



РОСАТОМ



Федеральный проект «Бережливая поликлиника»

Начало проекта – март 2017 года

Срок реализации проекта – сентябрь 2017 года

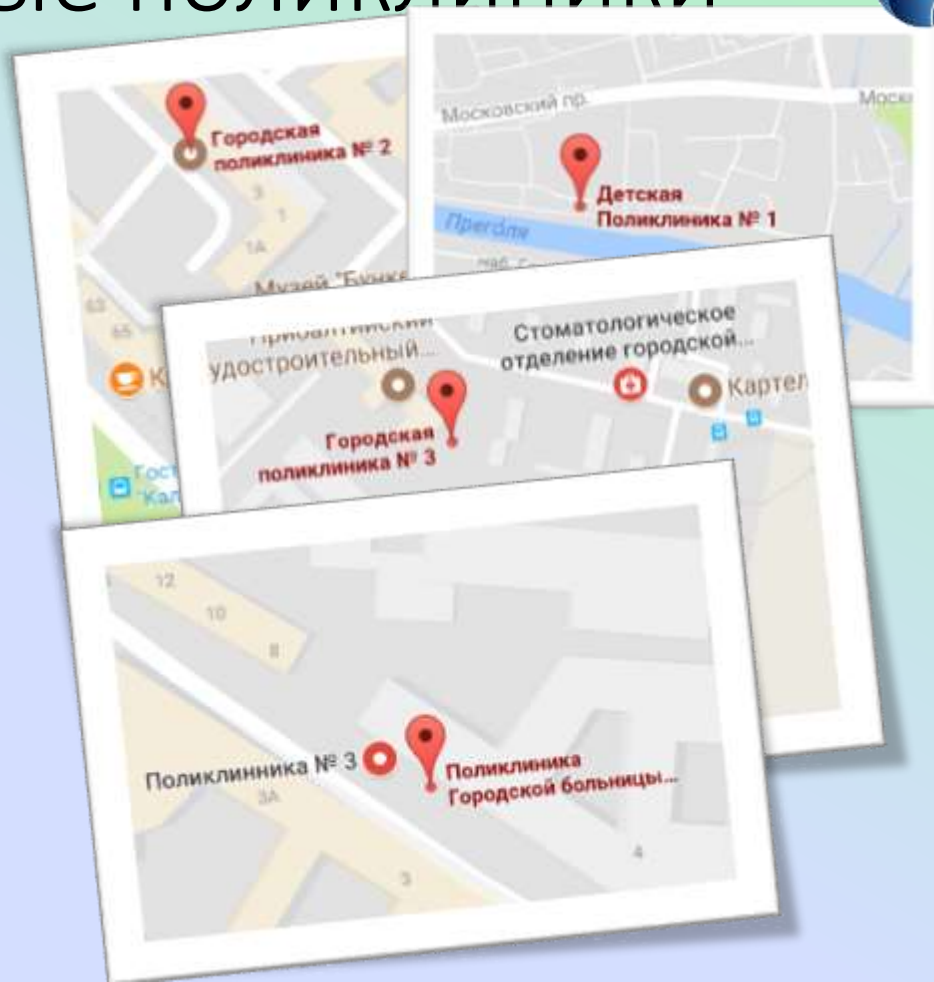
КАЛИНИНГРАД 2017



Тиражируемые поликлиники



- ✓ Приказ от 24 марта 2017 года № 113 «Об утверждении Дорожной карты и Тактического плана МЗ КО»
- ✓ Приложение № 2 к приказу МЗ КО от 24 марта 2017 г № 113 «О составе экспертных групп»
- ✓ Приказ МЗ КО от 17 мая 2017 № 194 «Об утверждении ДК и ТПР пилотного проекта БП в медицинских организациях КО»





Сохранить и усовершенствовать



Было:

✓ Создание комфортной и доступной среды для пациентов и персонала

✓ Оптимизация и стандартизация основных процессов

✓ Повышение медицинской и социальной эффективности



Стало:

✓ Повышение вовлеченности и формирование культуры работы персонала в новом пространстве бережливого производства





Медицинская и социальная эффективность проекта



		КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
ГБУЗ КО «ГДП № 1»	Амбулаторный прием пациентов	43 %	75 %
	Профилактический осмотр ребенка в 1 мес.	79 %	85 %
	Профилактический осмотр ребенка для дошкольного образовательного учреждения	36 %	60 %
	Профилактический осмотр ребенка для школьного образовательного учреждения	42 %	65 %
	Профилактический осмотр ребенка в 15 лет	28 %	69 %
	Работа регистратуры	20 %	50 %
	Работа лаборатории	45 %	80 %
	Работа диагностического кабинета	55 %	75 %
	Работа процедурного кабинета	55 %	75 %
	Работа физиотерапевтического кабинета	30 %	75 %
ГБУЗ КО «ГБ № 3» «ГП № 3» «ГП № 2»	Диспансеризация (женщины)	16 %	32 %
	Диспансеризация (мужчины)	15,6 %	33 %
	Оказание неотложной помощи	25 %	50 %
	Оказание помощи в кабинете доврачебного приема	23 %	50 %
	Работа регистратуры	44 %	75 %
	Работа лаборатории	16 %	47 %
	Работа диагностического кабинета	23 %	44 %
	Работа процедурного кабинета	43 %	52 %
Работа физиотерапевтического кабинета	21 %	48 %	

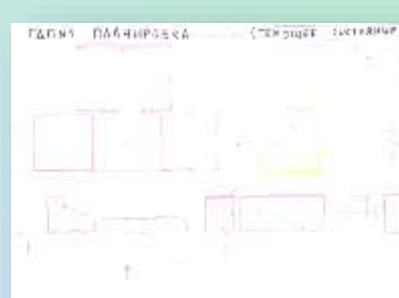


Детская поликлиника № 1



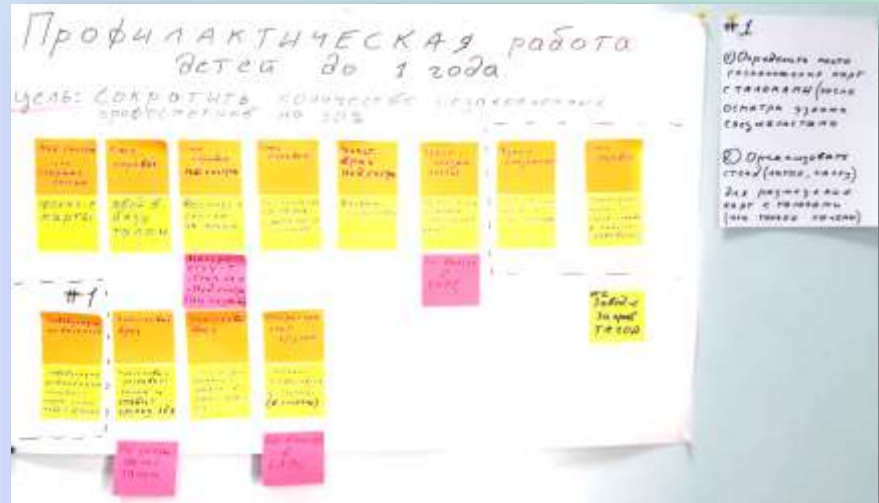
1 Оптимизация работы регистратуры

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Обслуживание в регистратуре	20 %	50 %



2 Профилактический осмотр ребенка

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Прием врача с профилактической целью ребенка в 1 месяц	79 %	85 %





Детская поликлиника № 1



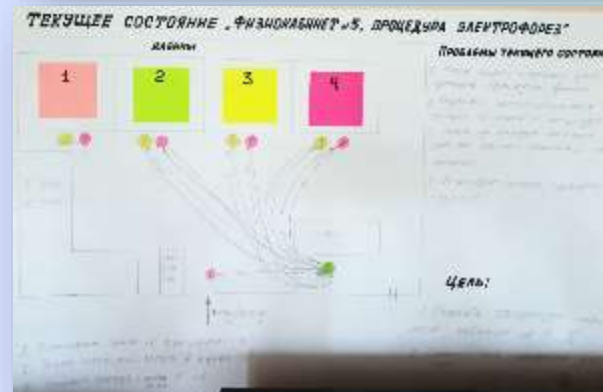
3 Оптимизация работы участкового педиатра и медсестры

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Амбулаторный прием пациента	43 %	75 %



4 Работа физиотерапевтического кабинета

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Прием врача с целью оказания физиотерапевтических процедур	30 %	75 %



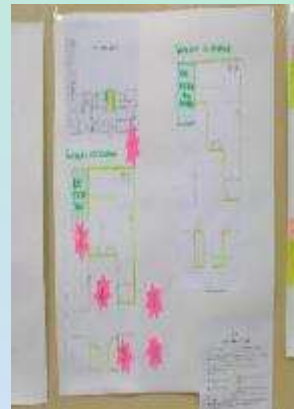


Взрослые поликлиники



1 Работа кабинета неотложной помощи

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Оказание неотложной помощи	25 %	50 %



2 Диспансеризация населения

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Диспансеризация (I этап)	16 %	32 %





Взрослые поликлиники



3 Оптимизация работы процедурного кабинета

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Проведение процедур	43 %	52 %



4 Оптимизация работы кабинета доврачебного приема

Наименование процесса	КЭП (исходный)	КЭП (целевой)
Оказание медицинской помощи в кабинете доврачебного приема	23 %	50 %





Дорожная карта и тактический план



Бухгалтерский или расчетный формуляр проекта "Бережливая поликлиника"

№	Содержание работы	Сроки	Исполнено	В процессе	Не выполнено
1	Оформление заявки на проведение экспертизы (ЭЭ) в рамках государственного задания "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		
2	Исполнение работ по созданию организационной структуры и подготовке к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		
3	Исполнение работ по созданию организационной структуры и подготовке к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		
4	Исполнение работ по созданию организационной структуры и подготовке к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		
5	Исполнение работ по созданию организационной структуры и подготовке к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		
6	Исполнение работ по созданию организационной структуры и подготовке к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		
7	Исполнение работ по созданию организационной структуры и подготовке к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	01.08.2017 - 01.09.2017	■		

Отставаний **нет**. Всего **33** пункта.
 Выполнено: **11**, в процессе **22** пункта

УТВЕРЖДАЮ

Министр здравоохранения Калининградской области А.В. Кривошеин 2017 года

ДОРОЖНАЯ КАРТА РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Наименование мероприятия/контрольного события	2017					
	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
1. Создание организационной структуры и подготовка к реализации территориального проекта "Бережливая поликлиника" (БП) на территории Калининградской области (КГО).	■	■	■			
2. Сбор информации, анализ текущего состояния процессов и определение перечня приоритетных направлений и задач проекта.						
3. Утверждение Тактического плана реализации территориального проекта БП Министерства здравоохранения (МЗ) Калининградской области.						
4. Осуществление контроля по привлечению информации медицинских организаций (МО).						
5. Осуществление контроля по организации процессов в МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому и взрослому населению.						
6. Информационное сопровождение проекта "Бережливая поликлиника".						
7. Подведение итогов.						

- Риски :** невыполнение в срок ремонтных работ
- Причины:** долгий поиск и объемное процессуальное сопровождение финансирования проекта
- Контр-меры:** принятие волевых неординарных решений



Кадровое обеспечение



СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра здравоохранения

Калининградской области

Н.А. Березина

«11» марта 2017 года

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра здравоохранения

Калининградской области

Е.Н. Сидорова

«11» марта 2017 года

УТВЕРЖДАЮ

Врио министра здравоохранения

Калининградской области

А.Ю. Крауцман

«11» марта 2017 года

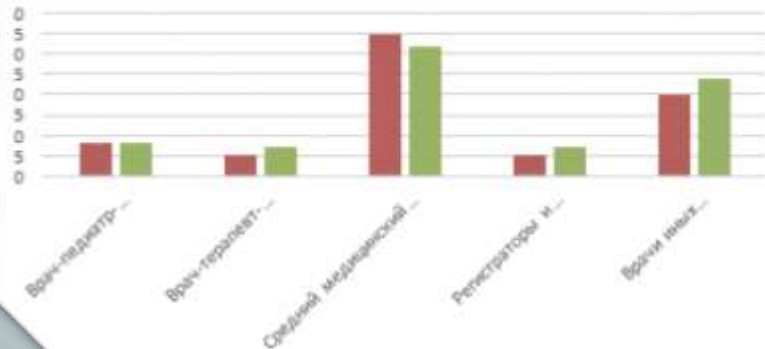
«11» марта 2017 года

ДОРОЖНАЯ КАРТА

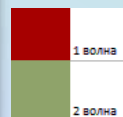
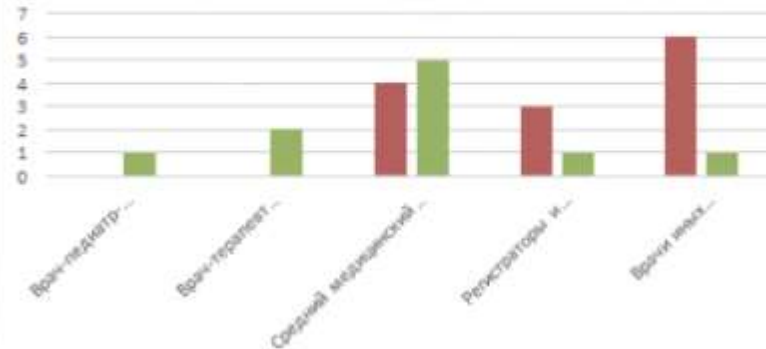
по реализации мероприятий по кадровому обеспечению и повышению квалификации работников медицинских организаций, участвующих в реализации целевого проекта «Образование специалистов»

№	КО	«Уточнение персонала в медицинской организации»	18 часов	Апрель-сентябрь 2017 год	ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет Минздрава России»
2	Врачи-неврологи-участковые	«Организация первичной помощи неврологической помощи детям»	18 часов	Апрель-сентябрь 2017 год	ФГБОУ «Западный федеральный университет имени Николая Коперника Калининградский институт»
3	Врачи-терапевты-участковые	«Основы реабилитации пациента на амбулаторном этапе для врачей первичного звена»	4 часа	Апрель-сентябрь 2017 год	ФГБОУ «Западный федеральный университет имени Николая Коперника Калининградский институт»
4		«Организация первичной помощи неврологической помощи в стационарных условиях для врачей первичного звена»	18 часов	Апрель-сентябрь 2017 год	ФГБОУ «Западный федеральный университет имени Николая Коперника Калининградский институт»
5	Главные врачи, зам. главных врачей	Обучающий семинар о внедрении алгоритма взаимодействия с	4 часа	Апрель-сентябрь 2017 год	Городской институт повышения квалификации специалистов по медицинской профессии

Потребность Итого (2 волна) за 2017 год



Привлечение Итого (2 волна) за 2017 год





Информатизация - основа улучшения процессов



БЫЛО

Отсутствие отдельного колл-центра.
Обработка операторами на разных телефонах
– **260 ВЫЗОВОВ ЗА СМЕНУ**

Загрузка медицинского персонала на приеме:
17,5 МИНУТ – участковый терапевт
20 МИНУТ – медицинская сестра
ДО 20 ЧЕЛОВЕК ЗА СМЕНУ – принимает врач

Неравномерная нагрузка на персонал из-за отсутствия возможности записи пациентов на диспансеризацию

7 ЧАСОВ 30 МИНУТ

Время продолжительности процесса получения результатов анализов с момента сдачи биоматериала до поступления результатов на бумажном носителе

70% АРМ

Доля АРМ, подключенных к МИС, отсутствие полного контура электронного документооборота в поликлинике

СТАЛО

Внедрение многоканального с электронной очередью центра обработки вызовов врача на дом и неотложной помощи, записи на диспансеризацию посредством МИС
Обработка операторами – **384 ВЫЗОВА ЗА СМЕНУ**

За счет оптимизации работы с электронной медицинской картой пациента
11,5 МИНУТ – участковый терапевт
11,5 МИНУТ – медицинская сестра
ДО 26 ЧЕЛОВЕК ЗА СМЕНУ – принимает врач

Организация записи пациентов на диспансеризацию через интернет/телефон/терминал на определенную дату и время позволила сократить **30 минут**

4 ЧАСА

Время продолжительности процесса получения результатов анализов в электронную медицинскую карту с момента сдачи биоматериала

100% АРМ

В поликлинике полностью обеспечен электронный документооборот: назначения, направления, протоколы, справки, рецепты, результаты исследований, листы нетрудоспособности, справки о смерти



Проект на август 2017 года



Формирование документально-методологической базы - **внедрено**



Формирование и обучение рабочих групп - **внедрено**



Взаимодействие кураторов МЗ КО с РГ с целью осуществления мониторинга - **внедрено**



Картирование проекта – **внедрено**



Оптимизация и стандартизация процессов - **внедрено на 75 %**



Взаимодействие с ТФОМС КО - **внедрено**



Открытая регистратура – **внедрено на 75 %**



Разделение потоков здоровых и больных – **внедрено на 70 %**



Внедрение принципов 5С - **внедрено на 70 %**



Электронная очередь, система «свободно-занято» - **внедрено на 70 %**



Call-центр – **внедрено**



Навигация и форма персонала в рамках единого Brand book – **внедрено на 80 %**



Централизация лаборатории на базе поликлиник 1 волны – **в разработке**



Оценка вовлеченности персонала еженедельно: опросник Q12 и «ящик предложений» - **внедрено**



Обратная связь с пациентами - опрос, «ящик предложений» – **внедрено**



Обучение персонала - **внедрено**



Взаимодействие с ВУЗ и волонтерами – **внедрено**



Популяризация и формирование позитивного имиджа пилотного проекта – **внедрено на 70 %**

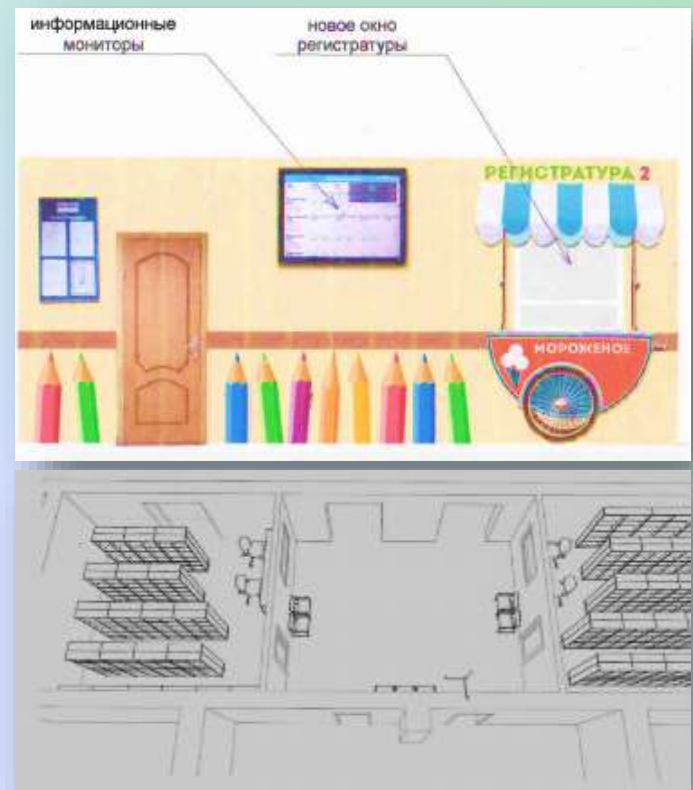


Реализовано:

Ремонт

ГБУЗ КО «ГП №3» ГБУЗ КО «ГБ №3»

В планах:
дизайн – проекты
ГБУЗ КО «ГДП №1»
ГБУЗ КО «ГП № 2»





Волонтеры



Всероссийское общественное движение
добровольцев в сфере здравоохранения
«Волонтеры-медики»

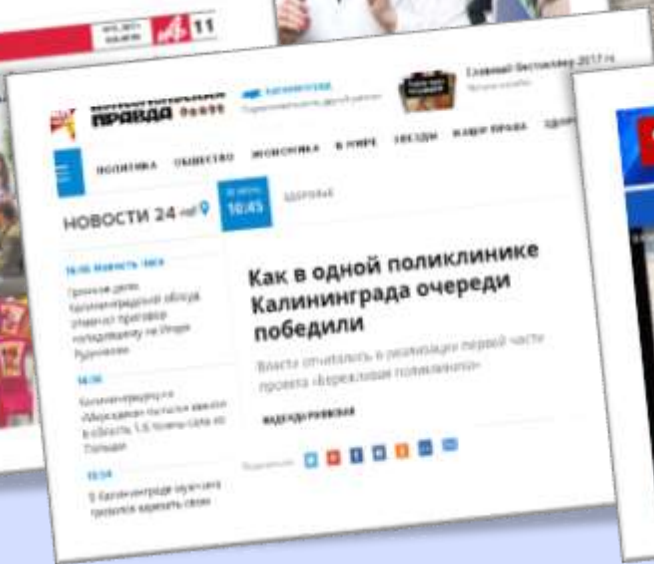
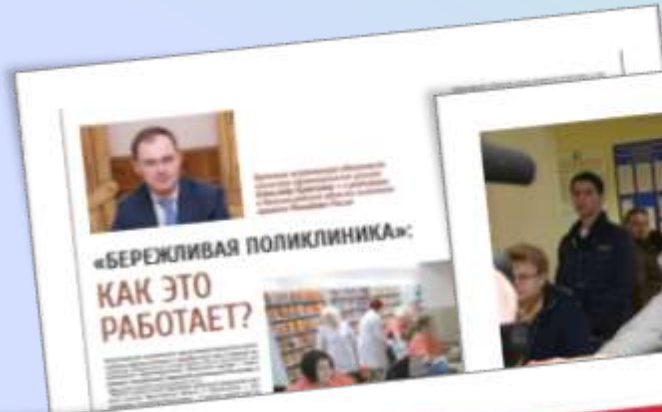


При поддержке Минздрава Калининградской области активистами Всероссийского волонтерского движения "Волонтеры-медики" в Калининграде удалось принять участие в проекте "Бережливая поликлиника". Главной его целью является достижение комфорта и оптимизации работы медицинских учреждений. Одно из направлений - "Организация рабочего места врача", которое направлено на реформирование рабочего места врача с учетом принципов «5С». Надеемся в скором времени этот проект найдет свое применение в большинстве поликлиник. Было очень здорово стать его частью в качестве волонтера.

Из официальной группы движения в «ВКонтакте»



Популяризация в СМИ и Интернете





Мы меняемся



МНОГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ПРОТЕКАЮТ БЕССИМПТОМНО
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
ПОМОЖЕТ ВЫЯВИТЬ
БОЛЕЗНИ НА РАННЕЙ
СТАДИИ

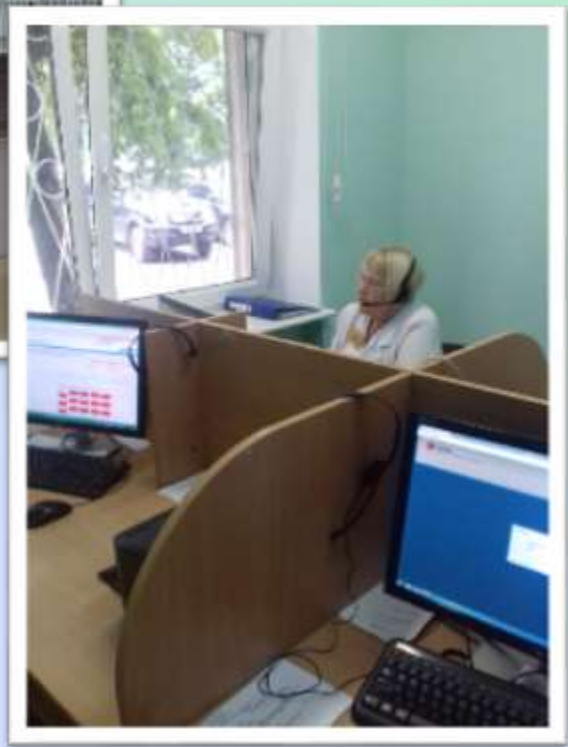
БЫТЬ
ЗДОРОВЫМ

ЭТО
КРУТО

Диспансеризация в телемедицинском центре

- Instagram: @medcenter_ba
- Facebook: Башкирский Центр Телемедицины
- Telegram: @bctm

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан





Мы меняемся





Спасибо за внимание!

