



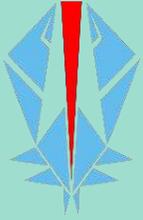
**Министерство здравоохранения Белгородской области
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»**

ПРЕЗЕНТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОЕКТА

**«Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов
в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»**

**Павлова Надежда Витальевна,
Заместитель главного врача
по амбулаторно-поликлинической
помощи ОГБУЗ «Белгородский
Областной онкологический диспансер»**

г. Белгород, 2024 год



ОГБУЗ БОД
Белгородский
онкологический
диспансер

Команда проекта

Заказчик проекта



Главный врач ОГБУЗ «БООД»

А. В. Шаманов

Руководитель проекта



Павлова Надежда Витальевна,
зам. гл. врача по амбулаторно-
поликлинической помощи



Лактионова Наталья Александровна

заведующая организационно-
методическим отделом,
врач-методист



Воробьева Тамара Александровна

старшая медицинская сестра
приемного отделения



Гуськова Инна Юрьевна

медицинская сестра
приемного отделения



Полтавская Светлана Владимировна

медицинская сестра
приемного отделения

«Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Общая
информация

Границы процесса: от входа пациента в приемное отделение до выхода в профильное подразделение.

Дата начала проекта: 15.05.2024 г.

Дата окончания проекта: 15.10.2024 г.

Обоснова
ние
выбора
процесса

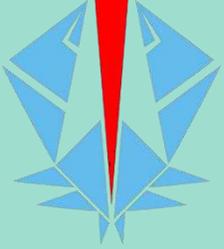
1. Ежедневно врачи структурных подразделений проводят осмотр 70-80 пациентов перед госпитализацией.
2. Ежемесячно через приемное отделение проходит 1400-1600 пациентов, из них 30% (200-480 чел.) имеют неполный комплект обследований на руках.
3. В процессе задействованы 10 врачей, 6 медицинских сестер. Из ведущих прием в отделении 10 врачей, 6 сотрудников (60%) не удовлетворены организацией своей работы ввиду длительного поиска и распечатки результатов анализов пациентов на бумажный носитель в системе WebМИС и опозданий пациентов к назначенному времени.
4. Решено было детально проанализировать процесс. На основании проведенного анкетирования пациентов были получены следующие результаты: 70% пациентов не удовлетворены длительным заполнением чек-листа на выявление причины подозревать у пациента коронавирусную инфекцию COVID-19 и информированного согласия на медицинское вмешательство, долгим ожиданием приема врача при явке позже назначенного времени.

Цели
проекта

1. Сокращение времени протекания процесса с 2 791сек. (46 мин. 31 сек.) – 11 825 сек. (3 ч. 17 мин. 05 сек) до 1 261 сек. (21 мин.01 сек.) — 3 294 сек. (54 мин.54 сек.)
2. Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований в месяц с 70% до 90%.

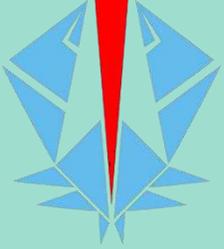
Эффекты
проекта

1. Повышение удовлетворенности населения на 55%.
2. Повышение удовлетворенности сотрудников работой на 50%.
3. Снижение расходов бумаги на распечатывание результатов анализов пациентов на 15% (2 300 руб.) в месяц.



КАРТОЧКА ПРОЕКТА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Карточка процесса «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»															
УТВЕРЖДЕНО	ПРОВЕРЕНО	СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО												
Главный врач ОГБУЗ «БООД» Шаманов А. В.	Руководитель проектного офиса Хамидов И. А.	Ответственный по бережливому производству Павлова Н. В.	Руководитель ЦП МСП Бойкова И. П.												
Общие данные: Заказчик: Шаманов Андрей Валерьевич, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». Процесс: Плановая госпитализация пациентов в ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер» Границы процесса: Начало: вход пациента в приемное отделение; Окончание: выход пациента из приемного отделения в профильное подразделение. Руководитель проекта: Павлова Надежда Витальевна, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер». Команда проекта: Лактионова Н. А., Воробьева Т. А., Гуськова И. Ю., Полтавская С. В.		Обоснование: <ol style="list-style-type: none"> Ежедневно врачи структурных подразделений проводят осмотр 70-80 пациентов перед госпитализацией. Ежемесячно через приемное отделение проходит 1400-1600 пациентов, из них 30% (200-480 чел.) имеют неполный комплект обследований на руках. В процессе задействованы 10 врачей, 6 медицинских сестер. Из ведущих прием в отделении 10 врачей, 6 сотрудников (60%) не удовлетворены организацией своей работы ввиду длительного поиска и распечатки результатов анализов пациентов на бумажный носитель в системе WebMIS и опозданий пациентов к назначенному времени. Решено было детально проанализировать процесс. На основании проведенного анкетирования пациентов были получены следующие результаты: 70% пациентов не удовлетворены длительным заполнением чек-листа на выявление причины подозревать у пациента коронавирусную инфекцию COVID-19 и информированного согласия на медицинское вмешательство, долгим ожиданием приема врача при явке позже назначенного времени. 													
Цели: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>№</th> <th>Наименование цели, ед. изм.</th> <th>Текущий показатель</th> <th>Целевой показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Сокращение времени протекания процесса</td> <td>ВПП min – 2 791 сек. (46 мин. 31 сек.) ВПП max – 11 825 сек. (3 ч. 17 мин. 05 сек.)</td> <td>ВПП min – 1 261 сек. (21 мин. 01 сек.) ВПП max – 2 474 сек. (41 мин. 14 сек.)</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации</td> <td style="text-align: center;">70%</td> <td style="text-align: center;">90%</td> </tr> </tbody> </table>		№	Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	1.	Сокращение времени протекания процесса	ВПП min – 2 791 сек. (46 мин. 31 сек.) ВПП max – 11 825 сек. (3 ч. 17 мин. 05 сек.)	ВПП min – 1 261 сек. (21 мин. 01 сек.) ВПП max – 2 474 сек. (41 мин. 14 сек.)	2.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации	70%	90%	Сроки реализации мероприятий проекта: <ol style="list-style-type: none"> Разработка карточки проекта (31.05.2024) Картирование процесса: <ol style="list-style-type: none"> Разработка текущей карты процесса (20.05.2024 — 24.05.2024) Поиск и выявление проблем (15.05.2024 — 17.05.2024) Разработка целевой карты процесса (27.05.2024 — 31.05.2024) Разработка идеальной карты процесса (03.06.2024 — 05.06.2024) Разработка плана мероприятий (05.06.2024 — 14.06.2024) Защита проекта перед главным врачом МО (11.06.2024) Защита проекта на уровне РЦ (19.06.2024) Внедрение улучшений (01.07.2024 — 09.09.2024) Производственный анализ (10.09.2024 — 13.10.2024) Закрытие проекта (15.10.2024) 	
№	Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель												
1.	Сокращение времени протекания процесса	ВПП min – 2 791 сек. (46 мин. 31 сек.) ВПП max – 11 825 сек. (3 ч. 17 мин. 05 сек.)	ВПП min – 1 261 сек. (21 мин. 01 сек.) ВПП max – 2 474 сек. (41 мин. 14 сек.)												
2.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации	70%	90%												
Дополнительные эффекты: Для населения: Повышение удовлетворенности населения с 30% до 85% Для организации: Повышение удовлетворенности сотрудников работой с 40% до 90%. Стандартизация процесса. Экономический: Снижение расхода бумаги для распечатывания анализов пациентов на 15% (2 300 рублей в месяц).															



КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

23.05.2024



КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»»

23.05.2024



1. Длительный поиск отделения.

2. Длительное измерение температуры тела.

3. Длительное заполнение чек-листа на выявление причины подозревать у пациента коронавирусную инфекцию COVID-19.

4. Длительное ожидание врача.

5. Пациент имеет неполный комплект обследований на руках.

6. Пациент не ориентирован в своих документах.

7. Длительное оформление медицинской карты пациента.

ВПП min – 2 791 сек. (46 мин. 31 сек.)

ВПП max – 11 825 сек. (3 ч. 17 мин. 05 сек.)

КП – 9 034 сек. (2 ч. 30 мин. 34 сек.)

ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ ПРОЕКТА:

«Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»



1. Длительный поиск отделения.
2. Длительное измерение температуры тела.
3. Длительное заполнение чек-листа на выявление причины подозревать у пациента наличие коронавирусной инфекции COVID-19.
4. Длительное ожидание врача.
5. Пациент имеет неполный комплект обследований на руках
6. Пациент не ориентирован в своих документах.
7. Длительное оформление медицинской карты пациента.

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

«Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
1.	Длительный поиск отделения	Наличие на одном этаже трех отделений приводит к затруднению у пациентов при поиске нужного отделения	Отсутствует дополнительная навигация в лечебном корпусе.	Разместить дополнительную навигацию в лечебном корпусе.	30-60 сек. (до 1 мин.)
			Отсутствует вывеска «Приемное отделение» на входе в отделение.	Разместить вывеску «Приемное отделение» на входе в отделение.	
			Отсутствует маршрутизация пациентов в приемное отделение.	Разработать СОК «Маршрутизация пациентов в приемном отделении».	
2.	Длительное измерение температуры тела	Необходимость выдержать определенное время (3 мин.).	Отсутствует дистанционный бесконтактный термометр.	Закупить дистанционный бесконтактный термометр.	300-2580 сек. (5-43 мин.)
		Дезинфекция термометра, выдержав экспозицию по времени.			
		Температура тела измеряется электронным термометром.			
3.	Длительное заполнение чек-листа на выявление причины подозревать у пациента наличие коронавирусной инфекции COVID-19	Медицинская сестра тратит время на объяснение пациенту, как заполнить чек-лист.	Отсутствует образец заполнения чек-листа.	Разместить образец заполнения чек-листа.	60-70 сек. (до 1 мин.)
		Чек-лист заполняется вручную.			

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

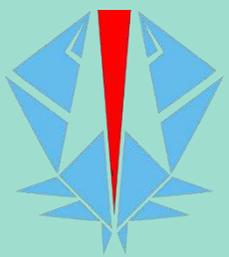
№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
4.	Длительное ожидание врача	<p>Врач занят другой работой</p> <p>Участие в планерках, ВКС, работа с неотложными пациентами в профильных отделениях.</p>	Отсутствует алгоритм подмены ординатором соответствующей квалификации для осуществления приема пациентов.	Разработать алгоритм подмены ординатором соответствующей квалификации для осуществления приема пациентов.	600-3300 сек. (10-55 мин.)
5.	Пациент имеет неполный комплект обследований на руках	<p>Анализы на вирусные гепатиты, сифилис при распечатывании не имеют результата (печатаются пустые поля).</p>	Отсутствуют распечатываемые формы обследований в более информативном и удобном формате.	Разработать форму обследований в более информативном и удобном формате в программе Web Стационар	0-300 сек. (до 5 мин.)
6.	Пациент не ориентирован в своих документах	<p>Пациент предоставляет врачу результаты обследований все, какие у него имеются, а не только те, которые нужны для данной госпитализации</p> <p>Пациент не информирован о том, как правильно собрать пакет документов</p> <p>Сотрудники поликлиники ОГБУЗ «БООД» не объясняют пациентам, что нужно приносить обследования строго согласно списка для госпитализации</p>	Отсутствует шаблон со списком необходимых обследований для госпитализации	Разработать шаблон со списком необходимых обследований для госпитализации	0-300 сек. (до 5 мин.)

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
4.	Длительное ожидание врача	<p>Врач занят другой работой</p> <p>Участие в планерках, ВКС, работа с неотложными пациентами в профильных отделениях.</p>	Отсутствует алгоритм подмены ординатором соответствующей квалификации для осуществления приема пациентов.	Разработать алгоритм подмены ординатором соответствующей квалификации для осуществления приема пациентов.	600-3300 сек. (10-55 мин.)
5.	Пациент имеет неполный комплект обследований на руках	<p>Анализы на вирусные гепатиты, сифилис при распечатывании не имеют результата (печатаются пустые поля).</p>	Отсутствуют распечатываемые формы обследований в более информативном и удобном формате.	Разработать форму обследований в более информативном и удобном формате в программе Web Стационар	0-300 сек. (до 5 мин.)
6.	Пациент не ориентирован в своих документах	<p>Пациент предоставляет врачу результаты обследований все, какие у него имеются, а не только те, которые нужны для данной госпитализации</p> <p>Пациент не информирован о том, как правильно собрать пакет документов</p> <p>Сотрудники поликлиники ОГБУЗ «БООД» не объясняют пациентам, что нужно приносить обследования строго согласно списка для госпитализации</p>	Отсутствует шаблон со списком необходимых обследований для госпитализации	Разработать шаблон со списком необходимых обследований для госпитализации	0-300 сек. (до 5 мин.)

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
7.	Длительное оформление медицинской карты пациента	Измерение антропометрических данных пациента (рост, вес).	Отсутствует СОК «Измерение антропометрических данных пациента (рост, вес)».	Разработать СОК «Измерение антропометрических данных пациента (рост, вес)».	320 – 596 сек. (6-10 мин.)
			Измерение веса на механических весах	Закупить медицинские электронные весы	
		Информированное согласие на медицинское вмешательство заполняется вручную. У пожилых пациентов с когнитивными проблемами и патологией зрения возникают проблемы.	Отсутствие шаблона информированного согласия на медицинское вмешательство в программе Web Стационар.	Разработать шаблон информированного согласия на медицинское вмешательство в программе Web Стационар.	
		Отсутствие возможности электронного заполнения информированного согласия.			
		Длительный поиск номеров телефонов пациентов и их родственников.	Отсутствует СОП «Плановая госпитализация в ОГБУЗ «БООД».	Разработать СОП «Плановая госпитализация в ОГБУЗ «БООД».	
	Пациенты не знают номеров телефонов наизусть.				



КАРТА ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

30.05.2024



КАРТА ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»»

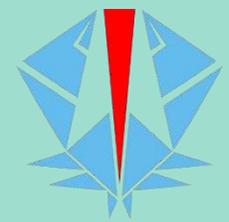
30.05.2024



ВПП min – 1 261 сек. (21 мин. 01 сек.)

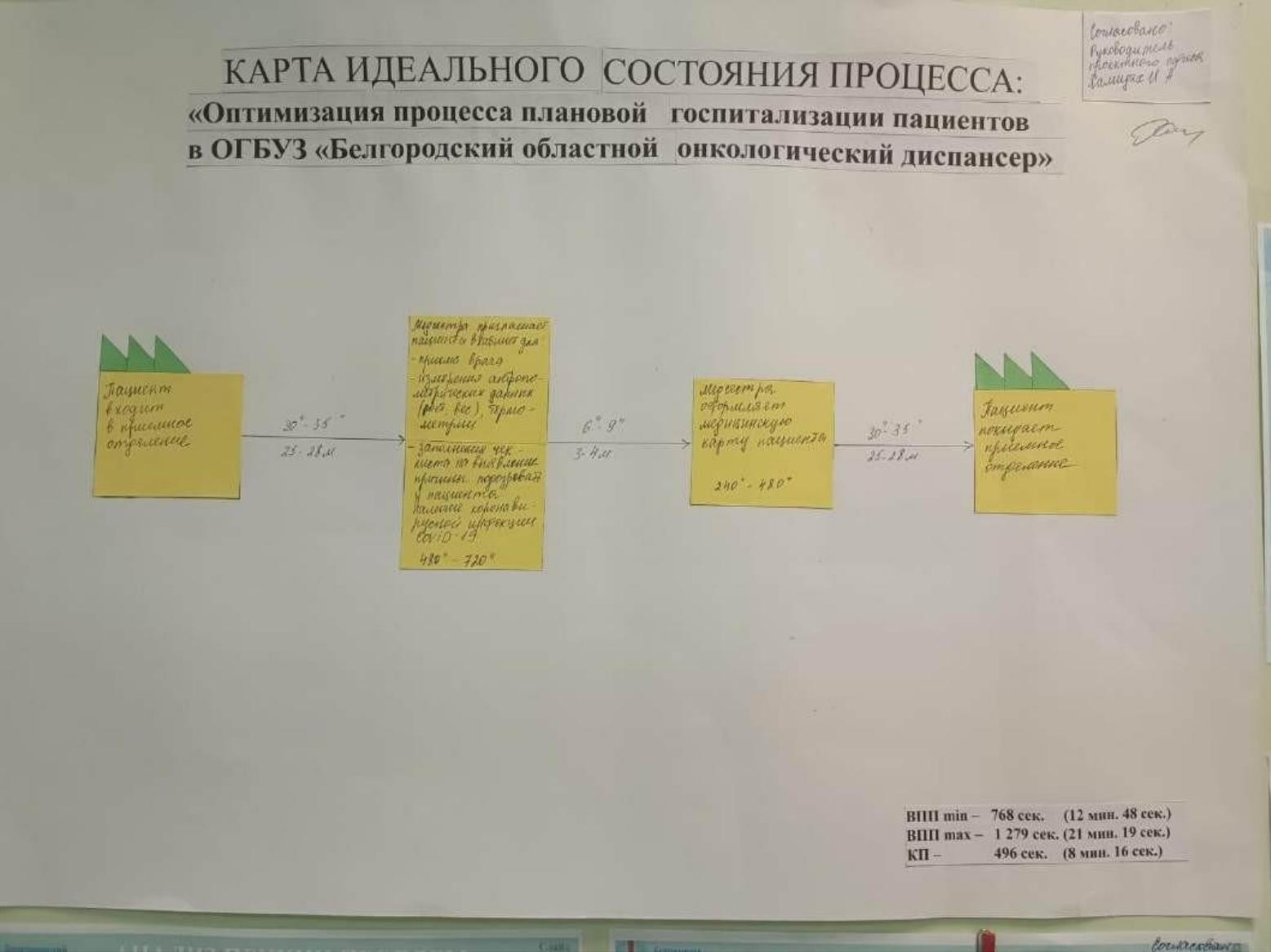
ВПП max – 2 474 сек. (41 мин. 14 сек.)

КП – 1 213 сек. (20 мин. 13 сек.)



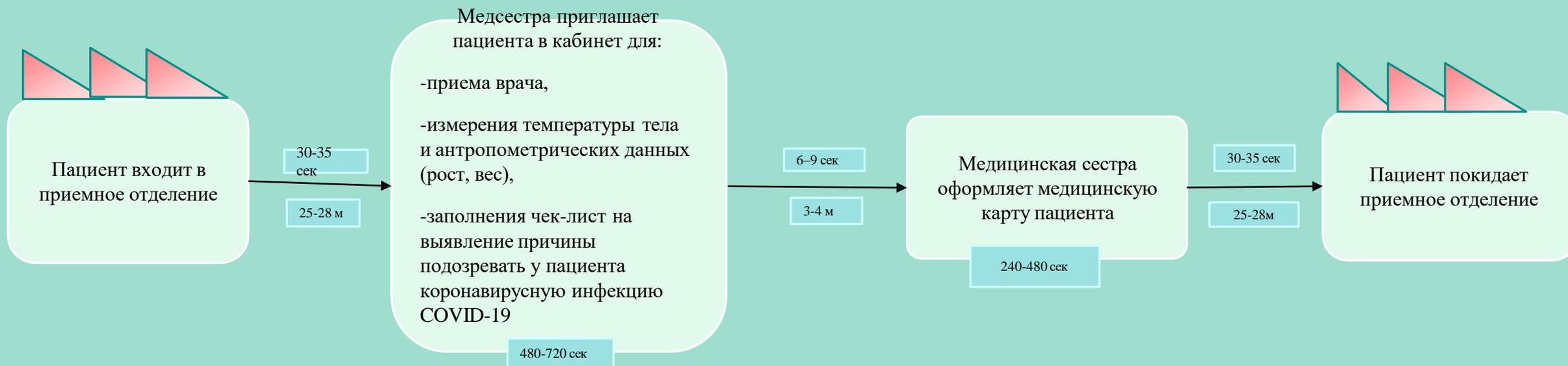
КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

04.06.2024



КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА: «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

04.06.2024



ВПП min – 786 сек. (12 мин. 48 сек.)

ВПП max – 1 279 сек. (21 мин. 19 сек.)

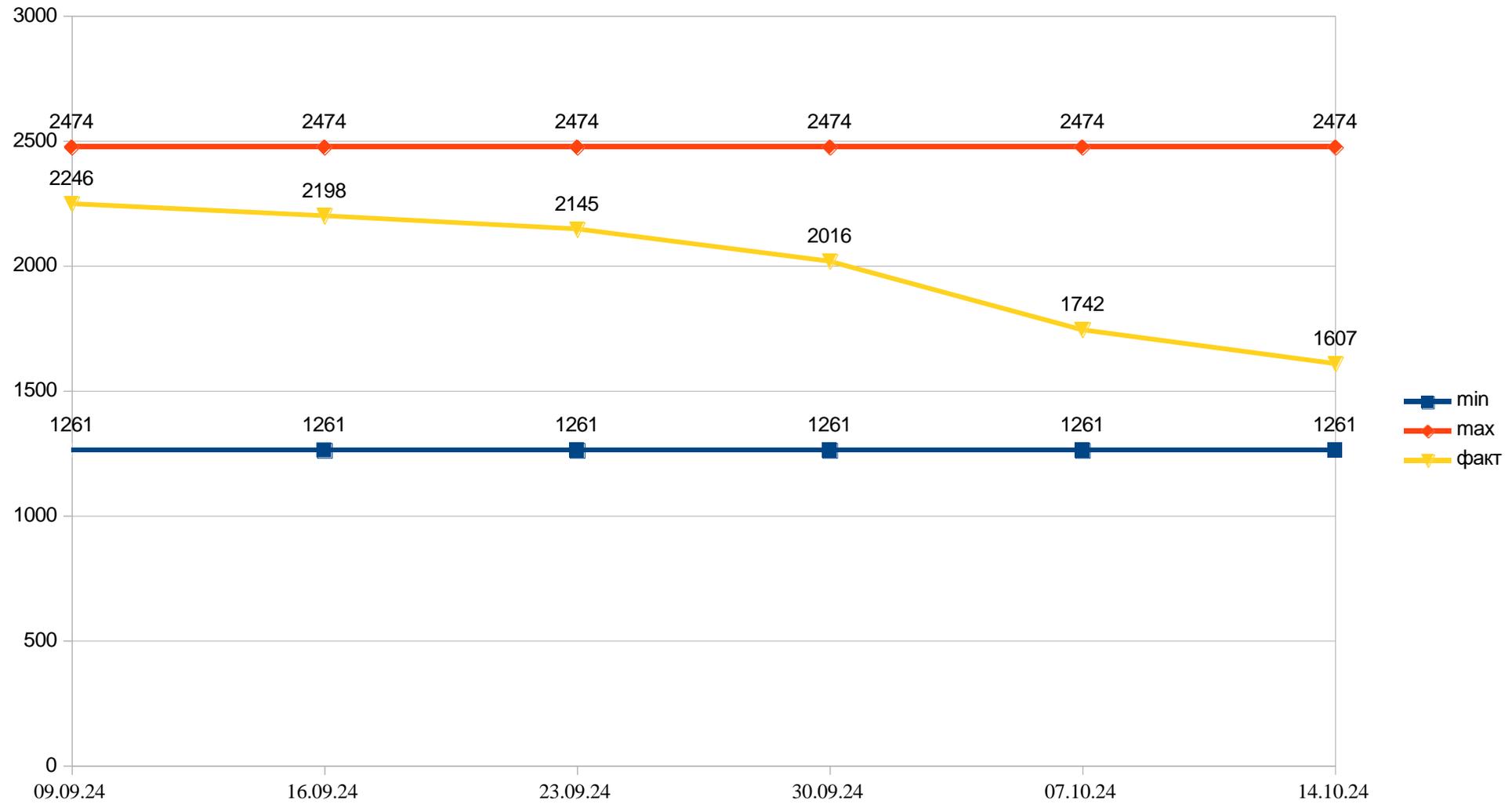
КП – 496 сек. (8 мин. 16 сек.)

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

Дата	Ответственный, Ф. И. О.	Процесс/операция протекания процесса (цели в паспорте)	Время протекания процесса		Расхождение
			План	Факт	
09.09.2024	Воробьева Т. А.	Сокращение времени протекания процесса	1261 — 2474 сек.	2246 сек.	-
16.09.2024	Воробьева Т. А.	Сокращение времени протекания процесса	1261 — 2474 сек.	2198 сек.	-
23.09.2024	Воробьева Т. А.	Сокращение времени протекания процесса	1261 — 2474 сек.	2145 сек.	-
30.09.2024	Воробьева Т. А.	Сокращение времени протекания процесса	1261 — 2474 сек.	2016 сек.	-
07.10.2024	Воробьева Т. А.	Сокращение времени протекания процесса	1261 — 2474 сек.	1742 сек.	-
14.10.2024	Воробьева Т. А.	Сокращение времени протекания процесса	1261 — 2474 сек.	1607 сек.	-

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ (диаграмма достижения целей)

Сокращение времени протекания процесса

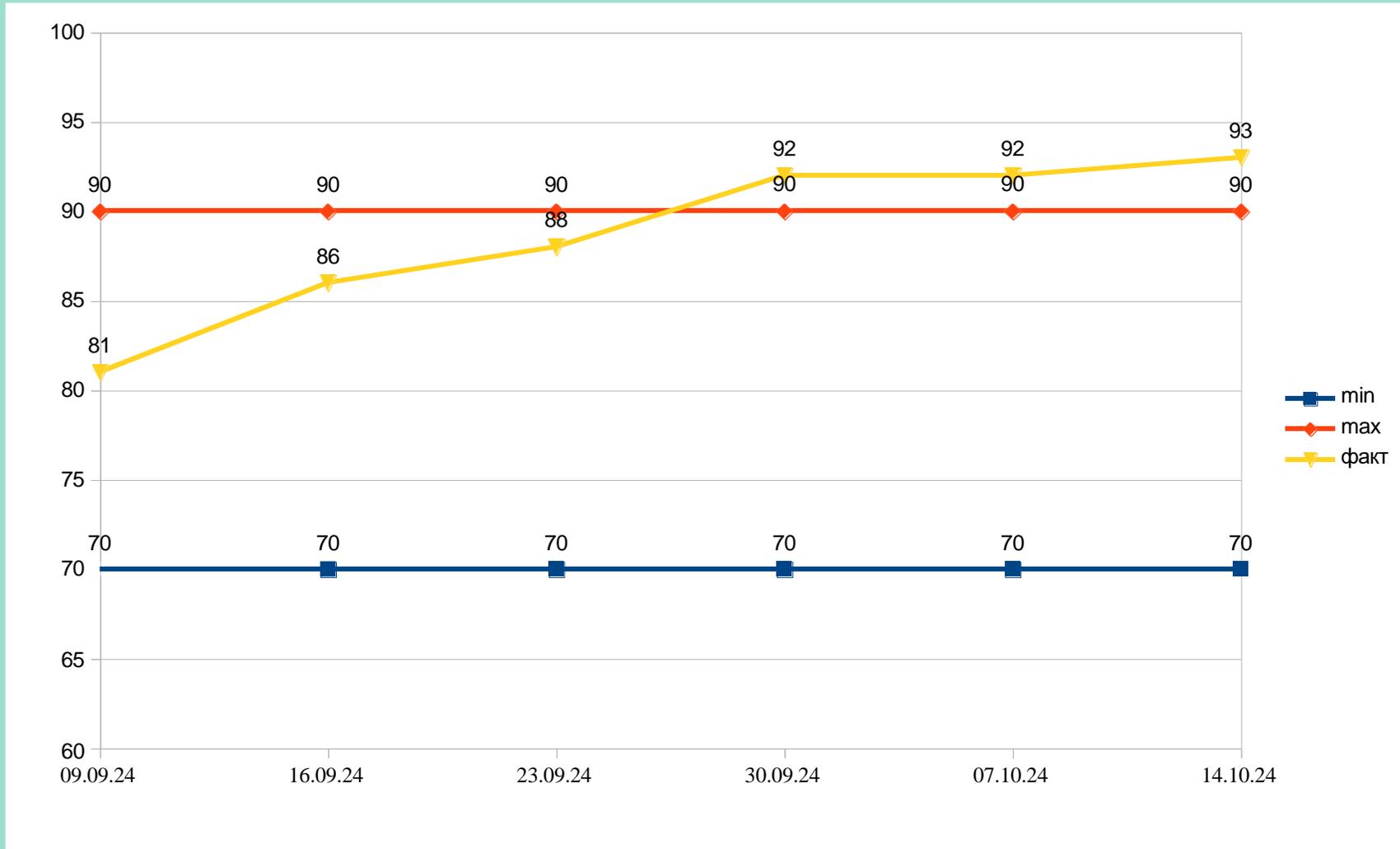


ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

Дата проведения	Ответственный, Ф. И. О.	Процесс/операция протекания процесса (цели в паспорте)	Время протекания процесса		Расхождение
			План	Факт	
09.09.2024	Воробьева Т. А.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации (в месяц)	90%	81%	9%
16.09.2024	Воробьева Т. А.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации (в месяц)	90%	86%	4%
23.09.2024	Воробьева Т. А.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации (в месяц)	90%	88%	2%
30.09.2024	Воробьева Т. А.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации (в месяц)	90%	92%	-
07.10.2024	Воробьева Т. А.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации (в месяц)	90%	92%	-
14.10.2024	Воробьева Т. А.	Повышение доли пациентов с полным пакетом документов обследований при госпитализации (в месяц)	90%	93%	-

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ (диаграмма достижения целей)

Повышение доли пациентов с полным комплектом документов обследований в месяц с 70% до 90 %

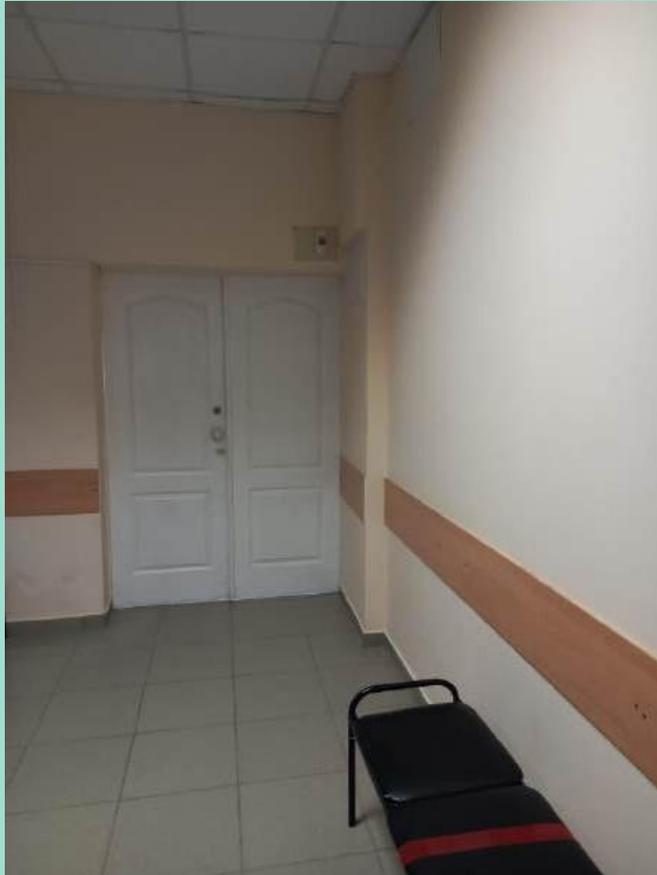


ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы:

Длительный поиск отделения

было



Решение проблемы: Создали дополнительную навигацию в лечебном корпусе.

Разместили на входе в отделение вывеску «Приемное отделение»

Разработали СОП «Порядок маршрутизации пациентов в приемном отделении»

стало



СМК	ОГБУЗ «БООД»	МРБООД СОП-124
	Стандартная операционная процедура	01.07.2024
	Дорожок:	Издание №
	«Маршрутизации пациентов в приемном отделении ОГБУЗ «БООД»»	Страница 1 из 4

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
ОГБУЗ «БООД»
А. В. Шапкин
2024 г.

Документ	Разработчик	Фамилия И. О.	Подпись	Дата
Разработчик	Разработка организационно-методического документа: Старшая медицинская сестра приемного отделения	Ластюкова Н. А.	<i>[Signature]</i>	
Согласован	Заместитель главного врача по медицинской части Руководитель отдела НКК и БМД	Хамидов И. В. Лядов Д. В.	<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>	

Область применения: Приемное отделение ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Нормативные ссылки:

- Приказ ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» от 21.02.2022 г. № 61-ОД «О порядке плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»;
- Приказ ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» от 22.02.2023 г. № 93-ОД «Об утверждении расписания плановой госпитализации» в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»;
- Приказ ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» от 09.02.2021 г. № 37-ОД «Об организации работы приемного отделения ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»

1. Участники процесса: Медицинские работники всех структурных подразделений ОГБУЗ «БООД», пациенты.

2. Показатели и исполнение:

- * Сокращение времени пребывания пациентов в приемном отделении;
- * Повышение удовлетворенности пациентов организацией плановой госпитализации;
- * Создание оптимального маршрута для пациентов, позволяющего быстрее ориентироваться в пространстве приемного отделения, на отделении, при этом медицинского персонала.



Описание проблемы:
Длительный измерение температуры тела

Решение проблемы: Закупили дистанционный бесконтактный термометр.

было

стало



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы:

Длительный заполнение чек-листа на выявление причины подозревать у пациента наличие коронавирусной инфекции COVID-19

было



Решение проблемы:

Разместили образец заполнения чек-листа на выявление причины подозревать у пациента наличие коронавирусной инфекции COVID-19. Организовали зону заполнения документов.

стало

ЧЕК-ЛИСТ
на выявление причины подозревать у пациента коронавирусную инфекцию COVID-19
(принадлежит сотруднику СГБУЗ «БООД»)

- Ф. И. О. Иванов Иван Иванович (полностью)
- Дата рождения 01.01.1990
- Был ли выезда за пределы города за последние 14 дней (репутация, стрелки) никогда (А/Д/Н)
- Название населенного пункта куда выезжали (город, область, страна) _____
если не выезжали, проставить прочерк (—)
- Был ли контакт с родственниками и знакомыми, выезжавшими из страны последние 14 дней _____ ДА, _____ НЕТ (вычеркиваете если applicable в кружочек)
- Дата посещения пациента в РФ *если не выезжали, проставить прочерк (—)*
- Жалобы при обращении: кашель, высокая температура, боль в грудной клетке (описать характером) и другие (указать адрес) _____ *если никаких симптомов нет, проставить «НЕТ»*

8. Данные объективного обследования:

8.1. Температура тела _____ °C SpO₂ _____

8.2. ЧДД _____ в минуту

8.3. ЧСС _____ в минуту

8.4. Аускультация легких _____

8.5. _____

9. Дата и время осмотра: _____ 20 ____ г. ____ ч. ____ мин.

10. Решено госпитализировать в отдельный бокс по причине: _____

Полный врач _____

ПЕРЕВЕРНИТЕ ЛИСТ

ЧЕК-ЛИСТ
для сбора эпидемиологического анамнеза
(принадлежит пациенту)

Ф. И. О. пациента	<u>Иванов Иван Иванович (полностью)</u>		
Причина поступления	<u>госпитализация</u>		
Дата и время заполнения	<u>01.01.1990</u>	<u>01-01</u>	
Отделение	<u>инфекционное отделение, в котором Вы находитесь (список вписал Иван)</u>		
За последние 14 дней сознательно имели ли вы контакт с людьми, болеющими COVID-19?	- да	- нет	(вычеркиваете)
Повышение температуры тела за последние три-четыре суток	- да	- нет	(вычеркиваете)
Имеются ли инфекционные заболевания	<i>Если есть, написать какой и записать «НЕТ»</i>		
Боль в горле/затрудненное дыхание	- да - нет (вычеркиваете)	Одышка	- да - нет (вычеркиваете)
Кашель	- да - нет (вычеркиваете)	Продуктивный кашель	- да - нет (вычеркиваете)
Оноб	- да - нет (вычеркиваете)	Нарушение обоняния	- да - нет (вычеркиваете)
Боль в горле	- да - нет (вычеркиваете)	Головная боль	- да - нет (вычеркиваете)
Настоящее я,	<u>Иванов Иван Иванович, 01.01.1990 г.</u>		
	(Ф. И. О. дата рождения)		

подтверждаю, что все предоставленные выше сведения являются верными и неоспоримыми, (предоставление неверных сведений является умышленным созданием риска заражения других лиц инфекционным заболеванием), и осознанно беру ответственность.

Дата подписывающего лица _____ Полное имя пациента _____



Описание проблемы:
Длительный ожидание врача

Решение проблемы: Разработали и применяем алгоритм подмены врача в приемном отделении ординатором соответствующей квалификации для осуществления приема пациентов.

было



стало

Документ	Разработан	Фамилия И. О.	Подпись	Дата
Разработан	Заведующая организационно-методическим отделом, врач-методист	Лактионова Н. А.		
	Старшая медицинская сестра приемного отделения	Воробьева Т. А.		
Согласован	Руководитель отдела ВКК и БМД	Лялов Д. В.		

Область применения: Приемное отделение ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер».

Нормативные ссылки:

- Приказ ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» от 21.02.2022 г. № 63-ОД «О порядке плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»;
- Приказ ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» от 22.02.2023 г. № 95-ОД «Об изменении расписания плановой госпитализации в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер».

1. Участники процесса: Врачи, старшие медицинские сестры лечебных структурных подразделений круглосуточного стационара, сотрудники приемного отделения ОГБУЗ «БООД».

2. Цели внедрения СОП:

- контроль за плановой госпитализацией с обязательным личным осмотром и контролем полноты догоспитального обследования и правильности оформления медицинских документов;
- сокращение времени пребывания пациента в приемном отделении;
- внедрение культуры бережливого производства и системы непрерывного совершенствования процессов оказания специализированной медицинской помощи населению Белгородской области по профилю «Онкология».

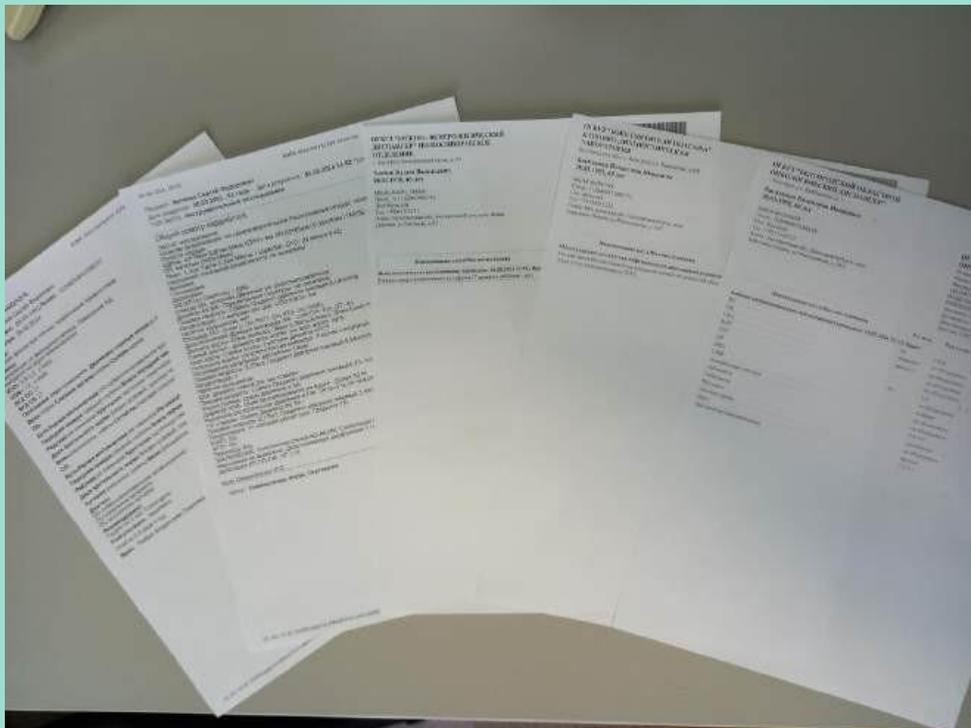


ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы:

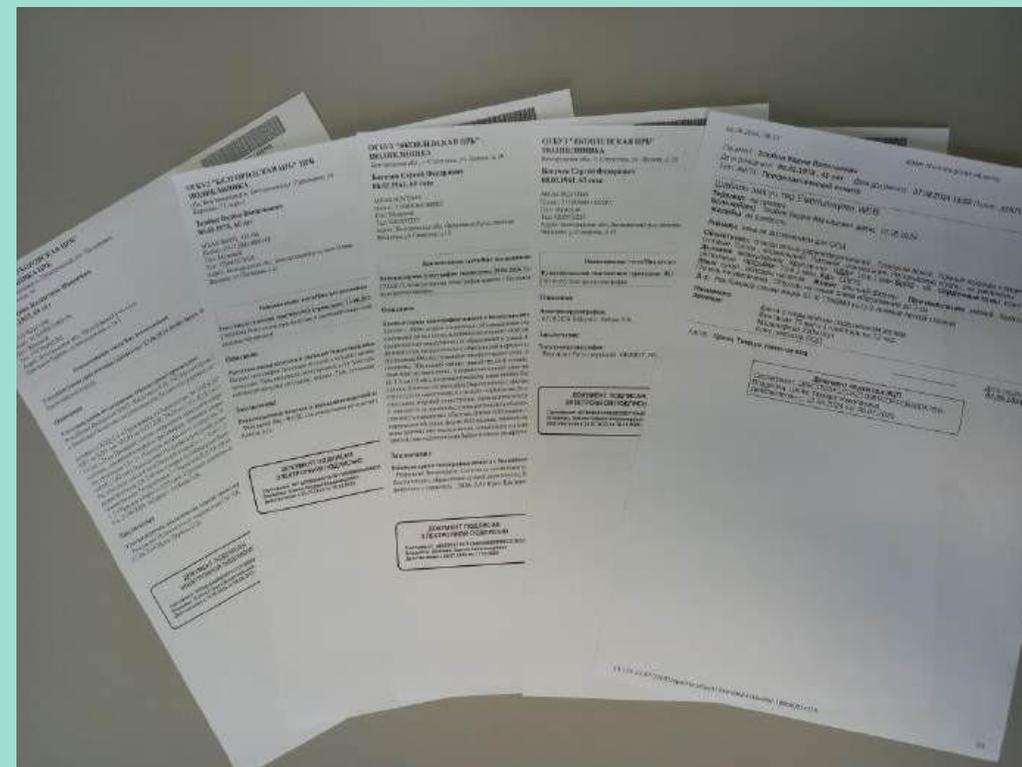
Пациент имеет неполный комплект обследований на руках

было



Решение проблемы: Разработан и внедрена форма обследований в более информативном и удобном формате в программе Web-МИС.

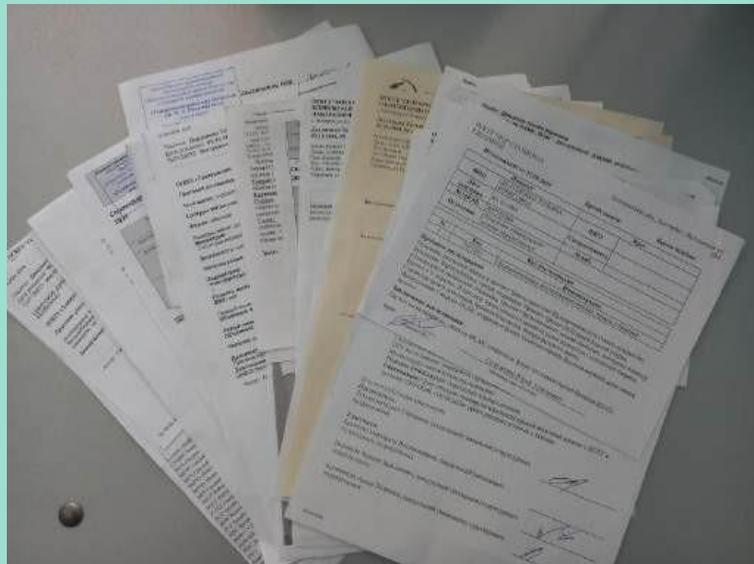
стало



Описание проблемы:

Пациент не ориентирован в своих документах

было



Решение проблемы: Разработали и внедрили шаблон со списком необходимых обследований для госпитализации.

стало

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ОГБУЗ «БОУД»
А. В. Шамаков
2024 г.

Документ	Разработан	Фамилия И. О.	Подпись	Дата
Разработан	Заведующая организационно-методическим отделом, врач-методист	Логинцова Н. А.	<i>[Подпись]</i>	
Согласован	Старшая медицинская сестра приемного отделения	Воробьева Т. А.	<i>[Подпись]</i>	
	Заместитель главного врача по медицинской части Руководитель отдела ВКК и БМД	Хачикова И. В. Лядов Д. В.	<i>[Подпись]</i> <i>[Подпись]</i>	

Область применения: ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».

Нормативные ссылки:

- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 21.02.2022 г. № 63-ОД «Об порядке плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».
- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 22.02.2023 г. № 95-ОД «Об изменении расписания плановой госпитализации в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 25.12.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. Участники процесса: Медицинские работники всех структурных подразделений ОГБУЗ «БОУД», пациенты.

2. Цели внедрения СОНБ:

- контроль за плановой госпитализацией с обязательным личным осмотром и контролем полноты диагностического обследования и правильности оформления медицинских документов,
- повышение эффективности использования коечного фонда стационара, сокращения числа необоснованных госпитализаций, оптимизации объема и повышения качества оказываемой медицинской помощи,
- внедрение культуры бережливого производства и системы непрерывного совершенствования процессов оказания специализированной медицинской помощи населению Белгородской области по профилю «Онкология».

Список обследований
Для плановой госпитализации в круглосуточный стационар
ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».

Для плановой госпитализации в круглосуточный стационар ОГБУЗ «БОУД» необходимо предоставить следующие документы:

- * паспорт,
- * полис медицинского страхования,
- * пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС),
- * выписка из медицинской истории (если имеется),
- * результаты обследований, согласно перечню.

- Анализ крови на ВМН маркера ВФА — действителен 3 месяца.
- Анализ крови на вирусные гепатиты В и С методом ИФА — действителен 3 месяца. При положительном результате — заключение инфекциолога.
- Анализ крови на сифилис (RW) методом ИФА, ИХЛ — действителен 3 месяца. При положительном результате — заключение дерматовенеролога.
- Анализ крови клинический: трипансин, гемоглобин, L-формы, тромбоциты, гематокрит, гемоглицин, СОЭ — действителен 10 дней.
- Анализ крови биохимический: глюкоза, общий белок, билирубин общий, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ — действителен 10 дней.
- Анализ крови на коагулограмму: ПТИ, МНО, АМТВ, МНО, фибриноген — действителен 10 дней.
- Анализ мочи общий — действителен 10 дней.
- Анализ крови на определение группы крови и резус-фактор - без срока.
- Электрокардиограмма с анализом (ЭКГ) — действительна 3 дня.
- ЭКГ-КГ (ЭКГ сердца) — действительна 3 мес.
- Заключение терапевта о возможности проведения оперативного, лекарственного, радиотерапевтического лечения, с резервными вариантами, обоснованным статусом, анализом риска и указанием рекомендуемой терапии с указанием возможных лекарственных препаратов.
- Заключение кардиолога, ангиокардиолога, онкокардиолога, гериатриста.
- Рентгенография (флюорография) органов грудной полости — действительна не более 1 года.
- Мамография (показана и сделана).
- УЗИ органов брюшной полости, мочевого пузыря, молочных желез — действительна 3 месяца.
- УЗИ периферических лимфоузлов, щитовидной железы — действительна 3 месяца.
- ФГДС (фиброэзофагогастродуоденоскопия) (протокол, гистологический материал при наличии) — действительна 3 месяца.
- ФЭКС (фиброколоноскопия) (протокол, гистологический материал при наличии) — действительна 3 месяца.
- ФЭС (фиброэрозноколоноскопия) (протокол, гистологический материал при наличии) — действительна 3 месяца.
- Дуплексное сканирование (УЗИ) вен нижних конечностей — действительна 3 месяца.
- СКТ (срезы тела и шеи) органов грудной полости, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и близлежащих внутренних органов/распространения.
- МРТ (протокол и диск).
- Справка об отсутствии контактов с инфекционным больным — действительна 3 суток.
- Тест ПЦР на COVID-19 — действителен 48 часов.

Обязательно нужно предоставить и 2-х заверенный (оригинал и копия) **копирование выписки и копии выписки** и действительна на дату госпитализации!!!

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

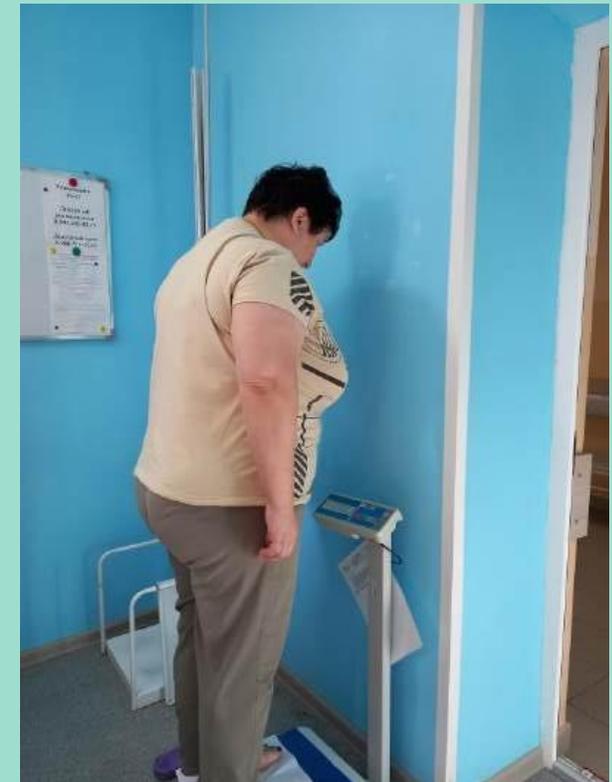
Описание проблемы:
**Длительное оформление
 медицинской карты пациента**

Решение проблемы: Разработан и внедрен СОП «Порядок плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «БООД».
 Разработан СОК «Измерение антропометрических данных пациента (рост, вес)».
 Закуплены медицинские электронные весы.

было



стало



ОГБУЗ «БООД»
 Структурная организационная единица
 Медицинский центр онкологии и
 онкогематологии ОГБУЗ «БООД»

МР.БООД.СОП-123
 № 12.2024
 Издание №
 Страница 1 из 5

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 ОГБУЗ «БООД»
 А. В. Шумков
 «...» «...» 2024 г.

Документ	Разработан	Фамилия И.О.	Подпись	Дата
Разработчик	Заключенная организационно-методическая группа, врач-методист	Литвинкина Н.А.	<i>[Signature]</i>	
Согласован	Старшая медицинская сестра, проработавшая в отделении	Воробьева Т.А.	<i>[Signature]</i>	
	Заместитель главного врача по медицинской части	Хачиков Н.В.	<i>[Signature]</i>	
	Руководитель отдела ВКК и БМД	Лидов Д.В.	<i>[Signature]</i>	

Область применения: ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».

Нормативные ссылки:

- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 21.02.2022 г. № 15-ОД об порядке плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».
- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 22.02.2022 г. № 16-ОД об утверждении порядка плановой госпитализации в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. Участники процесса: Медицинские работники всех структурных подразделений ОГБУЗ «БООД», пациенты.
 2. Назв внедрения СОП:
 • контроль за плановой госпитализацией с обязательным лечебным осмотром и контролем наличия диагностического оборудования и правильности оформления медицинской документации;
 • повышение эффективности использования коечного фонда стационара, сокращения числа необоснованных госпитализаций, оптимизация объема и повышения качества оказываемой медицинской помощи;
 • повышение культуры бережливого производства и системы непрерывного совершенствования процессов оказания специализированной медицинской помощи населению Белгородской области по профилю «Онкология».

Система управления качеством (СОК)
 Внедрение организационных стандартов (СОП)

Медицинский центр онкологии и онкогематологии ОГБУЗ «БООД»

№ документа	Наименование документа	Дата утверждения	Срок действия	Статус
1	Положение об организационных стандартах (СОП)	2024	до 2025	Утверждено
2	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
3	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
4	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
5	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
6	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
7	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
8	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
9	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено
10	Порядок оказания медицинской помощи	2024	до 2025	Утверждено

Методика: ...

Исполнитель: ...

Дата: ...

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы:
Длительное оформление
медицинской карты пациента

Решение проблемы: Разработан и внедрен СОП «Алгоритм формирования электронного шаблона информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство».

Разработано формирование электронного шаблона информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в программе Web-стационар.

было

стало



ОГБУЗ «БООД»
 СМК
 Стандартная операционная процедура
 Алгоритм формирования электронного шаблона информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в программе Web-стационар

MP БООД СОП -131
 07.05.2024
 Издание №1
 Страница 7 из 8

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 ОГБУЗ «БООД»
 И. Шакин
 2024 г.

Документ	Разработан	Фамилия И.О.	Подпись	Дата
Разработка	Служба медицинской сестры приемного отделения	Порубина Т. А.	<i>[Подпись]</i>	27.07.2024
	Медицинская сестра приемного отделения	Полтавская С. В.	<i>[Подпись]</i>	27.07.2024
Согласован	Руководитель приемного отделения	Лидва Д. В.	<i>[Подпись]</i>	27.07.2024

Область применения: ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».

Нормативные ссылки:

- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 21.02.2022 г. № 63-ОД «О порядке плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер»;
- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 22.02.2023 г. № 65-ОД «Об утверждении должностной инструкции специалиста в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер» от 13.06.2024 г. № 170-ОД «Об открытии локально-бюджетного проекта «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородской областной онкологической диспансер».

1. Участники процесса: Медицинские работники приемного отделения ОГБУЗ «БООД», пациенты.

2. Цель внедрения СОП:

- сократить время пребывания пациентов в приемном отделении за время госпитализации и хирургического стационара;
- измерить массы тела и роста у пациентов для расчета дозы анестезии при проведении оперативных вмешательств.



Достигнутые результаты

1. Для населения: Повышение удовлетворенности населения на 55% (до 85%).
2. Для организации: Повышение удовлетворенности сотрудников на 50% (до 90%).
Стандартизация процесса, сокращение времени пребывания пациента в приемном Отделении.
3. Экономический эффект: Снижение расходов бумаги на распечатывание результатов анализов пациентов на 15% (2 300 руб.) в месяц.

Информационные условия



ОГБУЗ Белгородский областной онкологический диспансер
308010, г. Белгород, ул. Куйбышева, 1

[Версия для слабовидящих](#) [госвеб](#)

[Сведения о медицинской организации](#) [Информация для пациентов](#) [Медицинские работники](#) [Контактная информация](#) [Все разделы](#)

[Главная](#) > [Сведения о медицинской организации](#)

> «Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

«Оптимизация процесса плановой госпитализации пациентов в ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

 «Оптимизация процесса плановой ... | 2 Мб [Скачать](#)

[Открыть в браузере](#)

Загружен: 08.10.24 Обновлено: 08.10.24

Категория документа
Прочие документы

На этой странице

- [Основные сведения](#)
- [Руководитель учреждения здравоохранения](#)
- [Заместители и руководители структурных подразделений](#)
- [Внутренние проекты](#)

*СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!*