



РОСАТОМ



Повышение эффективности мероприятий по медицинской профилактике и диспансеризации взрослого населения

Консультативно-диагностический центр №1

Литвиненко Татьяна Михайловна

Заместитель начальника КДЦ №1

Паспорт проекта



РОСАТОМ



Паспорт ПСР-проекта: «Повышение эффективности мероприятий по медицинской профилактике и диспансеризации взрослого населения в медицинских центрах ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России»

УТВЕРЖДАЮ:

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

«15» 12 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ:

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

«15» 12 2022 г.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Координационного центра
ФМБА России - ГК «Росатом»

«15» 12 2022 г.

Общие данные			Обоснование
Заказчик – Авхименко В.А., генеральный директор ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России Процесс – диспансеризация взрослого населения Периметр процесса – КДЦ №1 ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России Границы процесса – от формирования плана по диспансеризации до его выполнения. Руководитель проекта : Литвиненко Т.М. – зам. начальника КДЦ №1 по медицинской части; Команда проекта : 1. Головачева А.Б. – зав. отделением медицинской профилактики КДЦ №1; 2. Шанина Е.И. – заместитель начальника КДЦ №2; 3. Щербак Е.В. – заведующий рентгеновским отделением КДЦ №1; 4. Яроцук Ж.В. – заместитель директора по медицинскому инновационному развитию по ОМР 5. Белокопытова М.Н. – старшая медицинская сестра КДЦ №1. 6. Измestьев К.М., Аникин Е.Я., Кочетов В.Г., Туев А.А., Лазор Д.В. – АО «СХК».			1. Недостаточная пропускная способность отделения медицинской профилактики; 2. Риски невыполнения плановых объемов по диспансеризации; 3. Длительное ожидание дополнительных исследований в рамках второго этапа диспансеризации; 4. Высокая доля незавершенных случаев диспансеризации; 5. Длительное время протекания первого этапа диспансеризации; 6. Низкая мотивация населения к своевременному прохождению медицинских осмотров и профилактики рисков развития ХНИЗ.
Цели и эффекты			Сроки
Наименование цели (ед. измерения)	Текущий показатель	Целевой показатель	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.
Пациенты, обследованные в отделении медицинской профилактики, чел./день	60	120	
Ожидание проведения дополнительных исследований в рамках второго этапа диспансеризации, дн.	14	5	
Доля незавершенных случаев диспансеризации, %	30	5	
ВПП I этапа диспансеризации, мин.	70-120	60	
Эффекты: Повышение количества ХНИЗ, выявленных на ранней стадии; Повышение мотивации населения к посещению кабинета медицинской профилактики; Повышение вовлеченности персонала в проведении мероприятии по укреплению здоровья жителей.			

РАЗРАБОТАНО

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

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор АО «СХК» С.А. Котов
«15» 12 2022 г.



Команда ПСР-проекта «Повышение эффективности мероприятий по медицинской профилактике и диспансеризации взрослого населения в медицинских центрах»



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



Авхименко Виктор Александрович
Генеральный директор ФГБУ
СибЦНКЦ ФМБА России

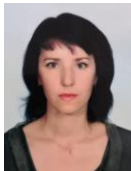
- Заказчик проекта



Литвиненко Татьяна Михайловна
Заместитель начальника
КДЦ№1 по медицинской части

- Руководитель проекта

Команда проекта



Шанина Елена Ивановна
Заместитель начальника
КДЦ№2

- Роль: Основной исполнитель



Белокопытова Марина Николаевна
Старшая медицинская сестра

- Роль: Эксперт

Эксперты по развитию ПСР



Туев Антон Анатольевич
Начальник ОПИК

- Роль: эксперт



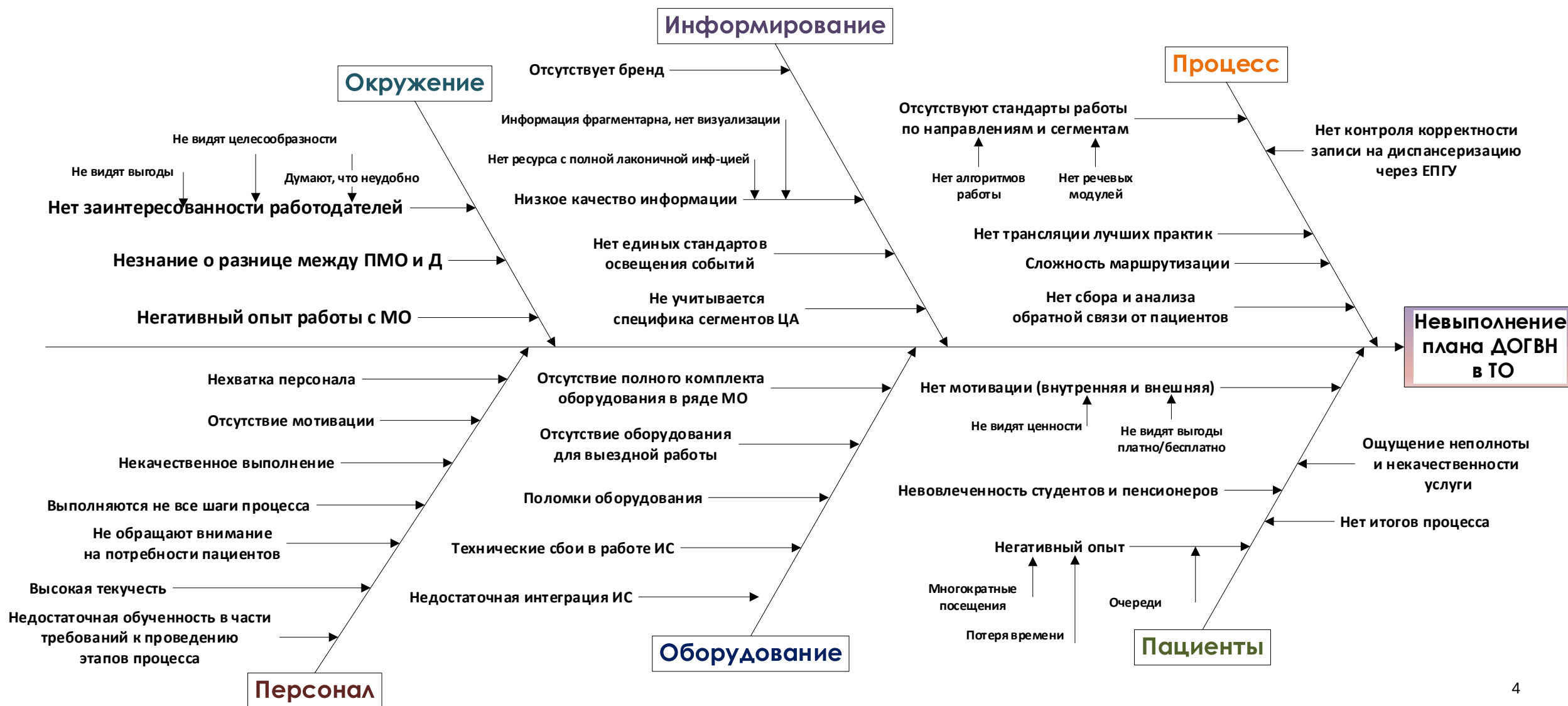
Лазор Данила Валерьевич
Специалист ОПИК

- Роль: эксперт, координатор

Поиск корневых причин - «Диаграмма Ишикавы»



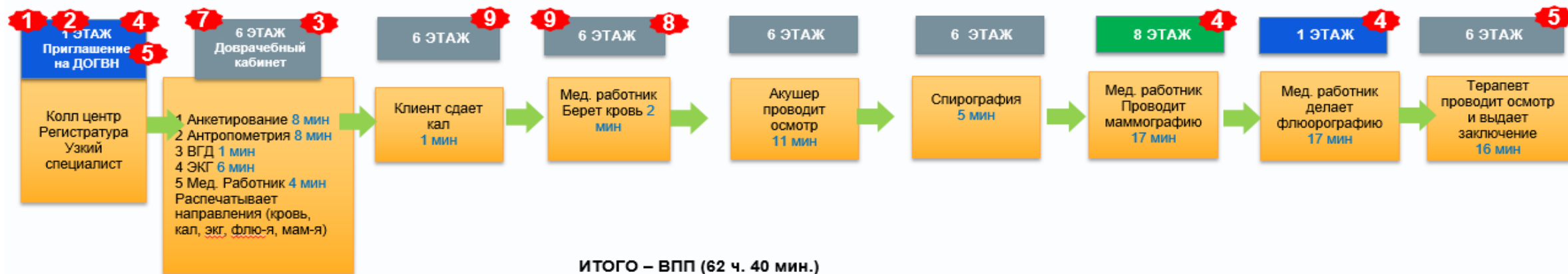
РОСАТОМ



Карта текущего состояния процесса



РОСАТОМ



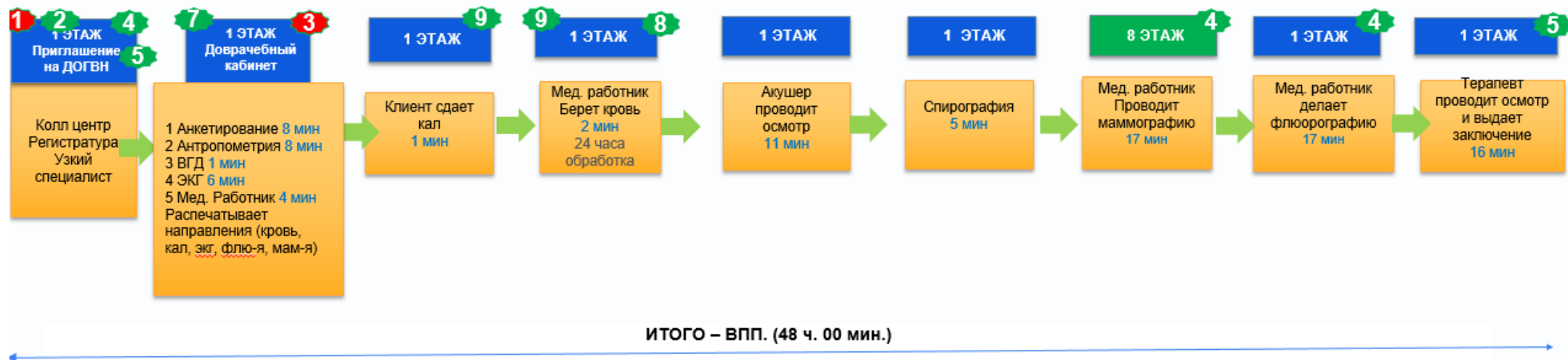
Проблемы

- 1 Отсутствует возможность записи на ДОГВН через Госуслуги.
- 2 Отсутствует единый речевой модуль для приглашения на диспансеризацию.
- 3 Нет возможности заполнения анкеты через Госуслуги.
- 4 Процесс протекает на разных этажа.
- 5 Ожидание консультации терапевтами на выходе до 10 дней.
- 6 Ожидание записи на ДВН 1 неделя.
- 7 Излишняя печать направлений.
- 8 Клиент приходит когда захочет
- 9 Клиенты приходят не готовые к сдаче анализов

Карта целевого состояния процесса



РОСАТОМ



Решения

- 1 **Отсутствует возможность записи на ДОГВН через Госуслуги.** (отсутствует интеграция)
- 2 Разработан речевой модуль приглашения на ДОГВН.
- 3 **Нет возможности заполнения анкеты через Госуслуги.**
- 4 Переоснащение и переезд кабинетов.
- 5 Увеличено количество кабинетов приема врача-терапевта .
- 6 Увеличено количество кабинетов приема клиентов поликлиники.
- 7 Разработан маршрутный лист.
- 8 Указывается четкое время приема
- 9 При записи на ДОГВН клиенту проговаривают необходимые требования.

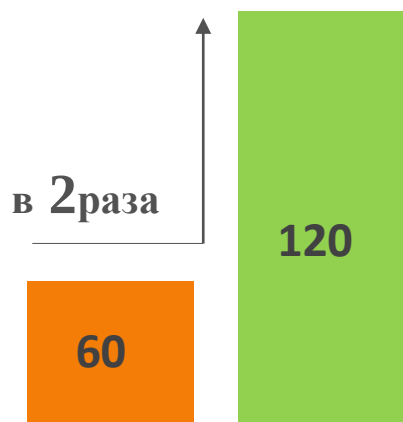
Реализованные мероприятия



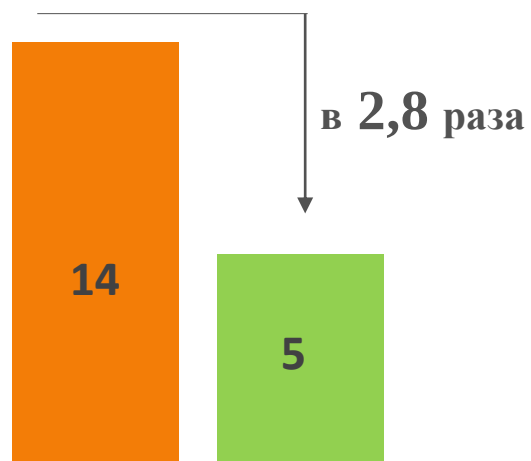
РОСАТОМ



Пропускная способность
поликлинического,
чел/день



Доля незавершенных
случаев
диспансеризации, %



1 Повышение пропускной способности поликлинического отделения:

1.1 Разработан и внедрен речевой модуль оператора отделения медицинской профилактики (ОМП).

1.2 Пересмотрен алгоритм действий каждого мед. работника (стандартных операционных процедур).

2 Снижение доли незавершенных случаев диспансеризации:

2.1 Сформирован и внедрен план дозвона операторами оказания медицинской помощи на ежедневной основе..

3 Снижение времени протекания процесса I этапа диспансеризации:

3.1 Разработан и внедрен в работу маршрутный лист.

3.2 Сокращены разрывы между приемами врачей с в талонах 15 до 8,5 минут. Разделены кабинеты врачей. Уменьшилась доля незавершенных случаев на 10%.

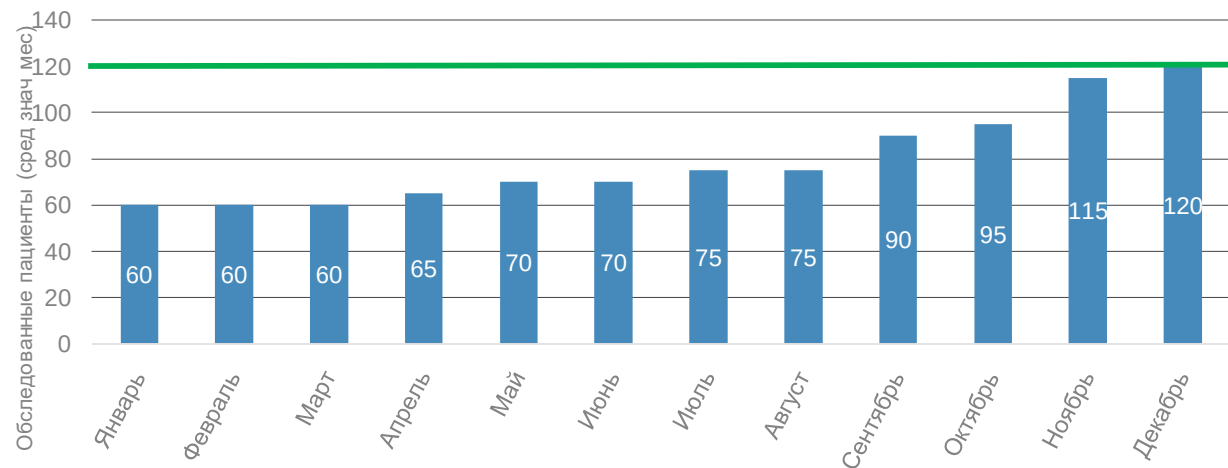
Результаты мониторинга процесса



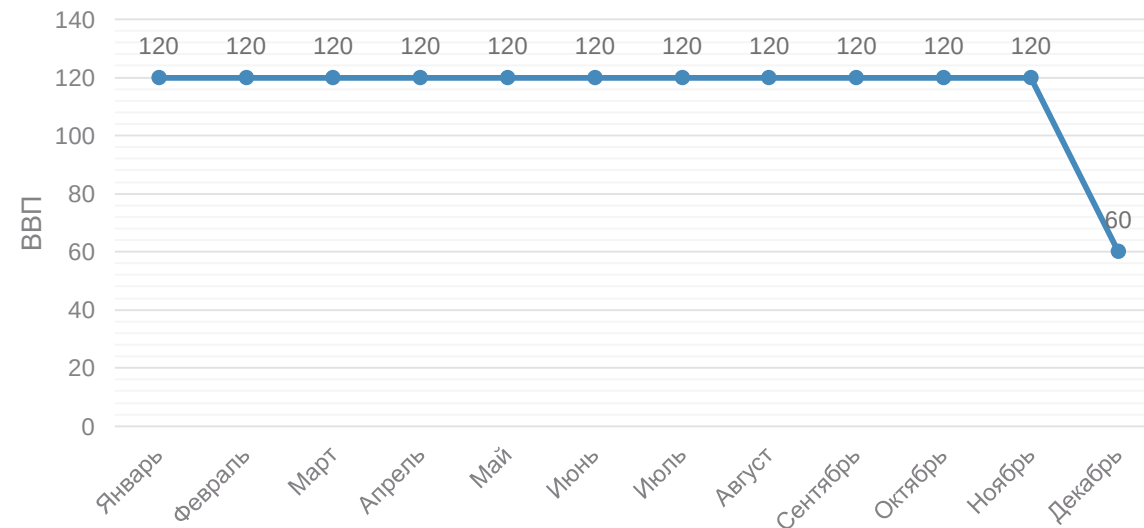
РОСАТОМ



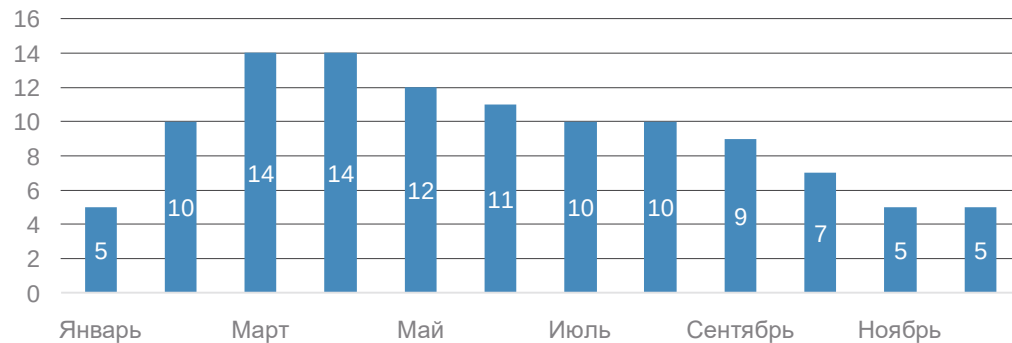
Пациенты, обследованные в отделении медицинской профилактики, чел./день



ВПП I этапа диспансеризации, мин.



Доля незавершенных случаев диспансеризации, %



1



Презентация для работодателей

Готовый шаблон с возможностью персонализации, который подходит для всех поликлиник

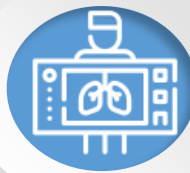
2



Алгоритм взаимодействия поликлиник с работодателями

Единый подход к коммуникации, планированию встреч и презентации предложений от поликлиник

3



Ресурсная карта с автоматизированным расчетом

Автоматизированная система для планирования оборудования поликлиник на следующие периоды

4



Методическое пособие для поликлиник

Предназначено для планирования и обеспечения пропускной способности кабинетов, задействованных в диспансеризации

