



Технологии и принципы цифровой пациент-ориентированной медицины при модернизации приемного отделения многопрофильного стационара

С.С. Петриков
И.А. Тыров

ПРОБЛЕМА

60%

недовольства граждан
вызывает работа приемных отделений

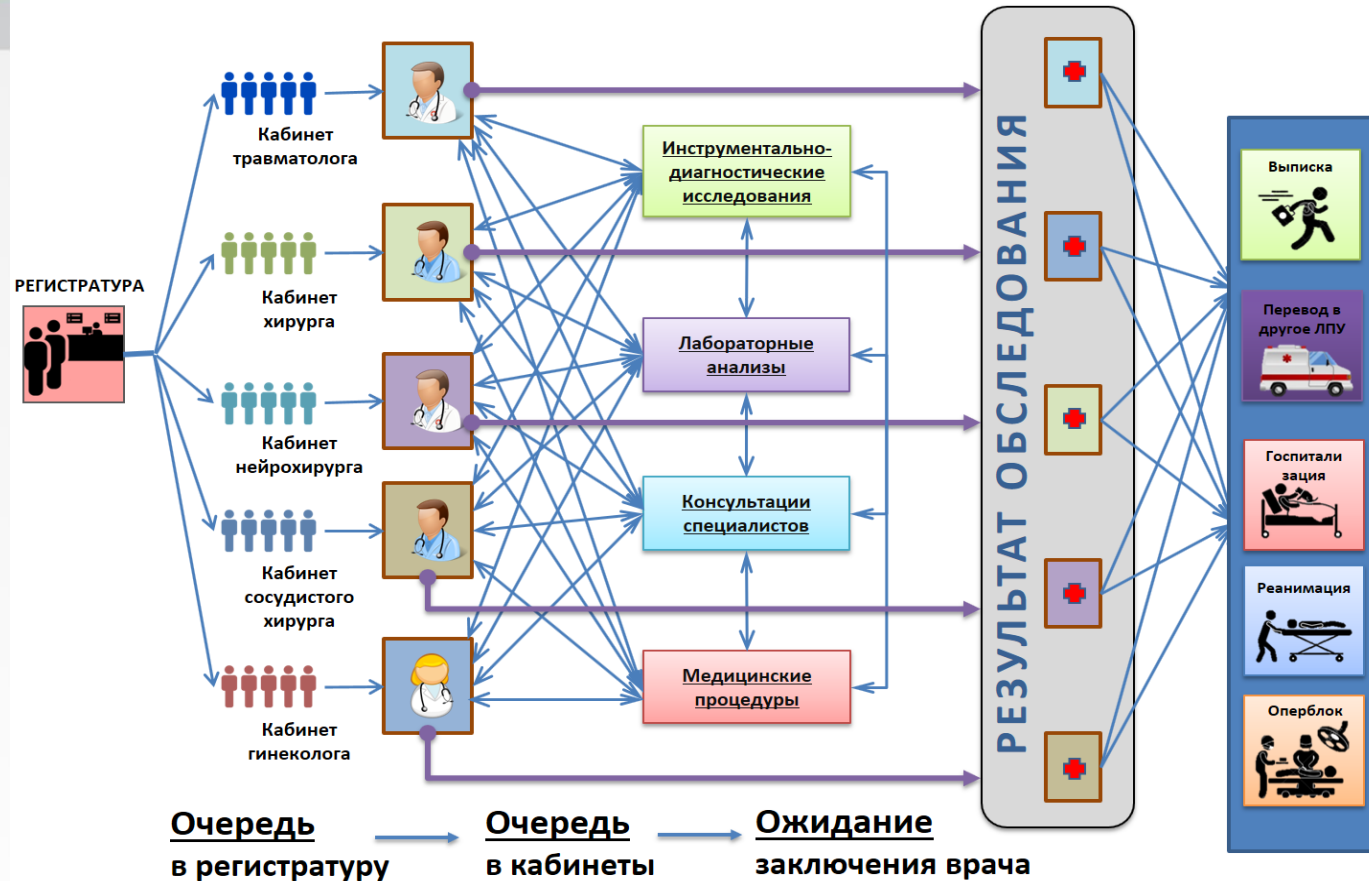
РЕШЕНИЯ

Пациент-ориентированная
работа на всех этапах
помощи

Новый подход
к диагностике и
маршрутизации пациентов

Использование процессного подхода при
реорганизации процессов приемного отделения

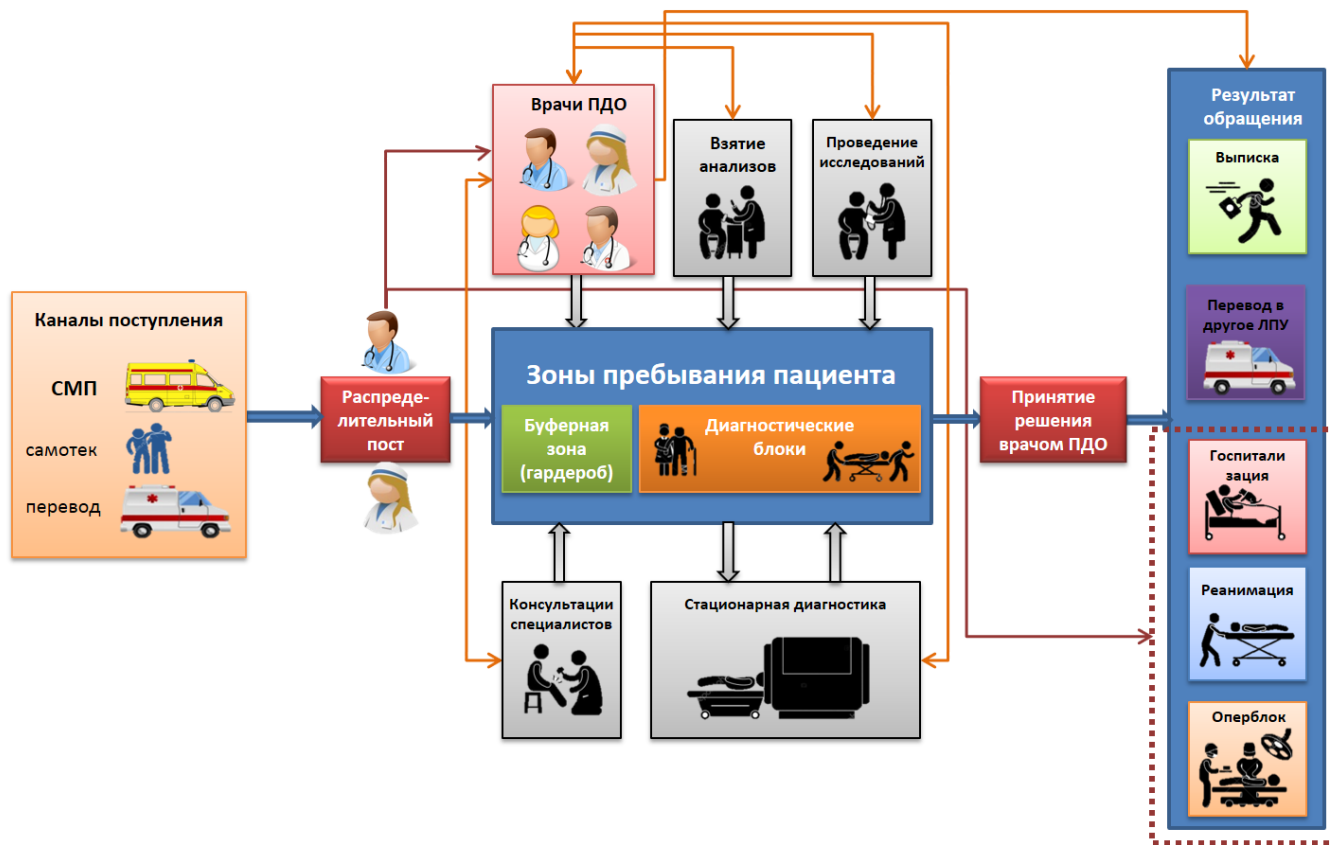
Приемное отделение ранее



Реформа приемного отделения

- Концепция «пациент-ориентированности»
- Быстрое распределение потоков больных
- Ускорение обследования больных и пострадавших
- Сначала организация процесса, затем автоматизация
- Экономическая обоснованность принимаемых решений

Целевая модель приемного отделения



Планирование работ и внедрения ИС

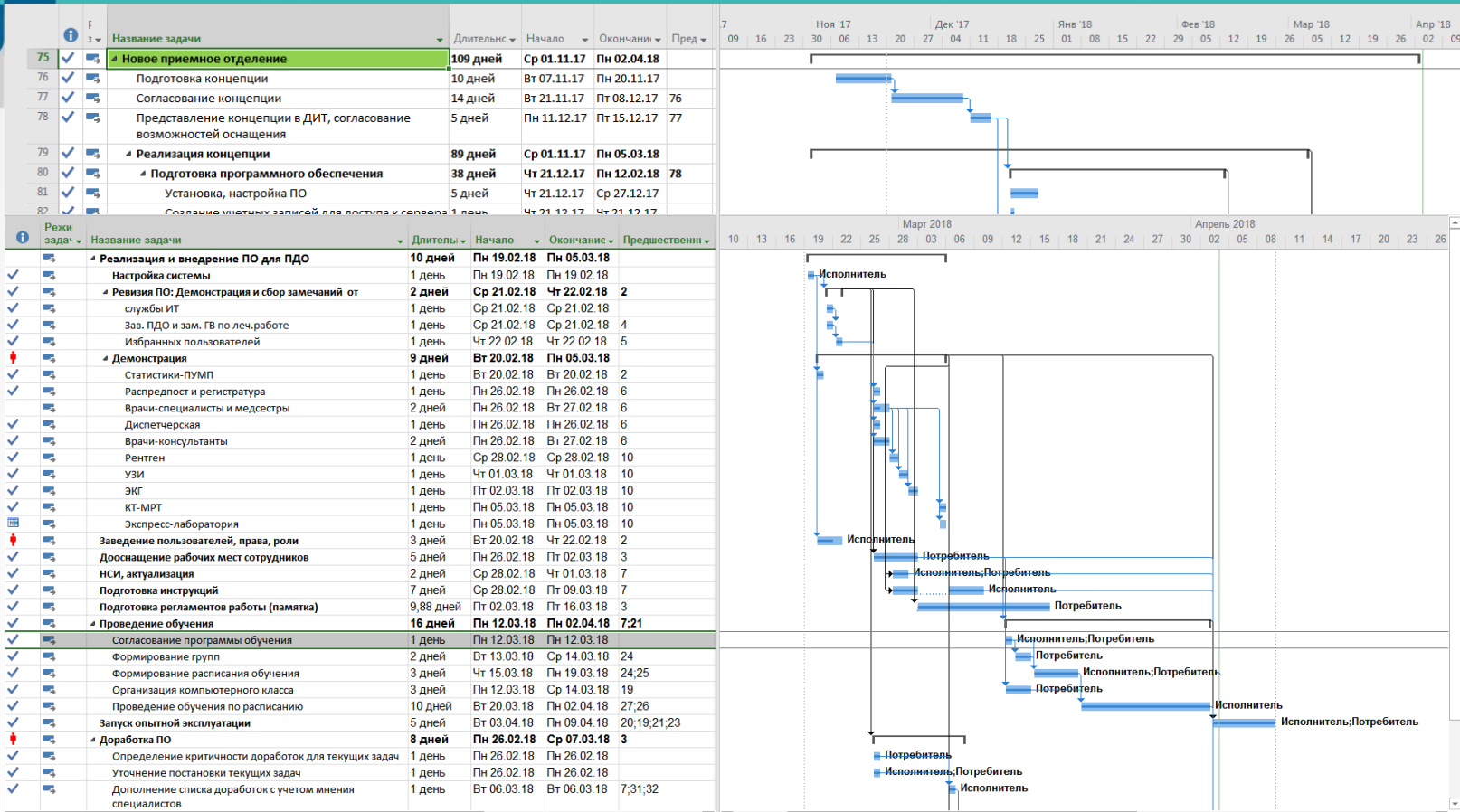
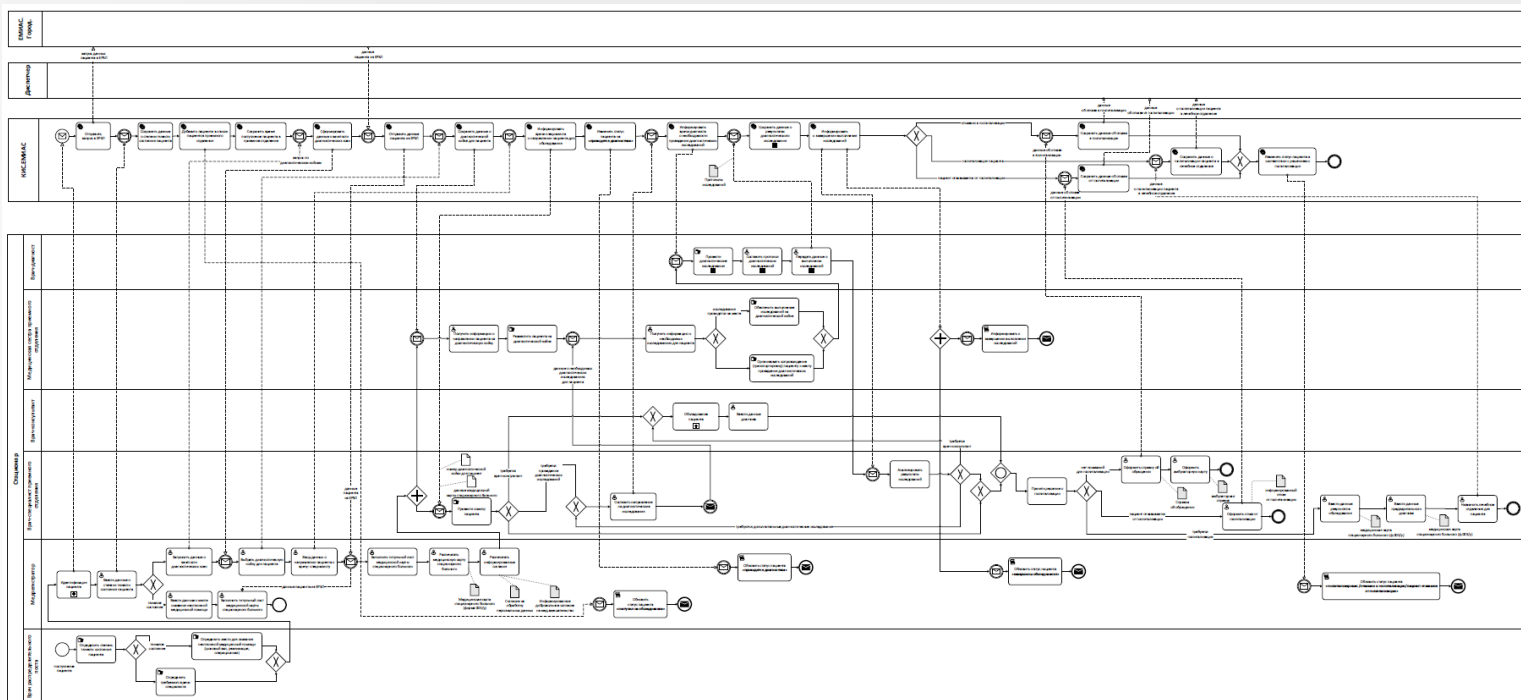


Схема движения информации

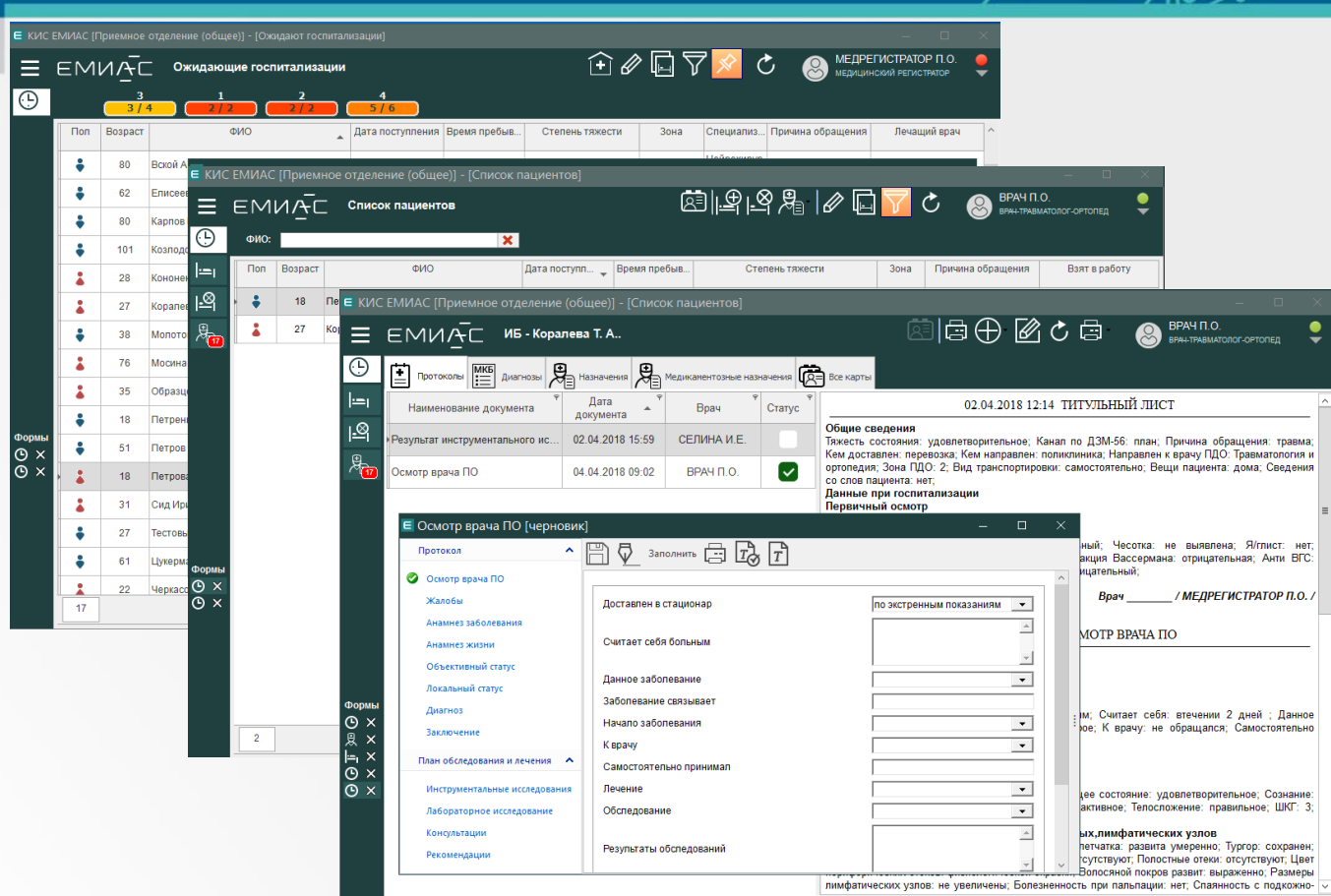


Моделирование процесса работы приемного отделения

- Четкое понимание последовательности действий персонала;
- Разработка регламента работы персонала;
- Постановка задач для разработчиков на основе согласованной модели.



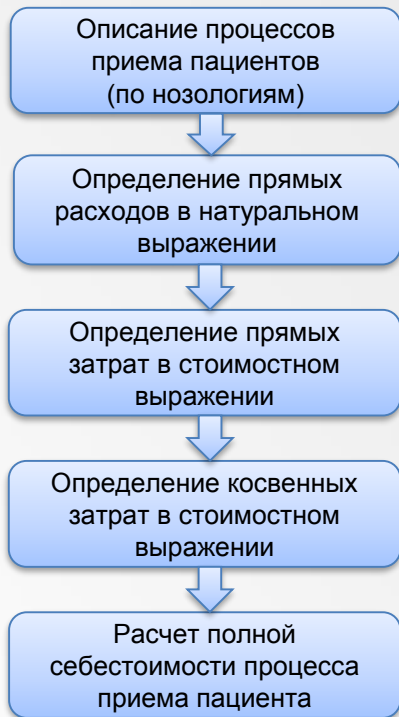
Автоматизация процессов



The screenshot displays the EMIAS (Emergency Medical Information System) interface. It features several overlapping windows:

- Top Window:** "КИС ЕМИАС [Приемное отделение (общее)] - [Ожидают госпитализации]". It shows a dashboard with four colored bars (yellow, orange, red, orange) representing patient counts: 3/4, 1, 2, and 4. The user is identified as "МЕДРЕГИСТРАТОР П.О. МЕДИЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР".
- Second Window:** "КИС ЕМИАС [Приемное отделение (общее)] - [Список пациентов]". It displays a table of patients with columns for "Пол", "Возраст", "ФИО", "Дата поступления", "Время пребы...", "Степень тяжести", "Зона", "Специали...", "Причина обращения", and "Лечащий врач".
- Third Window:** "КИС ЕМИАС [Приемное отделение (общее)] - [Список пациентов]". It shows a search filter for "ФИО:" and a table with columns for "Пол", "Возраст", "ФИО", "Дата поступ...", "Время пребы...", "Степень тяжести", "Зона", "Причина обращения", and "Взят в работу".
- Fourth Window:** "ИБ - Коралева Т. А.". It shows a table with columns for "Наименование документа", "Дата документа", "Врач", and "Статус". The table contains two rows of data.
- Fifth Window:** "Осмотр врача ПО [черновик]". It displays a detailed medical record form with sections for "Жалобы", "Анамнез заболевания", "Анамнез жизни", "Объективный статус", "Локальный статус", "Диагноз", "Заключение", "План обследования и лечения", "Инструментальные исследования", "Лабораторное исследование", "Консультации", and "Рекомендации".
- Sixth Window:** "02.04.2018 12:14 ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ". It contains a "Общие сведения" section with text: "Тяжесть состояния: удовлетворительное; Канал по ДЗМ-56: план; Причина обращения: травма; Кем доставлен: перевозка; Кем направлен: поликлиника; Направлен к врачу ПДО: Травматология и ортопедия; Зона ПДО: 2; Вид транспортировки: самостоятельно; Вещи пациента: дома; Сведения со слов пациента: нет; Данные при госпитализации: Первичный осмотр".
- Seventh Window:** "Осмотр врача ПО". It contains a "Данные при госпитализации" section with text: "Чесотка: не выявлена; Я/гист: нет; акция Вассермана: отрицательная; Анти ВГС: ицательный; Врач _____ / МЕДРЕГИСТРАТОР П.О. / МОТР ВРАЧА ПО".

On the left side of the interface, there is a vertical sidebar with icons for "Формы" (Forms) and "Черкас" (Cherkass).



Расчеты полной себестоимости были проведены по **15** нозологиям абдоминальной и торакальной хирургии, сосудистой хирургии, нейрохирургии, травматологии

Предложения о структуре и уровнях тарифов с обосновывающими документами представлены в вышестоящие организации



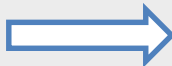
Выдвинуто предложение об утверждении 3-х уровневых тарифов для приемного отделения

Организация работы приемного отделения



Проблемы внедрения и их решения

«Ломка» сознания персонала



Тренинги по пациент-ориентированности, постоянная обратная связь

Новый, непонятный для участников процесс



Моделирование и регламентация процесса

Сложная маршрутизация пациентов



Перепланировка центрального приемного отделения

Отсутствие программного обеспечения



Пилотный проект ДИТ по информатизации приемного отделения

Дальнейшие направления развития

Совершенствование процесса работы приемного отделения



Устранение blockers, ускорение работы

Мобильные коммунікаторы для медперсонала



Ускорение и гарантирование передачи данных и принятия решений

Интеграция с медицинскими системами (ЛИС, СКУУ, PACS, ИС СП)



Доступ ко всей полноте медицинской информации в реальном времени

Внедрение стандартов работы по нозологиям, включая аудит



Сокращение издержек, приведение процессов в порядок



Спасибо за внимание!