



# Электронное оздоровление



Относительно недавно компьютер и доктор были явлениями из разных миров. Сегодня белорусским здравоохранением успешно преодолен этап базовой информатизации. Именно в этой сфере приходится иметь дело с огромными объемами информации, от которой, без преувеличения, порой зависит жизнь человека. О работе системы здравоохранения и роли информационных технологий рассказал заместитель министра здравоохранения Вячеслав Дмитриевич ШИЛО.

Укрепление здоровья белорусских граждан, повышение качества и продолжительности жизни находятся под пристальным вниманием государства. По оценкам международных экспертов, Беларусь занимает одно из ведущих мест в мире по доступу населения к медицинским услугам. Например, согласно данным агентства Bloomberg, Республика Беларусь в настоящее время занимает 47-е место в ежегодном рейтинге эффективности национальных систем здравоохранения, основанном на оценке эффективности использования финансовых средств в здравоохранении и укреплении здоровья населения.

Успехи, достигнутые системой здравоохранения республики, сегодня получили высокую оценку компетентных международных организаций. Практически по всем показателям, характеризующим здоровье населения, мы лидируем среди стран СНГ, а по ряду показателей соответствуем уровню высокоразвитых европейских стран. Намечилась тенденция к улучшению показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении. В 2016 г. она составила 74,1 года, у мужчин – 68,9 года, у женщин – 79 лет.

Сегодня здравоохранение Республики Беларусь обладает практически полным спектром

оказания медицинских услуг, что позволило минимизировать направление наших граждан на лечение за рубеж. В республике функционирует 1592 медицинские организации. Из них: 575 больниц, 82 диспансера, 846 амбулаторно-поликлинических организаций, 66 стоматологических поликлиник, 13 станций скорой помощи, 10 домов ребенка.

В Беларуси реализован комплексный подход к проблеме укрепления материально-технической базы организаций здравоохранения. Переоснащение современным медицинским оборудованием производилось в т. ч. в рамках реализации разработанных

Правительством и Министерством здравоохранения государственных и отраслевых программ в области здравоохранения.

Активно продолжается наращивание объемов высокотехнологичной медицинской помощи. Некоторые сложные вмешательства стали обычной практикой в стране, например кардиохирургические вмешательства, эндопротезирование суставов, трансплантация органов и тканей. По количеству органных трансплантаций на 1 млн населения Беларусь является лидером не только на постсоветском пространстве, но и опережает многие европейские страны. Сложные операции проводят как в Минске, так и в регионах республики.

Минздравом выполняются и планируются к выполнению ряд программ Союзного государства Беларуси и России в области здравоохранения. В 2016 г. научные исследования в области здравоохранения выполнялись в рамках 1 государственной и 3 отраслевых научно-технических программ, разделов научного обеспечения 4 государственных программ, 1 государственной программы научных исследований, отдельных инновационных проектов.

В 2016 г. разработано, утверждено и внедрено в работу организаций практического здравоохранения более 120 новых методов оказания медицинской помощи, применяется более 250 новых медицинских технологий, созданных белорусскими учеными-медиками в предыдущие годы в рамках научной и научно-технической деятельности государственных медицинских и фармацевтических научных организаций.

Активная работа налажена в области информатизации системы здравоохранения. В настоящее время разрабатываются технические условия и регламент подключения аптек негосударственной формы собственности к АИС ЭР посредством интеграционной шины общегосударственной автоматизированной информационной системы (ОАИС). Работы будут завершены к концу сентября 2017 г.

В ближайшее время начнутся тендерные процедуры по созданию единой информационной платформы здравоохранения, которая будет накапливать пожизненную медицинскую информацию о каждом пациенте и обеспечит надежный и оперативный обмен информацией между организациями

здравоохранения. IT-система гарантирует функционирование многих электронных сервисов, например электронного рецепта, личного кабинета пациента (доступ к собственной медицинской информации и взаимодействие с поликлиникой), а также межведомственное взаимодействие.

Особое внимание уделяется первичному звену здравоохранения – амбулаторно-поликлиническим учреждениям (АПУ). Во всех регионах страны в АПУ развивались локальные вычислительные сети. Они действуют в 86 % данных учреждений. В значительной степени автоматизированы такие ключевые аспекты деятельности АПУ, как регистратура (автоматизировано 100 % от общего количества АПУ), статистика (91 %), диспансеризация (92 %), иммунопрофилактика (85 %), работа участковых терапевтов (80 %), учет временной нетрудоспособности (77 %). Все АПУ подключены к глобальной сети интернет.

Практически завершено внедрение автоматизированной информационной системы «Врач общей практики» во врачебных амбулаториях и участковых больницах (в 802 из 809), 745 из них подключены к интернету.

Если оценивать степень информатизации лечебно-диагностического процесса в медицинских учреждениях (степень обеспеченности врачей и среднего медицинского персонала автоматизированными рабочими местами), то в г. Минске это порядка 85 %, в регионах – в среднем 40–45 %.

Без малого два года в Беларуси функционирует пилотный проект по отработке технологии электронного рецепта. В 2016 г. существенно расширен перечень амбулаторно-поликлинических и фармацевтических организаций здравоохранения, входящих в пробную зону по отработке технологии обращения электронных



рецептов. В настоящее время к автоматизированной информационной системе «Электронный рецепт» в г. Минске подключены все 58 поликлиник и 185 государственных аптек РУП «Белфармация», а также 28 поликлиник и 462 аптеки областных РУП «Фармация» в 16 городах республики.

В 2016 г. в 69 организациях здравоохранения различных типов внедрено 185 комплексов «Электронная очередь». Также во многих медицинских учреждениях реализована возможность записи на прием к врачу через интернет.

В минувшем году запущена 1-я очередь республиканской системы телемедицинского консультирования, которая охватила 121 организацию здравоохранения всех уровней: районного, областного и республиканского. С ее помощью осуществляется такое направление в телемедицине, как offline-консультирование. Система связывает организации здравоохранения (например, центральную районную больницу), специалисты которых нуждаются в получении консультаций по поводу установления диагноза, выбора лечения, реабилитации пациента, с организациями здравоохранения более высокого уровня. При этом консультирование проводится на основе информации, т. н. телемедицинской электронной истории болезни (ТЭИБ), которая формируется врачом нижестоящего уровня и направляется через систему специалистам ОЗ вышестоящего уровня.

ТЭИБ может включать в себя всю диагностическую информацию, в т. ч. и цифровые снимки. При необходимости offline-консультирование может быть дополнено online-обсуждением специалистов с использованием средств видеоконференцсвязи (например, skype). В текущем году планируется полный охват организаций здравоохранения страны



республиканской системой телемедицинского консультирования.

Информатизация здравоохранения Республики Беларусь в период 2017–2021 гг. будет в основном базироваться на реализации проекта электронного здравоохранения и системы поддержки клинических решений. Цель – создание интегрированной общенациональной информационной системы здравоохранения (электронного здравоохранения) на основе данных в цифровом формате и разработка системы поддержки клинических решений. Это создаст возможности эффективного и своевременного использования медицинской информации для каждого гражданина и, как следствие, обеспечит оказание качественных медицинских услуг населению.

Планируется создание централизованной интегрированной информационной системы здравоохранения (ЦИСЗ) для обмена медицинскими данными между организациями здравоохранения на основе центральной информационной платформы, содержащей интегрированные электронные медицинские карты на каждого пациента. Намечена разработка

надежных и эффективных процедур и регламентов обмена медицинской информацией между организациями здравоохранения через центральную информационную платформу на основе международных стандартов HL7/FHIR.

На базе центральной информационной платформы предусмотрена реализация различных сервисов, таких как электронный рецепт и система поддержки принятия врачебных клинических решений, статистический анализ и пр. Будут учтены особенности автоматизации взаиморасчетов за оказание услуг пациентам, пользующимся льготами (льготный отпуск лекарств), а также обеспечена защита информации, в т. ч. с применением криптографических методов и использованием электронной цифровой подписи.

Белорусское здравоохранение уже прошло определенный этап базовой информатизации. Теперь дело за развитием новейших ИТ-систем, которые способны качественно трансформировать многие сферы медицины.