

СОКРАЩЕНИЕ ВРЕМЕНИ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ В «КРАСНУЮ ЗОНУ»



Главный врач
Щепетков С.П.
2024 год

НАША МИССИЯ:

Оказание доступной, качественной медицинской помощи по профилактике, лечению, оздоровлению и реабилитации детей и подростков.

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА



Макс 6 месяцев



ПОДГОТОВКА И ОТКРЫТИЕ ПРОЕКТА

- Создание команды проекта;
- Издание локальных распорядительных документов

ДИАГНОСТИКА И ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

- Анкетирование пациентов;
- Картирование ПСЦ, анализ текущего состояния процесса;
- Выявление проблем и работа с ними;
- Составление карты целевого состояния

ВНЕДРЕНИЕ УЛУЧШЕНИЙ

- Выполнение плана мероприятий согласно установленным срокам;
- Периодическая оценка достижений целевых показателей процесса;
- Составление дорожной карты проекта

ЦЕЛЕВОЕ СОСТОЯНИЕ

ЗАКРЕПЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И ЗАКРЫТИЕ ПРОЕКТА

- Мониторинг устойчивости улучшений;
- Проведение корректирующих действий
- Стандартизация процесса

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



ГБУЗ "Кузбасская детская клиническая больница имени профессора Ю.Е. Малаховского, поликлиника №1

(наименование структурного подразделения Администрации Кемеровской области, исполнительного органа государственной власти Кемеровской области, органа местного самоуправления)

Сокращение времени пребывания пациента при первичном обращении в "красную зону"

УТВЕРЖДАЮ: Щепетков С.П., главный врач			СОГЛАСОВАНО Баркова О.Л., руководитель РЦ ПМСП КО		
фио, должность заказчика лин-проекта			должность, ФИО		
подпись, ФИО			подпись, ФИО		
Общие данные:			Обоснование:		
Заказчик:	Щепетков Сергей Павлович, главный врач		1. Длительное время пребывания в АПУ при обращении в "красную зону" (до 2-х часов)		
Процесс:	оказание неотложной медицинской помощи остро-заболевшим пациентам в "красной зоне"		2. Высокий риск инфицирования пациентов, обратившихся в "красную зону" другой инфекцией		
Границы процесса:	от входа пациента в поликлинику до получения рекомендаций по лечению		3. Наличие жалоб пациентов на процесс оказания медицинской помощи в "красной зоне"		
Руководитель проекта:	Щепетков Сергей Павлович, главный врач				
Команда проекта:	Бондаренко О.В., Перелыгина А.В., Устинова И.В., Инжеватова О.Д.				
Цели и эффекты:			Сроки:		
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	Наименование этапа	Дата начала	Дата окончания
Снижение времени протекания процесса при первичном обращении пациента в "красную зону" мин.	120	30	1. Согласование паспорта лин-проекта		25.03.2024
			2. Картирование текущего состояния	25.03.2024	08.04.2024
			3. Анализ проблем и потерь	08.04.2024	08.05.2024
			4. Составление карты целевого состояния	08.05.2024	18.05.2024
			5. Разработка плана мероприятий	19.05.2024	18.06.2024
			6. Защита плана мероприятий перед заказчиком	19.06.2024	24.06.2024
			7. Внедрение улучшений	25.06.2024	25.07.2024
			8. Мониторинг результатов	26.07.2024	25.08.2024
			9. Закрытие лин-проекта	26.08.2024	
			10. Мониторинг стабильности достигнутых результатов	27.08.2024	26.10.2024
Эффекты:	-повышение удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи; снижение риска инфицирования другими инфекциями				

НАША КОМАНДА



Руководитель проекта:
Главный врач
Щепетков Сергей Павлович



**Зам. главного врача по
АПС**
Бондаренко Ольга
Владимировна



**Заведующая
поликлиникой №1**
Гизатулина Елена
Викторовна



Врач педиатр
Зацепин
Александр Павлович

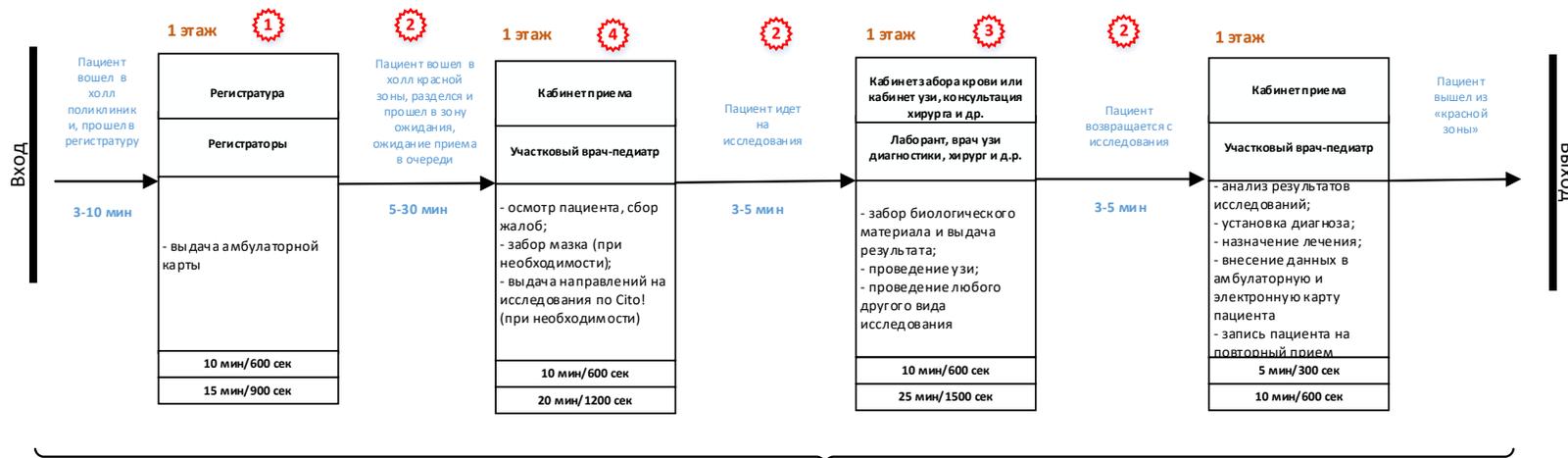


Врач педиатр
Инжеватова
Ольга Дмитриевна



**Менеджер отдела
качества и
безопасности мед.
деятельности**
Перельгина А.В.

Карта текущего состояния процесса «Оказание неотложной медицинской помощи остро-заболевшим пациентам в «красной зоне»



**ВПП = min 2940 с – max 7200 с или
min 49 мин – max 120 мин**

- 1** Лишние движения (перемещение) пациента - посещение регистратуры
- 2** Пересечение потоков больных и здоровых пациентов
- 3** Ожидание пациента результата готовых исследований после забора крови на бумажном носителе
- 4** Длительное ожидание очереди на прием к участковому педиатру в период увеличения порога сезонной заболеваемости

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

Термин	Обозначение	Расшифровка и пояснения
1. Операция участника процесса		Используется для обозначения операции участника процесса
2. Вход/выход	Выход/выход	Используется для обозначения входа и выхода в процессе
3. Дополнительная информация		Используется для обозначения количества посещений пациентами поликлиники
4. Направление потока операции		Используется для обозначения передачи документа /информации/людей. Показывает направление потока, взаимосвязь отдельных элементов процесса
5. Направление возврата по потоку		Используется для обозначения возврата по потоку документа/информации, пациентов
6. Передача по телефону		Используется для обозначения передачи информации по телефону
7. Перемещение пациентов		Используется для обозначения перемещения пациентов между этажами
8. Ожидание		Используется для обозначения простоев/очереди
9. Проблема		Используется для обозначения выявленных проблем в операции/процессе
10. Решение		Используется для обозначения принятых мер по решению проблем

ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ

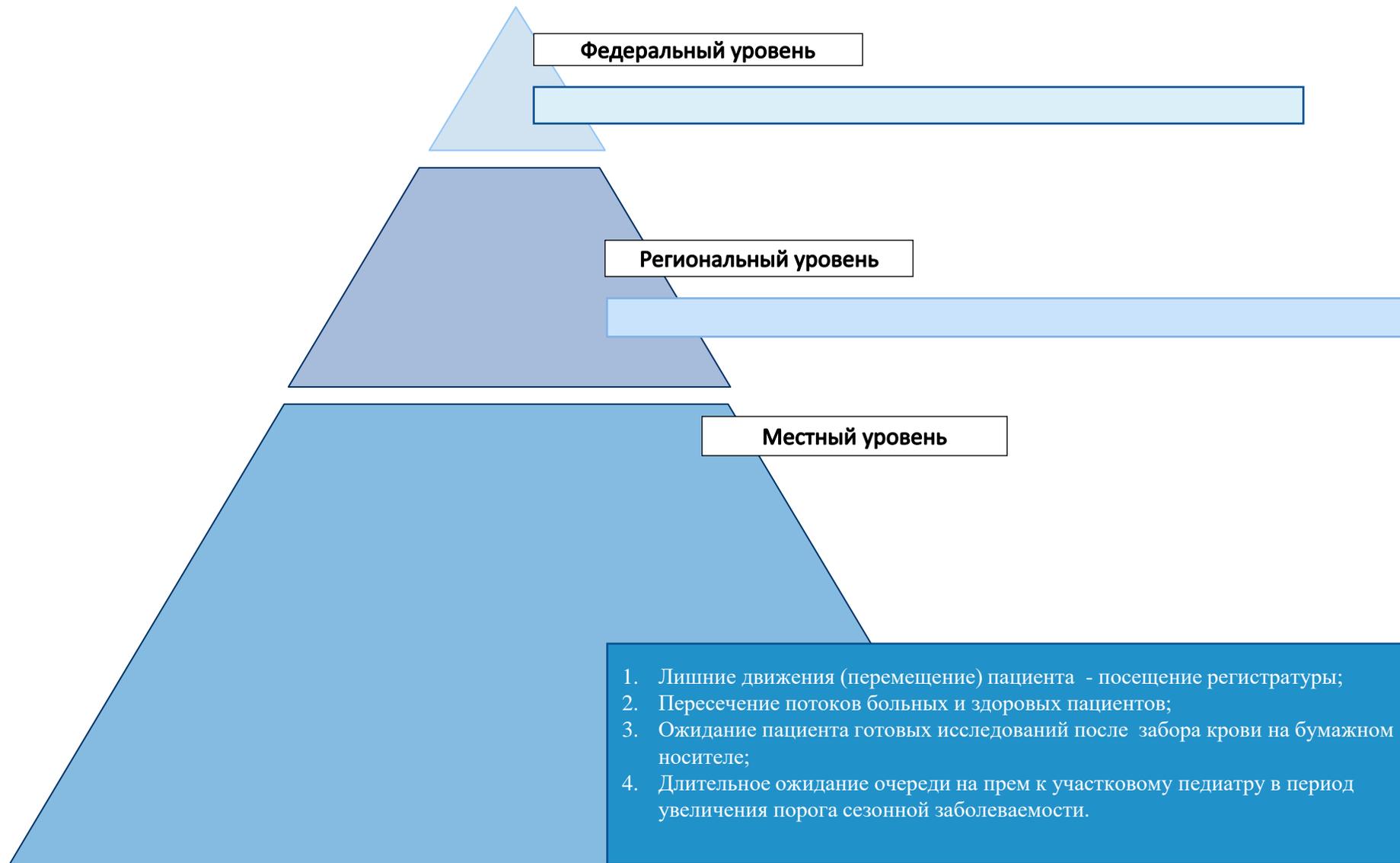
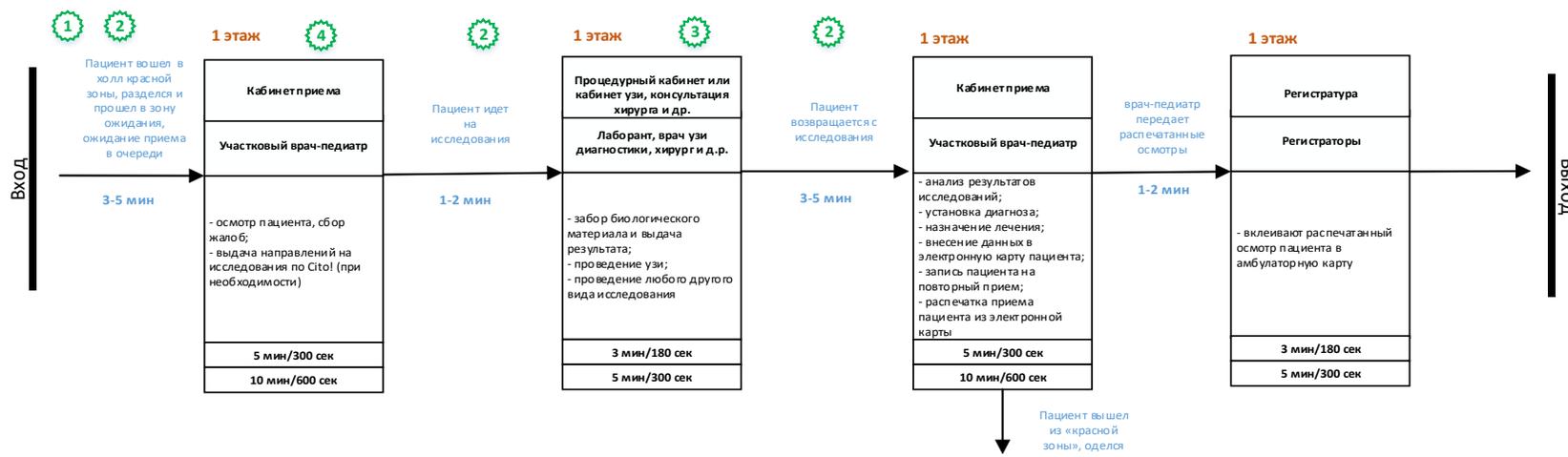


Таблица мероприятий по устранению причин выявленных проблем "Сокращение времени пребывания пациента при первичном обращении в "красную зону"

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Меры по решению	Предполагаемый эффект
1	Лишние движения (перемещение) пациента - посещение регистратуры	Пациент перед посещением красной зоны заходит в регистратуру за амб. картой в зеленую зону	Осуществление первичного медицинского осмотра пациента только при наличии амб. карты	Ведение медицинской документации в электронном виде с последующей печатью протокола осмотра и внесением его в амбулаторную карту регистратором	Отсутствие лишних передвижений пациентом
2	Пересечение потоков больных и здоровых пациентов	Забор анализов одновременно у больных и здоровых пациентов	Отсутствие распределение времени забора анализов между здоровыми и больными пациентами	1) Распределение времени забора анализов между здоровыми и больными пациентами (для здоровых пациентов с 8:00-9:00) 2) Для острозаболевших пациентов организовать работу второго лаборанта с вызовом в красную зону	Отсутствие пересечений потоков здоровых и больных пациентов
3	Ожидание пациентом результата готовых исследований после забора крови на бумажном носителе	Отсутствие возможности выдачи результатов анализов в электронном виде	Выдача результатов готовых исследований на бумажном носителе	Переход на программное обеспечение "Аридна"	Сокращение времени ожидания готовых результатов
4	Длительное ожидание очереди на прием к участковому педиатру в период увеличения порога сезонной заболеваемости	Скопление большого количества остро заболевших пациентов при повышенной заболеваемости	Увеличение потока остро заболевших пациентов в период повышения сезонной заболеваемости	При скоплении большого количества остро заболевших пациентов привлечение в красную зону второго участкового педиатра	Сокращение времени ожидания приема

Карта целевого состояния процесса «Оказание неотложной мед. помощи остро-заболевшим пациента при первичном обращении в красную зону»



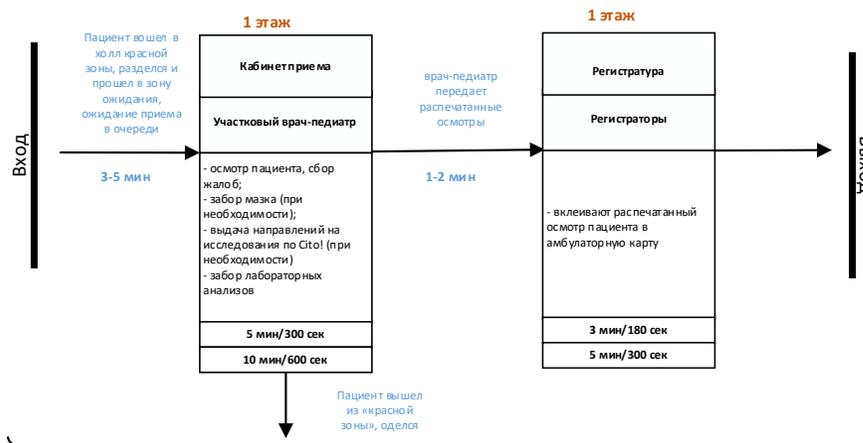
**ВПП = min 1440 с – max 2280 с или
min 24 мин – max 38 мин**

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

Термин	Обозначение	Расшифровка и пояснения
1. Операция участника процесса		Используется для обозначения операции участника процесса
2. Вход/выход		Используется для обозначения входа и выхода в процессе
3. Дополнительная информация		Используется для обозначения количества посещений пациентами поликлиники
4. Направление потока операции		Используется для обозначения передачи документа /информации/людей. Показывает направление потока, взаимосвязь отдельных элементов процесса
5. Направление возврата по потоку		Используется для обозначения возврата по потоку документа/информации, пациентов
6. Передача по телефону		Используется для обозначения передачи информации по телефону
7. Перемещение пациентов		Используется для обозначения перемещения пациентов между этажами
8. Ожидание		Используется для обозначения простоев/очереди
9. Проблема		Используется для обозначения выявленных проблем в операции/процессе
10. Решение		Используется для обозначения принятых мер по решению проблем

- 1** Лишние движения (перемещение) пациента - посещение регистратуры
- 2** Пересечение потоков больных и здоровых пациентов
- 3** Ожидание пациента результата готовых исследований после забора крови на бумажном носителе
- 4** Длительное ожидание очереди на прием к участковому педиатру в период увеличения порога сезонной заболеваемости

Карта идеального состояния процесса «Оказание неотложной медицинской помощи остро-заболевшим пациентам в «красной зоне»



**ВПП = min 720 с – max 1320 с или
min 12 мин – max 22 мин**

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

Термин	Обозначение	Расшифровка и пояснения
1. Операция участника процесса		Используется для обозначения операции участника процесса
2. Вход/выход		Используется для обозначения входа и выхода в процессе
3. Дополнительная информация		Используется для обозначения количества посещений пациентами поликлиники
4. Направление потока операции		Используется для обозначения передачи документа /информации/людей. Показывает направление потока, взаимосвязь отдельных элементов процесса
5. Направление возврата по потоку		Используется для обозначения возврата по потоку документа/информации, пациентов
6. Передача по телефону		Используется для обозначения передачи информации по телефону
7. Перемещение пациентов		Используется для обозначения перемещения пациентов между этажами
8. Ожидание		Используется для обозначения простоев/очереди
9. Проблема		Используется для обозначения выявленных проблем в операции/процессе
10. Решение		Используется для обозначения принятых мер по решению проблем

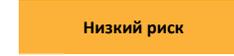
ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО УСТРАНЕНИЮ ПРОБЛЕМ

Сокращение времени пребывания пациента пациента при первичном обращении в "красную зону"

ГБУЗ «Кузбасская детская больница имени профессора Ю.Е. Малаховского»
Поликлиника №1
Главный врач Щепетков С.П.

Дата начала мероприятий: 25.06.2024

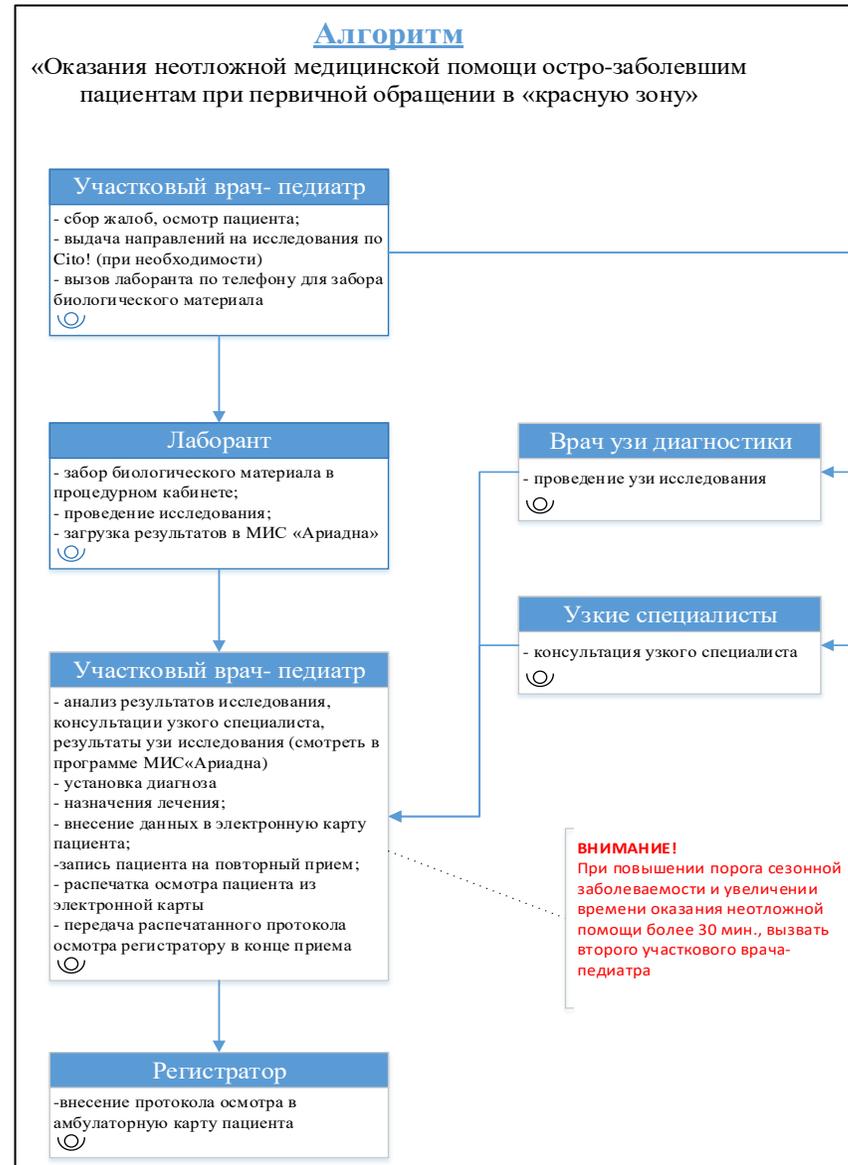
Условные обозначения:



Мероприятие	Исполнитель	Статус	Начало	Дней																												
					IV	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
Обеспечить ежедневное внесение протоколов осмотров пациентов регистраторами	Старший регистратор Князькова М.П.	100	25.06.2024	30	IV	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
Разделить время забора анализов между здоровыми и больными пациентами. Организовать работу лаборанта для работы в красной зоне	Зав. клинической лабораторией Санжарова Л.Л.	100	25.06.2024	30	IV	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	
Организовать переход на программное обеспечение "Ариадна", с обучение всех сотрудников организации	Начальник отдела информационных технологий и мед. статистики Отц С.В.	25	10.08.2024	61																												
Организовать вызов второго врача участкового-педиатра в красную зону при скоплении более 15 острооболевших пациентов в очереди	Зав. поликлиникой №1 Гизатулина Е.В.	100	25.06.2024	30	IV	I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	II	III	IV	V	I	II	III	IV	I	II	III	IV	

Чтобы добавить дополнительные данные, вставьте новые строки НАД этой.

СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА



МОНИТОРИНГ УСТОЙЧИВОСТИ

№	План проведения мониторинга устойчивости внедренных улучшений в рамках реализации проекта по улучшению процесса «Оказание неотложной медицинской помощи остро-заболевшим пациентам при первичном обращении в «красную зону»	
1	Показатели, соответствующие поставленным целям	Время протекания процесса при первичном обращении в «красную зону» (не более 30 мин)
2	Источники информации	Видеонаблюдение
3	Метод сбора информации	хронометраж пациентов (от входа пациента до получения рекомендаций по лечению)
4	Частота и график сбора информации	2 раза в месяц (6 месяцев) – 3 пациента, затем 1 раз в месяц – 3 пациента
5	Ответственный за сбор/анализ информации	Старшая медицинская сестра/ заведующий поликлиникой
6	Технология обработки и анализ информации	Хронометраж по средствам видеонаблюдения, анализ в виде диаграммы времени протекания процесса
7	Предоставление и использование информации	1) Информация предоставляется заведующей поликлиникой для отслеживания устойчивости внедренных улучшений; 2) Информация размещается в комнате «Обея» 1 раз в месяц в виде графика; 3) При повышении показателя (время протекания процесса более 30 мин), проводится анализ причин и применяются управленческие решения

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ!



Снижение времени протекания процесса при
первичной обращении пациента в «красную зону» с 120
мин до 30 мин

Ведение мед. документации в электронной форме

СПАСИБО

