



## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» **СОХРАНИМ ЗДОРОВЬЕ ВМЕСТЕ!**

*О реализации бережливых технологий в создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь*

*Доклад главного врача  
ГБУЗ ТО «ОБ №4» (г.Ишим)  
В.Л. Афанасьева*

# Реализация проекта «Новая модель медицинской организации»

2018

2019

2020

2

4

10

- Детская поликлиника
- Поликлиника Абатской РБ

- + поликлиника №1
- + поликлиника №3

- + поликлиника №2
- + ЖК
- + Армизонская, Бердюжская, Викуловская и Сорокинская поликлиники

# Реализация проекта «Новая модель медицинской организации»



Завершено проектов – 2

На стадии внедрения улучшений – 13

Закрепление результатов – 1

# Система мотивации к участию в проекте



Генеральный директор ООО «Сбербанк России» Кирилл Дмитриев. Участие в выборах – долг или право?

## Общественное признание



## Возможность самореализации



## Предоставление дней отдыха



## Финансовое поощрение

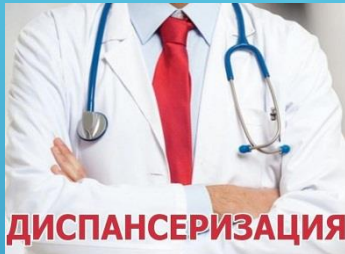
# Реализация проекта «Новая модель медицинской организации»





# Достижение критериев

1



Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике.

Достигнут в 7 АПП из 10  
За счет пространственного и временного разграничения.  
Не достигнут в 3 в связи с инженерно-техническими особенностями зданий.  
Запланированы ремонты.

2



Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках ТПГГ

Достигнут во всех 5 АПП г.Ишима.  
За счет предоставления платных услуг в отдельной поликлинике №2.  
В 5 районах – в 3 не достигнут.  
Планируется укомплектование сотрудниками и разграничение по времени проведения исследований.

3



Количество мест в зоне комфортного ожидания для пациентов

Выполнен в 10 АПП из 10.  
За счет выделения мест и комфортных зон. В детской поликлинике установлена «инфографика». Планируется дополнительное приобретение телевизоров.

4



Организация системы навигации в медицинской организации

Достигнут в 8 АПП из 10.  
В 2 районных АПП планируется проведение ремонтных работ, заказаны новые элементы навигации.

# Достижение критериев

5



Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по предварительной записи

Достигнут в 9 АПП из 10  
За счет равномерного распределения нагрузки врачей в 2 смены. Открытие кабинетов «дежурных фельдшеров» и «сестринских постов» в крупных АПП.

6

1

Обеспечение выполнения профилактического осмотра первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений.

Достигнут во всех 5 АПП г.Ишима.  
За счет открытия кабинетов профилактики и проведения в них максимального количества исследований. В 4 районных АПП не выполнен из-за отсутствия возможности проведения некоторых исследований.

7



Организация системы информирования в медицинской организации.

Выполнен в 10 АПП из 10.  
За счет унификации (утвержденный перечень) центрального информационного стенда. Продолжена работа по созданию проектов унифицированных стендов специализированных кабинетов.

8



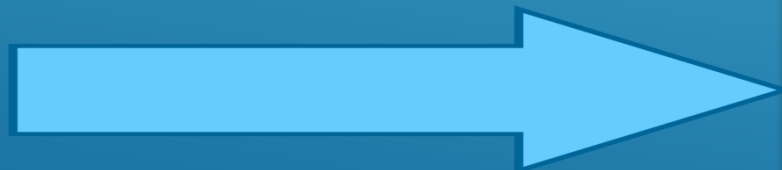
Обеспечение удаленной записи на прием в медицинской организации.

Достигнут в 7 АПП.  
За счет установки инфоматов, рекламирования способов записи удаленно, запись с рабочего места.

# Успешная практика

## ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КАБИНЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НА ОСНОВЕ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В ПОЛИКЛИНИКЕ №3

**Сокращение времени прохождения пациентами  
профилактических осмотров  
(диспансеризация определенных групп взрослого населения,  
профилактических медицинских осмотров) до 1 дня**





# Успешная практика : этапы проекта

**анализ**

**разработка  
внедрение**

**оценка  
результатов**

**Анкетирование сотрудников и пациентов**

**Хронометраж и картирование текущего  
состояния**

**Выявление проблем и потерь**

**Разработка программы оптимизации**

**Внедрение программы оптимизации**

**Хронометраж и картирование процесса  
после оптимизации**

**Перспективы дальнейшего  
совершенствования**

# Успешная практика: проблемы - решения

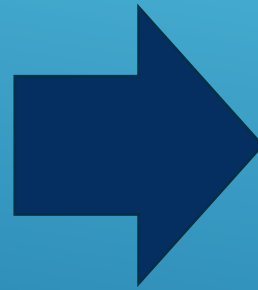
Проблема	Решение
Отсутствие алгоритма маршрутизации пациентов, подлежащих прохождению профилактических мероприятий	- Создание алгоритма маршрутизации пациентов
Длительное ожидание приема у кабинета профилактики	- Заполнение анкет в зоне ожидания у кабинета профилактики; - разделение кабинета профилактики на 3 рабочих зоны; - расширение штата работников кабинета профилактики до 3 человек.
Прохождение лабораторных и инструментальных исследований в разных кабинетах поликлиники	- Выполнение всех исследований в кабинете профилактики
Отсутствие оборудования в кабинете профилактики для проведения инструментальных исследований	- Обеспечение кабинета профилактики необходимым оборудованием (пересмотр интенсивности и нагрузки на оборудование)
Работа кабинета профилактики с 8.00. до 16.00 в рабочие дни, кроме субботы и воскресенья	- Изменение режима работы кабинета профилактики с 8.00 до 20.00 - Работа в субботние дни за счет сменного графика работы.

# Успешная практика: проблемы - решения

Проблема	Решение
Длительное ожидание результатов лабораторных и инструментальных исследований	<ul style="list-style-type: none"><li>- увеличение количества выездов транспортного отдела по доставке биологического материала в центральную клиничко-диагностическую лабораторию, отделение функциональной диагностики;</li><li>- замена распечатанных на бумаге исследований онлайн заключением в МИС (1С)</li></ul>
Забор крови для исследования уровня холестерина и глюкозы из вены с последующим определением в центральной клинической лаборатории	Введение экспресс-метода определения уровня глюкозы и холестерина в крови
Ожидание очереди у кабинетов раннего выявления заболеваний, процедурном, флюорографии в порядке живой очереди	Поэтапное введение электронной очереди, разделение потоков по времени
Ожидание результатов маммографии и флюорографии специалистами кабинета профилактики более 1 рабочего дня	Предоставление результатов исследования в МИС (1С). описание в день исследования.

# Успешная практика: результаты

Консалтинг  
ПРЭ:О



3  
дня



1  
день

Время прохождения ДВН и ПМО  
сократилось  
с 3 до 1 дня

# ПЕРСПЕКТИВЫ

**Тиражирование результата на другие поликлиники**



**Предоставление результатов ДВН и консультирование пациентов дистанционно**



**Организация выездной формы работы на предприятия и в учреждения (ЦЗ, пол№2)**



**Обеспечение пациентов из групп Д-учета дополнительными исследованиями**





**«Ты никогда не решишь проблему,  
если будешь думать так же,  
как те, кто ее создал!»**

*Альберт Эйнштейн*

**Спасибо за внимание!**

