



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

ПРЕЗЕНТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОЕКТА

**«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом
хирургического профиля в отделении дневного стационара
хирургических методов диагностики и лечения»**

**Ирина Андреевна Богданова
Заведующий отделением ДС ХМДЛ**

г. Белгород, 2024 год



ОГБУЗ БОД
Белгородский
онкологический
диспансер

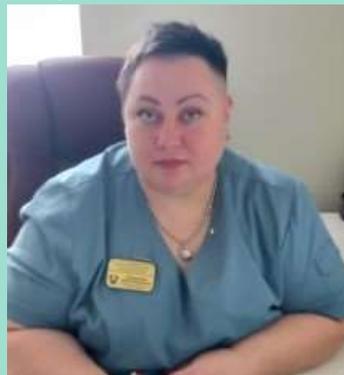
Команда проекта

Заказчик проекта



Главный врач ОГБУЗ “БОУД”
А. В. Шаманов

Руководитель проекта



Богданова Ирина Андреевна
заведующий отделением дневного стационара
хирургических методов диагностики и лечения



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



Парфенова Ольга Владимировна
к.м.н., врач-онколог
отделения ДС ХМДЛ



Павлова Марина Андреевна
врач-онколог
отделения ДС ХМДЛ



Павлюченко Екатерина Владимировна
старшая медсестра
отделения ДС ХМДЛ



Колесникова Надежда Ивановна
постовая медсестра
отделения ДС ХМДЛ

«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»

Общая информация

Границы процесса: от входа пациента в отделение ДС ХМДЛ до выдачи пациенту рекомендаций по уходу за раной, назначения даты перевязки.

Дата начала проекта: 15.01.2024г.

Дата окончания проекта: 30.06.2024г.

Обоснование выбора процесса

1. Ежедневно врач-совместитель проводит осмотр 5 пациентов перед операцией.
2. Ежемесячно в отделение поступают 95-97 пациентов, из них 32% (30 чел) имеют неполный комплект обследований на руках.
3. В процессе задействованы 5 врачей, 3 медицинских сестры, всего в отделении 9 сотрудников.
4. Из работающих в отделении 5 врачей – совместителей, 4 сотрудника (80%) не удовлетворены организацией своей работы ввиду длительного поиска и распечатки результатов анализов пациентов на бумажный носитель в системе WebМИС, поступлением пациентов на операцию с обострением коморбидной патологии.
5. Решено было детально проанализировать процесс. На основании проведенного анкетирования пациентов были получены следующие результаты: 60% пациентов не удовлетворены длительным заполнением согласий на оперативное вмешательство, долгим ожиданием послеоперационных рекомендаций.

Цели проекта

1. Сокращение времени протекания процесса с 12480сек.(3ч. 28мин.) – 26760сек. (7ч.26.мин) до 5223сек. (1 ч. 27мин.5 сек.) - 12365 сек. (3ч.26мин.13сек.)
2. Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц с 32% до 15%

Эффекты проекта

1. Повышение удовлетворённости населения на 90%
2. Организация рабочего дня постовой медицинской сестры при работе с пациентами
3. Организация рабочего дня врача-совместителя с послеоперационными пациентами.
4. Повышение удовлетворённости сотрудников работой до 95%
5. Снижение расходов бумаги для распечатывания результатов анализов пациентов на 15 % (1583руб) в месяц.

КАРТОЧКА ПРОЕКТА: «Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»

«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»

| | | | |
|----------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| УТВЕРЖДЕНО | ПРОВЕРЕНО | СОГЛАСОВАНО | СОГЛАСОВАНО |
| Главврач ОГБУЗ БООД: | Руководитель проектного офиса: | Старший по бережливому производству: | Руководитель РЦ ЦМДЛ: |
| Шаманов А.В. | Хамидов И.А. | Павлова Н.В. | Бойков И.П. |

| <p>Общие данные: Заказчик: Шаманов Андрей Валерьевич, главный врач ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» Процесс: работа врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения Границы процесса: пациент ходит в отделение ЦС ХМДЛ до врач выдает пациенту рекомендации по уходу за раной, назначается дата перевязки. Руководитель проекта: Богданова Ирина Андреевна замещающая отделение дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения ОГБУЗ «БООД». Команда проекта: Богданова И. А., Павлова Н. В., Парфенова О.В., Павлова М.А., Павлюченко Е.В., Колесникова Н.И.</p> | <p>Обоснование:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ежедневно врач-совместитель проводит осмотр 3 пациентов перед операцией. 2. Ежедневно в отделение поступает 95-97 пациентов, из них 32% (30 чел.) имеют неопределённый комплекс обследований на руках. 3. В процессе задействованы 5 врачей, 3 младших сестры, всего в отделении 9 сотрудников. 4. Из работных в отделении 5 врачей – совместителей, 4 сотрудника (80%) не удовлетворены организацией системы работы из-за длительного поиска и распечатки результатов анализов пациентов на бумажный носитель в системе WebMIS, поступлением пациентов на операцию с обострением комбинированной патологии. 5. Решено было детально проанализировать процесс. На основании проведенного анкетирования пациентов были получены следующие результаты: 60% пациентов не удовлетворены длительным ожиданием результатов на операционное вмешательство, достигая ожидания после операционных рекомендаций. | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--------------------|----|--|---|--|----|--|-----|-----|--|
| <p>Цели:</p> <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 – 12480сек. (3ч. 28мин.) ВПП max – 26760сек. (7ч.26.мин)</td> <td>ВПП min – 5223сек. (1 ч. 27мин.5 сек.) ВПП max – 12365 сек. (3ч.26мин.13сек.) *</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Уменьшение доли пациентов с нерольным пакетом обследований в месяц</td> <td>32%</td> <td>15%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Дополнительные эффекты: Для населения: Повышение удовлетворённости населения на 90%. Для организации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организация рабочего дня постовой медицинской сестры при работе с пациентами. 2. Организация рабочего дня врача-совместителя с послеоперационными пациентами. 3. Повышение удовлетворённости сотрудников работой до 95%. <p>Экономический: Снижение расходов бумаги для распечатывания результатов анализов пациентов на 15% (1593руб) в месяц.</p> | № | Наименование цели, ед. изм. | Текущий показатель | Целевой показатель | 1. | Сокращение времени протекания процесса | ВПП min – 12480сек. (3ч. 28мин.) ВПП max – 26760сек. (7ч.26.мин) | ВПП min – 5223сек. (1 ч. 27мин.5 сек.) ВПП max – 12365 сек. (3ч.26мин.13сек.) * | 2. | Уменьшение доли пациентов с нерольным пакетом обследований в месяц | 32% | 15% | <p>Сроки реализации мероприятий проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка карточки проекта (15.01.2024) 2. Картирование процесса: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Разработка текущей карты процесса (22.01.2024-29.02.2024) 2.2. Поиск и выявление проблем (15.01.2024-16.02.2024) 2.3. Разработка целевой карты процесса (29.02.2024-22.03.2024) 2.4. Разработка идеальной карты процесса (25.03.2024-29.03.2024) 2.5. Разработка плана мероприятий (29.02.2024-11.03.2024) 2.6. Защита проекта перед главным врачом МО (12.03.2024) 2.7. Защита проекта на уровне РЦ (13.03.2024) 3. Внедрение улучшений (25.03.2024-02.06.2024) 4. Производственный анализ (03.06.2024-30.06.2024) 5. Закрытие проекта (03.07.2024) |
| № | Наименование цели, ед. изм. | Текущий показатель | Целевой показатель | | | | | | | | | | |
| 1. | Сокращение времени протекания процесса | ВПП min – 12480сек. (3ч. 28мин.) ВПП max – 26760сек. (7ч.26.мин) | ВПП min – 5223сек. (1 ч. 27мин.5 сек.) ВПП max – 12365 сек. (3ч.26мин.13сек.) * | | | | | | | | | | |
| 2. | Уменьшение доли пациентов с нерольным пакетом обследований в месяц | 32% | 15% | | | | | | | | | | |

КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА:

«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»



- 1. Длительный поиск отделения.
- 2. Пересечение потоков пациентов (операции, перевязки)
- 3. Длительное заполнение информированных согласий на оперативное вмешательство и ОПДн.
- 4. Длительное ожидание врача-совместителя.
- 5. Пациент имеет неполный комплект обследований на руках
- 6. Пациент поступил на операцию с обострением коморбидной патологии.

ВПП min – 12480сек.(3ч. 28мин.)
ВПП max – 26760 сек.(7ч. 26мин.)
КП – 14280сек.(3ч 58мин.)

ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ ПРОЕКТА:

«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»



- 1. Длительный поиск отделения.**
- 2. Пересечение потоков пациентов (операции, перевязки)**
- 3. Длительное оформление информированных согласий.**
- 4. Длительное ожидание врача – совместителя.**
- 5. Пациент имеет неполный комплект обследований на руках**
- 6. Пациент поступил на операцию с обострением коморбидной патологии.**

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

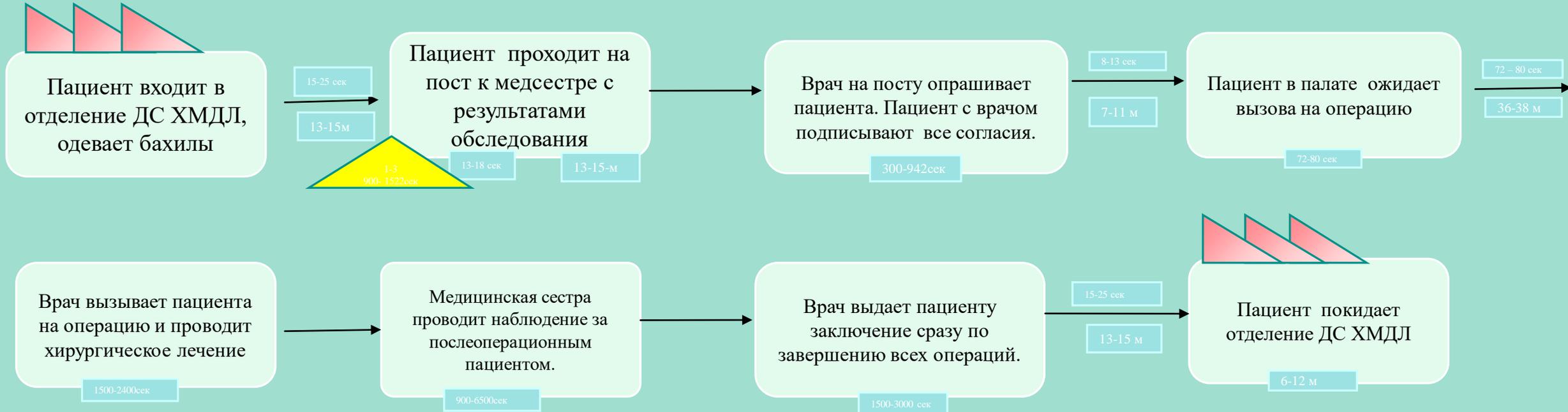
«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»

| № п/п | Название выявленных проблем | Причины выявленных проблем | Коренная причина | Решения | Вклад в цель (время) |
|-------|--|--|---|---|----------------------|
| 1. | Длительный поиск отделения | Наличие на одном этаже двух дневных стационаров приводит к путанице у пациентов. | Отсутствие дополнительной навигации в поликлиническом корпусе. | Доработать навигацию, размещение временной навигации для однозвучных отделений. | 10-25 мин |
| | | Больные ожидают оформления не в том отделении, приходят на операцию с опозданием, что приводит к последующим изменениям структуры работы ДС ДМДЛ (порядка и времени операций). | Отсутствие маршрутизации пациентов в ДС ХМДЛ | Разработать единый алгоритм для персонала созвучных отделений, для своевременного перенаправление больных. | |
| 2. | Пересечение потоков пациентов (операции, перевязки) | Все пациенты ожидают вызова в коридоре отделения и не могут понять для какой цели пришли. | Отсутствие единого регламента для пациентов при посещении отделения, дальнейших осмотров и перевязок. | Разработать единый алгоритм для персонала созвучных отделений, для своевременного перенаправления больных. | 25-60 мин |
| | | | Отсутствие расписания для разделения потоков пациентов по времени в отделении ДС ХМДЛ | Создать расписание для разделения потоков пациентов по времени в отделении ДС ХМДЛ | |
| 3. | Длительное заполнение информированных согласий на оперативное вмешательство и ОПДн | Заполняются вручную, возникают сложности заполнения документов у пожилых пациентов с когнитивными проблемами и патологией зрения. | Отсутствие шаблона согласий в программе Web Мис | Разработать в ИБ формирование электронного шаблона информированного согласия ОПДн и согласия на оперативное вмешательство. | 15-30 мин |
| | | Отсутствие возможности электронного заполнения ОПДн и согласия на операцию. | | Разработать СОК в ИБ для формирование электронного шаблона информированного согласия ОПД и согласия на оперативное вмешательство. | |

| № п/п | Название выявленных проблем | Причины выявленных проблем | Коренная причина | Решения | Вклад в цель (время) |
|-------|---|---|--|--|----------------------|
| 4. | Длительное ожидание врача-совместителя | Загруженность врача-хирурга-совместителя на основной работе в консультативной поликлинике. | Отсутствие укомплектованного штата специалистов-онкологов в ДС ХМДЛ. | Создать врачам – совместителям расписание индивидуального дня на операции, с выделением времени от общего амбулаторного приема. | 30-240 мин |
| | | Пересечение времени операции с приемом. | Отсутствие укомплектованного штата специалистов-онкологов в ДС ХМДЛ. | Выделить время в расписании врача-совместителя для проведения перевязок, выписки листов нетрудоспособности, и рекомендаций в после операционном периоде. | |
| 5. | Пациент имеет неполный комплект обследований на руках | Все пациенты из ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» приходят без распечатанных обследований | Отсутствие распечатываемых форм обследований в более удобном формате. | Разработать с разработчиками электронной ИЭМК больного для внесение корректировок и изменение распечатываемых форм обследований в более удобном формате. | 20-240 мин |
| | | Дополнительная трата времени и бумаги на распечатывание из МИС. | | | |
| | | Анализы на вирусные гепатиты, ВИЧ, сифилис при распечатывании не имеют результата (печатаются пустые поля). Анализы из МИС не подписаны электронной подписью, отсутствует пленки ЭКГ, анализы имеют не удобный для распечатывания интерфейс. | Не разработан регламент (алгоритм) взаимодействия с ОГБУЗ «Городская поликлиника г.Белгорода» по направлению пациентов в БООД на оперативное вмешательство | Разработать регламент (алгоритм) взаимодействия с ОГБУЗ «Городская поликлиника г.Белгорода» по направлению пациентов в БООД на оперативное вмешательство | |

| № п/п | Название выявленных проблем | Причины выявленных проблем | Коренная причина | Решения | Вклад в цель (время) |
|-------|---|---|--|--|----------------------|
| 6. | <p>Пациент поступил на операцию с обострением коморбидной патологии.</p> | <p>Коморбидные больные приходят в отделение с обострением сопутствующей патологии: кризовое течение артериальной гипертензии, некорректированная гипергликемия и др</p> <p>Отсутствие диспансерных наблюдений у участкового врача</p> <p>Участковый терапевт/ВОП/кардиолог выдают заключение без развернутого диагноза и рекомендаций по лечению терапевтической патологии.</p> <p>Пациенту необходимо провести оказание первой помощи, вызвать штатного терапевта или бригаду СМП, что отвлекает персонал от основной работы.</p> <p>Смещение времени начала операций на более позднее, увеличение время нахождения других хирургических больных в отделении.</p> <p>Пациенту необходимо провести оказание первой помощи, вызвать штатного терапевта или бригаду СМП, что отвлекает персонал от основной работы.</p> | <p>Не разработан шаблон заключения для участковой службы по направлению пациентов в БООД на оперативное вмешательство</p> <p>Отсутствие сотрудника на ставку в отделении ДС ХМДЛ</p> | <p>Разработать шаблон заключения для врачей терапевтического профиля городских и районных поликлиник, с целью отражения в нем проведения коррекции коморбидных состояний на догоспитальном этапе.</p> <p>Внести изменения в штатное расписание ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»</p> | 60-180 мин |

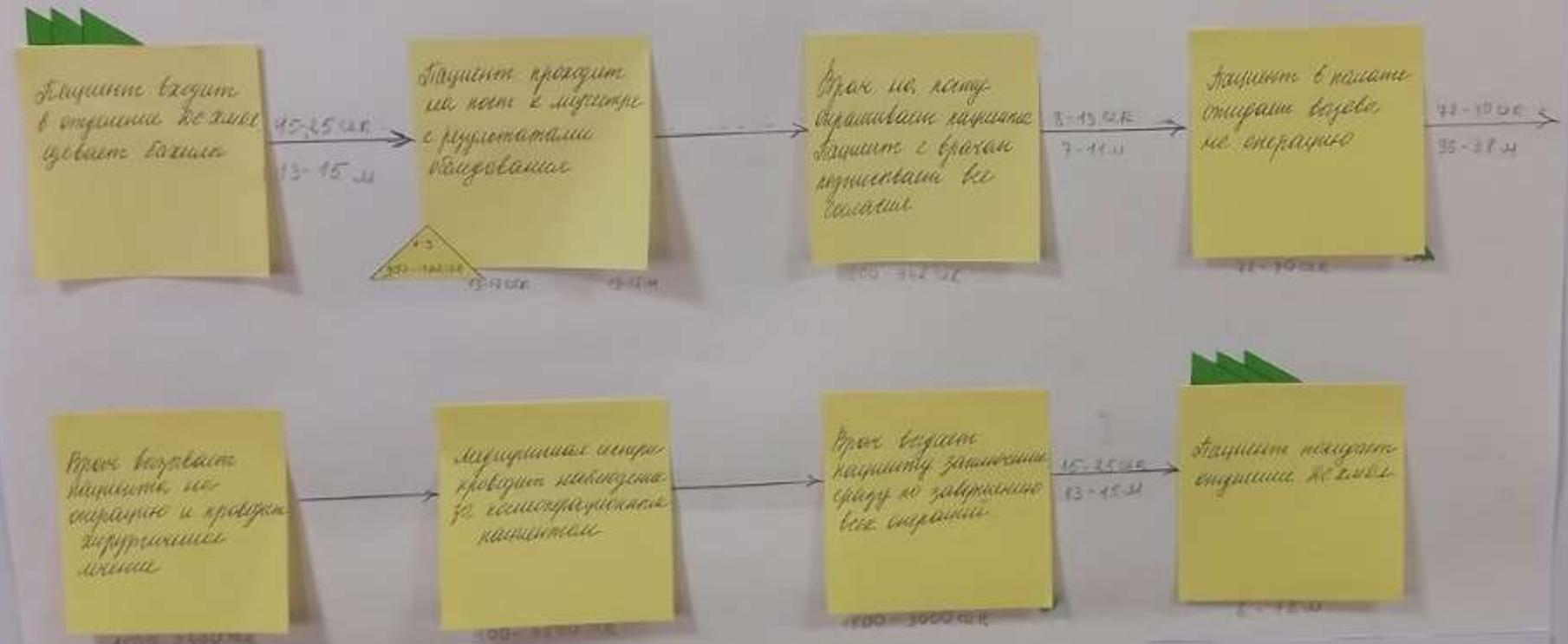
«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»



ВПП min – 5223сек. (1 ч. 27мин.5 сек.)
ВПП max – 12365 сек.(3ч.26мин.13сек.)
КП – 7142сек.(1ч. 59мин.2сек)

КАРТА ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА:

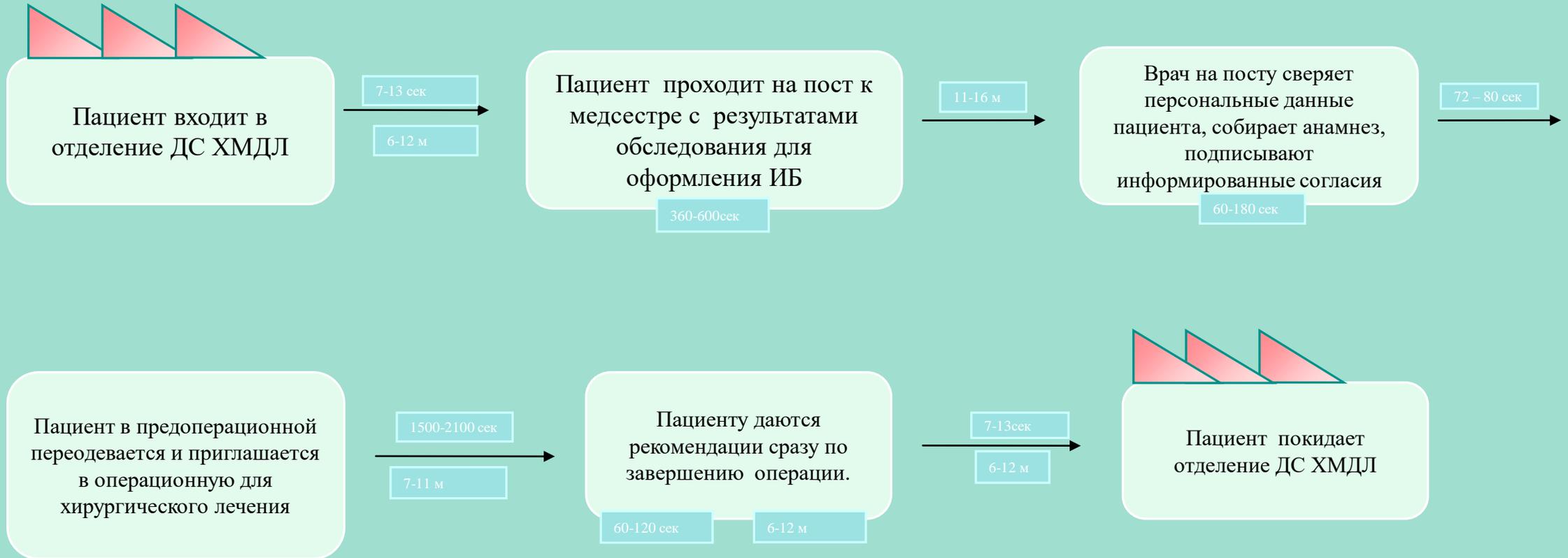
«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»



ВПП min – 5223сек. (1ч. 27мин.5 сек.)
ВПП max – 12365 сек. (3ч. 26мин. 13сек.)
КП – 7142

КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА:

«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»



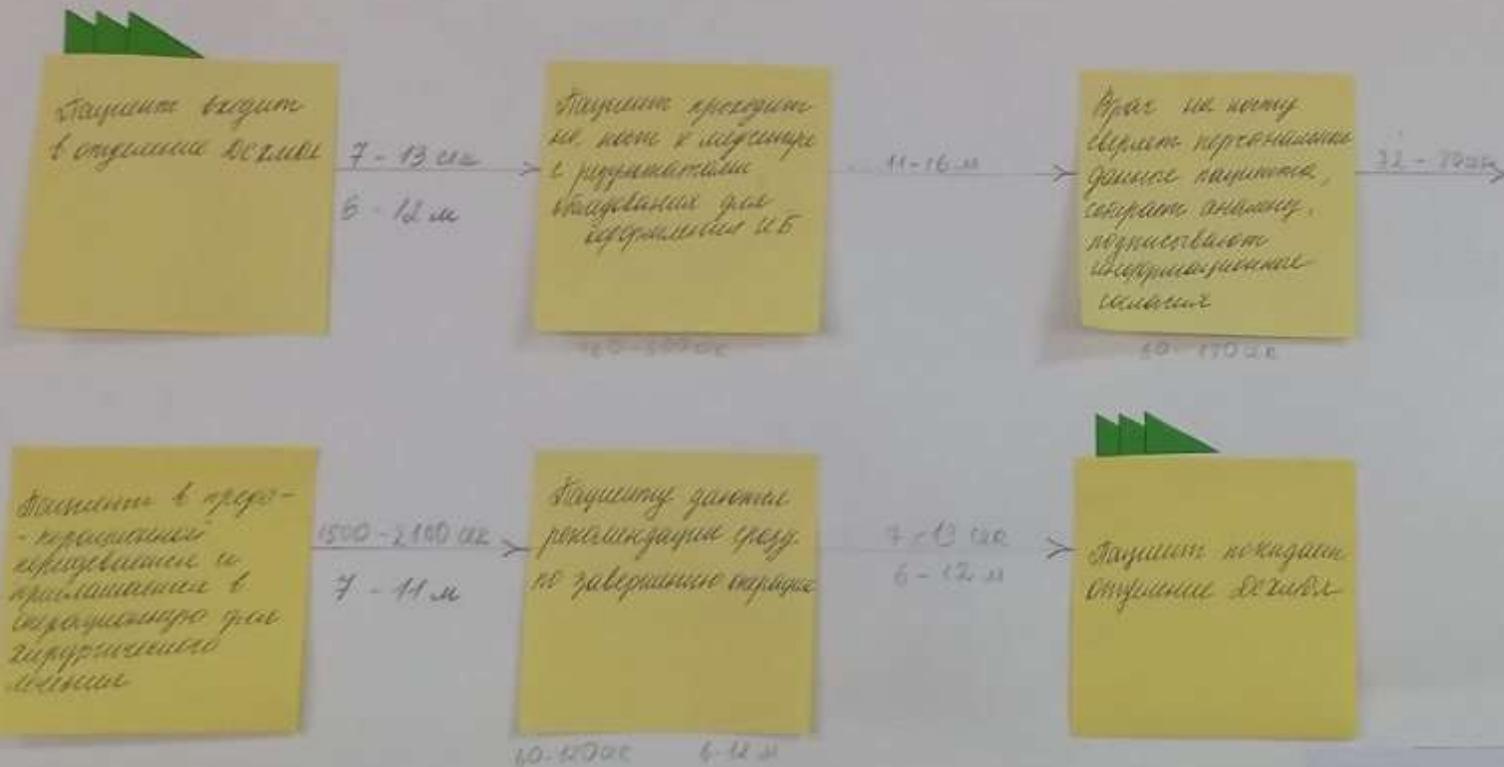
ВПП min – 2066 сек. (34 мин. 26сек.)

ВПП max – 3106 сек. (51мин. 46 сек.)

КП – 726 сек.

КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА:

«Оптимизация работы врача – совместителя с пациентом хирургического профиля в отделении дневного стационара хирургических методов диагностики и лечения»



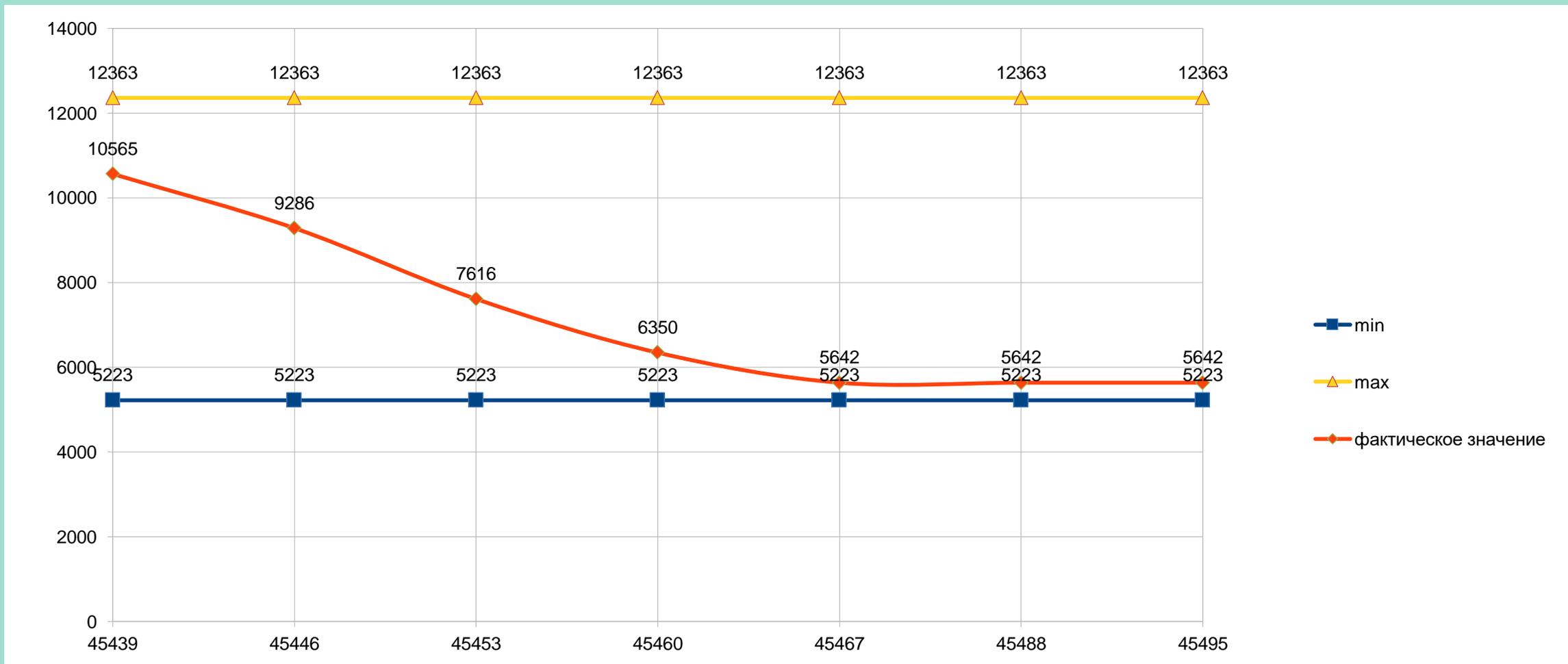
ВПП min – 2066 сек. (34 мин. 26сек.)
ВПП max – 3106 сек. (51мин. 46 сек.)
КП – 726

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

| Дата проведения | Ответственный, ФИО | Процесс / операция протекания процесса (цели в паспорте) | Время протекания процесса | | Расхождение | Причина расхождения |
|-----------------|--------------------|---|---------------------------|-----------|-------------|---------------------|
| | | | План | Факт | | |
| 27.05.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 10565 сек | - | - |
| 03.06.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 9286 сек | - | - |
| 10.06.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 7616 сек | - | - |
| 17.06.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 6350 сек | - | - |
| 24.06.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 5642 сек | - | - |
| 15.07.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 5642 сек | - | - |
| 22.07.2024 | Парфенова О. В. | Сокращение времени протекания процесса | 5223-12365 сек | 5642 сек | - | - |

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ (диаграмма достижения цели)

Сокращение времени протекания процесса

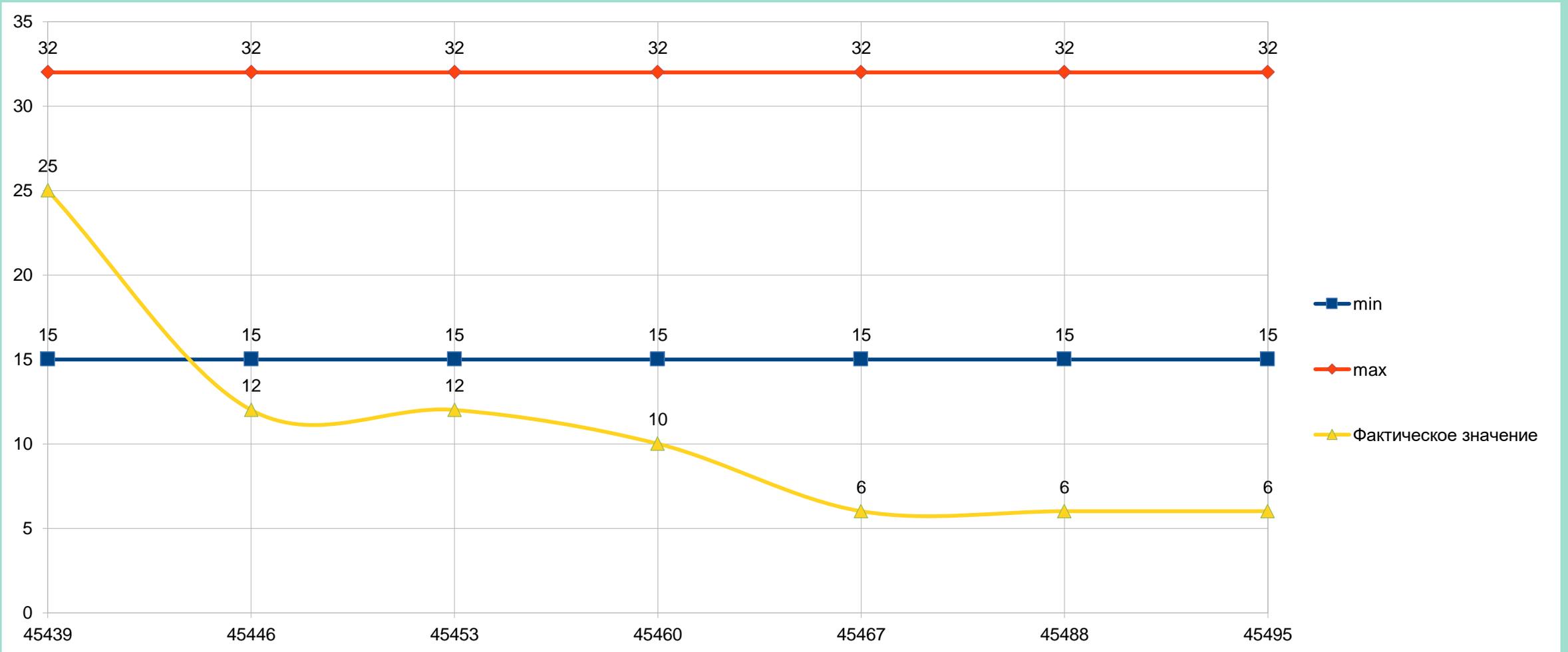


ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

| Дата проведения | /Ответственный, /ФИО | Процесс / операция протекания процесса (цели в паспорте) | Время протекания процесса | | Расхождение | Причина расхождения |
|-----------------|----------------------|---|---------------------------|------|-------------|---|
| | | | План | Факт | | |
| 27.05.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 25% | 10% | Так как поздно доведена информация до врачей онкологов ЦРБ о предоставлении результатов исследования в распечатанном виде |
| 03.06.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 12% | - | - |
| 10.06.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 12% | - | - |
| 17.06.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 10% | - | - |
| 24.06.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 6% | - | - |
| 15.07.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 6% | - | - |
| 22.07.2024 | Богданова И.А. | Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц | 15% | 6% | - | - |

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ (диаграмма достижения цели)

Уменьшение доли пациентов с неполным пакетом обследований в месяц с 32% до 15%



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы:

Длительный поиск отделения

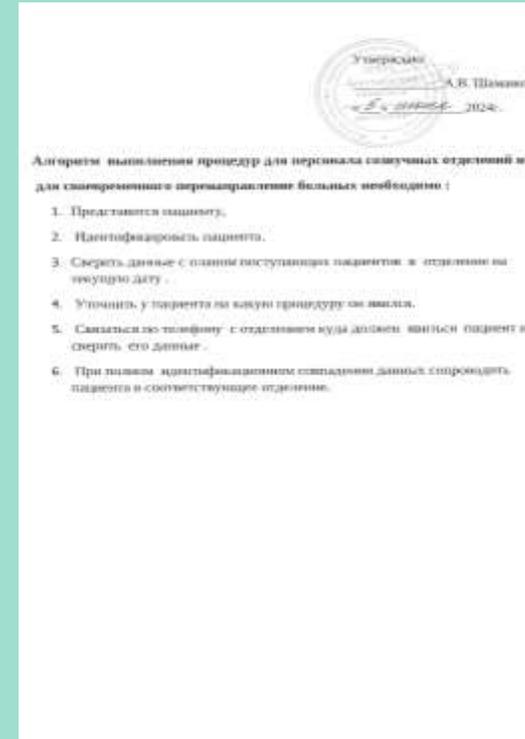
было



Решение проблемы: Создали дополнительную навигацию, и разместили её на 1 этаже и лестничном пролёте.

Разработали единый алгоритм для персонала созвучных отделений, для своевременного перенаправление больных.

стало



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы

Пересечение потоков пациентов (операции, перевязки)

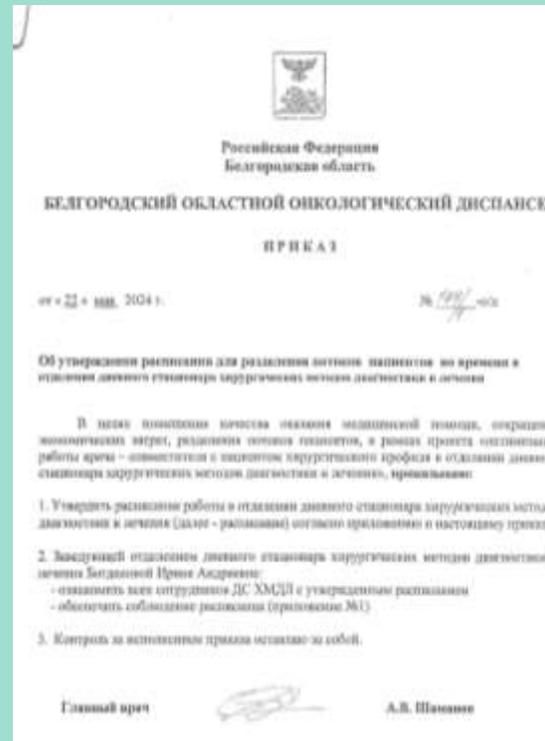
было



Решение проблемы

Создано расписание для разделения потоков пациентов по времени в отделении ДС ХМДЛ

стало



Расписание работы в отделении ДС ХМДЛ

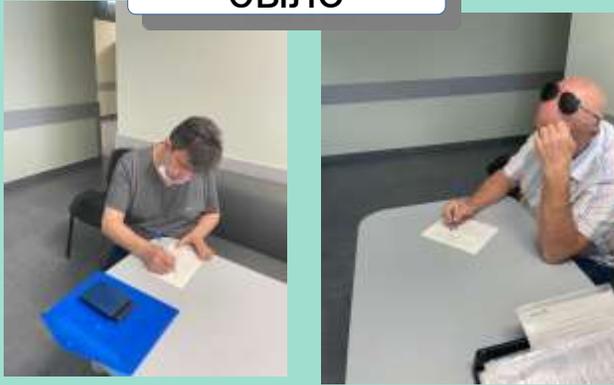
| | шб | вт | ср | чт | пт |
|-------------|--|--|--|--|--|
| 08:00-08:30 | перевязки Назина А. К. |
| 08:30-09:30 | поступление больных на операции, оформление медицинской документации |
| 09:30-11:00 | перевязки Павлова М. А. |
| 11:00-13:00 | перевязки Парфенова О. В. |
| 13:00-14:45 | перевязки (резервное время) |

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы

Длительное заполнение информированных согласий на оперативное вмешательство и ОПДн

было

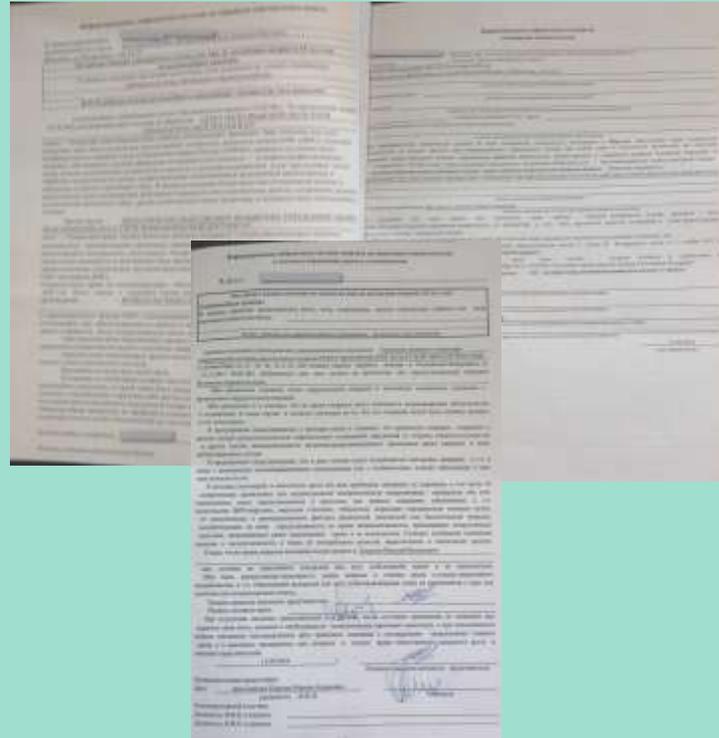


Решение проблемы

Разработан СОК в ИБ для формирования электронного шаблона информированного согласия ОПДн и согласия на оперативное вмешательство.

Разработано формирование электронного шаблона информированного согласия ОПДн и согласия на оперативное вмешательство в ИБ.

стало



Утвержден: _____
Секретарь ИБ: А.В. Шелепов
30.09.19

Стандартная операционная карта (СОК)

СОК формирования в ИБ электронного шаблона информированного согласия ОПДн и согласия на оперативное вмешательство

| № | Рубрика (краткая последовательность) | Образец | Время, мин. |
|--------------|--|---------|----------------------------|
| 1 | Вход на программу Web MIS-стандарт. | | 10 сек. |
| 2 | Вход на сайт и выбор. | | 20 сек. |
| 3 | Ввод фамилии, имени, отчества пациента, и установка флагов в поле данных. | | 45 сек. |
| 4 | Скрыть персональные данные пациента (ФИО), место, время и тип операции, адрес проживания, паспортные данные, пол, возраст, место работы) Ввести временную дату или инвентарь. | | 70 сек. |
| 5 | Открыть пункт 4 «Согласие» и | | 10 сек. |
| 6 | Выбрать вид согласия и согласия. | | 25 сек. |
| 7 | Подписать и отправить. Сохранить | | 5сек. |
| 8 | Распечатать согласие. | | 10 сек. |
| 9 | Этапы с 5 по 8 повторить с каждым согласием | | |
| итого | | | 215 сек (3мин55сек) |

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы

Длительное ожидание врача-совместителя

было



Решение проблемы

Создано врачом – совместителем расписание индивидуального дня на операции, с выделением времени от общего амбулаторного приема.

Выделено время в расписании врача-совместителя для проведения перевязок, выписки листов нетрудоспособности, и рекомендаций в после операционном периоде.

стало



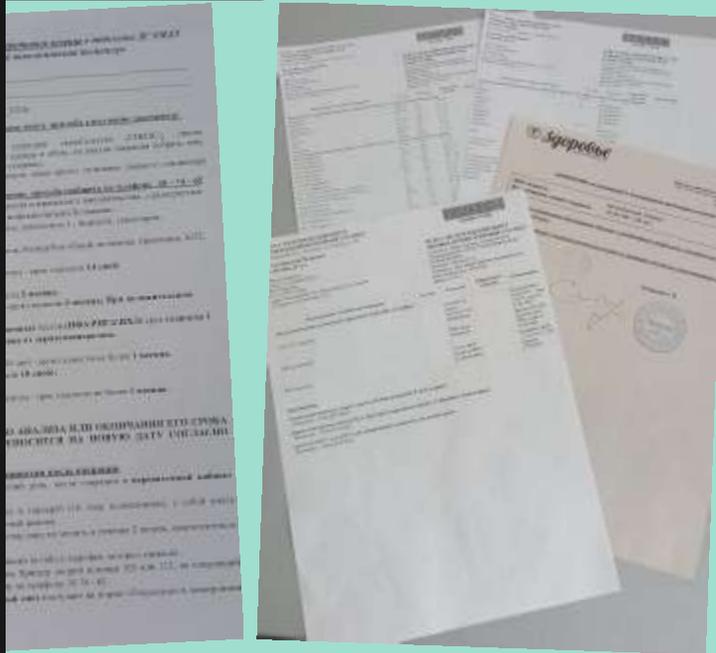
Для проведения операций и перевязок врачу - совместителю выделено 2 часа времени в расписании с 9:00-11:00

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

проблемы

неполный комплект обследований на руках

было

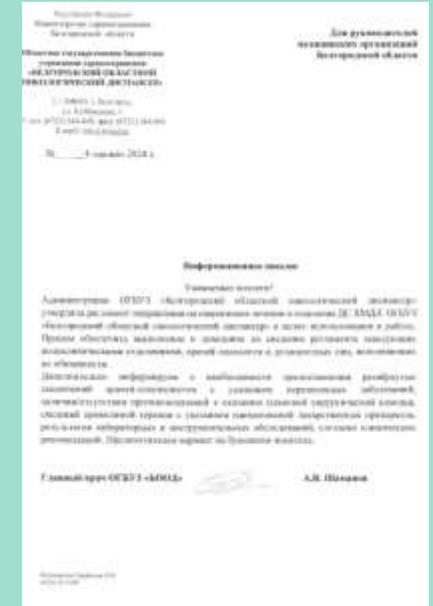
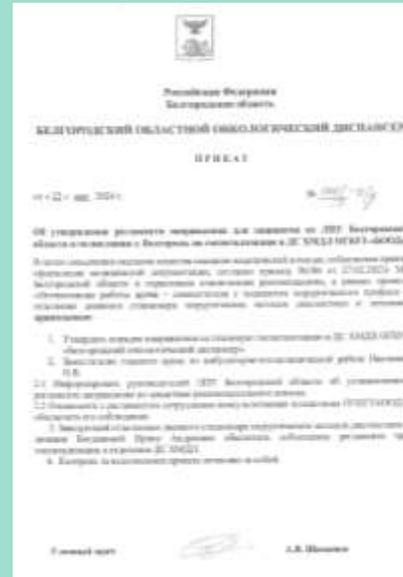


не полный комплект анализов, отсутствует печать врача на бланке исследования на спец. инфекции

Решение проблемы

Разработан регламент (алгоритм) взаимодействия с ОГБУЗ «Городская поликлиника г.Белгорода» по направлению пациентов в БООД на оперативное вмешательство. Разослано информационное письмо.

стало



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы

Пациент поступил на операцию с обострением сопутствующей терапевтической патологии, в результате этого операция переносилась на другую дату.

было

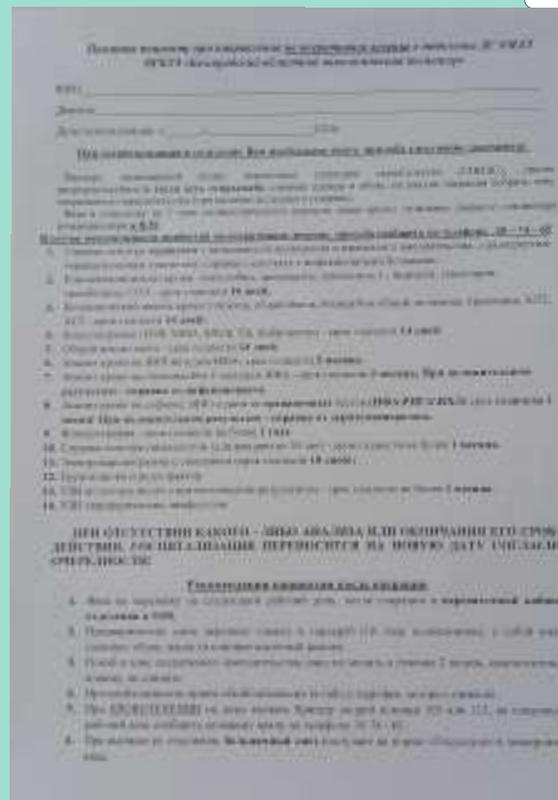


Решение проблемы

Разработан шаблон заключений для терапевтического профиля городских и районных поликлиник с целью отражения в нем проведения коррекции коморбидных состояний на догоспитальном этапе.

Внесли изменения в штатное расписание отделения ДС ХСДЛ ОГБУЗ «БООД» Ввиду выделения дополнительной штатной единицы врача-онколога высвободилось время для стабилизации пациента.

стало



| | |
|--|---|
| Учреждение: Формы № 1-1 Учреждение государственное Государство РФ 07.04.2004 № 1 | |
| ОГБУЗ "БЕЛГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСТАНС" (распоряжение) | Форма по ОКВЭД 0331001 по ОКПД 1811634 |
| № документа 493 | Дата составления 01.06.2024 |
| Принять на работу | |
| Дата | 01.06.2024 |
| Табельный номер | 483 |
| Подпись: [Blank] | |

| | |
|--|---|
| Учреждение: Формы № 1-1 Учреждение государственное Государство РФ 07.04.2004 № 1 | |
| ОГБУЗ "БЕЛГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСТАНС" (распоряжение) | Форма по ОКВЭД 0331001 по ОКПД 1811634 |
| № документа 2 | Дата составления 06.02.2024 |
| Перевести на другую работу | |
| Дата | 06.02.2024 |
| Табельный номер | 239-23 |
| Подпись: [Blank] | |

Принятие результата и стандартизация



Расписание работы в условиях ДС ХМЦП

| | шп | вт | ср | чс | пт |
|-------------|---|---|---|---|---|
| 08:00-08:30 | перевозка Назина А. К. |
| 08:30-09:30 | поступление больных на лечение, оформление медицинской документации |
| 09:30-11:00 | перевозка Павлова М. А. |
| 11:00-13:00 | перевозка Парфимова О. В. |
| 13:00-14:45 | перевозка (резервное время) |

Алгоритм выполнения процедур для персонала лабораторий и для лабораторного персонала в условиях больницы амбулаторно:

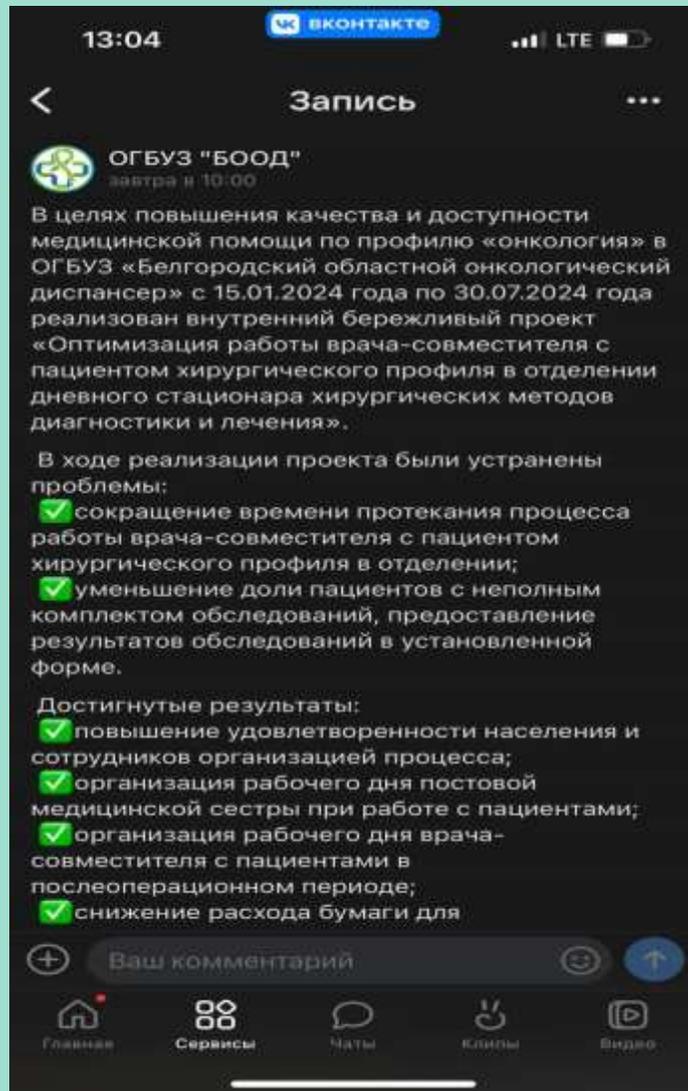
1. Прием пациента пациентки.
2. Идентификация и идентификация.
3. Собрать данные с помощью сканирующего аппарата и отпечатывание медицинской карты.
4. Уточнить у пациента на какой процедуре он находится.
5. Сопоставить информацию с данными медицинской карты, проверить наличие и корректность этих данных.
6. Провести анализ, идентификацию, сопоставление данных с лабораторными данными и отпечатывание стандартной.

Стандарты выполнения части СДК

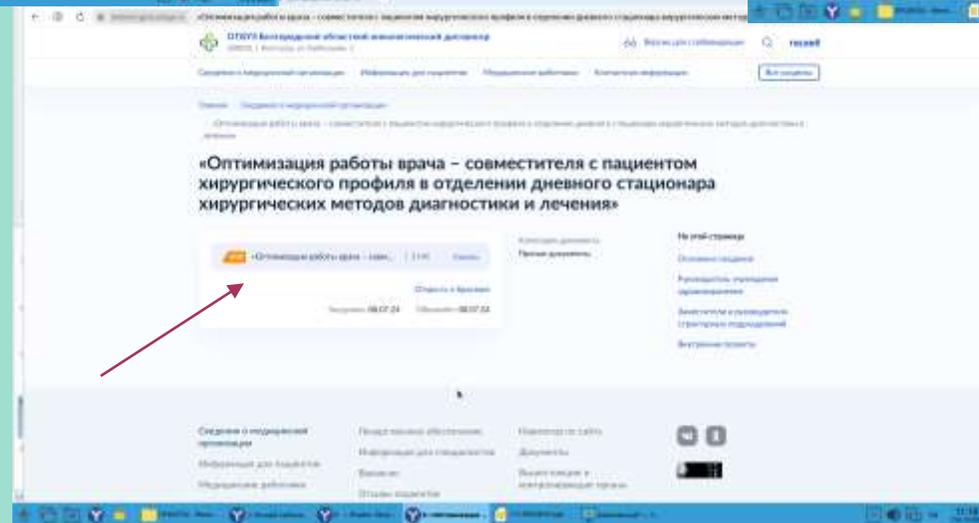
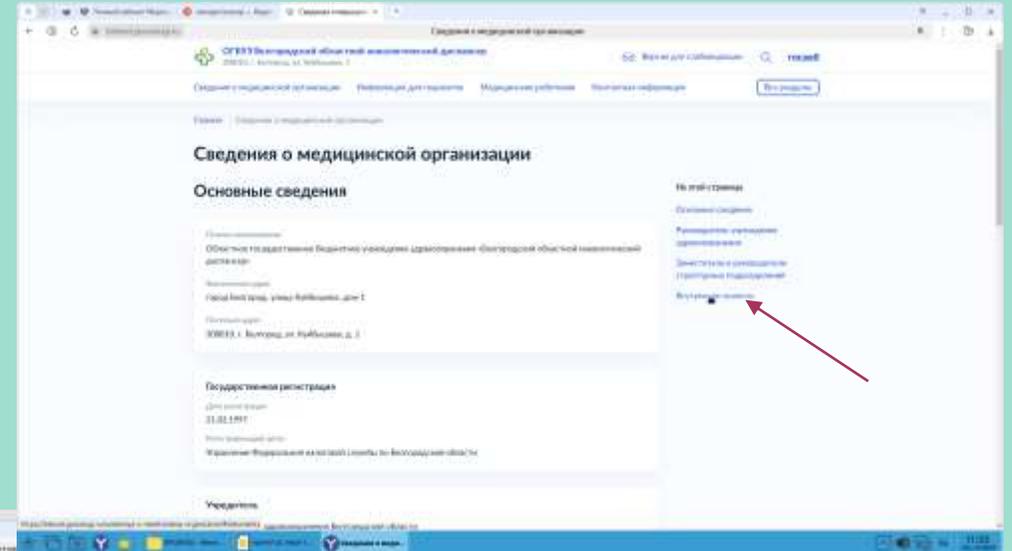
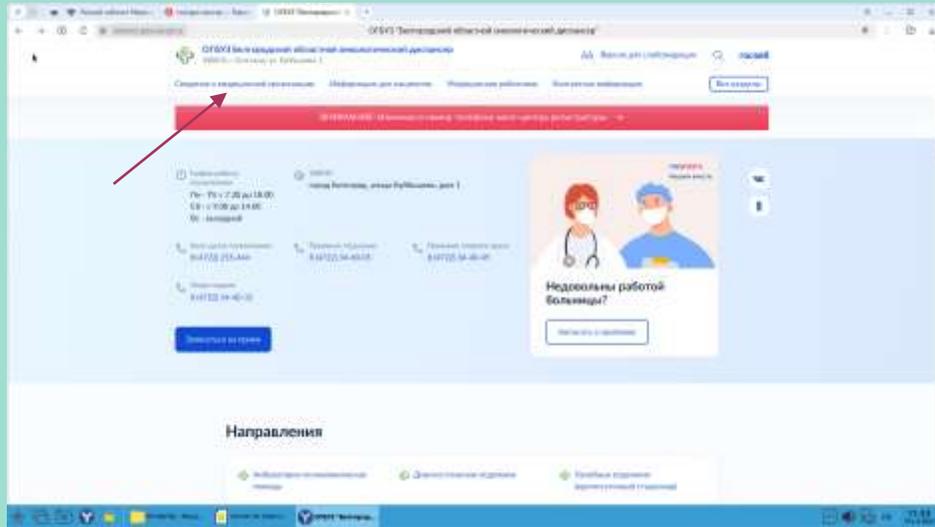
| № | Рубрика стандарта по порядку выполнения | Объем | Время, мин |
|---|--|-------|------------|
| 1 | Вход на страницу Web-MIS: стандарт | | 10 сек. |
| 2 | Вход на сайт: логин и пароль | | 20 сек. |
| 3 | Вход на страницу, ввод, отпечатывание, и отпечатывание текста в файл данных. | | 65 сек. |
| 4 | Собрать персональные данные пациента (ФБД), ввести, ввести и кодировать, адрес проживания, паспортные данные, пол, возраст, место работы) Внести данные в базу данных. | | 70 сек. |
| 5 | Открыть пункт 4 «Ссылки и | | 10 сек. |

| | | | |
|--------------|---|--|----------------------------|
| | читать 2 раза по строку | | |
| 6 | Выбор вид оценки и стоимости. | | 25 сек. |
| 7 | Подписать и отправить. Сохранить | | 5сек. |
| 8 | Распечатать отчет. | | 10 сек. |
| 9 | Открыть с 5 по 8 повторить с каждой оценкой | | |
| итого | | | 215 сек (3мин55сек) |

ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ



ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ



<https://belood.gosuslugi.ru/svedeniya-o-meditsinskoj-organizatsii/optimizatsiya-raboty-vracha-sovmestitelya-s-patsientom-hirurgicheskogo-profilya-v-otdelenii-dnevno-go-statsionara-hirurgicheskikh-metodov-diagnostiki-i-lecheniya.html>

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!