



РОСАТОМ



Реализация Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико- санитарную помощь в ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница»

Коренева Виолетта Иосифовна

Главный врач ГБУ РС(Я) «Айхальская городская
больница »

Сведения об организации

ГБУ РС(Я) «Айхальская городская больница» находится на территории Мирнинского района. Медицинская организация для обслуживания взрослого и детского населения до 27 тысяч человек, проживающих на территории п.Айхал и г. Удачного. Основным видом деятельности больницы является оказание первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.



Всего сотрудников: 417 из них:
врачей-62, СМП-170, ММП –67, прочие –118.

	Факт	Укомплектованность	Обеспеченность на 10000 населения
Врачи	62	62%	22,8
СМП	67	64,2%	62,5
ММП	67	71,5	24,6



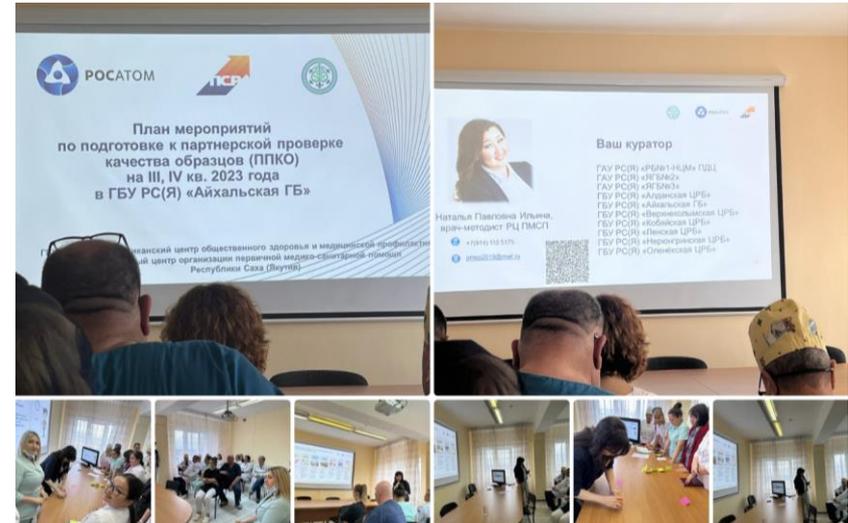
Число обученных и работающих специалистов по бережливым технологиям: план/факт по состоянию на 2024 год.

Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели организации оказания медицинской помощи» (Ф-109) за 2024г.:

Январь – 15 512

Февраль - 34 241

Март – 58 119



Управление проектами улучшений Реализованные проекты в 2023-2024 год:



1. Совершенствование постановки на диспансерный учет пациентов с Артериальной гипертензией.
2. Сокращение времени обследования пациентов при подозрении на ЗНО молочной железы по результатам маммографии
3. Диспансерное наблюдение подростков с 15 лет с хроническими заболеваниями
4. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних в 15 лет .
5. Совершенствование кадрового обеспечения врачами педиатрами – участковыми .
6. Сокращение сроков прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.
7. Направление на 2 этап ДОГВН по результатам заключения цитологического обследования шейки матки.

Проекты визуализированы в проектной комнате с достаточной полнотой



Бережливая команда

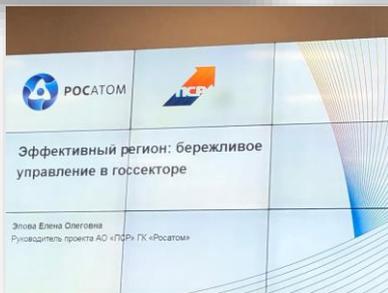


-Количество обученных и работающих специалистов по бережливым технологиям: план/факт по состоянию на 2024г.

-Матрица компетенций на рабочем месте участников рабочих групп проектов по улучшению процессов медицинской помощи:

	По количеству общее	Не владеют %	Знают теорию %	Знают теорию, используют на практике, %	Знают теорию, используют на практике, готовы транслировать %	Знают теорию, используют на практике, транслируют и обучают, %
1	Знание философии, ценностей, принципов, инструментов бережливого производства	55%	45%	45%	15%	15%
2	Владение навыками планирования в бережливом производстве (составление паспорта, карточки)	70%	30%	30%	30%	30%
3	Знание алгоритма внедрения бережливого производства в организации	55%	45%	45%	45%	45%
4	Владение навыками картирования потоков создания ценности (Метод КПСЦ)	70%	30%	30%	30%	30%
5	Знание видов потерь, источников их возникновения и методы устранения	55%	45%	45%	45%	45%
6	Владение навыками организации эффективного рабочего пространства (Метод 5С)	0	100%	100%	50%	50%
7	Владение навыками по выявлению, анализу проблем и разработке мероприятий по устранению (Метод "5 почему", диаграмма Парэто, диаграмма Исикавы, пирамида проблем)	55%	45%	45%	15%	15%
8	Знание способов и инструментов визуализации	55%	45%	45%	15%	15%

Все члены рабочих групп по проектам прошли обучение по базовым методам бережливого производства (КПСЦ, решение проблем)



Все члены рабочих групп (100%) прошли обучение по Бережливому производству: по системе НМО и фабрике процессов.

Есть практика поощрения (морального и/или материального) членов РГ и руководителей проектов за реализацию проектов по улучшению

Награждение Почетной грамотой «За активное участие в реализации мероприятий по созданию НММО в 2023г».



От работников: Председатель ИНО ГБУ РС (Я) «Алтайская городская больница»
И.И. Рогова
2023 г.

От работодателя: Главный врач ГБУ РС (Я) «Алтайская городская больница»
И.И. Корнева
2023 г.

Настоящим издается приказ поощрения работников ГБУ РС (Я) «Алтайская городская больница»

- 1.1. Настоящим издается приказ поощрения работников государственного бюджетного учреждения «Республиканский центр «Алтайская городская больница» (далее – Учреждение) разработано с целью поощрения заслуживших работников Учреждения за вклад в качество предоставляемых населению медицинских услуг, а также качество и результативности труда своего персонала учреждения.
- 1.2. Настоящим издается приказ в целях поощрения работников Учреждения за вклад в качество оказываемых услуг, усиления взаимодействия между размерами заработной платы и сложностью, объемом, качеством и результативностью труда каждого работника, укрепления трудовой и производственной дисциплины, повышения материальной заинтересованности работников, а также создание условий для повышения лояльности каждого работника и функционирования учреждения.
- 1.3. Настоящим Изложением определяется порядок поощрения сотрудников учреждения.
- 1.4. Средства фонда поощрения не могут быть изданы на выплаты, не связанные с оценкой качества и результативности труда.
- 1.5. Учреждение самостоятельно определяет виды, условия, размеры и порядок установления выплат стимулирующего характера (премий) в пределах предельного фонда, формируемого в установленном порядке в утвержденном фонде оплаты труда.
- 1.6. Настоящим Изложением закрепляется лимитированный объем ГБУ РС (Я) «Алтайская городская больница», принимаемым с учетом выбранной профессиональной ориентации.

2. Порядок распределения фонда поощрения на результаты труда, когда премия выплачивается.

- 2.1. Премиирование работников ГБУ РС (Я) «Алтайская городская больница» осуществляется в пределах фонда оплаты труда из средств обязательного пенсионного страхования, из средств субфунда на финансирование обеспечения выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) из средств, полученных от ирригационной деятельности.
- 2.2. Размер предельного фонда, включающий стимулирующие выплаты, формируется в соответствии с Изложением об оплате труда работников ГБУ РС (Я) «Алтайская городская больница», составляет не менее 5% от утвержденного фонда оплаты труда.
- 2.3. Настоящим Изложением предусматриваются следующие виды премий:
 - производские – за работу в условиях высокой ответственности, напряженности и напряженности в группе, высокие результаты работы за качественно выполняемой работой; премиальные выплаты отдельным категориям работников на основе оценки деятельности; определяются до достижения контрольных показателей производственной результативности работника.

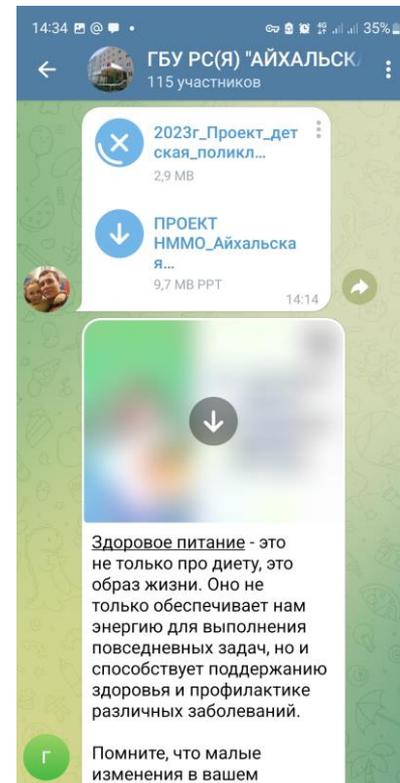
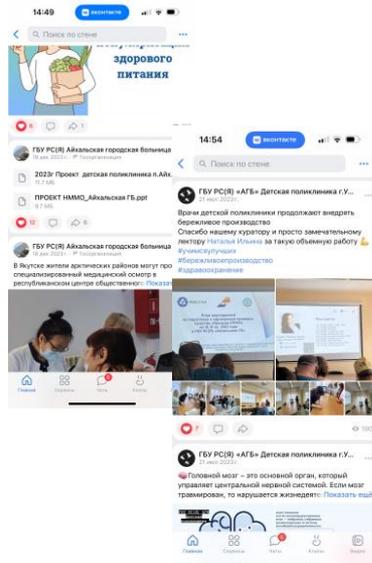
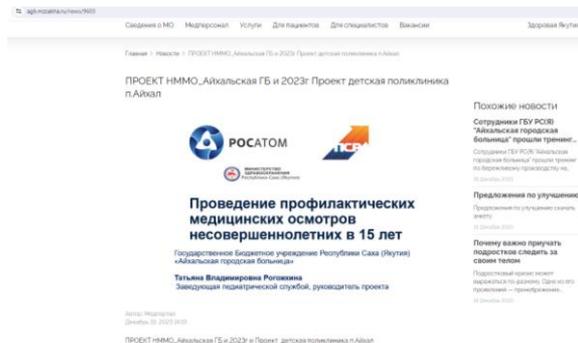
Периодические премии могут быть начислены работникам на основной работе и на совместительстве, при совмещении профессий (должностей), расширении зоны обслуживания, за успешный объем работ или выполнение обязанностей временно отсутствующего работника с учетом районного коэффициента и процентных надбавок.

С целью укрепления кадрового потенциала, повышения качества кадров, а также укрепления мотивации заслуживших работников в период действия особых условий труда,



Награждение за активное участие в реализации мероприятий по созданию НММО (ко дню мед. работника).

Реализованным проектам обеспечено оперативное и регулярное информационное сопровождение во внутренних и внешних СМИ

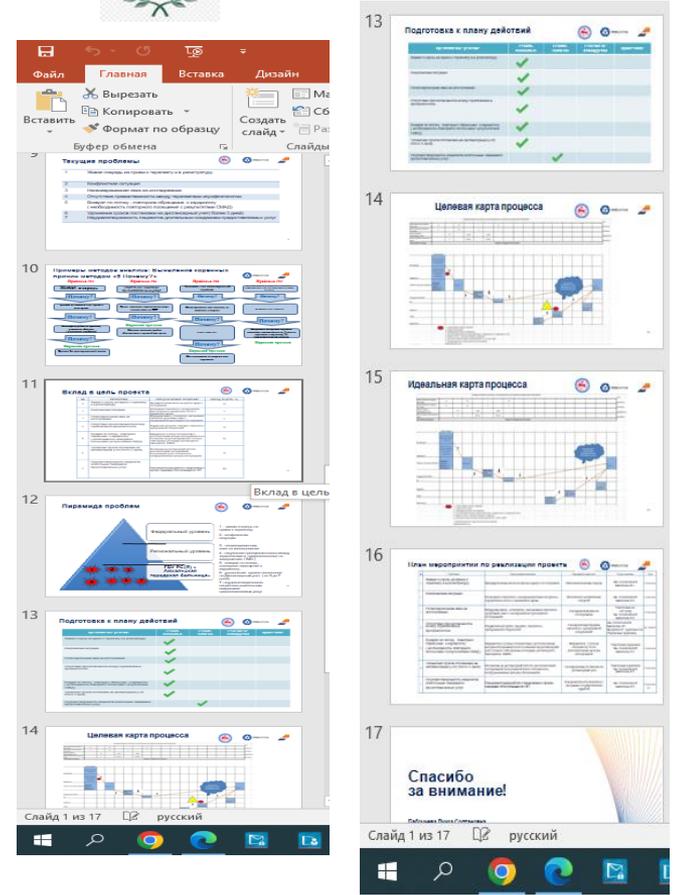
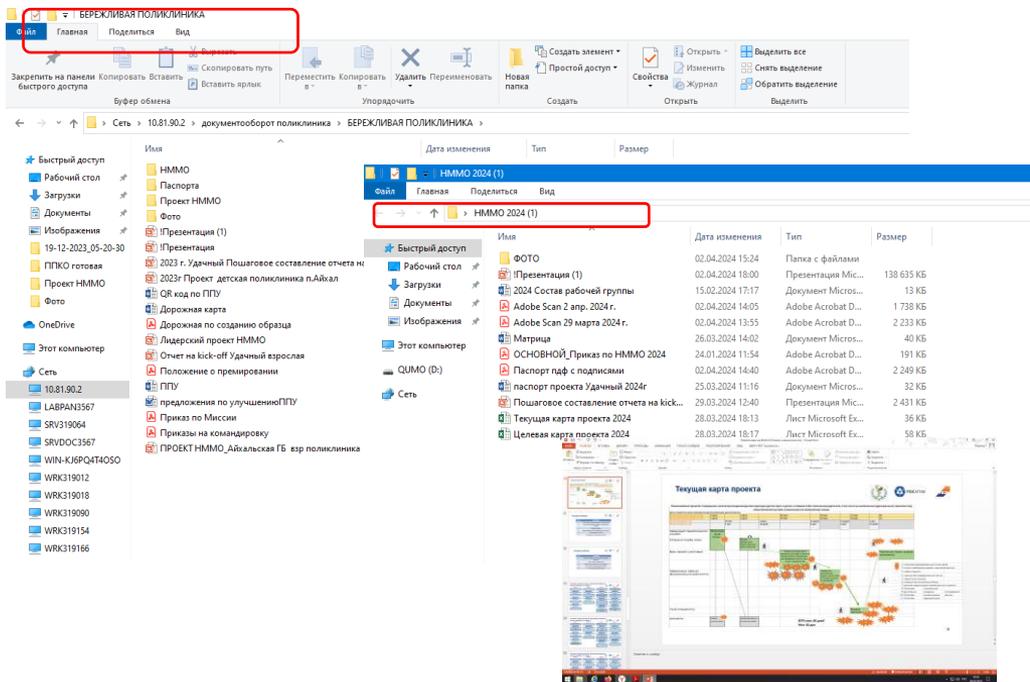


Информация по реализованным проектам размещается на официальном сайте МО <https://agb.mzsakha.ru/news/9603> , ТГ-канал, официальных сообществах ВКонтакте https://vk.com/wall-205228505_444, Одноклассники, Телеграмм канал.

В этой группе запрещено писать сообщения.

В пакет методических материалов входят подробные презентации по результатам реализованных проектов

Вся информация доступна в электронном виде в общедоступном сервере – папка «Бережливая поликлиника 2023»



Подаются предложения по улучшениям (ППУ), не менее 30% принятых ППУ реализуются



ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больница »

Журнал регистрации предложений по улучшению (ППУ) работы взрослой поликлиники

ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больница »

№ п/п	Дата подачи ППУ	Автор (авторы) ППУ	Краткое содержание предложения	Дата рассмотрения Комиссией по ППУ	Решение Комиссии по ППУ (статус ППУ)	Примечания
1	03.03.2023	Врач гинеколог Брошкина О.С.	Удобную зону отдыха для беременных	15.03.23	Предложение принято в работу	⊕
2	14.03.2023	Посетитель	Повесить зеркало возле гардероба	16.03.23	Предложение принято в работу	⊕
3	24.03.2023	Романова А.В Врач -стоматолог	Организовать буфет	25.03.2023	Отклонено	Отсутствие помещения
4	24.03.2023	Акушерка Ж/к Морозова Е.Т.	Отзонировать женскую консультацию	15.11.22	Предложение принято	⊕
5	24.04.2023	Главная Давыдова О.Ц.	При входе в поликлинику со СМП поставить чистые бакилы и санитайзер	24.04.2023	Предложение принято	Работа выполнена
6	09.10.2023	Санитарка Заморова А.	Поставить бак для использованных бакил в холле поликлиники	09.10.2023	Предложение принято	Работа выполнена
7	11.11.2023	ж/к	Поменять железные стулья	11.11.23		
8	08.12.2023	Врач хирург Тушин Б.Б.	Все амбулаторные карты разместить в регистратуре, а формы ОЗД у оставит в кабинете	08.12.23		
9	08.12.2023	Врач – невролог Пономаренко Я.В.	Внедрить селективную связь	08.12.23		
10	08.12.2023	Посетитель	Поставить кулер с водой на первом этаже	28.03.23		
11	11.12.2023	Врач – невролог Пономаренко Я.В.	Информационное табло с индикатором при входе в кабинеты «занято», «свободно»	08.12.23		

№	Дата подачи ППУ	ФИО автора ППУ	Краткое содержание предложения	Дата рассмотрения Комиссией по ППУ	Решение Комиссии по ППУ (статус ППУ)	Прим.
1	15.01.24	посетитель	поставить кулер с водой		выполнено	
2	14.03.24	посетитель	нет стульев в процедурной	18.03.24	принято в работу	
3	24.03.24	посетитель	нет стульев в процедурной		выполнено	
4	24.03.24	посетитель	поставить кулер с водой		выполнено	
5	08.03.24	посетитель	нет стульев в процедурной	5.03.24	принято в работу	
6	18.03.24	посетитель	нет стульев в процедурной	18.03.24	принято в работу	

Боксы расположены во всех структурных подразделениях. Всего поступило 24 предложение по улучшению. Из них: выполнено – 14 (58 %), отклонено – 5, в работе – 4.



РОСАТОМ



Сокращение сроков прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Цели и периметр проекта



Периметр проекта: ОП ГБУ РС(Я)
«Айхальская городская больница» г. Удачный

Границы проекта:

Начало: от начала диспансеризации

Конец: Заполнение отчетов формы №30

Цель: Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЕКТА: Сокращение сроков прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.			ПАСПОРТ ПРОЕКТА										
<p>УТВЕРЖДАЮ:  Главный врач ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница» В.И. Коренева</p>			<p>«СОГЛАСОВАНО»: Куратор, врач-методист РЦ ПМСП ГБУ РС(Я) «РЦОЗИМП» Ильина Н.П. <i>Ильина Н.П.</i></p>										
<p>1. Вовлеченность в проект Заказчик проекта: Главный врач Коренева В.И. Процесс: Профилактический прием Подпроцесс: Профилактический осмотр несовершеннолетних Границы проекта: Начало: направление несовершеннолетних на диспансеризацию Конец: Заполнение отчетов формы №30. Руководитель проекта: Светлакова М.Е., заведующая педиатрической службой Команда проекта: 1. Напшинова С.Б., участковый педиатр 2. Шамсутдинова А.Р., старшая мед.сестра детской поликлиники 3. Бамуева Б.Б., участковый педиатр 4. Болдохонова Н.И., мед.сестра прививочного кабинета 5. Коровина В.Е., участковая мед.сестра 6. Бариева Н.Р., медицинский регистратор</p>			<p>2. Обоснование выбора проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Длительные, продолжительные (до года) сроки проведения диспансеризации превышающие сроки, регламентированные в приказе МЗ РФ №275н от 21.04.2022г. 2. Отсутствие определенного выделенного дня для прохождения диспансеризации данной группы детей. 3. Несоблюдение сроков заполнения отчетов формы 30. 4. Несоблюдение плана по диспансеризации у данной категории детей. 										
<p>3. Цели и плановый эффект</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование цели, ед. изм.</th> <th>Текущий показатель</th> <th>Целевой показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.</td> <td>1 год</td> <td>10 дней</td> </tr> <tr> <td>2. Выполнить план диспансеризации данной категории детей.</td> <td>13%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Эффект: 1. Алгоритм прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. 2. Выделение определенного дня для прохождения диспансеризации детей данной группы. 3. Соблюдение сроков заполнения отчетов формы 30.</p>			Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	1. Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.	1 год	10 дней	2. Выполнить план диспансеризации данной категории детей.	13%	100%	<p>4. Ключевые события и сроки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование рабочей группы 01.02 - 16.02.2024 2. Издание распорядительных документов 01.02 - 16.02.2024 3. Формирование паспорта проектной деятельности 01.02 - 16.02.2024 4. Оценка текущего состояния критериев 1 уровня 01.02-16.02.2024 5. Реализация мероприятий по созданию и тиражированию (картирование процесса, составление карты целевого состояния) 21.02-28.03.2024 6. Стартовое совещание: защита проекта 28.03-15.04.2024 7. Контроль оценки текущего состояния 27.02-31.03.2024 8. Внедрение улучшений, выполнение плана мероприятий, оценка достигнутых целевых показателей 01.04 - 24.05.2024 9. Мониторинг реализации мероприятий по созданию и тиражированию: закрытие проекта 27.05 - 29.07.2024 	
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель											
1. Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.	1 год	10 дней											
2. Выполнить план диспансеризации данной категории детей.	13%	100%											

План по созданию образца



Коренева В.И. Утверждаю

Главный врач ГБУ РС(Я)
« Айхальская городская больница »
Коренева В.И.

План мероприятий (дорожная карта) по созданию образца местного уровня на основе реализуемых проектов по улучшению на базе ГБУ РС(Я)

« Айхальская городская больница» на 2023 год.

1. Управление проектами по улучшению				
№	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный	Результат
1	Формирование проектной команды	Февраль	Коренева В.И. главный врач	Приказ об утверждении проектной команды. Сформирована группа руководителей ответственных по созданию лучшей протипа образца по внедрению принципов БИ(бережливого производства)
2.	Установочное совещание по улучшаемым процессам	Февраль	Коренева В.И. Куранова Л.Ю. Мутасова И.В.	Определены направления по улучшаемым процессам. Совершенствование постановки на диспансерный учет пациентов с Артериальной гипертензией. Сокращение времени обследования пациентов при подозрении на ЗНО молочной железы по результатам маммографии . Диспансерное наблюдение подростков с 15 лет с хроническими заболеваниями

				Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних в 15 лет . Совершенствование кадрового обеспечения врачами педиатрами – участковыми
3.	Работа по проектам по улучшению (картирование потока, создание ценностей, сформированы карты текущего состояния, проведение анализа потерь, формирование плана перехода от текущем к целевому . Создание целевой карты	Февраль-апрель	Коренева В.И. Куранова Л.Ю. Мутасова И.В. Рогожкина Т.В. Бабочиева Л.С. Захарова Н.А. Светлакова М.Е.	По проектам сформированы целевые карты потока создания ценностей Фактическое устранение выявленных потерь Создание целевых карт.
4.	Определение миссии ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больница»	Март 2023	Коренева В.И. главный врач	Издан приказ об утверждении миссии
5.	Разработка лидерского проекта	Март – ноябрь	Коренева В.И. главный врач	Совершенствование кадрового обеспечения врачами – педиатрами участковыми ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больница»
6.	Контроль плана мероприятий по достижению целевого состояния	Февраль –июнь	Коренева В.И. Куранова Л.Ю. Мутасова И.В. Рогожкина Т.В. Бабочиева Л.С. Захарова Н.А. Светлакова М.Е.	Реализация проектов
7.	Проведение стартового совещания (кик-офф)	Апрель- май	Куранова Л.Ю. Мутасова И.В. Рогожкина Т.В. Бабочиева Л.С.	Доклад по проекту Совершенствование постановки на диспансерный учет пациентов с Артериальной гипертензией, Сокращение времени обследования пациентов при подозрении на ЗНО

8.	Закрытие проектов	июнь	Коренева В.И. Куранова Л.Ю. Мутасова И.В. Рогожкина Т.В. Бабочиева Л.С. Захарова Н.А. Светлакова М.Е.	молочной железы по результатам маммографии , Совещание с руководителями проектов ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больница»
----	-------------------	------	---	--

2. Вовлечение, обучение, мотивация персонала				
1	Обучение сотрудников на фабрике процессов , на портале НММО	В течении года	Куранова Л.Ю.	Руководители и члены рабочих групп
3. Готовность к тиражированию				
1.	Внедрение бережливого производства в ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больница»	С февраля	Рогожкина Т.В. Бабочиева Л.С. Захарова Н.А. Светлакова М.Е.	Внедрение системы оптимизации рабочего пространства по 5С во всех структурных подразделениях
2.	Разработка алгоритма по созданию образца	июню	Рогожкина Т.В. Бабочиева Л.С. Захарова Н.А. Светлакова М.Е.	Все процессы стандартизированы
3.	Обеспечения информированного сопровождения в СМИ	В течении года	Куранова Л.Ю	Размещение в госпабликах ГБУ РС(Я) « Айхальская городская больниц»

Утверждена Дорожная карта по созданию образца от 13.02.2023г.

Организационно-распорядительные документы.



Министерство
здравоохранения
Республики Саха (Якутия)



Саха Өрөспүүбүдүтүн
лоруубуйа харыстыбыл
Министэрибитэ

П Р И К А З

19.01.2024

Якутск

№ 01-07/87

О реализации мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в т.ч. специализированную» в 2024 году

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», во исполнение мероприятий федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», мероприятий федерального проекта «Эффективный регион», Указа Главы Республики Саха (Якутия) №176 от 30.12.2023 г. «О стратегических направлениях укрепления общественного здоровья и развития системы здравоохранения в Республике Саха (Якутия)», распоряжения Председателя Правительства Республики Саха (Якутия) №757-р от 12.08.2022 г., в целях оптимизации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, повышения удовлетворенности населения доступностью и качеством первичной медико-санитарной помощи и внедрения методов бережливого производства в деятельность медицинских организаций Республики Саха (Якутия), руководствуясь Положением о Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия), утвержденным постановлением Правительства от 10.11.2021 г. №455 «Об утверждении положений о Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия) и его коллегиях»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Перечень и адреса медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в т.ч. специализированную» (Далее - НММО) в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение», федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в 2024 году (приложение №1);

1.2. Состав и положение рабочей группы по созданию и тиражированию

Документ создан в электронной форме в Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия)



Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия)
Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия)
«АЙХАЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

12.03.2024

01-2/30

ПРИКАЗ шт. Айхал

О реализации мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную» в 2024 году

На основании приказа Министерства здравоохранения от 19.01.2023 № 01-07/87 «О реализации мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную» в 2024 году, в целях оптимизации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях,

ПРИКАЗЫВАЮ:

- Утвердить:
 - состав рабочей группы для участия в создании и тиражировании Новой модели медицинской организации оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную (приложение № 1);
 - положение о рабочей группе по созданию и тиражированию новой модели медицинской организации оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную (приложение № 2);
 - план реализации мероприятий по перечню процессов (подпроцессов), оптимизации и совершенствованию проектной деятельности (приложение №3).
- Начальнику отдела кадров Рыжовской Л.И. организовать обучение сотрудников инструментами и принципами бережливого производства на базе Фабрики процессов, по графику, согласованному с РЦ ПМСР. Срок - в течение 2024 года.
- Заведующим структурными подразделениями (Бабочина Л.С., Захарова Н.А., Рогожкина Т.В., Светлакова М.Е.):
 - реализовать проект в срок, установленный планом реализации проектной деятельности (согласно приложению № 4 приказа МЗ РС(Я));
 - обеспечить исполнение в срок этапов проектной деятельности согласно плану реализации Новой модели медицинской организации;
 - обеспечить достижение 9 обязательных критериев первого уровня Новой модели

Команда участников проектов



*Бабочиева Луиза Солтановна
Заведующая взрослой
поликлиникой п.Айхал*



*Куранова Лариса Юрьевна
Зам. главного врача по
лечебной работе*



*Рогожкина Татьяна Владимировна
Зав педиатрической
службой п.Айхал*



*Коренева Виолетта Иосифовна
главный врач*



*Мутасова Ирина Валентиновна
Зам главного врача по
медицинской части*



*Захарова Наталья Александровна
Заведующая взрослой
поликлиникой г.Удачный*



*Потатуева Мария Федоровна Ст. м/с
детской поликлиники
п.Айхал*



*Комаева Алина Владимировна
Начальник
статистического
отдела*



*Чапаева Светлана Владимировна
Ст. м/с взрослой
поликлиники
п.Айхал*

Команда проекта



**Бильдакова
Надежда Булатовна**
Врач стоматолог детский



**Нашинова
Сарюна Батуевна**
Врач педиатр участковый



**Светлакова
Мария Егоровна**
Заведующая педиатрической
службой



**Бамуева
Балжин Бальжинимаяевна**
Врач педиатр участковый



**Шамсутдинова
Альмира Раулевна**
Старшая медицинская
сестра



**Калининченко
Маргарита Алексеевна**
Медицинская
сестра участковая



**Коровина
Виктория Евгеньевна**
Медицинская
сестра участковая



**Голоденко
Анна Павловна**
Медицинская
сестра участковая



**Болдохонова
Наталья Ивановна**
Медицинская сестра
прививочного кабинета



**Бариева
Нурия Равкатовна**
Медицинский регистратор

Дорожная карта проекта



№	Этапы реализации	2024 год							Комментарии
		Месяц							
		февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	
1.	Предварительная (рабочая) встреча организации проекта								1 раз в две недели по четвергам в комнатах обеи
2.	Обучение рабочей группы по направлению проектной логики ПСР								Выезд обучение лин-тренера Комаевой А.В. Обучение рабочих групп в марте 2024 года.
3.	Определение состава рабочей группы, выбор пилотных направлений и подготовка распоряжения (приказ)								Приказ главного врача ГБУ РС(Я) «АГБ» от 12.03.24 г. № 01-2/30
4.	Анализ и снятие текущего состояния процесса. Разработка карты текущего состояния процесса. Поиск и выявление проблем.								
5.	Разработка целевой карты процесса								
6.	Разработка плана мероприятий								Утверждена дорожная карта от 13.02.2023г
7.	Проведение промежуточного совещания (kick-off)"								08.04.2024 по плану
8.	Внедрение мероприятий по улучшению показателей эффективности								Апрель - май 2024
9.	Мониторинг устойчивости								Июнь - июль 2024
10.	Закрытие проекта (итоговое совещание)								Июль 2024г

выполнено
 предстоит
 задержка
 Выполнено вовремя или риски срыва сроков отсутствуют
 Критическое изменение сроков
 Задержка сроков не критическая

Паспорт проекта

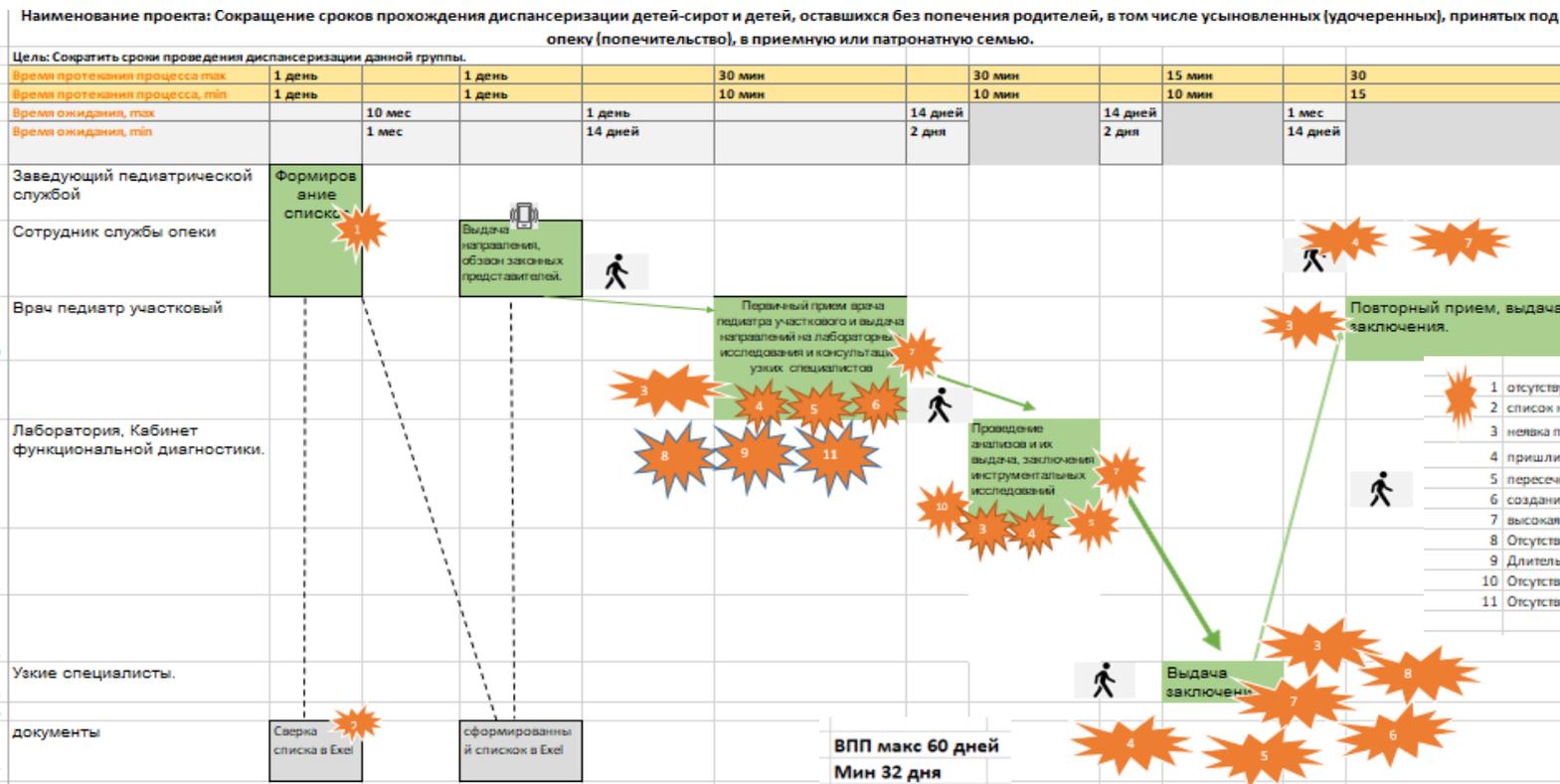


ПАСПОРТ ПРОЕКТА

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОЕКТА: Сокращение сроков прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

 <p>УТВЕРЖДАЮ: Главный врач ГБУ РС (Я) «Айхальская городская больница»: В.И. Корнева</p>	<p>«СОГЛАСОВАНО»: Куратор, врач методист РЦ ПМСП ГБУ РС(Я) «РЦОЗИМП»: Ильина Н.П. <i>Ильина Н.П.</i></p>									
<p>1. Вовлечены лица ирамки проекта Заказчик проекта: <u>Главный врач Корнева В.И.</u> Процесс: Профилактический прием Подпроцесс: Профилактический осмотр несовершеннолетних Границы проекта: Начало: направление несовершеннолетних на диспансеризацию Конец: Заполнение отчетов формы №30. Руководитель проекта: Светлакова М.Е., заведующая педиатрической службой Команда проекта: 1. <u>Напинова С.Б., участковый педиатр</u> 2. <u>Шамсутдинова А.Р., старшая мед.сестра детской поликлиники</u> 3. <u>Бамуева Б.Б., участковый педиатр</u> 4. <u>Болдохонова Н.И., мед.сестра прививочного кабинета</u> 5. <u>Коровина В.Е., участковая мед.сестра</u> 6. <u>Бариева Н.Р., медицинский регистратор</u></p>	<p>2. Обоснование выбора проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Длительные, продолжительные (до года) сроки проведения диспансеризации превышающие сроки, регламентированные в приказе МЗ РФ №275н от 21.04.2022г. 2. Отсутствие определенного выделенного дня для прохождения диспансеризации данной группы детей. 3. Несоблюдение сроков заполнения отчетов формы 30. 4. Невыполнение плана по диспансеризации у данной категории детей. 									
<p>3. Цели и плановый эффект</p> <p>Цели:</p> <table border="1" data-bbox="260 726 966 868"> <thead> <tr> <th>Наименование цели, ед. изм.</th> <th>Текущий показатель</th> <th>Целевой показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.</td> <td>1 год</td> <td>10 дней</td> </tr> <tr> <td>2. Выполнить план диспансеризации данной категории детей.</td> <td>13%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Эффект:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Алгоритм прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. 2. Выделение определенного дня для прохождения диспансеризации детей данной группы. 3. Соблюдение сроков заполнения отчетов формы 30. 	Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	1. Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.	1 год	10 дней	2. Выполнить план диспансеризации данной категории детей.	13%	100%	<p>4. Ключевые события и сроки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование рабочей группы 01.02 -16.02.2024 2. Издание распорядительных документов 01.02 -16.02.2024 3. Формирование паспорта проектной деятельности 01.02 -16.02.2024 4. Оценка текущего состояния критериев 1 уровня 01.02-16.02.2024 5. Реализация мероприятий по созданию и тиражированию (картирование процесса, составление карты целевого состояния) 21.02-28.03.2024 6. Стартовое совещание: защита проекта 28.03-15.04.2024 7. Контроль оценки текущего состояния 27.02-31.03.2024 8. Внедрение улучшений, выполнение плана мероприятий, оценка достижений целевых показателей 01.04 – 24.05.2024 9. Мониторинг реализации мероприятий по созданию и тиражированию закрытие проекта 27.05 – 29.07.2024
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель								
1. Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.	1 год	10 дней								
2. Выполнить план диспансеризации данной категории детей.	13%	100%								

Текущая карта проекта



- 1 отсутствует сформированный список детей
- 2 список необходимо сверять с журналом вручения
- 3 невка пациента
- 4 пришли без предварительной записи
- 5 пересечение потоков
- 6 создание дополнительных бирок
- 7 высокая нагрузка в день приема данного пациента
- 8 Отсутствие специалистов исследований
- 9 Длительное ожидание исследований
- 10 Отсутствие синхронизации данных
- 11 Отсутствие маршрутизации

Текущие проблемы



№	Проблема
1	Отсутствует сформированный список детей
2	Список необходимо сверять с журналом в ручную
3	Неявка пациента
4	Явка пациента без предварительной записи
5	Пересечение потоков
6	Создание дополнительных бирок

Текущие проблемы



№	Проблема
7	Высокая нагрузка в день приема данного пациента
8	Отсутствие специалистов
9	Длительное ожидание исследований
10	Отсутствие синхронизации данных
11	Отсутствие маршрутизации

Примеры методов анализа: Выявление коренных причин методом «5 Почему?»



Проблема

Отсутствует сформированный список детей

Почему?

Почему?

Почему?

Коренная причина

Проблема

Список необходимо сверять с журналом вручную

Почему?

Почему?

Коренная причина

Проблема

Неявка пациента

Почему?

Отсутствует дополнительный обзвон законных представителей

Почему?

Списки не подаются в колл-центр

Почему?

Коренная причина

Не определена дата проведения диспансеризации

Проблема

Явка пациента без предварительной записи

Почему?

Отсутствие свободных слотов в день обращения

Почему?

Запись полная

Почему?

Коренная причина

Направление специалиста по опеке на данную дату

Примеры методов анализа: Выявление коренных причин методом «5 Почему?»



Проблема

Отсутствие специалистов

Почему?

Отпуска, по больничному листу

Почему?

Человеческий фактор

Почему?

Коренная причина

Нет определенной даты для проведения диспансеризации

Проблема

Высокая нагрузка на специалистов в день приема данного пациента

Почему?

Явка без предварительной записи

Почему?

Коренная причина

Отсутствие определенной даты для прохождения диспансеризации

Проблема

Отсутствие синхронизации данных

Почему?

Выписка некоторых направлений в ручную

Почему?

Задержки в работе РТ МИС, зависание компьютера

Почему?

Коренная причина

Проблема

Длительное ожидание исследований

Почему?

Предварительно не запланировано проведение диспансеризации

Почему?

Записи на исследование и к узким специалистам в разные дни.

Почему?

Коренная причина

Отсутствие определенной даты для прохождения диспансеризации

Примеры методов анализа: Выявление коренных причин методом «5 Почему?»



Проблема

Отсутствие маршрутизации

Почему?

Запись на исследования и к узким специалистам в разные дни

Почему?

Маршрут пациента выстроен по сложной схеме (много дат по записи и кабинетов)

Почему?

Коренная причина

Нет определенного дня для проведения диспансеризации

Проблема

Создание дополнительных бирок

Почему?

Отсутствие свободных слотов для записи

Почему?

Коренная причина

Явка без предварительной записи

Проблема

Пересечение потоков

Почему?

Запись в разные дни, ограниченные сроки прохождения диспансеризации

Почему?

Явка пациента без предварительной записи

Почему?

Коренная причина

Нет определенного дня для проведения диспансеризации

Вклад в цель проекта



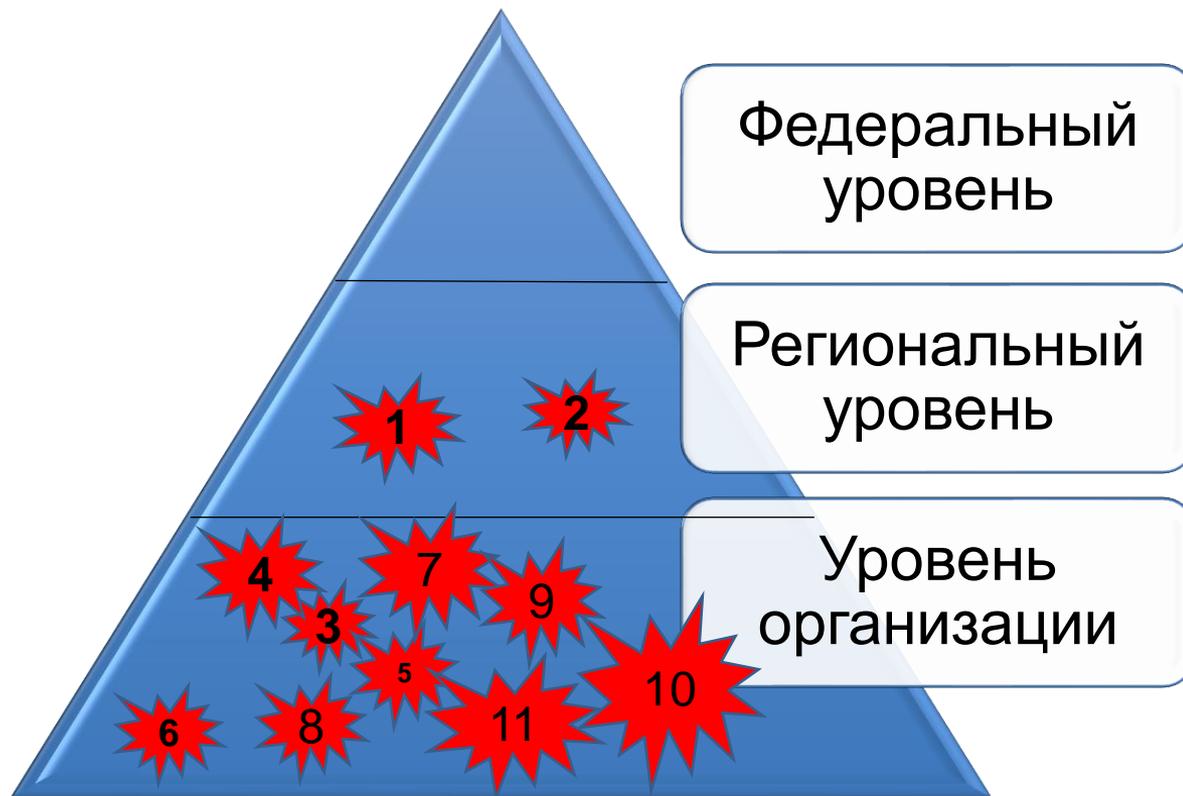
№	ПРОБЛЕМА	ПРЕДЛАГАЕМОЕ РЕШЕНИЕ	ВКЛАД В ЦЕЛЬ, %
1	Отсутствует сформированный список детей		5%
2	Список необходимо сверять с журналом в ручную		5%
3	Неявка пациента	Дополнительный обзвон законных представителей за 24 часа	10%
4	Явка пациента без предварительной записи	Согласованная определенная дата прохождения диспансеризации, что исключает явку без предварительной записи	15%
5	Пересечение потоков	Согласованная определенная дата прохождения диспансеризации, что исключает пересечение потоков	10%

Вклад в цель проекта



№	ПРОБЛЕМА	ПРЕДЛАГАЕМОЕ РЕШЕНИЕ	ВКЛАД В ЦЕЛЬ, %
6	Создание дополнительных бирок	Согласованная дата проведения диспансеризации позволит исключить явку пациента вне расписания что предполагает отсутствие необходимости создания дополнительных бирок	10%
7	Высокая нагрузка в день приема данного пациента	Согласованная дата проведения диспансеризации позволит исключить явку пациента вне расписания что предполагает отсутствие нагрузки на специалистов в день приема данного пациента	10%
8	Отсутствие специалистов	Соглашение дополнительных договоров на определенную дату с другими ЛПУ	10%
9	Длительное ожидание исследований	Согласованная дата проведения диспансеризации позволит исключить длительное ожидание исследований и обследований	10%
10	Отсутствие синхронизации данных	Синхронизация данных в системе РТ МИС	10%
11	Отсутствие маршрутизации	Маршрутизация по не сложному и простому маршруту (дата-время-место)	5%

Пирамида проблем



Подготовка к плану действий



Предлагаемое решение	Решить полностью	Решить частично	Решение не планируется	Примечание
Дополнительный обзвон за 24 часа.	✓			Полные списки будут подаваться оператору call-центра.
Заранее подготовленные документы. Сокращение сроков ожидания.	✓			Определенная запланированная дата позволит подготовить документы заранее.
Согласованная определенная дата прохождения диспансеризации. Заключение договоров на конкретную дату.	✓	✓		Заключение договоров с другими ЛПУ.
Синхронизация данных		✓		Сформировывать направления на исследования и запись предварительную к узким специалистам.
Согласованная определенная дата прохождения диспансеризации, что исключает пересечение потоков		✓		В день прохождения диспансеризации других пациентов нет.
Маршрутизация.	✓			Не сложная сокращенная маршрутизация в день проведения диспансеризации в определенном месте проведения

Идеальная карта процесса



Наименование проекта: Сокращение сроков прохождения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Цель: Сократить сроки проведения диспансеризации данной группы.

Время протекания процесса, max	1 день	8ч		8 ч
Время протекания процесса, min	1 день	4 ч		4 ч
Время ожидания, max		1 день	10 мин	1 день
Время ожидания, min		1 день	5 мин	1 день

Наименование процесса

Формирование списков, составление графика профосмотров, информирование служб по опеке.

ВПП макс. 2 дня
ВПП мин 1 день

Заведующий педиатрической службой

Информирование о дате и времени приема, прохождения лаб. И INSTR. исследований посредством sms, портала Госуслуг

- 1 Формирование списков осуществляется через систему РТ МИС
- 2 Составление план-графика проведения профосмотров, запланированная дата проведения диспансеризации (в каникулярное время).
- 3 Подача списка детей, их законных представителей и информации о проведении диспансеризации в страховую компанию
- 4 Страховая компания делает рассылку о проведении диспансеризации через систему Госуслуги.
- 5 Дополнительный обзвон законных представителей.
- 6 Медицинская сестра участковая предварительно осуществляет записи на прием к узким специалистам и формирование направлений на исследование на назначенную дату
- 7 День проведения дети приходят в назначенное время и место. Направления в бумажном виде не подаются, так как организована 100% синхронизация данных. После прохождения исследований для детей организован поздний завтрак. После чего они идут по узким специалистам к которым записаны по времени.
- 8 Заключение в тот же день получают у педиатра. Врач все результаты видит в системе РТ МИС.

Страховая компания

Дополнительный обзвон законных представителей



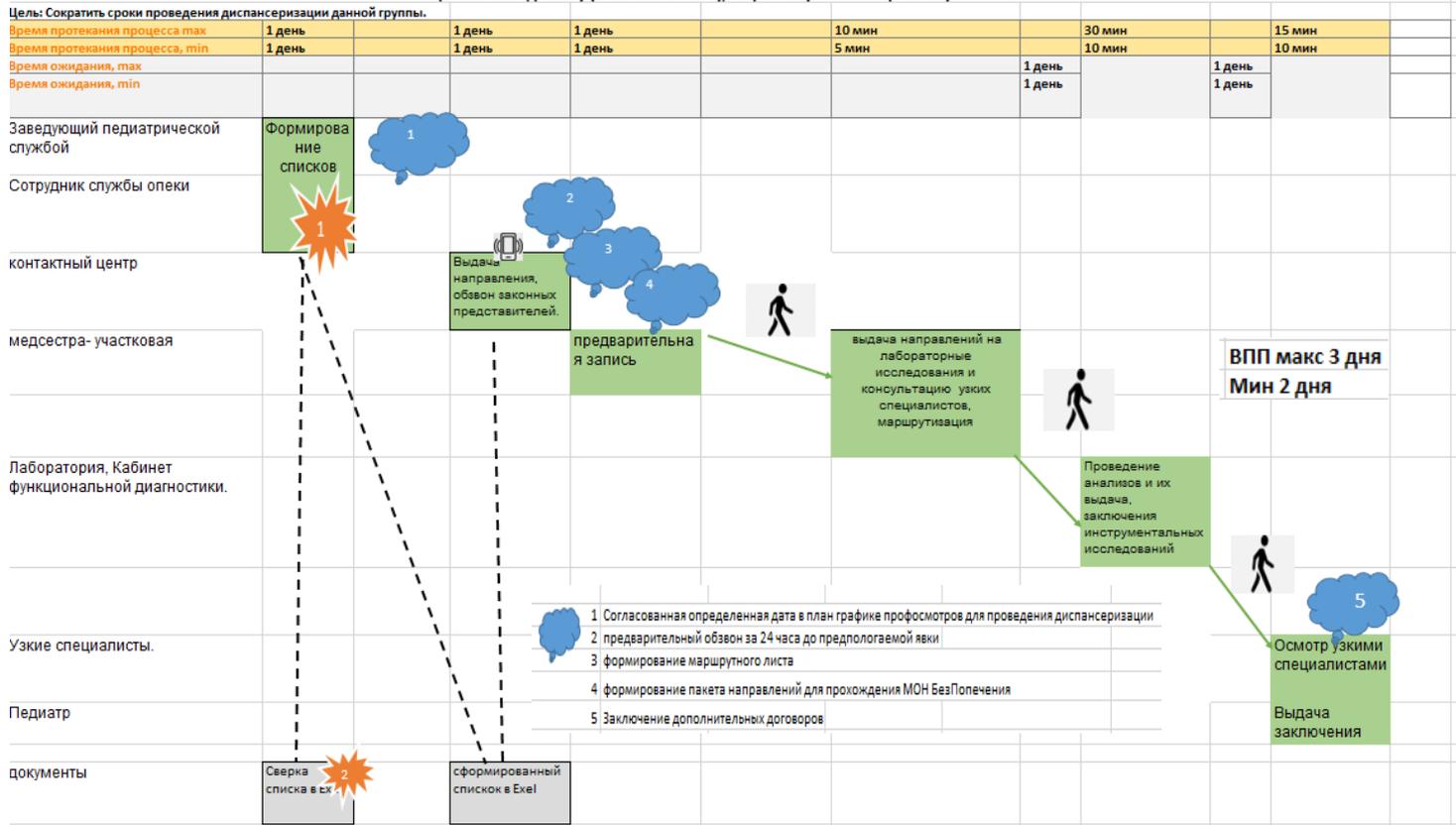
Лаборатория, Кабинет функциональной диагностики. Осмотр узких специалистов. Педиатр.

Проведение анализов и их выдача, заключения инструментальных исследований.
Осмотр и выдача заключения узких специалистов и заключение педиатра.

Целевая карта процесса



Наименование проекта: Сокращение сроков прохождения диспансеризации дети-сирот и дети, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.



План мероприятий по реализации проекта



№	Проблема (подробные)	Предлагаемое решение	Ожидаемый результат	Ответственные	Срок	Исполнение
1	Отсутствует сформированный список детей	Создание списка в системе РТ МИС				
2	Список необходимо сверять с журналом в ручную	Сверка дистанционно в системе РТ МИС в синхронизации с другими системами	.	Шамсутдинова А.Р. Болдохонова Н.И.	27.03.24	100%
3	Неявка пациента	Дополнительный обзвон законных представителей за 24 часа	100% явка	Бариева Н.Р. Коровина В.Е.	27.03.24	100%
4	Явка пациента без предварительной записи	Согласованная определенная дата прохождения диспансеризации, что исключает явку без предварительной записи	Полное отсутствие явки без предварительной записи для прохождения диспансеризации	Бариева Н.Р. Коровина В.Е.	27.03.24	100%
5	Пересечение потоков	Согласованная определенная дата прохождения диспансеризации, что исключает пересечение потоков	Полное отсутствие пересечения с другими потоками	Бамуева Б.Б.	01.07.24	100%
	Создание дополнительных бирок	Согласованная дата проведения диспансеризации позволит исключить явку пациента вне расписания что предполагает отсутствие необходимости создания дополнительных бирок	Отсутствие необходимости создания дополнительных бирок	Калиниченко М.А. Голоденко А.П.	01.04.24	90%

План мероприятий по реализации проекта



№	Проблема (подробные)	Предлагаемое решение	Ожидаемый результат	Ответственные	Срок	Исполнение
1	Высокая нагрузка в день приема данного пациента	Согласованная дата проведения диспансеризации позволит исключить явку пациента вне расписания что предполагает отсутствие нагрузки на специалистов в день приема данного пациента	Отсутствие дополнительной нагрузки на специалистов	Коровина В.Е.	27.03.24	100%
2	Отсутствие специалистов	Соглашение дополнительных договоров на определенную дату с другими ЛПУ	100% полное прохождение диспансеризации	Светлакова М.Е.	27.03.24	100%
3	Длительное ожидание исследований	Согласованная дата проведения диспансеризации позволит исключить длительное ожидание исследований и обследований	Отсутствие ожидания проведения исследований и получения результатов	Бамуева Б.Б.	01.03.24	90%
4	Отсутствие синхронизации данных	Синхронизация данных	Получение результатов исследований, заключений специалистов в электронном формате.	Нашинова С.Б. Бильдакова Н.Б.	01.10.24	80%
5	Отсутствие маршрутизации	Маршрутизация по не сложному и простому маршруту (дата-время-место)	Полное отсутствие пересечения с другими потоками	Голоденко А.П.	01.07.24	100%

Спасибо за внимание!

Мутасова Ирина Валентиновна

Заместитель главного врача
по медицинской части

Адрес

678190, Республика Саха (Якутия), Мирнинский
район, п. Айхал, ул. Юбилейная, дом 9

Тел.: +7 (411) 365 03 00.

Моб. тел.: +7 (411) 366 12 69

E-mail: gb_ayhal@gov14.ru



https://vk.com/agb_dp1



<https://vk.com/club205228505>

28.03.2024

