

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ОНКОКЛАСТЕРА

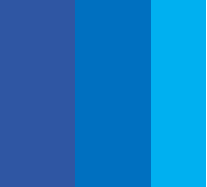
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

И.Ф. РАББАНИЕВ

www.oncort.ru

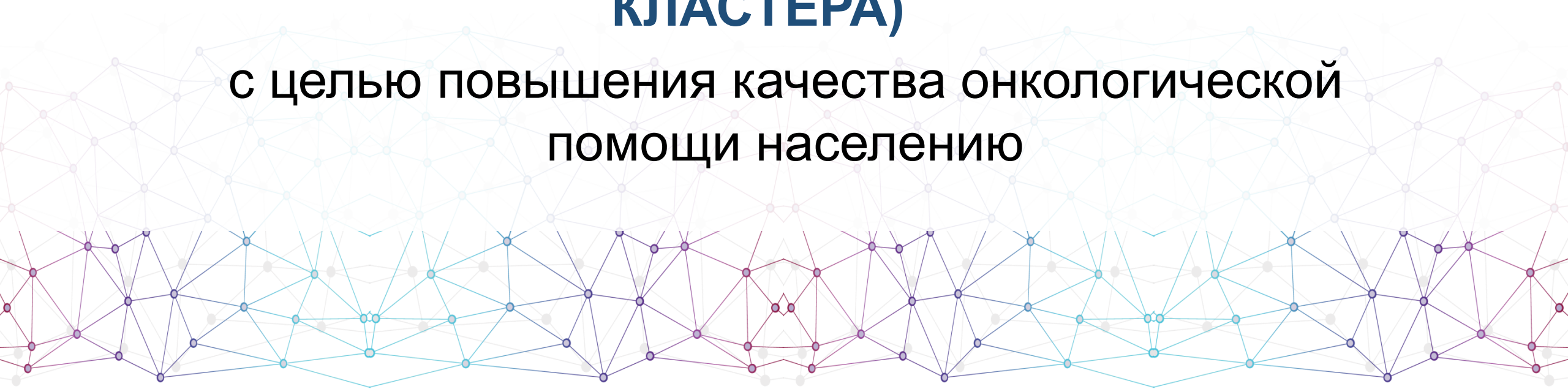


**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР**
Министерства здравоохранения Республики Татарстан



ЦЕЛЬ РАБОТЫ

ВНЕДРЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ
в работу врачей онкологов РТ
и создание **ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО**
ПРОСТРАНСТВА (ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
КЛАСТЕРА)
с целью повышения качества онкологической
помощи населению



ЗАДАЧИ

- Формирование этапной системы онкологической помощи (ЛОГИСТИКА) и создание СЕТИ ПЕРВИЧНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ И ОТДЕЛЕНИЙ на основе анализа эпидемиологических аспектов злокачественных ново-образований в Республике Татарстан
- Информатизация онкологического кластера, создание дистанционного обмена информацией между участниками лечебно – диагностического процесса путем формирования единой базы данных лиц с установленным диагнозом злокачественного новообразования, проживающих или проживавших на территории РТ (регистр)
- Оценка потенциальной эффективности внедрения информационных систем в онкологии

ЗНАЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВОООБРАЗОВАНИЙ ДЛЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (2012 ГОД)

3 786 488

НАСЕЛЕНИЕ РТ

70 057

СОСТОИТ НА
УЧЕТЕ ЗНО

КАЖДЫЙ

54-й

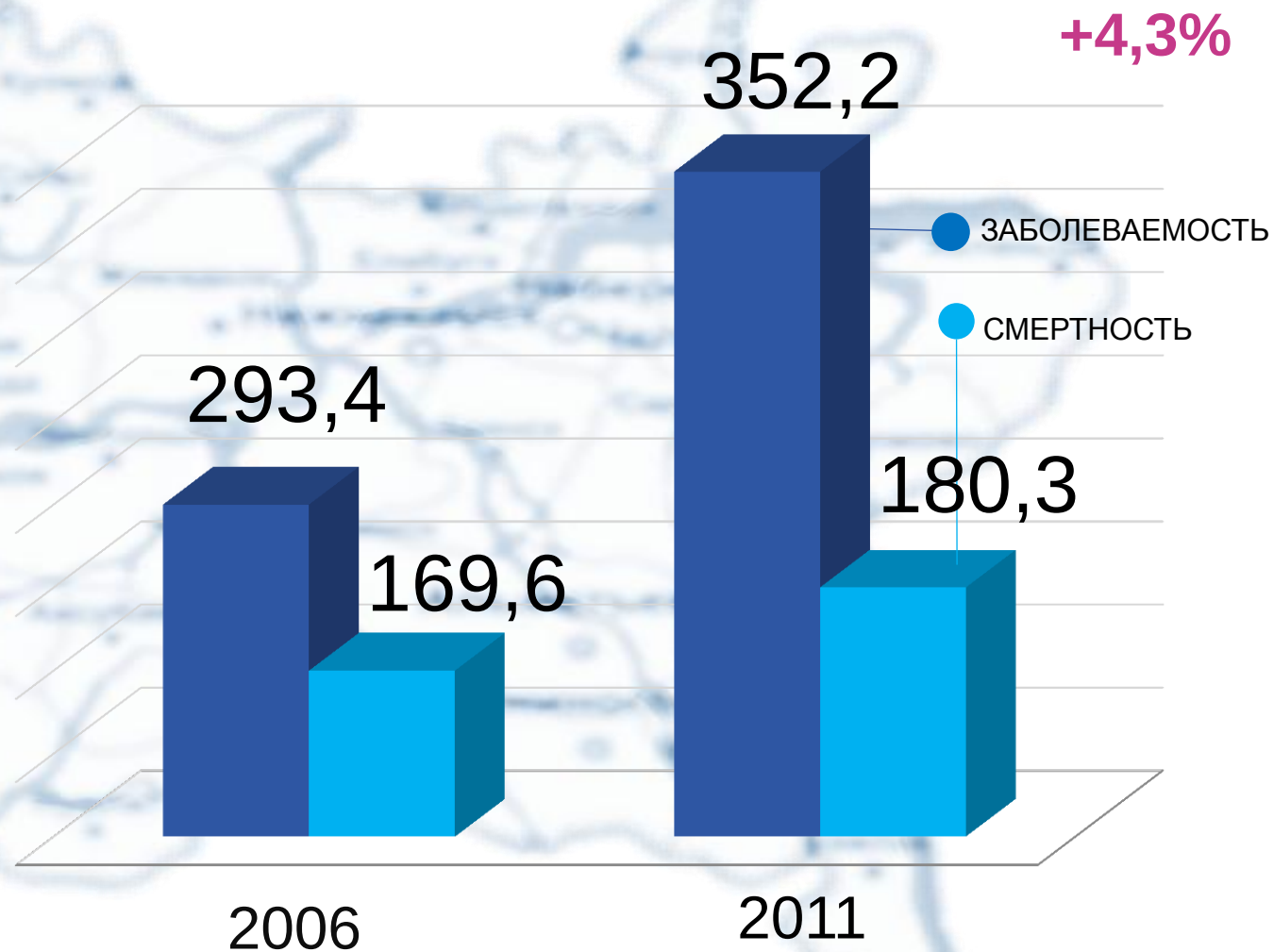
ЖИТЕЛЬ РТ

13 336

ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕНО
СЛУЧАЕВ ЗНО

5 884

УМЕРЛИ ОТ ЗНО
БОЛЬНЫХ



В РЕСПУБЛИКЕ СОЗДАЮТСЯ ТРИ ЗОНЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА КАЧЕСТВО ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ:



г. Казань

РКОД МЗ РТ
(головное учреждение)



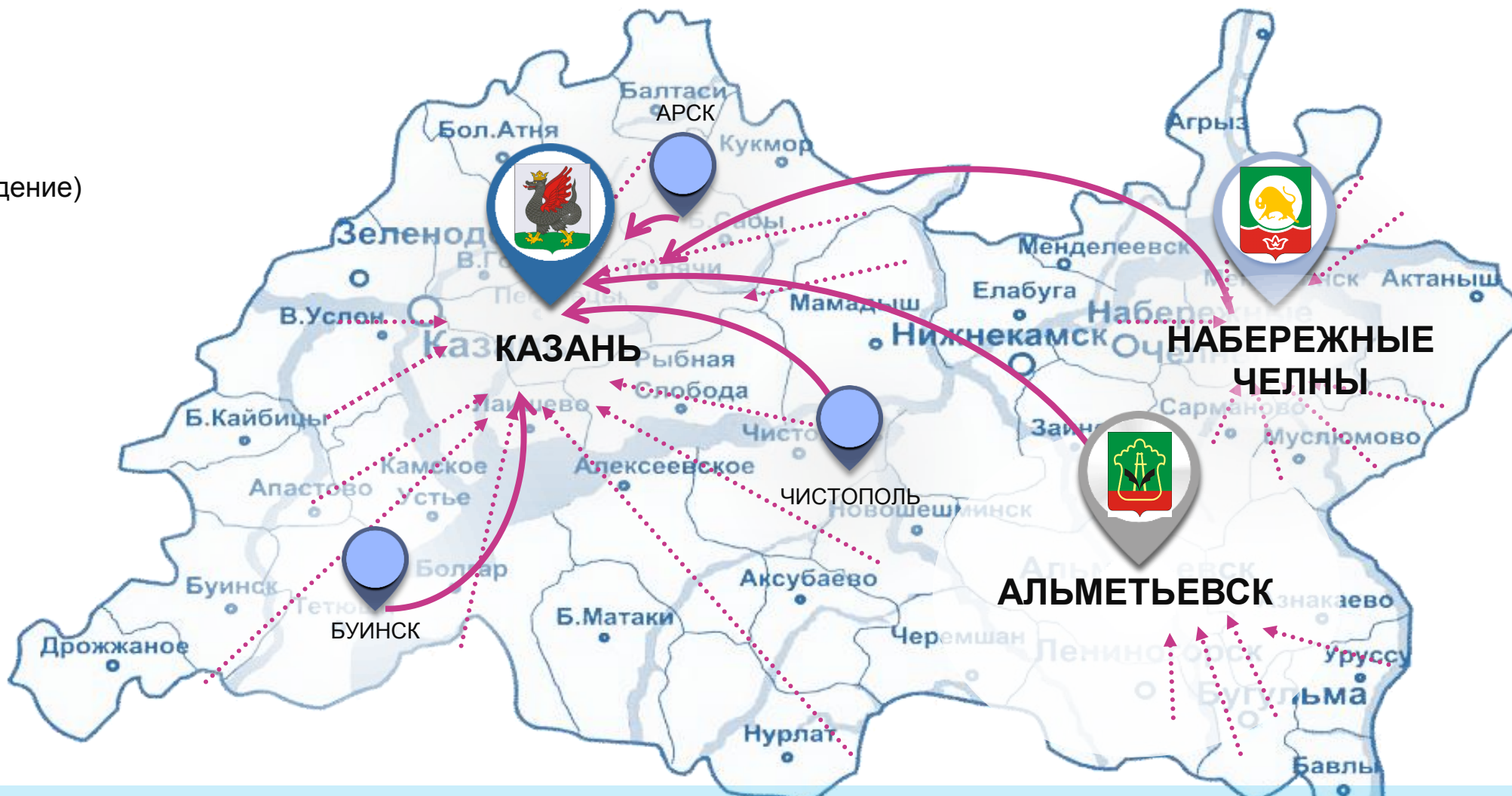
г. Набережные
Челны

Онкологический
диспансер



г. Альметьевск

филиал РКОД



ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

сбор данных на основе
ракового регистра МНИОИ
им.П.А.Герцена;

развитие дистанционного
взаимодействия ЛПУ ПМСП,

первичных онкологических
кабинетов (отделений) и РКОД
МЗ РТ

Система онкологической помощи

(Приказ МЗ СР РФ от 3.12.09 №944н)



Уточняющая диагностика



Квалифицированное лечение



Профилактика



Ранняя диагностика



Подготовка к
специализированному
лечению



Направление на уточняющую
диагностику



СОСТАВ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТ

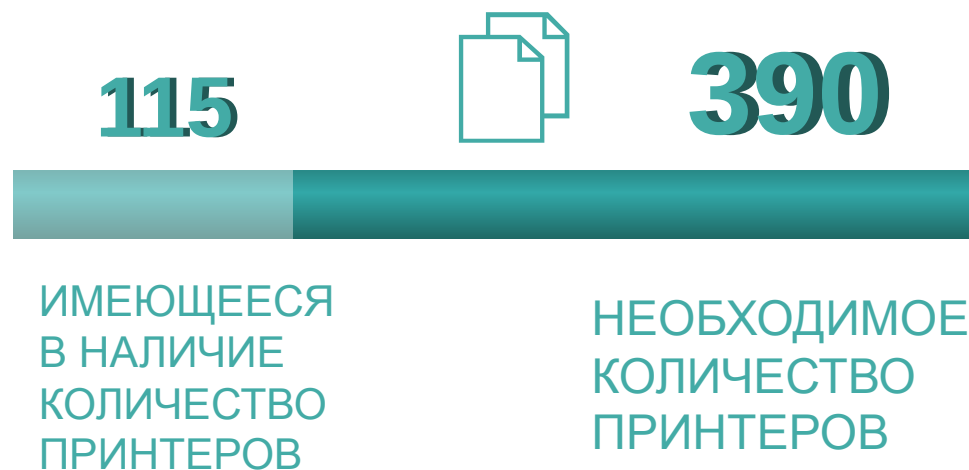


Подключение онкологической
службы к Диспетчерскому
Центру МЗ РТ;

Автоматизация работы ГУЗ
«РКОД МЗ РТ» и ГУЗ «КОД»
г.Набережные Челны;

Создание необходимой для
реализации проекта
инфраструктуры.

ИНФРАСТРУКТУРА



НЕОБХОДИМО ПОДКЛЮЧИТЬ К ГИСТУ

70 ЛПУ,

В КОТОРЫХ ОТКРЫВАЮТСЯ
ОНКОКАБИНЕТЫ
И СМОНТИРОВАТЬ СКС В
ГУЗ РКОД МЗ РТ,

В ТОМ
ЧИСЛЕ В

3

ПОЛИКЛИНИКАХ
г. Казань

2

СТАЦИОНАРАХ
г. Альметьевск



КОД МЗ РТ
г. Набережные
Челны

ДИСПЕТЧЕРСКИЙ ЦЕНТР. ПОДКЛЮЧЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ К ДЦ. ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ



ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

- Раннее выявление
- Направление
на уточнение DS
- Контроль



МЕЖМУНИЦИПАЛЬНОЕ ОНКООТДЕЛЕНИЕ

- Дообследование
- Наблюдение
- Лечение
- Контроль



ГУЗ РКОД МЗ РТ

- Высокотехнологичная
диагностика
- Специализированное лечение
- Контроль работы службы

Диспетчерский Центр Организация Канцер-регистра в системе ДЦ

ДЦ.ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ



ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ



МЕЖМУНИЦИПАЛЬНОЕ ОНКООТДЕЛЕНИЕ



ГУЗ РКОД МЗ РТ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ
ОТЧЕТНОСТЬ

РАКОВЫЙ
РЕГИСТР

БАЗА ДАННЫХ
ЗАГСОВ

ДЦ.ПОРТАЛ МОНИТОРИНГА И АНАЛИТИКИ

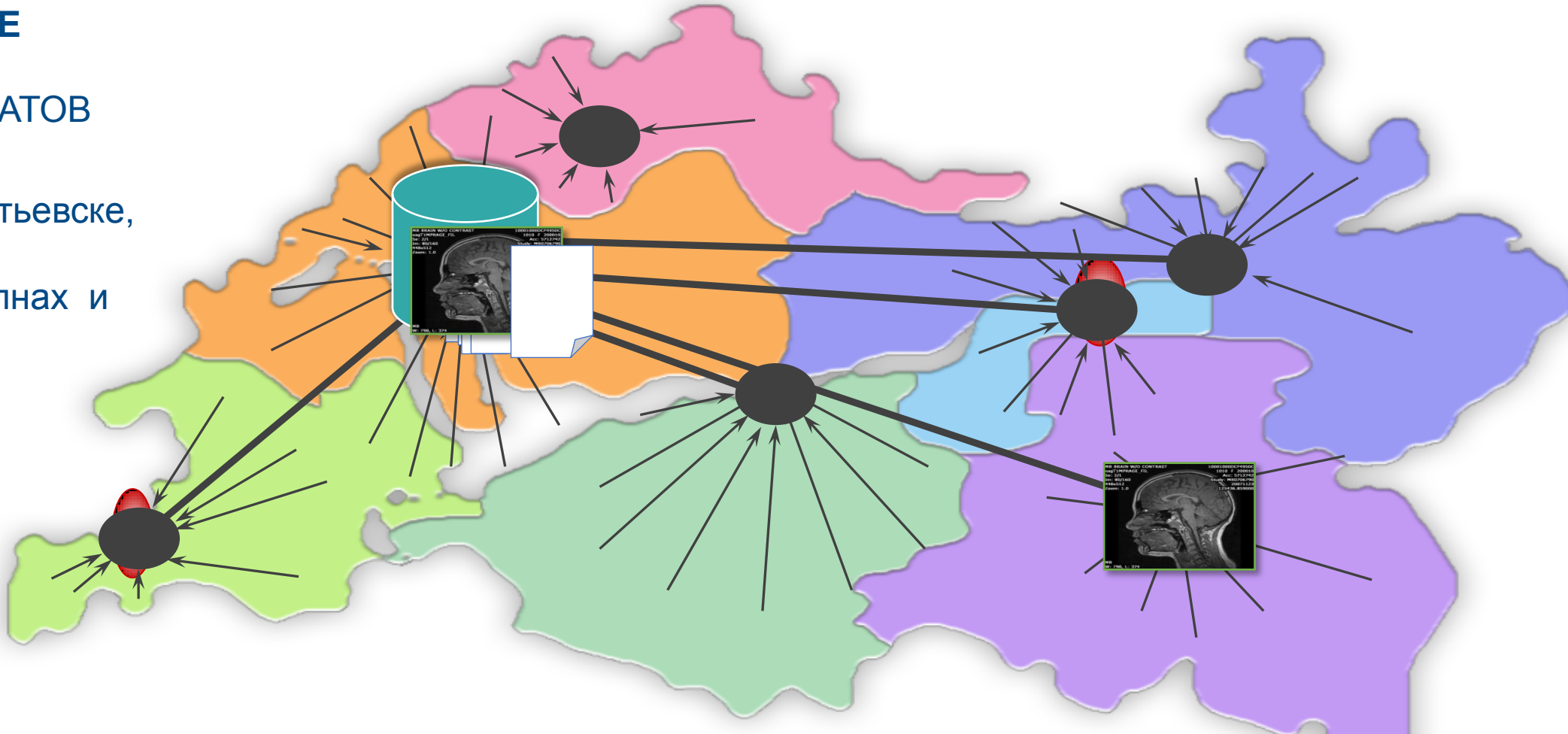


Диспетчерский Центр Подключение диагностического оборудования к ДЦ.ЦАМИ

ПОДКЛЮЧЕНИЕ

23 АППАРАТОВ

в Казани, Альметьевске,
Арске, Буинске,
Набережных Челнах и
Чистополе



ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПА К ЦАМИ ВСЕМ УЧАСТНИКАМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ.

МИС ГУЗ «РКОД» МЗ РТ. Внедрение МИС



ПОЛИКЛИНИКА

- АРМ Регистратура
- АРМ Врачебный прием
- АРМ Неотложная помощь
- АРМ Диагностические исследования
- АРМ Клинико-диагностическая лаборатория



СТАЦИОНАР

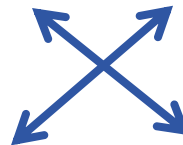
- АРМ Приемный покой
- АРМ Лечащий врач
- АРМ Дежурный врач
- АРМ Постовая медсестра
- АРМ Опер.блок



УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ УЧЕТ



УЧЕТ ДВИЖЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОВ



Количество функциональных рабочих мест в РКОД

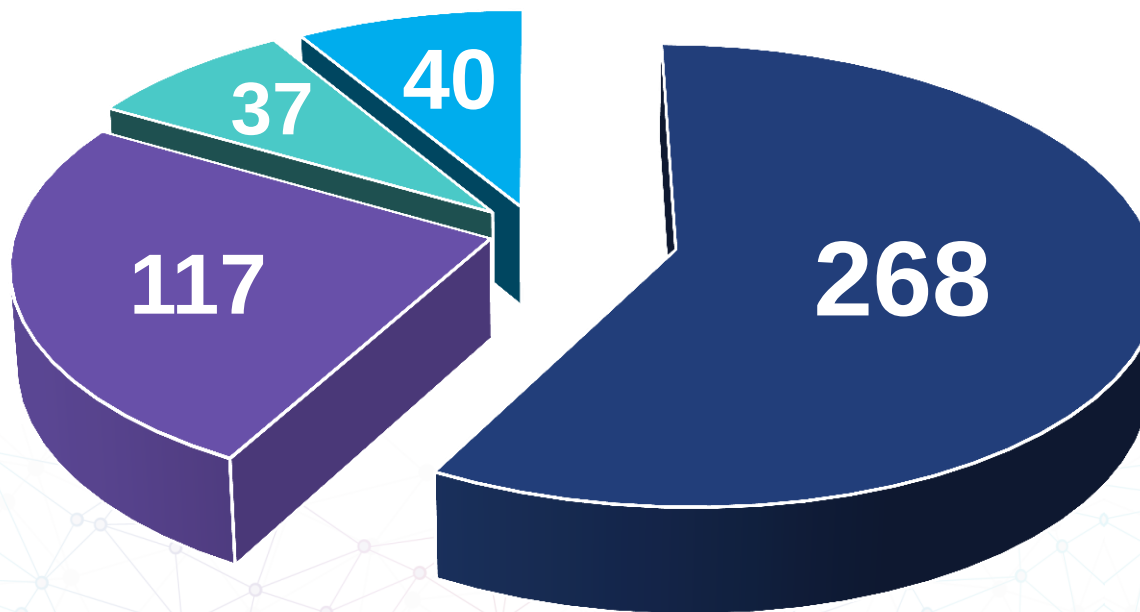
ЗА ПЕРИОД
с 15 ноября по 31 января



ОБУЧЕНО
1152
ЧЕЛОВЕК



ОБЩЕЕ
КОЛИЧЕСТВО
462
ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ
РАБОЧИХ МЕСТ



- №1: ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», г. Казань
- №2: ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», г. Казань
- №3: ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», г. Альметьевск
- №4: ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», г. Набережные Челны

**ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МИС НА ПРИМЕРЕ АВТОМАТИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
КЛАСТЕРА РТ**

КОМАНДЫ НА ЭТАПЕ ВНЕДРЕНИЯ



7

АНАЛИТИКОВ



7

РАЗРАБОТЧИКОВ



14

ВНЕДРЕНЦЕВ

РКОД

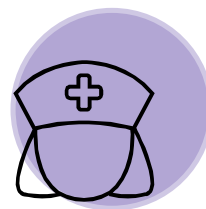


**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР**
Министерства здравоохранения Республики Татарстан



4

ЗАМ.ГЛАВ.ВРАЧА

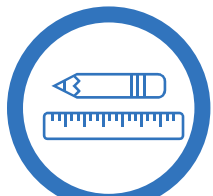


5

СОТРУДНИКОВ ОТДЕЛА АСУ

Опыт внедрения МИС на примере автоматизации онкологического кластера РТ

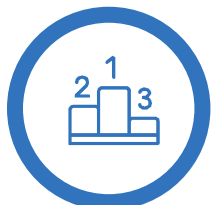
ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ



2 обучающих класса по 12 ПК в каждом



3-4 сотрудника отдела внедрения в каждом классе



Разделение лечащего персонала на группы обучения (регистраторы, врачи амбулаторного приема, провизор аптеки и т.д.)



1 лекция – 1ч. 20 мин., 6 лекций в день в каждом классе

**ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МИС НА ПРИМЕРЕ АВТОМАТИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
КЛАСТЕРА РТ**

СЛОЖНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ



ТЕХНИЧЕСКИЕ СЛОЖНОСТИ



ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ФАКТОР



**ДЕЛЕНИЕ РКОД НА
2 ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**



АДАПТАЦИЯ МИС.БАРС



КОРОТКИЕ СРОКИ

**ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МИС НА ПРИМЕРЕ АВТОМАТИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
КЛАСТЕРА РТ**



Регистр
Случаи
Вопросы и ответы

Пользователь: sgabitova
Выйти

Поиск

Фамилия

Имя

Отчество

ПТУ, направившее Извещение

Дата последнего изменения

Статус случая

Статус выписки

Диагноз

Название учреждения, создавшего случай

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница"

Номер амбулаторной карты

Пациент

Названия учреждения, создавшего случай

Дата последнего изменения

Статус

Статус выписки

Диагноз

Беляева Анна Александровна

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница"

31.03.2011

Новый случай

C20 Злокачественное новообразование прямой кишки

АМИРОВ РИВА МАХМУДОВИЧ

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Агрызская центральная районная больница"

29.03.2011

Новый случай

Найдено 2 записей.

Количество строк на странице 20

Регистр
Случаи
Вопросы и ответы

Данные успешно сохранены

Планирование консультации

[показать данные пациента](#)

[показать описание исследования](#)

Период: 15.04.2011 — 21.04.2011

Пересчитать интервалы

	ПТ 15.04.2011	СБ 16.04.2011	ВС 17.04.2011	ПН 18.04.2011	ВТ 19.04.2011	СР 20.04.2011	ЧТ 21.04.2011
Кабинет ЛОР №250 ГУЗ "РКОД МЗ РТ"	занято	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно
Кабинет ПОО №7 МУП "Нижнекамская ЦРМЕ"	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно
Кабинет ДРКБ №7 Детская республиканская больница	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно	свободно

свободно

занято

нерабочие дни

назначено

недоступно

КОМПОНЕНТЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ



ПРЕИМУЩЕСТВА ОТ ВНЕДРЕНИЯ



Для Пациентов:

- повышение доступности онкологической мед. помощи;
- повышения качества обслуживания, за счет использования принципа одного окна и централизованного планирования лечения ;
- сокращение сроков обследования и лечения;
- повышение комфортности при получении медицинской помощи.



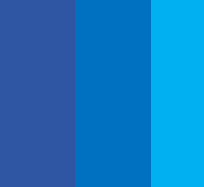
Для Врачей:

- оперативное получение информации о проведенных диагностических и лабораторных исследованиях;
- возможность просмотра всех медицинских записей пациента внесенных на любых участках и отделениях;
- возможность трудиться более результативно, в качественно новой, бесконфликтной, технологичной среде.



Для органов управления Здравоохранением Региона:

- повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения Республики Татарстан;
- организация системного, обоснованного, эффективного взаимодействия учреждений в интересах пациентов.
- экономия финансовых средств за счет исключения дублирования дорогостоящих исследований или необоснованного их назначения.



ВЫВОДЫ



В Республике Татарстан создана сеть из 70 первичных онкологических кабинетов и 6 онкологических отделений и сформирован полный технологический цикл медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями



Созданное единое информационное пространство - онкологический кластер, позволяет существенно улучшить качество медицинской помощи онкологическим больным



Эффективность внедрения информатизации онкокластера составила 52%, что говорит о ее экономической рентабельности



Социальный эффект внедрения информатизации онкокластера характеризуется снижением в Республике Татарстан за период 2010 - 2011 гг. показателя годичной летальности на 1,3%. Ростом пятилетней выживаемости онкологических больных на 0,2% и ростом индекса накопления контингента на 0,2



За рассматриваемый период в Республике Татарстан существенно повысилась эффективность управления онкологической деятельностью вследствие оперативности получения и анализа информации. Увеличение доли лиц больных с I и II стадией заболевания позволило снизить количество койко-дней в стационаре на 10 184, посещений на дому тяжелых больных на 1 444

ОНКОКЛАСТЕР РТ СЕГОДНЯ



660

КОЛИЧЕСТВО
ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ



ОКОЛО
**7
ТЫС.**

КОЛИЧЕСТВО
ПОСЕЩЕНИЙ
В ДЕНЬ



750

КОЛИЧЕСТВО АРМ



ОКОЛО
**300
ТЫС.**

КОЛИЧЕСТВО
ПАЦИЕНТОВ В БД



ОКОЛО
**4
ТЫС.**

КОЛИЧЕСТВО
ЛАБ.ИССЛЕДОВАНИЙ
В ДЕНЬ



ОНКОКЛАСТЕР РТ ЗАВТРА

www.oncort.ru



**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР**
Министерства здравоохранения Республики Татарстан

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

