



**СОЗДАНИЕ И ТИРАЖИРОВАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ
в рамках реализации регионального проекта «Развитие системы первичной
медико-санитарной помощи»
2021-2022г**

**Государственное учреждение здравоохранения
«Детская больница № 1»**
(наименование медицинской организации)

Главный врач Рогова Анжела Валентиновна
(докладчик, должность, ФИО)

Волгоград, 2022





Выбор проектов

ДПО 2

ДПО 1

Организация (оптимизация) процесса оповещения пациентов в случае изменения расписания

Организация (оптимизация) процесса оповещения пациентов в случае изменения расписания

Организация (оптимизация) процесса врачебно-сестринского патронажа новорожденных

Оптимизация процесса оформления на приеме врача направлений на санаторно-курортное лечение и санаторно-курортных карт

ДОЛЖНО БЫТЬ

ДОЛЖНО БЫТЬ

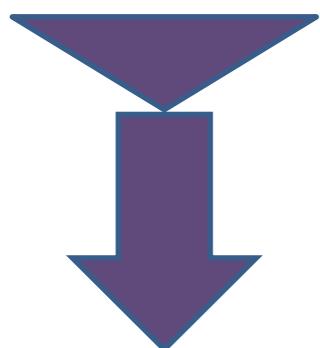
Организация (оптимизация) процесса проведения функциональных исследований по методам (ЭКГ; ФКГ; ПКГ; ВПГ; ИГ; ЭхоКГ; УЗДГ и др.)

Организация (оптимизация) экспертизы временной нетрудоспособности на приеме

Организация (оптимизация) процесса доставки в структурные подразделения (кабинеты) лекарственных препаратов, ИМН и расходных материалов

Организация (оптимизация) экспертизы временной нетрудоспособности на приеме

Организация (оптимизация) процесса проведения исследования крови



**УДОВЛЕТВОРЕННЫЙ КАЧЕСТВОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТ,
МОТИВИРОВАННЫЙ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное учреждение здравоохранения
«Детская больница № 1»

06.07.2021г.

ПРИКАЗ

Волгоград

№ 136/3

О реализации приоритетного проекта «Создание организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на территории ГУЗ «Детская больница № 1»

В соответствии с федеральным законом 21.11.№323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации по стратегическому проекту от 26.07.2017 №8, совместных приказов Волгоградской области и ГУ «ТФОМС Волгоградской области и ГУ «ТФОМС Волгоградской области медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на территории Волгоградской области», внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области и ГУ «ТФОМС Волгоградской области» от 23.08.2019г. № 2401/578 «О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области и ГУ «ТФОМС Волгоградской области» от 29.03.2019г. № 1010 «О реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Волгоградской области» и в целях совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи амбулаторно – поликлинической помощи детям качества и удовлетворенности первичной медико-санитарной помощи на территории обслуживания №1»

приказы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Состав рабочих групп по разработке проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (прил. к приказу);

1.2. Перечень реализуемых проектов медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на территории обслуживания №1»

Дата: 16 июня 2021 г.

Тема: Приказ ГУЗ «ДБ №1» №113/1 от 30.04.2021г. «О контроле наблюдения детей 1-го года жизни».

Ответственные за организацию и проведение:

1. Заведующий отделением Грехова О.П.
2. Старшая медицинская сестра отделения Кузнецова Н.Г.

Список присутствующих прилагается

Протокол занятия

№	Ф.И.О.	Должность, отделение	Дата	Подпись
1	Грехова О.П.	з/д зав. отд.	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
2	Кузнецова Н.Г.	ст. мед. сестра	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
3	Грехова О.П.	з/д зав. отд.	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
4	Кузнецова Н.Г.	ст. мед. сестра	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
5	Грехова О.П.	з/д зав. отд.	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
6	Кузнецова Н.Г.	ст. мед. сестра	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
7	Грехова О.П.	з/д зав. отд.	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
8	Кузнецова Н.Г.	ст. мед. сестра	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
9	Грехова О.П.	з/д зав. отд.	16.06.21	<i>[Подпись]</i>
10	Кузнецова Н.Г.	ст. мед. сестра	16.06.21	<i>[Подпись]</i>

ТФ-4

Лист проблем

№ п/п	Предложения	Дата написания	Статус	ФИО исполнителя	Дата решения	Примечания
1.	Создать мед. и диагностический кабинет в палате №1	29.07.21	●	А.А. Ковалева	23.11.21	
2.	Создать диагностический кабинет в палате №1	29.07.21	●	Е.М. Сидорова	23.11.21	
3.	Оборудовать кабинет для приема детей	29.07.21	●	Е.М. Сидорова	23.11.21	
4.	Оборудовать кабинет для приема детей	29.07.21	●	Е.М. Сидорова	23.11.21	
5.	Оборудовать кабинет для приема детей	29.07.21	●	Е.М. Сидорова	23.11.21	
6.			○			
7.			○			
8.			○			
9.			○			
10.			○			

○	работа не начата	◐	работа запланирована	◑	работа выполняется	◒	работа выполнена качественно	●	работа стандартизирована
---	------------------	---	----------------------	---	--------------------	---	------------------------------	---	--------------------------

АНКЕТА для оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных условиях (врачом - терапевтом участковым, врачом - педиатром участковым)

Наименование медицинской организации: ДБ №1

Текущий месяц: июль 2021

1. Вы обратились в медицинскую организацию?
 к врачу-терапевту участковому
 к врачу-педиатру участковому
 к врачу общей практики (семейному врачу)

2. Вы удовлетворены (добросовестностью, вежливостью) участкового терапевта (педиатра, врача общей практики (семейного врача)?
 да нет

3. Удовлетворены ли Вы компетентностью участкового терапевта (педиатра, врача общей практики (семейного врача)?
 да нет

4. Форма обращения вызов на дом

АНКЕТА для оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных условиях (врачом - терапевтом участковым, врачом - педиатром участковым, врачом общей практикой)

Наименование медицинской организации: ДБ №1

Текущий месяц: июль 2021

7. Врач Вас принял во время, установленное по записи? да нет

8. При обращении в медицинскую организацию Вы обратились к информации, размещенной в (стенды, инфоматы и др.)?
 да нет

9. Удовлетворены ли Вы качеством медицинской информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг, доступной в помещениях организации?
 да нет

10. Вы удовлетворены условиями пребывания в медицинской организации?
 да нет

11. Имеете ли Вы установленную группу ограничения трудоспособности?
 I группа
 II группа
 III группа
 ребенок-инвалид
 Медицинская организация оборудована для лиц с ограничениями возможностями?
 да нет



Проект 1: Организация (оптимизация) процесса оповещения пациентов в случае изменения расписания приема врача

МЕРОПРИЯТИЯ:

ЦЕЛИ: Уменьшить время затрат пациентов на посещение детской поликлиники в случае отмены приема врача. Улучшить своевременное оповещение пациентов в случае отмены приема врача.

	Значение	
	Базовое	Целевое
Процент удовлетворенности пациентов качеством оказываемой медицинской помощи.	80	85
Время затрат пациентов на посещение детской поликлиники в случае отмены приема врача.	30	0
Своевременное оповещение пациентов в случае отмены приема врача.	да	да

1

Анализ проблем и предложений, выявленных в ходе анкетирования родителей пациентов

2

Картирование и анализ текущего состояния проблемных процессов с применением проведение фотофиксации, хронометража и пр.

3

Разработка плана мероприятий по достижению целевого состояния проекта (дорожной карты проекта, ТПР проекта, диаграммы Ганта). Формирование паспорта проекта

4

Обучение медицинских регистраторов принципам 5S

5

Обучение медицинских регистраторов работе в РИСЗ

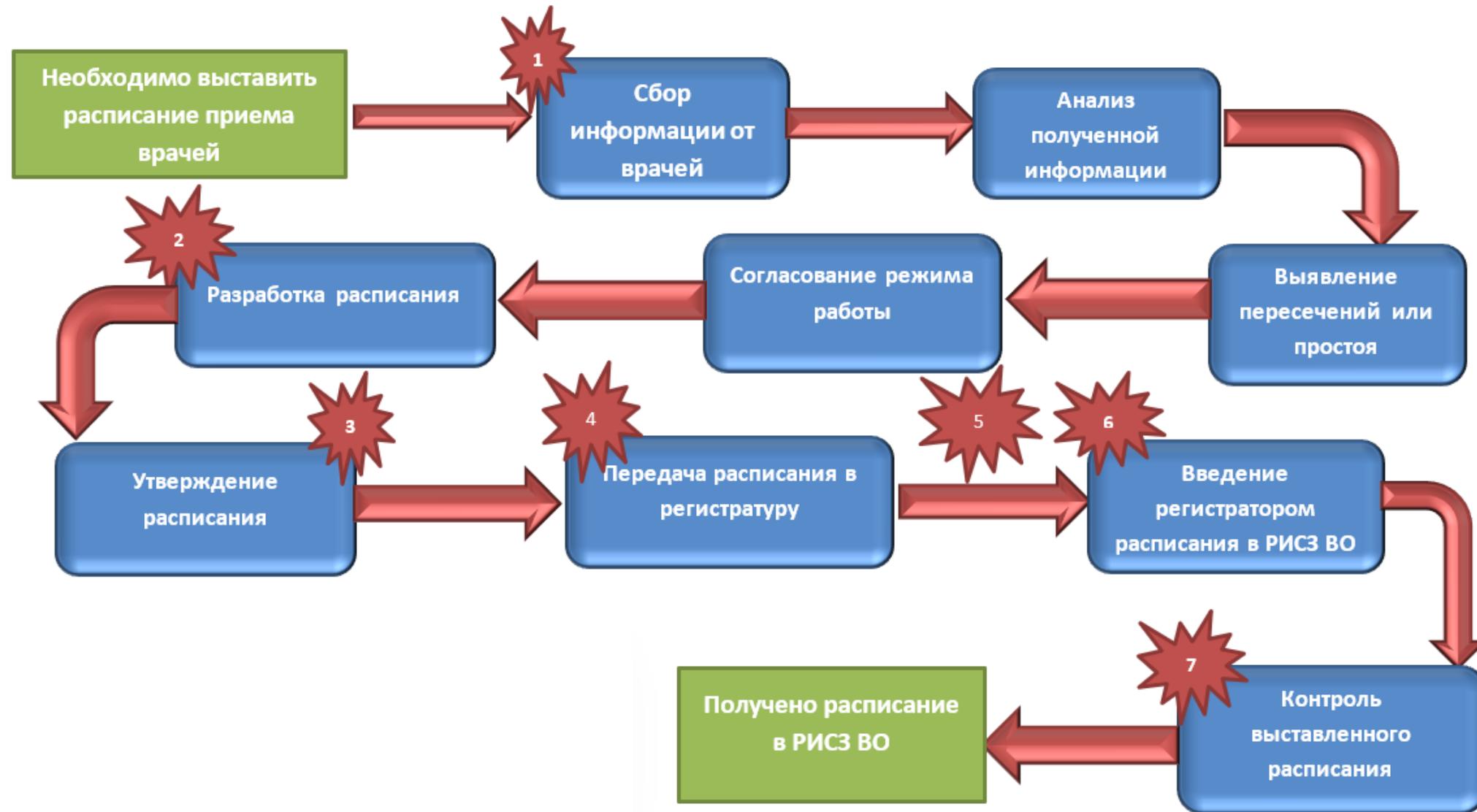
6

Назначение ответственного медицинского регистратора – администратора фронт – офиса в смене за своевременное оповещение о переносе врачебного приема

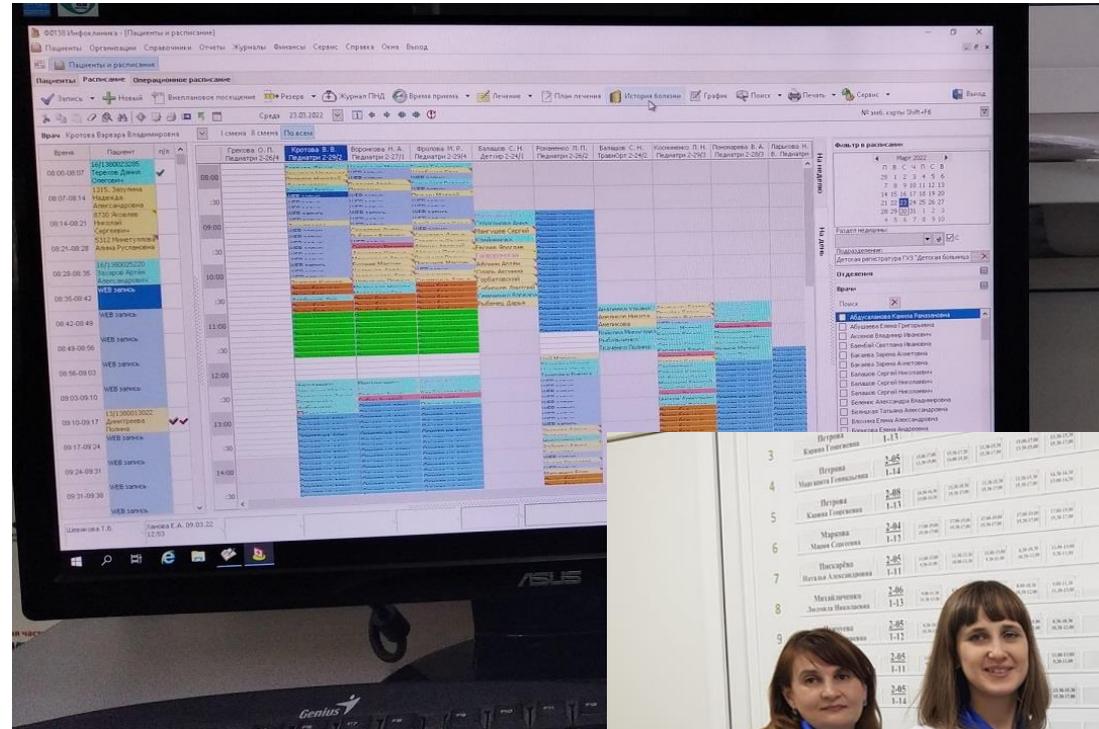
7

Создание алгоритма действий администратора фронт - офиса на случай переноса приема врача

Исходная карта потока создания ценности по процессу «Ведение расписания специалистов, в т.ч. в электронном виде, внесение изменений в расписание, оповещение пациентов в случае отмены/изменения времени приема»



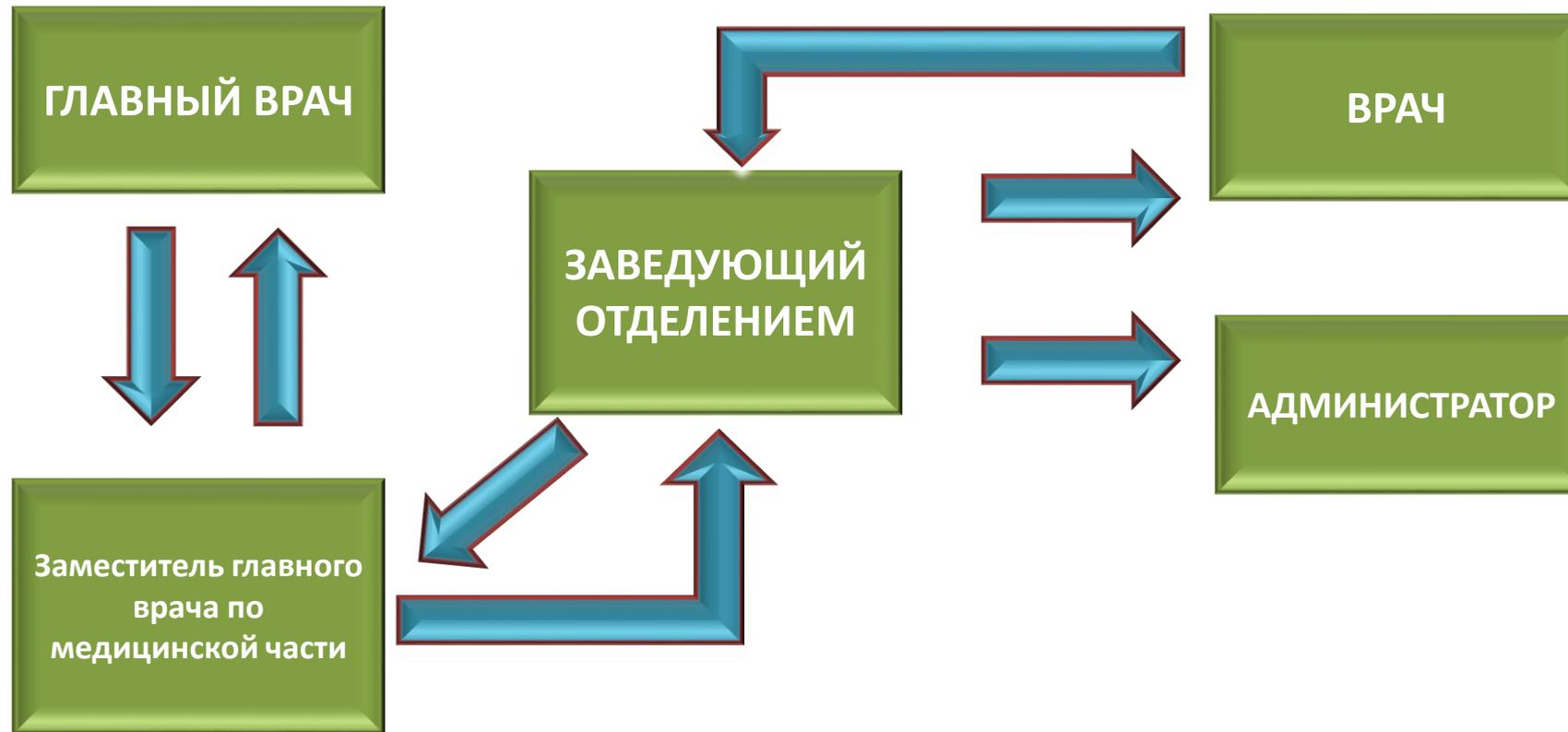
Целевая карта потока создания ценности по процессу «Ведение расписания специалистов, в т.ч. в электронном виде, внесение изменений в расписание, оповещение пациентов в случае отмены/изменения времени приема»



Целевая карта потока создания ценности по проекту (ИСХОДНАЯ)
«Организация (оптимизация) процесса оповещения пациентов в случае
изменения расписания приема врача»



Целевая карта потока создания ценности по проекту (как стало)
«Организация (оптимизация) процесса оповещения пациентов в случае
изменения расписания приема врача»



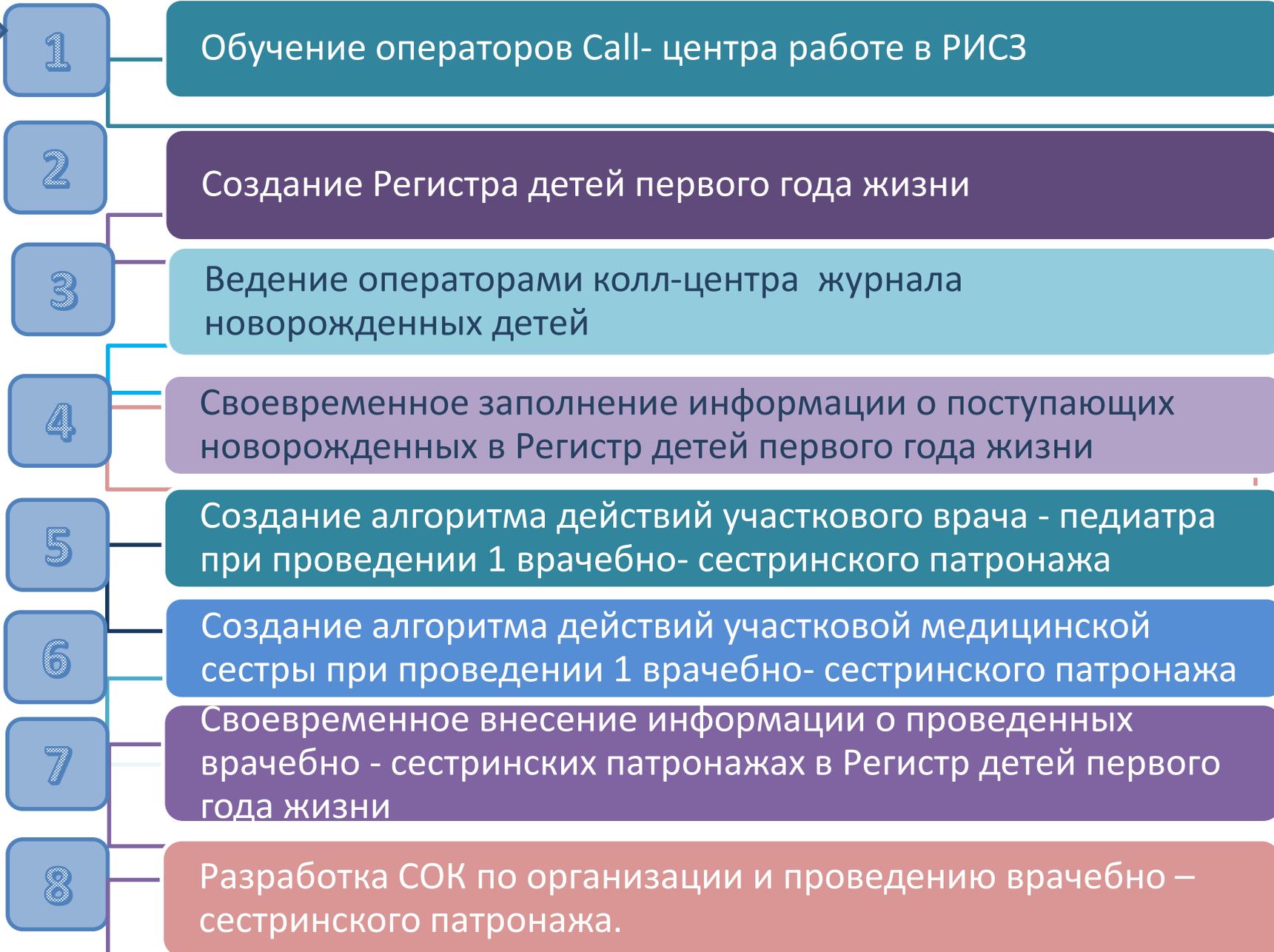


Проект 2: Организация (оптимизация) процесса врачебно-сестринского патронажа новорожденных

МЕРОПРИЯТИЯ

ЦЕЛИ: Увеличить процент удовлетворенности пациентов качеством оказываемой медицинской помощи при проведении врачебно-сестринского патронажа. Организация контроля за своевременностью проведения патронажей. Разработка СОК по врачебно-сестринскому патронажу

	Значение	
	Базовое	Целевое
Процент удовлетворенности пациентов качеством оказываемой медицинской помощи.	80	85
Проведение врачебно-сестринского патронажа согласно алгоритма действий, мин.	15	30
Разработка СОК по врачебно-сестринскому патронажу	нет	да



Приложение № 3
к приказу ГУЗ «ДБ№1»
№113/1 от 30.04.2021г.

Порядок
наблюдения детей первого года жизни из группы риска по младенческой
смертности в ГУЗ «Детская больница №1»

Наблюдение детей первого года жизни осуществляют врачи педиатры
участковые, медицинские сестры участковые в амбулаторных условиях в
соответствии с индивидуальным планом наблюдения каждого конкретного
ребенка и группой риска по младенческой смертности.

Все дети первого года жизни из группы риска по младенческой
смертности вносятся в регистр утвержденной Формы (приложение № 1
настоящего приказа).

Ответственное лицо за ведение регистра в ГУЗ «Детская больница №1»
назначается главным врачом учреждения.

Группа риска по младенческой смертности детей в возрасте до 1 года:

- Недоношенность с массой тела менее 2000 граммов;
- Задержка внутриутробного развития III-IV степени;
- Заболевания, перенесенные в неонатальном возрасте;
- Врожденные пороки развития;
- Дети из семьи повышенного социального риска (дети, находящи
в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном состоянии).
- Риск по синдрому внезапной смерти (если в семье были с
смерти от синдрома внезапной смерти; дети, перенесшие очеви
жизнеугрожающие состояния; наличие у родителей или ребенка нару
ритма сердца; курение матери во время беременности и после
употребление алкоголя и наркотиков).

Контроль за работой участковых врачей - педиатров, уча
медицинских сестер осуществляется заведующими консультат
диагностическими отделениями.

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное учреждение здравоохранения
«Детская больница № 1»

ПРИКАЗ

30.04.2021

№ 113/1

Волгоград

О контроле наблюдения детей первого года жизни
в ГУЗ «Детская больница №1»

В целях преемственности оказания медицинской помощи детям
первого года жизни, профилактики случаев младенческой смертности,
снижения риска заболеваемости и инвалидности, улучшения организации
проведения профилактических осмотров детей первого года жизни
п р и к а з ы в а ю :

1. Назначить Прокудину Н.В., заместителя главного врача по КЭР,
ответственным специалистом за ведение регистра детей первого года
жизни;
2. Утвердить форму регистра детей первого года жизни (приложение
№ 1);
3. Утвердить порядок проведения патронажей детей первого года
жизни на дому (приложение 2);
4. Утвердить порядок наблюдения детей первого года жизни из
группы риска по младенческой смертности в ГУЗ «Детская больница №1»
(приложение № 3);
5. Заведующему консультативно – диагностическим отделением
ДПО №1 Михайличенко Л.Н., заведующему консультативно –
диагностическим отделением ДПО №2 Грековой О.П., заведующему
профилактическим отделением ДПО №1 Черновой Т.В. обеспечить ведение
в электронном виде регистра детей первого года жизни;
4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного
врача по медицинской части Щеглова О.М.

Главный врач

А.В. Рогова

Васильева И.Е.

Приложение № 2
к приказу ГУЗ «ДБ№1»
№113/1 от 30.04.2021г.

Порядок проведения патронажей детей первого месяца жизни на дому
в ГУЗ «Детская больница №1»

Порядок по проведению патронажей детей первого месяца жизни на
дому устанавливают правила наблюдения здоровых детей, застрахованных в
системе обязательного медицинского страхования (далее ОМС), детей,
являющихся гражданами Российской Федерации, временно не
идентифицированных в системе ОМС, но фактически проживающих на
территории обслуживания ГУЗ «Детская больница №1», а также детей
иностранцев граждан, имеющих полис ОМС.

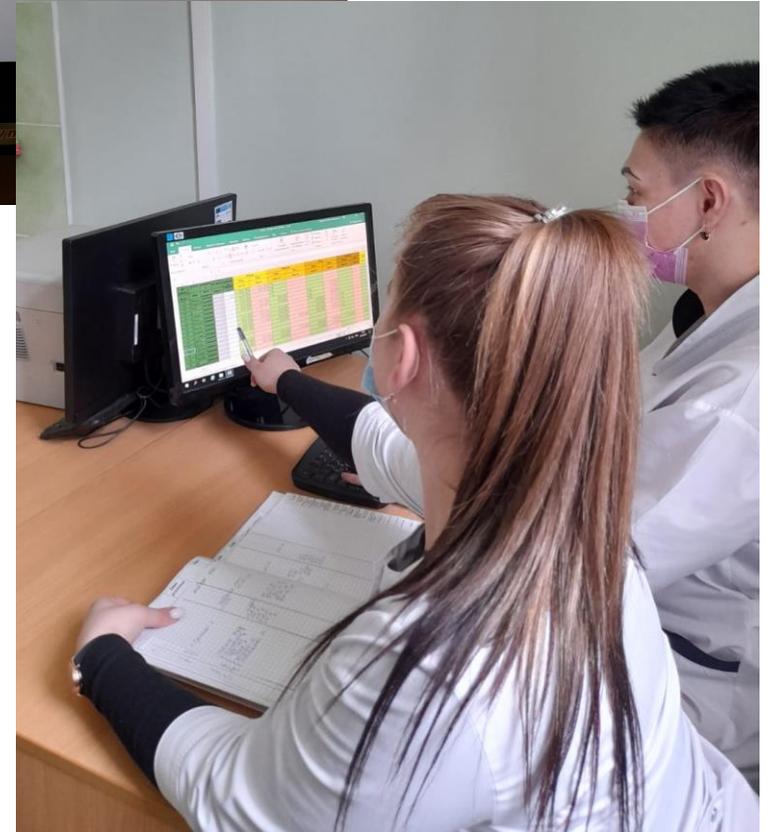
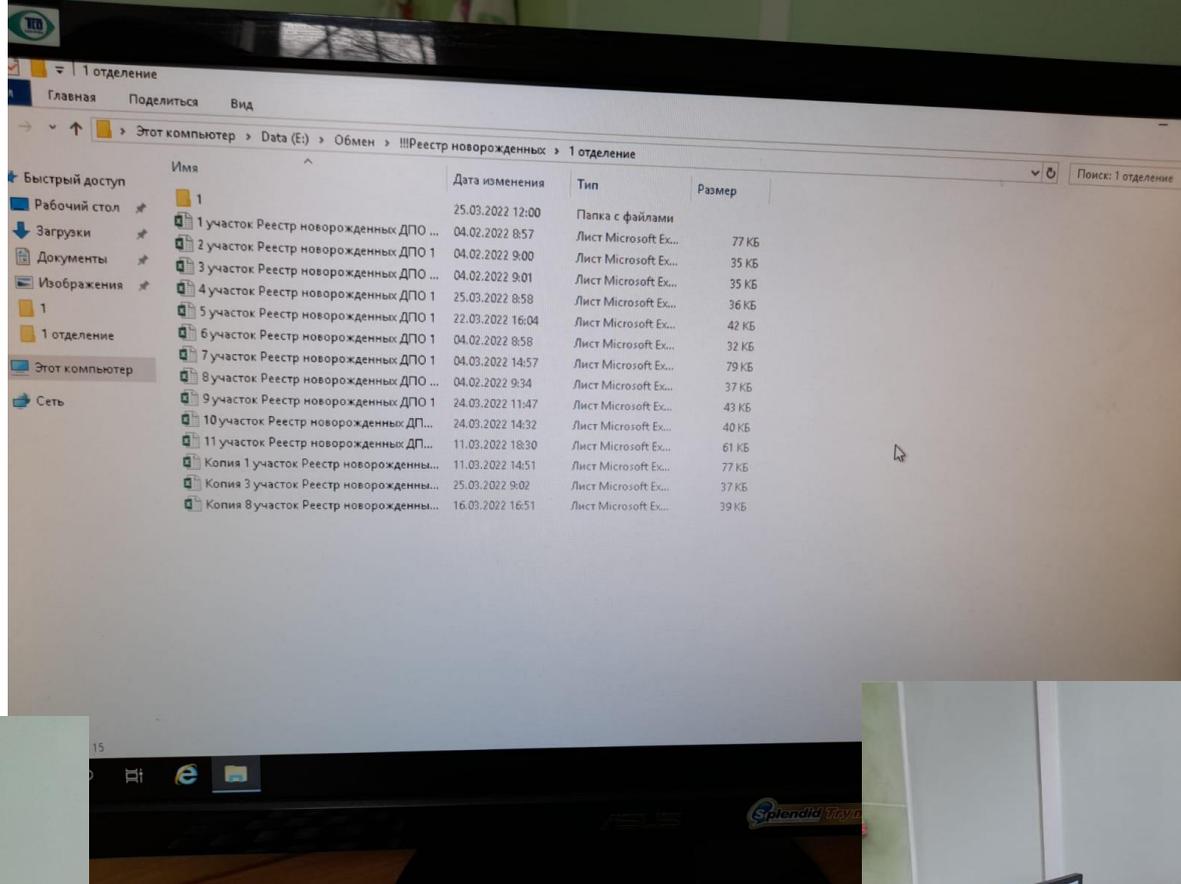
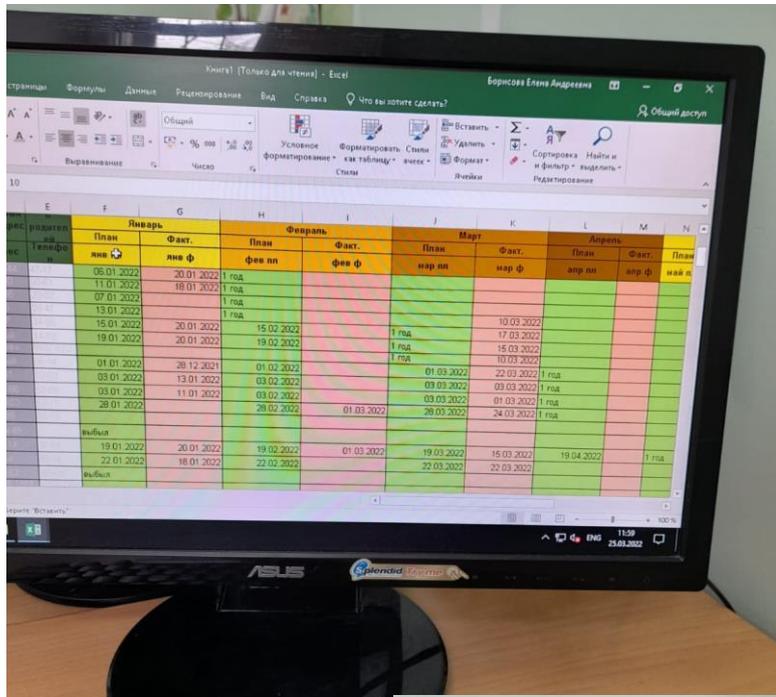
Патронаж – комплекс плановых мероприятий, осуществляемых врачом
- педиатром участковым, медицинской сестрой участкового врача – педиатра
на дому.

Патронажи первого месяца жизни на дому проводятся с целью
своевременной диагностики патологических состояний и предотвращения их
развития, динамического наблюдения за состоянием ребенка, определением
плана дальнейшего наблюдения. Лечебных и профилактических мероприятий,
проведения санитарно- просветительной работы, направленной на мотивацию
родителей к своевременному вскармливанию, разработка рекомендаций по уходу.

Патронаж здоровых новорожденных, родившихся в срок, в возрасте от 0
28 дней выполняет участковый врач - педиатр (не менее 3) и медицинская
сестра (три патронажа). Дополнительный четвертый патронаж осуществляется
медицинской сестрой по назначению врача при наличии медицинских
показаний.

В случае выявления отклонений в состоянии здоровья новорожденного
родителей и медицинской сестры проводятся как активные
посещения врача и медицинской сестры по заболеванию.
Патронаж ребенка на дому по заболеванию.

Для определения тактики патронажного наблюдения детей первого
месяца жизни врач составляет план врачебных и сестринских патронажей.
Патронажи доношенных новорожденных при наличии
показаний в состоянии здоровья ребенка и новорожденных, родившихся
преждевременно, осуществляется по индивидуальному плану,





Проект 3: Организация (оптимизация) экспертизы временной нетрудоспособности на приеме

МЕРОПРИЯТИЯ:

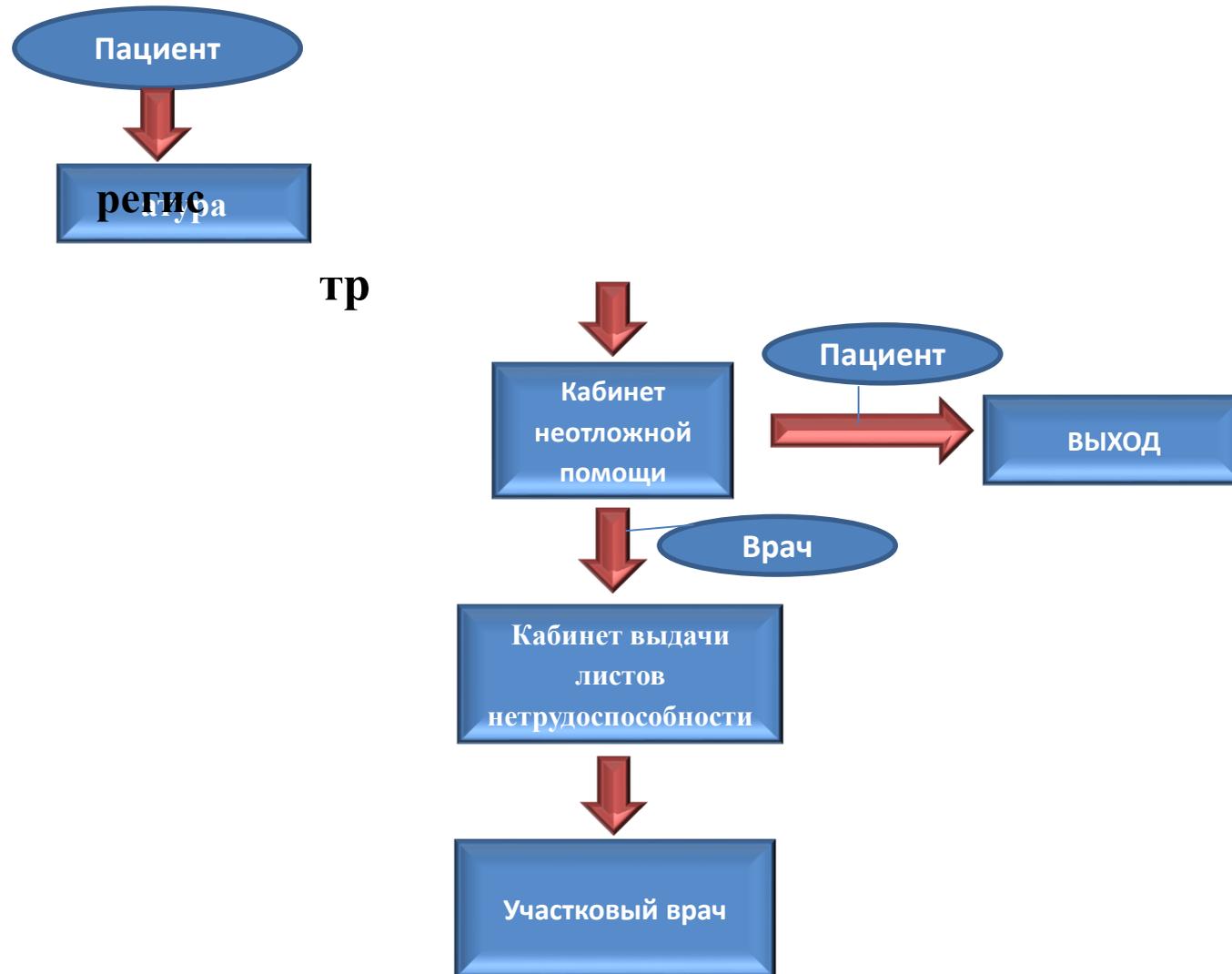
ЦЕЛИ: Сократить время для оформления ЛН. Уменьшить время ожидания пациентом листка нетрудоспособности. Уменьшение количества ошибок при оформлении ЛН. Переход на ЭЛН ,%

1. Обучение медицинских регистраторов работе в программе ЭЛН
2. Обучение медицинского персонала принципам 5S
3. Организация и подготовка помещения для работы медицинских регистраторов в 2 смены для выписки электронных ЛН, справок и временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, проф. техникума
4. Разработка алгоритма выдачи листка нетрудоспособности участковому врачу - педиатру, узкому специалисту.
5. Разработка алгоритма оформления ЛН медицинским регистратором
6. Разработка и внедрение СОК по выписке электронных ЛН.

	Значение	
	Базовое	Целевое
Сократить время для оформления ЛН	20	5
Уменьшить время ожидания пациентом листка нетрудоспособности.	30	5
Уменьшение количества ошибок при оформлении ЛН.	да	нет
Переход на ЭЛН ,%	75	95

Карта потока создания ценности по процессу выписки и закрытия листов нетрудоспособности

Открытие листа нетрудоспособности



Карта потока создания ценности по процессу выписки и закрытия листов нетрудоспособности. Закрытие листа нетрудоспособности

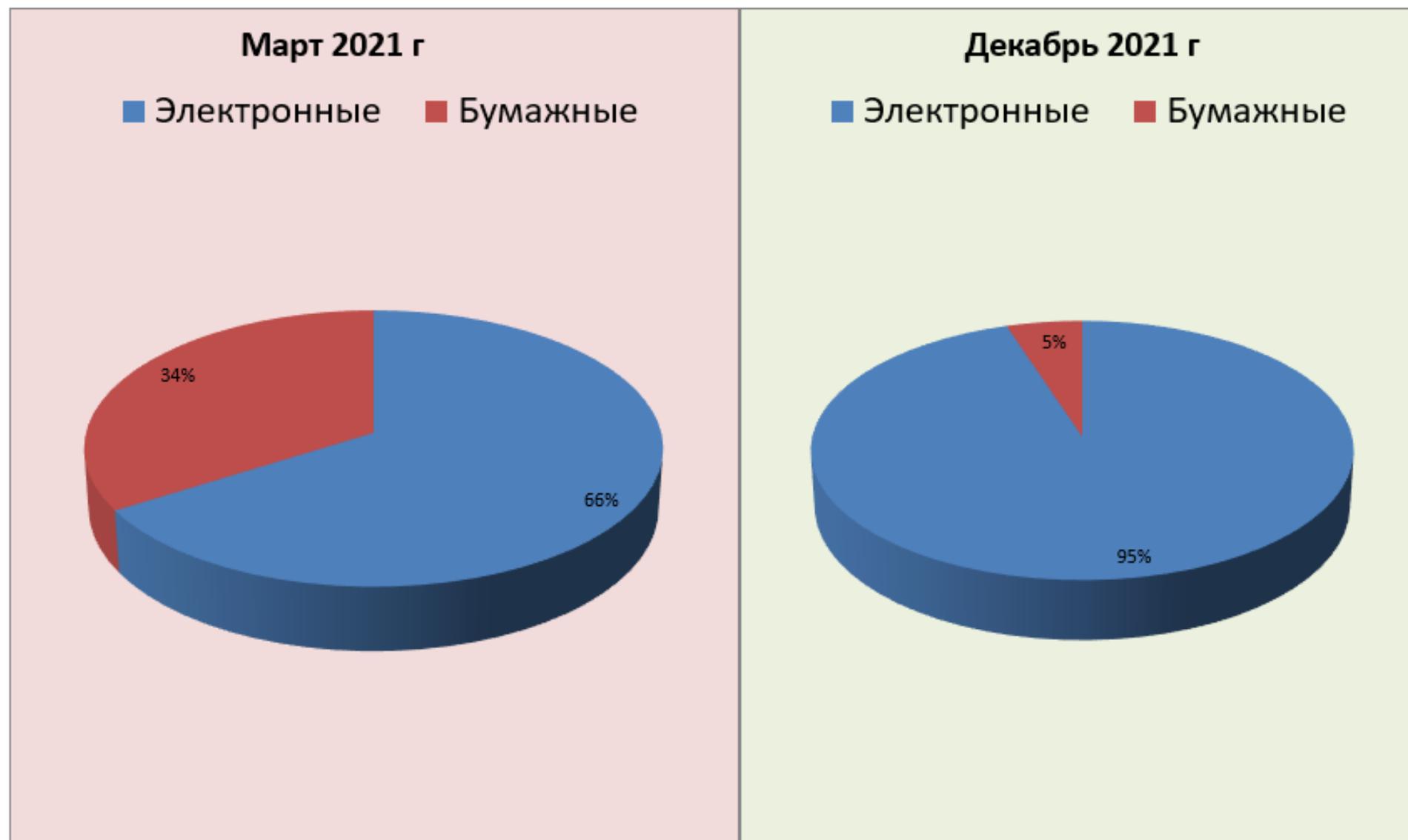
Закрытие больничного листа (было)

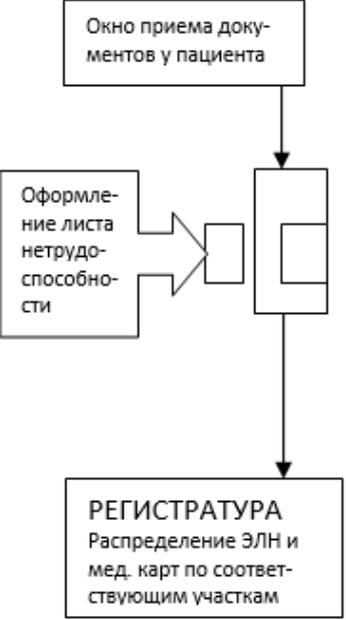


Закрытие больничного листа (стало)



Доля выписки электронных и бумажных листов нетрудоспособности



	ГУЗ «ДБ №1»		Стандартная операционная карта (СОК)		СОК №1			
	Отделение	Кабинет	Состав смены	Наименование операции	Дата	Лист/листов		
	Медицинская организация ГУЗ «ДБ №1»	Кабинет выдачи листов нетрудоспособности	МЕДЕЦИНСКИЙ РЕГИСТРАТОР	ОРГАНИЗАЦИЯ (ОПТИМИЗАЦИЯ) ПРОЦЕССА ОФОРМЛЕНИЯ И ВЫДАЧИ ЛИСТОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ				
№ шага	Рабочая пошаговая последовательность			Время, сек	Ключевые указания			
				Общ.				
1	Запросить свободные номера для оформления листов нетрудоспособности в программе РИСЗ			5				
2	Сверить данные пациента с документами			45	◆			
3	Ввод данных пациента в программу РИСЗ			300	◆			
4	Отправка в ФСС ЭЛН			7				
5	Распечатка ЭЛН на бумажном носителе			7				
6	Фиксация номера ЭЛН в карте пациента			25	◆			
7	Запись данных об открытом ЭЛН в книге регистрации листков нетрудоспособности			15	◆			
	ИТОГО:			404 сек.; 6,44 мин.				
Используемые материалы				Условные обозначения	Безопасность	Контроль качества	Критический пункт	Требуется навык
		Компьютер						
Подписи								
				Ф.И.О.	Подпись	Дата		
Утвердили:	Главный врач		А.В. Рогова					
	Заместитель главного врача по лечебной части		Т.В. Чернова					
	Заместитель по КЭР		Г.Ф. Гайдарова					



Проект 5 ДПО № 1. Организация (оптимизация) процесса доставки в структурные подразделения (кабинеты) лекарственных препаратов, ИМН и расходных материалов

МЕРОПРИЯТИЯ

Обучение работников ЛПУ в системе РИСЗ

Разработка требований-накладных в электронном виде

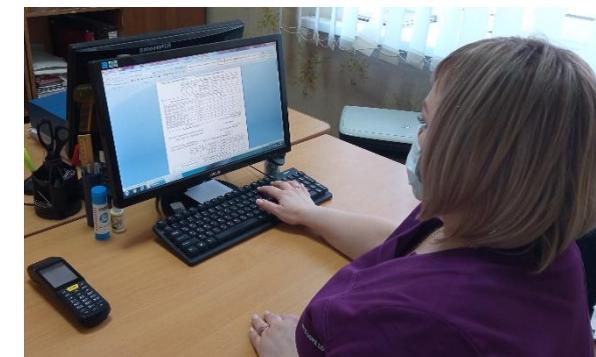
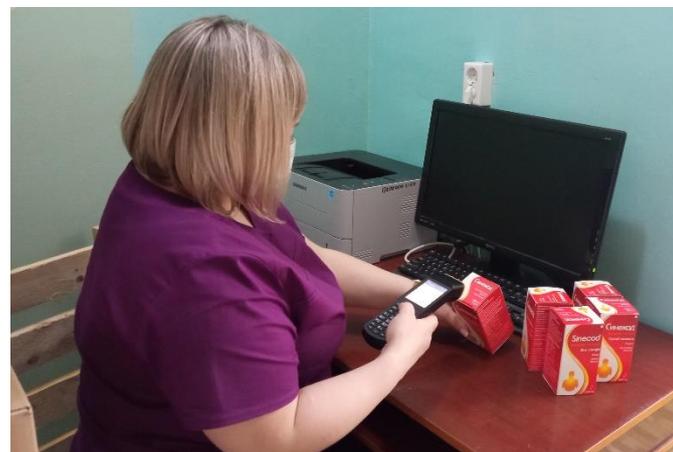
Обеспечить учет в системе "Честный знак" лекарственных препаратов

Обеспечить использование электронного делоборота в подразделениях ЛПУ

Обеспечить хранение лекарственных препаратов с соблюдением температурного режима и сроков годности

Разработка алгоритма взаимодействия между старшей медицинской сестрой подразделения и фармацевтом.

Разработка электронной накладной для формирования заявок



Эффекты

Разработка алгоритма взаимодействия между старшей м/с и фармацевтом

Сформировать электронную заявку постовой м/с и старшей м/с, в форме накладной

Обеспечить соблюдение температурного режима и сроков годности.

Обеспечить недельный запас ИМН

Сокращение нерациональных затрат, связанных с ведением медицинской документации.

Целевые показатели

	Значение	
	Базовое	Целевое
Автоматизация аптечного склада	нет	да
Внедрение электронных заявок ст. м/с	нет	да
Снижение времени на оформление заявок	30	15
Контроль за температурным режимом и сроками хранения лек. препаратов	да	да

	ГУЗ «ДБ №1»		Стандартная операционная карта (СОК)		СОК №1				
	Отделение	Кабинет	Состав смены	Наименование операции	Дата	Лист/листов			
	Медицинская организация ГУЗ «ДБ №1»	СКЛАД ХРАНЕНИЯ	ФАРМАЦЕВТ(ответс.за хранение ЛП И ИМН)	ОРГАНИЗАЦИЯ (ОПТИМИЗАЦИЯ) ПРОЦЕССА ДОСТАВКИ В СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТЫ)ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИМН И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ					
№ шага	Рабочая пошаговая последовательность			Время, сек	Ключевые указания				
				Общ.					
1	Работа фармацевта с электронным документооборотом в системе РИСЗ.			10	☆				
2	Отслеживание электронных заявок на ЛП,ИМН и расходный материал от структурных подразделений.			20	☆				
3	Подготовка требований, накладных в электронном виде			60	☆				
4	Сканирование ЛП, подлежащие маркировке, которые регистрируются в единой национальной системе маркировки и прослеживаемости товаров «Честный ЗНАК»			20	+				
5	Взаимодействие между старшими медицинскими сестрами и фармацевтом			30	+				
6	Заполнить и распечатать накладные во все структурные подразделения по требованиям структурных подразделений на ЛП и ИМН, расходный материал.			30	+				
7	Обеспечить необходимые условия при транспортировке ЛП и ИМН в отделения ГУЗ «ДБ №1»			20	◇				
8	Провести контроль уровня остатка на складе от объема годовой закупки ЛП, ИМН и расходного материала.			30	◇				
9	Мониторинг ЛП с остаточным сроком годности: меньше трех месяцев.			30	250 сек.; 4,1мин.				
Используемые материалы				Условные обозначения	Безопасность	Контроль качества	Критический пункт	Требуется навык	
		Компьютер; РИСЗ	Программа Честный ЗНАК						+
Подписи									
				Ф.И.О.	Подпись	Дата			
Утвердили:	Главный врач		А.В. Рогова						
	Заместитель главного врача по леч части		Т.В.Чернова						
	Главная мед. сестра ГУЗ «ДБ №1»		О.В. Факеева						
	Фармацевт		Е.А. Гургенадзе						



Проект 4 ДПО № 1 : Оптимизация процесса оформления на приеме врача направлений на санаторно-курортное лечение и санаторно-курортных карт

МЕРОПРИЯТИЯ:

ЦЕЛИ: Уменьшить время ожидания оформления справки на санаторно - курортное лечение и санаторно - курортной карты

	Значение	
	Базовое	Целевое
Сократить количество посещений детской поликлиники до 2 раз	3	2
Время ожидания оформления справки на санаторно - курортное лечение и санаторно - курортной карты, мин.	30	10
Удовлетворенность пациента сроком получения санаторно - курортной карты. %	80	85

1

Обучение медицинского персонала оформлению справки на санаторно - курортное лечение и санаторно- курортной карты в РИСЗ

2

Обучение сотрудников кабинета выдачи справок и направлений работе в РИСЗ

3

Разработка и внедрение алгоритма оформления справки на санаторно - курортное лечение и санаторно-курортной карты

4

Организовать преемственность работы кабинета выдачи справок и участковых врача - педиатра и медицинской сестры.

5

Контроль заведующего отделения за своевременностью передачи информации участковому врачу - педиатру от сотрудника кабинета выдачи справок

6

Разработка и внедрение СОК по оформлению справок на санаторно - курортное лечение и санаторно - курортных карт



Проект 4 ДПО № 2: Организация (оптимизация) процесса проведения функциональных исследований по методам (ЭКГ; ЭхоКГ; УЗДГ и др.)

МЕРОПРИЯТИЯ

ЦЕЛИ: Сокращение времени ожидания пациентами исследования. Организация распределения очередности пациентов по медицинским показаниям

	Значение	
	Базовое	Целевое
Время ожидания пациентами исследования.	нет	да
Назначение точного времени проведения исследования	10	5
Распределение очередности пациентов по медицинским показаниям	нет	да

1

Организация (оптимизация) процесса проведения исследования (ЭКГ, УЗИ) с соблюдением принципов 5S на рабочих местах

2

Обучение медицинских сестер и врачей кабинета функциональной диагностики работе в РИСЗ

3

Создание электронной записи на ЭКГ и УЗИ на 2 недели

4

Оформление направления на исследование с указанием даты и времени забора

5

Преимственность в работе врачей-педиатров, узких специалистов и врачей функциональной диагностики

6

Создание и ведение электронного журнала записи на исследование

7

Разработка и внедрение СОК по организации процесса и проведения исследований



Проект 5 ДПО № 2.: Организация (оптимизация) процесса проведения исследования крови

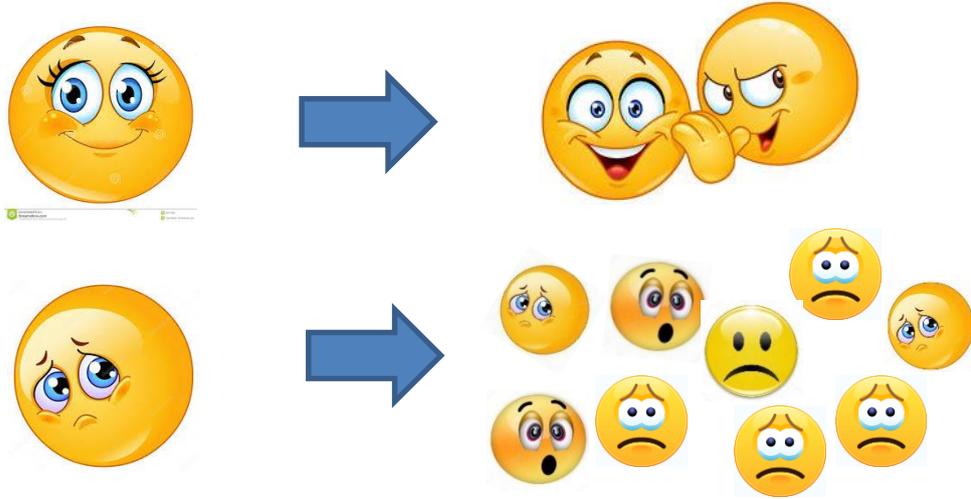
МЕРОПРИЯТИЯ:

ЦЕЛИ: Сократить время ожидания пациента для забора крови, создание электронной записи и электронных направлений на забор крови

- 1 Организация (оптимизация) процесса проведения исследования крови с соблюдением принципов 5S на рабочих местах лаборантов
- 2 Обучение лаборантов и врачей - лаборантов работе в РИСЗ
- 3 Оборудование рабочих мест лаборантов компьютерами с выходом в РИСЗ
- 4 Создание электронной записи на забор крови на 2 недели
- 5 Оформление направления на забор анализа крови с указанием даты и времени забора
- 6 Преимущество в работе лаборантов и участковой службы
- 7 Разработка стандартной операционной карты(СОК) по организации процесса и проведения исследования крови
- 8 Создание и ведение электронного журнала записи на забор крови

	Значение	
	Базовое	Целевое
Создание электронной записи на забор крови	нет	да
Время ожидания пациента для забора крови	10	5
Выдача направлений пациенту для забора крови с указанием даты и времени забора	нет	да
Прием пациента для забора крови в точно указанное время	нет	да

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ



Один довольный пациент
расскажет **ОДНОМУ** знакомому

Один недовольный –
ДЕВЯТИ!

Для роста нужно иметь на 20 пациентов как минимум 19
довольных  и максимум одного недовольного 



Благодарим за внимание!

