

***Добавление
ценности
врачебному
приему
беременных***

27 июля 2019



ПРОГРЕСС





Команда проекта **ПРОГРЕСС**

Руководитель проекта:

Полтавцева Аниса Владимировна - главная медсестра ГБУЗ КО Багратионовская ЦРБ

Участники проекта:

Литвиненко Сергей Николаевич - и.о.главный врач ГБУЗ КО “ Центральная городская клиническая больница”

Святкина Валерия Игоревна - врач-дерматовенеролог ГБУЗ КО Зеленоградская ЦРБ

Мильчакова Валентина Васильевна - старшая медсестра терапевтического отделения ГБУЗ КО Нестеровская ЦРБ

Юдкина Наталья Сергеевна -администратор ГБУЗ “Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области“

Симакова Наталия Леонидовна - администратор ГБУЗ “Детская областная больница Калининградской области”

Егорова Людмила Михайловна - старший администратор ГАУЗ “ Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области”

ДОБАВЛЕНИЕ ЦЕННОСТИ ВРАЧЕБНОМУ ПРИЕМУ БЕРЕМЕННЫХ

ЦЕЛЬ: СОКРАЩЕНИЕ ВРЕМЕНИ ОЖИДАНИЯ

НАИМЕНОВАНИЕ ЦЕЛИ, ^{ср.} изм.	ТЕКУЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ	ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ
СОКРАТИТЬ ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОЧЕРЕДИ	52 мин.	10 мин.
УВЕЛИЧИТЬ КОЭФИЦИЕНТ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВРАЧЕБ- НОГО ПРИЕМА ЗА СЧЕТ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ	28,7%	до 50%



Анализируемый процесс

Название процесса:

Плановый повторный прием беременной по записи

Дата и время анализа: 24 июля 2019, с 9:05 по 12:30

Место анализа: Женская консультация Ленинградского района,
Родильный дом №4.

Калининград, Пионерская, 1-7 – 1 этаж



Карта потока создания ценности (текущее состояние)





Параметры карты потока создания ценности текущего состояния

Вход в процесс: вход в поликлинику (9:55)

Выход из процесса: выход из поликлиники (11:13)

Количество участников процесса: 3

Последовательность участников в процессе:

беременная → акушерка → врач-акушер-гинеколог

Количество пациентов, проведенных по процессу: 1

Количество документов в процессе: 11

Количество элементов бизнес-процесса: 5



Параметры карты потока создания ценности текущего состояния

Общее время действий: 23 мин. 50 сек.

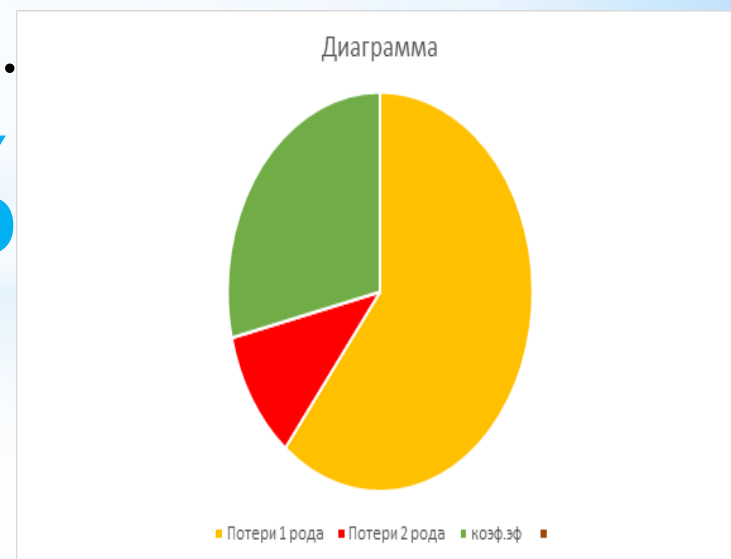
Общее время ожидания: 52 мин. 00 сек.

Общее время перемещения: 2 мин. 38 сек.

Общее время протекание процесса: 1 час. 18 мин. 28 сек.

Расстояние, прошедший пациент: 33.5 м.

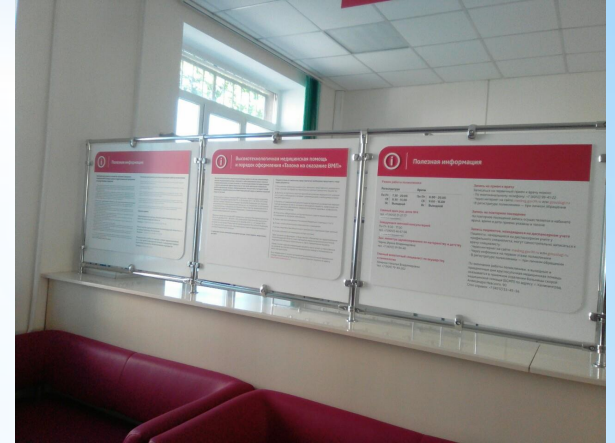
Коэффициент = **28,7%**
эффективности
процесса (общий)





Сильные стороны процесса

1. Современный ремонт
2. Открытый тип регистратуры (фронт -офис, администратор, доступная среда)
3. Наличие в холле поликлинике мест комфортного ожидания (мягкое место для сидения, кулер с горячей и холодной водой, одноразовые стаканы, вендинговый аппарат, кондиционер, телевизор (монитор) с демонстрацией видеоматериалов профилактической направленности и др.)
4. Информативный стенд с расписанием приема врачей-специалистов





Потери, обнаруженные в процессе





Потери, обнаруженные в процессе

1	переизводство	2	излишки запасы	3	ненужная транспортировка	4	ожидание
5	дополнительная обработка/действия	6	лишние движения	7	переделка/ брак	8	неадекватный персонал/ оборудование
9	изменчивость	10	перегрузка	11	транзакционные издержки	12	неадекватная ценность услуги

4. Ожидание





Потери, обнаруженные в процессе



5. Дополнительная обработка \ действия

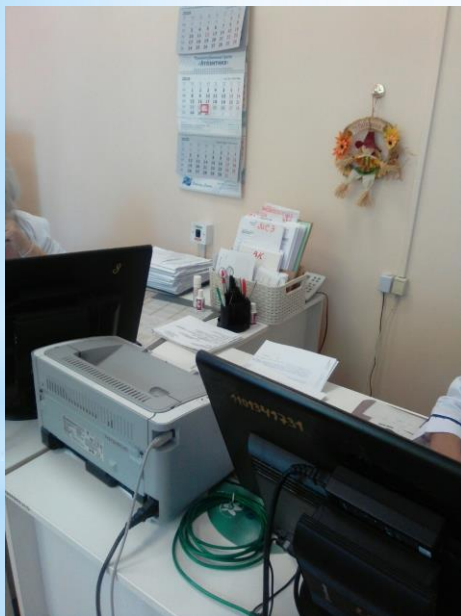




Потери, обнаруженные в процессе



6. ЛИШНИЕ ДВИЖЕНИЯ





Потери, обнаруженные в процессе



9. Изменчивость

Дообследование

КОНСУЛЬТАЦИЯ УЗКИХ
СПЕЦИАЛИСТОВ

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ



Место работы 4/р 76/5 17
Дата постановки на учет по беременности 8 мая Беременность 21.01.17
Срок беременности 8 нед
Роды предстоят 21.01.17

ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТОВ

ЛОР 2.02.17 у Зурова

Окулист 16.01.17
16.01.17

Стоматолог ПОДОЗР ПГА
СЛНИРОВАНА

Педиатр 14.02.17
400 робово

Уролог

Эндокринолог

Терапевт 14.02.17
16.01.17





Потери, обнаруженные в процессе



10. Перегрузка





Потери, обнаруженные в процессе



12. Недостаточная ценность услуги



Оценка рабочих пространств по методу 5С



Рабочее пространство: кабинет врача-акушер-гинеколога

Общая оценка: 68 %

(удовлетворительный уровень организации рабочего пространства),

в том числе:

- 1 ШАГ - 85,7%
- 2 ШАГ - 66,6%
- 3 ШАГ - 100%
- 4 ШАГ - 50%
- 5 ШАГ - 0%



Оценка рабочих пространств по методу 5С



организовать навигацию в кабинете врача акушера - гинеколога для рационального использования рабочего пространства



отсутствует необходимый элемент мебели для хранения мед оборудования для осмотра беременной

Оценка рабочих пространств по методу 5С



Отсутствие лишних предметов на рабочем месте специалиста, порядок на рабочем месте

Оценка навигационной системы МО по методу ALIDS-1.0



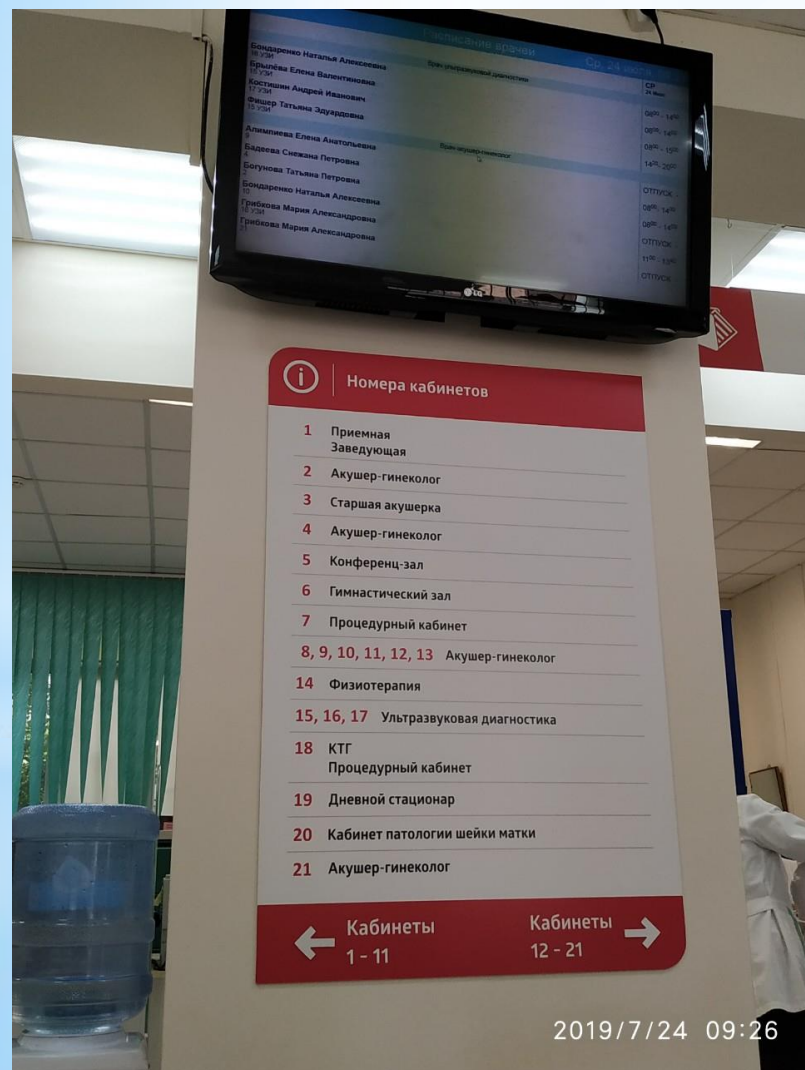
Общая оценка: 74 %

(хороший уровень навигационной системы МО),

в том числе:

A - ARCHITECTURE (архитектурно-планировочные решения)	75 %
L - LEVELS (уровень навигационной системы)	68%
I - INFORMATION (передаваемая информация)	88 %
D - DESIGN (дизайн)	94 %
S - SENSITIVITY (основные устройства) -	53 %

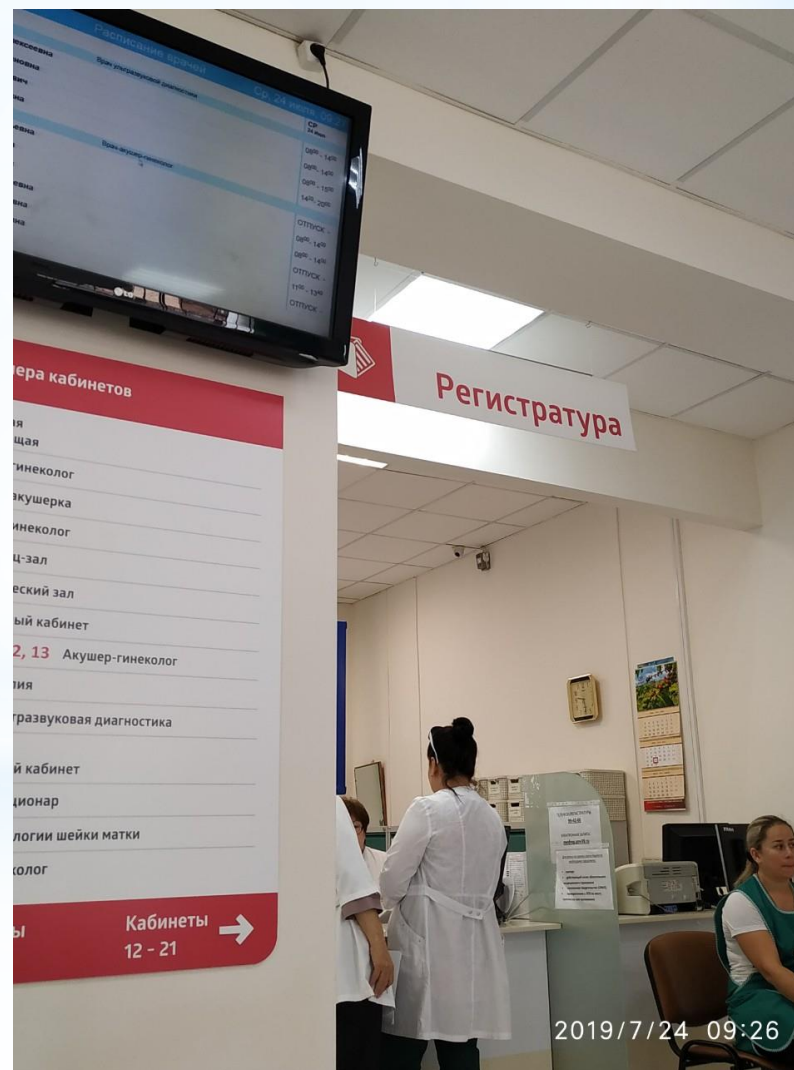
Оценка навигационной системы МО по методу ALIDS-1.0



Оценка навигационной системы МО по методу ALIDS-1.0



Оценка навигационной системы МО по методу ALIDS-1.0



Выявление причинно-следственных связей проблем (диаграмма Исикавы)



Персонал

Высокая нагрузка на приеме

Большие объемы обследований в стандартах ведения беременных

Несовершенствование организации потока пациентов

Несоответствие времени врачебного приема

Не разделение акушерского приема и врачебного

Несоблюдение графика приема пациентов (деление на потоки (беременные) по заболеванию или другое)

Методы и технологии

Менеджмент

Выявление причинно-следственных связей проблем («5 почему»)



Группировка проблем - граф связей



Нарушение санитарных норм

в холле ж\к установлена тележка для сбора анализов мочи

вход 0
выход 1

В неполном объеме используется информационная система

- отсутствует возможность записи к другим специалистам данного учреждения

вход 0
выход 2

Несовершенствование организации потока пациентов

- несвоевременно начат прием пациента
- не соблюдается график приема пациентов

вход 2
выход 2

Недостаточность мед. услуги

во время приема большую часть времени занимает работа акушерки с пациенткой в связи чем нехватка времени для общения пациента с врачом

вход 4
выход 0

Несовершенствование организации рабочего пространства

- загроуженность рабочего стола
- нерационально используется рабочее пространство
- нет тумбы для хранения мед инструментов\приборов для осмотра беременных

вход 2
выход 1

Излишний документооборот

- необходимость дублирования на бумажном носителе
- временные затраты на выпуск направлений на анализы

вход 1
выход 3

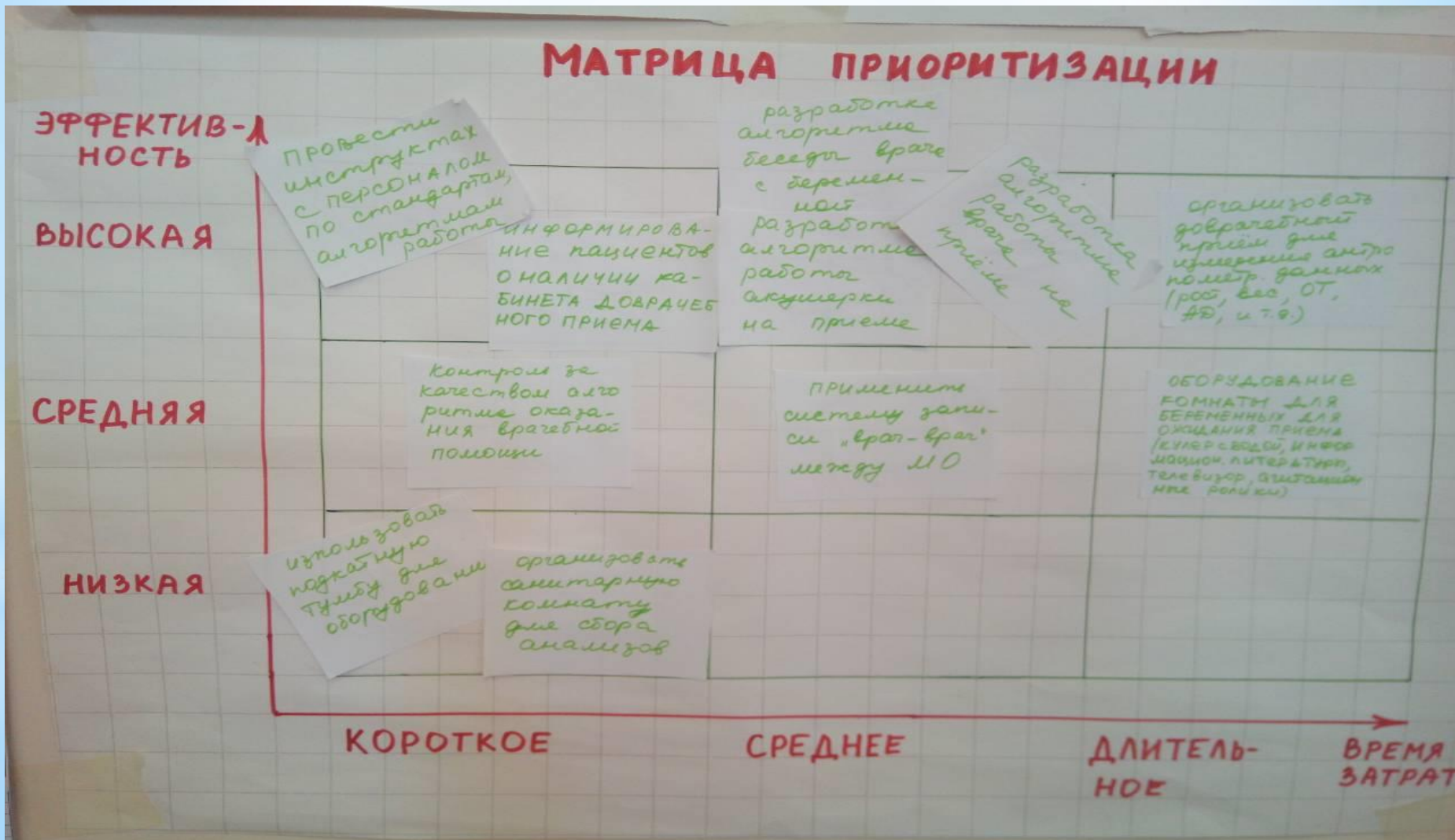


Определение проблемных зон и предложений по улучшению работы



<h3>УПРАВЛЕНИЕ ПОТОКАМИ</h3> <p>информирование пациентов о наличии кабинета добровольного процесса</p>	<h3>КАЧЕСТВО ПРОСТРАНСТВА</h3> <p>оборудованная комната для бесед для ожидания приема (кабинет с водой, информационная литература, телевизор, аудиозаписи музыки)</p>	<h3>УПРАВЛЕНИЕ ЗАПАСАМИ</h3>
<h3>СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССОВ</h3> <p>разработка алгоритма работы акушерки на приеме</p> <p>разработка алгоритма работы врача на приеме</p> <p>организовать санитарную комнату для сбора анализов</p>	<h3>КАЧЕСТВО МП</h3> <p>разработка критериев алгоритма беседы врача с беременной</p> <p>контроль за качеством оказания врачебной помощи</p>	<h3>ДОСТУПНОСТЬ МП</h3> <p>организовать добровольный процесс для измерения артериального давления (посл. б.г. №2, 02.09.2018)</p>
<h3>ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННОСТЬ ПЕРСОНАЛА В УЛУЧШЕНИИ ПРОЦЕССОВ</h3> <p>провести инструктаж с персоналом по стандартам</p>	<h3>ФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ</h3> <p>применить систему записи "врач-врач" между МО</p>	<h3>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБОРУДОВАНИЯ</h3> <p>использовать подкатной стул для оборудования</p>

Матрица приоритизации



Благодарим за внимание и возможность принять участие в проекте Технологии бережливого производства в здравоохранении !

