



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

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

**г. Тюмень, 2019 г.**

В соответствии с методическими рекомендациями МЗ РФ и  
Департамента ОМП и СКД МЗ РФ

В ГАУЗ ТО «Городской поликлинике №3» проводится внедрение  
бережливых технологий для реализации

## Новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП

ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3» представлена :  
Прикрепленное население

**Всего:102256**

**взрослое - 86395, детское – 15861**

- ❑ В ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №3» впервые стали внедрять инструменты бережливого производства с III кв. 2017 года.
- ❑ Прошли обучение бережливым технологиям – 11 специалистов.
- ❑ Основными мерами поощрения за внедрение бережливого производства в структурных подразделениях являются нематериальные методы поощрения:
  - объявление благодарности,
  - получение грамоты от главного врача
  - также предусмотрена материальная мотивация в виде дополнительных стимулирующих выплат инициативным сотрудникам.



В соответствии с методическими рекомендациями МЗ РФ и Департамента ОМП и СКД МЗ РФ в ГАУЗ ТО «Городской поликлинике №3» проводится внедрение бережливых технологий для реализации Новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП

## Завершенные проекты

1. Совершенствование взаимодействия врач-пациент (с применением телемедицинских технологий и электронного документа оборота). **30.09.19 г.**
2. Оптимизация процесса наблюдения пациентов, имеющих хронические неинфекционные заболевания, в поликлинике. **12.12.18 г.**
3. Клиентоориентированный сервис «Открытая регистратура» **15.08.19 г.**
4. Организация диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями эндокринной системы **30.09.19 г.**



## Проекты в стадии реализации

1. Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике.
2. Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий на соответствующий календарный год и плановый
3. Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений
4. Процесс снабжения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами от склада поставщика до медицинской организации
5. Процесс снабжения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами и их расходования в медицинской организации осуществляется по принципу «точно вовремя»
6. Выравнивание нагрузки на врача-хирурга в процессе трудовой деятельности
7. Добавления ценности на приеме пациентов врачом-хирургом
8. Оптимизация профилактических осмотров у детей 15 – 17 лет. Вручение результатов профосмотров.
9. Оптимизация маршрутизации детей при направлении на вакцинацию



## Достижение критериев

Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике	Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках ТПГГ	Количество мест в зоне комфортного ожидания для пациентов	Организация системы навигации в медицинской организации
ДА	ДА	Да/4	Да/до 30 сек.
Организация системы информирования в медицинской организации	Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи	Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации	Обеспечение выполнения профилактического осмотра и/или первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений
ДА/100%	ДА/92%	Да/78%	Да /2





# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства



# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства Поликлиника № 1 (ул. Ленина, д.23)





# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства Детская поликлиника

До



После





# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства Поликлиника №2 (ул. Садовая, д. 135 а)

## До



## После



# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства Женская консультация (ул. Луначарского, д.38)

До



После





# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства

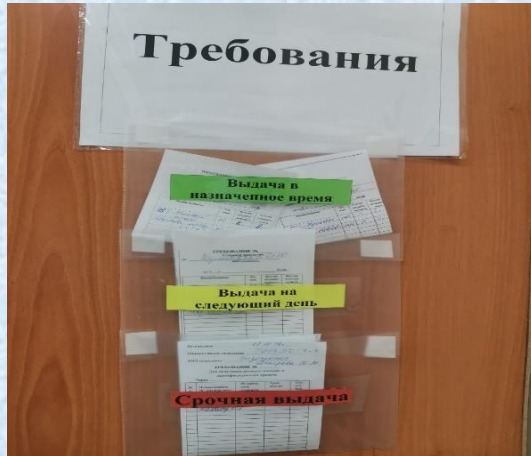


# Достижение критериев Критерий №2 Качество пространства Вовлеченность пациентов:





## Достижение критериев Критерий №3 Управление запасами



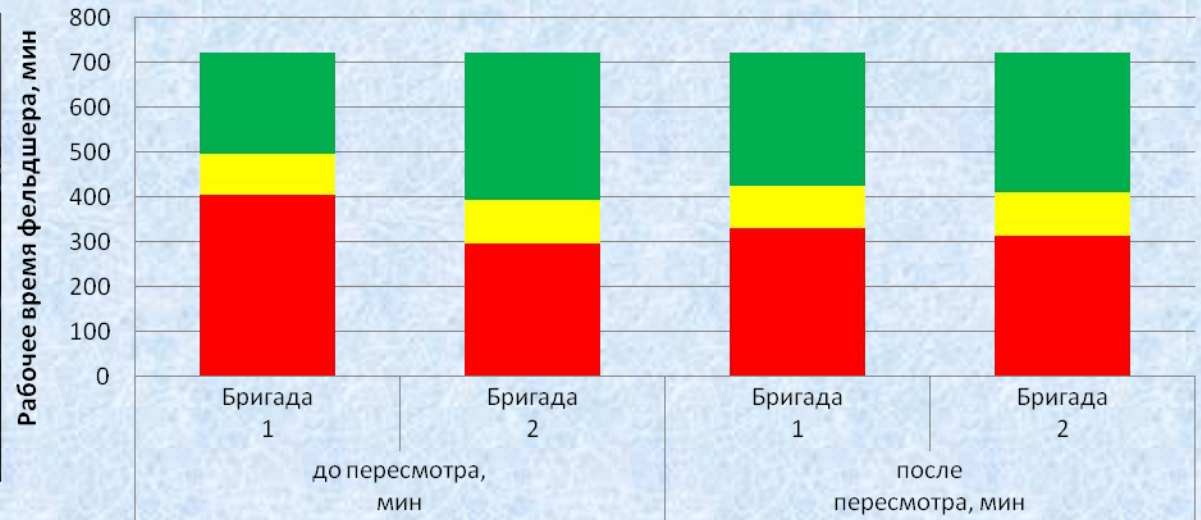
В поликлинике используется новый формат управления запасами, доставка медицинских изделий в кабинеты медицинских работников осуществляется по принципу «Точно во время» и в том количестве в котором необходимо.

Внедрена система карточек Канбан, что в свою очередь позволяет упорядочить рабочие процессы так, чтобы, с одной стороны, запасов всегда было достаточно, а с другой – чтобы их не было чрезмерно много.



# Достижение критериев Критерий №4 Стандартизация процессов

Диаграмма распределения нагрузки между двумя бригадами неотложной помощи



Категория	до пересмотра, мин		после пересмотра, мин	
	Бригада 1	Бригада 2	Бригада 1	Бригада 2
■ Консультация ( время создания ценности)	225	327	296	311
■ Исследования (процедуры, которые не добавляют ценности, но являются необходимыми)	90	98	93	96
■ В пути (потерянное время)	405	295	331	313

## До оптимизации время в пути

- Бригада 1 – 405 мин
- Бригада 2 – 295 мин

## После оптимизации время в пути

- Бригада 1 – 331 мин
- Бригада 2 – 313 мин

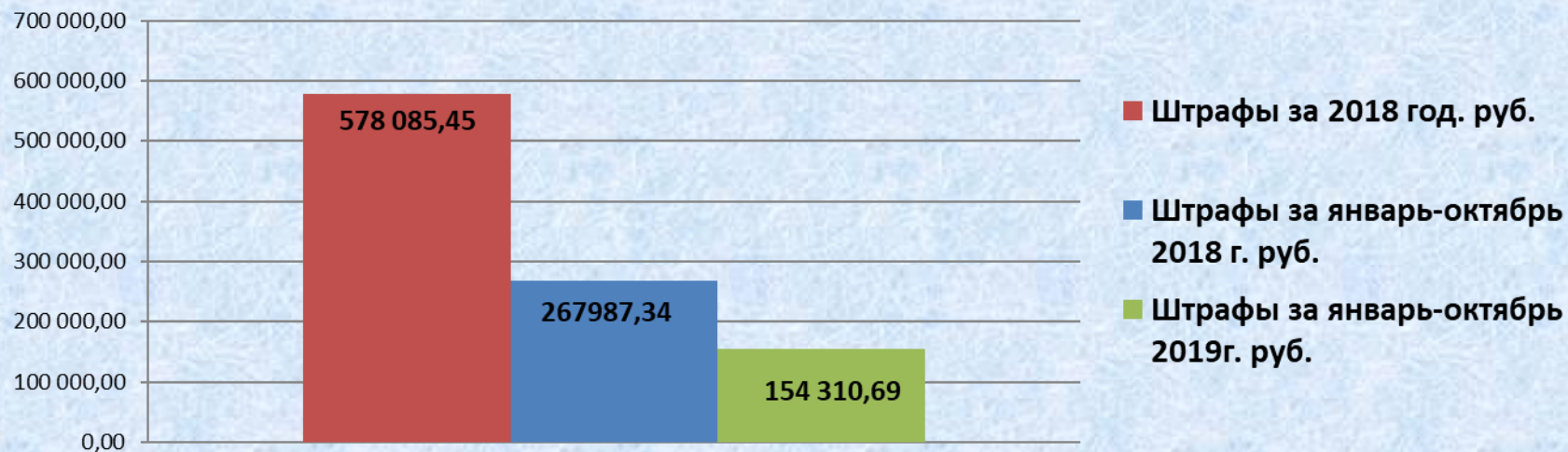
## Изменения

- Пересмотрены границы участков



## Достижение критериев Критерий № 5 Качество медицинской помощи

Сравнительная сводная таблица по штрафам за аналогичные периоды 2018 и 2019 годов

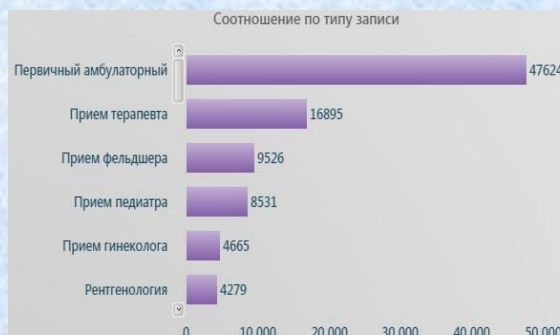
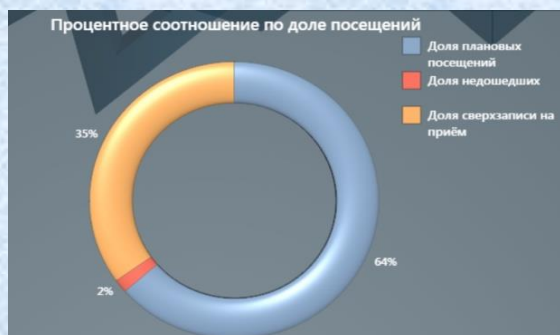


При анализе штрафов от страховых компаний за период 10 месяцев 2018 года и аналогичный период 2019 года отмечается снижение штрафов в денежном выражении на 113676,65 рублей или на 42,5%

# Достижение критериев

## Критерий № 6 Доступность медицинской помощи

Дата	Медицинская организация	Специальность	Ближайшая свободная дата для Интернета	Кол-во дней ожидания	Свободных слотов для Интернета(сегодня + ...)
23.12.2019 00:00:00	ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 3"	Акушерство и гинекология	24.12.2019	0	2 152
		Детская хирургия	24.12.2019	0	0
		Кардиология	24.12.2019	0	1 102
		Лечебное дело (средний медпер...	24.12.2019	0	0
		Неврология	24.12.2019	0	0
		Общая врачебная практика (сем...	24.12.2019	0	0
		Онкология	24.12.2019	0	0
		Офтальмология	25.12.2019	0	28
		Педиатрия	24.12.2019	0	0
		Рентгенология	24.12.2019	0	0
		Терапия	24.12.2019	0	18 494
		Ультразвуковая диагностика	24.12.2019	0	0
		Функциональная диагностика	24.12.2019	0	0
Хирургия	24.12.2019	0	2 559		
Эндокринология	27.12.2019	0	0		



В настоящее время укомплектованность врачами – участковыми и узкие специалистами составляет 100%.

Среднее время ожидания по плановой записи составляет 8,39 мин, по электронной очереди 21,15 мин.

Периодически снижается доступность к узким специалистам (в основном к офтальмологу и неврологу), что связано с отпускным периодом специалистов.

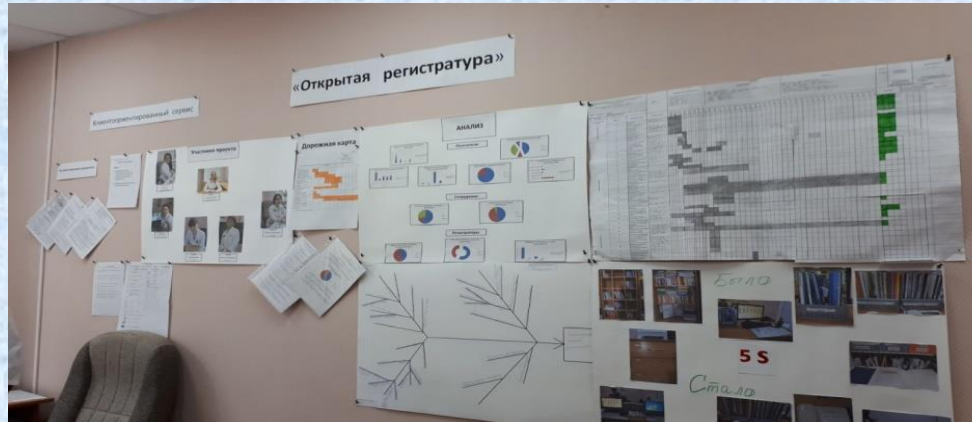
В настоящее время превышение сроков доступности отмечается у врача-уролога, что связано с плановой учебой специалиста.

Последний месяц отмечается снижение доступности рентгенологических исследований до 12 дней ожидания, что связано с заменой рентгенологического оборудования в корпусе на ул. Ленина, 23.

При анализе источников записи на прием к врачу, первое ранговое место занимает запись через инфокиоск 41%, затем рабочее место врача 36%, и третье ранговое место через регистратуру 21%.



# Достижение критериев Критерий № 7 Вовлеченность персонала



Проектные комнаты организованы во всех структурных подразделениях поликлиники. В среднем количество задействованных в проекте человек составляет 7 человек.

Выбор проекта зависит от актуальности совершенствования процессов влияющих на деятельность поликлиники.

В каждом структурном подразделении установлены ящики для обратной связи с персоналом поликлиники с целью возможности сотруднику высказать свое мнение направленное на улучшение работы учреждения.

Разработана система мотивации сотрудников участвующих в реализации проектной деятельности в виде нематериального стимулирования (моральная мотивация).

# Реализация предложений по улучшению работы от сотрудников



	Предложение	ФИО сотрудника	Дата	принятие	Проект/изменение	Внедрено в работу
1	Квотирование записи на прием к эндокринологу для Д.наблюдения пациентов эндокринологического профиля	Каргусова Л.В.	05.19	Принято в работу	08.08.19-02.12.2019	реализовано
2	Предложение по установлению сканов во все кабинеты приема	Медицинские сестры и врачи	06.19	Принято в работу	планируется	Заявка на 2020г
3	Система отбора/записи на консультацию к узким специалистам ТОКБ 1	Глухова М.А.	08.19	Принято в работу	Авг-сент 2019	реализовано
4	Организация раздевалки для медицинских сотрудников (расширение)	Медицинские сестры	09.19г	отказано	Нет площадей	
5	Ведение регистра гематологических больных для контроля своевременных консультаций	Глухова М.А.	09.19	Принято в работу	Начато ведение регистра в октябре 2019г	Реализовано
6	Выделение отдельного места работы регистратора для сканирования документов от пациентов (тазов в очереди)	м/с Банникова В.Н.	10.19	Принято в работу	Внедрен в октябре 2019	Реализовано
7	Стимулирование сотрудников путем организации Доски почта .	Ст. м/с Сидорова А.А.	11.19	Принято в работы	Планируется в 2020г	
8	Выездные дни вакцинации для неорганизованного населения	Ст. м/с Сидорова А.А.	12.19	Принято в работы	Формируется расписание выездных бригад	

**ИТОГО с мая 2019 по 10.12.2019**

**Всего – 9 предложений**

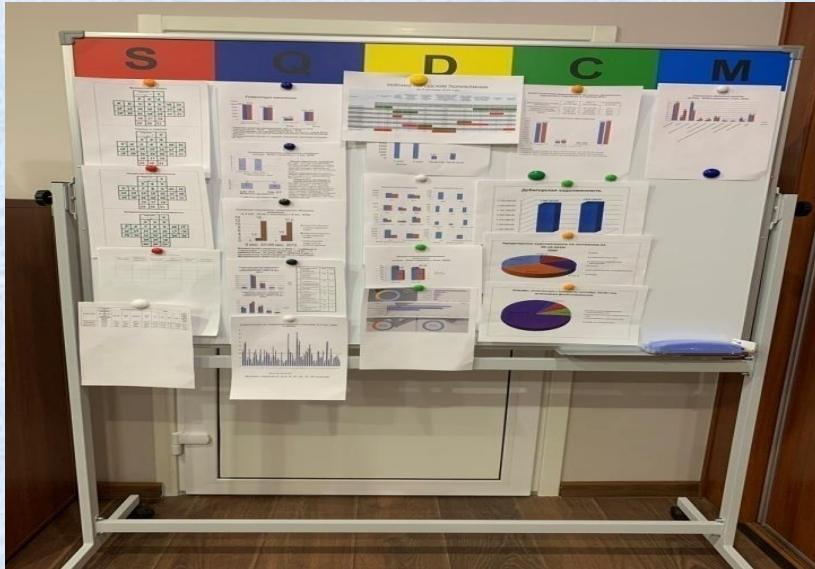
**Реализовано 4 – 44,4%**

**В работе – 4 – 44,4 %**

**Отказано – 1 – 11,1%**



# Достижение критериев Критерий №8 Формирование системы управления



Инфо-центр главного врача



Инфо-центр заместителя главного врача

- S** - Безопасность
- Q** - Качество
- D** - Исполнение заказа
- C** - Затраты
- M** - Корпоративная культура



Инфо-центр заведующих терапевтическим отделением





# Проект «Совершенствование взаимодействия врач-пациент с применением телемедицинских технологий»

## Плюсы

### • Для врача:

- возможность дистанционного контроля за пациентами
- работа врача на рабочем месте с диспансерной группой
- подбор терапии (гипотензивной, инсулинотерапии, МНО, препаратов железа, статинов, гормонов ЩЖ)

### • Для пациента:

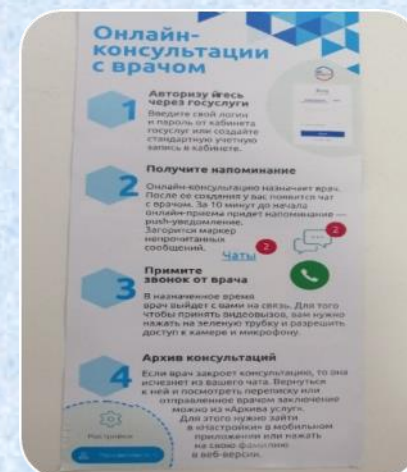
- возможность для пациента получения телемедицинской консультации, не выходя из дома.

## Минусы

- Отсутствие интеграции с РС ЕГИСЗ 1 С (увеличении времени консультации, необходимо при консультации постоянно держать два активных окна 1С и Телемед)
- Необходимость записи пациента в 1С и в Телемед
- Оформление случая в 1с без личного осмотра пациента (???)
- Неудобный интерфейс (сложно записать пациента на прием, а именно выбор даты рождения пациента, обязательно ввод СНИЛС). (Разработчикам программного обеспечения).
- Нет возможности провести школу, т.к. отсутствует возможность работы одновременно с несколькими пациентами. (Разработчикам программного обеспечения).

## Проблемы

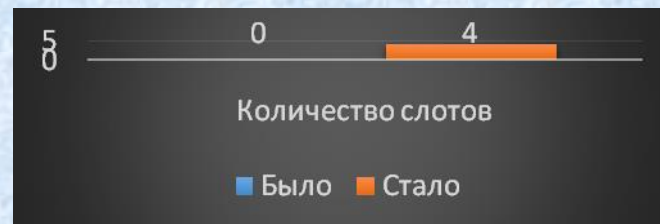
- Отсутствие желания/возможностей пациентов регистрироваться в программе и работать в электронных устройствах
- Оснащение рабочего места врача (вэб. камера, микрофон, увеличенные минимальные требования к компьютеру и увеличения трафика интернета).



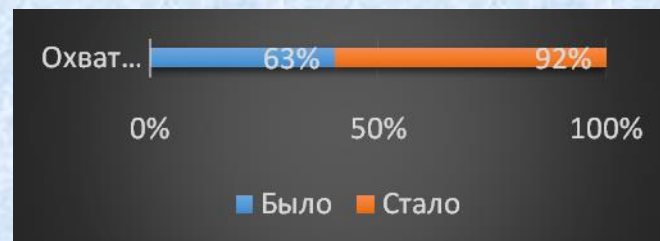
# Реализация проекта «Организация диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями эндокринной системы»

## Основные проблемы, обозначенные сотрудниками МО

Отсутствие свободных  
слотов для записи к  
врачу-эндокринологу с  
рабочего места врача

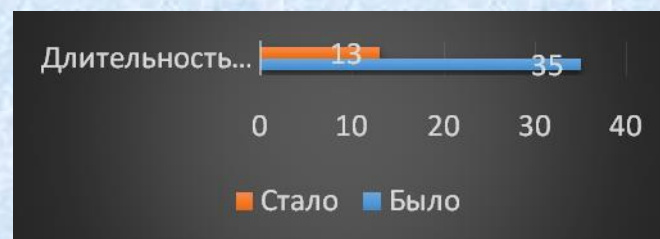


Низкий охват  
диспансерным  
наблюдением пациентов

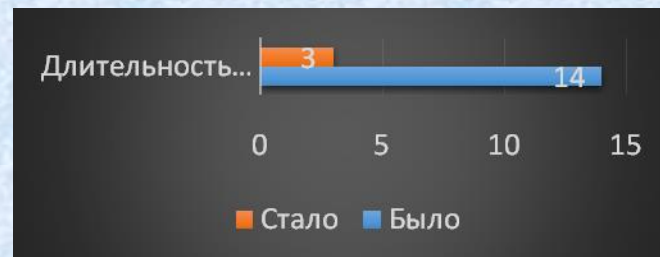


## Основные проблемы, обозначенные пациентами

Длительное ожидание  
плановой записи к  
эндокринологу



Возможность срочной  
консультации  
эндокринолога в  
короткие сроки





# Реализация проекта «Организация диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями эндокринной системы»

## Наблюдение у терапевта

### СД 2 типа

Диспансерное  
наблюдение:

**4 раза в год.**

из них

3 раза в год врач-  
терапевта

1 раз в год -  
эндокринолог.

Осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи больным СД2.

### Гипотиреоз

Диспансерное  
наблюдение:

**1 раз в год**

- Контроль ТТГ
- Осмотр участкового терапевта

Осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи для больных гипотиреозом.

## Наблюдение эндокринолога

Лечение и наблюдением пациентов с синдромом гипертиреоза

Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 1 типа

Вся эндокринная патология у беременных

## Консультация эндокринолога

При впервые выявленном сахарном диабете 2 типа рекомендуется направление пациента к врачу-эндокринологу для:

- определения тактики лечения
- внесения в регистр сахарного диабета.

При впервые выявленном гипотиреозе направление пациента к врачу-эндокринологу для определения тактики лечения и подбора терапии.

**Благодарю за  
внимание!**





*С  
наступающим  
Новым Годом!*