

Сокращение времени и повышение эффективности профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

Руководитель проекта:

Русинова Татьяна Антоновна - заместитель главного врача по детству ГАУЗ
«Городская поликлиника №2»

Члены команды:

Максимова Людмила Дмитриевна-заведующая ОПиМПДОО

Базарова Оюна Балдоржиевна-заведующая КДО №4

Будаева Марина Петровна-заведующая ОМР ДП

Федорова Юлия Сергеевна-старшая медицинская сестра детской поликлиники

Цель проекта: изменение процесса организации прохождения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетними для достижения более высокой эффективности

Задачи проекта:

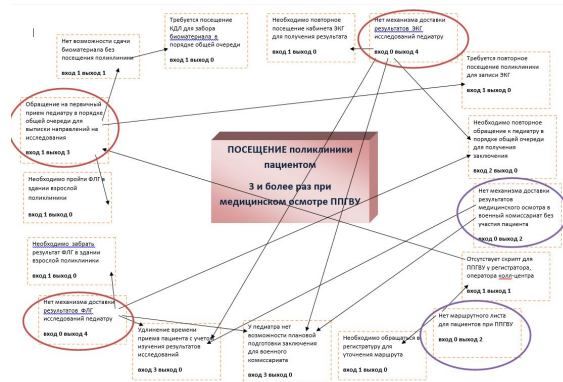
1. Достигнуть максимальный охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения.
2. Сократить сроки прохождения профилактических медицинских осмотров и кратность посещения поликлиники.
3. Достигнуть выявления хронических заболеваний при прохождении профилактических медицинских осмотров 20% от прикрепленного детского населения.

Актуальность

- Профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних подлежит 100% прикрепленного детского населения в декретированные возрастные периоды, лица подлежащие первичной постановке на воинский учет, дети-сироты и дети оставшиеся без попечения родителей, однако при проведении медицинских осмотров выявлено:
- Длительное ожидание в очереди перед кабинетом приема врача.
- Пересечение потока пациентов, подлежащих медицинскому осмотру с иными потоками пациентов.
- Нерациональная маршрутизация потока пациентов.
- Неоднократное посещение пациентом поликлиники при прохождении медицинского осмотра (5 и более раз).
- Возврат по потоку с целью получения медицинского заключения.
- Отсутствие стандартизации процесса.
- Недостаточная доля рабочих мест, обустроенных по системе 5S.
- Недостаточная вовлеченность сотрудников в улучшение процесса медицинского осмотра.

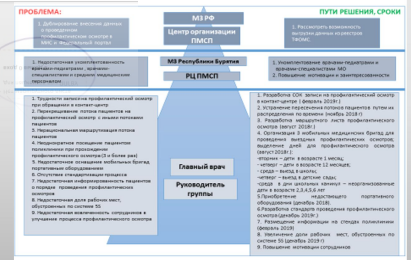
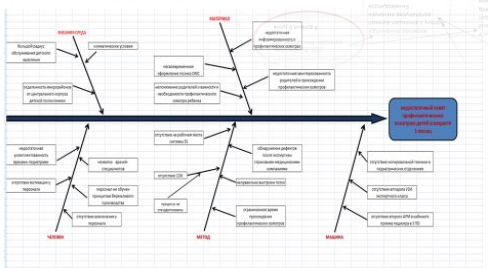
Методы реализации проекта

Вопросная техника 5W1H



филиатских медицинских осмотров несовершеннолетних

Диаграмма Исикава



Практическая значимость проекта:

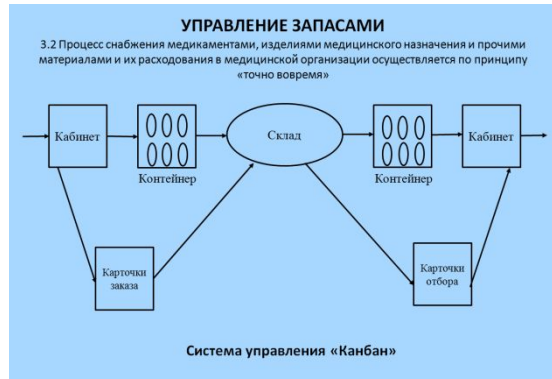
... , доказав свою эффективность в качестве материала, соответствующего современным порядкам проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, может быть использован как целиком, так и положен в основу других проектов здравоохранения, позволяющих предоставить медицинским работникам большую свободу для развития, совершенствования, творчества.

В рамках внедрения проектов по сокращению времени прохождения медицинских осмотров несовершеннолетними достигнуто:

- Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи
- Повышение качества оказания медицинских услуг
- Экономия времени медицинского персонала и пациентов
- Выполнение индикативных показателей
- Профилактика инфекций связанных с оказанием медицинской помощи
- Своевременное принятие корректирующих мер при выявлении факторов, снижающих удовлетворенность пациентов
- Рост мотивации медицинского персонала к внедрению и применению проектов по улучшению здравоохранения

Вопрос	Развернутый вопрос	Комментарий
Кто?	Для кого это является проблемой?	Пациенты, направленные на забор крови
Что?	В чем заключается проблема?	Длительное время ожидания
Когда?	Когда проблема имеет место быть?	В первой половине дня, между 8:00 и 9:00
Где?	Где обнаружена проблема?	Перед кабинетом забора крови
Почему?	Почему это является проблемой?	Некомфортное ожидание,, риск конфликтов пациентов в очереди
Как?	При каких обстоятельствах возникла проблема?	Все пришли к одному времени

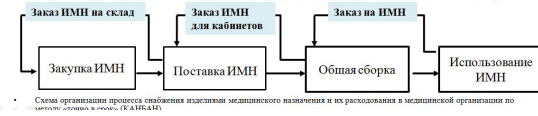
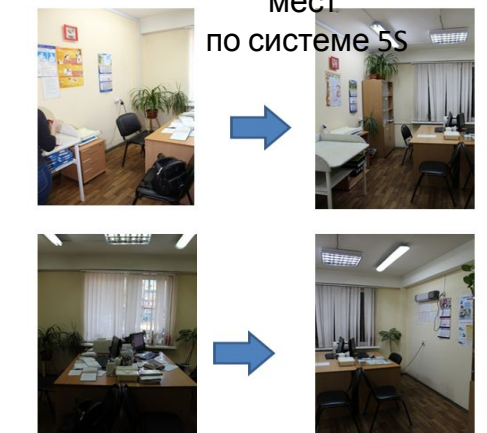
Практические инструменты и ресурсы



УПРАВЛЕНИЕ ЗАПАСАМИ
3.1 Процесс снабжения медикаментами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами от склада поставщика до медицинской организации (на примере профилактического осмотра детей в возрасте 1-го месяца)

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Потребность за 1 месяц		
			Резервный уровень	Потребность в 1 месяц	Потребность за 6 месяцев
1	Перчатки стерильные	шт	1900	1080	2160
			Колонид-гидрогель магнезиальный в упаковке		
1	Высокочастотная пробирка для жидкой биологической пробы	шт	180	540	1080
			Перевязочные средства		
1	Марля медицинская	м	10	30	60
2	Вата медицинская 250г	шт	20	60	120
3	Вата в стерильной	шт	20	60	120
4	Заживляющее	шт	20	60	120
			Оптический расходный материал		
1	Миска медицинская	шт	2000	5400	7200
2	Шпатель медицинский	шт	140	420	840
			Дезинфекционные средства		
1	Мыло жидкое	шт	15	45	90
2	Раствор дезинфицирующий	шт	10	30	60
3	Дез.средство 70% хл	шт	30	90	180
			Прочие медицинские изделия		
1	Положительное Ротавирусное	шт	40	120	240
2	Шпатель стоматологический	шт	100	300	600
3	Панель класс А	шт	150	450	900
4	Панель класс В	шт	150	450	900
5	Кабинет для сдачи анализов	шт	20	60	120

Обустройство рабочих мест по системе 5S



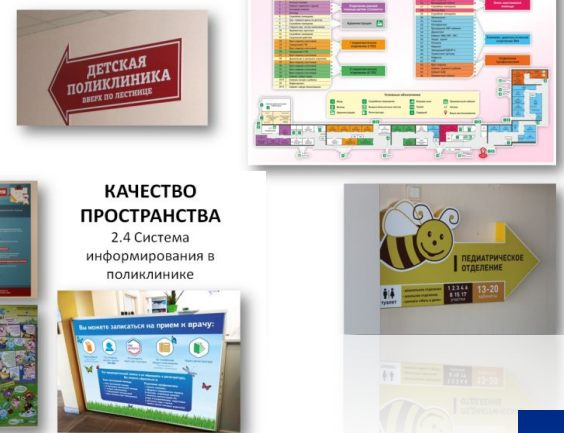
КАЧЕСТВО ПРОСТРАНСТВА

2.1 Количество мест в зоне комфортного ожидания пациентов

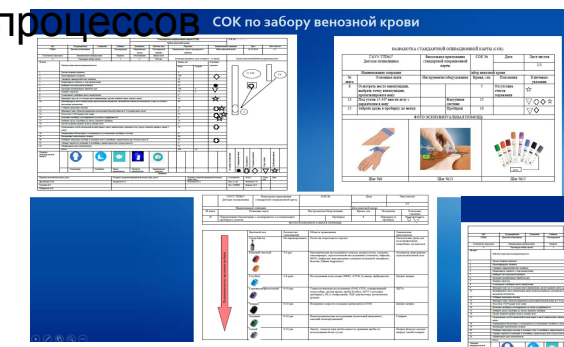


КАЧЕСТВО ПРОСТРАНСТВА

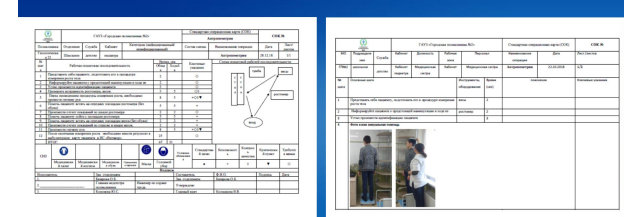
2.2 Система навигации в медицинской организации



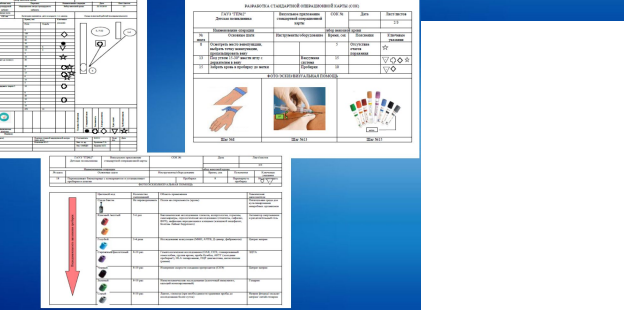
Стандартизация процессов



СОК по проведению антропометрии



СОК по забору венозной крови

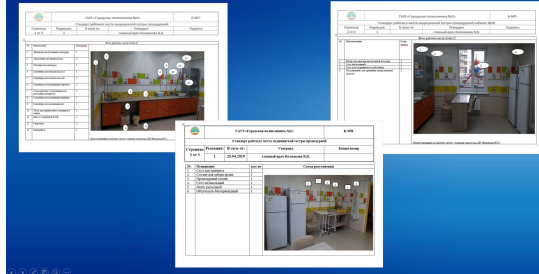


КАЧЕСТВО ПРОСТРАНСТВА

2.4 Система информирования в поликлинике



Стандарт рабочего места медицинской сестры процедурного кабинета



Практические инструменты

- **Технология 5С. Организация рабочего места.**

- Применяется для организации рабочего места: хранение документации на рабочих местах и в персональных компьютерах работников, размещения предметов и медицинской техники, визуализации рабочего пространства.

- Оптимальная организация, как рабочего места, так и рабочего пространства позволит максимально сократить такие типы потерь, как: лишние перемещения и лишние движения, а также повлиять на другие типы потерь.

- **Стандартизированная работа**

- Цели разработки стандартов для развития:

- Повышение безопасности труда;

- Повышение качества выпускаемой продукции;

- Улучшение условий труда;

- Повышение производительности труда;

- Снижение производственных затрат.

- Разработанные и внедренные регламенты выполнения стандартных операций отражают оптимальный способ выполнения той или иной работы и служат основой для дальнейшей оптимизации.

Механизм непрерывного развития

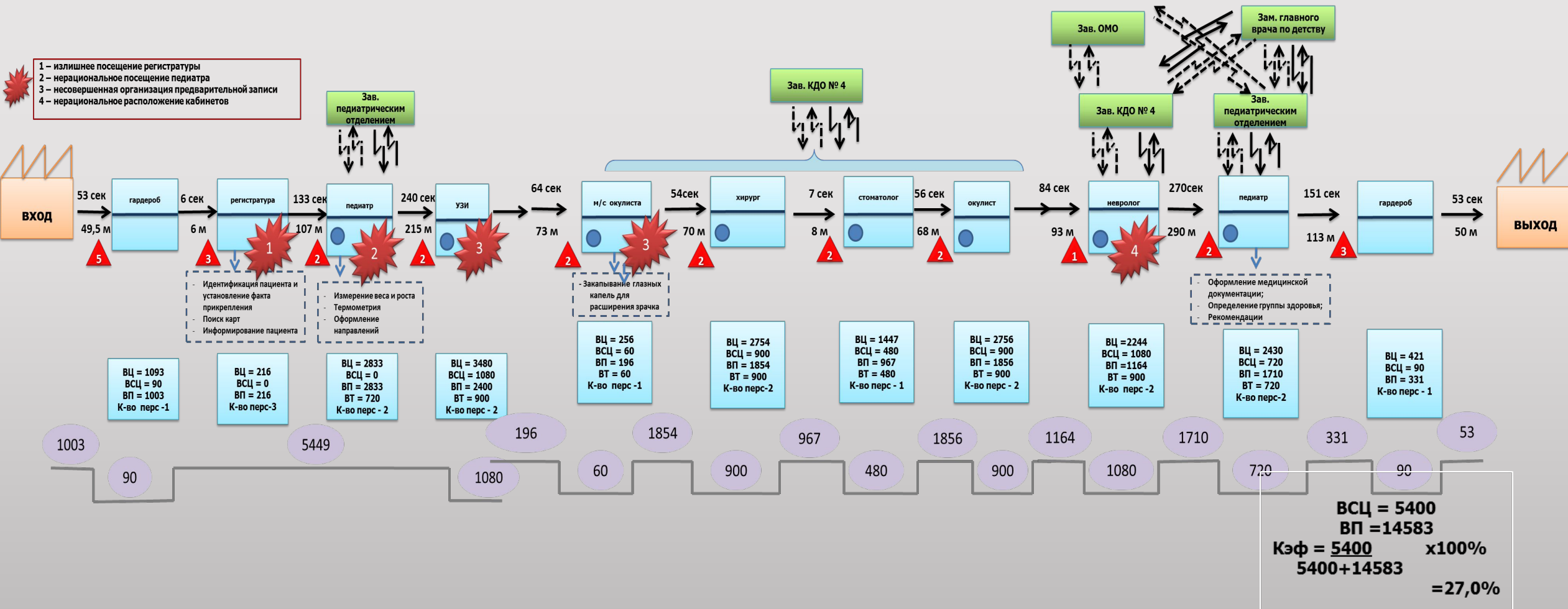
Поликлиники нового образца

Новая модель медицинской организации



Технологии: Кайдзен, TQM, HOSHIN KANRI, стандартизация /визуализация, система подачи предложений, 5S, TPM, SMED, JIT, 3P, 3 MU, SW, 4 M, PPS, VSM

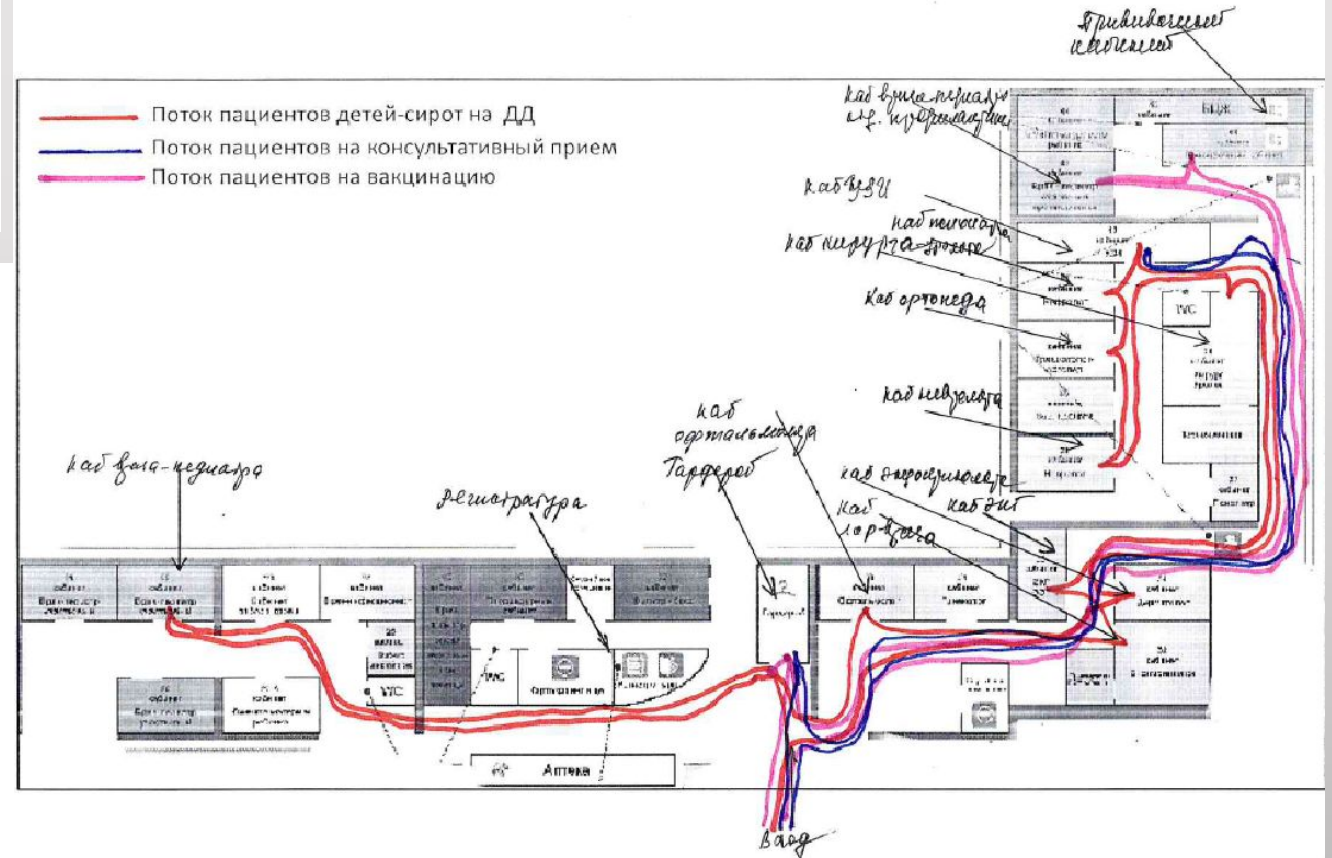
Карта потока создания ценности «Оптимизация процесса профилактических осмотров детей в возрасте 1 месяца» (текущее состояние)



Выявление проблем. Диаграмма «спагетти»

Диаграмма «спагетти».

Проект «Достижение оптимальных сроков и снижение количества посещений поликлиники при прохождении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (текущее состояние 1 этап)



Выявление проблем

Диаграмма Исикава

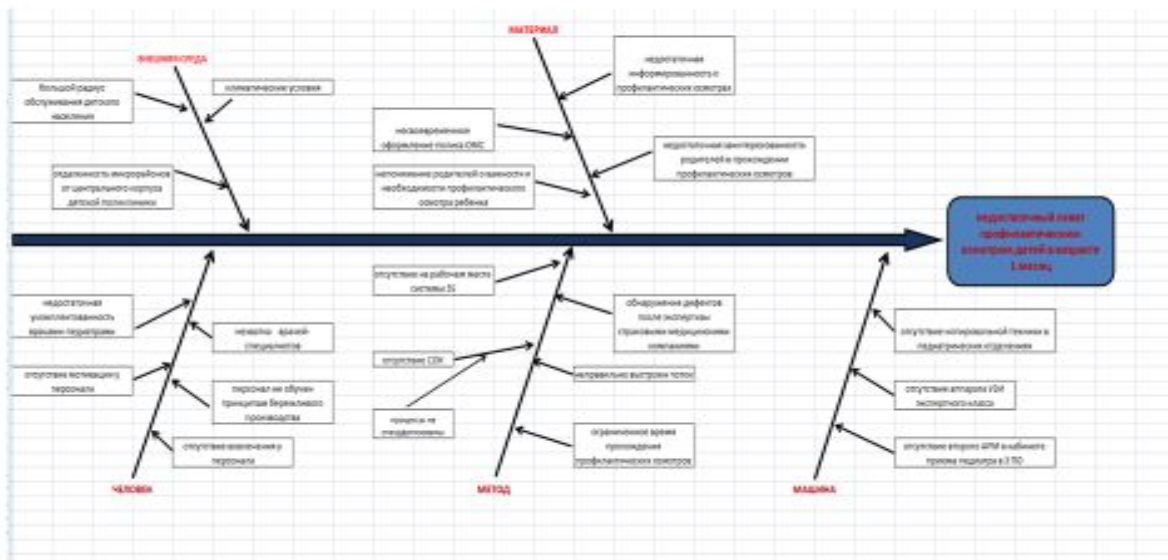
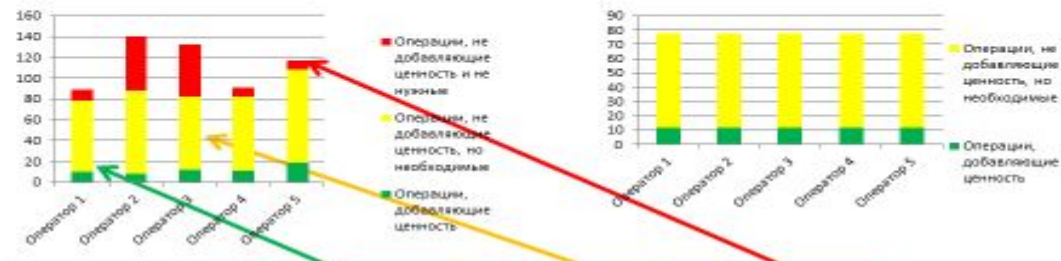
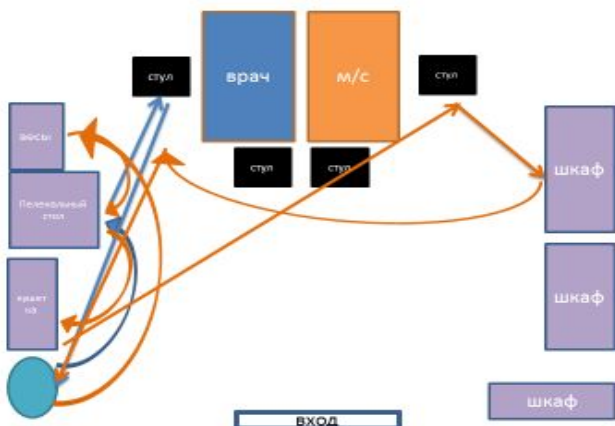


Диаграмма Ямазуми

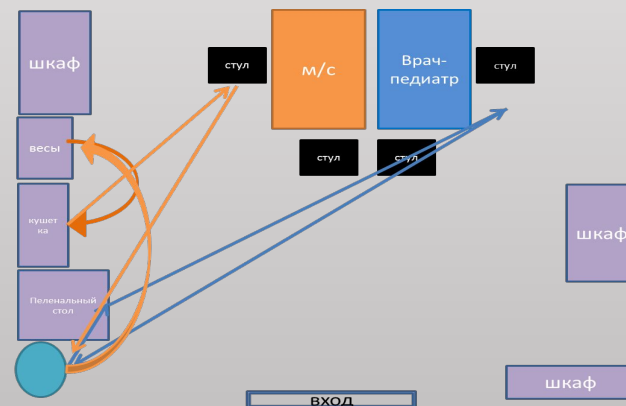


Наименование операции	Операции, добавляющие ценность	Операции, не добавляющие ценность	Операции, не добавляющие ценности и не нужные	ВЦ (ВТ) операции
Операция 1	9,3	68,5	10,8	88,6
Операция 2	7,5	80,1	5,2	139,6
Операция 3	11,8	70,1	90,3	132,2
Операция 4	10,7	71,0	9,0	90,7
Операция 5	18,3	89,5	8,8	116,6
ВЦ (ВТ) процесса	57,6	379,2	130,9	567,7

Последовательность действий в потоке
Диаграмма «спагетти» (было)



Последовательность действий в потоке
Диаграмма «спагетти» (стало)



Пирамида проблем процесса профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних



Blank header area for text or titles.

					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								
					[Blue bar]																								

Результаты

- **Пересмотр маршрутизации пациентов:** изменение порядка посещения кабинетов, исключение возврата по потоку (повторное посещение врача-педиатра участкового).
- **Совершенствование навигации:** размещение дополнительных указателей, стендов с изображением схемы поликлиники, содержащих понятные значки и цвета отделений, кабинетов и вспомогательных помещений.
- ~~Исключение необходимости посещения регистратуры при прохождении профилактического медицинского осмотра~~
- **Организация записи к врачам-специалистам через врачей-педиатров участковых.**
- **Организация записи на исследования через врачей-педиатров участковых.**
- **Разработка и внедрение скриптов для операторов контакт-центра, содержащих информацию по профилактическим осмотрам согласно возрастам.**
- **Проведение доврачебного и педиатрического этапов в медицинском блоке образовательной организации**
- **Организация функциональных исследований и УЗИ-диагностики в медицинском блоке в учебном заведении**
- **Направление медицинской документации курьером в военкомат без участия юношей**
- **Организация передачи результатов лабораторных исследований посредством электронного документооборота за счет внедрения ЛИС «Алиса»**
- **Разработка маршрутного листа при прохождении медицинского осмотра при ППГВУ**
- **Организация профилактических медицинских осмотров юношей при ППГВУ на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема**
- **Организация предварительного информирования законных представителей детей о порядке проведения диспансеризации.**
- **Исключение пересечения потока пациентов, нуждающихся в проведении диспансеризации с иными потоками пациентов, путем организации проведения диспансеризации в субботные дни.**
- **Разработка стандарта проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, СОКов, стандартов рабочих мест.**

Рекомендации и перспективы реализации проекта

- Проект рекомендован для тиражирования в многопрофильных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в детских отделениях центральных районных больниц.
- Перспективы реализации проекта:
- Улучшение доступности, качества и комфортности первичной медико-санитарной помощи детям при прохождении профилактических медицинских осмотров
- Увеличение охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами при существующем кадровом и материально-техническом обеспечении медицинских организаций
- Увеличение числа выявленных пациентов с хроническими заболеваниями и детей группы риска, подлежащих диспансерному наблюдению
- Улучшение состояния здоровья детского населения.