



РОСАТОМ



Повышение эффективности планового приема пациентов в амбулаторных медицинских центрах

Консультативно-диагностический центр №1

Литвиненко Татьяна Михайловна
Заместитель начальника КДЦ №1

Паспорт проекта



РОСАТОМ



Паспорт ПСР-проекта: «Повышение эффективности планового приёма пациентов в амбулаторных медицинских центрах ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России»

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления организации медицинской помощи и промышленной медицины
ФМБА России – сопредседатель Межведомственной рабочей группы

М.А. Ратманов
«__» _____ 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель директора Департамента
кадровой политики ГК «Росатом» -
сопредседатель Межведомственной
рабочей группы

М.Ю. Калинина
21 марта 2023 г.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Координационного центра
ФМБА России - ГК «Росатом»

П.Д. Яцына
«__» _____ 2022 г.

Общие данные

Заказчик – Авхименко В.А., генеральный директор ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Процесс – плановая медицинская помощь в медицинских центрах
Периметр процесса – КДЦ №1, КДЦ №2, КДП (для детей) ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
Границы процесса – от записи на плановый приём до получения медицинской услуги
Руководитель проекта: Литвиненко Т.М. – заместитель начальника КДЦ №1 по медицинской части;
Команда проекта: 1. Шанина Е.И. – заместитель начальника КДЦ №2 по медицинской части;
2. Семенова Н.Ю. – начальник МЦ №3;
3. Семина И.П. – заместитель начальника по АПП МЦ №3;
4. Хацкалева Т.А. – главная медсестра ФГБУ СибФНКЦ;
5. Измистьев К.М., Аникин Е.Я., Кочетов В.Г., Туев А.А., Лазор Д.В. – АО «СХК».

Обоснование

1. Дублирование медицинской документации в электронном виде и на бумажном носителе;
2. Наличие очередей при плановом приёме пациентов;
3. Низкая доля времени работы с пациентом во время приема;
4. Несбалансированная нагрузка на врача и медицинскую сестру во время приема;
5. Прием пациентов без записи во время планового приема;
6. Отсутствие условий комфортного пребывания сотрудников в медицинских центрах;
7. Несоответствие качества рабочего пространства специалистов современным требованиям;
8. Самостоятельное обращение пациентов без предварительной записи к врачам во время планового плана;
9. Отсутствие условий комфортного пребывания посетителей в медицинских центрах.

Цели и эффекты

Наименование цели (ед. измерения)	Текущий показатель	Целевой показатель
Ведение медицинской документации в электронном виде, %	30	50
Работа врача с пациентом от общего времени приема, %	30	>50
Распределение нагрузки между врачом и медсестрой на приеме, %/%	70/30	50/50
Доля пациентов, принятых по предварительной записи, %	50	70
Приём пациентов точно по времени записи, %	50	80

Эффекты:

Повышение уровня удовлетворенности пациентов плановым приёмом;
Снижение времени переработок специалистов для работы с документацией;
Создание условий для комфортной работы сотрудников – раздевалок, ординаторских и т.д.;
Повышение качества рабочего пространства сотрудников поликлиники;
Создание сестринских постов, разделение потока пациентов по целям обращения;
Создание условий комфортного пребывания посетителей медицинских центров.

Сроки

1. Защита паспорта проекта – 24.11.2022;
2. Анализ текущей ситуации – 24.02.2023:
 - 2.1 разработка текущей и целевой карт процесса;
 - 2.2 работа с выявленными проблемами;
 - 2.3 разработка плана действий;
3. Защита плана действий (kick-off) – 03.03.2023;
4. Реализация плана действий – 04.09.2023;
5. Защита результатов проекта – 11.09.2023;
6. Проверка результатов и их анализ – 06.11.2023;
7. Разработка/корректировка стандартов – 04.09.2023.

РАЗРАБОТАНО

Генеральный директор ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России _____ В.А. Авхименко
15 12 2022 г.

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор АО «СХК» _____ С.А. Котов
«__» _____ 2022 г.



Команда ПСР-проекта «Повышение эффективности планового приема пациентов в амбулаторных медицинских центрах ФГБУ»



Руководство проекта (непосредственно отвечающие за результат проекта, принимающие основные решения)



Авхименко Виктор Александрович
Генеральный директор ФГБУ
СибЦНКЦ ФМБА России

- Заказчик проекта



Литвиненко Татьяна Михайловна
Заместитель начальника
КДЦ№1 по медицинской части

- Руководитель проекта

Команда проекта



Шанина Елена Ивановна
Заместитель
начальника КДЦ№2

- Роль: Основной исполнитель



Семина Ирина Петровна
Заместитель начальника
по АПП МЦ№3

- Роль: Основной исполнитель

Эксперты по развитию ПСР



Тув Антон Анатольевич
Начальник ОПИК

- Роль: эксперт



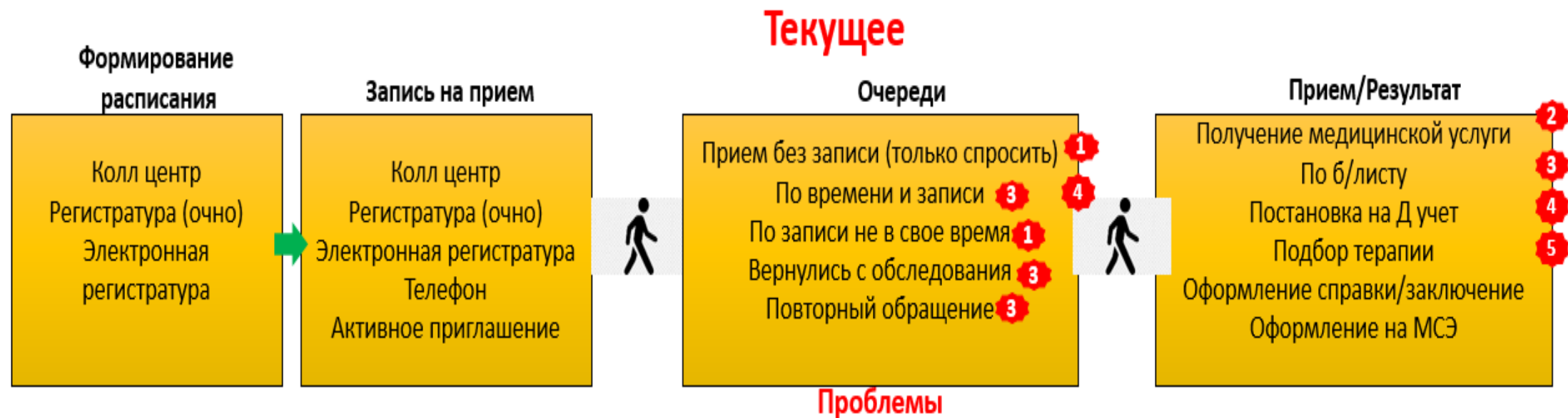
Лазор Данила Валерьевич
Специалист ОПИК

- Роль: эксперт, координатор

Карта текущего состояния процесса



РОСАТОМ

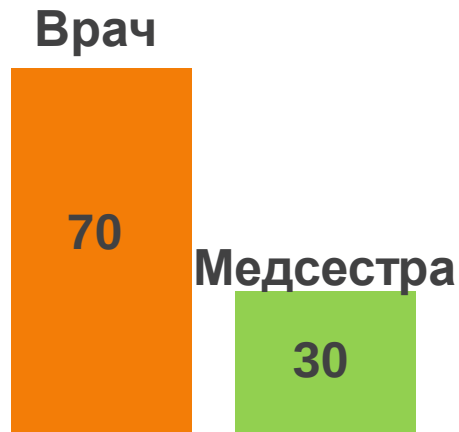


- 1 Несоблюдение времени приема, нарушение очередности потока.
- 2 Низкая доля ведения медицинской документации в электронном виде.
- 3 Несбалансированная нагрузка на врача и медицинскую сестру во время приема.
- 4 Прием пациентов точно принятых в срок <55%.
- 5 Дублирование медицинской информации.

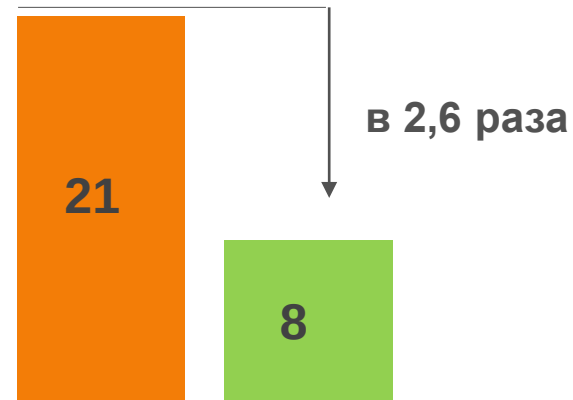
Результаты анализа процесса



Распределение нагрузки врача и медсестры, %



ВПП при посещении процедурного и прививочного кабинетов, мин.



1. Длительное время при посещении процедурного и прививочного кабинетов - **21 мин.** по причине расположения на разных этажах КДЦ №1.

2. Неравномерная загрузка врача (70%) и медицинской сестры (30%).



Карта целевого состояния процесса



РОСАТОМ



Целевое



- 1 3 Создание сестринских постов. Организация доврачебного приема. Привлечение call центра, разработка маршрутизации.
- 2 Поэтапное преобразование бумажных протоколов в электронные.
- 4 Распределение работы между врачом и медсестрой. Прием граждан по времени (процесс воспитания). Создание ординаторских.
- 5 Получение врачами электронной подписи.

Реализованные мероприятия

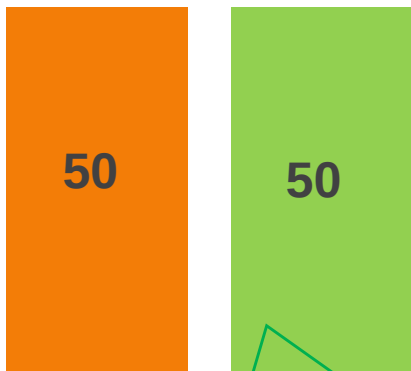


РОСАТОМ



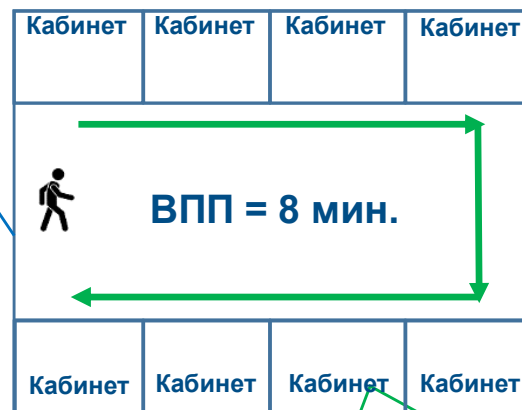
Распределение нагрузки врача и медсестры, %

Врач Медсестра

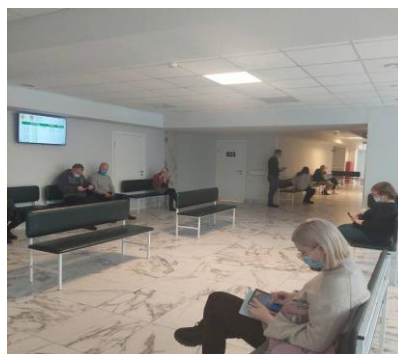
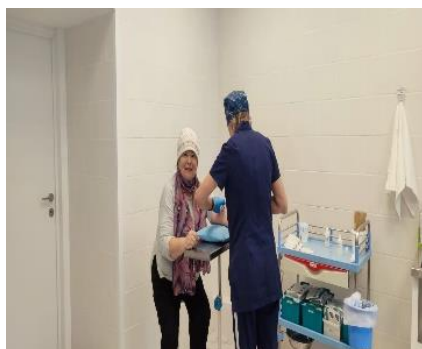


Перераспределены обязанности врачей и медсестер за счет создания сестринских постов

Блок ПМО: КДЦ №1 1-й этаж



Концентрация кабинетов планового приема пациентов в отдельном блоке



1. Снижение времени посещения процедурного и прививочного кабинетов за счет:

1.1 Концентрация кабинетов планового приема пациентов в отдельном блоке с целью увеличения пропускной способности планового приема пациентов. 1.2 Организация электронного документооборота.

Снижение времени при посещении процедурного и прививочного кабинетов в 2,6 раза до 8 мин.

2 Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой за счет:

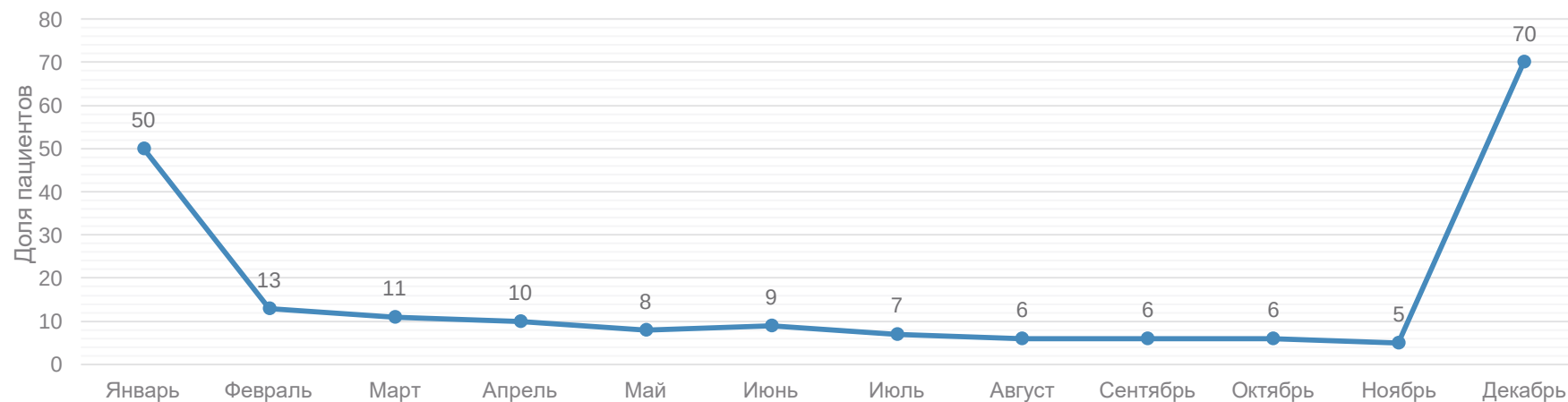
2.1 Создание сестринских постов для получения базовой медицинской информации у медсестр (результаты анализов, справки, назначение повторного приема, ...).

Равномерное распределение нагрузки: врач 50%, медицинская сестра 50%.

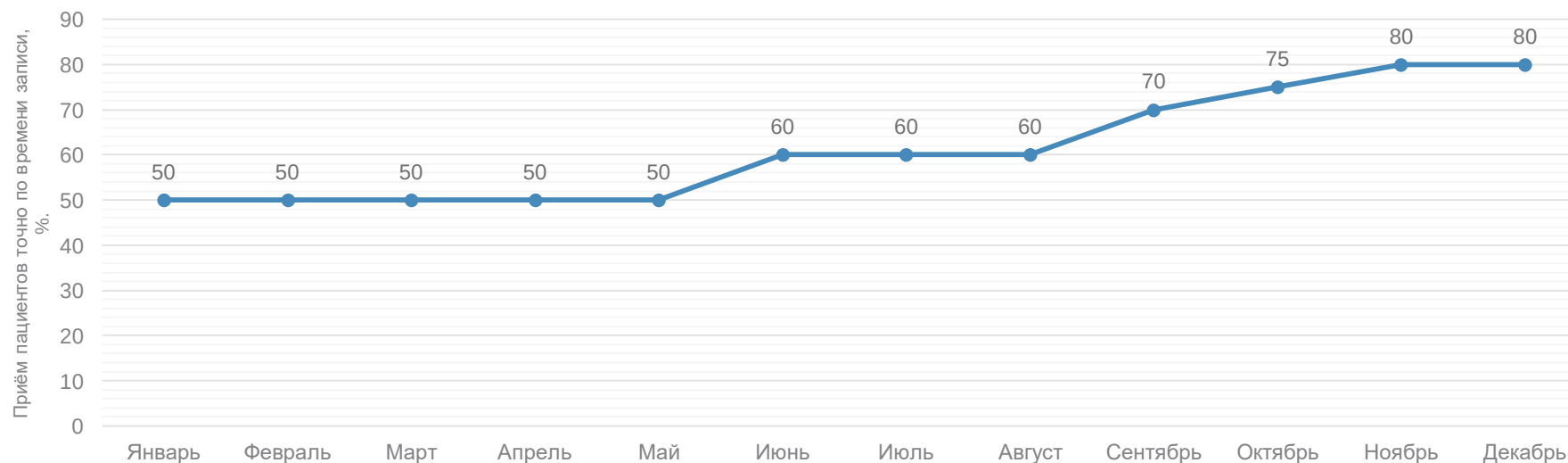
Результаты мониторинга процесса



Доля пациентов, принятых по предварительной записи, %



Приём пациентов точно по времени записи, %.



Заключение



РОСАТОМ



1. Снижение времени посещения процедурного и прививочного кабинетов за счет:

1.1 Концентрация кабинетов планового приема пациентов в отдельном блоке с целью увеличения пропускной способности планового приема пациентов. 1.2 Организация электронного документооборота.

Снижение времени при посещении процедурного и прививочного кабинетов в 2,6 раза до 8 мин.

2 Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой за счет:

2.1 Создание сестринских постов для получения базовой медицинской информации у медсестр (результаты анализов, справки, назначение повторного приема, ...).

Равномерное распределение нагрузки: врач 50%, медицинская сестра 50%.