

«ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВНЕДРЕНИЯ ЭМК НА ПРИМЕРЕ
НУЗ «ЦЕНТРАЛЬНАЯ
ПОЛИКЛИНИКА ОАО РЖД»»



ГОСТ Р 52636-2006 «ЭЛЕКТРОННАЯ ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ»

- 7.1.1 Идентификатор пациента
- 7.1.2 Идентификатор данной ЭПМЗ
- 7.1.3 Идентификатор типа ЭПМЗ
- 7.1.4 Дата и время
- 7.1.5 Номер истории болезни или амбулаторной карты
- 7.1.6 Идентификатор лица, создавшего запись
- 7.1.7 Текст ЭПМЗ
- 7.1.8 Прикрепленные файлы
- 7.1.9 Формализованные данные, прикрепленные к ЭПМЗ
- 7.1.10 Идентификатор автора ЭПМЗ
- 7.1.11 Дата и время подписания ЭПМЗ
- 7.1.12 Дайджест - Элемент, полученный методом хэширования содержимого ЭПМЗ и зашифрованный секретным ключом сертификата **Электронной цифровой подписи (ЭЦП)** лица, подписавшего ЭПМЗ.

Факторы удачного внедрения

- Заинтересованность высшего руководства организации.
- Чёткое указание о внедрении «сверху».
- Заинтересованность заведующих отделений. Как добровольная, так и принудительная, следующая из п.1 и п.2
- Еженедельные отчёты руководству по проценту заполнения ЭМК.
- Выделение отдельного сотрудника, который будет заниматься только ЭМК. Ничем более.
- Тесная работа с организационно-методическим отделом.
- Постоянное улучшение материально-технической базы.
- Постоянная работа над протоколами и формами.

Достоинства для руководства

- Управленческая отчётность
- Простота расшифровки карт
- Проще оценивать профессиональную компетенцию врачей

Проблемы



- Человеческий фактор
- Материально-техническое обеспечение
- Организация и синхронизация

Результат

- Читаемые карты пациентов.
- Контроль деятельности отделений и врачей.
Аналитика.
- Усиление горизонтальных связей между отделениями как следствие п.3.
- Контроль действий пациентов.
- Сохранность медицинских данных.
- Возможность иметь различную аналитику на лету.
По услугам, по контрагентам, по страховым компаниям и т.д.
- Сокращение времени на ведение документации



Спасибо за внимание!