МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ - ОСНОВА ОПТИМИЗАЦИИ ПРОЦЕССОВ В БЕРЕЖЛИВОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

ЕГИСЗ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

ФСС

439 246
количество переданных **СЭМД**

БОЛЕЕ **9 000**
листов нетрудоспособности заводится **ежемесячно**

МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

- ПОЛИКЛИНИКА
- СТАЦИОНАР
- РЕГИСТРАТУРА
- ЛИСТЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

количество поставленных диагнозов
БОЛЕЕ **400 000**
ежемесячно

количество историй болезни более
14 800
ежемесячно

5 219
уникальных пациентов
ежемесячно

БОЛЕЕ **3 800** **ВРАЧЕЙ**
работают в системе
ежедневно

ЛАБОРАТОРНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ АРХИВ МЕДИЦИНСКИЙ ИЗОБРАЖЕНИЙ

ЭЛЕКТРОННАЯ ОЧЕРЕДЬ

БОЛЕЕ **250** **исследований ежедневно**

БОЛЕЕ **20** **аппаратов лучевой диагностики**

ЕГИСЗ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ

АВГУСТ 2017 ГОД

74

Количество работающих медицинских организаций

874 690 (88,7%)
Пациентов, на которых заведены ЭМК

3 455 000
Пациентов записано на прием к врачу посредством МИС (за 8 месяцев 2017 года)

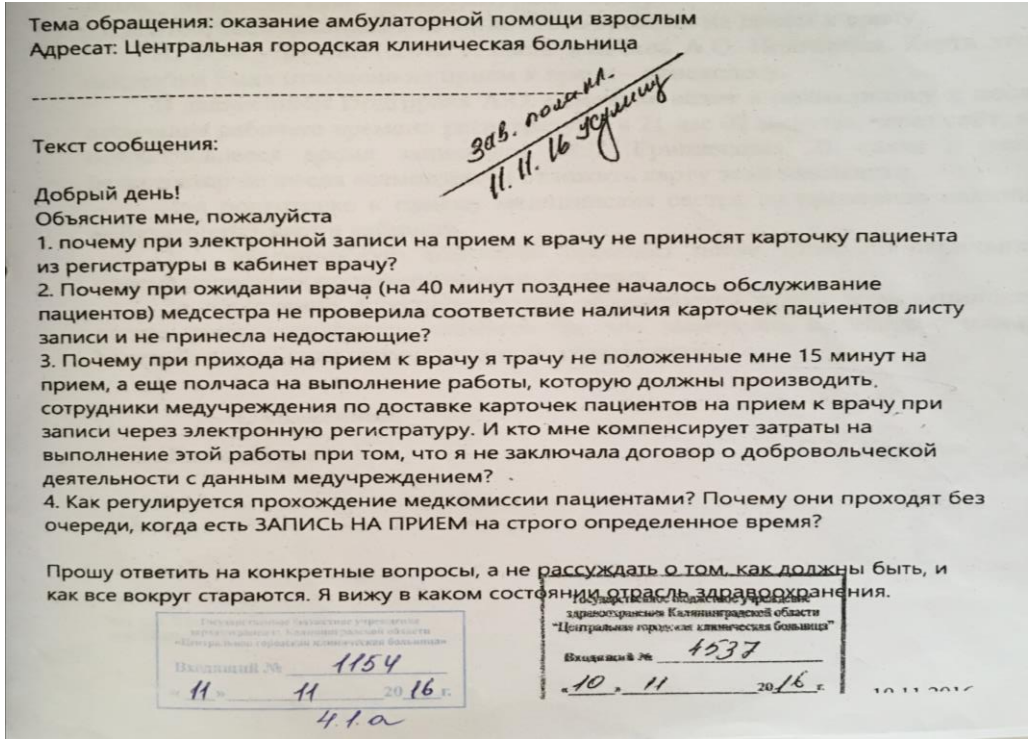
32 954
Пациентов направлено посредством МИС на консультации в областные медицинские организации (за 8 месяцев 2017 года)

БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА. СТАРТ
ИСХОДНОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОЦЕССОВ

1 Почему при электронной записи на прием к врачу, карточка пациента не передается из регистратуры в его кабинет?

2 Почему при ожидании врача медсестра не проверяет соответствие наличия карточек пациентов листу записи?

3 Как регулируется прохождение медкомиссии пациентами? Почему они проходят без очереди, при наличии записи на прием на строго определенное время?



Тема обращения: оказание амбулаторной помощи взрослым
Адресат: Центральная городская клиническая больница

Зав. поликл. 11.11.16 ознакомлен

Текст сообщения:

Добрый день!
Объясните мне, пожалуйста
1. почему при электронной записи на прием к врачу не приносят карточку пациента из регистратуры в кабинет врачу?
2. Почему при ожидании врача (на 40 минут позднее началось обслуживание пациентов) медсестра не проверила соответствие наличия карточек пациентов листу записи и не принесла недостающие?
3. Почему при прихода на прием к врачу я трачу не положенные мне 15 минут на прием, а еще полчаса на выполнение работы, которую должны производить сотрудники медучреждения по доставке карточек пациентов на прием к врачу при записи через электронную регистратуру. И кто мне компенсирует затраты на выполнение этой работы при том, что я не заключала договор о добровольческой деятельности с данным медучреждением?
4. Как регулируется прохождение медкомиссии пациентами? Почему они проходят без очереди, когда есть ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ на строго определенное время?

Прошу ответить на конкретные вопросы, а не рассуждать о том, как должны быть, и как все вокруг стараются. Я вижу в каком состоянии отрасль здравоохранения.

Входящий № 1154 «11» 11 2016 г.

4.1.а

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области "Центральная городская клиническая больница"
Входящий № 4537 «10» 11 2016 г.

БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА
ЦЕЛЬ ИЗМЕНЕНИЙ. РЕАЛИЗАЦИЯ.

ЦЕЛЬ ИЗМЕНЕНИЙ: унификация процессов работы медицинского персонала в МИС, сквозные данные как средство оптимизации электронной медицинской документации, формирование алгоритмов принятия решений внутри МИС, простой интерфейс - система ориентирована на врача, а не на ИТ-специалиста

Выбранные направления оптимизации

- Оптимизация направления на консультацию, анализы и обследования
- Массовое создание и расчет планов Д-учета
- Окно назначений на анализы с возможностью подбора времени в расписании
- Автоматизированное заполнение анкеты при записи на диспансеризацию в ЕЭР для сокращения времени приема
- Автоматическое определение группы здоровья взрослого населения при прохождении диспансеризации
- Комплекс функциональных решений для повышение эффективности прохождения диспансеризации взрослого населения
- Внедрение пилотных лабораторно информационных систем (ЦГКБ и ГДП6)
- Возможность использования разных услуг и разных шаблонов для вызовов на дом и вызовов по неотложной помощи

«БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА» РЕЗУЛЬТАТЫ

БЫЛО

Отсутствие отдельного колл-центра.
Обработка операторами на разных телефонах
– **260** ВЫЗОВОВ ЗА СМЕНУ

Загрузка медицинского персонала на приеме:
17,5 МИНУТ – участковый терапевт
20 МИНУТ – медицинская сестра
ДО **20** ЧЕЛОВЕК ЗА СМЕНУ – принимает врач

Неравномерная нагрузка на персонал из-за отсутствия возможности записи пациентов на диспансеризацию

Время продолжительности процесса проведения анализов от забора биоматериала до поступления результатов:
7 ЧАСОВ **30** МИНУТ

Доля АРМ, подключенных к МИС,
отсутствие полного контура электронного документооборота в поликлинике
70% АРМ

СТАЛО

Внедрение многоканального с электронной очередью центра обработки вызовов врача на дом и неотложной помощи, записи на диспансеризацию посредством МИС
Обработка операторами – **384** ВЫЗОВА ЗА СМЕНУ

За счет оптимизации работы с электронной медицинской картой пациента:
11,5 МИНУТ – участковый терапевт
11,5 МИНУТ – медицинская сестра
ДО **26** ЧЕЛОВЕК ЗА СМЕНУ – принимает врач

Организация записи пациентов на диспансеризацию через интернет/телефон/терминал на определенную дату и время позволила сократить **30** МИНУТ

Время продолжительности процесса проведения анализов от забора биоматериала до поступления результатов после оптимизации внутренних процессов КДЛ и доработки МИС.
4 ЧАСА

В поликлинике полностью обеспечен электронный документооборот: назначения, направления, протоколы, справки, рецепты, результаты исследований, листы нетрудоспособности, справки о смерти.
100% АРМ

КАСКАДНОЕ ОБУЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области

- Формирование контента обучающих курсов, размещение на открытых информационных ресурсах
- Разработка инструкций, методических материалов для групп компетенций медицинских организаций
- Формирование планов и проведение занятий для групп компетенций медицинских организаций
- Он-лайн информационная поддержка групп компетенций медицинских организаций
- Ведение статистики обучения и контроль активности работы групп компетенций медицинских организаций

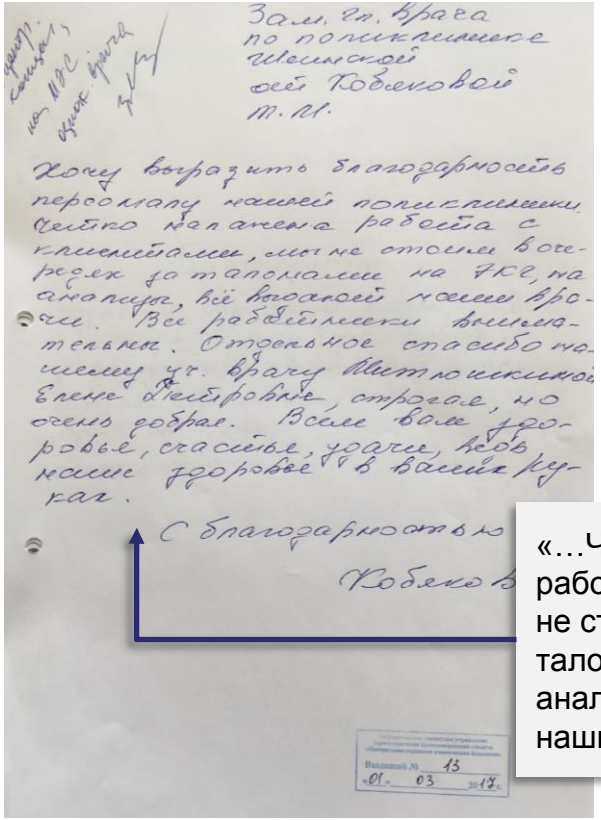
Медицинские организации. Руководители медицинских организаций

- Формирование группы компетенций из числа системных администраторов, сотрудников регистратуры или call-центра, врачей или заведующих отделениями
- Контроль исполнения обязанностей, возложенных на группу компетенций:
  - проведение обучения сотрудников МО;
  - поддержание необходимого уровня знаний медицинского персонала МО;
  - сбор информации по проблемным вопросам освоения новых функциональных возможностей МИС;
  - Сбор и анализ предложений по доработке МИС

Отдел информационных технологий Министерства здравоохранения Калининградской области

- Техническая поддержка проведения занятий с использованием средств дистанционного обучения
- Анализ освоения медицинскими организациями функциональных возможностей МИС в соответствии с формами ежемесячного контроля
- Разработка новых форм отчетности и контроля на основании данных, обрабатываемых в МИС
- Подготовка предложения по стимулированию руководителей медицинских организаций

ИТОГИ РАБОТЫ.
ПОВЫШЕНИЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ



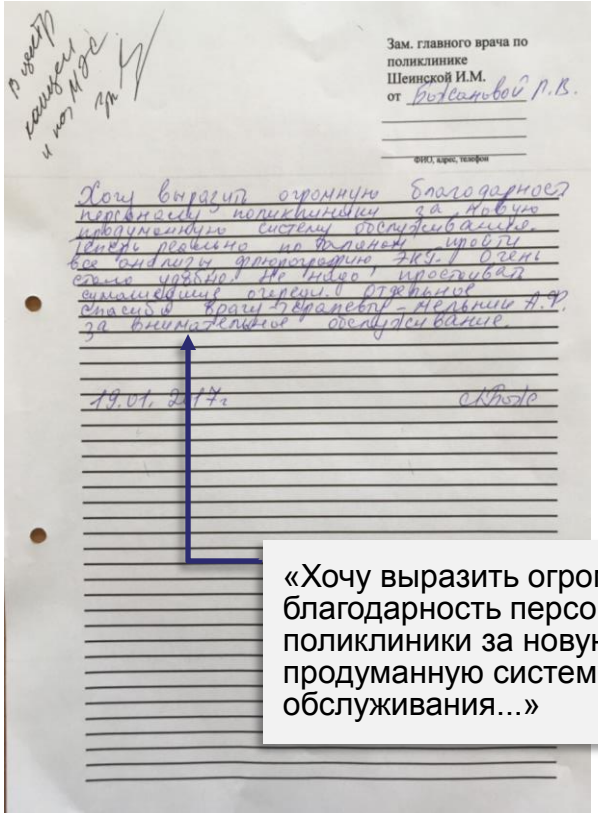
Зам. гл. врача
по поликлинике
Шеинской
ОСП Кобеновой
Т.Н.

Хочу выразить благодарность
персоналу нашей поликлиники.
Четко налажена работа с
клиентами, мы не стоим в оче-
редях за талонами на ЭКГ, на
анализы, всё выдают наши вра-
чи. Все работники внима-
тельны. Отдельное спасибо на-
шему уч. врачу Вистюшкиной
Елене Петровне, строгая, но
очень добрая. Всем вам здо-
ровья, счастья, удачи, всем
наше здоровье в ваших ру-
ках.

С благодарностью

Кобенова

«…Чётко налажена работа с клиентами, мы не стоим в очередях за талонами на ЭКГ, на анализы, всё выдают наши врачи...»



Зам. главного врача по
поликлинике
Шеинской И.М.
от Кобеновой Л.В.

ФИО, адрес, телефон

Хочу выразить огромную благодарность
персоналу поликлиники за новую
продуманную систему обслуживания.
Очень радостно, что можно сдать
все анализы, флюорографию, ЭКГ. Очень
стало удобно! Не надо простаивать
огромные очереди. Отдельное
спасибо врачу терапевту - Мельник А.Ф.
за внимательное обслуживание.

19.01.2017г.

«Хочу выразить огромную благодарность персоналу поликлиники за новую продуманную систему обслуживания...»

РАЗВИТИЕ МИС. ЗАПЛАНИРОВАНО ДО 31.12.2017

Реализация обмена электронными больничными листами с ФСС и сервисов портала Госуслуги

Использование сервиса электронной регистратуры в работе ФАП

Формирование отчетов и форм для информирования страховых медицинских организаций о застрахованных лицах

Повышение эффективности прохождения профилактических осмотров несовершеннолетних, детей сирот и детей в трудной жизненной ситуации

Тиражирование улучшений МИС, реализованный в рамках пилотного проекта, во всех бережливых поликлиниках Калининградской области

Переход на авторизацию при записи на прием к врачу в электронной регистратуре Калининградской области посредством ЕСИА

ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

- ✓ Биометрические данные населения Калининградской области
- ✓ Данные о факторах окружающей среды
- ✓ Анализ метаданных и построение корреляционных моделей

БФУ имени И. Канта

ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

Наследственные формы РМЖ

↓

Выявление групп риска на основе генетического профилирования

↓

Мониторинг в ЦЖЗ

Эффект: снижение смертности от наследственных форм РМЖ на 70%

Диагностика высокого разрешения для пациентов с БСК

↓

Диагностика высокого разрешения на основе генетического и метаболомного профилирования

↓

Дополнительные коррекционные мероприятия, индивидуализация терапии

Эффект: снижение смертности на 20%, инвалидизации на 20%

Наследственные и орфанные болезни

↓

Персонализированный мониторинг ↔ Сопровождение пациентов на основе единой информационной системы

↓

Персонализированная коррекционная и симптоматическая терапия

Эффект: снижение затрат на ведение пациентов

СОХРАНЕНИЕ ЧК

Создание инновационной МУЗ

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ

Персонифицированное лечение и профилактика

- Биометрические данные населения Калининградской области
- Данные о факторах окружающей среды
- Анализ метаданных и построение корреляционных моделей

Создание банка генетического материала жителей Калининградской области.

Изменение парадигмы оплаты медицинских услуг в зависимости от приверженности к заботе о своем здоровье и ЗОЖ.

БФУ имени И. Канта

- Формирование ответственности за свое здоровье.
- Обеспечение современной помощью, в том числе с применением телемедицинских технологий.
- Индивидуальная программа лечения и профилактики разработанная на основании анализа генетического банка еще на доклинической стадии.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ