

94 балла
Ромекова О.к

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

О

Научно-исследовательская работа на тему: «Компьютерные технологии
в работе врача-педиатра».

Выполнил: Обучающийся 5
курса 2 группы педиатрического
факультета Забурунова Мария
Николаевна.

Волгоград 2018г.

Оглавление

3. Введение.....	3
4. Цель научно-исследовательской работы.	4
5. Задачи научно-исследовательской работы.....	5
6. Основные определения и понятия.....	6
7. Теоретическая часть научно-исследовательской работы.	7
8. Роль врача в работе медицинской информационной системе «Инфоклиника».	20
9. Собственное исследование.....	22
10. Вывод.....	25
11. Список литературы.	26

3. Введение.

Создание единой глобальной информационной структуры Интернет обеспечило проникновение средств массовой информации во все сферы человеческой жизни, в том числе и в медицину.

В настоящее время внедрение информационных технологий в практическую медицину является приоритетным направлением в рамках модернизации здравоохранения Российской Федерации. С этих позиций, использование компьютерных программ в педиатрической службе является неотъемлемым элементом в работе амбулаторно-поликлинического звена.

Автоматизированные системы активно вступают в медицинскую деятельность врача с целью унификации процессов диагностики и лечения, создавая условия для оптимизации затрат рабочего времени специалиста.

4. Цель научно-исследовательской работы.

Оценить эффективность внедрения в ГУЗ ДКП№31 медицинской информационной системы «Инфоклиника».

5. Задачи научно-исследовательской работы.

Изучение теоретической базой по данной теме; проведение анализа путем статистических данных работы ГУЗ ДКП№31 за последние 2 года деятельности врача-педиатра, оснащенного информационной технологией системы «инфоклиника». Проведение анализа работы поликлиники путем анкетирования родителей пациентов.

6. Основные определения и понятия.

Базовая версия системы «Инфоклиника» - незаменимый инструмент для управления взаимодействием клиники с пациентом (СЯМ). Базовая версия позволяет полноценно автоматизировать работу регистратуры амбулаторного медицинского центра, ведущего прием пациентов за наличный расчет, а также решать маркетинговые задачи и оперативно получать аналитическую и управленческую отчетность.

Медицинская информационная система «Инфоклиника» - это основа для построения единого хорошо структурированного информационного пространства клиники, в котором комфортно и сотрудникам клиники и пациентам. Функционал системы охватывает все направления деятельности современного медицинского учреждения, широкие интеграционные возможности обеспечивают обмен с другими информационными системами, используемыми как в самой клинике, так и вне неё, а также задействовать различные каналы коммуникации с пациентами. МИС «Инфоклиника» - это не просто инструмент-конструктор, с помощью которого автоматизируются бизнес-процессы клиники, это готовое решение с отлаженной технологией внедрения, отработанными на практике программами обучения персонала и большим количеством заполненных справочников, готовых протоколов, шаблонов для истории болезни и отчётов.

7. Теоретическая часть научно-исследовательской работы.

В 30 медицинских организациях Волгоградской области в 2017 году введена электронная медицинская карта. Информатизация медицинских учреждений позволяет сократить сроки ожидания для пациентов и повысить качество предоставляемых медицинских услуг.

В Волгоградской области развивается информатизация медицинских учреждений.

Благодаря внедрению новых технологий персонал медучреждений получает доступ ко всем необходимым информационным базам: электронной медицинской библиотеке, системам помощи принятия решений и проведения телемедицинских консультаций.

Для обеспечения повышения качества лечебного процесса в государственные медицинские организации закуплено компьютерное, серверное, периферийное оборудование для обеспечения автоматизации лечебного процесса на общую сумму около 200 миллионов рублей. Выполнены работы по введению в эксплуатацию электронной медицинской карты, реализованы мероприятия по расширению медицинской информационной системы в 60 медицинских организациях.

Пилотный проект по внедрению электронных медицинских карт стартовал в Волгоградской области в 2015 году. За прошедшие два года обучение работе с ними прошли более двух тысяч человек. Кроме того, с 2015 года более семи тысяч рабочих мест врачей оснащено компьютерным оборудованием, из них 2,6 тысячи установлено в 2017 году.

Работы по информатизации должны охватить всю отрасль — такую задачу перед профильным ведомством поставил губернатор Андрей Бочаров. К концу 2018 года все больницы и поликлиники выйдут на завершающий этап подключения к единой государственной информационной системе.

Базовая версия позволяет полноценно автоматизировать работу регистратуры амбулаторного медицинского центра, ведущего прием пациентов за наличный расчет, а также решать маркетинговые задачи и

оперативно получать аналитическую и управленческую отчетность.

Картотека пациентов. Карточка регистрации содержит все необходимые данные и фото пациента. Гибкая система поиска. Контроль заполнения обязательных полей Использование различных алгоритмов формирования номера амбулаторной карты, учет местонахождения бумажных экземпляров документов Оформление документации для пациента. Печать договоров, информированного согласия, титульного листа карты амбулаторного пациента в формате 025-у. Планирование и учет рабочего времени персонала клиники, составление графиков работы. Контроль загруженности рабочих мест/кабинетов Расписание приема. Удобное и наглядное визуальное отображение сетки расписания приема по каждому врачу, отделению, группе врачей, группе отделений и клинике в целом. Отображение важной информации по пациенту при назначении (ФИО, первичный/повторный, наличие долгов/авансов, неявки, повод назначения, комментарий, день рождения и т.п.). Быстрый поиск ранее сделанных назначений Составление и контроль выполнения планов лечения. Ввод результатов лечения. Быстрый и удобный ввод оказанных услуг. Выбор диагнозов из справочника МКБ-10 Возможность прикрепления к карте пациента снимков, полученных при помощи цифровых камер. Наличные расчеты с пациентами. Автоматический расчет стоимости оказанных услуг. Ведение долгов и авансов. Печать квитанций, актов по выполненным работам и лицевого счета пациентов Ведение лицевого счета пациента. История приемов, платежей, направлений Печать справки для получения налоговых вычетов Выставление предварительного счета на планируемые услуги Гибкая система скидок. Накопительные и семейные скидки. Ведение реестра дисконтных карт. Возможность подключения аппаратных считывателей карт с магнитной полосой и со штрих-кодом Анализ эффективности рекламы. Учет первичных обращений по видам рекламы и причин отказов от назначений. Отчеты по обращениям, назначениям и сумме оказанных услуг по видам рекламы Учет пациентов по рекомендации к врачу/от пациентов Учет пациентов по

рекомендации сторонних врачей/медицинских представителей Финансовая отчетность в разрезе врачей, отделений, подразделений, категорий пациентов и т.д Отчетность по движению клиентуры и работе регистратуры (первичные, повторные, неявки, переносы и т.п.) Работа с очередью пациентов Лист ожидания Формирование и учет направлений на консультации к другим специалистам и проведение лабораторных и диагностических исследований. Учет направлений в другие ЛПУ. Учет направлений из других ЛПУ. Учет направлений на госпитализацию Работа с «больничными» листами. Печать листов временной нетрудоспособности. Возможность подключения дополнительных отчетов Работа с участковыми врачами разных профилей. Автоматическое прикрепление пациента к наименее загруженному участковому врачу или определение территориального участка и участкового врача на основе адреса пациента Остальные бизнес-процессы клиники автоматизируются с помощью подключения к базовой вереи дополнительных функциональных модулей. Их внедрение может происходить как одновременно с базовым модулем так и постепенно, по мере организационной и технической готовности клиники.

Решаемые задачи в рамках ЛПУ после введения медицинской информационной системы «Инфоклиника»:

- персонифицированный учет медицинских услуг и ведение электронной медицинской карты пациента;
- электронная регистратура контроль и анализ собранной информации в режиме реального времени;
- взаимодействие с другими ЛПУ взаимодействие с региональными службами, работающими в сфере здравоохранения (ФОМС и т.п.);
- использование единой региональной и федеральной нормативно-справочной информации;
- планирование и фактический учет времени работы сотрудников;

- контроль качества заполнения медицинской документации;
- оперативный доступ к первичной информации получение отчетности в режиме реального времени.

Решаемые задачи для органов управления МЗ после внедрения медицинской информационной системы:

- получение отчетности по региону, по каждому ЛПУ в режиме реального времени;
- внедрение и поддержку в рамках региона единой нормативно-справочной информации;
- внедрение единых стандартов обслуживания пациентов;
- организацию работы единых региональных центров;
- управление потоками пациентов, нуждающихся в специализированной помощи;
- единый формат взаимодействия с информационными ресурсами региона (ФОМС и т.д.).

Решаемые задачи для ЕГИСЗ (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) - интеграция с региональными транзакционными системами, в состав которых входят:

- существующие медицинские информационные системы;
- системы выдачи и обслуживания рецептов;
- системы удаленного мониторинга состояния здоровья отдельных категорий пациентов;
- системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям
- центр поддержки пользователей система обеспечения информационной безопасности;

- сервисы взаимодействия с системой межведомственного электронного взаимодействия, инфраструктурой выдачи и обслуживания универсальных электронных карт, с порталами государственных и муниципальных услуг и иными системами сервисы взаимодействия с внешними информационными системами

Интеграция с региональными компонентами:

- хранилище данных информационных систем учреждений здравоохранения;
- средства взаимодействия с общесистемными компонентами федерального уровня Системы;
- сервис доступа к каталогу пользователей Системы, создаваемого на федеральном уровне;
- системы подсистема доступа к НСИ и словарям медицинских терминологий на федеральном уровне
- сервисы взаимодействия с инфраструктурой открытых ключей электронной цифровой подписи.

Функциональные возможности, которая предоставляет медицинская информационная система «инфоклиника»:

- персонифицированный учет оказанных медицинских услуг;
- электронная регистратура;
- учет медикаментов и расходных материалов;
- учет льготного лекарственного обеспечения;
- мониторинг данных;
- формирование статистической и аналитической отчетности;
- автоматизация Call-центра;

- автоматизация клинико-диагностической лаборатории PACS система обеспечивающая подключение диагностического оборудования (CT, MRT, RG и т.д.);
- диспансеризация и профилактические осмотры;
- скорая помощь и служба вызова на дом - Модуль предназначен для автоматизации работы пульта учета вызовов на дом. Поддерживается учет как неотложных выездов, так и плановой выездной работы. Регистрация вызова с указанием необходимых реквизитов (адрес, состояние пациента, повод и т.д.) Контроль ограничений программы обслуживания для вызова от страхового пациента; журнал учета вызовов на дом; распределение вызовов по врачам или планирование времени визита к пациенту в расписании выездной работы врача; контроль выполнения выездов; отчетность по работе служб помощи на дому и скорой неотложной помощи; возможность подключения мобильного АРМ врача скорой, поддерживающего работу с базой данных клиники в автономном режиме с последующей синхронизацией данных или в режиме реального времени (при условии приобретения соответствующего модуля). Для филиальных сетей: организация единого пульта ПНД с последующим распределением вызовов в филиалы
 - специализированные решения для детских ЛПУ;
 - автоматизация родильных отделений и роддомов;
 - управления стоматологическим отделением - полностью включает возможности системы «ИНФОДЕНТ», используемой в стоматологических клиниках уже более 15 лет, и зарекомендовавшей себя, как мощный и удобный инструмент управления стоматологией. Ведение медицинской карты пациента в формате 043/у; графическая зубная формула; привязка диагнозов и услуг к номерам зубов; учет ортопедических заказ –

нарядов; модуль управления зуботехнической лабораторией; пародонтологическая карта. Возможность (визиограф, ортопантомограф); анализ эффективности работы стоматологического отделения.

- графическое представление интеграции с программным обеспечением стоматологического рентгеноборудования расписания приема;
- планирование и распределение загрузки по источникам финансирования;
- возможность записи через Интернет;
- работа с информационными мониторами в регистратуре и над кабинетами.

Электронная история болезни в медицинской информационной системе «инфоклиника» включает в себя:

- Паспортную часть (ФИО пациента, адрес, телефоны, номера полисов страхования и прочие необходимые реквизиты)
- Анамнез жизни (аллергия, ранее перенесенные заболевания, вредные привычки, травмы и т.д.)
- Дневник наблюдения специалистами
- Протоколы лабораторных и диагностических исследований
- Визуальные данные аппаратных исследований

С целью быстроты процесса в работе специалиста можно использовать заготовленные шаблоны дневников и протоколов, предварительно их настроив, использовать стандартные медицинские справочники (МКБ 10, справочники лекарственных средств), просматривать любую информацию из ранее заполненных протоколов и копировать ее в описание текущего приема, эпикриз, выписку, заключение, в том числе и автоматически. Использовать медико-экономические стандарты при формировании назначений и направлений и взаимодействовать с медицинским рентгеновским, томографическим, эндоскопическим и УЗИ оборудованием для получения

изображений (видеозахват, DICOM), автоматически получать данные лабораторных анализаторов, контролировать качество заполнения врачом медицинской документации, получать официальную статистическую отчетность утвержденной форм. Контроль актуальности анализов, передача результатов анализов в филиалы в режиме реального времени, печать результатов, выгрузка в PDF-файл, автоматическая отправка файла с результатами на адрес пациента(при наличии модуля «Служба почтовых сообщений»), автоматическая отправка sms уведомления пациенту о готовности результатов(при наличии модуля «SMSинформирование пациентов»). Возможность организации двустороннего обмена данными с внешними лабораториями. Внутри лабораторный контроль качества результатов лабораторных исследований на основе правил Вестгарда. Оценка сходимости результатов измерения методики.

Модуль «Клинико-диагностическая лаборатория»(КДЛ) используется для автоматизации работы лабораторий в составе клиники, отдельных лабораторий, оказывающим услуги клиникам-заказчикам, и имеющим собственные заборные пункты. При использовании в клинике, не имеющей собственной лаборатории, модуль дает возможность интегрировать результаты лабораторных исследований, полученные от внешней лаборатории, в единую электронную медицинскую карту пациента, отслеживать динамику изменения параметров, печатать результаты на собственном бланке, а также организовать обмен данными с внешней лабораторией в электронном виде. Автоматическое разделение лабораторных услуг на несколько направлений по группам исследований при формировании направления врачом. Исполнение направлений при заборе материала с печатью нужного количества этикеток для контейнеров/пробирок. Использование считывателей штрих-кода при исполнении направлений. Регистрация пробирок при поступлении в лабораторию по считыванию штрих-кода. Аликвотирование. Печать дополнительных этикеток на пробирки в лаборатории. Журнал

транспортировки биоматериала и передачи его части в другие филиалы лаборатории или внешнему подрядчику. Формирование производственных заданий. Сервер подключения анализаторов с возможностью двустороннего обмена (при поддержке этой функции анализатором). Автоматическое формирование задания для анализатора по факту поступления (регистрации) пробирки в лаборатории при двустороннем обмене. Автоматическое получение результатов с прибора. Предварительная оценка и одобрение результатов с их сохранением в истории болезни пациента. Медицинское одобрение / подпись результатов врачом лаборатории. Журнал учета работ с фильтрами по группам исследований, статусам, подрядчику и другим параметрам. Автоматическое формирование лабораторных нарядов на основе направлений. Журнал учета лабораторных нарядов с возможностью просмотра результатов, применения фильтров и группировок по различным критериям. Журнал хранения проб. Проведение исследований ручными методиками. Гибкая настройка референсных интервалов с учетом пола, возраста, срока беременности фазы цикла и т.д. АРМ процедурного кабинета Контроль выполнения направлений на лабораторные исследования

Модуль «стационар» предназначен для автоматизации всех бизнес-процессов, связанных с госпитализацией пациента, от формирования направления до выписки. Управление коечным фондом, учёт направлений пациента на госпитализацию, плановая и экстренная госпитализация, учёт услуг, оказанных в рамках приёмного отделения, оформление протоколов/дневников осмотра пациента в рамках приёмного отделения, учёт отказов от госпитализации, электронная очередь на госпитализацию, формирование листа назначений на основании схем, формирование направлений на основании медико-экономических стандартов (МЭС), электронная история болезни стационарного больного (форма 003/у), ведение журнала учета стационарных больных (форма 001/у), ведение истории родов (096/у), ведение истории развития новорожденного (форма 097/у), составление графика дежурств врачей, учет и калькуляция услуг,

оказываемых в рамках высокотехнологичной помощи (ВМП). Персонифицированный учет медикаментов, контроль наличия медикаментов в отделении при формировании назначений пациенту (при наличии модуля «Складской учет»). Финансовый учет работы стационара, управление номерным фондом санатория, возможность подключения дополнительных отчетов, назначение диет и столов, учет работы пищеблока.

Модуль «Медик-экономические стандарты» (МЭС) - номенклатура услуг, оказываемых пациенту в рамках лечения, в большинстве клиник, в первую очередь коммерческих, отличается как по наименованиям, так и по кодировке. Из-за этого федеральные (или региональные) медико-экономические стандарты приходится адаптировать под реалии конкретного медицинского учреждения. Модуль позволяет клинике организовать прием пациентов с соответствии с собственными стандартами, разработанными на основе федеральных, и учитывающими специфику клиники. Настройка справочника МЭС - набора консультаций, исследований, процедур и медикаментов (из справочника номенклатуры услуг), соответствующего диагнозу или группе диагнозов (МКБ-10). Формирование направлений пациенту на основании МЭС. Оценка соответствия проводимого лечения требованиям МЭС. Проверка наличия обоснований при исключении из курса лечения процедур, предусмотренных МЭС. Контроль полноты выполнения требований МЭС.

Модуль «Курсы лечения и программы обслуживания» - комплексные программы обслуживания являются мощным маркетинговым инструментом и при правильной реализации позволяют клинике «привязать» к себе пациента на долгие годы. Модуль «Курсы лечения и программы обслуживания» позволяет сделать этот инструмент не только привлекательным для пациента, но и экономически эффективным для клиники. Модуль позволяет контролировать издержки клиники при работе по программам обслуживания, а также планировать сроки оказания услуг. Настройка в прейскуранте клиники комплексной услуги - программы,

состоящей из набора услуг и рассчитанной на длительный период выполнения Формирование персонального курса лечения для пациента на основе программы обслуживания. Формирование произвольного персонального курса лечения для пациента. Различные алгоритмы формирования стоимости курса и составляющих услуг, ограничение срока действия программы, планирование дат выполнения услуг в рамках курса, контроль выполнения услуг.

Модуль «Периодические медицинские/профилактические осмотры» - проведение периодических осмотров групп пациентов существенно отличается от обычного амбулаторного приема. Модуль «Периодические медицинские/ профилактические осмотры» позволяет максимально сократить время нахождения пациента без потерь качества проведения обследования и оформления необходимой документации. Настройка справочника маршрутов осмотра в соответствии с Приказом 302 и приложений к нему, настройка справочника маршрутов осмотра/диспансеризации в соответствии с внутренними регламентами клиники, формирование направлений на осмотр с учетом программ осмотра и/или вредностей, формирование реестра осмотра, загрузка списков пациентов, подлежащих осмотру, с автоматическим формированием маршрута осмотра на основании вредностей. Ведение журнала прохождения осмотров. Контроль прохождения осмотра. Лист прохождения («бегунок») со штрих-кодом. Ведение приемов специалистами в рамках осмотра. Печать паспорта здоровья пациента. Формирование профпатологом заключения с учетом осмотров специалистов. Печать медицинского заключения. Формирование итогового отчета для работодателя по результатам прохождения сотрудниками осмотра (в разработке).

Модуль «Генератор отчетов/медицинская статистика» - несмотря на большое количество отчетов в базовой версии и остальных модулях системы, в клиниках, особенно крупных, регулярно возникает потребность создания собственных отчетов. Модуль позволяет формировать собственные отчеты с

заданием произвольных группировок, сортировок и вычисляемых показателей. Для самостоятельной реализации новых отчетов пользователь должен обладать навыками работы с SQL-запросами и знать структуру базы данных системы. Различные средства анализа табличных данных, создание собственных полей группировок и сортировок, вычисляемых показателей. Работа со сводными таблицами. Настройка официальных отчетных форм медицинской статистики. Формирование произвольных отчетных форм. Формирование печатных форм в формате FastReport. Выгрузка отчетов в форматы *.xls, *.xlsx, *.xml, *.html, *.dbf. Автоматическое формирование отчетов по заданию.

Модуль «Учет рабочего времени» Модуль позволяет учитывать фактическое время прихода и ухода сотрудника в клинику. События могут фиксироваться как с использованием считывателей магнитных/бесконтактных карт, так и вручную охранником или администратором (нажатие кнопок «Приход»/ «Уход»). Считыватели могут быть установлены в любом помещении клиники и просто регистрировать считывание карточки или управлять замком двери внутреннего помещения в клинике, например, раздевалки персонала. Контроль прихода /ухода сотрудника в клинику с использованием магнитного пропуска и считающих устройств Отчеты по времени нахождения сотрудника в клинике Учет фактического рабочего времени при расчете заработной платы Анализ соответствия планового и фактического графика работы сотрудников(опоздания, переработка, недоработка)

Модуль «Оформления лабораторных нарядов и прейскуранты подрядчиков» Модуль предназначен для корректного и прозрачного для самой клиники учета услуг, закупаемых на стороне, в первую очередь у сторонних клинико-диагностических и зуботехнических лабораторий. Использование модуля позволяет контролировать в режиме онлайн затраты клиники на оплату этих услуг подрядчикам, планировать и отслеживать сроки готовности результатов или сдачи работ. Оформление лабораторных

нарядов на лабораторные исследования на основании направлений и без них. Оформление зуботехнических нарядов в стоматологии. Ведение журналов нарядов и работ. Ведение прейскурантов подрядчиков. Распределение нарядов или работ по подрядчикам. Автоматический расчет доли подрядчика в стоимости услуги/ анализа на основании прайс-листа подрядчика. Отчеты по подрядчикам. Возможность прикрепления к наряду файла с результатами анализа, присланного из лаборатории.

Модуль аналитический - представляет собой набор готовых отчетов, в которых сведены ключевые показатели работы врачей: фактическая загрузка врача, фактическая стоимость часа работы, распределение первичных/повторных пациентов и т.п. Отчеты по диагностике и выполнению планов лечения Отчет по направлениям к другим специалистам Отчеты по фактической загрузке и финансовым показателям работы врача Отчет по отработке первичных пациентов Отчеты по работе регистратуры Качественная оценка работы регистраторов Отчет по выполнению планов лечения Отчет по статистическим показателям и графическое представление результатов. Закупка, списание, выдача и возврат материалов на склад. Планируемый расход материалов и отклонение фактического расхода от планируемого. Инвентаризация. Реализация на сторону и списание по негодности. Отчеты по остаткам, оборотам и закупочным ценам. Оформление заявок на получение/закупку материалов. Контроль неснижаемого остатка материала. Расчет цены по разным алгоритмам. Учет закупочных партий. Контроль сроков годности.

8. Роль врача в работе медицинской информационной системе «Инфоклиника».

Вся медицинская информация пациента генерируется в электронной медицинской карте:

- Персональные данные
- Вакцинации
- Аллергоанамнез
- Осмотры
- Функциональная диагностика
- Назначения ЛС
- Посещения
- Лабораторные исследования

Врач получает информацию о записанных пациентах из регистратуры и оформляет прием в электронной карте пациента. Заполнив единожды данные о пациенте, врач в дальнейшем быстро находит всю необходимую информацию о состоянии здоровья пациента и об оказанных ему медицинских услугах.

С целью быстроты процесса в работе специалиста можно использовать заготовленные шаблоны дневников и протоколов, предварительно их настроив, использовать стандартные медицинские справочники (МКБ 10, справочники лекарственных средств), просматривать любую информацию из ранее заполненных протоколов и копировать ее в описание текущего приема, эпикриз, выписку, заключение, в том числе и автоматически. Использовать медико-экономические стандарты при формировании назначений и направлений и взаимодействовать с медицинским рентгеновским, томографическим, эндоскопическим и УЗИ оборудованием для получения изображений (видеозахват, DICOM), автоматически получать данные лабораторных анализаторов, контролировать качество заполнения врачом медицинской документации, получать официальную статистическую

отчетность утвержденной форм. Контроль актуальности анализов, передача результатов анализов в филиалы в режиме реального времени, печать результатов, выгрузка в PDF-файл, автоматическая отправка файла с результатами на адрес пациента(при наличии модуля «Служба почтовых сообщений»), автоматическая отправка sms уведомления пациенту о готовности результатов(при наличии модуля «SMSинформирование пациентов»). Возможность организации двустороннего обмена данными с внешними лабораториями. Внутри лабораторный контроль качества результатов лабораторных исследований на основе правил Вестгарда. Оценка сходимости результатов измерения методики.

9. Собственное исследование.

При прохождении практики на базе ГУЗ ДКП №31 был проведен анализ статистических данных за последние 2 года работы поликлиники.

Преимущества использования:

- Доступ к архиву амбулаторных карт;
- Автоматизация рутинных операций с амбулаторной картой, описание приема, формирование выписок, печатать листа направлений и рекомендаций для пациента, формирование направления на дополнительные обследования;
- Экономия времени, потраченного на работу с документами;
- Использование шаблонов описания приема;
- Использование стандартов лечения пациентов;
- Ведение прививочной работы в соответствии с национальным календарем прививок.
- Существенное ускорение исследований по сравнению с ручным ведением лабораторных журналов, в том числе за счет возможности автоматического получения данных от анализаторов;
- Многократное сокращение сроков обмена данными и результатами анализов с подразделением или врачом, сформировавшим направление на исследования;
- Уменьшение количества ошибок при обработке данных, минимизация человеческого фактора;
- Повышение экономической эффективности работы лаборатории за счет более оптимальной загрузки оборудования и персонала.
- Оперативный контроль выполнения лечебных планов и качественных показателей работы, что приводит к

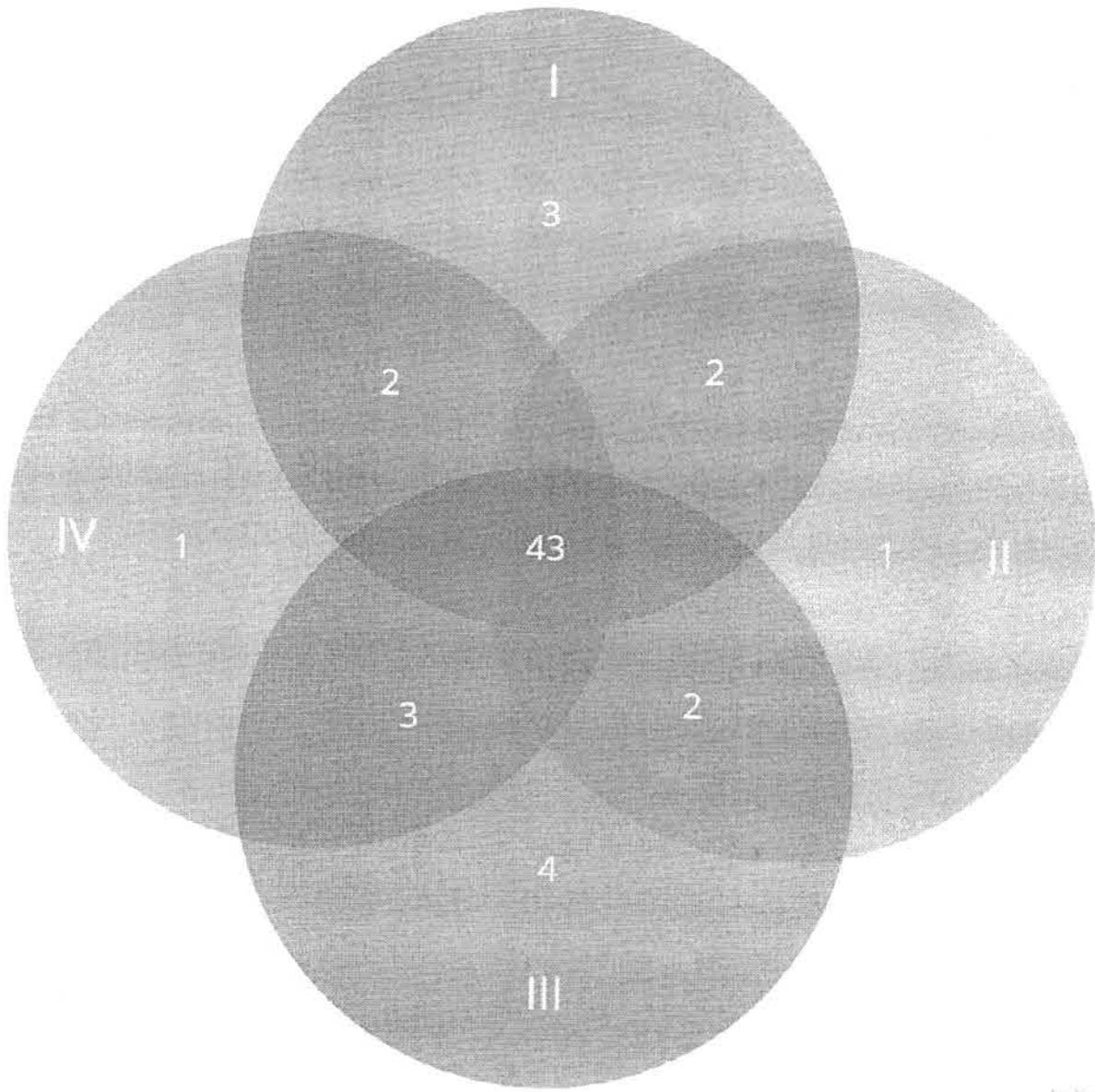
экономичности и эффективности лечебно-диагностического процесса;

- Автоматизированное получение отчетов о лечебной работе врачей (Ежедневный листок и Сводная ведомость) за любой период времени;
- Контроль в полном объеме за движением медикаментов и расходных материалов.

За счет автоматизации документооборота, так и за счет повышения ответственности врачей за заполнение медицинской документации пациента. Исчезнет проблема утери амбулаторной карты (АК) или истории болезни (ИБ) ребенка. Кроме того, эти документы доступны для одновременного просмотра несколькими врачами поликлиники, стационара, либо другого лечебного учреждения. Данная система обеспечивает врачу быстрый доступ к необходимым справочным руководствам и таблицам, готовым методикам осмотров, статистике, инструментам для анализа медицинских данных.

Так же среди опрошенных родителей пациентов (52 человека) методом анкетирования была выявлена, что гражданам нравится введенная МИС (91% из опрошенных), т.к. они заметили положительную динамику в работе поликлиники. 96% опрошенных отметили отсутствие очередей на приеме у врача, поскольку время приема оговорена ранее, возможность самостоятельно записаться к широкому выбору специалистов. 97% родителей отметили возможность просмотра анализов и инструментальных исследований врачом – педиатром и другими специалистами через компьютер, в случае утери бумажной копии. 99% опрошенных отмечают возможность восстановления данных амбулаторной карты в случае ее утери.

Диаграмма опрошенных родителей на тему «введение в работу ГУЗ ДКП №31 медицинской информационной системы».



I – опрошенным нравится введенная система МИС

II – опрошенные отмечают отсутствие очередей на приеме у врача, возможность самостоятельно записаться

III – опрошенных отметили возможность просмотра анализов и инструментальных исследований врачом – педиатром и другими специалистами через компьютер

IV - опрошенных отмечают возможность восстановления данных амбулаторной карты в случае ее утери

10. Вывод.

В настоящее время внедрение информационных технологий в практическую медицину является приоритетным направлением в рамках модернизации здравоохранения Российской Федерации.

На примере ГУЗ ДКП№31 можно отметить, что работа в медицинской информационной системе «Инфоклиника» создает условия для оптимизации затрат рабочего времени специалиста. Возможность самостоятельно записаться на прием к специалисту, благодаря этой функции отмечается сокращение очередей на прием. Благодаря работе параклиники в медицинской информационной системе можно просмотреть все результаты анализов и данных инструментальной диагностики.

Использование компьютерных программ в педиатрической службе является неотъемлемым элементом в работе амбулаторно-поликлинического звена для четкой слаженной работы специалистов разных подразделений, комфортных условий для приема пациентов и их родителей.

11. Список литературы.

1. Назаренко, Г.И. Медицинские информационные системы: теория и практика / Г.И. Назаренко, Я.И. Гулиев, Д.Е. Ермаков ; под ред. Г.И. Назаренко, Г. С. Осипова. – М. : ФИЗМАТЛИТ, 2015г.
2. Выставка «MEDSOFT 2015» (11-й Международный специализированный форум) Каталог включен в базу данных «Федерального информационного фонда отечественных и иностранных каталогов на промышленную продукцию» Основание: Постановлением Правительства РФ от 24 июля 1997 г. 950 и Постановлением Правительства РФ от 31 декабря 1999 г р 2015 год.
3. Приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 09.02.2017 № 281 "Об утверждении плана-графика по достижению показателя "Процент результатов исследований методом лабораторной диагностики, передаваемых в медицинские информационные системы в электронном виде от общего числа исследований выполняемых в субъекте Российской Федерации ежегодно".
4. Эльянов, М.М. Медицинские информационные технологии :каталог / М.М. Эльянов. – Вып. 5. – М. : Третья медицина, 2015
5. Григорьев К.И. Педиатрия : Руководство по амбулаторно-поликлинической практике – Григорьев К.И. - Издательство: МЕДпресс-информ, 2017г.

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная рабочей программой производственной практики «Производственная клиническая практика (помощник врача детской поликлиники, научно-исследовательская работа)» обучающегося 5 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия 2 группы

Забурчанова Мария Николаевна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал обширен, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекая из анализа представленного материала, обоснованы и подтверждены результатами статистического анализа.

Работа представляет собой завершенное научное исследование.

Руководитель практики:

О.В. Полякова