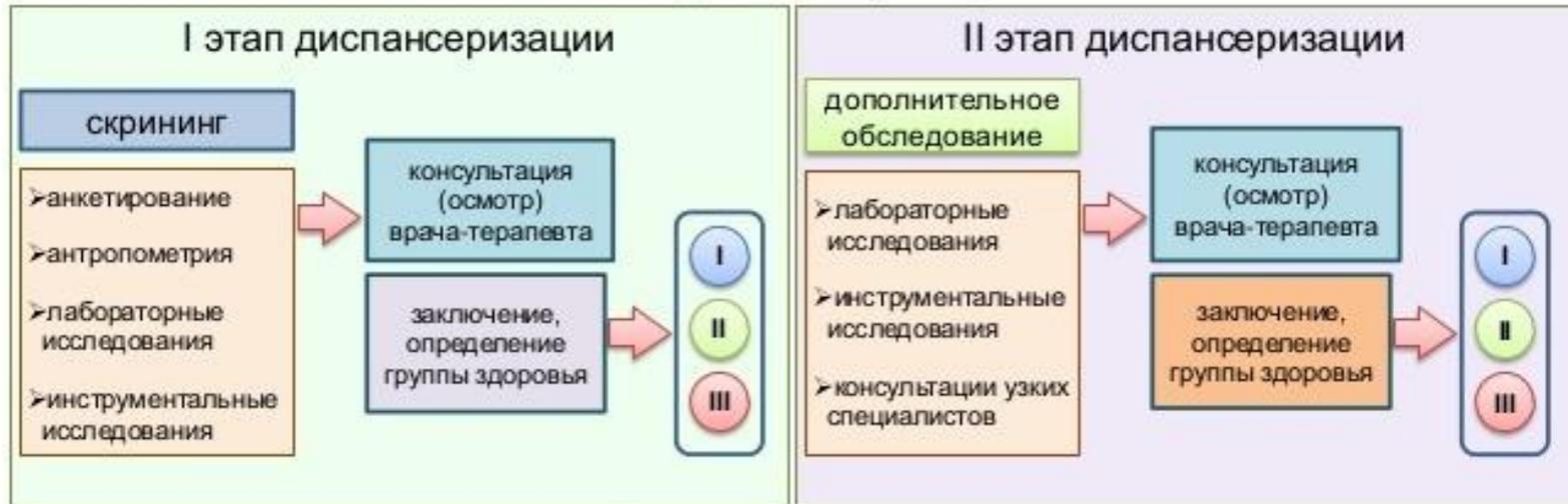


Организационно-технологическая схема работы системы

Этапы диспансеризации



Сравнительный анализ существующих технологических решений

	Интеграция с ФЭМК	Возможность использования «аппаратных тонких клиентов»	Поддержка стандартов МП, порядков оказания МП, справочников и классификаторов	Функция поддержки принятия врачебных решений	Анализ полноты и качества оказания МП	Формирование статистической отчетности и финансовых операций (выставление счетов)
БАРС. Здравоохранение-МИС (Казань)	да	да	да	нет	нет	да
КМИС. Подсистема Д и ПО (Петрозаводск)	да	да	нет	да	нет	да
ПроМед (Пермь)	да	да	да	нет	нет	да
САДиП (Москва)	да	да	да	да	да	да

Предлагаемая организационно-технологическая схема работы

1 этап СИСТЕМЫ

2 этап

Анкетирование

- Мобильное приложение
- WEB-браузер
- Регистратура (ОМП/КМП) – ПК, планшет, опрос

Кабинет МП

- Оформление карты диспансеризации, создание маршрута
- Определение даты и времени начала диспансеризации (входной точки).
- Определение даты и времени заключительного приема терапевтом

Маршрут прохождения 2 этапа с определением даты и времени

КДО

- Лабораторные исследования
- Диагностические исследования

Дополнительные диагностические/лабораторные исследования; консультации узких специалистов

Врач-терапевт

- Автоматическая оценка наличия факторов риска, определение группы здоровья, рекомендации (Функция поддержки принятия решений)
- Формирование Паспорта Здоровья
- Направление на 2 этап (при необходимости)

Заключительный осмотр
Определение группы здоровья
Рекомендации

Амбулаторно-поликлиническая помощь



Как часть всей АПП

Амбулаторная мед.карта

- Лист заключительных диагнозов
- Диагностическая исследования
- Лабораторные исследования
- ЛВН
- Прививки

Смс-информирование

Эл.почта

Личный кабинет

- Формирование плана Д, приглашение
- Формирование плана ПО несовершеннолетних, приглашение
- Гибкие фильтры по ДН хронических больных
- Формирование плана Д-наблюдения, контрольные явки, приглашение, этапные эпикризы
- Контроль прохождения осмотров
- Система сопровождения лиц с высокой группой риска
- Финансовый блок – выставление и мониторинг счетов
- Формирование стандартных отчетов
- Формирование форм информ. согласия, отказов, направлений, карт учета и т.п.

Требования к системе:

- Работа в едином информационном пространстве
- Каждый пользователь вносит «свою» информацию, но имеет доступ на чтение к необходимой информации
- Поддержка стандартов МП, порядков оказания МП
- Единые справочники и классификаторы
- Автоматизация процесса поддержки принятия врачебных решений
- Функция планирования профилактических мероприятий
- Автоматизированный контроль и поддержка принятия управленческих решений на основе анализа первичных данных
- Интеграция с ФЭМК
- Статистическая отчетность
- Финансовый учет и контроль
- Простота в эксплуатации
- В ЭМК отслеживается услуга, ее назначение, выполнение, отказ. Финансовая составляющая (прейскурант) вынесена в финансовый блок и не отвлекает медицинского работника от пациента.

Алгоритм поддержки принятия врачебных решений

сокращает время медицинского персонала на обработку документов, повышает качество диспансеризации, снижает риск ошибок, связанных с человеческим фактором:

- Определение перечня исследований по половозрастному признаку;
- Определение показаний ко 2 этапу с учетом ранее пройденных или незавершенных исследований, отказов;
- Автоматизированная обработка анкет – расчет абсолютного сердечно-сосудистого риска, индекса массы тела, индекса курящего человека;
- Автоматическая оценка наличия факторов риска по результатам анкетирования, антропометрии и лабораторных исследований;
- Определение группы здоровья;
- Рекомендации по Д-наблюдению.

Функция планирования профилактических мероприятий:

- Сформировать группу лиц, подлежащих диспансеризации по половозрастному признаку, и с учетом предыдущих профилактических осмотров и проведенных исследований;
- Отправить приглашения на диспансеризацию и сформировать график прохождения диспансеризации и загрузку подразделений ЛПУ
- Сформировать группу детей, подлежащих профилактическому осмотру в соответствии с возрастом и полом, отправить приглашения, сформировать график прохождения и загрузку специалистов;
- Сформировать план диспансерного наблюдения с учетом загрузки специалистов и контрольных сроков исполнения;
- В электронной амбулаторной карте должны быть волны /цветовые/буквенные метки об этапе профилактического мероприятия, например

д1	д2	по	мн	дн
----	----	----	----	----