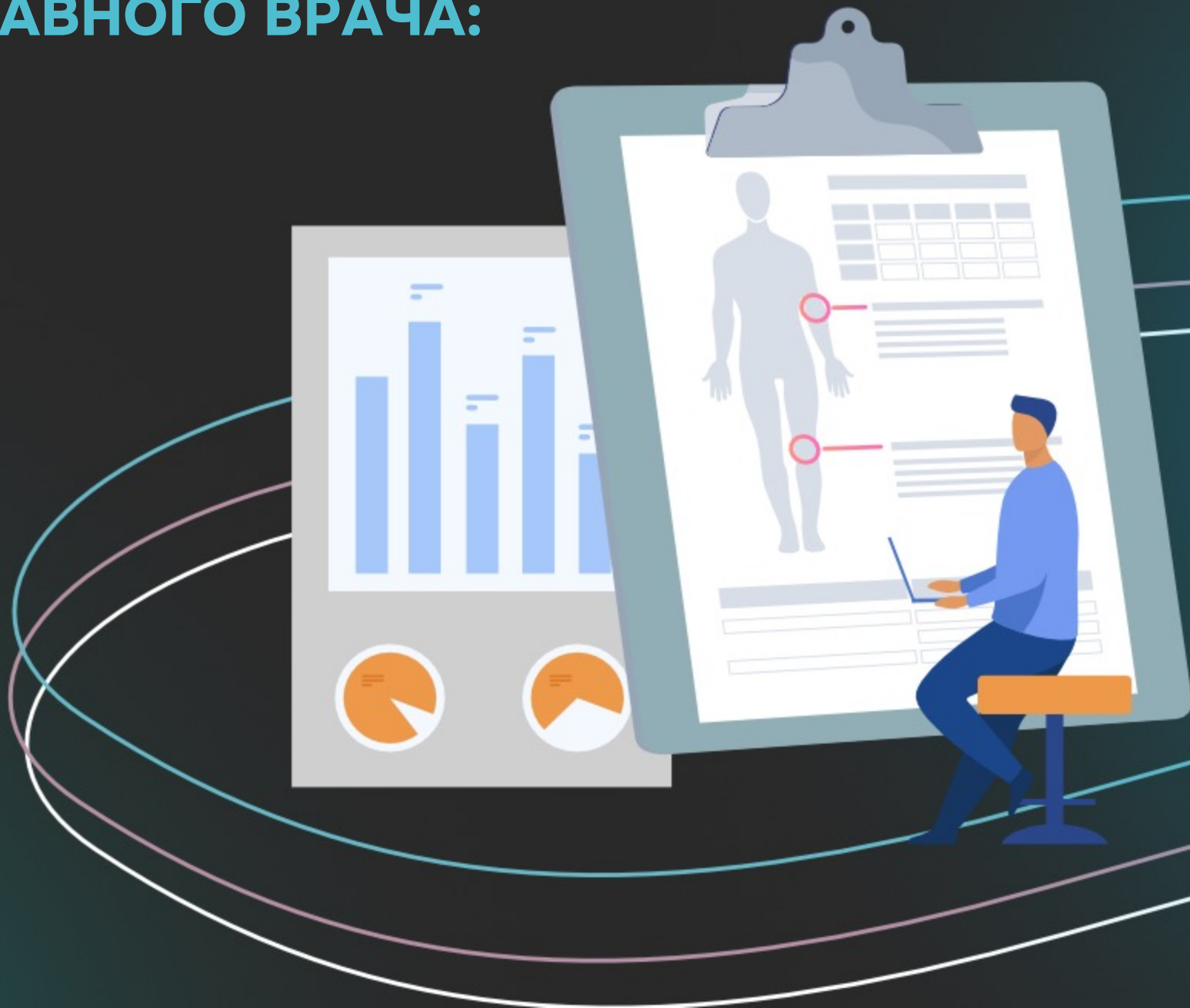


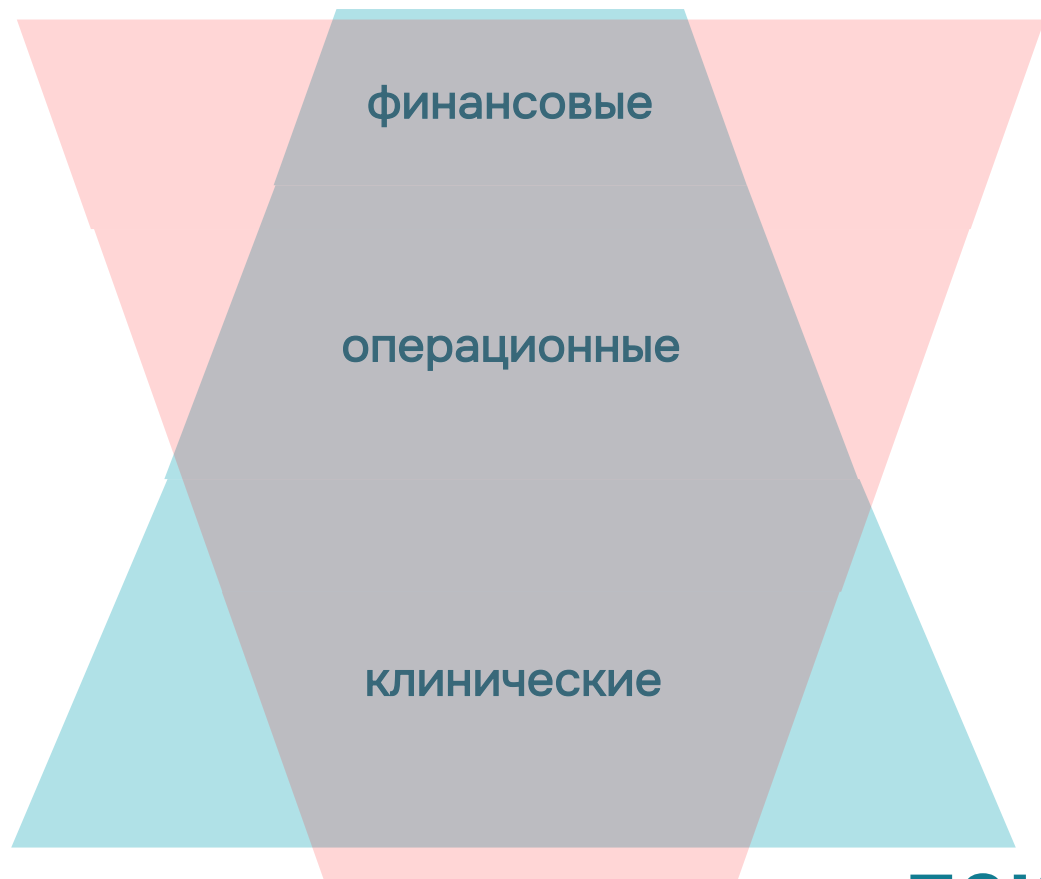
ЦИФРОВОЙ ОФИС ГЛАВНОГО ВРАЧА:

аналитика данных
для медицинской организации



МАСШТАБ РЕШЕНИЙ

- СТРАТЕГИЧЕСКИЙ
- ТАКТИЧЕСКИЙ
- ОПЕРАТИВНЫЙ



ПОКАЗАТЕЛИ И ДАННЫЕ


BUSINESS INTELLIGENCE

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

- **Административный контроль:** *«для главного врача»*
учет выполнения плановых и объемных показателей деятельности клиники, выручки, статистика обращаемости, востребованность отдельных услуг и специалистов, направлений, спрос, потоки пациентов;
- **Этапный контроль:** *«для заведующего отделением»*
мониторинг госпитализаций и выписок, отслеживание прохождения профилактических осмотров, подготовок к госпитализации, учет выполнения чек-листов по конкретным нозологиям;
- **Клинический контроль:** *«для врача»*
отслеживание агрегированных данных из медицинских карт пациентов, выгрузка данных лабораторных, инструментальных обследований, пациент-ориентированные дашборды.

АЛГОРИТМ СБОРА ИНФОРМАЦИИ

Создание правила ввода и экспорта медицинских данных из МИС для получения унифицированных, доступных для анализа массивов данных с учетом разработанных ключевых показателей и реперных точек



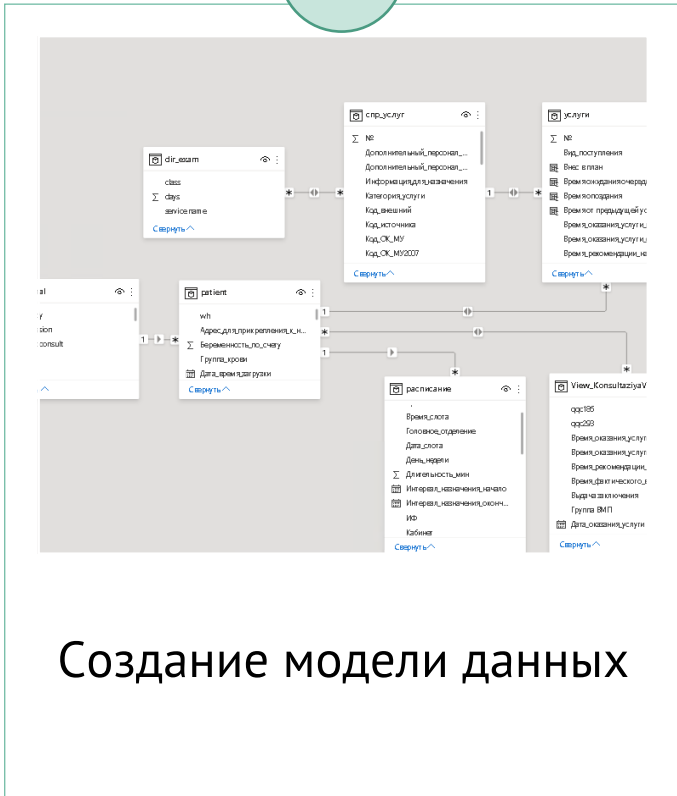
Обеспечение систематичности ввода данных клиницистами



Регулярная выгрузка данных в виде плоских таблиц

АЛГОРИТМ АНАЛИЗА ИНФОРМАЦИИ

1



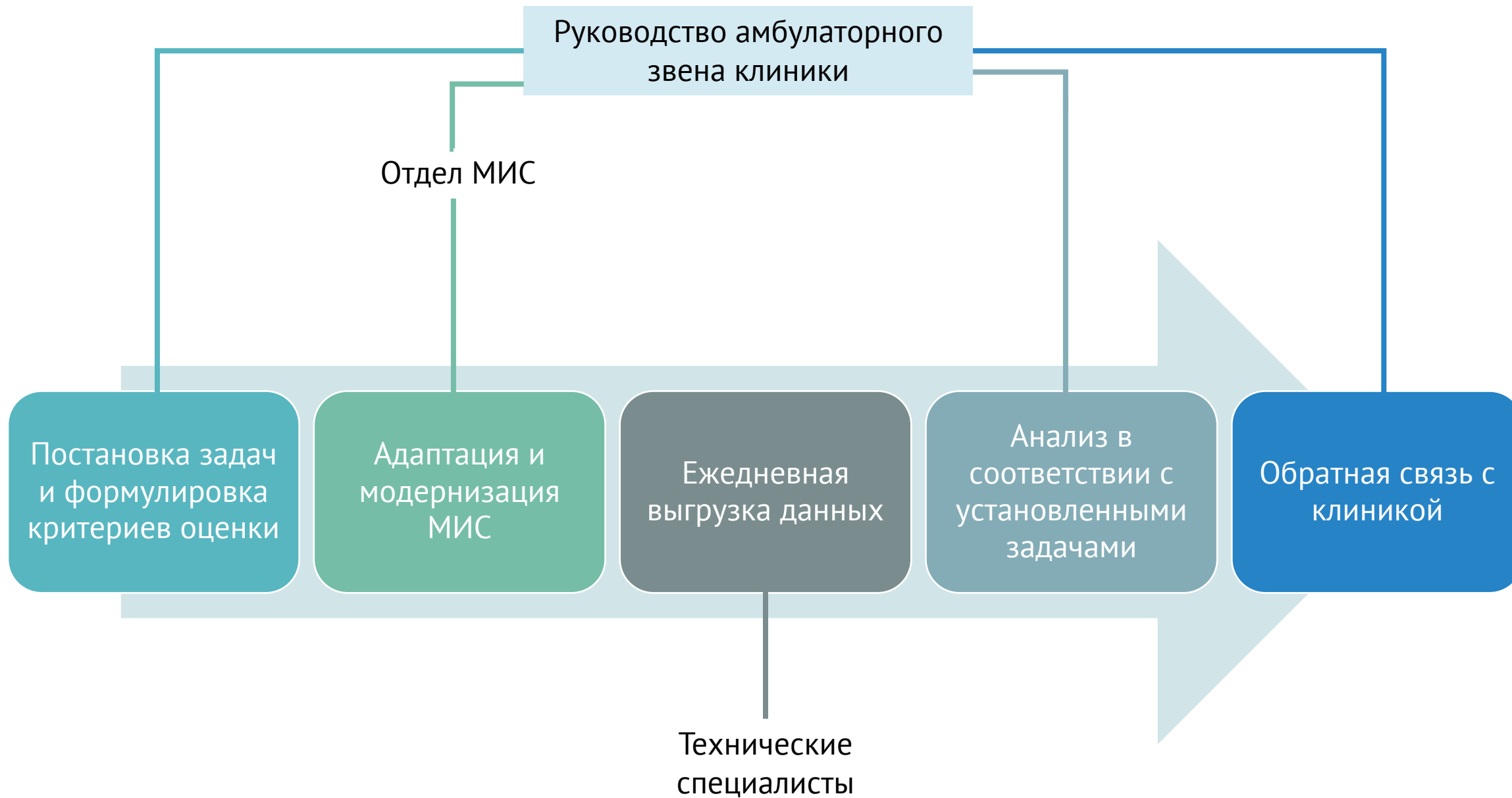
2

```
=  
EXAM_NAME = "КАК"  
  
DAYS = DATEDIFF(  
CALCULATE(  
MAX('услуги'[Дата_оказания_услуги]),  
RELATEDTABLE('dir_exam'),  
FILTER('dir_exam', 'dir_exam'[class]=EXAM_NAME)  
), 'central'[admission], DAY)  
  
REF_TIME = CALCULATE(  
MAX('dir_exam'[days]),  
RELATEDTABLE('dir_exam'),  
FILTER('dir_exam', 'dir_exam'[class]=EXAM_NAME))  
  
RN = IF(  
ISBLANK(DAYS), 0, IF(DAYS <= REF_TIME, 1, 0))
```

Синтез информации при помощи вычисляемых выражений

3





ЭВОЛЮЦИЯ ТЕХНОЛОГИИ ПРОЦЕССОВ КДЦ



- Создание условий для унифицированного ввода данных.
- Модификация полей ввода (наложение масок и других ограничений)

- Ручная выгрузка данных и формирование дашбордов

- Разработка и внедрение аналитической BI-системы. Настройка «живых» дашбордов

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ КОНТРОЛЬ



ФИНАНСОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

1. выручка

- Широкий срез оценки
- Достоверные данные

2. «маржа»

3. средний чек

4. потери

5. ...

- KPI для стратегического контроля
- решающее значение для распределения ресурсов

Сильные стороны

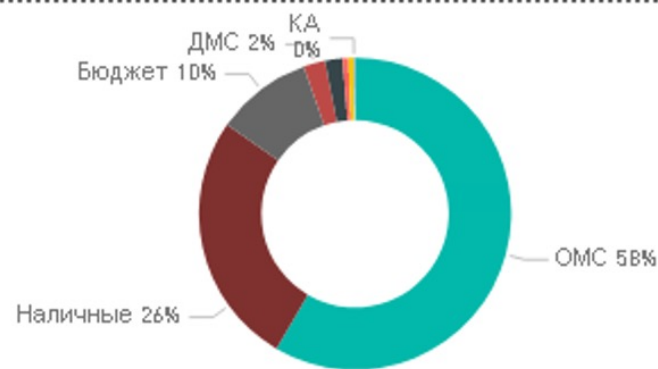
Возможности

Слабые стороны

Риски

- низкая глубина погружения в причины

- организационная близорукость
- смещение акцента на финансовую деятельность



90,12K

Услуг

27,07%



Выручка

27,65%



Тариф	прирост услуг
Договор	61,30%
КА	45,76%
ОМС	39,08%
ДМС	20,58%
Наличные	16,92%
	12,47%
Бюджет	1,88%
Без оплаты	-55,56%

Площадка	прирост усл
Стоматология	55,6
КДО для женщин	48,2
КДЦ	31,2
КДО для детей	14,7
КДО 1	13,4
КДО 2	2,4
	-30,4

Специализация	Услуг	прирост услуг	Выручка	прирост выручки
Кардиология	27,62 тыс.	24,26%		15,22%
Акушерство и гинекология	8,44 тыс.	28,09%		32,58%
Неврология	6,60 тыс.	44,80%		65,74%
Нейрохирургия	4,34 тыс.	28,21%		30,31%
Гематология	4,11 тыс.	23,27%		22,76%
Эндокринология	3,71 тыс.	35,19%		34,94%
Офтальмология	3,67 тыс.	13,01%		12,64%
Детская кардиология	3,53 тыс.	2,05%		2,95%
Дерматовенерология	2,98 тыс.	55,10%		229,35%
Оториноларингология	2,82 тыс.	31,45%		27,85%
Сердечно-сосудистая хирургия	2,76 тыс.	51,73%		31,03%
Терапия	2,20 тыс.	0,96%		9,33%
Ревматология	2,16 тыс.	58,63%		62,98%
Урология	1,68 тыс.	40,47%		45,02%
Пульмонология	1,60 тыс.	148,68%		297,58%
Психиатрия-наркология	1,49 тыс.	56,66%		
Гастроэнтерология	1,03 тыс.	26,67%		23,45%
Нефрология	1,01 тыс.	29,25%		38,13%
Всего	90,12 тыс.	27,07%		27,65%

Площадка

- (Пусто)
- КДО 1
- КДО 2
- КДО для д...
- КДО для ...
- КДЦ
- КУБИК
- Стоматол...

Источник фина...

- Выбрать в...
- (Пусто)
- Без оплаты
- Бюджет
- ВМП
- ДМС
- Договор
- КА
- Наличные
- ОМС

ОПЕРАЦИОННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

1. загрузка времени врача
2. загрузка времени кабинета
3. медиана опозданий
4. доля принятых вне очереди
5. медиана дней ожидания
6. доля недоходов
7. структура потока
8. сроки прохождения ОТБК
9. длительность подготовки
10. ожидание госпитализации

- детализация процессов всех уровней
-

- KPI для тактического контроля
- оптимизация использования ресурсов
- Повышение качества медицинской помощи

Сильные стороны

Возможности

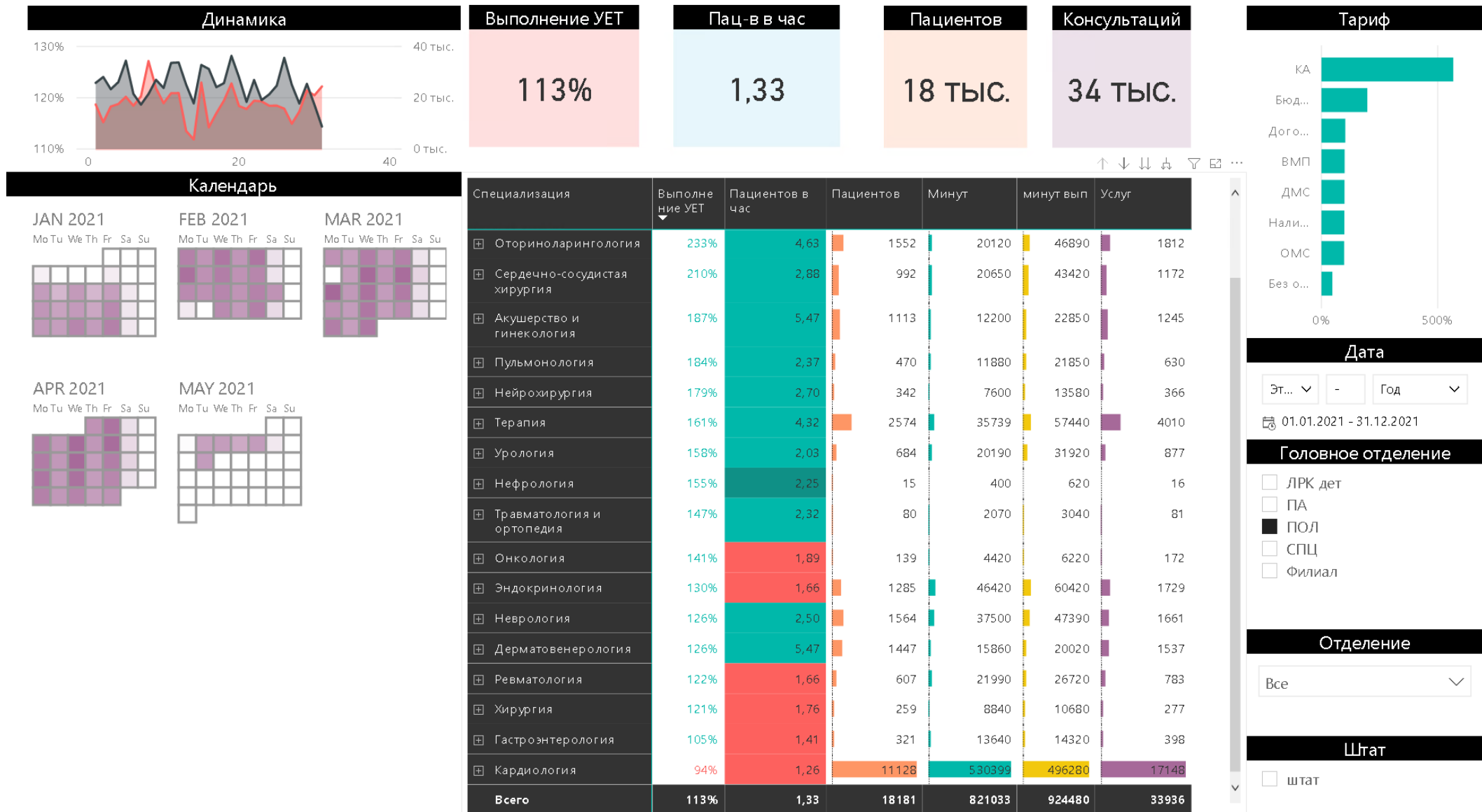
Слабые стороны

Риски

- Необходимость глубокого знания процесса
- недостаточный объем достоверных данных
- не отражают напрямую клиническую деятельность

- организационная близорукость
- смещение акцента на операционную деятельность

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ



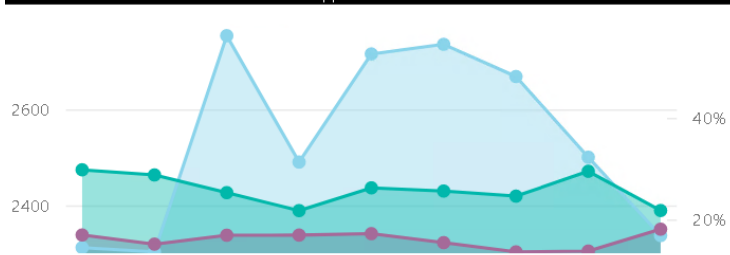
ОПОЗДАНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Медиана опозданий

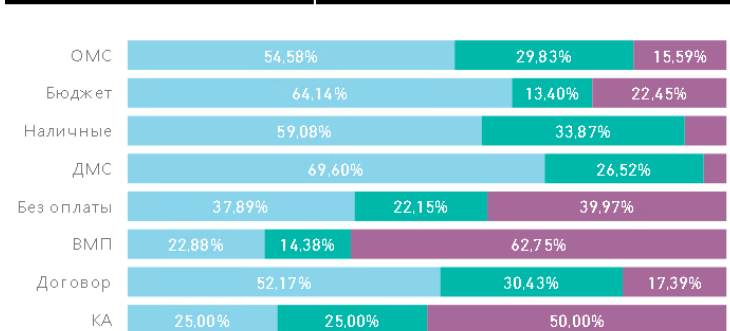
17,00

минут

Динамика



Принято всего



Распределение пациентов по своевременности приема



Принято всего

23 ТЫС.

Принято вне записи

16%

Принято с 15мин опоз...

26%

Специализация	Принято всего	Выполнение УЕТ	Доля принятых вне записи	Медиана опозданий	Доля принятых с 15 минутным опозданием
+	42	3%	7%	15,00	45%
+	627	194%	23%	7,00	11%
+	217	107%	15%	15,00	24%
+	1251	125%	14%	13,00	24%
+	802	120%	38%	59,00	25%
+	9255	99%	11%	18,00	36%
+	934	132%	10%	12,00	19%
+	184	181%	21%	13,00	24%
+	14	138%	7%	3,50	7%
+	94	148%	21%	14,50	18%
+	845	217%	47%	16,00	14%
+	853	103%	12%	12,00	19%
+	725		14%	58,50	4%
+	643	140%		152,00	13%
+	385	197%	45%	13,00	14%
+	420	126%	7%	12,00	30%

Головное_отделение

Вид_поступления

Код_отделения_урове...

ПОЛ

Множественный выбор

Все

01.03.2021

01.05.2021

НЕЯВКИ ПАЦИЕНТОВ

7655
Отменено/Неявка

143477
Записано всего

5%
%отмены/неявки

6 481 080 Р
Потери из-за недоходов

Головное_отделение

ПОЛ

Код_отделения_уровень4

Все

Дата_оказания_услуги

01.01.2021 31.12.2021



Наличные	3744	3,820,560 Р
ОМС	2700	2,392,18...
Бюджет	868	3,400 Р
ДМС	237	210,480 Р
Без оплаты	69	32,000 Р
ВМП	28	15,960 Р
Договор	7	6,500 Р
(Blank)	1	0 Р
КА	1	0 Р

Специализация	Потери из-за недоходов	Записано всего	Отменено/Неявка	%отмены/неявки
Кардиология	5 148 100 Р	60752	3506	6%
Терапия	95 300 Р	12851	328	3%
Гематология		8221	631	8%
Неврология	841 500 Р	7575	831	11%
Эндокринология		6031	446	7%
Дерматовенерология	122 400 Р	5293	78	1%
Оториноларингология		5132	121	2%
Офтальмология	236 300 Р	4386	401	9%
Профпатология		4051		
Сердечно-сосудистая хирургия		3830	41	1%
Акушерство и гинекология		3567	202	6%
Ревматология		3390	227	7%
Психиатрия-наркология		3313	4	0%
Урология		3109	212	7%
Пульмонология		2384	90	4%
Стоматология общей практики	12 100 Р	1470	120	8%

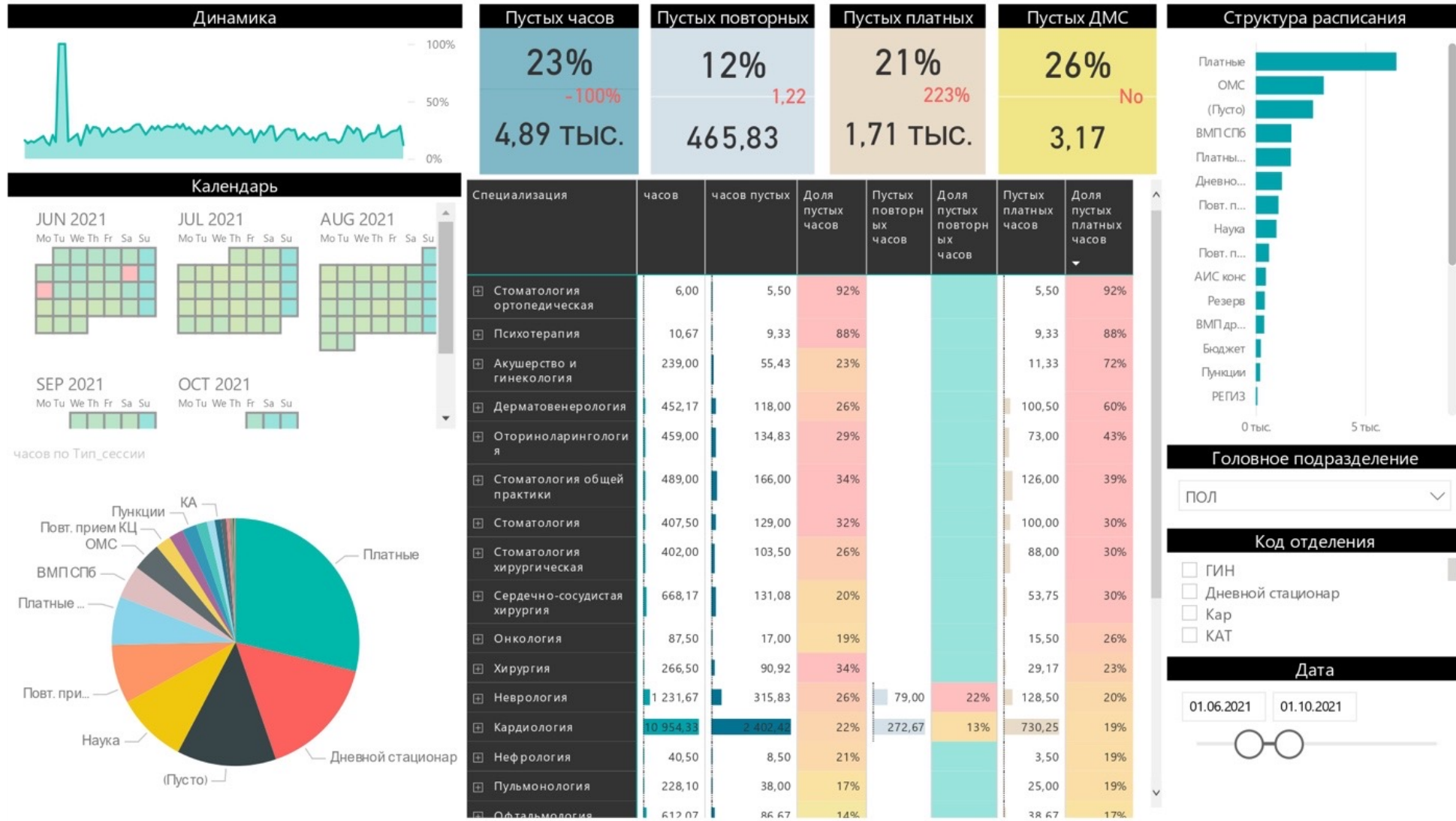
РЕЗУЛЬТАТЫ: НЕЯВКИ И ОПОЗДАНИЯ

Показатель	2019	2021
Количество неявок	12 873	7655 ▼ -44%
Количество записанных пациентов	117 020	143 477 ▲ +23%
Доля неявок относительно всех записанных пациентов	11%	5% ▼ -54%
Упущенная прибыль, руб	10 892 800	6 481 080 ▼ -41%
Медиана опозданий пациентов, минут	19	12 ▼ -37%

ЗАГРУЖЕННОСТЬ КАБИНЕТОВ



ЗАПОЛНЕНИЕ РАСПИСАНИЯ



РЕЗУЛЬТАТЫ:

ЗАГРУЖЕННОСТЬ КАБИНЕТОВ, ЗАПОЛНЕНИЕ РАСПИСАНИЯ

	2019	2021
Прямые показатели		
Доля открытого расписания, %	63	71 ▲ +13%
Среднее количество часов работы врачей в день	242	272 ▲ +12%
Доля незанятых часов врачебного приема, ретроспективно, %	26	18 ▼ -30%
Косвенный показатель		
Количество оказанных консультативных услуг	42121	51351 ▲ +22%

КАМПАНИЯ ПО ВАКЦИНАЦИИ СОТРУДНИКОВ

7167

Услуг

6,00

Медиана дней ожидания

107

Лист ожидания

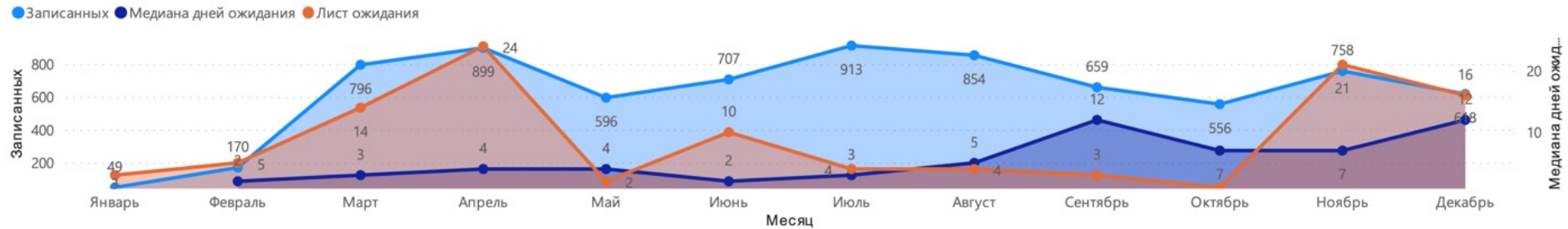
2,75%

Доля недоходов

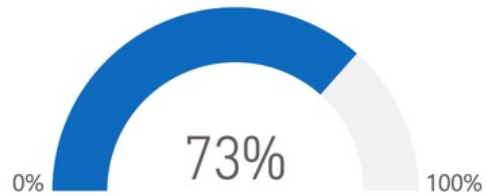
10.01.2022

Первая свободная дата

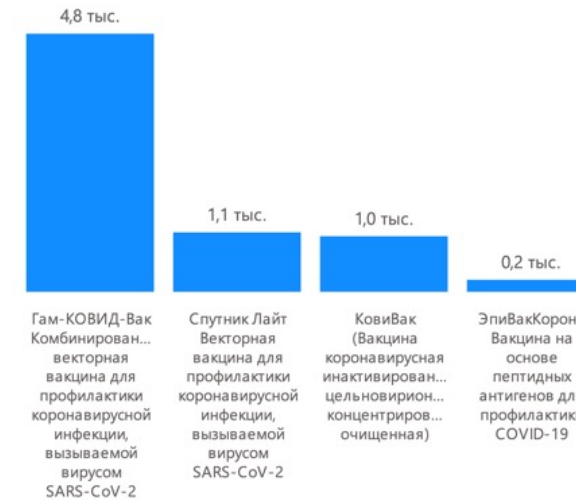
Записанных, Медиана дней ожидания и Лист ожидания по Месяц



%вакцинированных



Подразделение 1	%вакцинированных 1 этап	%вакцинированны
Эндоскопическое отделение	20%	80%
Центральное стерилизационное отделение	22%	88%
Центр госпитализации и неотложной медицинской помощи, в том числе для инфекционных больных	29%	87%
Управление по обеспечению хозяйственной деятельности	25%	87%
Управление капитального строительства и ремонта	33%	87%
Главный клинический комплекс	26%	86%



РЕЗУЛЬТАТЫ: КАМПАНИЯ ПО ВАКЦИНАЦИИ СОТРУДНИКОВ

- 1. Трудозатраты** медицинского персонала, связанные с организацией коллективной вакцинопрофилактики, **сократились на 38%** с 90 минут до 65 минут за четырехчасовую смену, главным образом за счет сокращения затрат времени на корректировку листа ожидания и внесение данных о вакцинированных благодаря оптимизации обновления этих сведений;
- 2. Пропускная способность** кабинета вакцинации возросла с 12(±2) до 15(±1) пациентов в час (25%)
- 3. Доля** вакцинируемых сотрудников в месяц возросла **пятикратно** с 5% до 25%

2 + 3

**ЭТАПНЫЙ и КЛИНИЧЕСКИЙ
КОНТРОЛЬ**

КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

1. выполнение мед услуг при подготовке к ВМП
2. выполнение медуслуг при проф. осмотрах
3. назначение необходимых мед услуг при нозологиях
4. назначение спектра и дозировок препаратов
5. Выявление критических состояний
6. ...

- контроль основного процесса
-

- KPI для оперативного контроля
- автоматизация контроля качества МП
- повышение качества медицинской помощи

Сильные стороны

Возможности

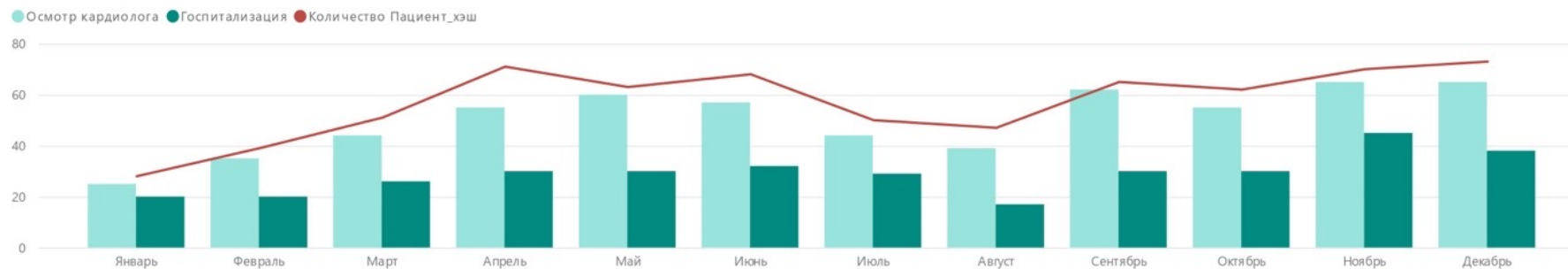
Слабые стороны

Риски

- критически малый объем структурированных данных
- необходимость глубокого знания внутреннего процесса

- формирование недостоверных. широких срезов
- организационная близорукость

СТРЕСС-ЭХО: МОНИТОРИНГ



Регистрационный_номер	Данные	Требуют консультации	Записан к кардиологу
36721/A21	ЗАКЛЮЧЕНИЕ Проба положительная по : клиническим,_Эхо-КГ_данным. В покое рецидив ангинозного приступа (1 мин), купировался самостоятельно. Данное состояние расценено как нестабильная стенокардия. Пациент направлен в приёмное отделение. .	⚠	✅
10180/B12	ЗАКЛЮЧЕНИЕ Проба положительная по : клиническим,_Эхо-КГ_данным .	⚠	❌
10214/A21	ЗАКЛЮЧЕНИЕ Проба положительная по : Эхо-КГ_данным без признаков высокого риска ССО. Рекомендовано усиление пульсурежающей, гипотензивной терапии, повторное исследование через 3-4 месяца. .	⚠	❌
10221/A21	ЗАКЛЮЧЕНИЕ Проба положительная по : ЭКГ,_Эхо-КГ_данным . Рекомендовано повторное исследование через : 6-8 месяцев .	⚠	❌
107881/A21	ЗАКЛЮЧЕНИЕ Проба положительная по : клиническим,_ЭКГ,_Эхо-КГ_данным. Выявлены признаки преходящей ишемии в зоне кровоснабжения ПКА. Рекомендовано проведение коронарографии.	⚠	❌
108524/A21	ЗАКЛЮЧЕНИЕ Проба отрицательная . На данной достигнутой ЧСС признаков преходящей ишемии не выявлено : Имеют место фиксированные нарушения регионарной сократимости в бассейне кровоснабжения ОА, +ПКА? Новиз зон НРС на фоне ФН не выявлено. Обращают на себя внимание признаки хронотропной недостаточности (отсутствие прироста ЧСС на фоне средней ФН), сопровождающиеся одышкой, значимое количество ЖНР (в течение всей пробы, в ритме би и тригеминии). Диастолический тест положительный. Рекомендовано выполнение ХМЭКГ, консультация аритмолога, решение вопроса о добавлении небольших доз петлевых диуретиков.	⚠	❌

Всего

76

1

РЕЗУЛЬТАТЫ

количество пациентов, не получивших консультацию кардиолога после положительного результата стресс-эхокардиографии, снизилось с 25.2% до 7.5%



МОНИТОРИНГ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТОВ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО ВМП

#1 ДАШБОРД «ЗАВЕДУЮЩЕМУ»

44

пациента готовы

дата госпитализации

01.06.2021

31.12.2021

ФИО

Все

Группа ВМП

45 ВМП-ОМС

группа ВМП	ID	госпитализация	КАК	коагуляция	глюкоза	группа крови	алт	аст	билирубин	креатинин	тг	белок	гепатит В	гепатит С	ВИЧ	Сифилис	ОАМ	рентген грудной клетки	ЭХО-КГ	дуплекс бца	%ready
45 ВМП-ОМС	10136/A09	12 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
42 ВМП-ОМС	10176/A21	30 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11,11%
42 ВМП-ОМС	1054/A21	25 августа	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,56%
45 ВМП	10688/A21	17 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
45 ВМП	1199/A21	11 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
42 ВМП-ОМС	12648/A10	25 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
45 ВМП-ОМС	13018/A08	26 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
45 ВМП	13517/A20	7 июля	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
42 ВМП-ОМС	14151/A09	28 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
47 ВМП	16394/A15	29 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
42 ВМП-ОМС	16714/A11	30 августа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
45 ВМП	16985/A21	17 августа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
47 ВМП	17050/A15	12 октября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11,11%
45 ВМП	17788/A14	6 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	83,33%
42 ВМП-ОМС	18849/A21	2 сентября	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	33,33%
46.1 ВМП	18934/A21	25 июня	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
47 ВМП	19280/A20	28 сентября	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
42 ВМП-ОМС	21520/A16	25 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	83,33%
42 ВМП-ОМС	21597/A18	20 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
45 ВМП-ОМС	21975/A21	27 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	83,33%
42 ВМП-ОМС	22029/A16	30 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
42 ВМП-ОМС	22180/A21	2 июня	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	27,78%
42 ВМП-ОМС	23290/A12	20 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
45 ВМП	23481/A17	5 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
42 ВМП-ОМС	23752/A17	25 августа	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	16,67%
45 ВМП	23761/A09	17 июня	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%

#1 ДАШБОРД «ЗАВЕДУЮЩЕМУ»

44

пациента готовы

дата госпитализации

01.06.2021

31.12.2021

ФИО

Все

Группа ВМП

45 ВМП-ОМС

группа ВМП	ID	госпитализация	КАК	коагуляция	глюкоза	группа крови	алт	аст	билирубин	креатинин	тгг	белок	гепатит В	гепатит С	ВИЧ	Сифилис	ОАМ	рентген грудной клетки	ЭХО-КГ	дуплекс бца	%ready
45 ВМП-ОМС	10136/A09	12 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
42 ВМП-ОМС	10176/A21	30 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11,11%
42 ВМП-ОМС	1054/A11	25 августа	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,56%
45 ВМП	10688/A21	17 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
45 ВМП	10699/A11	11 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
42 ВМП-ОМС	12648/A10	25 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
45 ВМП-ОМС	13018/A08	26 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
45 ВМП-ОМС	13019/A08	26 июля	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
45 ВМП-ОМС	13020/A08	26 июля	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
47 ВМП	16339/A11	29 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
42 ВМП-ОМС	16714/A11	30 августа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
45 ВМП-ОМС	16715/A11	30 августа	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
47 ВМП	17050/A15	12 октября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11,11%
45 ВМП	17788/A14	6 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	83,33%
42 ВМП-ОМС	18849/A21	2 сентября	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	33,33%
46.1 ВМП	18934/A21	25 июня	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
47 ВМП	19280/A20	28 сентября	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
42 ВМП-ОМС	21520/A16	25 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	83,33%
42 ВМП-ОМС	21597/A18	20 сентября	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5,56%
45 ВМП-ОМС	21975/A21	27 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	83,33%
42 ВМП-ОМС	22029/A16	30 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
42 ВМП-ОМС	22180/A21	2 июня	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	27,78%
42 ВМП-ОМС	23290/A12	20 августа	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%
45 ВМП	23481/A17	5 июля	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	88,89%
42 ВМП-ОМС	23752/A17	25 августа	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	16,67%
45 ВМП	23761/A09	17 июня	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	77,78%

Фильтр по дате госпитализации позволяет просматривать данные только тех пациентов, которые еще не госпитализированы

Сводка позволяет просмотреть все необходимые обследования по пациенту сразу, не переключая вкладки в МИС

В таблицу выводятся все обследования из протокола подготовки, а также расчетный показатель "%ready" – доля выполненных обследований

Также можно выбрать всех пациентов или конкретную группу ВМП, чтобы заполнить сразу несколько аудитов, или в целом оценить, сколько пациентов можно будет госпитализировать вскоре

#2 ДАШБОРД «ПЛАН ГОСПИТАЛИЗАЦИИ»

1423

пациентов в плане

01.06.2021

31.12.2021

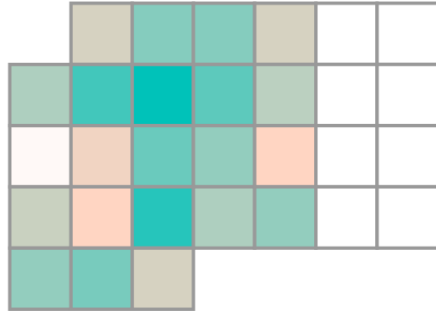
группа ВМП

- 42 ВМП-ОМС
- 43 ВМП-ОМС
- 44 ВМП
- 45 ВМП

пациент уже готовится

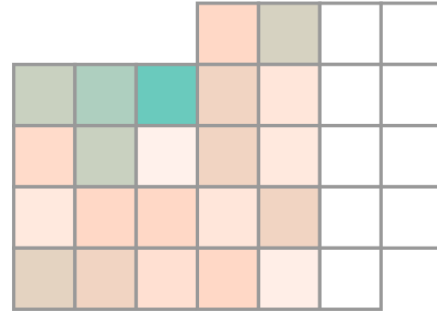
JUN 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



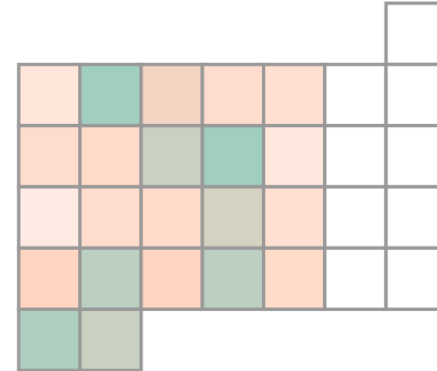
JUL 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



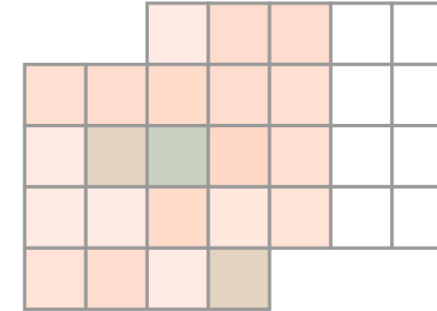
AUG 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su

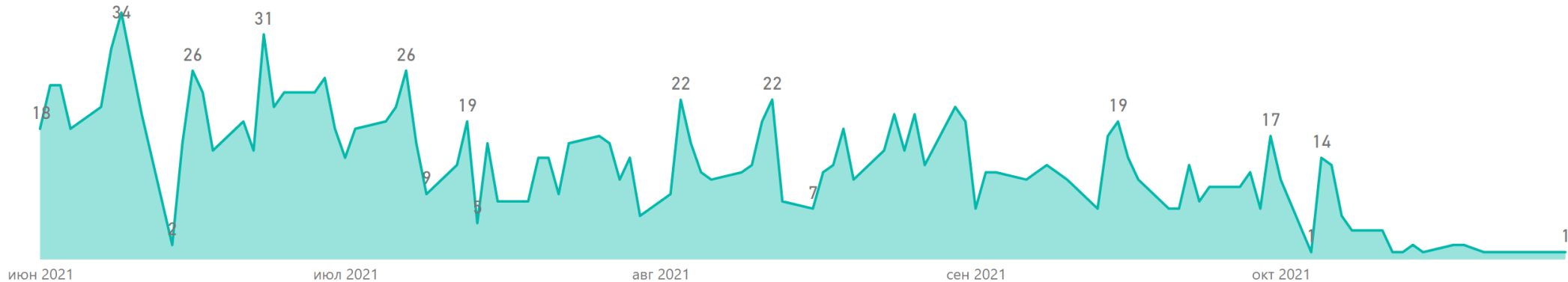


SEP 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



динамика поступления



#2 ДАШБОРД «ПЛАН ГОСПИТАЛИЗАЦИИ»

1423

пациентов в плане

01.06.2021

31.12.2021

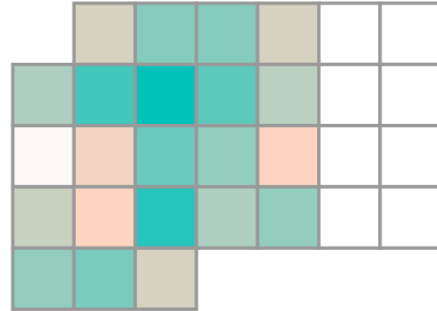
группа ВМП

- 42 ВМП-ОМС
- 43 ВМП-ОМС
- 44 ВМП
- 45 ВМП

пациент уже готовится

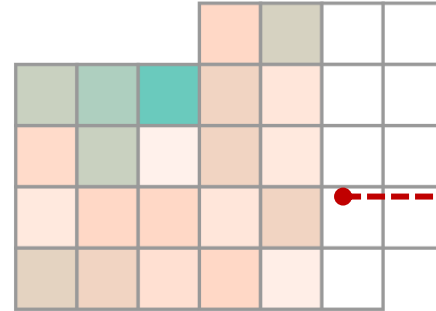
JUN 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



JUL 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



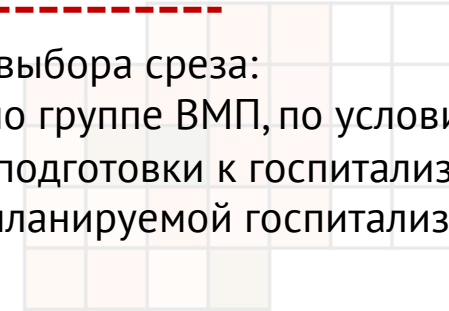
AUG 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



SEP 2021

Mo Tu We Th Fr Sa Su



Область выбора среза:
Фильтр по группе ВМП, по условию начатой подготовки к госпитализации, и по дате планируемой госпитализации

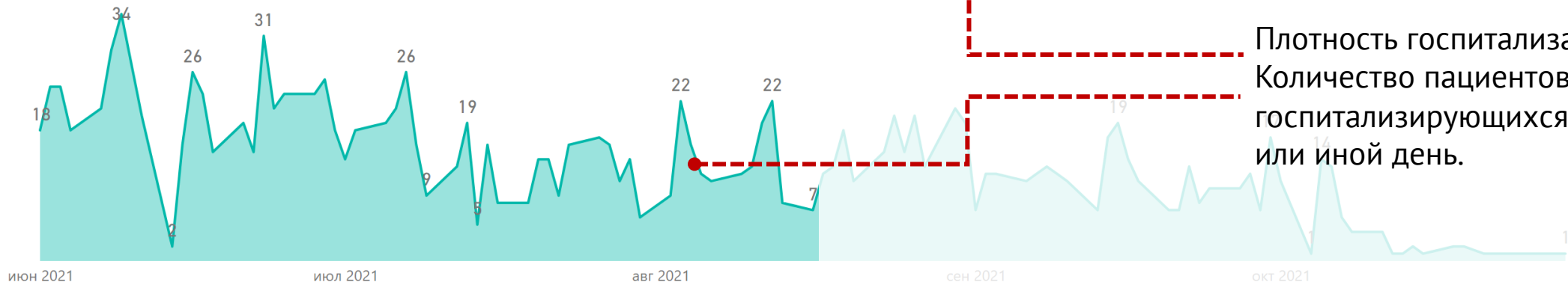
динамика поступления

Мало пациентов
(До 5-ти)

Много пациентов
(30 и более)



Плотность госпитализаций:
Количество пациентов, госпитализирующихся в тот или иной день.



#3 ДАШБОРД «ДИНАМИКА ПОДГОТОВКИ»

дата госпитализации

01.06.2021

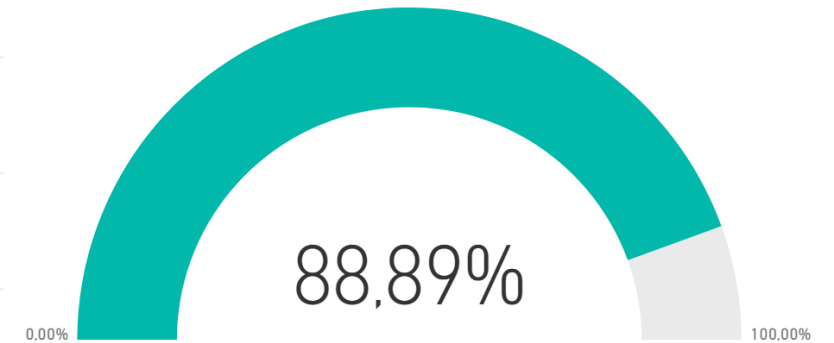
31.12.2021



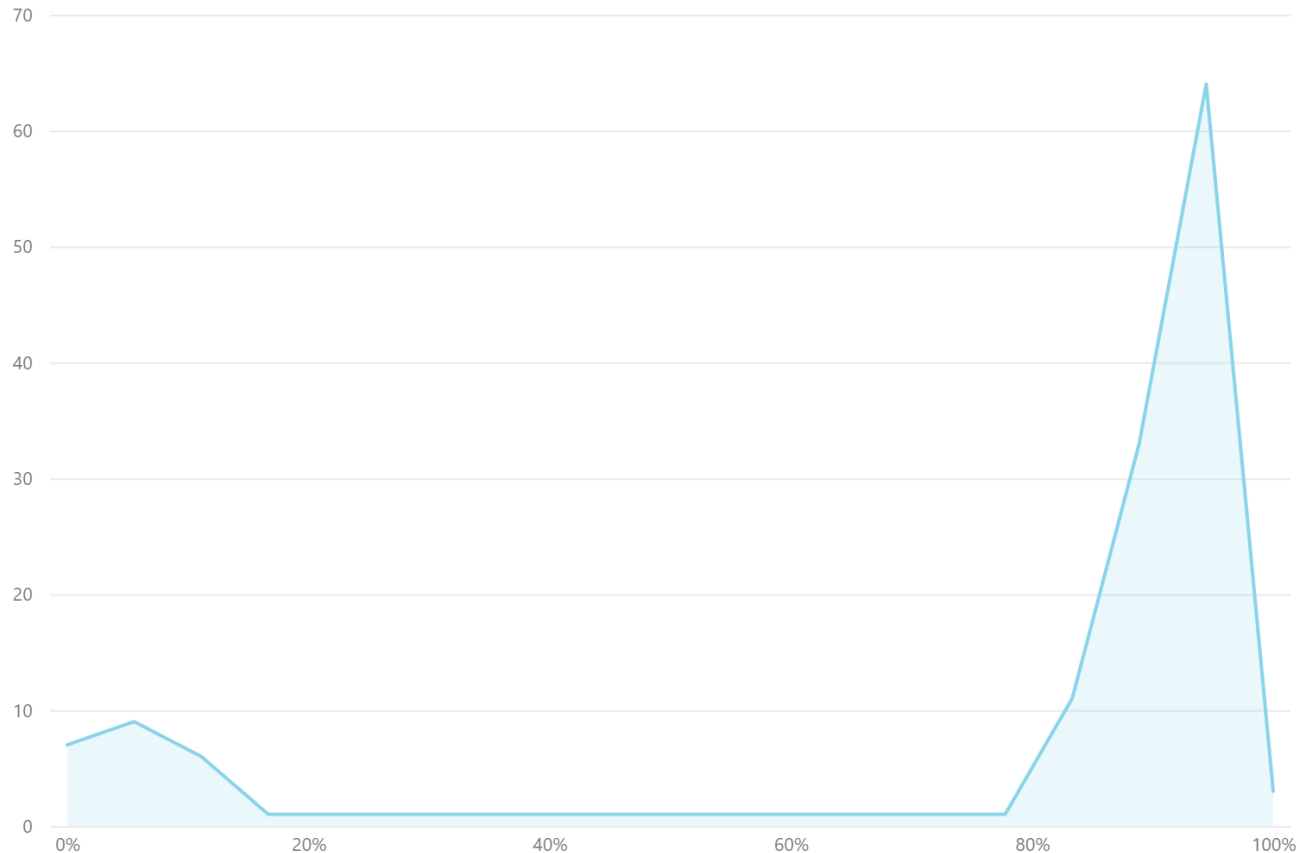
113

пациентов готово на >=60%

медиана степени готовности



Распределение завершенности подготовки



группа ВМП

- 42 ВМП-ОМС
- 43 ВМП-ОМС
- 44 ВМП
- 45 ВМП
- 45 ВМП-ОМС
- 46.1 ВМП
- 46.2 ВМП
- 47 ВМП
- 48 ВМП

#3 ДАШБОРД «ДИНАМИКА ПОДГОТОВКИ»

дата госпитализации

01.06.2021

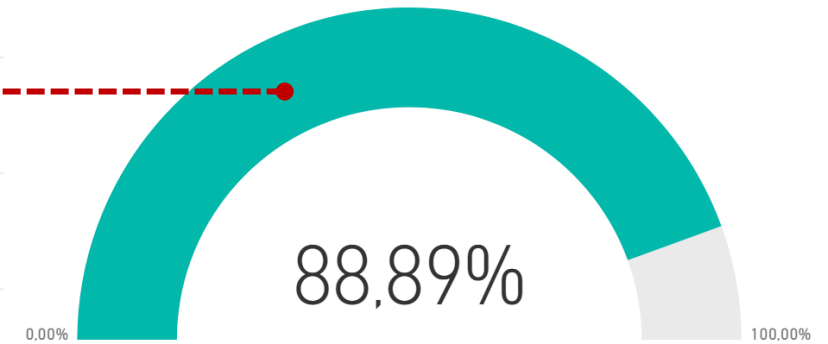
31.12.2021



113

пациентов готово на >=60%

медиана степени готовности



группа ВМП

42 ВМП-ОМС

43 ВМП-ОМС

44 ВМП

45 ВМП

45 ВМП-ОМС

46.1 ВМП

46.2 ВМП

47 ВМП

48 ВМП

Распределение, отражающие количество пациентов, подготовленных в той или иной степени (по доле выполненных обследований)

РЕЗУЛЬТАТЫ:

МОНИТОРИНГ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТОВ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО ВМП

Показатель	Группа 1 (экспериментальная, n = 587)	Группа 2 (контрольная, n = 596)	р-значение
Срок подготовки от даты начала подготовки до даты аудита подготовки (дней)	28 ▼ -6%	30	0,05
Срок подготовки от даты начала подготовки до даты фактической госпитализации (дней)	58 ▼ -10,7%	65	0,044
Доля предоперационных обследований, выполненных стационарно после госпитализации	0,07 ▼ -36%	0,11	<0,01
Минут затрачено на составление документации – аудита подготовки пациента к госпитализации	3 ▼ -81%	16	<0,01

РЕЗУЛЬТАТЫ

Благодаря внедрению аналитической системы удалось:

- Качественно изменить ряд процессов в клинике, сделав их более **человеко-центричными**
- Увеличить **операционную эффективность**: расписание амбулаторного приема, график вакцинации, использование материальных ресурсов
- Снизить фиксированные **затраты стационара** за счет эффективного амбулаторного этапа
- Увеличить **доступность медицинской помощи** по ряду профилей
- Повысить **качество наблюдения** за пациентами **высокого риска**
- **Снизить** финансовые и операционные **потери**