



РОСАТОМ



Совершенствование управления потоками пациентов в амбулаторных медицинских центрах

Консультативно-диагностический центр №1

Кравчук Мария Павловна
Начальник КДЦ№1

М.Ю. Калинина
21» марта 2023г.

Г.Д. Яцына
«_» _____ 2022 г.

Общие данные
 генеральный директор ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
 центров в амбулаторных медицинских центрах ФГБУ СибФНКЦ ФМБА
 1, КДЦ №2, КДП (для детей) ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России
 в медицинский центр до выхода из него после получения
 чук М.П. - начальник КДЦ№1
 М.Б. – начальник КДЦ №2; 2. Семенова Н.Ю. – начальник МЦ №3;
 специалист СКБ; 4. Литвиненко Т.М. – заместитель начальника КДЦ
 ель начальника по АПП МЦ№3; 6. Ярощук Ж.В. - заместитель
 оварационному развитию по ОМР
 . Кочетов В.Г., Туев А.А, Лазор Д.В. – АО «СХК».

Обоснование

1. Наличие непрофильных общепольничных подразделений в здании КДЦ №1;
2. Необоснованное разделение поликлинической помощи несовершеннолетним на
3. Пересечение потоков пациентов в амбулаторных медицинских центрах ФГБУ Си
4. Отсутствие стационарных блоков для приёма пациентов с признаками ОРВИ в м
5. Длительный поиск необходимых кабинетов в зданиях медицинских центров,
6. Недостаточная доля плановых пациентов принятых согласно времени предвари
7. Отсутствие необходимых условий доступной среды для приёма пациентов МГН,
8. Низкая удовлетворенность пациентов условиями пребывания в общественных г
9. Несоответствие медицинских центров первому уровню НММО.

Цели и эффекты

е цели (ед. измерения)	Текущий показатель	Целевой показатель
ентов системы информирования %	45	100
информации об объекте в точках	60	До 30
ов при получении мед. услуг, шт.	2-3	0

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.

поликлинической помощи несовершеннолетним в одном здании.
 пациентов, пациентов обратившихся без предварительной записи и
 го пребывания пациентов;
 среды для приёма пациентов МГН;



Команда ПСР-проекта «Совершенствование управления потоками пациентов в амбулаторных медицинских центрах ФГБУ СибФНКЦ»



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



Авхименко Виктор Александрович
Генеральный директор ФГБУ СибФНКЦ ФМБА России

- Заказчик проекта



Кравчук Мария Павловна
Начальник КДЦ№1

- Руководитель проекта

Команда проекта



Плаксин Михаил Борисович
Начальник 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

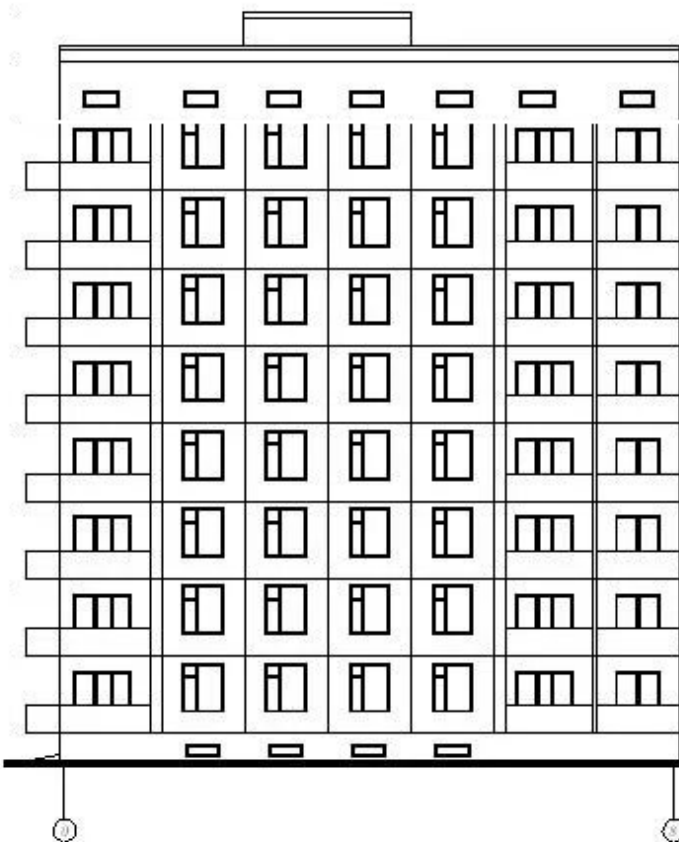


Лазор Данила Валерьевич
Специалист ОПИК

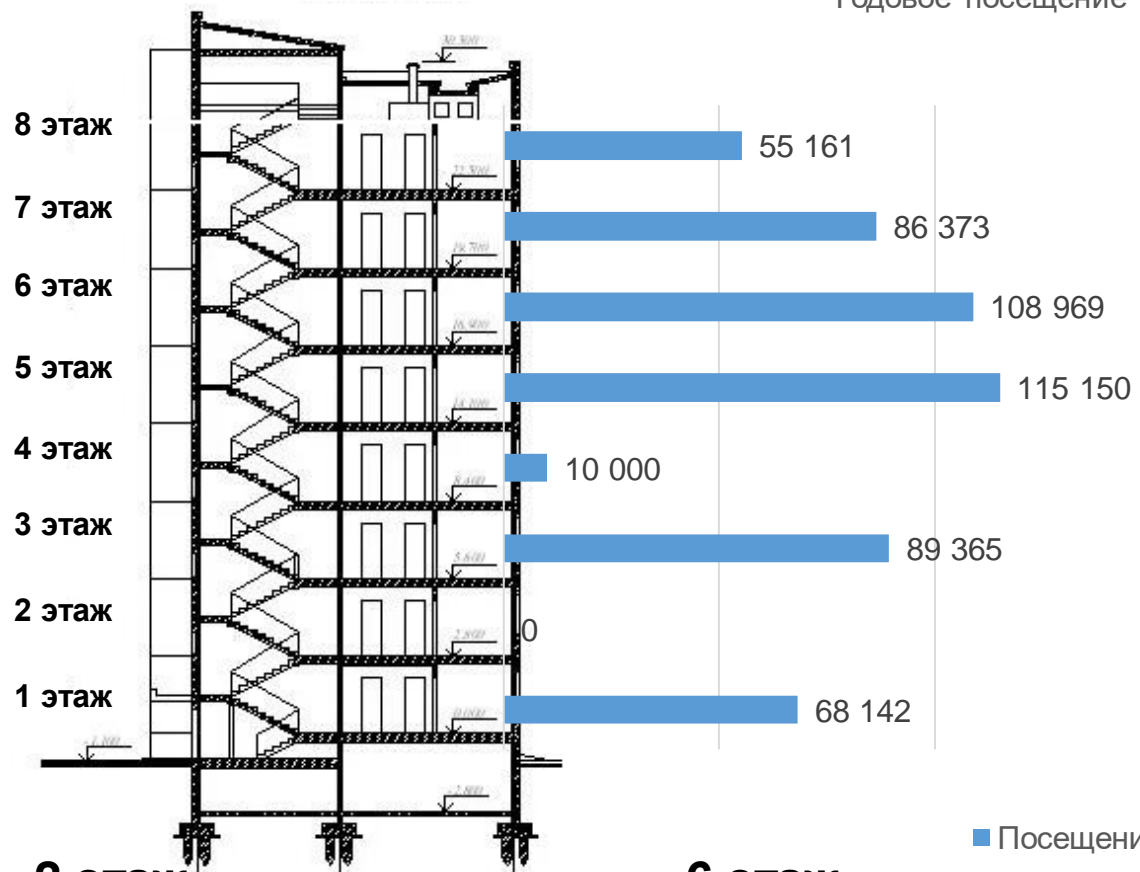
- Роль: эксперт, координатор

Карта текущего состояния процесса

Годовое посещение поликлиники



1 этаж

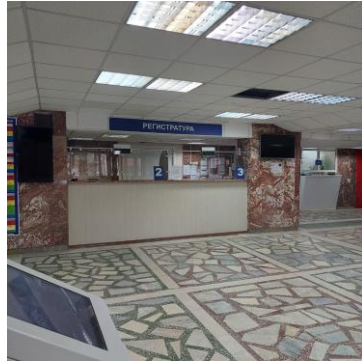


■ Посещений, г

7 этаж



Результаты анализа процесса



- Удаленность основных мест амбулаторного приема от входа в здание;
- Недостаточная пропускная способность лифтов, длительное ожидание лифта;
- Необходимость подъема на 7 и 8 этаж травматологических пациентов;
- Респираторный блок расположен в приспособленном помещении;
- В период спада ОРВИ наличие двух респираторных блоков способствует нерациональному распределению кадров.

1. Не рациональное распределение медицинского персонала по этажам поликлиники. **Только 14% пациентов в год пользовались услугами на 1 этаже, 18% на 2-4 и 68% на 5-8 этажах.**

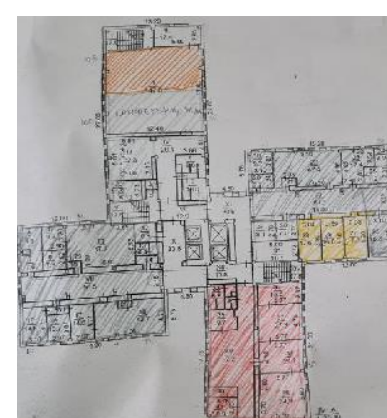
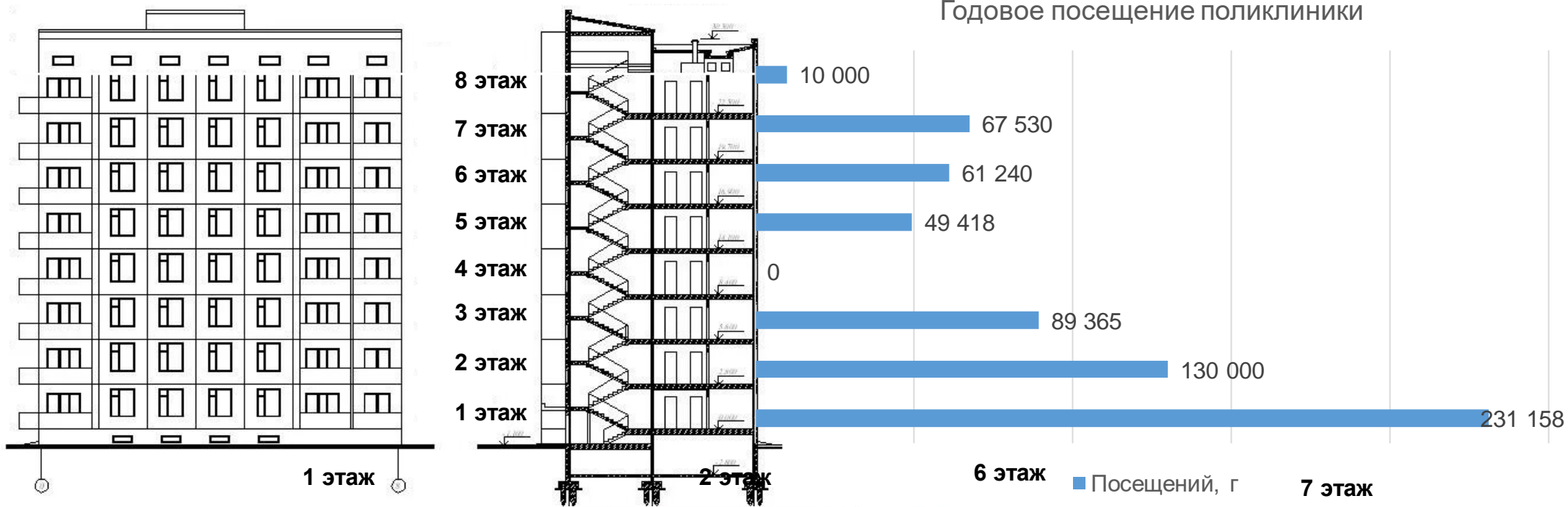
2. Смещение 3 потоков: больных пациентов, здоровых людей, получателей услуг (справки на оружие, водительское удостоверение, лекарства).

3. Отсутствие навигации. Поиск кабинетов и необходимой информации **от 1 от 3 мин.**

Карта целевого состояния процесса



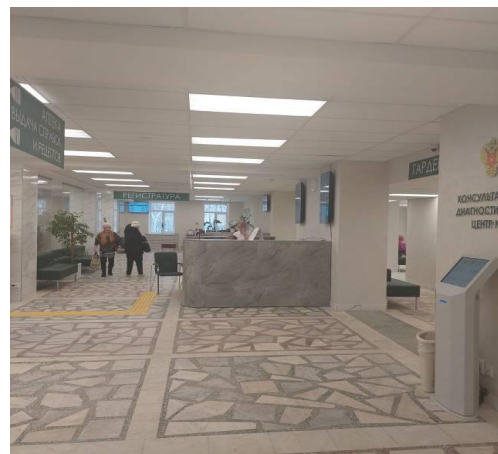
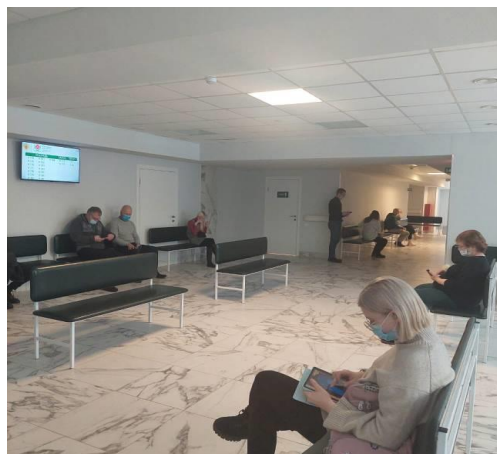
Годовое посещение поликлиники



Реализованные мероприятия



РОСАТОМ



- Освобождение помещений первого и второго этажа путем перемещения непрофильных служб на удаленные площади, вспомогательных и административно-хозяйственных служб на верхние этажи здания;
- Перемещение кабинетов на нижние этажи;
- Разгрузка лифта путем перемещения кабинетов;
- Создание изолированного «Респираторного блока».

В рамках проекта проведено распределение потоков пациентов за счет концентрации наиболее посещаемых врачей на 1-м этаже поликлиники. Созданы условия открытого общения гостя поликлиники с регистратором. Минимизированы пересечения потоков здоровых и заболевших клиентов поликлиники.

Заключение



1. Рациональное размещение медицинского персонала за счет:
 - 1.1 Персонал поликлиники распределен по этажам исходя из наиболее посещаемых врачей пациентами. **Сейчас 36% пациентов в год пользуются услугами на 1 этаже (+22%), 34% на 2-4 (+26%) и 68% на 5-8 этажах (-38%).**
2. Разведены потоки здоровых и больных пациентов поликлиники за счет запуска респираторного блока с отдельным входом. **Исключены пересечения потоков пациентов.**
3. Внедрена новая система навигации с отработанной логистикой маршрутов. **Поиск необходимой информации до 30 секунд.**