврата



Всё? Вовсе нет, у меня просто закончилось отведенное время ☐

- Интеграция с сервисом «Электронный клинический фармаколог» (для ДС и КС) 
- Интеграция с IP-телефонией на базе    Asterisk  infinity
- Авторизация пользователей через  Active Directory и LDAP
- Поддержка смарт-карт на основе стандарта  
- Поддержка ЭЦП для подписания протоколов через Крипто-Про и VipNet 
- Интеграция с реанимационной системой 
- Интеграция с системами ФД  Валента[®] МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ 
- Сервисы записи на приём   СТРАХОВАЯ ГРУППА 
- Автоматизированные голосовые информаторы  Рупор БЛИЦ и  MedVox

Выбирая МИС, Вы выбираете не программу - Вы выбираете свою будущую IT-экосистему



Спасибо за внимание!



Богданов Алексей Александрович
Исполнительный директор ООО «Решение»
+7 (812) 337-70-77, +7 (921) 319-24-95
alexey.bogdanov@reshenie-soft.ru