

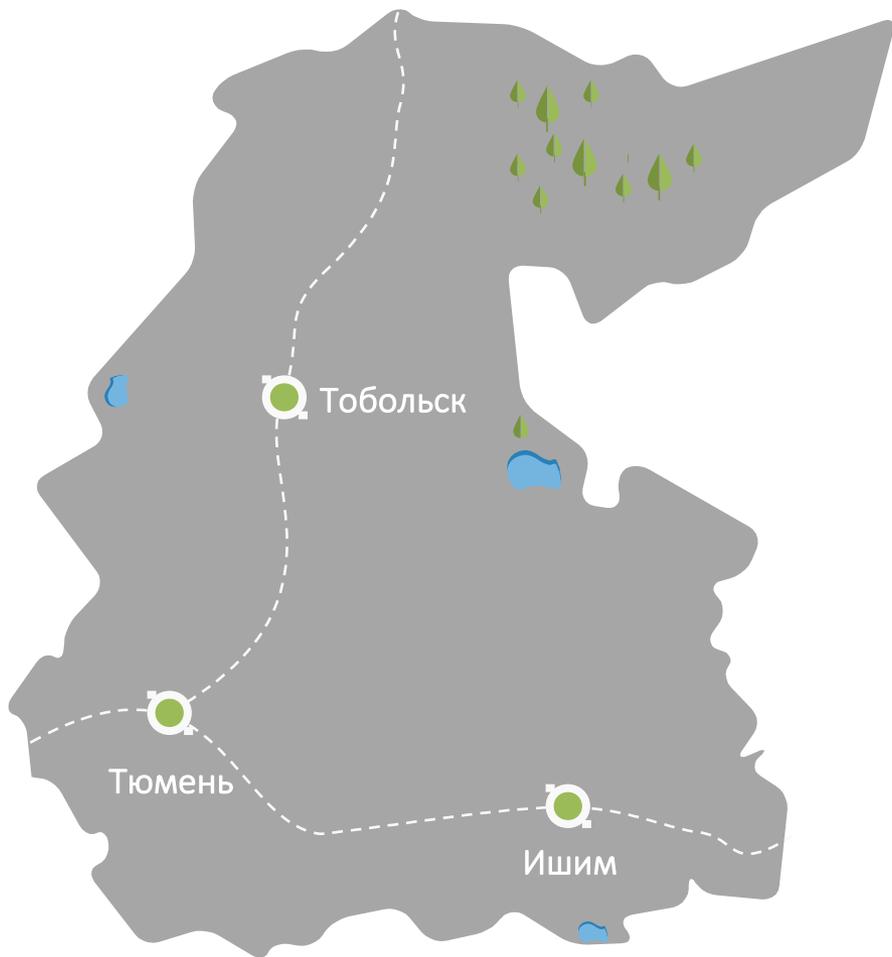
ВРАЧ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ. ШАГИ НА ВСТРЕЧУ К ДРУГ ДРУГУ

Куликова Инна Борисовна

Директор Департамента
здравоохранения Тюменской области



Тюменская область



Входит в состав Уральского федерального округа Российской Федерации



47%



53%

Субъект представлен 21 муниципальным районом с невысокой плотностью населения, но активно развивающейся инфраструктурой

1 477 903 человек

численность населения области на 1 января 2017 года (4 место в УФО и 33 место в Российской Федерации)

Основные направления обучения персонала



Этика и
деонтология



Повышение
квалификации



Наставничество
стажировки



Непрерывное
медицинское
образование

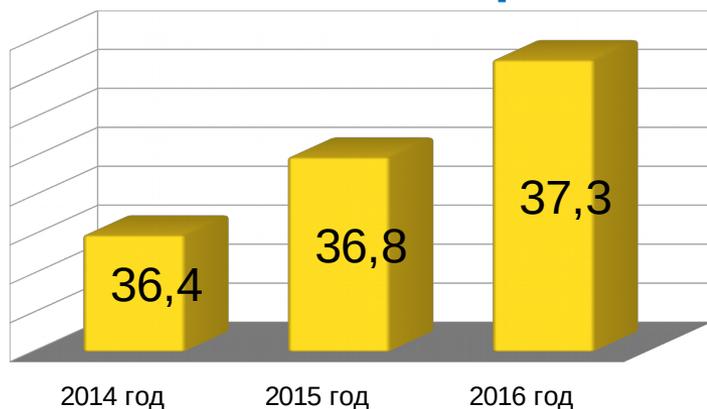


IT-технологии

5 423
врачей

12 440
медицинских
сестер

Обеспеченность врачами



ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- ✓ Повышение результативности деятельности медицинской организации
- ✓ Улучшение взаимодействия с пациентами и членами их семей, повышение удовлетворенности пациентов
- ✓ Повышение эффективности использования ресурсов (материальных, нематериальных)
- ✓ Вовлечение персонала в процесс улучшения медицинской деятельности
- ✓ Унификация набора качественных и количественных показателей качества и безопасности медицинской деятельности

Обучение IT -технологиям

Обучение



Учебная программа включает в себя теоретическое и практическое изучение функционалов, а также закрепление материала в интерактивном классе



Семинары

Повысить компьютерную грамотность можно при помощи бесплатных обучающих курсов по программе «Расширяя горизонты»

Поддержка



Осуществляется постоянная техническая и методологическая поддержка пользователей



Инструкции

В Интернете размещены видео и оперативные инструкции



Учебный класс



НА БАЗЕ ТЮМЕНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
АКАДЕМИИ МИРОВОЙ ЭКОНОМИКИ, УПРАВЛЕНИЯ И
ПРАВА

Перед началом обучения, каждый специалист проходит тестирование на элементарное владение компьютером

Если тестирование на определение уровня компьютерной грамотности не пройдено (менее 60%), то специалистам медицинских учреждений предлагают пройти обучение по программе «Расширяя горизонты»

Обучение проводится по двум программам: «Рабочее место врача» и «Рабочее место регистратора»

Интерактивный класс



УЧЕБНЫЙ КУРС 20 ЧАСОВ



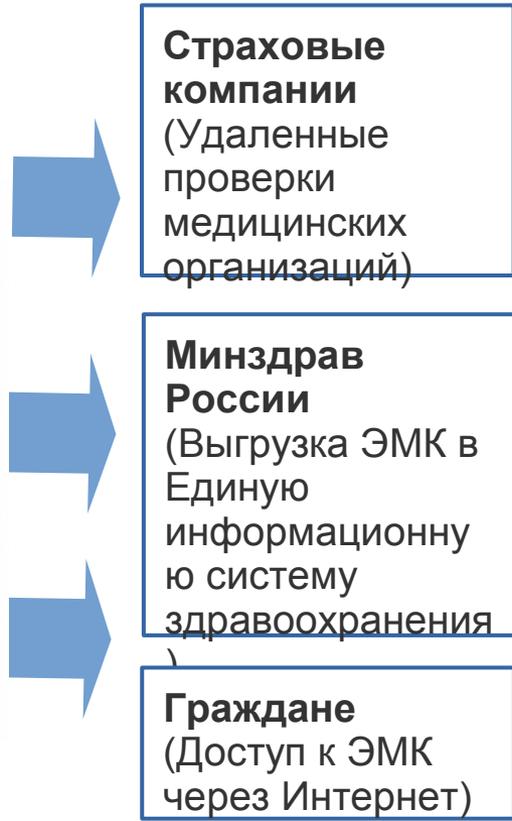
ОБЪЕМ 1 100 ЧЕЛОВЕК
ЕЖЕГОДНО



ОБУЧЕНО 2 542 ЧЕЛОВЕКА

Внедрение электронной медицинской карты в поликлинике

100% протоколов оформляются в электронном виде



- Направление на консультацию
- Направление исследований в ЦКДЛ
- Протоколы осмотров
- Оформление справок ГИБДД
- Формирование реестров оказанных услуг
- Электронный рецепт

Преимущества

- ✓ Возможность просмотра всей информации по пациенту
- ✓ Исключены потери карт
- ✓ Получение на рабочий стол лабораторных исследований
- ✓ Осуществлять запись к другому врачу

Внедрение электронной медицинской карты в стационаре



Лекарственные назначения / Ф.И.О. пациента (33 года) - Медицина. Больница, редакция 1.2 / Зайцев Ю.Н. (1С:Предприятие)

Записать и закрыть Подбор Добавить раствор Назначить период Печать

Отображение растворов: Кратко Подробно Фильтр: Все Таблетки Инъекции

Назначить Отменить

Номенклатура \ Действующие вещества МНН	График	Форма выпуска	Разовая доза	Способ применения	К...	23.06	24.06	25.06	26.06	27.06	28.06	29.06	30.06
Диклофенак-АКОС, р-р для в/м введ. 25 мг/мл (3 мл).	1 раз в день		3	внутримышечно		X	X	X					
Анальгин, р-р для в/в и в/м введ. 500 мг/мл (2 мл).	1-3 раза в день		2	внутримышечно		X	XX	X					
Димедрол, р-р для в/в и в/м введ. 10 мг/мл (1 мл).	1-3 раза в день		1	внутримышечно		X	XX	X					
Цефазолин, пор. д/р-ра для в/в и в/м введ. 1 г (1 шт).	2 раза в день		1	внутримышечно		XX	XX	XX	XX				
Клексан, р-р д/ин. 4 000 Анти-Ха МЕ/0,4 мл (0,4 мл).	1 раз в день		2/5	подкожно		X	n	n	n				
Прадакса, капсул. 110 мг, бл., 10, пач. картон. 3 Берингер Ингельхайм Фарма.	1 раз в день	капс. 110 мг	2	перорально		X	X	X	X	X	X	X	0
Новокаин, р-р д/ин. 0,5 % (5 мл).	2 раза в день		5	внутримышечно		XX	XX	XX	XX				
Натрия хлорид, р-р д/инф. 0,9 % (250 мл).	1 раз в день		250	внутривенно-капельно							X	X	X
Дексаметазон, р-р д/ин. 4 мг/мл (9 мл).	1 раз в день		9	внутривенно-капельно							X	X	X

XX - выполнено
n - отменено
0 - назначено

формировуется рейтинг назначенных лекарств, ведется мониторинг материальных затрат в разрезе отделений медицинской организации и врачей (персонифицированный учет назначений лекарственных средств)

Все назначения, изменения подтверждаются ЭЦП врача.

Выполнение назначений фиксируются ЭЦП медицинской сестрой



Пилотный проект в
Отделениях ОКБ №1

Июнь 2016

Запуск межрегионального
ресурсного центра 1С

Тиражирование на стационары
Тюменской области

Ноябрь 2017

Развитие системы на базе
межрегионального ресурсного центра 1С



Мониторинг информатизации здравоохранения

Источники записи



Запись через Интернет, инфокиоск, мобильное приложение, единый Call-центр, электронную очередь

Доступность врачей



Информация по количеству доступных специалистов для записи

Управление расписанием



Показатели ведения расписания по специалистам и кабинетам на 30 дней

Рабочее место врача



Информация по регистрации посещений, выписке рецептов, справок ГИБДД и другим процессам

Подписание протоколов



Информация о количестве подписанных протоколов от общего количества посещений

Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

Основные аналитические разделы:

- Основные показатели
- Общий рейтинг
- Анализ показателей учреждений
- Источники записи
- Динамика показателей

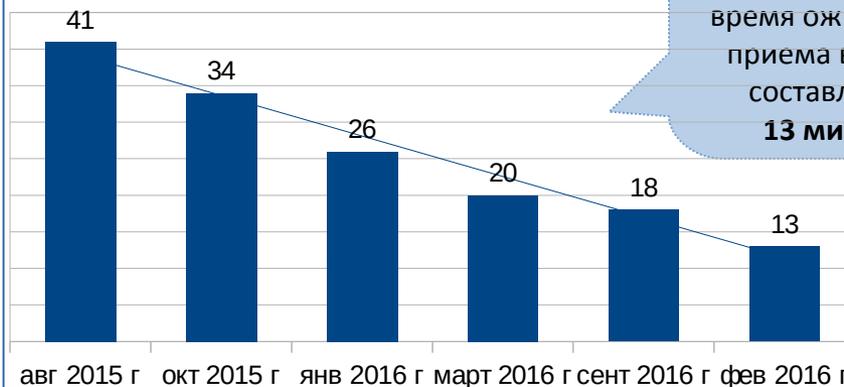
Справочные разделы:

- Эпикризы
- Обращения пациентов
- Время ожидания
- Документы с ЭЦП
- Направления на консультацию
- Гос. услуги в МО
- Флюорографические исследования
- Доступности внешней записи (через интернет)
- Доступность консультативного приема
- Выписка рецептов ЛЛО
- Осмотр нарколога
- Результативность оказания медицинской помощи
- Документы-исследования
- Направления в морфоцентр
- Доступность записи на прием

Инструкции для пользователей:



Время ожидания приема врача



С внедрение ЭМК сократилось время ожидания приема врача, составляет **13 минут**

Обратная связь от медицинского сообщества

Проведение личных встреч Директора департамента здравоохранения: со всеми регистраторами, врачами, медицинскими сестрами для обсуждения концепции развития здравоохранения



Проведение еженедельных встреч в режиме видеоконференцсвязи по текущим вопросам, обсуждение причин смертности населения с присутствием участковых врачей



Проведение анкетирования медицинских сотрудников на выявление уровня эмоционального выгорания

