

# Медицинская карта это огромный объем не структурированной информации

- Очень сложно просмотреть всю медицинскую карту
- Невозможно сделать это за короткое время приема
- Невозможно объективно получить анамнез и сформировать рекомендации
- Требуется многофакторная аналитика работы клиники и системы здравоохранения



## Проблематика - Обоснование необходимости разработки

- › **Диагностические возможности** — Растут ==> Число людей с выявленными заболеваниями стабильно растет
- › **Число медицинских работников остается недостаточным**  
Дефицит врачей составляет 28 тысяч человек,  
Дефицит среднего мед персонала 63 тысяч человек  
Дефицит кадров в районных больницах достигает 50%
- › **Медицинская система и система первичной медицинской помощи перегружены**

### Решения:

1. Повышение числа сотрудников, их квалификации.
2. Улучшение качества и скорости приема пациентов действующими сотрудниками.

Мы не можем оказывать значимое влияние на первый вариант решения.

**Второй вариант может помочь нам решить часть проблем уже сейчас.**

На данном варианте мы и сфокусировали нашу работу.

## Рост выявляемости заболеваний



За 2022-2023 годы

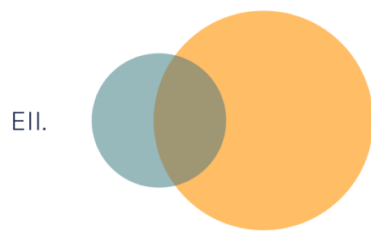
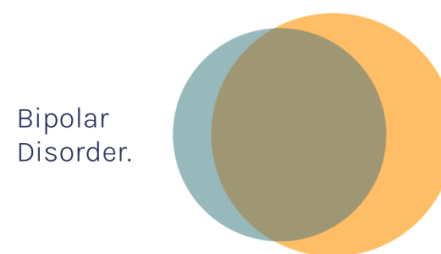
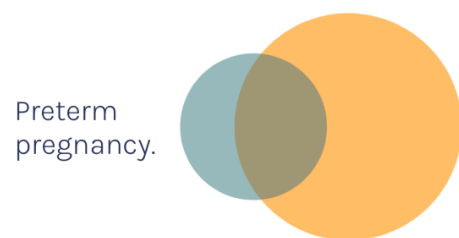
- Выявляемость онкологии выросла в 2,91 раза
- Выявляемость сердечно-сосудистых заболеваний выросла в 1,7 раза


› 80 процентов клинических данных находится в свободном не структурированной тексте медицинских протоколов (1)

#### **Анамнез жизни:**

Наблюдается с фиброзно-кистозной мастопатией с 2002 года, рак молочной железы у родной сестры в ремиссии.....

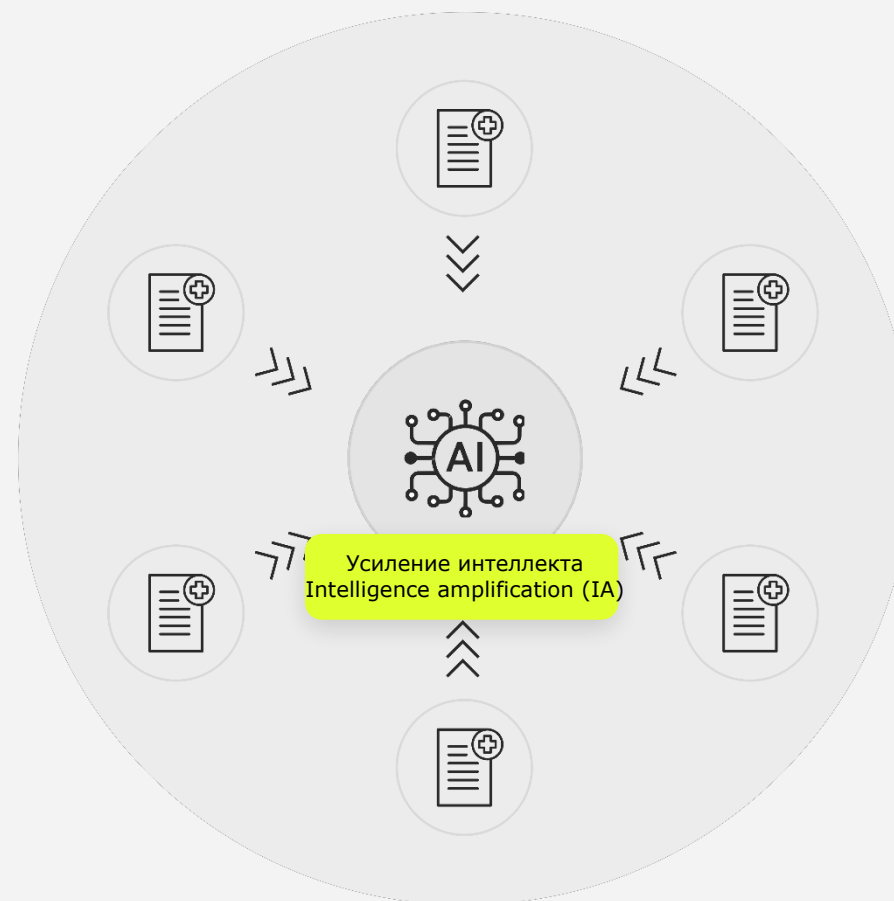
Обнаруженные в медкартах состояния по кодам МКБ10  
и при свободном анализе текста технологиями NLP (1)



МКБ10 

 NLP.

- › Врачи получают помощника в оценке состояния пациента и перспектив лечения. Система реализует сбор и вывод объективных показателей пациента в динамике и с акцентированием на всех отклонениях от нормы. Оценка осуществляется по критерию необходимости привлечения внимания врача.
- › Врачи получают аналитическую информацию от системы, решение о диагнозе и выборе лечения оставляется врачу
- › Врачи получают доступ к накопленному клиническому опыту, собранному в интегрированном системном виде.
- › Медицинские организации и органы управления здравоохранением получают инструмент анализов показателей здоровья и эффективности системы оказания медицинской помощи
- › Врачи и медицинские организации получают инструмент для работы в условиях информационной перегрузки



**Сжатие и переработка медицинских карт**