



Цифровая инфраструктура здоровья для профилактики ХНИЗ у работников удаленного промышленного объекта: опыт частного медицинского провайдера



Шакиров М.М.¹, Кашутина М.И.², Анциферова А.А.², Концевая А.В.²

¹ – ООО «Промышленная медицина», г. Томск, Россия; m.shakirov@i-med.pro

² – ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, г. Москва, Россия

Концепция Медицинской информационной системы (МИС) I-MED.PRO

Хранение и передача данных

Обеспечение получения, надежного хранения и передачи данных электронной карты пациента, врача и о загрузке клиники в целом в соответствии с международными стандартами HL7 и его аналогами, как со стороны пользователя, так и общего хранилища данных

Контроль качества

Автоматическая система контроля принятий врачебного решения с поддержкой работы с МКБ-10

Бережливая клиника

Электронный документооборот сокращает длительность приема, положительно влияя на качество оказания медицинской услуги

Доступность медицинских услуг (телемедицина)

Улучшение качества оказания медицинских услуг и сокращения издержек на госпитализацию в районные центры посредством передачи данных с медицинского оборудования и данных о пациенте через видеоконференцсвязь

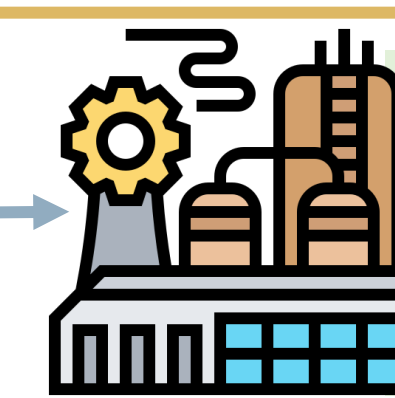
 Профильный специалист планирует трудовую занятость на удаленном промышленном объекте (УПО)



Предварительный осмотр в городе, до отправки на УПО



Получение допуска к вахтовой работе



Предвахтовый медицинский осмотр (МО) перед началом работы непосредственно на объекте

Процессы сбора и анализа информации в МИС

Сбор данных: МИС собирает информацию по результатам медицинских осмотров (МО), включая предварительные, периодические, углубленные, внеочередные и амбулаторные МО, а также предрейсовые и предсменные осмотры.

Обработка данных: собранные данные обрабатываются и обобщаются в МИС, что включает учет амбулаторных обращений, анкетирование сотрудников и учет листов нетрудоспособности => формирование детальной картины состояния здоровья работников.

Импорт списков работников в МИС: система импортирует списки сотрудников с указанием вредных факторов, что позволяет сформировать необходимый объем МО в рамках Приказа Минздрава России №29н и рационально планировать организацию профилактической работы.

Определение группы здоровья (ГЗ) и факторов риска (ФР) ХНИЗ работников: прошедшие МО работники распределяются на ГЗ и с учетом выявленных ФР ХНИЗ => планирование динамического наблюдения за состоянием здоровья работника.

Предоставление информации: результаты МО сотрудников предоставляются работодателю в режиме реального времени в личном кабинете, что обеспечивает оперативный доступ к информации и позволяет своевременно реагировать на выявленные проблемы.

Процессы рационального планирования в МИС

1. Динамическое и диспансерное наблюдение. На основании результатов медицинских осмотров и ГЗ разрабатываются мероприятия по динамическому наблюдению в условиях работы и/или направлению на дообследование или лечение сотрудников в межвахтовый период. Планируется диспансерное наблюдение за лицами с ФР ХНИЗ и профессиональными заболеваниями, а также контроль достижения целевых показателей по ХНИЗ.

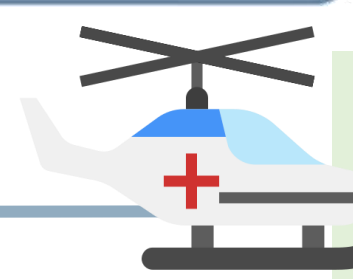
2. Вакцинопрофилактика. Ведется электронный прививочный сертификат, учет и планирование вакцинации по национальному календарю и по эпидемическим показаниям.



Состояние здоровья профильного специалиста позволяет продолжить вахтовую работу на УПО в соответствии с утверждённым графиком



Направление на санаторно-курортное лечение для восстановления трудовых резервов в межвахтовый период



При необходимости – обеспечение экстренной медицинской эвакуации в соответствии с утверждённым планом экстренного медицинского реагирования



Предсменные (предрейсовые)/послесменные (послерейсовые) МО на УПО
Проведение МО в связи с обращениями

Снижение количества врачебных ошибок и обеспечение контроля ведения пациента с момента регистрации до выдачи заключения

Увеличение доступности и улучшение качества предоставляемых услуг с минимальными затратами

Исключение бесполезных процессов, сокращенная длительность приема, контроль использования медикаментов и расходных материалов

Возможность гибкой адаптации под требования работодателя

Достигаемые эффекты от внедрения МИС I-MED.PRO

Архитектура МИС I-MED.PRO



Процессы реализации лечебно-профилактической деятельности в МИС

Организация медицинского обслуживания и ведение медицинской документации: МИС позволяет организовать медицинское обслуживание как в условиях базового медицинского центра, так и в условиях вахты (фельдшерский/врачебный здравпункт) за счет обеспечения преемственности информации на всех этапах оказания медицинского сопровождения.

Формирование отчетности: в МИС по результатам МО и амбулаторных приемов формируется электронная медицинская карта и отчетная медицинская документация (о состоянии здоровья сотрудников, уровне и структуре заболеваемости, временной нетрудоспособности, плановой и экстренной эвакуации с УПО) как по коллективу в целом, так и по каждому сотруднику с оценкой эффективности лечебно-профилактических мероприятий за анализируемый период.

Организация работы отдела экспертизы качества оказания медицинской помощи: на основе данных и отчетности, формируемой в МИС, отдел экспертизы качества собирает и анализирует информацию по результатам амбулаторных наблюдений, дообследований, лечения, листкам нетрудоспособности и принимает решения по необходимым лечебно-профилактическим мероприятиям (организация первичных и периодических МО, лечебно-профилактического питания, санаторно-курортного лечения, программ лечения и реабилитации по государственным или корпоративным стандартам).