

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

КЕМЕРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2

Методические рекомендации по реализации проекта

«Сокращение временных затрат при проведении обследования на плановую госпитализацию детей старше 2х лет в хирургическое отделение»

Зеленина Е.М., Воронина Е.Н., Куприянова Т.Л., Антонова Н.А., Осипова Н.А.

1. Общие положения

1.1 Методические рекомендации подготовлены коллективом авторов ГАУЗ КО КГДКБ №2 в целях повышения эффективности деятельности государственных учреждений здравоохранения Кемеровской области, оказывающих медико-санитарную помощь детскому населению в амбулаторных условиях, повышения уровня удовлетворенности пациентов при оказании медицинской помощи в поликлинике, соблюдения требований законодательства о доступности и качестве медицинской помощи в амбулаторных условиях и сокращение сроков обследования и количество посещений пациента в детскую поликлинику.

Методические рекомендации предназначены для работников медицинских организаций, представителей региональных органов управления здравоохранением.

1.2 Настоящий проект разработан с целью:

- Оптимизации работы медицинского персонала
- Сокращения времени сбора анализов, интерпретации результатов и оформление документов для плановой госпитализации
- Сокращения количества посещений медицинской организации пациентом для проведения обследования

2. Область применения

Данный проект будет применяться в амбулаторно-поликлинических условиях для оказания первичной медико-санитарной помощи с использованием инфекционного кабинета, кабинета забора для клинико-диагностической лаборатории, функциональной диагностики и педиатрического кабинета для проведения обследований ребенка старше 2х лет и его законного представителя (или лица, который госпитализируется с ребенком) в хирургическое отделение.

3. Регламентирующие документы:

1. Приказ ДОЗН КО от 05. 06.2018 г № 879-а « О реализации пилотного проекта по внедрению методов «бережливого производства» в медицинских организациях Кемеровской области в системе « Бережливый регион».

2. Требования к доступности медицинской помощи установленные законодательством Российской Федерации, Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, населению Кемеровской области.

4. Используемые методы работы

Для анализа текущего состояния проведено:

- Хронометраж времени, которое пациент проводит, ожидая своей очереди в кабинеты для проведения обследований и получения результатов.
- Составление дорожной карты.
- Картирования процесса.
- Составление листа проблем.
- Составление листа коренных причин.
- Оформление комнаты Оби.
- Составление листа предложений.

5. Разработанные и внедренные улучшения

1. Выдача талона электронной очереди с датой на плановую госпитализацию пациента.
2. Введена должность помощника при заборе крови.
3. Открыт кабинет для сдачи анализов мочи и кала в поликлинике.
4. Проведена оптимизация работы кабинетов для удобства пациентов.
5. Сокращено количество дней для посещения поликлиники с 4-х дней до одного.
6. Организована сдача анализов в один день.
7. Сокращены экономические затраты за счет выбора лаборатории одного медицинского учреждения (логистика автотранспорта и медработника для доставки и получения результатов лабораторных исследований).
8. Внедрено обследование законного представителя или лица, который госпитализируется с ребенком в день обследования пациента
9. Внедрена передача результатов исследований по электронной почте в место госпитализации пациента за 1 день до назначенной даты госпитализации.
10. Заведен журнал на плановую госпитализацию (приложение № 1)

6. Выводы

Для сокращения количества дней посещения поликлиники с 4-х дней до одного дня проведены следующие мероприятия:

- При получении электронной очереди с датой на плановую госпитализацию пациента медработник приглашает на определенные дату и время для прохождения обследований.
- Проведена оптимизация работы кабинетов путем объединения кабинетов для забора биохимических и клинических анализов.
- Введен в работу помощник для регистрации пациентов и заполнения документации, таким образом, мы сократили временные затраты процедурной медсестры.
- Организована работа кабинета для приема анализов мочи и кала в поликлинике (ранее это проводилось по другому адресу).
- Выбрана одна лаборатория в городе для обработки результатов анализов.

Улучшение работы медицинской организации позволило пациенту госпитализироваться с минимальной затратой времени.

7. Алгоритм действий работников медицинской организации

1. Получение информации о дате госпитализации по электронной почте.
2. Передача информации на участок.
3. Медсестра приглашает маму с ребенком за 7-10 дней до назначенной даты госпитализации.
4. Участковая медсестра передает все подготовленные направления на обследования в рабочие кабинеты.
5. Медсестра собирает готовые результаты обследований, сверяет сертификат о профилактических прививках.
6. Участковый педиатр оценивает результаты обследований, готовит выписку из амбулаторной карты ребенка, справку об эпидемическом окружении.
7. За 1-2 дня до госпитализации готовый пакет документов участковая медсестра передает в информационный отдел для передачи в медицинскую организацию, куда госпитализируется ребенок.