



Динамика внедрения принципов бережливого производства в здравоохранении Тюменской области: перспективы, векторы развития



Шуплецова Виктория Александровна

Руководитель регионального центра организации первичной медикосанитарной помощи Тюменской области

КРИТЕРИИ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ





ЛИДЕРСКИЙ УРОВЕНЬ

Показатель результативности – достижение медицинской организацией от 19 до 22 критериев «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

ПРОГРЕССИВНЫЙ УРОВЕНЬ

Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты от 15 до 18 критериев «Новой модели медицинской организации» «Базовый» уровень + 5 обязательных критериев «Прогрессивного» уровня (+ от 2 до 5 критериев медицинская организация выбирает сама в соответствии с выявленными проблемами)

БАЗОВЫЙ УРОВЕНЬ

Показатель результативности – медицинской организацией достигнуты 8 обязательных из 22 критериев «Новой модели медицинской организации»

1 БЛОК: Упорядочение потоков пациентов и минимизация их пересечений – основа повышения доступности медицинской помощи (1.1. и 1.2.)

2 БЛОК: Создание комфортной среды и доступной навигации и информации – повышение удовлетворенности пациентов условиями пребывания в поликлинике (2.1. и 2.2. и 2.4.)

6 БЛОК: Повышение приверженности пациентов к лечению и профилактическим мероприятиям (6.1. и 6.2. и 6.3.)

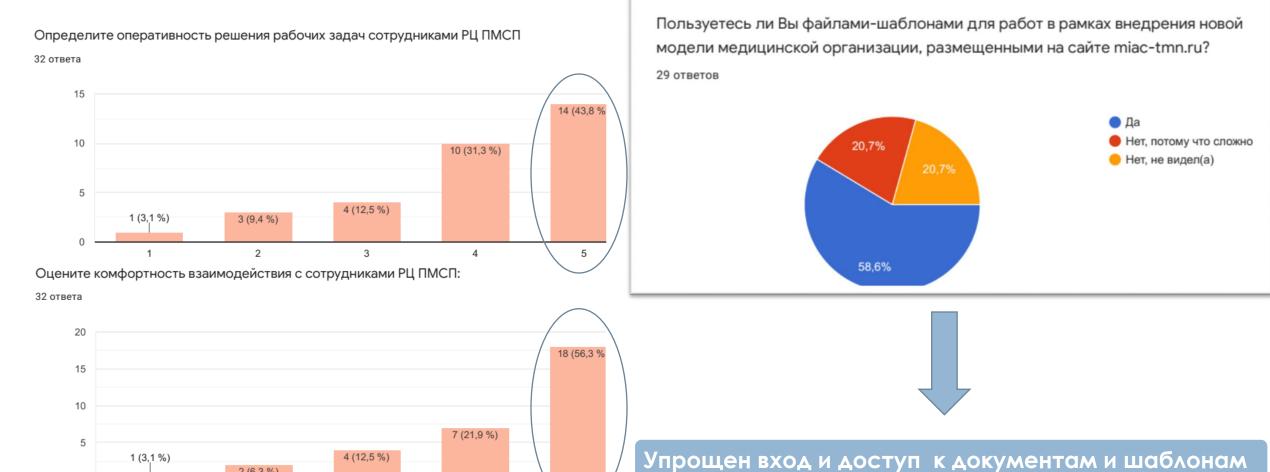
Базовые критерии в Тюменской области:

- SQDCM
- Вовлеченность
- 5c

КРИТЕРИИ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ







Низкая комфортность и оперативность

Напишите что надо сделать, чтобы повысить комфортность и оперативность



Отзывы участников проекта





Комментарий по взаимодействию с РЦ ПМСП6 ответов

- Хотелось бы больше в консультативном варианте, а не в контрольном.
- Очень квалифицированная методическая помощь!
- Всегда получаешь информацию,
- необходимую для работы Хотелось бы, чтобы больше замечаний при обсуждении проектов, а не только положительные комментарии
- Ни разу не получила полного ответа
- Результативное
- Ваш отзыв о деятельности РЦ ПМСП10 ответов
- Все супер
- Хороший
- Начинаем работать, всё хорошо
- В целом центр необходим
- Молодцы!
- Нужен больше давать знаний по опыту других регионов и по нашим лучшим практикам
- формальная деятельность
- Низкая эффективность
- Профессионально, продуктивно, полезно

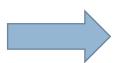


Функции контроля переданы

- в систему СМК
- в Росздравнадзор
- общественным организациям

Дополнительное обучение на фабрике процессов





Кадровые решения

Усиление маркетингового звена РЦ ПМСП

Пожелания





Укажите пожелания по доработке существующих (созданию новых) инструментовшаблонов для работ в рамках внедрения новой модели медицинской организации 4 ответа

Шаблонами не пользуюсь не потому что сложно,потому,что не всем доступно. Ими не могут воспользоваться все желающие принять участие во внедрении медработники. Шаблоны доступны только при наличии логина и пароля, очень не удобно

Развития всех имеющихся

помогите понять где применить на практике

Файл-шаблон Сока с защищенными ячейка и и возможностью править только изменяемые данные (название, предприятие, порядок и т.д.)

- 1. Изменили формат работы с командами модерация мозгового штурма
- 2. Сократили количество обязательных шаблонов
- 3. В момент модерации сразу используем шаблоны
- 4. Разрабатываем электронный СОК / СОП



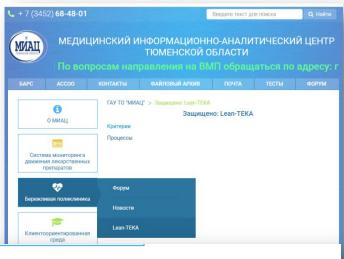
ТИРАЖИРОВАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ







Только стандартные операционные карты или СОПы, которые прошли все этапы проекта могут быть отражены в Lean-теке



2018

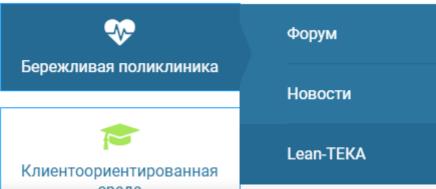
- •26 участников
- 32 проекта
- •Высокий уровень вовлеченности
- •Высокий уровень управляемости

2019

- •37 участников
- 167 проектов
- •Снижение уровня вовлеченности
- Снижение уровня управляемости
- •Снижение уровня тиражируемости

...2024

- •83 участника
- ?? проектов
- Формализм
- Снижение вовлеченности
- ? Что делать?



ИДТИ К ОДНОМУ РЕЗУЛЬТАТУ ЧЕРЕЗ ДЕКОМПОЗИЦИЮ ЗАДАЧ ПО КРИТЕРИЯМ (4 ПРОЕКТА)

МОДЕРАЦИЯ МОЗГОВОГО ШТУРМА, ГОТОВЫЙ ПРОЕКТ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ СЕССИИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ «СКЛАДНОЙ» ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ

НАПОЛНЕНИЕ LEAN-ТЕКИ «ПО-ПРОЦЕССНО» И «ПО-КРИТЕРНО»

ГАУ ТО "МИАЦ" > Защищено: Lean-ТЕКА

Защищено: Lean-TEKA

Критерии

Процессы

Пароль: LeanReader2019

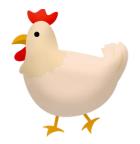
Схема интеграции системы проектной и процессной деятельности в МО





Что раньше? Курица или яйцо?

Что – «курица», а что – «яйцо»?

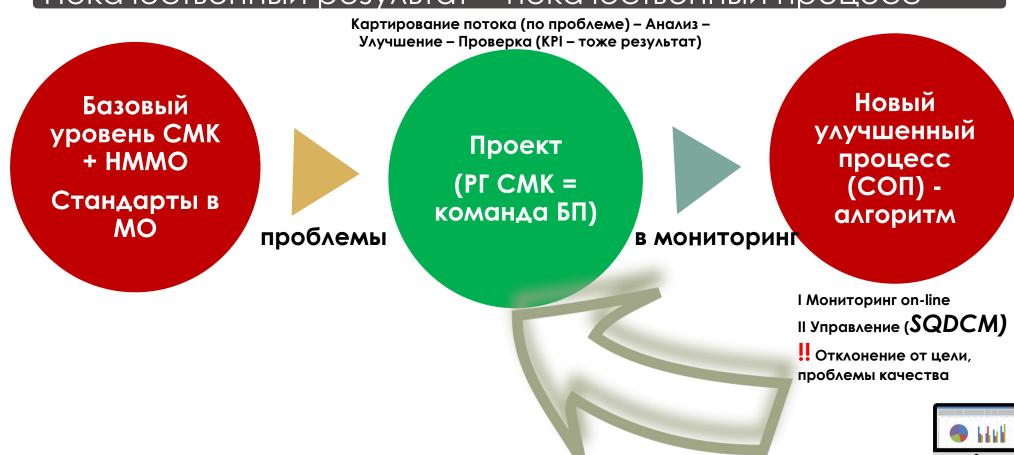






Система управления должна обеспечить постоянное улучшение процессов в организации, что является требованием стандарта ISO 9001:2000 (раздел 8).

Качество процесса определяется качеством результата Качество процесса = качество результата Некачественный результат = некачественный процесс



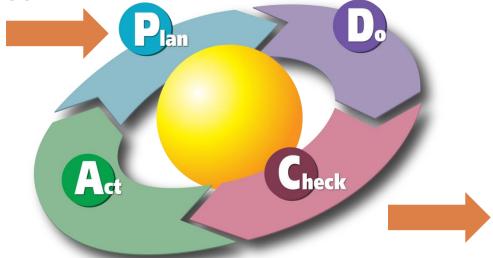
Интегрированная система управления качеством, основанная на бережливом производстве





ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- Голос пациента
- Жалобы
- Не достижение показателей МО
- Данные инфоцентра
- Предписания регуляторов
- Проблемы МО (например с внедрением 1С)



ОПЕРАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СМК

- Контроль улучшенного процесса уполномоченными по качеству
- Индикация отклонения процесса от выработанного СОП / СОК
- Поиск объективной информации о процессе



ТИРАЖИРОВАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ





Как определить какая практика действительно успешна?

Как определить тиражируемость практики?

«Кто первый, того тапки?»

Снижение вовлеченности в тиражирование

Стратегические сессии

Обсуждение между командами. Выработка общих решений Высокая вовлеченность в тираж

приказы

ΠΛΟΧΟ

стандарт

гибкость

хорошо

Могут быть универсальными

- •Дежурная служба
- Комплексный талон

Не могут быть универсальными

- Балансировка нагрузки между врачами
- Распределение нагрузки между м/с и врачом

SWOT – АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ВНЕШНИХ И ВНУТРЕННИХ ФАКТОРОВ В РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ СОЗДАНИЯ И ТИРАЖИРОВАНИЯ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ





Внутренние факторы

Внешние

факторы

СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ

- •Системный комплексный подход в реализации проектов, вовлеченность кураторов проекта в Департаменте здравоохранения
- •Подготовленная «почва» в предыдущие периоды
- Активное взаимодействие с пациентом
- •Оснащенность оборудованием
- Возможности автоматизации
- •Гибкий подход к тиражированию практик (по применимости)

СЛАБЫЕ СТОРОНЫ

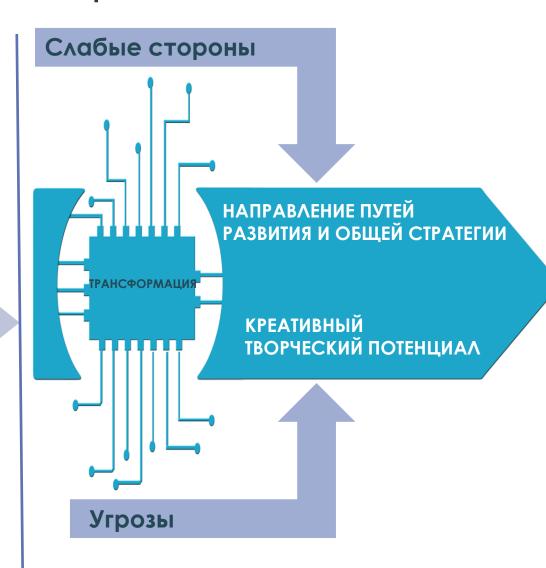
- •Ограниченные ресурсы
- •Управленческие навыки административного персонала медицинских организаций
- •Низкий уровень коммуникаций между участниками проекта
- •Не гибкие временные рамки проектов медицинских организаций (регламентированные Минздравом РФ)
- •Низкая заинтересованность главных врачей в тиражировании практик

УГРОЗЫ

- Смена рекомендаций и критериев оценки со стороны Минздрава РФ
- Разные критерии оценки разными структурами
- •Низкая вовлеченность в проект представителей Росздравнадзора
- Увеличение количества проектов

возможности

- Активные внешние связи
- Наличие уникальных услуг
- Разработка комплексных решений и тиражирование
- •Интеграция с системой менеджмента качества
- Использование метода совместной выработки решений и лучших практик
- Использование автоматизированной системы управления проектами
- Использование единых подходов в проектной деятельности



Планы на 2020 года





Интеграция БП и СМК.

Включение в проект всех детских поликлиник / педиатрических отделений поликлиник в 1 квартале 2020 года.

Сбор информации по штатному расписанию и площадям МО, с целью их эффективного использования.

Организация выезда на производственную площадку ПАО «СИБУР».

37 МО должны будут соответствовать базовому уровню до конца года из них 23 – детские отделения / детские поликлиники.

Проведение итоговых совещаний по успешным практикам ежеквартально.

Включение в проект стационаров Тюменской области, женских консультаций, стоматологических отделений.

Проведение стратегических сессий для выработки практик адаптированных для тиражирования, креативных идей. Первая сессия планируется на 19.02.2020.

Проведение ежемесячных сеансов ВКС с участниками рабочих групп МО и профильных кураторов ДЗТО.

Наполнение Lean-TEKA успешными практиками по оптимизированным процессам.

Совершенствование работы РЦ ПМСП посредством активного сбора обратной связи.

Продолжение активного взаимодействия с ОНФ (тайный пациент).

Подготовка Росздравнадзора к проводимым по Новой модели мероприятиям оценки.

Внедрение крауд-платформы и обратной связи по улучшенным процессам, на принципах персонализации

Рекомендации для МО будут отражены в приказе





Приглашать сотрудников РЦ ПМСП на модерацию мозгового штурма команд по улучшению.

Проводить качественный анализ нагрузки и эффективности «работы площади» МО. В проекте должны участвовать все филиалы МО.

Информировать РЦ ПМСП о планируемых мероприятиях (ремонт и др.).

Проводить качественный хронометраж и картирование выбранных направлений с описание текущего и целевого состояния.

Контроль поддержания 5С информации для пациента.

Перед закупкой системы навигации провести качественный анализ, привлекая общественные организации. Согласовывать результат пробной навигации с РЦ ПМСП.

Проводить мероприятия по популяризации проекта. Мотивировать сотрудников.

Оценивать в проекте экономическую эффективность оптимизированных процессов.

Разрабатывать и внедрять СОКи по усовершенствованным процессам.

Проводить работы по маршрутизации пациентов во всех процессах с учетом оптимальной логистики и разделения потоков с выработкой маршрутных карт.

Проводить мониторинг устойчивости внедряемых улучшений.

Проводить необходимые мероприятия по улучшению диспансеризации и профилактических осмотров на принципах бережливого производства.

Проводить регулярные стендап планерки в инфоцентре для оперативного управления процессами в медицинской организации;

Организовать работу по приему и внедрению предложений, доступное любому сотруднику в каждом структурном подразделении.

Регулярно анкетировать пациентов по удовлетворенности улучшенных процессов.

КУРАТОРЫ





Шуплецова Виктория
Александровна
Руководитель РЦ ПМСП ТО
(3452) 68-48-01 (76-26);
8-912-385-28-18
shupletsova_va@miac-tmn.ru

Медгород, ОБ4

Суворов Роман Юрьевич Аналитик РЦ ПМСП ТО (3452) 68-48-01 (7632) 8-922-265-41-42 Suvorov ry@miac-tmn.ru

ОКБ1; ООФД; Госпиталь ВОВ; ОБ9; ОБ19 (пос. Винзили, г. Тюмень); ОБ20; ОБ24; ГП13; ГП14; ОБ 12 Теплоухова Марта Сергеевна Аналитик РЦ ПМСП ТО (3452) 68-48-01 (7627) 8-982-925-5919 Teplouhova_ms@miac-tmn.ru

ОКБ2; ОБ3; ОБ13; ОБ14; ОБ15; ОБ19 (пос. Боровский, пос. Новотарманский); ГП5; ГП12; ГП17. Удотова Екатерина Сергеевна Аналитик РЦ ПМСП ТО (3452) 68-48-01 (7640) 8-982-907-1364 Udotova_es@miac-tmn.ru

ОКВД; ЦПБС; ОБ11; ОБ23; ГП1; ГП3; ГП4; ГП6; ГП8

График выездов на 1 квартал 2020

23.01.2020
29.01.2020
29.01.2020
03-06.02.2020
10.02.2020
13.02.2020
19.02.2020
02.03.2020
03.03.2020
16.03.2020



Помощь



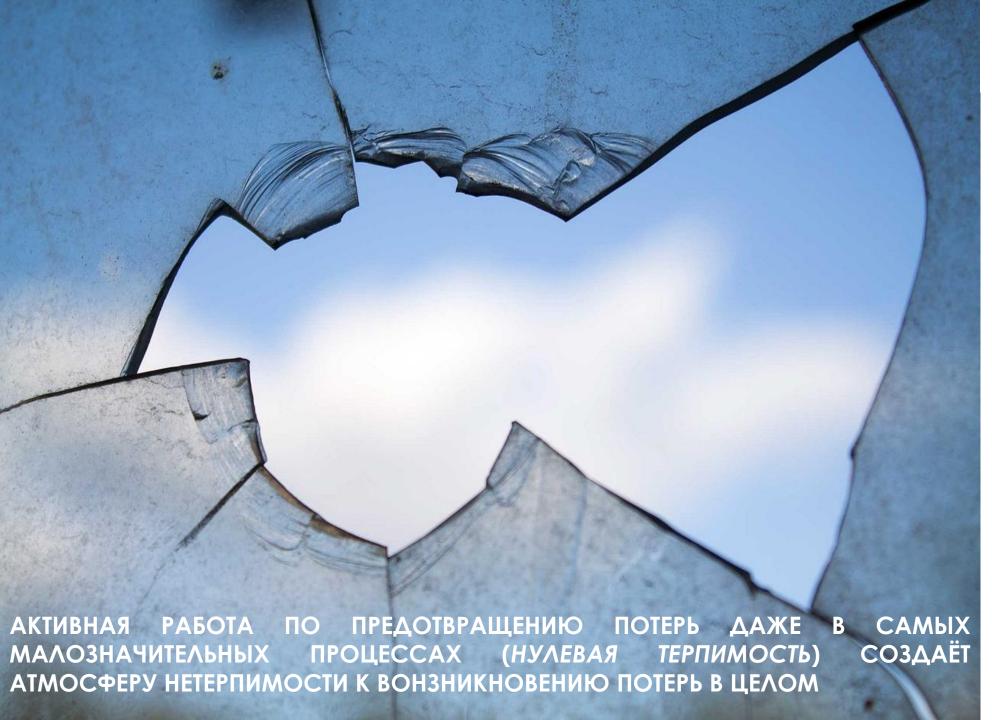
Отчеты за ваши проекты в Минздрав РФ



Организация Kick-off

Модерация мозгового штурма

Организация встреч с заинтересованными сторонами









Под "причиной" проблемы скрывается ее первопричина (глубинная причина).

В каждом случае мы должны докопаться до настоящей причины, пять раз задавая вопрос: "Почему?"

В противном случае нельзя принять контрмеры и по-настоящему решить проблему



