



РОСАТОМ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОРПОРАЦИЯ ПО АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ «РОСАТОМ»



ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»

Главный врач, к.м.н.
Коваленко Д.А.





1. Наличие проблем при записи на приём к врачу
2. Наличие проблем с навигацией
3. Наличие проблем с поиском амбулаторной карты
4. Наличие фактов некорректного или грубого обращения со стороны сотрудников диспансера.
5. Отсутствие комфортной среды.
6. Отсутствие организации комфортных условий для людей с ограниченными возможностями.
7. Отсутствие информационного сопровождения
8. Неудовлетворённость работой врачей-онкологов
9. Несоблюдение назначенного времени приёма врача
10. Несоблюдение назначенного времени исследований
11. Отсутствие организации доставки всех амбулаторных карт в кабинет врача, до начала приёма.
12. Отсутствие оперативной организации выписки льготных рецептов.
13. Неэффективная работа койки.
14. Отсутствие системы управления запасами в учреждении.

Специалисты, входящие в состав рабочих групп проектов прошли обучение на площадках «Фабрики процессов» Кировского государственного медицинского университета и Рязанского государственного медицинского университета. Государственная корпорация «РОСАТОМ», совместно с министерством здравоохранения Мурманской области, организовала и провела обучение по «Бережливому производству» для специалистов пилотных медицинских организаций.





Title
Unit of measure
Приказ ГБУЗ «МООД» от 23.05.2019 «Об утверждении паспортов приоритетных проектов, их руководителей, состава рабочих групп и сроков реализации».

Приказ Министерства здравоохранения Мурманской области от 23.08.2019 № 469 «Об утверждении Методических рекомендаций по формированию системы навигации в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области».

Методические рекомендации Министерства здравоохранения РФ от 30.07.2019 «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».



Карточка ПСР-проекта: «Оптимизация приёма врача-онколога ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер» (МООД)»



1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: **пациент**

Периметр проекта: **Прием врача-онколога**

Граница процесса: **от поступления заявки на прием к врачу до окончания приема врача-онколога**

Владелец процесса: : **ГОБУЗ «МООД»**

Руководитель проекта: : **Главный врач ГОБУЗ «МООД»
Коваленко Дмитрий Александрович**

Команда проекта: **врач-онколог поликлинического отделения
Ланевская А.Н., старшая медицинская сестра поликлинического
отделения Зубарева О.К., медицинские сёстры поликлинического
отделения Титенко И.Н., Палагина И.В., Гиптенко Е.В., Гладких О.А.**

2. Обоснование выбора

1. Длительные сроки ожидания приёма врача-онколога и проблема записи к врачу не позволяют соблюдать сроки ожидания медицинской помощи, регламентированные Порядком её оказания.

2. Необходимость многократного обращения пациента в медицинскую организацию до момента принятия врачебного решения и длительное время ожидания пациента у кабинета врача-онколога приводит к неудовлетворенности пациентов организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации.

3. Неравномерная нагрузка на врачей и медицинских сестёр, осуществляющих амбулаторный приём, служит источником неудовлетворенности медицинского персонала организацией рабочего времени.

3. Цели и плановый эффект

Показатель	Текущий	Целевой
Время нахождения пациента в поликлинике МООД	120 минут	30 минут
Время ожидания пациентом у кабинета врача - онколога	40 минут	10 минут

Эффекты:

1. Отсутствие очередей в поликлиническом отделении ГОБУЗ «МООД» за счёт распределения потоков пациентов и оптимизации рабочего процесса
2. Обеспечение доступности оказания амбулаторно-поликлинической помощи в ГОБУЗ «МООД»
3. Повышение удовлетворённости пациента оказанной медицинской помощью

4. Ключевые события проекта

1. Формирование паспорта проекта 27.05.2019
2. Анализ текущей ситуации 22.05.2019- 12.07.2019
 - разработка текущей карты процесса 22.05.2019- 07.06.2019
 - поиск и выявление проблем 07.06.2019-28.06.2019
 - разработка целевой карты процесса 28.06.2019- 05.07.2019
 - разработка «дорожной карты» реализации проекта 05.07.2019 - 12.07.2019
3. Kick-off встреча - 16.07.2019
4. Внедрение улучшений 17.07.2019-26.11.2019
5. Закрепление результатов и закрытие проекта 26.11.2019- 10.12.2019

Цель: Сокращение времени ожидания приема и нахождения пациента в поликлинике МООД

Title

Unit of measure

Причины выбора:

1. Длительные сроки ожидания приёма врача-онколога и проблема записи к врачу не позволяют соблюдать сроки ожидания медицинской помощи, регламентированные Порядком её оказания.

2. Необходимость многократного обращения пациента в медицинскую организацию до момента принятия врачебного решения и длительное время ожидания пациента у кабинета врача-онколога приводит к неудовлетворенности пациентов организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации.

3. Неравномерная нагрузка на врачей и медицинских сестёр, осуществляющих амбулаторный приём, служит источником неудовлетворенности медицинского персонала организацией рабочего времени.

Результат (показатели)

Время нахождения в поликлинике с целью получения консультации онколога
(минуты)

Было 120

Цель 30

Стало 50

Время ожидания у кабинета
врача-онколога
(минуты)

Было 40

Цель 10

Стало 20



Карточка ПСР-проекта: «Организация процесса проведения онкологического консилиума ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер» (МООД)»



1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: **пациент**

Периметр проекта: **Проведение онкоконсилиума**

Граница процесса: **от момента направления пациента на онкоконсилиум до принятия его решения.**

Владелец процесса: : **ГОБУЗ «МООД»**

Руководитель проекта: : **Главный врач ГОБУЗ «МООД» Коваленко Дмитрий Александрович**

Команда проекта: **врач-онколог поликлинического отделения Бейлинсон Е.А., старшая медицинская сестра поликлинического отделения Зубарева О.К., медицинские сёстры поликлинического отделения Титенко И.Н., Палагина И.В., Гиптенко Е.В., Гладких О.А.**

2. Обоснование выбора

1. Длительные сроки ожидания пациентом проведения онкоконсилиума, что влияет на увеличение сроков ожидания начала специализированной медицинской помощи.

2. Длительное время пребывания пациентов в поликлинике ГОБУЗ «МООД» с целью ожидания онкоконсилиума, что приводит к неудовлетворенности пациентов организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации

3. Цели и плановый эффект

Показатель	Текущий	Целевой
Сроки ожидания онкоконсилиума	7 дней	1 день
Время нахождения пациента в поликлинике МООД с целью проведения онкоконсилиума	4 часа	60 минут

Эффекты:

- Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике МООД с целью проведения онкоконсилиума и получения его решения
- Сокращение сроков начала специализированной помощи
- Повышение удовлетворённости пациента оказанной медицинской помощью

4. Ключевые события проекта

1. Формирование паспорта проекта 27.05.2019
2. Анализ текущей ситуации 22.05.2019 - 12.07.2019
 - разработка текущей карты процесса 27.05.2019 - 07.06.2019
 - поиск и выявление проблем 07.06.2019 - 28.06.2019
 - разработка целевой карты процесса 28.06.2019 - 05.07.2019
 - разработка «дорожной карты» реализации проекта 05.07.2019 - 12.07.2019
3. Kick-off встреча 16.07.2019
4. Внедрение улучшений 17.07.2019 - 26.11.2019
5. Закрепление результатов и закрытие проекта 26.11.2019 - 27.12.2019

Цель: Сокращение времени ожидания проведения онкологического консилиума МООД

Title

Unit of measure

консилиума МООД

Причины выбора:

1. Длительные сроки ожидания пациентом проведения онкоконсилиума, что влияет на увеличение сроков ожидания начала специализированной медицинской помощи.

2. Длительное время пребывания пациентов в поликлинике ГОБУЗ «МООД» с целью ожидания онкоконсилиума, что приводит к недовольству пациентов организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации.

Результат (показатели)

Было



☐ Сроки ожидания онкоконсилиума – 7 дней

☐ Время нахождения пациента в поликлинике МООД с целью проведения онкоконсилиума – 4 часа

Стало



☐ Сроки ожидания онкоконсилиума – 1 день

☐ Время нахождения пациента в поликлинике МООД с целью проведения онкоконсилиума – 1 час



Карточка ПСР-проекта: «Оптимизация клинико-диагностической службы в ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»



1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: пациент

Периметр проекта: Выполнение клинико-диагностических исследований

Граница процесса: от момента назначения пациенту диагностического исследования до получения врачебного заключения по его результату.

Владелец процесса: : ГОБУЗ «МООД»

Руководитель проекта: : Главный врач ГОБУЗ «МООД» Коваленко Дмитрий Александрович

Команда проекта: врач-онколог поликлинического отделения Ланевская А.Н., старшая медицинская сестра поликлинического отделения Зубарева О.К., медицинские сёстры поликлинического отделения Титенко И.Н., Палагина И.В., Гиптенко Е.В., Гладких О.А.

2. Обоснование выбора

1. Длительное нахождение пациента в МООД с целью выполнения диагностических исследований и получения врачебного заключения по их результату

2. Длительное ожидание пациента у диагностических кабинетов, что приводит к неудовлетворённости организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации

3. Цели и плановый эффект

Показатель	Текущий	Целевой
Сроки ожидания онкоконсилиума	7 дней	1 день
Время нахождения пациента в поликлинике МООД с целью проведения онкоконсилиума	4 часа	60 минут

Эффекты:

- Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике МООД с целью проведения онкоконсилиума и получения его решения
- Сокращение сроков начала специализированной помощи
- Повышение удовлетворённости пациента оказанной медицинской помощью

4. Ключевые события проекта

1. Формирование паспорта проекта 27.05.2019
2. Анализ текущей ситуации 22.05.2019 - 27.08.2019
 - разработка текущей карты процесса 22.05.2019 - 07.06.2019
 - поиск и выявление проблем 07.06.2019 - 28.06.2019
 - разработка целевой карты процесса 28.06.2019 - 16.07.2019
 - разработка «дорожной карты» реализации проекта 16.07.2019 - 27.08.2019
3. Kick-off встреча - 27.08.2019
4. Внедрение улучшений 27.08.2019 — 26.11.2019
5. Закрепление результатов и закрытие проекта 26.11.2019-27.12.2019

Цель: «Оптимизация клинико-диагностической службы в ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»

Причины выбора:

1. Длительное нахождение пациента в МООД с целью выполнения диагностических исследований и получения врачебного заключения по их результату

2. Длительное ожидание пациента у диагностических кабинетов, что приводит к неудовлетворённости организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации

Результат (показатели)

Было



□ Время нахождения пациента в поликлинике МООД с целью выполнения диагностических исследований – 250 минут

□ Время ожидания пациентом у диагностического кабинета - 60 минут

Стало



□ Время нахождения пациента в поликлинике МООД с целью выполнения диагностических исследований – 60 (целевое 140 минут)

□ Время ожидания пациентом у диагностического кабинета - 25 (целевое 15 минут)



Карточка ПСР-проекта: «Оптимизация работы коечного фонда стационара ГБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»



1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: **ГБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»**

Периметр проекта: **Работа койки**

Граница процесса: : **от момента поступления пациента в стационар до выписки**

Владелец процесса: : **ГБУЗ «МООД»**

Руководитель проекта: : **Главный врач ГБУЗ «МООД»**

Коваленко Дмитрий Александрович

Команда проекта: **заведующий ОАР Тимонькин А.А., заведующий 3 о/о Воробьев В.А., врач-онколог 2 о/о Агеев А.В., врач-онколог 4 о/о Нифанина И.М., врач-онколог дневного стационара Чайка О.В., главная медицинская сестра Синицына Н.В., старшая медицинская сестра ОАР Парафило Н.Н., старшая медицинская сестра 2 о/о Середа Л.Е., заведующая ОМО Потапова Н.Е.**

2. Обоснование выбора

1. Длительные сроки ожидания госпитализации в стационар ГБУЗ «МООД» влияют на увеличение сроков ожидания начала специализированной медицинской помощи, что противоречит требованиям Порядка оказания онкологической помощи.

2. Длительные сроки пребывания пациента на койках круглосуточного пребывания влияют на эффективность использования коечного фонда.

3. Для выполнения плана-задания ОМС требуется больший коечный фонд, что не соответствует требованиям СанПиН к имеющимся помещениям ГБУЗ «МООД»

3. Цели и плановый эффект

Показатель	Текущий	Целевой
Сроки ожидания госпитализации в стационар МООД	16 дней	10 дней
Предоперационный койко-день	4 дня	2 дня

Эффекты:

- Соответствие сроков ожидания специализированной помощи требованиям Порядка оказания онкологической помощи
- Обеспечение доступности оказания специализированной медицинской помощи в ГБУЗ «МООД»
- Повышение удовлетворённости пациента оказанием специализированной медицинской помощью

4. Ключевые события проекта

1. Формирование паспорта проекта 27.05.2019
2. Анализ текущей ситуации 22.05.2019- 12.07.2019
 - разработка текущей карты процесса 22.05.2019- 07.06.2019
 - поиск и выявление проблем 07.06.2019-28.06.2019
 - разработка целевой карты процесса 28.06.2019- 05.07.2019
 - разработка «дорожной карты» реализации проекта 05.07.2019 -12.07.2019
3. Kick-off встреча - 16.07.2019
4. Внедрение улучшений 17.07.2019-26.11.2019
5. Закрепление результатов и закрытие проекта 26.11.2019- 20.12.2019



Цель: «**Оптимизация работы коечного фонда стационара ГБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»**»

Unit of measure

Результат (показатели)

Было



Сроки ожидания
госпитализации в стационар
МООД – 16 дней



Предоперационный
койко-день – 4 дня

Стало



Сроки ожидания
госпитализации в
стационар МООД – 10
дней



Предоперационный
койко-день – 2 дня

Причины выбора:

1. Длительные сроки ожидания госпитализации в стационар ГБУЗ «МООД» влияют на увеличение сроков ожидания начала специализированной медицинской помощи, что противоречит требованиям Порядка оказания онкологической помощи.

2. Длительные сроки пребывания пациента на койках круглосуточного пребывания влияют на эффективность использования коечного фонда.

3. Для выполнения плана-задания ОМС требуется больший коечный фонд, что не соответствует требованиям СанПиН к имеющимся помещениям ГБУЗ «МООД»



Карточка ПСР-проекта: «Управление запасами в ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»



POCATOM

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»

Периметр проекта: закупки и учёт расхода ИМН и ЛС

Граница процесса: : от момента формирования потребности на ИМН и ЛС до расходования и списания

Владелец процесса: : ГОБУЗ «МООД»

Руководитель проекта: : Главный врач ГОБУЗ «МООД»

Коваленко Дмитрий Александрович

Команда проекта: заведующий ОАР Тимонькин А.А., заведующая отделом закупок Самсонова Е.В., главная медицинская сестра Синицына Н.В., бухгалтер Захаркина О.В., заведующая складом Деркач Л.В., старшая медицинская сестра ОАР Парафило Н.Н., старшая медицинская сестра 2 о/о Середа Л.Е., старшая медицинская сестра оперблока Медведкова Е.В., начальник АХС Корнилова Л.М.

2. Обоснование выбора

1. Отсутствие спланированного и обоснованного ежегодного объема закупок, длительные сроки от момента формирования заявки на закупку до ее публикации на сайте УГЗ создают риски перебоев поставок лекарств и изделий медицинского назначения.

2. Большие площади ГОБУЗ «МООД» заняты под склад при дефиците полезных площадей

3. Отсутствие контроля расхода медицинских изделий и лекарственных средств, что может привести к неэффективным расходам финансовых средств

3. Цели и плановый эффект

Показатель	Текущий	Целевой
Период формирования объема закупок медицинских изделий, лекарственных средств, на следующий календарный год	В течение года	4 квартал текущего года
Наличие на складе ГОБУЗ «МООД» изделий мед.назначения и лекарственных средств в объеме	На 6-8 месяцев	На 2 месяца
Использование программного продукта на рабочих местах персонала и учета расхода ИМН и ЛС	частично	ежедневно

Эффекты:

- Отсутствие перебоев с поставками изделий медицинского назначения и лекарственных средств
- Эффективное расходование финансовых средств на приобретение медицинских изделий и лекарственных средств

4. Ключевые события проекта

1. Формирование паспорта проекта 27.05.2019
2. Анализ текущей ситуации 27.05.2019- 12.07.2019
 - разработка текущей карты процесса 27.05.2019- 07.06.2019
 - поиск и выявление проблем 07.06.2019-28.06.2019
 - разработка целевой карты процесса 28.06.2019- 05.07.2019
 - разработка «дорожной карты» реализации проекта 05.07.2019 -12.07.2019
3. Kick-off встреча - 16.07.2019
4. Внедрение улучшений 17.07.2019-26.11.2019
5. Закрепление результатов и закрытие проекта 26.11.2019- 20.12.2019

Цель: «Управление запасами в ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»

Unit of measure

Результат (показатели)

Причины выбора:

1. Отсутствие спланированного и обоснованного ежегодного объема закупок, длительные сроки от момента формирования заявки на закупку до ее публикации на сайте УГЗ создают риски перебоев поставок лекарств и изделий медицинского назначения.

2. Большие площади ГОБУЗ «МООД» заняты под склад при дефиците полезных площадей

3. Отсутствие контроля расхода медицинских изделий и лекарственных средств, что может привести к неэффективным расходам финансовых средств

Было



☐ Период формирования объема закупок медицинских изделий, лекарственных средств, на следующий календарный год - В течение года

☐ Наличие на складе ГОБУЗ «МООД» изделий мед.назначения и лекарственных средств в объеме - 6-8 месяцев

☐ Использование программного продукта на рабочих местах персонала и учета расхода ИМН и ЛС - частично

Стало



☐ Период формирования объема закупок медицинских изделий, лекарственных средств, на следующий календарный год - 4 квартал текущего года

☐ Наличие на складе ГОБУЗ «МООД» изделий мед.назначения и лекарственных средств в объеме - 2 месяца

☐ Использование программного продукта на рабочих местах персонала и учета расхода ИМН и ЛС - ежедневно

Было:

Title



Стало:

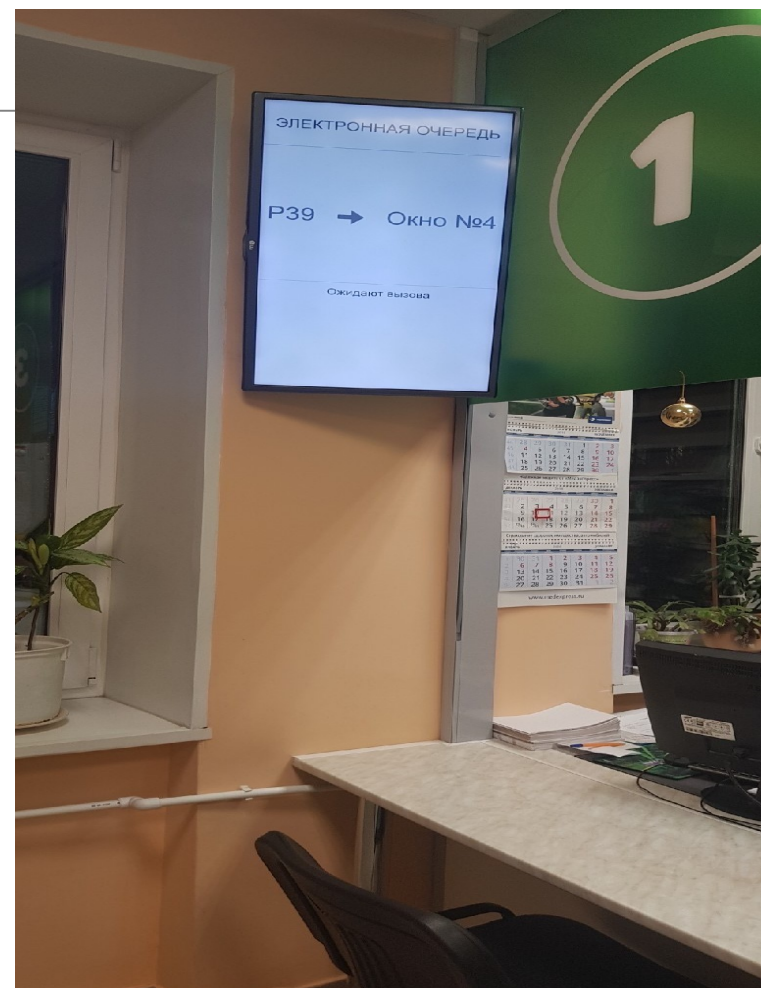
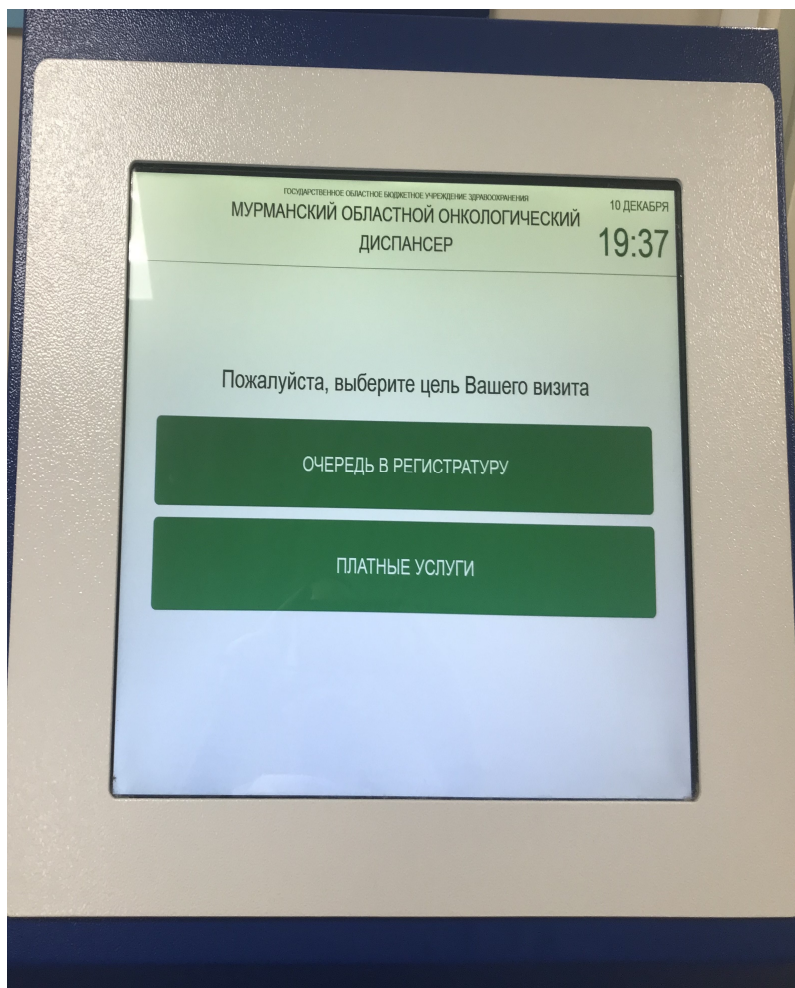


Было: Title



Стало:





Было: Title



Стало:



До:

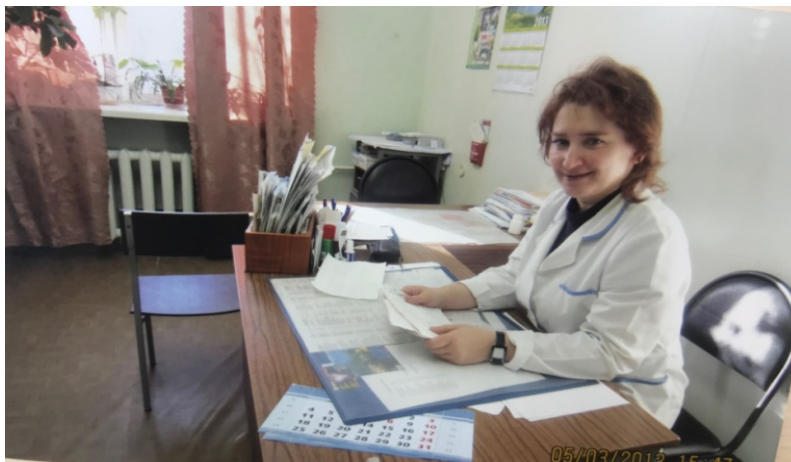
Title



После:

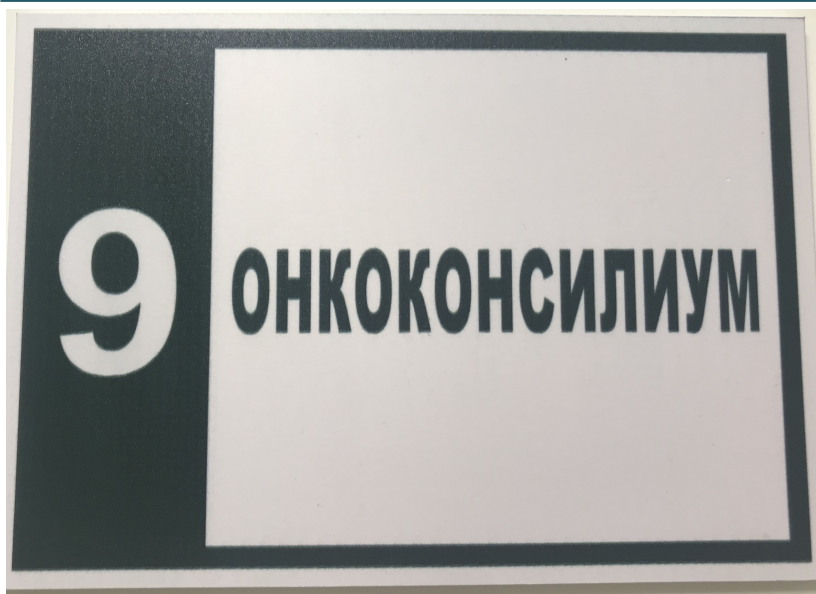


Было: Title



Стало: **Title**
Unit of measure





Title





Title

1. Отсутствие 100%-ной вовлеченности персонала.
2. Кадровый дефицит
3. Финансовый дефицит
4. Дефицит свободного времени у персонала для работы по проектам
5. Негативная реакция пациентов на некоторые изменения (не готовы к некоторым переменам)
6. Исторически-сложившееся расположение подразделений диспансера
7. Недостаток «свободных» помещений
8. Внедрение новой МИС