

Организация заказа анализов диагностических исследований



Рабочая группа проекта «Организация заказа анализов диагностических исследований»

Руководитель проекта: заведующий поликлиникой Ниязова С.Д.

Команда проекта:

Трофимова Е.А. врач терапевт участковый

Кочанова М.А. врач оториноларинголог

Быкова А.М. врач педиатр

Соснина С.А. старшая медицинская сестра

Миронова Л.В., Саблина М.Н., лаборанты

Шипицина Е.А. медицинская сестра процедурная

начало проекта 30.11.2021г.

срок реализации проекта 25.05.2022г.

Паспорт проекта

«Организация заказа анализов диагностических исследований»

1. Общая информация

Заказчик процесса: главный врач ГБУЗ ТО «ОБ №4 (г.Ишим)

Периметр процесса: поликлиника филиала №2 Викуловская районная больница

Границы процесса: кабинет врача специалиста - кабинеты забора крови — КДЛ - ЦКДЛ

2. Обоснование выбора

Ключевой риск: утеря направлений пациентами, неэффективное использование ресурсов организации.

Проблемы:

Консерватизм и недостаточная квалификация персонала в программе 1С.
Недоверие электронному документообороту (на бумаге привычнее).

Возможные сбои программы 1С.

Ошибки при занесении данных пациентов.

3. Ключевые события проекта

1. **Старт проекта:** 30.11.2021г.
2. **Диагностика и разработка целевого состояния процесса** - 15.02.2022г.
 - разработка карты текущего состояния процесса: 17.01.2022г.
 - анализ и оценка текущего состояния проекта: 17.01.2022г.
 - разработка карты целевого состояния процесса: 31.01.2022г.
 - разработка плана реализации проекта: 14.02.2022г.
3. **Установочное совещание по защите подходов оптимизации процесса:** 10.02.2022г.
4. **Внедрение улучшений:** 18.04.2022г.
5. **Анализ и оценка достижения целевых показателей проекта:** 25.05.2022г.
6. **Защита отчетной презентации и закрытие проекта:** 25.05.2022г.

Цель и плановый эффект

Наименование показателя	Текущий показатель	Целевой показатель
Использование электронного направления на диагностические исследования	0%	Не менее 95%

Цели проекта

- 1) Сокращение времени пребывания пациентов в процедурном кабинете.
- 2) Создание направлений на диагностические исследования без бумажного носителя.
- 3) Экономия ресурсов учреждения (бумага и расходные материалы).



Задачи проекта



Внедрить электронный документооборот на диагностические исследования. Отказ от бумажного носителя.

Повысить мотивацию у медицинских сотрудников для изучения возможностей программы 1С.



Повышение доступности медицинской помощи.

Этапы проекта

анализ

Хронометраж и картирование текущего состояния

разработка
внедрение

Выявление проблем и потерь

Разработка программы оптимизации

Внедрение программы оптимизации

оценка
результатов

Хронометраж и картирование процесса после оптимизации

Перспективы дальнейшего совершенствования

Карта потока создания ценностей (текущее состояние)

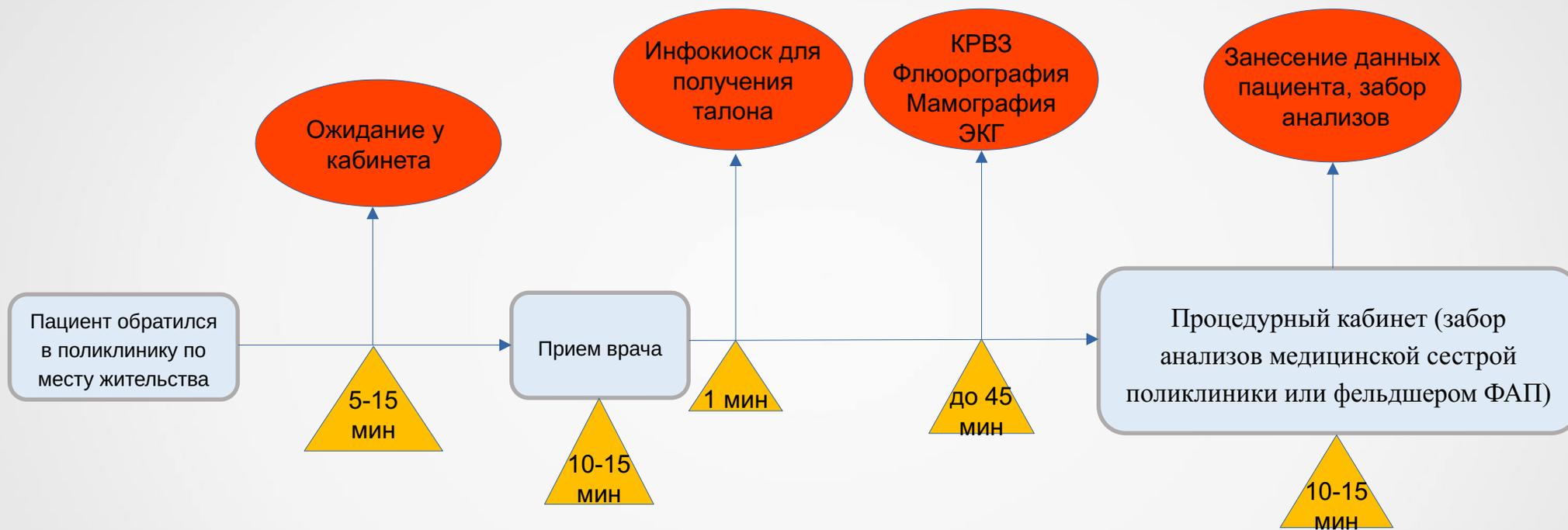


Диаграмма ИСИКАВА



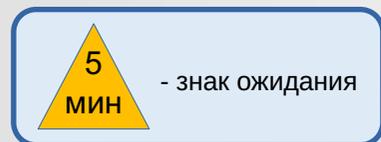
Аналитическая карта потерь/инструментов

№	Потеря	Параметры	Описание	Инструмент анализа	Инструмент устранения
1	Избыточная обработка	1-3 мин	Оформление и регистрация документов в журнал	Диаграмма Исикава	Информатизация, 5С
2	Ожидание	10-15 мин	Очереди у процедурного кабинета	Диаграмма Исикава	Андон, Стандартизация

Лист проблем

1. Увеличенный поток пациентов в утренние часы, что увеличивает время пребывания пациента в медицинской организации.
2. Человеческий фактор увеличивающий время получения результата (утеря бумажных направлений пациентами).
3. Траты на расходные материалы (бумага, картриджи и т.д.).
4. Ведение журналов учета процедурного кабинета в бумажном варианте.
5. Возможный выход из строя оргтехники.

Карта процесса (целевое состояние)



Пути решения

1. Изучение и переход к электронному документообороту медицинскими сотрудниками в программе 1С, что позволяет снизить время пребывания пациента в медицинской организации, на приеме больше времени на работу с пациентом (опрос, осмотр).
2. Автоматизированная передача информации из кабинета врача в процедурный кабинет, затем в ЦКДЛ.
3. Использование считывателя штрих-кодов.
4. Регистратор для внесения данных в программу, позволяет избежать наличия бумажных журналов в кабинетах, требующих особого эпидемиологического режима.
5. Обновление оргтехники.

Расчет экономии

Услуга исследования	Прходит исследований в месяц (шт.)	Расход в месяц (шт.)	Расход в год (шт.)	Цена за 1 пачку бумаги (500 л.)	Кол-во листов в пачке (шт.)	Цена 1 листа (руб.)	Экономия бумаги в месяц (руб.)	Экономия бумаги в год (руб.)	Расход картриджа в месяц (шт.)	Расход картриджа в год (шт.)	Стоимость заправки картриджа (1 заправка) (руб.)	Заправка картриджа в месяц (руб.)	Стоимость заправка картриджа в год (руб.)	Экономия всего в месяц (руб.)	Экономия всего в год (руб.)
ЭКГ	2 059	1 030	12 354	299	500	0,60	616	7 388	1,0	12	400	412	4 942	1 027	12 329
УЗИ	634	211	2 536	299	500	0,60	126	1 517	0,2	3	400	85	1 014	211	2 531
Клинические анализы	4 266	2 133	25 596	299	500	0,60	1 276	15 306	2,1	26	400	853	10 238	2 129	25 545
ИТОГО:	6 959	3 374	40 486				2 018	24 211	3,4	40		1350	16 194	3 367	40 405



Количество направлений на исследования в месяц:
6959



Количество листов бумаги:
3 374 – в месяц
40 486 – в год



Расходы (бумага, картридж, тех. обслуживание)

3 367 рублей в месяц
40 405 рублей в год

Результат проекта



Перевод на электронный документооборот



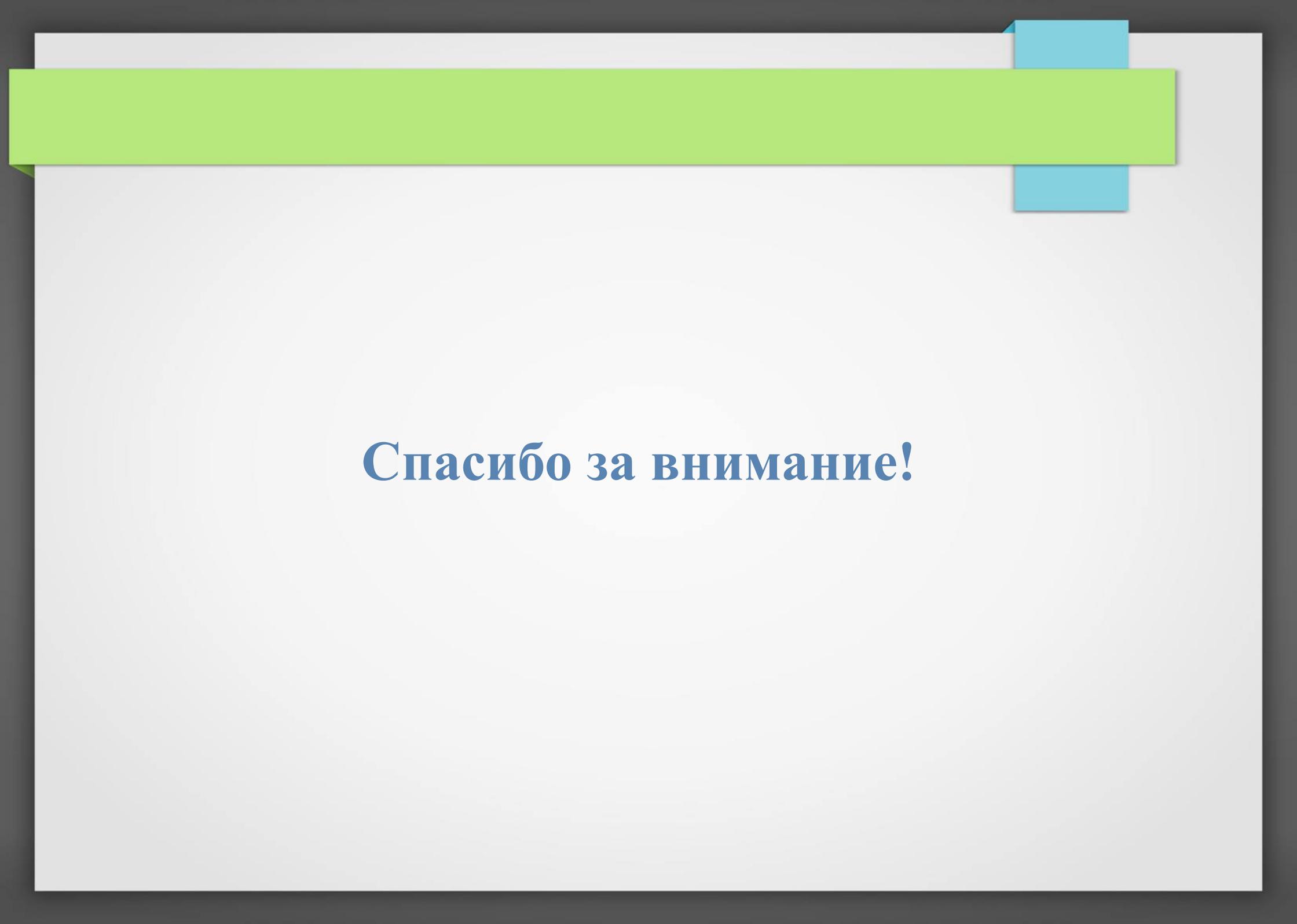
- ✓ Довольный пациент и сотрудники.
- ✓ Снижение потерь времени.
- ✓ Исключение дублирования процессов.



Экономия ресурсов организации

Ведется работа по расширению периметра процесса, с вовлечением всех ФАПов.





Спасибо за внимание!