

Министерство здравоохранения Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области

***«О реализации проекта «Новая модель
медицинской организации, оказывающей
первичную медико-санитарную помощь»
в ГБУЗ НО «Сергачская центральная
районная больница»***

Главный врач ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» Кулуева Т.Ю.

2020 г.

Общие сведения об учреждении

Поликлиника ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» обслуживает **26 277** человек, из них 5370 детского и 20907 взрослого населения.

13 терапевтических участков, 6 педиатрических участков.

Поликлиника переехала в 4-х этажное здание, расположенное в доступном от вспомогательных служб месте.

Мощность поликлиники – **200** посещений в смену.

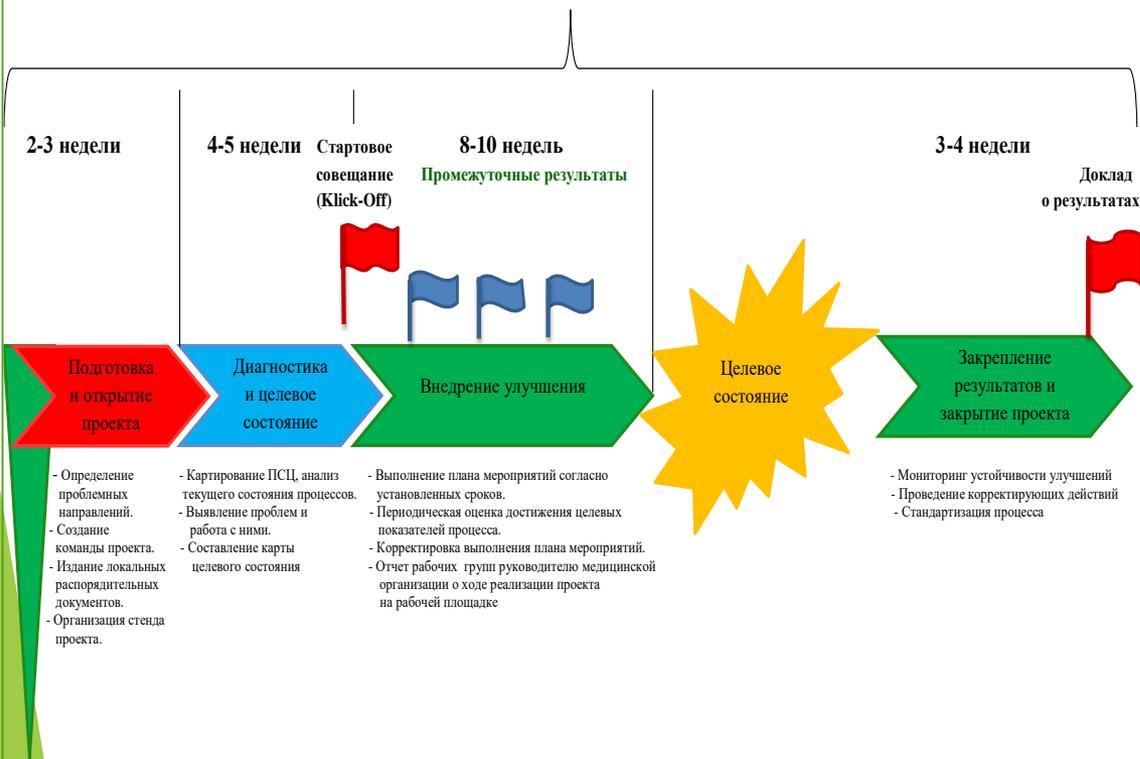
Детская консультация переехала в 2-х этажное здание, площади расширены.

Мощность детской консультации – **75** посещений в смену.

Нормативные документы

Дорожная карта ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»

Этапы реализации проектов по улучшению (Поликлиника)



- ▶ Издан приказ главного врача о реализации проекта
- ▶ Определен состав рабочей группы
- ▶ Составлена дорожная карта проекта
- ▶ Составлен ТПР
- ▶ Проведено обучение сотрудников

Основные цели проекта

Повышение эффективности работы

- Разделение потоков пациентов
- Передача части функций врача среднему медицинскому персоналу
- Упрощение процедуры выписки справок и льготных рецептов гражданам
- Повышение эффективности оказания неотложной помощи на дому
- Внедрение системы патронажа и оказания паллиативной помощи на дому маломобильным пациентам

Повышение удовлетворенности пациентов

- Улучшение комфортности и сервиса в поликлинике
- Доброжелательность персонала
- Информирование граждан
- Снижение времени ожидания пациентов (в регистратуре, сроки ожидания планового приема врача и диагностических услуг, в очереди на прием)

Улучшение качества медицинской помощи

- Соблюдение стандартов и порядков оказания медицинской помощи
- Дополнительное профессиональное обучение медицинского персонала
- Эффективное диспансерное наблюдение пациентов

6 основных «направлений-процессов»

«Оптимизация диспансеризации, профилактических осмотров» (цель - сокращение периода прохождения этапов диспансеризации и проф.осмотров)

«Лаборатория, процедурный кабинет» (цель - сокращение времени ожидания забора биоматериала, оптимизация внутрिलाбораторных процессов)

«Переход на электронный документооборот, информатизация рабочего места» (цель - оптимизация работы с первичной медицинской документацией)

Запись на прием к врачам
(цель - оптимизация технологий электронной записи)

«Прием врачей-терапевтов, педиатров участковых, узких специалистов»
(цель - оптимизация рабочих мест, потоков к специалистам, процесса врачебного приема)

Создание «открытой регистратуры»
(цель - устранение физических барьеров, создание комфортной психологической среды)

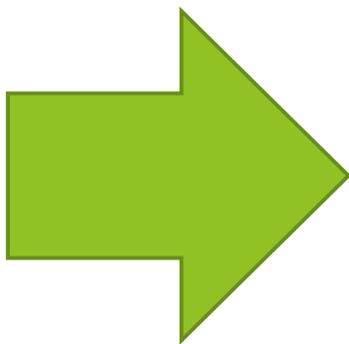
Переезд поликлиники в новое здание



Оптимизация диспансеризации

Исходное состояние

- время прохождения диспансеризации - 7-9 дней.
- Число заходов для прохождения диспансеризации - 4-5
- Время ожидания обследования - до 7 дней.



Целевое состояние

- время прохождения диспансеризации - 2-3 дня.
- Число заходов для прохождения диспансеризации - 2-3
- Время ожидания обследования - 3 ч.

- Рациональное размещение отделения медицинской профилактики
- Размещение функциональных обязанностей между сотрудниками ОМП
- Карта маршрутизации пациента
- Введена предварительная запись
- Организация по работе сотрудников по системе 5С
- Привлечение врача УЗИ в ОМП
- Привлечения врача нарколога в ОМП

Отделение медицинской профилактики

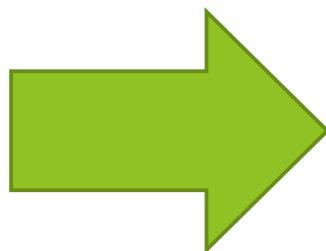
Отделение, в составе которого УЗИ, ЭКГ, ФЛГ, смотровой и процедурный кабинеты, находятся в правом крыле здания, что создает возможность для разделения потоков пациентов и прохождения диспансеризации за 2-3 дня.



Оптимизация работы регистратуры

Исходное состояние

- Очередь в регистратуру 10-15 человек к одному регистратору
- Время ожидания пациента 45-60 мин

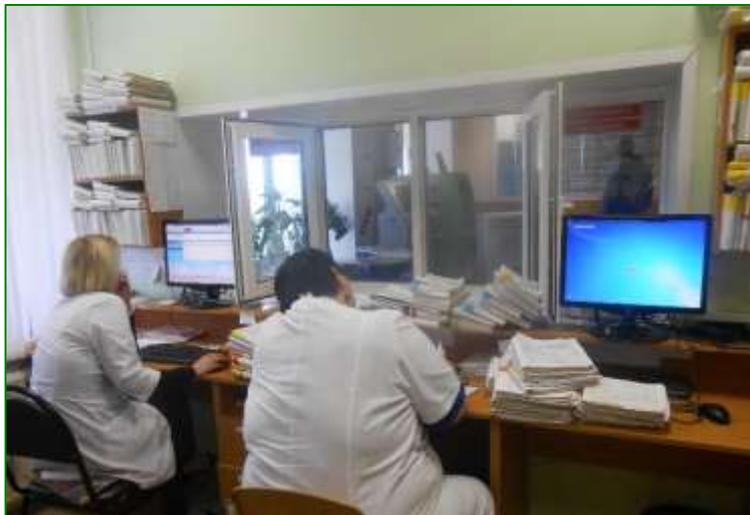


Целевое значение

- Очередь в регистратуру 2-3 человека к одному регистратору
- Время ожидания пациента 5-10 минут
- Запись на прием к врачу осуществляется по средствам интернет записи : инфомат, портал гос.услуг и региональный портал пациента, а так же по средствам личного обращения в регистратуру и по телефону.
- Проблем для получения талона практически нет, все осуществляется в соответствии с программой Гос.гарантий.

- Организация регистратуры по открытому типу
- Введение должности администратора
- Разделения потока здоровых и больных
- Оборудовано закрытая картохранилище
- Обустроена зона комфортного пребывания пациентов в холе поликлиники
- Организовано рабочее место администратора по приему вызовов и записи пациентов по телефону

Работа регистратуры исходное состояние



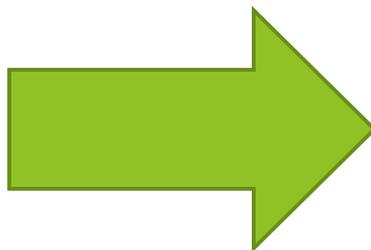
Работа регистратуры



Оптимизация работы врача терапевта

Исходное состояние

- Очередь на прием у врача до 12 пациентов
- Время ожидания на прием к врачу до 120 минут
- Время работы врача с пациентом до 50%
 - Нерациональна организация рабочего места



Целевое состояние

- Сокращение очереди на прием к врачу до 5 Пациентов
Время ожидания на прием к врачу до 20 минут
Увеличение времени работы врача с пациентом до 85 %
- Исключение потери времени, повышение комфортности условий работы

- Организация работы фельдшера доврачебного приема
- Разделения потока здоровых и больных
- Внедрение системы 5С
- Дооснащение кабинетов врачей ПК
- Обучение мед.персонала работе в программе РМИС
- Создание пользовательских шаблонов для заполнения документов для врачей и мед.сестер

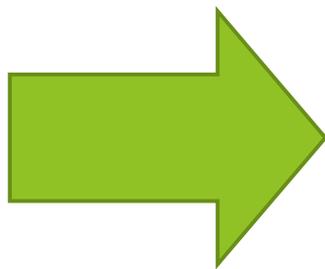
Прием врача-терапевта



Оптимизация работы процедурного кабинета

Исходное состояние

- Очередь около 22 человек
- Время ожидания у кабинета 40-50 минут
- Потеря времени на ручной оформление медицинской документации мед.сестрой до 40% рабочего времени
- Отсутствие информации у врачей о загруженности процедурного кабинета

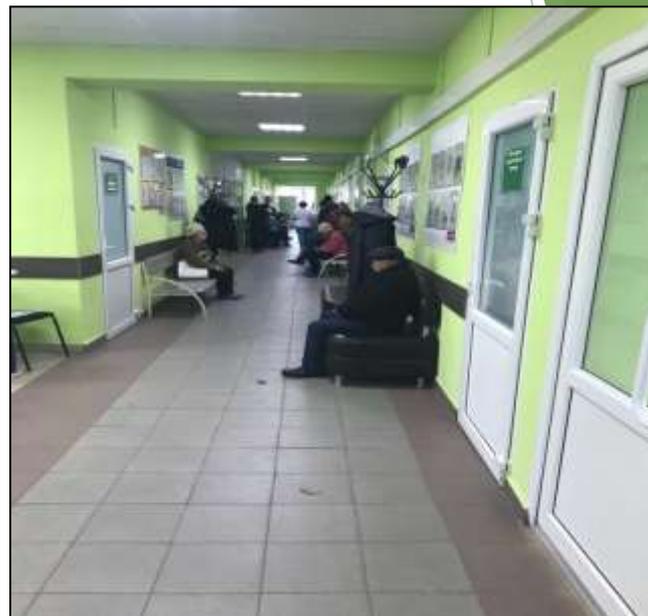


Целевое значение

- Очередь до 2 человек
- Формирование потока пациентов на забор крови самими врачами
- Запись в процедурный кабинет 2-3 дня
- Время ожидания у кабинета 4-8 минут
- Потеря времени на ручной оформление медицинской документации мед.сестрой до 10% рабочего времени
 - Повышение производительности до 50 человек

- Увеличение времени забора крови
- Введение талонной системы
- Формирование потока пациентов на забор крови непосредственно самими врачами в зависимости от срочности нужды пациента
- Введение должности администратор процедурного кабинета и создание двух потоков на забор крови

Кабинет забора крови



Организация эффективного рабочего пространства по системе 5S

1	✓
2	✓
3	✓
4	✓

1. Сортировка

Избавьтесь от беспорядка



5. Самоконтроль

Поддерживается через расширение полномочий, обязательства и дисциплину.

5s

2. Соблюдение порядка

Организируйте рабочее место



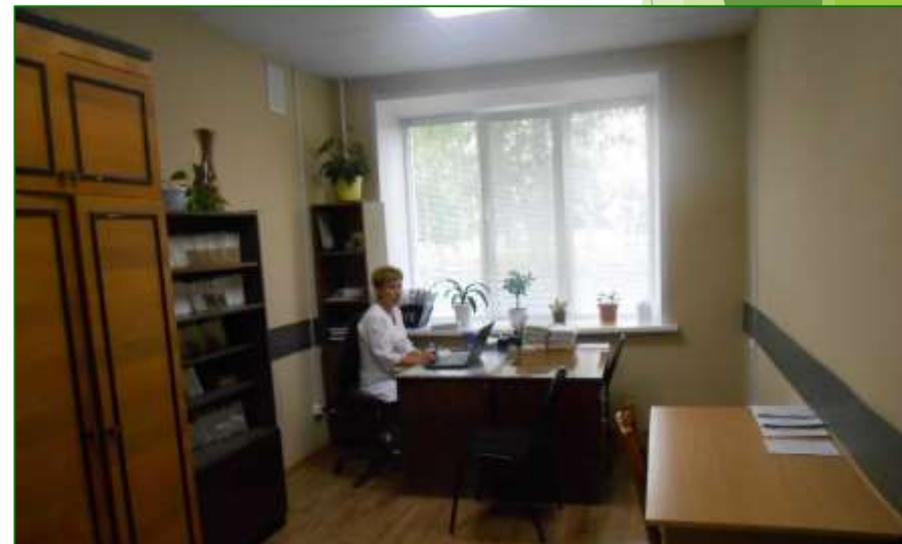
4. Стандартизация

Выполняйте одно и то же каждый раз

Действия
Кто?
Что?
Когда?
Как?

3. Содержание в чистоте

Приведите рабочее место в порядок

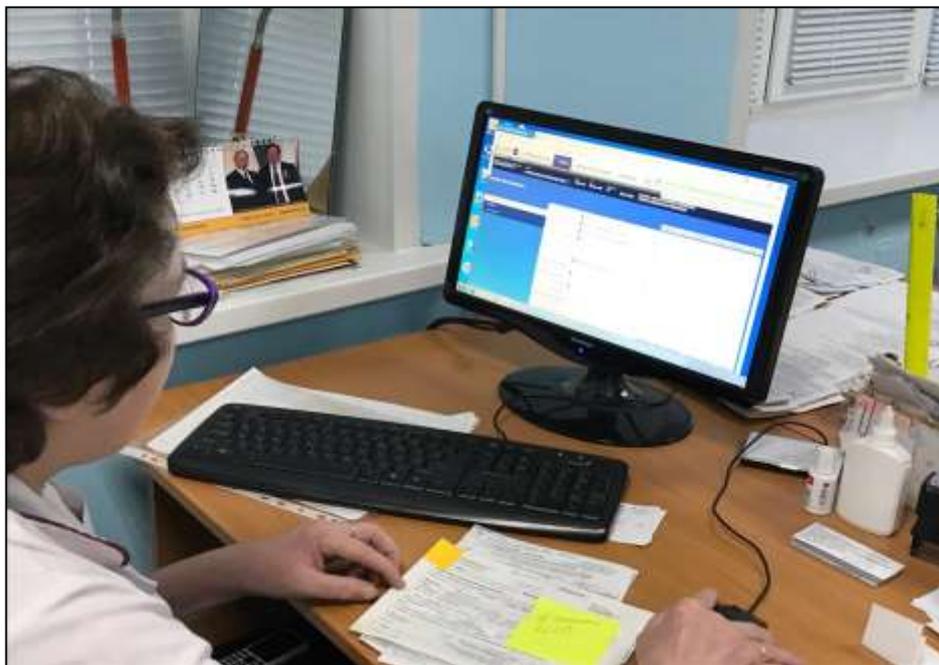


Информатизация рабочего места

Информатизация рабочего места - важный процесс при улучшении работы медицинского учреждения.

На данный момент укомплектованность компьютерами составляет 62%

Все врачи работают в Региональной Медицинской Информационной Системе



**Все замечания мы принимаем,
как посыл к действию!!!!**



РЕГИСТРАТУРА



Спасибо за внимание !!