

# РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ







Азаматова А.Р.

Главный врач ГБУЗ РБ ГКБ №5 г. Уфа



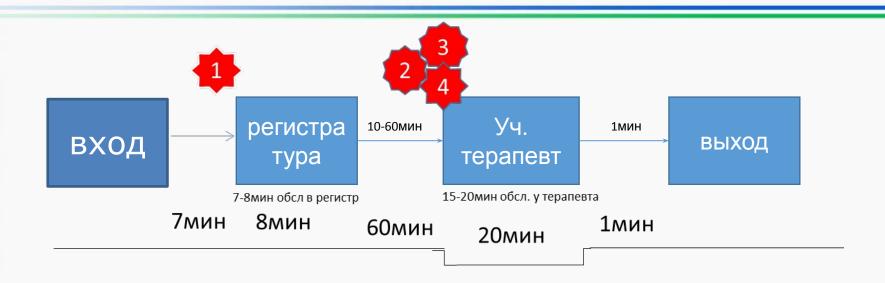
#### «БЫЛО»



- 1.Очередь в регистратуре
- 2.Очередь на прием к врачу
- 3. Отсутствие четкой навигации
- 3.Прием врачом экстренных пациентов вне очереди в результате увеличение времени ожидания
- 4. Нет четкого понимания времени приема врачом из-за отсутствия записи день в день
- 5.У врача нет времени на заполнение документации
- 6.Отвлечение на категорию пациентов «только распечатать анализы»



# КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ



#### Время затраченное на посещение поликлиники

7мин на ориентацию в поликлинике и обнаружение регистратуры 8мин время обслуживания в регистратуре 60мин время ожидания приема врача 20мин прием врача 1мин время на выход из поликлиники

# Проблемы при посещении врача-терапевта участкового по записи:

- поиск регистратуры;
- время затраченное на посещение регистратуры;
- время затраченное на ожидание приема врача;
- на приеме у врача тратится много времени на работу с выпиской рецептов, оформлением направлений. На осмотр приходится 5-7 мин.

# Обозначение проблем и их решение

Š	Проблемы	Мероприятия					
1	1.Очередь в регистратуре	1. Раздача памяток, расклеивание объявлений, информирование пациентов о работе сестринского поста без обращения в регистратуру					
2000000	2.Очередь на прием к врачу за счет длительной работы с оформлением рецептов, выпиской направлений на анализы на что приходится: - 50% на оформление документации - 18% на осмотр больного	2.Исключение из очереди на прием к врачу пациентов, которым требуется выписка рецептов, направлений на анализы, оформление санаторнокурортной справки и карты, измерение АД, оформление направления в дневной стационар.					
ALT LINCOLL TANK	3. Недостаток времени на осмотр и полноценный сбор данных для лечения пациента, а также на оформление медицинской документации. В результате чего неудовлетворенность качеством обслуживания со стороны пациентов и нарушение ведения медицинской документации ( штрафные санкции со стороны страховых компаний).	3.Полноценный лечебно-диагностический прием пациентов и качественное оформление документации( за счет освобожденного времени у врача) в результате удовлетворенность пациентов качеством обслуживания и уменьшение количества дефектов оформления медицинской документации( отсутствие штрафных санкций со стороны страховых компаний)					

### КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ



# Максимальное время 18

МИН
Пациент приходит за получением льготного рецепта по навигации направляется на сестринский пост в течение 2мин, в течение 10-15мин медицинская сестра выписывает рецепт по назначению врача на льготный препарат для пациента, который находится на диспансерном учете по данному заболеванию. В течение 1мин ( в связи с близостью к выходу сестринского поста) пациент уходит из мед учреждения.





#### Результаты

Снижение времени ожидания пациентов в очереди на прием. Упрощение процедуры выписки льготных рецептов для пациентов с хроническими заболеваниями.

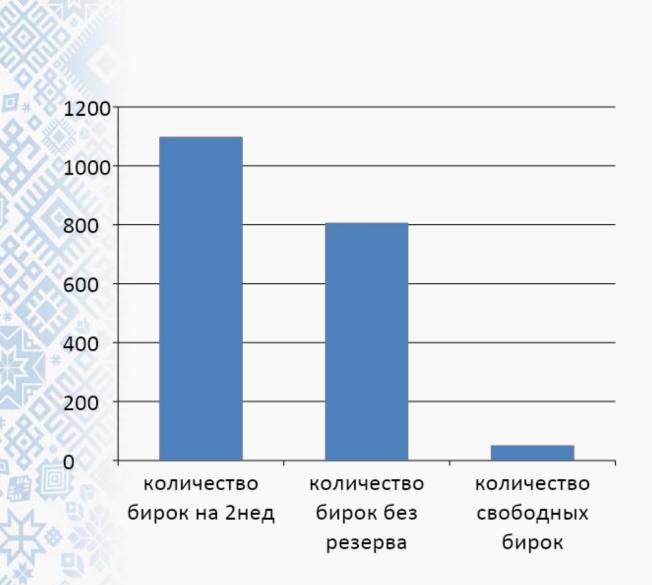
Передача обязанностей по выписке рецептов и справок от врачей к среднему медицинскому персоналу. Выдача льготных рецептов на срок до трех месяцев.

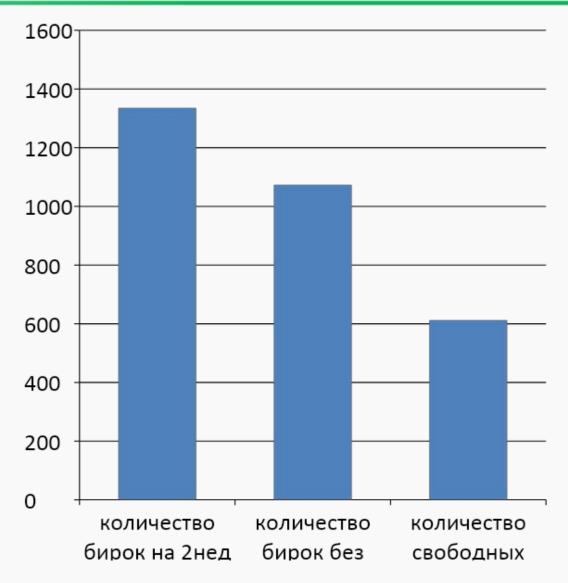
Улучшение доступности медицинской помощи. Уменьшение времени ожидания на плановый прием к врачу.

Увеличение времени работы врачей с документацией. Повышения качества работы на приеме с пациентом.

# Доступность медицинской помощи февраль 2021

# Доступность медицинской помощи сентябрь 2021





# Отчет анализ доступности медицинской помощи на данный момент

На дату: 01.02.2021																	
МО	Профиль	Кол-во врачей, осущест в- ляющих прием	только через	Кол-во врачей, осуще ствляющ их прием по "живой очереди"	ствляющ их только	кол-во бирок на 2	на 2 недели без резерв	Кол-во свободн ых бирок на 2 недели (без резерва)	ой бирки	заре	зервиро ван-ных	Занятост ь резерва (кол-во записанн ых по Ф.40)	И	кол-во платных бирок		ство пациент ов в очеред	находя тся в очеред
ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г.Уфа																	
ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА - ГБ		6	6	0	0	1098	806	51	02.02. 2021	292	26,60	216	74,00	0	0	0	0
	ИТОГО по МО	6	6	0	0	1098	806	51		292	26,594	216	73,973	0	0	0	0
На дату:18 сент. 2021																	
MO	Профиль	Кол-во врачей, осущест в- ляющих прием	только через	их прием по "живой	ствляющ их только	Общее кол-во бирок на 2 недели с резервом для Ф.40 и экстренны х пациентов	на 2 недели без	Кол-во свободн ых бирок на 2 недели (без резерва)	свободн ой бирки	заре	зервиро ван-ных	Занятост ь резерва (кол-во записанн ых по Ф.40)	И	кол-во платных бирок	х	ство пациент ов в очеред	находя тся в очеред
ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г.Уфа																	
ПРИЕМ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА	- ГБ	12	12	0	0	1335	1073	612	18.09. 2021	262	19,60	49	18,70	0	0	0	0
	ИТОГО по МО	12	12	0	0	1335	1073	612		262	19,625	49	18,702	0	0	0	0



## ДОСТИЖЕНИЕ КРИТЕРИЕВ 1 УРОВНЯ НММО\*

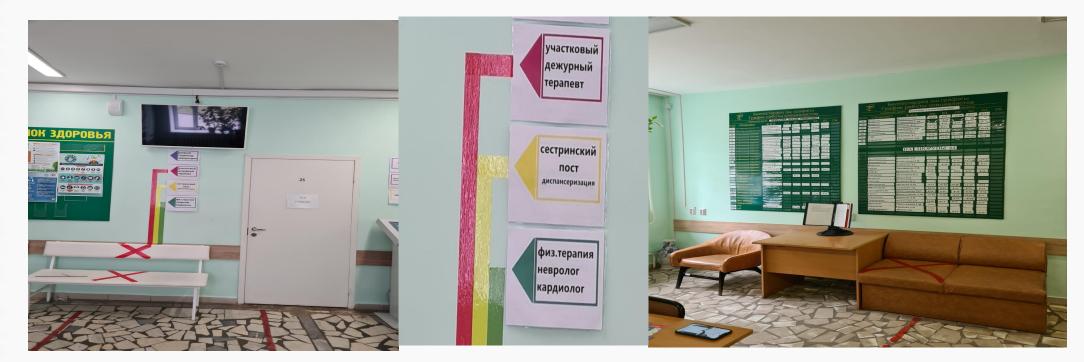
\*Приказ МЗ РБ №49Д от 20.01.2021г, МР «Новая модель МО, оказывающей ПМСП»

Критерий	<b>Целевое значение</b>	«Было» (показатель, до внедрения проекта НММО)	«Стало» (по состоянию на сентябрь 2021
Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике	не более 3 пересечений	2	1
Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений	не более 3 посещений	4	2
Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий	не более 1 пересечения	1	1
Организация системы информирования в медицинской организации	наличие 100% элементов информации	Менее50%	87%
Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и предварительной записи	не менее 50% — доля посещений по предварительной записи, не менее 80% - доля пациентов по предварительной записи, принятых по установленному времени.	Менее 50%	90%
Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации	доля записей, произведенных без посещения регистратуры, составляет не менее 50%.	30%	60%



### ДОСТИЖЕНИЕ КРИТЕРИЕВ 1 УРОВНЯ НММО

Критерий	Целевое значение	Текущий показатель
4. Количество мест в зоне (зонах комфортного ожидания)	не менее 1 места в зоне, на 200 посещений плановой мощности	5
5. Организация системы навигации	поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд.	За 30сек





## ДОСТИЖЕНИЕ КРИТЕРИЕВ 2 УРОВНЯ НММО

Критерий	<b>Целевое значение</b>	«Было» (показатель, до внедрения проекта НММО)	«Стало» (по состоянию на сентябрь 2021
Последовательность действий пациента в потоке процесса оказания ему медицинской помощи	Не более 1 действия, порождающего возврат по потоку	4-5	1
Организация рабочих мест по системе 5С		5%	50%
Вовлеченность руководителей медицинских организаций и их заместителей во внедрение бережливых технологий	Не менее 1 проекта по улучшению в год у руководителя медицинской организации и его заместителей	1	5проектов
Работа системы подачи и реализации предложений по улучшению	Доля реализованных улучшений от принятых предложений составляет не менее 30%, с увеличением на 5% ежегодно	10%	30%
Визуальное управление процессами	Не менее 5 процессов (в соответствии с блоками системы SQDCM) управляются через инфоцентр)	1	2
Критерий на выбор МО	Количество свободных бирок для записи на плановый прием к терапевту	51	612
Критерий на выбор МО  Показатель результативности: достигнуты от 12 уровня + 2 критерия МО выбирает сама в соотв	Время ожидания планового приема терапевта до 15 критериев HMMO(1 уровень + 5 об	1-2 ДНЯ бязательных крі	День в и <del>Терие</del> в 2



# Благодарю за внимание!