

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ, КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ

Главный врач КГБУЗ «КМБ № 2»

Главный внештатный специалист
Министерства здравоохранения
Красноярского края по амбулаторно-
поликлинической помощи

Черных Татьяна Евгеньевна

2017 г.

Приоритетное развитие первичной медико-санитарной помощи

НЕВОЗМОЖНО

без решения назревших проблем в амбулаторно-поликлиническом звене, в основе которых лежат устаревшая система управления потоками пациентов и большие затраты времени на оформление медицинской документации, что приводит к неудовлетворенности пациентов качеством и доступностью медицинской помощи, порождает жалобы и недовольство пациентов.

Нормативная база по повышению эффективности работы поликлиник

- С 2014 г. в соответствии с распоряжением Губернатора Красноярского края от 21.08.2014 № 409-рг Министерством здравоохранения Красноярского края разработан и реализуется план мероприятий по повышению эффективности работы поликлиник.
- Распоряжение Губернатора Красноярского края от 23.04.2015 № 191-рг.
- В 2016 г. приказом МЗ Красноярского края от 16.03.2016 г № 125-орг. утверждена «Программа повышения эффективности работы амбулаторно-поликлинических учреждений Красноярского края».
- Перечень поручений Губернатора Красноярского края от 04.03.2017 № 19-гп.
- Распоряжение Губернатора Красноярского края от 23.06.2017 № 337-рг.
- С 2017 г. реализуется региональный Проект «Моя поликлиника».

Мероприятия по повышению эффективности работы поликлиник

Организация работы регистратуры

Запись на плановый прием

Распределение потоков пациентов

Поиск и перемещение медицинских карт

Результаты диагностических исследований

Снижение сроков ожидания приема врача

Эффективная организация работы врача

Электронная медицинская карта

Проведение профилактических мероприятий

Снижение времени на заполнение медицинской документации

Актуальность проблемы внедрения информационных систем в здравоохранении

Ключевую роль
в реализации указанных мероприятий по
повышению эффективности работы
поликлиники играет
внедрение информационных технологий.



Организация работы регистратуры. Запись на прием. Распределение потоков пациентов.

- Предоставление информации пациенту при записи через веб-регистратуру о возможности обратиться в доврачебный кабинет и кабинет неотложной медицинской помощи в зависимости от повода обращения (в настоящее время распределение потоков пациентов осуществляется при личном обращении в регистратуру или при общении с сотрудниками Call- центра).
- Идентификация номера участка и лечащего врача, а так же при его временном отсутствии - замещающего врача при записи пациента на прием.
- Наличие контроля в информационной системе для исключения двойной и более записи одного и того же пациента в заданный период.
- Учет пациентов в информационной медицинской системе, обратившихся без предварительной записи (исключить ведение журналов).
- Электронная очередь в регистратуру, доврачебные кабинеты, КНМП.

Поиск и перемещение медицинских карт

ПРОБЛЕМА: поиск медицинских карт (бумажный вариант) и жалобы пациентов на отсутствие медицинской карты на приеме.

- При плановой записи пациент может быть записан к нескольким специалистам в один или ближайшие дни (невозможно карту отложить сразу ко всем)
- проблема возврата медицинских карт после приема персоналом: сбор, физическая выемка карт, рейды.
- При оказании медицинской помощи без записи (доврачебный кабинет, КНМП) не удается своевременно предоставить карты в указанные кабинеты
- Большие физические и ресурсные затраты на переноску карт (увеличение количества сотрудников)



Наличие информации о результатах диагностических исследований и консультаций пациента

ПРОБЛЕМЫ:

- Большое количество не востребоваанных анализов,
- Повторное назначение недавно выполненных исследований по причине отсутствия результата в медицинской карте
- Большие затраты на оформление бланков направлений, поиска и вклеивания результатов, передачи заключений из других структурных подразделений,
- Несвоевременная интерпретация результатов обследования
- Отсутствие информации о проведенных исследованиях в других МО



Жалобы пациентов



Данные проблемы решаются при внедрении современных информационных технологий в части проведения диагностических исследований, использовании цифровых технологии радиологических исследований.

Повышение эффективности организации и проведения профилактических мероприятий

- При применении современных информационных технологий можно использовать систему напоминаний, которая подскажет врачу, что того или иного пациента необходимо направить на обследование, прививку, диспансеризацию и т. д. Сигнальные метки, благодаря которым каждому медицинскому работнику видно какому профилактическому осмотру подлежит пациент, начато, какой этап проходит в каждый момент времени и результат.
- Более того, на базе информационных систем можно создавать различные сервисы для пациентов, в том числе с использованием мобильной связи. Скажем, отправить SMS-сообщение о том, чтобы он не забыл посетить врача или пройти диспансеризацию.

- Анализ распечатанных листов предварительной записи на прием
- выявление вручную лиц, подлежащих диспансеризации, онкоскринингу и другим профилактическим осмотрам
- Сбор информации о направлении на осмотр путем предоставления бумажных отчетов



Несвоевременное направление пациентов на профилактические мероприятия

№ п/п	Фамилия И.О.	Дата рождения	Пол	Возраст	Специальность	Состояние	Дата приема	Результат
1	Иванов И.И.	15.04.19	м	35	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
2	Петров П.П.	20.05.19	м	32	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
3	Сидоров С.С.	10.03.19	м	38	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
4	Кузнецов К.К.	05.11.19	м	30	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
5	Левченко Л.Л.	18.02.19	ж	36	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
6	Смирнов С.С.	01.08.19	м	34	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
7	Васильев В.В.	22.07.19	м	31	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
8	Попов П.П.	09.09.19	м	33	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
9	Морозов М.М.	14.12.19	м	29	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр
10	Иванов И.И.	15.04.19	м	35	терапевт	зд	02.11.20	11.3. Регистр

Организация приема врача.

При использовании информационных технологий врач имеет больше времени на работу с пациентами за счет:

- сокращения "бумажной работы» и необходимости поиска различных документов
- оперативности получения диагностических данных, которая повышает скорость назначения и эффективность соответствующего лечения
- аккумулярования данных о пациенте за любое количество лет с возможностью просмотра его предыдущих историй болезни, снижение риска потери информации о пациенте
- минимизации затраченного времени: возможности составления за минимальный промежуток времени оптимального графика посещений пациентом диагностических и процедурных кабинетов
- быстрого получения результатов обследований и выписного эпикриза в электронном и печатном виде

В структуре приема большое время затрачивается на оформление и поиск документации, а не на непосредственное общение с пациентом



Показателями (критериями) оценки результатов информатизации на уровне учреждения и коммуникаций врачей и пациентов могут служить:

- Сокращение времени ожидания пациентом приема у врача;
- уменьшение времени проведения осмотров и формирования эпикризов;
- уровень охвата телемедицинскими услугами лечебно-профилактических учреждений, находящихся в удаленных и труднодоступных районах;
- увеличение числа пациентов, получивших своевременную эффективную медицинскую помощь;
- сокращение времени, затрачиваемого медработниками на ведение медицинской документации;
- уменьшение объема работы с трудночитаемыми бумажными документами и ускорение поиска информации о пациенте;
- снижение количества излишних лабораторных исследований и переход на цифровые технологии радиологических исследований.

Безопасность медицинской помощи, ее качество и доступность – вот качественные параметры эффективности информатизации



Оформление медицинской документации

- **Электронный листок нетрудоспособности**
- **Электронный рецепт**
- **Электронные направления пациентов на обследование и консультации к врачам-специалистам**



- **Возможность осуществления информационной поддержки врачей при принятии ими решений. Создав определенные электронные справочники-подсказки, можно напоминать врачу о необходимости выполнить то или иное действие в соответствии со стандартом или о наличии противопоказаний для назначения какого-либо препарата конкретному больному.**

Преимущества электронных медицинских систем



Для врачей – равномерное распределение нагрузки за счет оптимизации потоков пациентов, оперативное формирование отчетности, сокращение времени, затраченного на поиск информации о больном, выписку листков временной нетрудоспособности, рецептов; для сотрудников регистратуры – существенное сокращение времени на поиск информации и ведение картотеки пациентов



Для управленческого звена – экономия ресурсов, повышение эффективности управления персоналом, оперативный анализ показателей деятельности поликлиники, отчетных данных, управление потоками пациентов, в том числе для привлечения, не обращавшихся ранее в поликлинику, возможность контроля и управления качеством медицинской помощи,

Для пациентов – сокращение времени ожидания приема врача, повышение доступности медицинской помощи для лиц трудоспособного возраста, упрощение процедуры получения рецептов в рамках лекарственного обеспечения, сохранность информации об оказанных услугах.



Заключение:

внедрение современных информационных технологий в деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений позволит вывести работу на качественно новый уровень

- Рутинный документооборот
 - Утерянные документы
- Отсутствие совершенных методов поиска информации
 - Невостребованные, утерянные анализы
- Устаревшая система управления потоками пациентов
- Большие затраты времени на оформление медицинской документации
- Отсутствие согласованности в работе отдельных структурных подразделений и учреждений...

Все факторы, снижающие эффективность и качество работы
поликлиники



Должны остаться в прошлом!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

