



Практические инструменты, способы и реальные кейсы цифровой трансформации здравоохранения



В чем секрет цифровизации многопрофильной больницы

Гаврилов Илья Александрович

заместитель главного врача
по организационно-методической работе
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница
Министерства здравоохранения Республики Татарстан»



Республиканская клиническая больница - многопрофильное медицинское учреждение Республики Татарстан третьего уровня



869 врачей, **1723** медсестры
6 бизнес-единиц
126 ученых и сотрудников кафедр
29 корпусов на площади 16,5 га
1244 койки
47 лечебных отделений
5600 высокотехнологичных
оперативных вмешательств и
исследований
50 операций по трансплантации печени
80 трансплантации почек в год

6 реанимационных отделений
103000 обращений в год
56000 госпитализаций
27500 хирургических вмешательств



История «старых» и «новых» клиник - это история развития Казанской медицинской науки

«Старая» клиника



1814

1840

1900

1925

1930

1953

2023



«Новая» клиника



Секретного ингредиента не существует

Что есть?

- ❑ Задачи отрасли
- ❑ Потребности пациентов
- ❑ Потребности сотрудников
- ❑ Ресурсы

**“Пациентами не надо
управлять, им надо
помогать”**

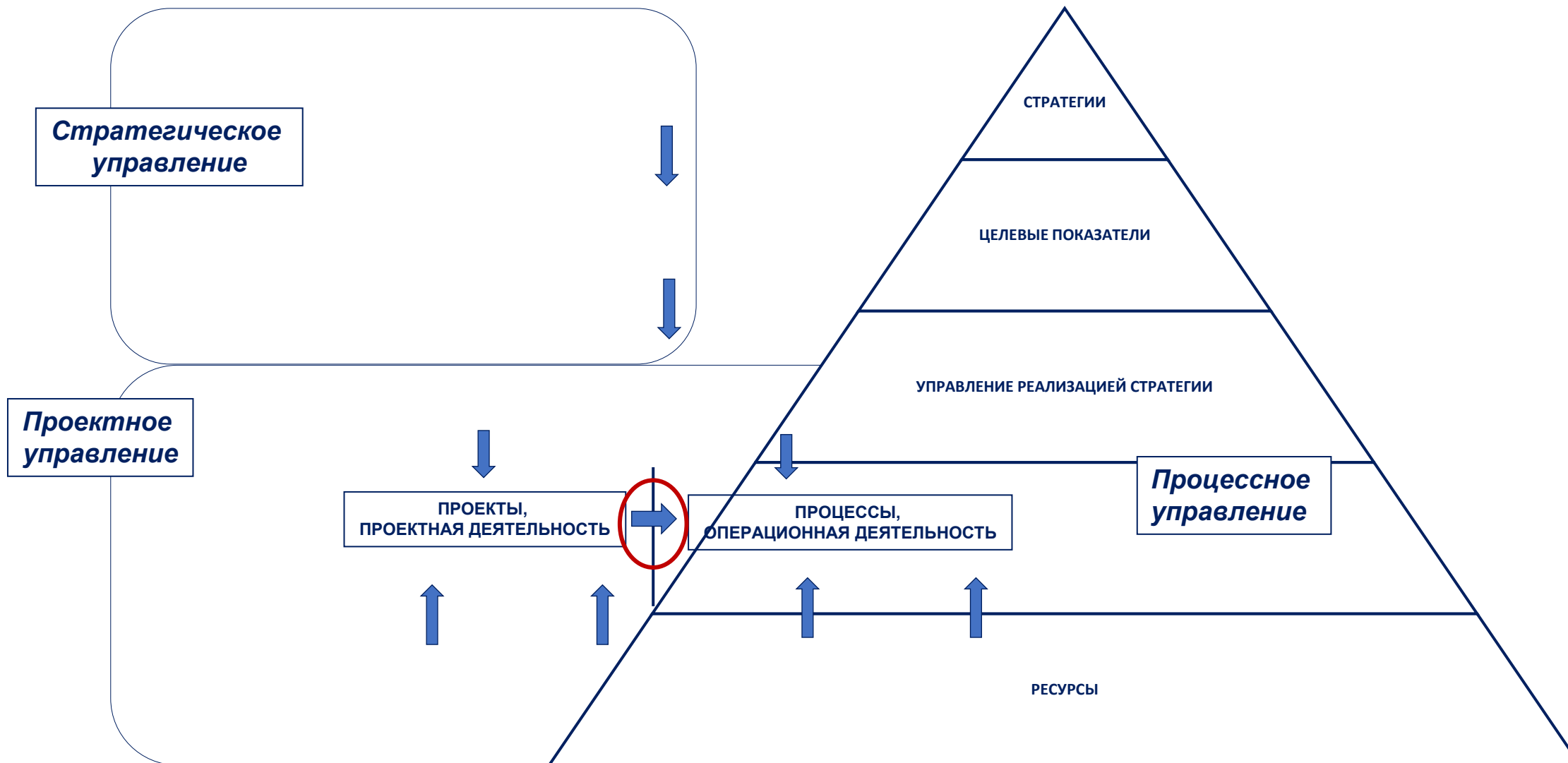
Павел Пугачев
Заместитель Министра здравоохранения
РФ на Круглом столе «Цифровая
трансформация здравоохранения»

Задачи цифровизации в отрасли здравоохранения

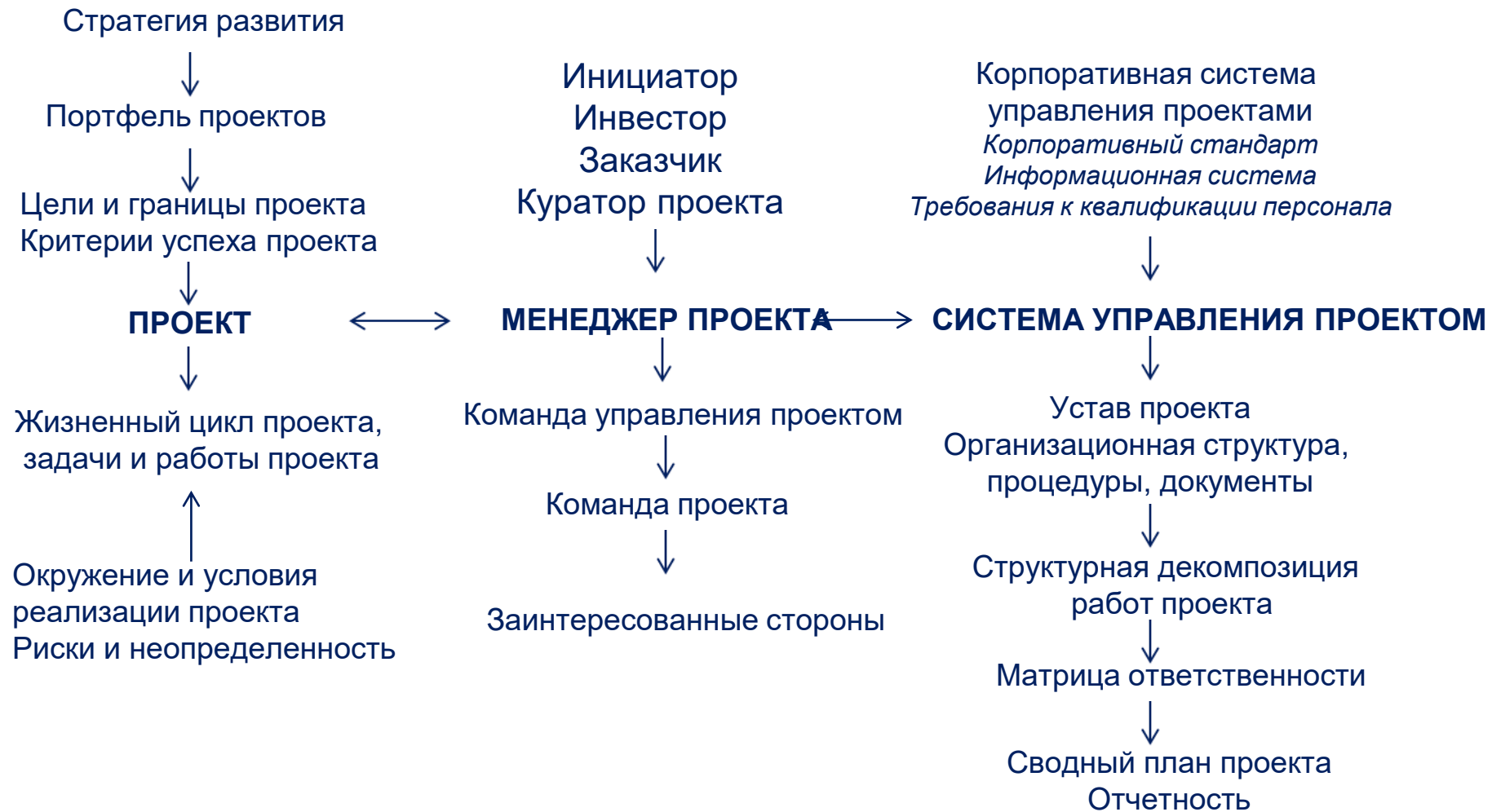


- 1 Достижение целевых показателей в рамках национальной цели «Цифровая зрелость» и Национального проекта «Здравоохранение»
- 2 Перевод услуг в электронный вид в отрасли здравоохранения
- 3 Объединение информационных систем в цифровой контур здравоохранения
- 4 Обеспечение отрасли здравоохранения необходимой инфраструктурой

Система управления организацией

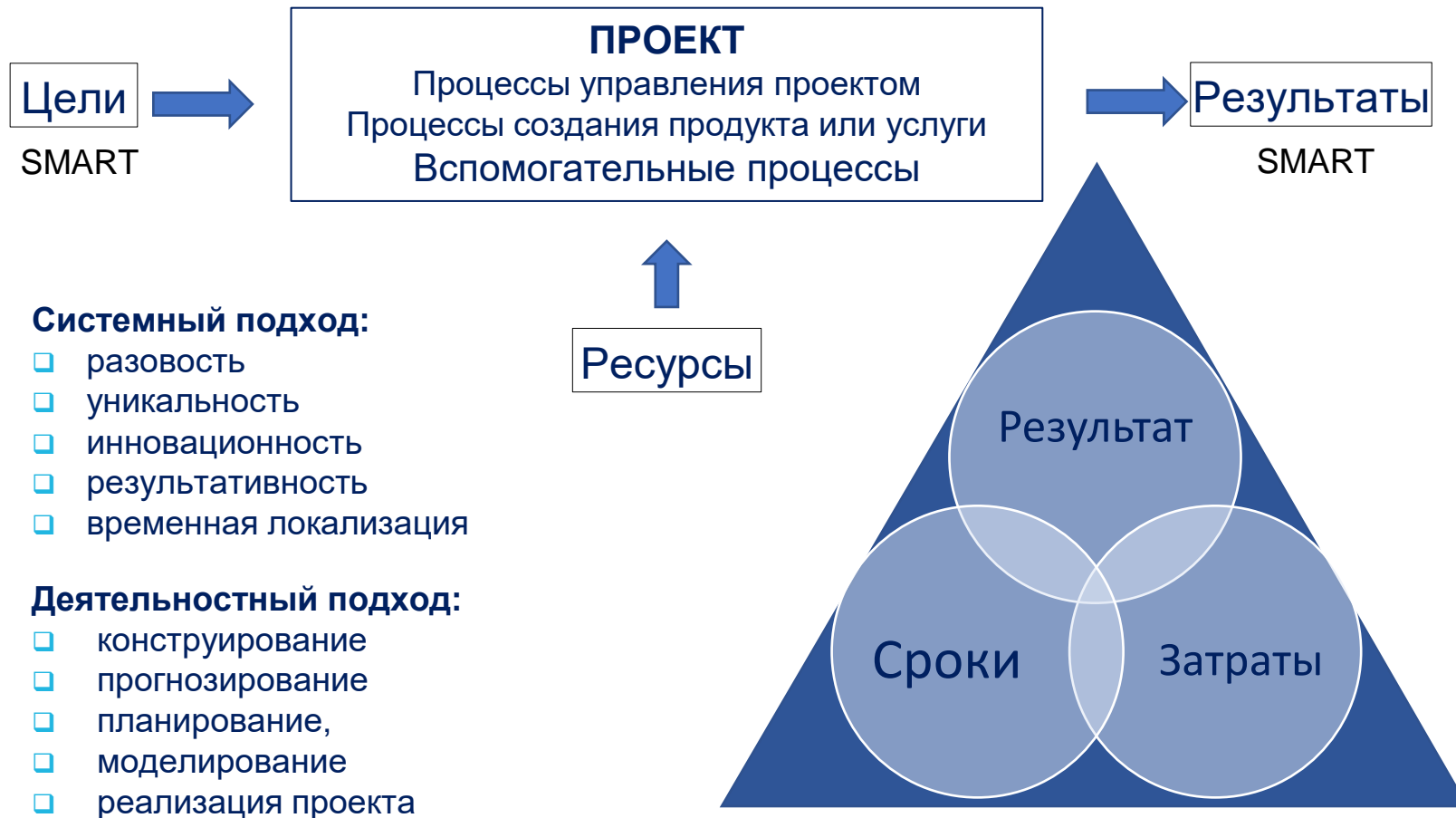


Система управления проектами: объекты управления-участники-процессы/инструменты



Входы, выходы и содержание организации исполнения проекта

Проект - временная организация для создания уникальных продуктов, услуг или результатов.



1. Уровень цифровой зрелости системы здравоохранения

несовершенство инфраструктуры, нормативной базы, издержки индикативной системы управления, отсутствие процессного управления, сложность реализации стратегического планирования

2. Отсутствие профстандарта IT-специалиста в здравоохранении

недостаточность системы образования в вузах, не охватывающая все аспекты цифрового функционала для будущего специалиста и руководителя, отсутствие системы адаптации

3.

Ассиметрия управленческих инструментов разного уровня

ряд задач федерального уровня воспринимается как не имеющий прикладной ценности для персонала медицинской организации

4.

Нет универсальной модели проекта цифровой трансформации

для многопрофильной клиники, применимой на всей территории Российской Федерации

История внедрения стандартов РОСЗДРАВНАДЗОРА



Национальный стандарт
ГОСТ Р ИСО 9001-2015
Система менеджмента
качества. Требования.
Национальный стандарт
ГОСТ Р ИСО 19011-2012
Формирование системы
внутреннего аудита

Предложения (практические
рекомендации)
Росздравнадзора по
организации внутреннего
контроля качества и
безопасности медицинской
деятельности в медицинской
организации (стационаре)

Предложения (практические
рекомендации) Росздравнадзора
по организации внутреннего
контроля качества и
безопасности медицинской
деятельности в медицинской
организации (поликлинике)

Предложения (практические
рекомендации)
Росздравнадзора по
организации внутреннего
контроля качества и
безопасности медицинской
деятельности в медицинской
лаборатории

2013



2019



2021



2022



2023

Сертификация
ИСО 9001:2008



Сертификация Перинатального
центра, консультативной
поликлиники

Сертификация
стационара

Ресертификация
перинатального
центра,
консультативной
поликлиники

70 лет РКБ МЗ РТ
Сертификация
РЦМК,
Спасской ЦРБ

Контроль и оценка качества
медицинской помощи



Управление качеством медицинской
помощи



Менеджмент качества и безопасности
медицинской деятельности

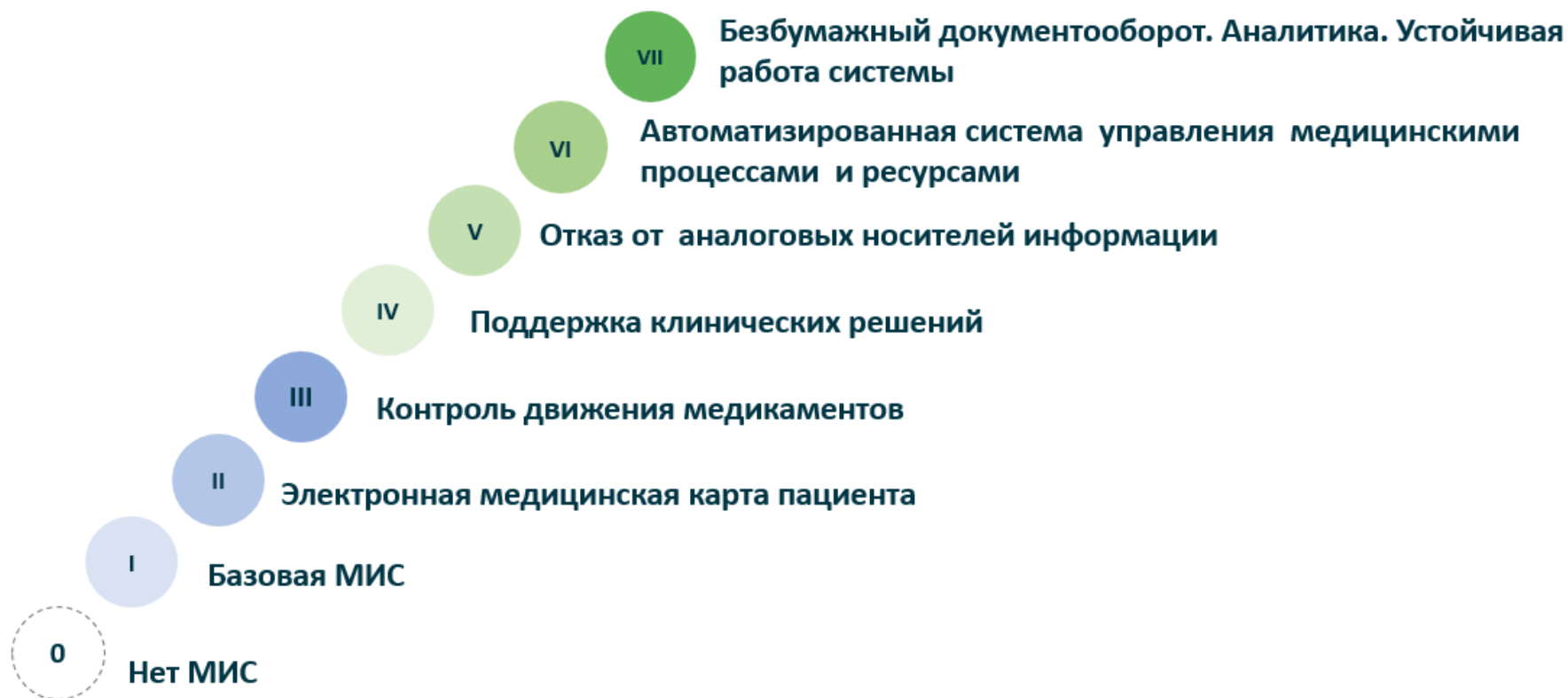
**Цифровая
трансформация**

История цифровизации РКБ



- ❑ Оптимальное время для точки выбора
- ❑ Профессиональная команда внедрения новой информационной системы (уникальная компетенция)
- ❑ Готовность коллектива и процессов к смене информационной системы

7 ступеней ИТ развития в медицинской организации



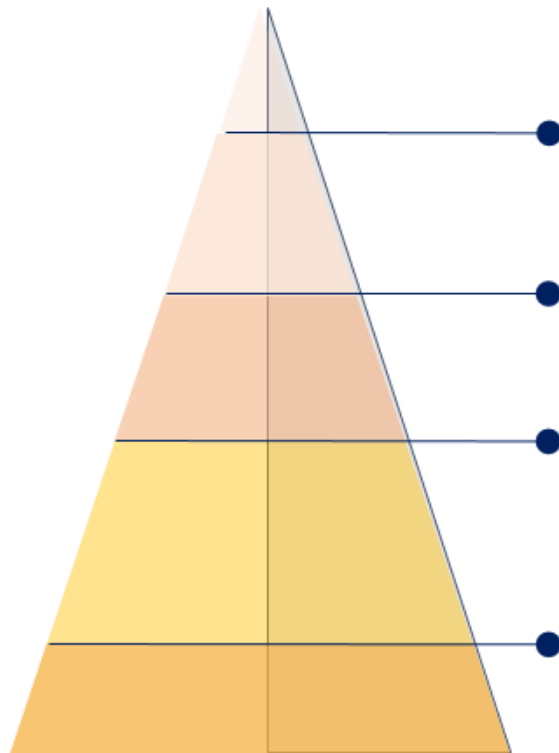
Характеристики высшей степени развития:

- ❑ Безопасность пациента на всех этапах
- ❑ Статус «безбумажной клиники»
- ❑ Структурированная электронная медицинская карта
- ❑ Система поддержки принятия врачебных решений
- ❑ Полноценное внедрение лабораторной, аптечной, PACS-систем
- ❑ Замкнутый цикл управления назначениями с использованием штрихкодирования на всех этапах
- ❑ Оптимизация расходов на лекарственные средства и изделия медицинского назначения
- ❑ Оптимизация времени медицинского персонала, освобождение от непрофильных функций
- ❑ Повышение оборота койки

Цифровая трансформация по пирамиде потребностей Маслоу



как люди удовлетворяют свои потребности в цифровом мире



Цифровая Самореализация

(личные дивиденды от цифровизации, цифровизация служит человеку)

Потребность в познании и эстетике

(онлайн-помощники, красота, гармония и развитие, эргономика)

Потребность в принадлежности к социальной группе

(поддержка, уважение, признание, сопричастность, быть в цифровом контуре)

Потребность в безопасности и защите

(физическая, психологическая, гигиеническая, эпидемиологическая, защита персональных данных)

Физиологические потребности

(воздух, здоровье, пища, вода, сон, движение, влечение, обмен данными, потребление информации, наличие телефона в руках)

Принципы управления цифровой трансформацией



- ❑ Система целеполагания
- ❑ Формирование команды
- ❑ Организационная структура
- ❑ Формирование методов управления на каждом уровне
- ❑ Система коммуникаций
- ❑ СППВР
- ❑ Формирование корпоративной культуры безопасности и согласия
- ❑ Формирование системы мониторинга и анализ ключевых индикаторов. Замкнутость PDCA.

1. Политические

- ❑ Политическая воля руководства
- ❑ Ужесточение норм и требований при оказании медицинских услуг

2. Экономические

- ❑ Необоснованные издержки (полипрагмазия, гипердиагностика)
- ❑ Дефицит финансирования отрасли

3. Социальные предпосылки инициации проекта

- ❑ «Цифровая готовность» населения
- ❑ Развитие дистанционных государственных услуг

4. Технологические

- ❑ Укрепление материально-технической базы (итоги модернизации здравоохранения)
- ❑ Внедрение СМК
- ❑ Цифровые традиции
- ❑ Опыт проектной деятельности

XXXXXXXXXX:



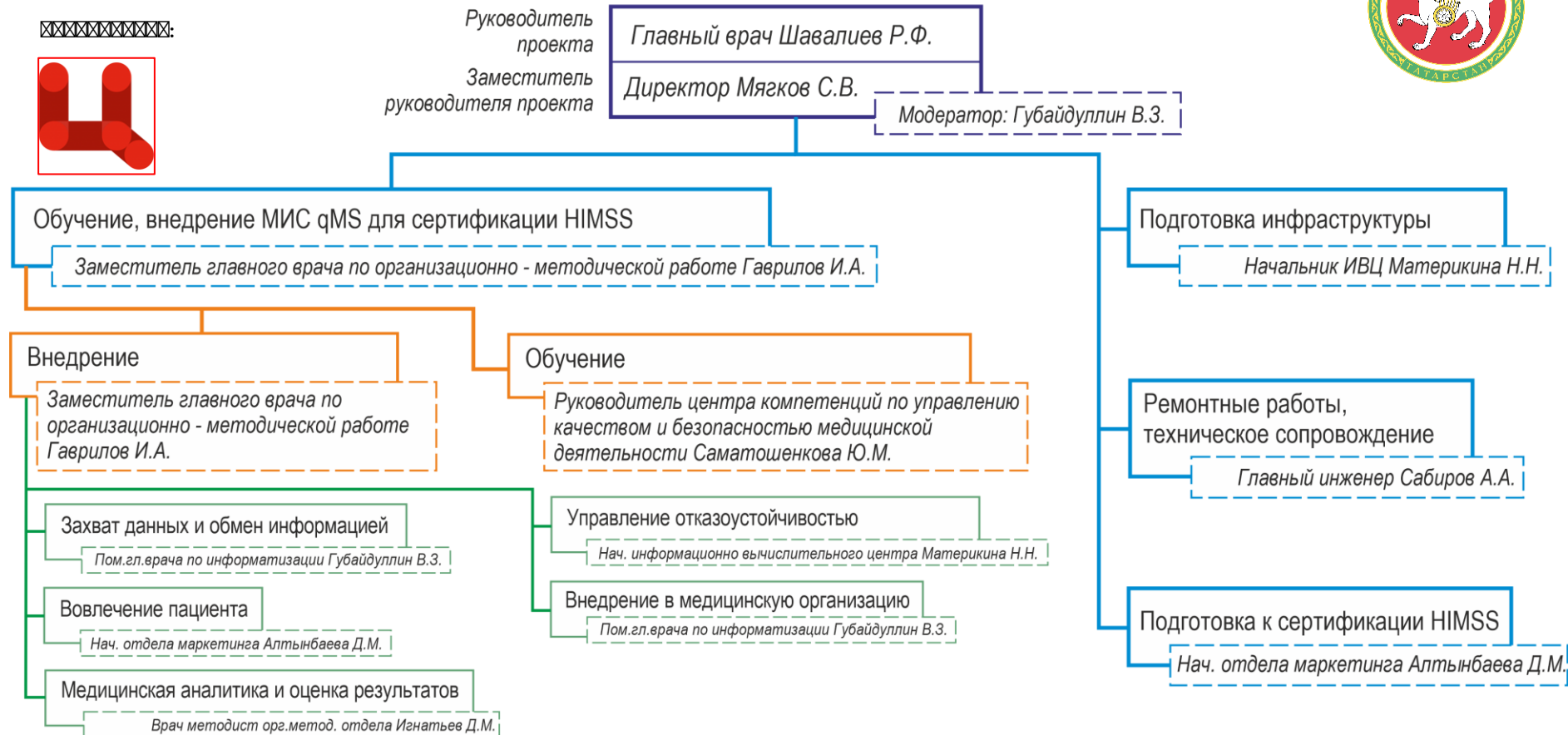
XXXXXXXXXX:



XXXXXXXXXX XXXXXXXX:



Проектная группа по цифровой трансформации



Формируем культуру безопасности



Уполномоченные — ключевые игроки в этой стратегии

Команда внедрения изменений по качеству и по информатизации



Уполномоченные по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Врачи – 150
Медсестры – 103
Прочий персонал – 4
ВСЕГО – 257

57%
уполномоченных
одновременно по
двум
направлениям

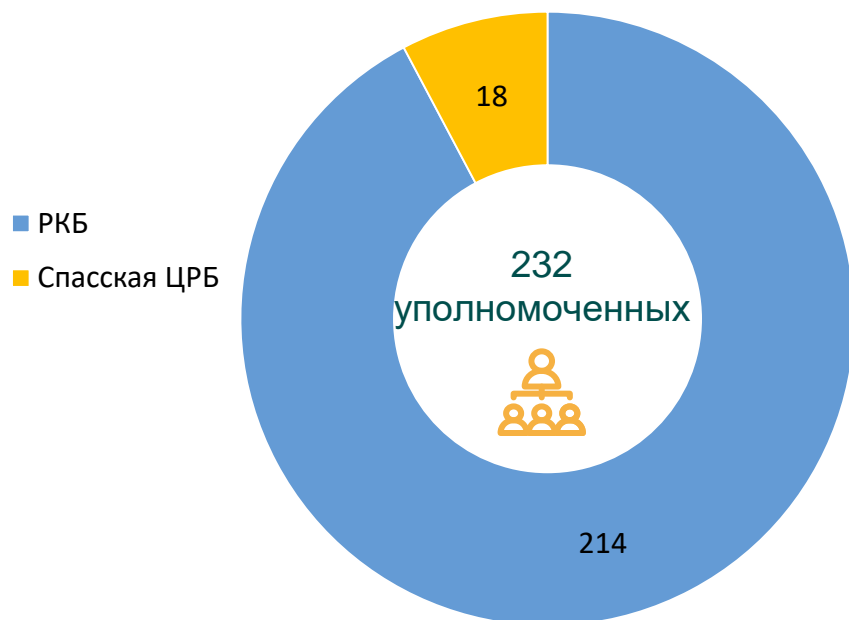
Уполномоченные по внедрению МИС qMS

121 - Врачи
98 – Медсестры
13 - Прочий персонал
232 - ВСЕГО

Характеристика уполномоченного:

- Ответственность
- Коммуникабельность
- Приверженность к порядку
- Системность
- Увлеченность
- Желание быть наставником

Приказ по РКБ №101-п от 07.02.2022 г. «Об утверждении состава рабочей группы уполномоченных по внедрению МИС»



170

Запросов на обучение
от уполномоченных



Создана tgm группа
«Уполномоченные»

Уполномоченный по цифровой трансформации



Уполномоченные – участвуют, организуют и проводят обучающие мероприятия для персонала подразделения по вопросам совершенствования работы в МИС, в том числе в качестве обучающего

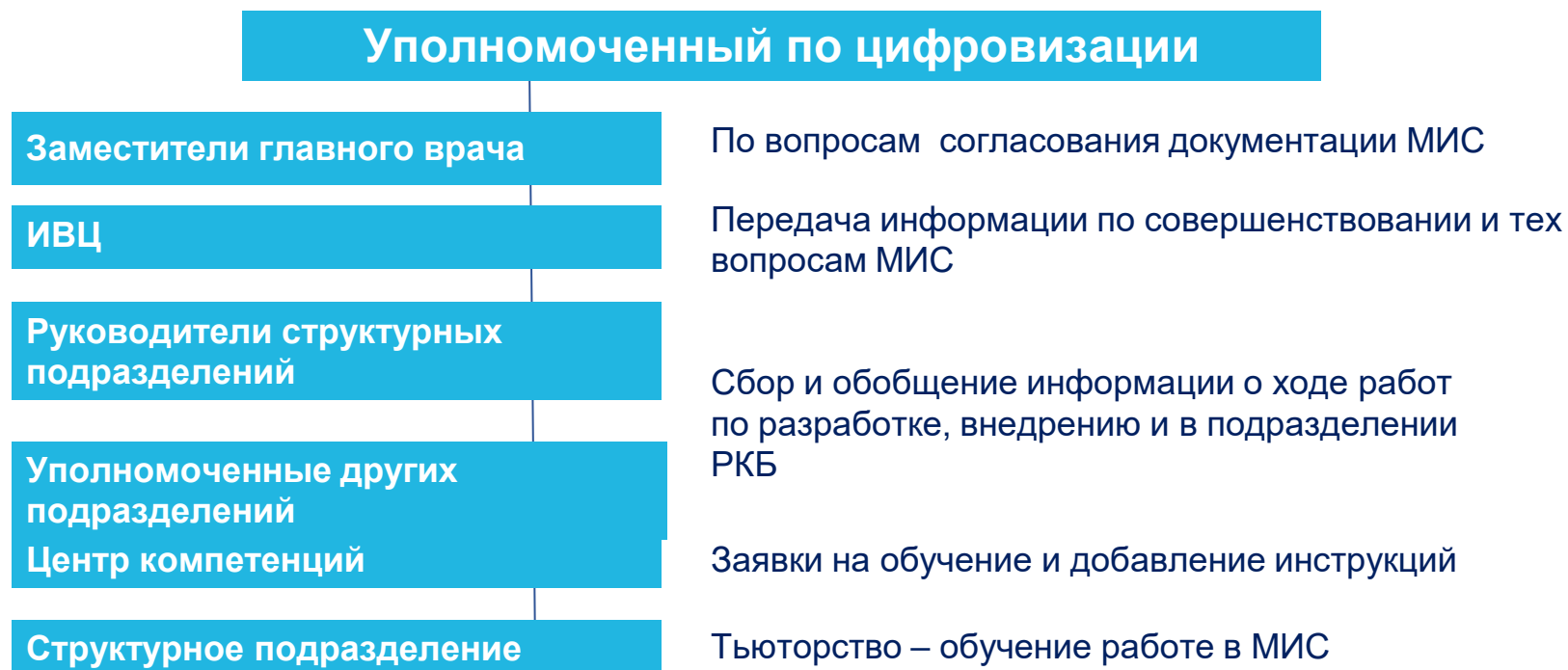


Уполномоченные - координаторы работ по внедрению, совершенствованию процессов пользования и обучения МИС в своем подразделении



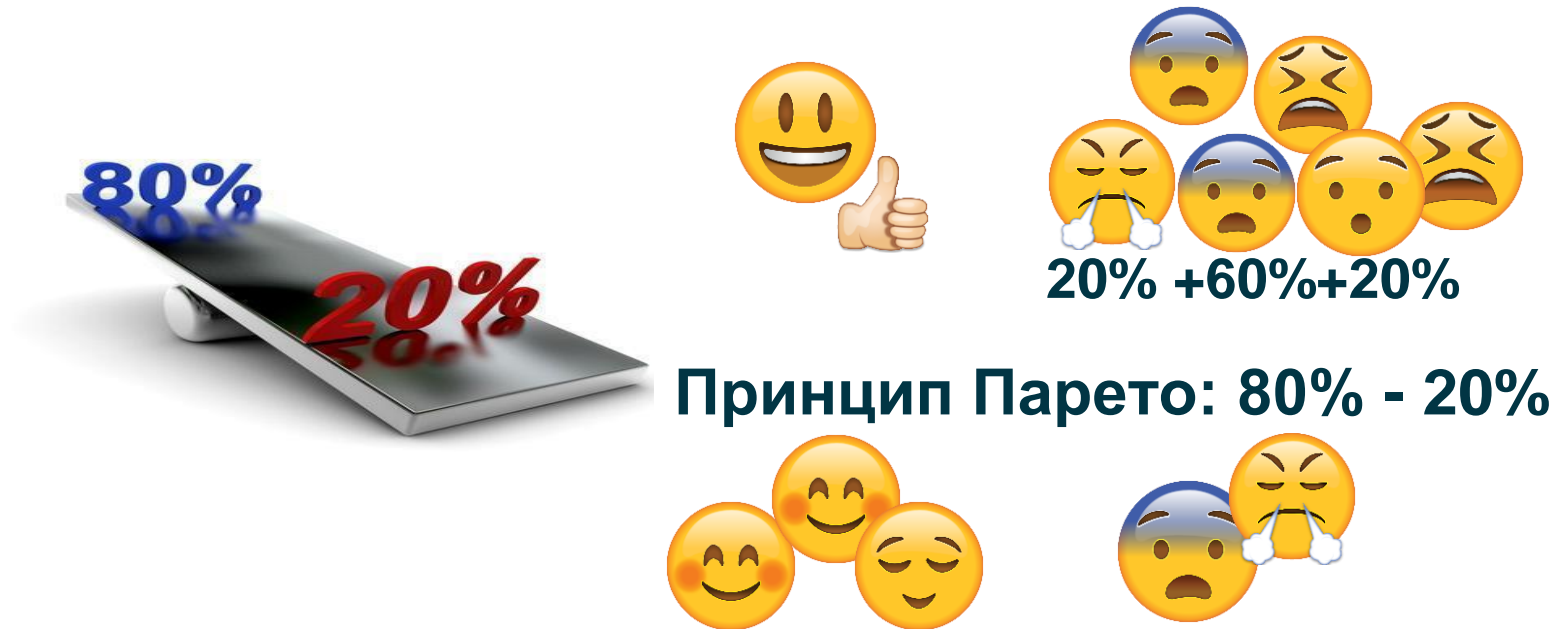
Методическое руководство работой уполномоченных и обеспечение их необходимыми методическими и нормативными документами в области МИС осуществляет Центр компетенции по управлению качеством и безопасностью медицинской деятельности

Взаимодействие Уполномоченного в своей работе



Лояльность сотрудников

Лояльный сотрудник - это сотрудник, который связывает свое будущее с будущим организации



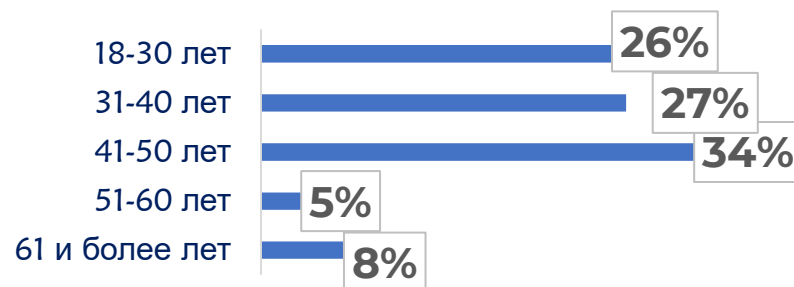
Лояльность к изменениям



Характеристика сотрудников РКБ – активных пользователей МИС



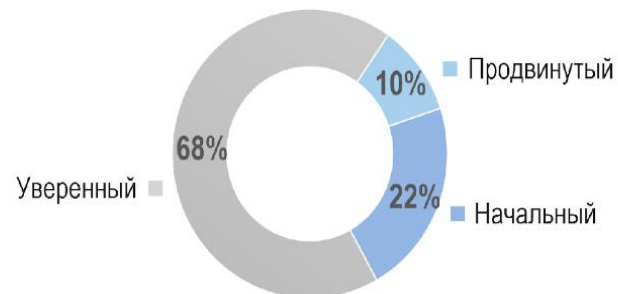
Возрастной состав



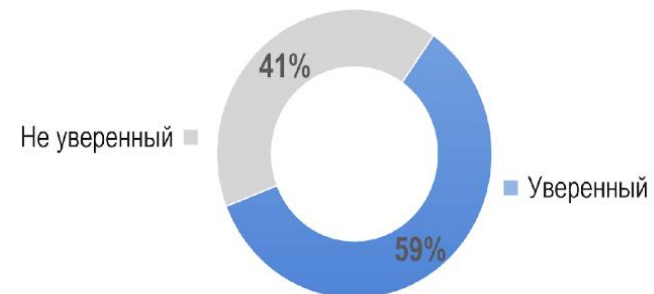
Категория персонала



Уровень уверенности пользователя ПК



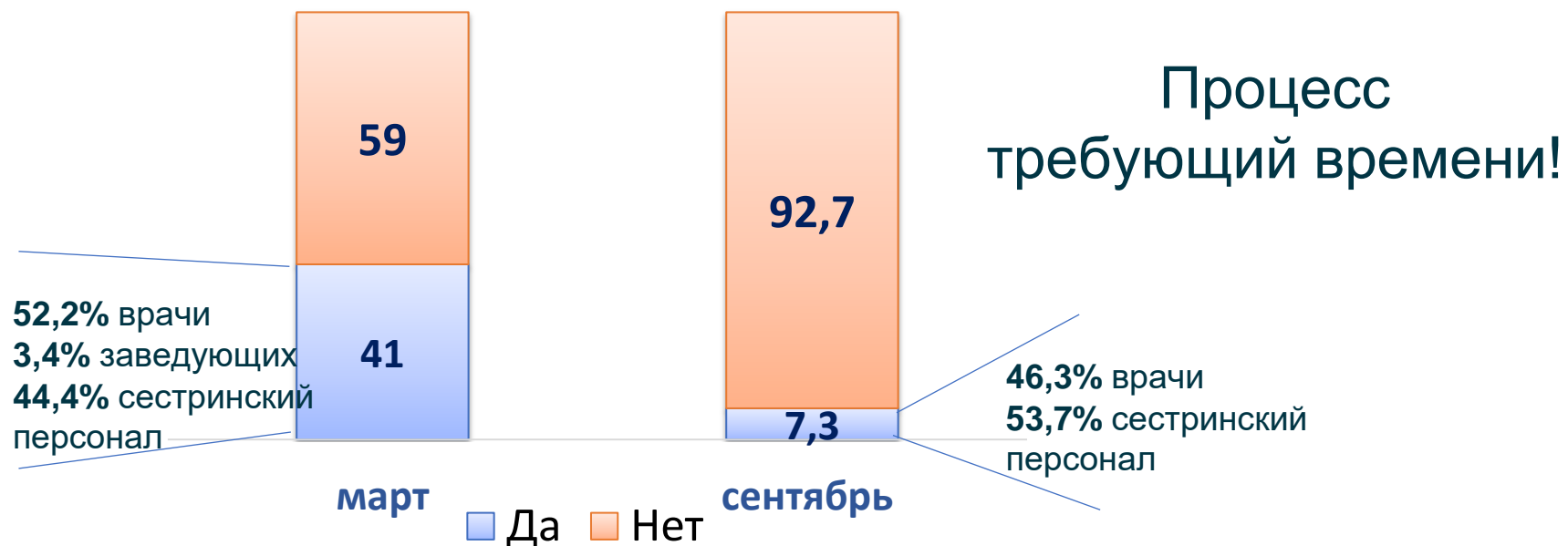
Уровень уверенности пользователя МИС qMS



Оценка респондентов по принятию изменений



Хотели бы Вы вернуться к рукописным медицинским

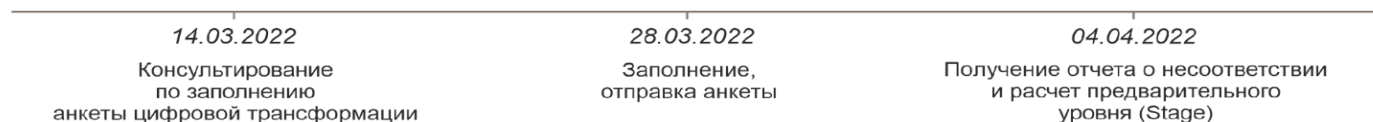


Этапы результата внедрения МИС qMS



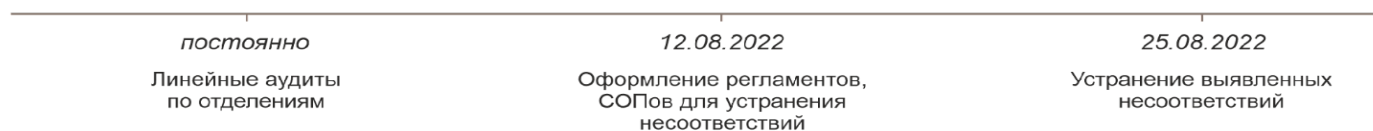
Подготовка к сертификации HIMSS

Этап 1 Предварительная оценка РКБ на соответствие стандартам



Завершение этапа

Этап 2 Устранение несоответствий инфраструктурных, организационных



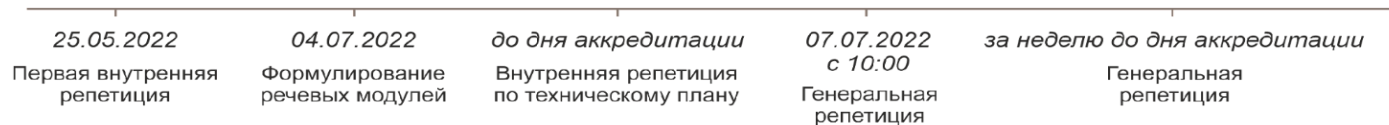
Завершение этапа

Этап 3 Планирование дня сертификации



Завершение этапа

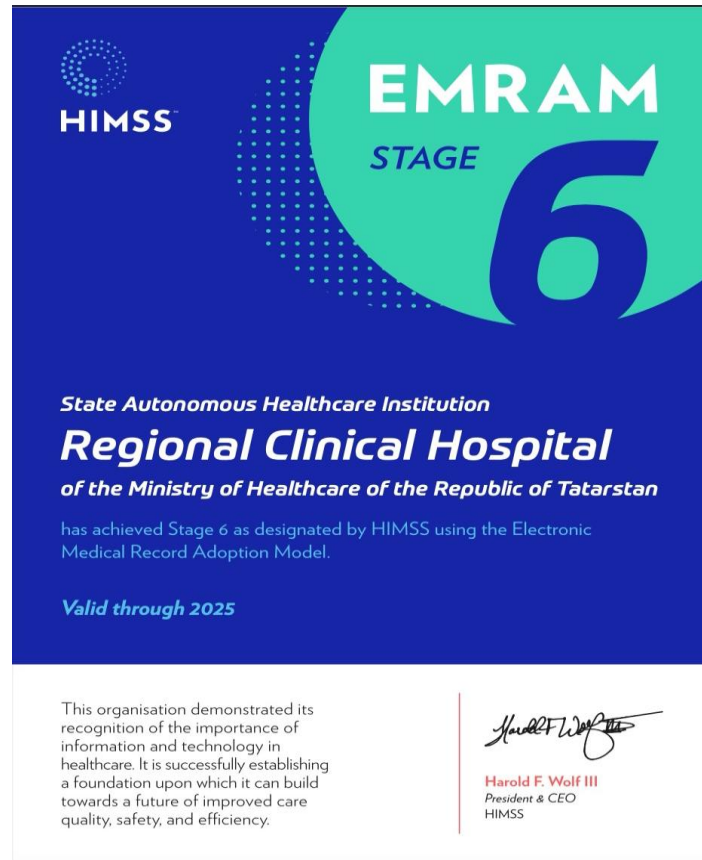
Этап 4 Подготовка персонала



Завершение этапа

Этап 5 День аккредитации по стандартам HIMSS (определится после дня репетиции)





С 10 ноября 2022 года
Республиканская
клиническая больница
соответствует 6 уровню
HIMSS EMRAM

Примеры использования цифровых решений в клинике



В 3 раза сократилось
время на принятие
решений



97,8%-уровень
удовлетворенности
персонала

6% высвобождение
времени у врача



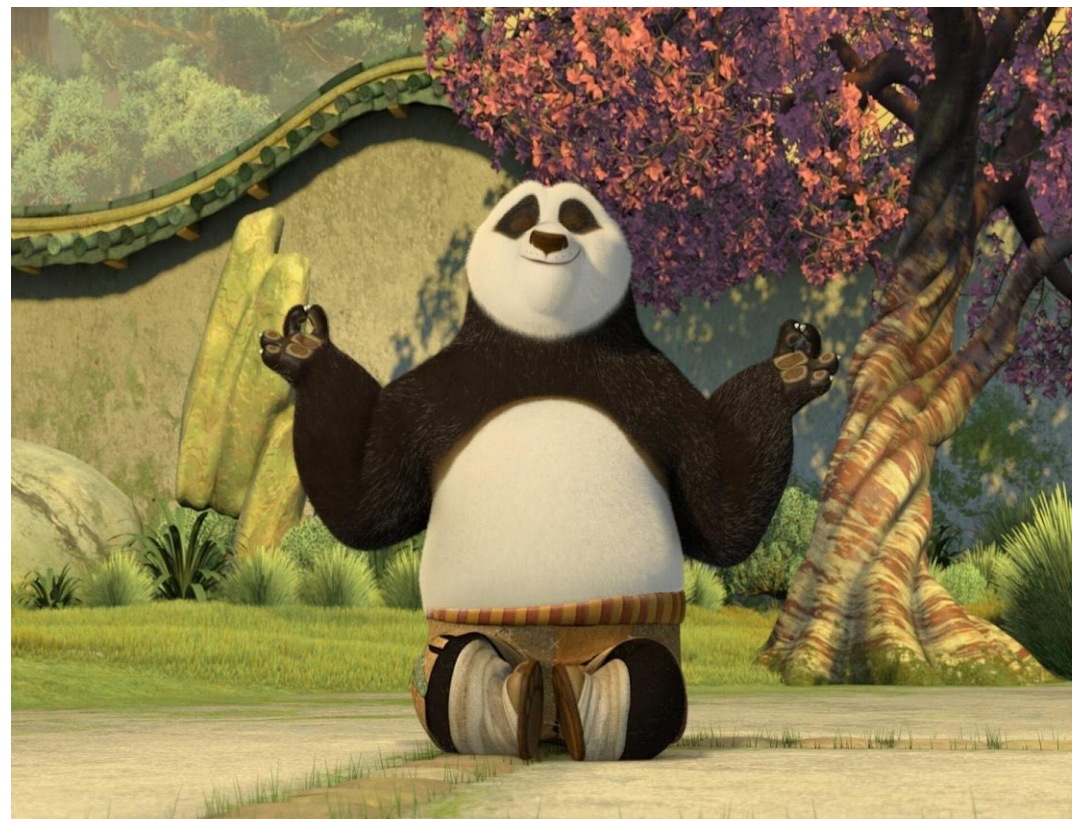
В 1,4 раза сократилось
количество жалоб

На 4 % оптимизирован
расход лекарственных
средств и ИМН



На 3 % рост оборота
койки

«Секретного
ингредиента не
существует...
Чтобы сделать что-
то особенное, надо
просто поверить,
что это что-то
особенное»





Практические инструменты, способы и реальные кейсы цифровой трансформации здравоохранения



Контакты

420064, Республика Татарстан, г. Казань,
ул. Оренбургский тракт, д. 138
<http://rkbrt.ru>

E-mail: mz.rkb@tatar.ru
Ilya.Gavrilov@tatar.ru

Тел. +7 (843) 231-21-09; +7 (843) 231-20-90
Моб: +7 904 664 72 01