



Проект «Сокращение сроков ожидания проведения аппаратного лечения»



ГОБУЗ «МГДП № 1»

2021 ГОД

Рабочая группа проекта

▶ **Руководитель проекта:**

▶ Главный врач Сулима Е.И.

▶ **Руководитель рабочей группы:**

▶ Врач – офтальмолог Разина Е.А.

Участники рабочей группы:

Врач – офтальмолог Эйдинова Г. В.,

Старшая медицинская сестра центра охраны зрения - Гартман Т.Д.

Главная медицинская сестра - Семикина Н.А.

Заместитель главного врача по КР -Литвинова Т.С.

И.о. заведующей педиатрического отделения Коткова А.И.

начало проекта 24.03.2021

срок реализации проекта 20.05.2021

Утверждаю:

Главный врач ГОБУЗ «МГ ДП №1»

_____ Е. И. Сулима

Согласовано:

Министр здравоохранения
Мурманской области

_____ Д. В. Паньчев

Паспорт проекта

«Сокращение сроков ожидания проведения аппаратного лечения»

Заказчик проекта: пациент

Процесс: аппаратное лечение в центре охраны зрения

Границы процесса: от момента назначения аппаратного лечения до получения медицинской услуги

Руководитель проекта: главный врач ГОБУЗ «МГ ДП №1» Сулима Е. И.

Руководитель рабочей группы: Разина Е. А.

Состав рабочей группы (ответственные): Гартман Т. Д., Семикина Н. А., Литвинова Т. С., Коткова А. И.

Обоснование выбора:

1. Нерациональное распределение рабочего времени медицинских сестер кабинета аппаратного лечения;
2. Не достаточное использование ресурса кабинета аппаратного лечения;
3. Сложность при записи на проведение аппаратного лечения

Цели и плановый эффект:

Показатель	Текущий	Целевой
Время ожидания у кабинета аппаратного лечения	30 мин.	10 мин.
Срок ожидания предоставления аппаратного лечения	2 месяца	2 недели
Количество пациентов принятых за 1 рабочий день кабинета аппаратного лечения глаз (с 8.00 до 18.00)	115 человек	170 человек

Ключевые события

1. Формирование паспорта проекта – 24.03.2021
2. Анализ текущей ситуации 24.03.2021-15.04.2021
-разработка текущей карты процесса, выявление проблем 24.03.2021-29.03.2021
-разработка целевой карты процесса 30.03.2021-05.04.2021
-разработка плана мероприятий реализации проекта 05.04.2021-15.04.2021
3. Kick-off встреча – 16.04.2021
4. Внедрение улучшений 17.04.2021-01.05.2021
5. Закрепление результатов и закрытие процесса 01.05.2021-20.05.2021

Эффекты:

1. Эффективное использование времени медицинских сестер кабинета аппаратного лечения;
2. Увеличение доступности аппаратного лечения для пациентов;
3. Упрощение записи на проведение аппаратного лечения.

Обоснование выбора:

- ▶ 1. Нерациональное распределение рабочего времени медицинских сестер кабинета аппаратного лечения;
- ▶ 1.1. На момент начала реализации проекта, аппаратное лечение глаз проводили 6 медицинских сестер, в 2 кабинетах, режим работы кабинетов с 8 до 18 часов, с понедельника по пятницу.
- ▶ 1.2. Запись на процедуры аппаратного лечения по направлению врачей офтальмологов ГОБУЗ «МГДП№1», ГОБУЗ «МГДП№4», ГОБУЗ «МГДП№5» проводилась непосредственно в кабинетах аппаратного лечения, что приводило к необходимости дополнительной явки пациента (официального представителя пациента) в поликлинику, а так же к дополнительной нагрузке на медицинских сестер кабинета аппаратного лечения, а так же к задержке отпуска процедур пациентам уже получающим курс лечения, в связи с тем, что медицинская сестра проводила запись и оформление нового пациента на курс.
- ▶ 1.3. Запись пациентов проводилась в отдельные тетради, без использования МИС «Ариадна», что создавало сложности для врачей офтальмологов, в связи с тем что в МИС «Ариадна» не отображались данные о прохождении курса аппаратного лечения пациентом.
- ▶ В тоже время график работы медицинских сестер кабинетов аппаратного лечения не соответствовал нагрузке на кабинеты аппаратного лечения. Количество пациентов принятых за 1 рабочий (при режиме работы с 8.00 до 18.00) - составлял 115 человек.
- ▶ 1.5. При проведении аппаратного лечения не учитывалась трудоемкость процедур, аппаратное лечение занимающее длительное время, проводилась одновременно с процедурами занимающими короткое время.
- ▶ 1.6. Не рациональная расстановка мебели в кабинете, что приводило к дополнительным затратам времени.
- ▶ 1.7. В рамках реализации проекта по созданию и тиражированию Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-социальную помощь в ГОБУЗ «МДПП №1» с целью выявления проблем удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг в амбулаторных условиях, было проведено анонимное анкетирование пациентов. В анкетировании приняло участие 117 пациентов.
- ▶ На основании полученных результатов анкетирования можно сделать выводы о сложности записи на аппаратное лечение, а именно о длительном сроке ожидания аппаратного лечения и необходимости личной явки в кабинет аппаратного лечения для записи на процедуры.

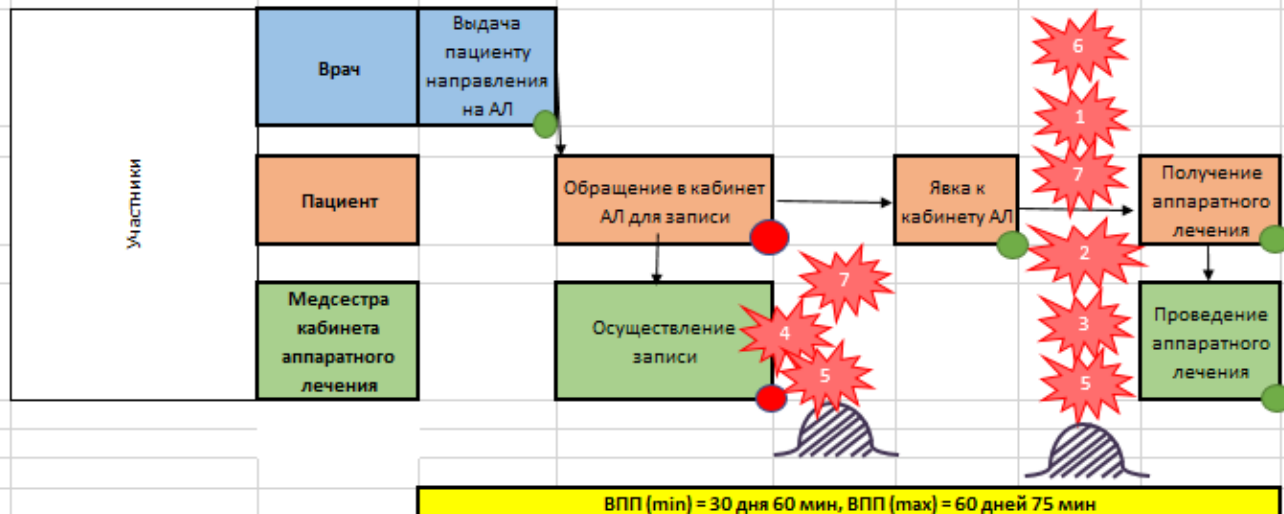
Задачи проекта:

- ▶ Сокращения срока ожидания проведения аппаратного лечения органа зрения: текущий 2 месяца, целевой 2 недели.
- ▶ Сокращение времени ожидания у кабинета аппаратного лечения: текущий 30 минут, целевой 10 минут
- ▶ Увеличение количества принятых пациентов за смену: текущий 115 человек, целевой 170 человек

Карта процесса «Сокращение сроков ожидания проведения аппаратного лечения» (текущее

Карта текущего состояния проекта "Сокращение сроков ожидания проведения аппаратного лечения"

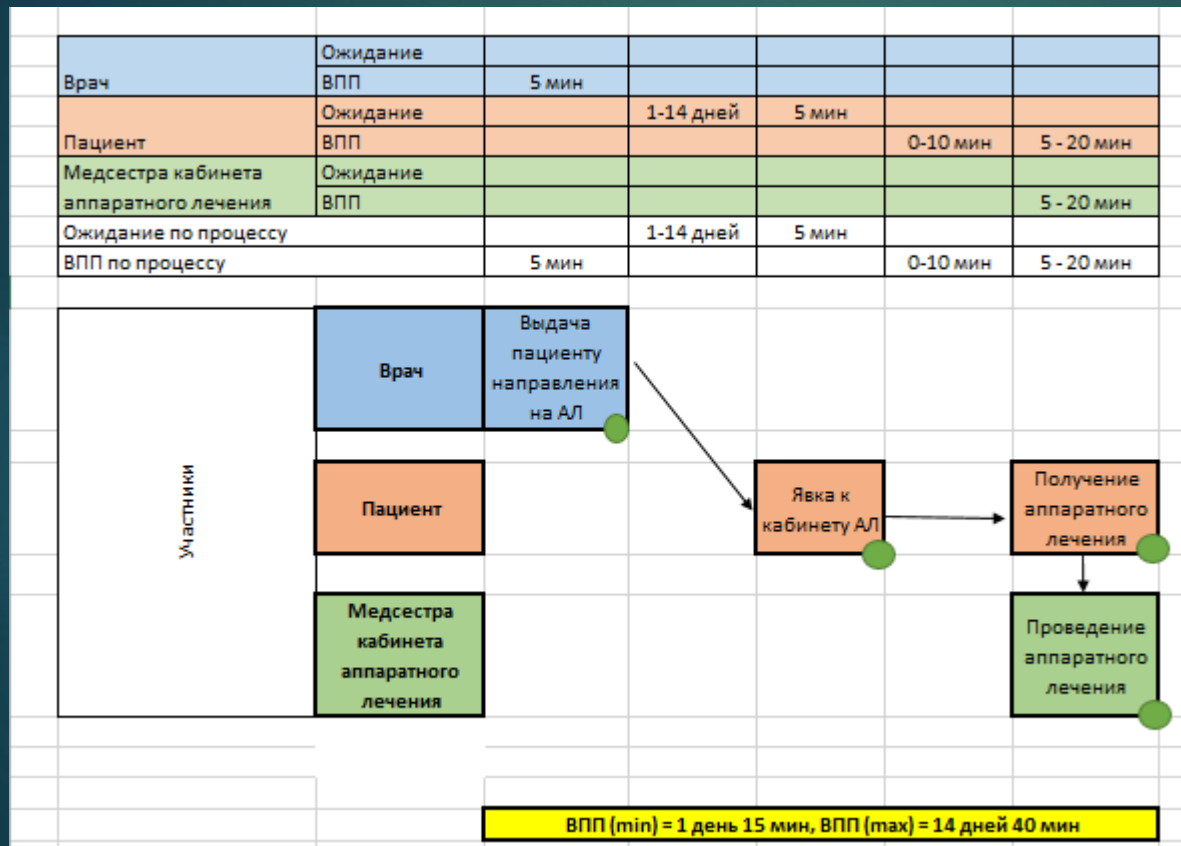
Врач	Ожидание					
	ВПП	5 мин				
Пациент	Ожидание			30 - 60 дней	5 мин	
	ВПП		15 мин			30 мин 5 - 20 мин
Медсестра кабинета аппаратного лечения	Ожидание					
	ВПП					5 - 20 мин
Ожидание по процессу				30 - 60 дней	5 мин	
ВПП по процессу		5 мин	15 мин			30 мин 5 - 20 мин



ПРОБЛЕМЫ

- 1 Длительное ожидание у кабинета аппаратного лечения
- 2 Нет распределения по времени - неравномерная нагрузка в течение дня – очередь у кабинета
- 3 Неравномерное распределение рабочего времени медицинской сестры кабинета аппаратного лечения
- 4 Запись на аппаратное лечение производится в кабинете аппаратного лечения во время проведения процедур другим пациентам
- 5 Запись на аппаратное лечение производится в ручном режиме в тетрадь – на каждый вид аппарата своя тетрадь
- 6 Отсутствие установленной формы направления на аппаратное лечение, в связи с чем пациенты не всегда приходят в назначенное время
- 7 Не рациональная расстановка мебели в кабинете

Карта процесса «Сокращение сроков ожидания проведения аппаратного лечения» (целевое состояние)



РЕШЕНИЕ	
1	100 % предварительная запись пациентов
2	- распределение пациентов по виду аппаратного лечения; - 100 % предварительная запись пациентов
3	100 % предварительная запись пациентов; - увеличение времени работы кабинета аппаратного лечения, работа медицинских сестер в три смены по скользящему графику
4	организация предварительной записи в системе МИС- Ариадна: медсестра врача офтальмолога на приеме после назначения производит запись пациента на аппаратное лечение (по виду назначенного аппарата)
5	организация предварительной записи в системе МИС- Ариадна
6	разработка формы направления на аппаратное лечение с указанием вида аппарата, даты, времени проведения процедуры
7	расстановка мебели по 5С

Реализованные мероприятия

№	Мероприятия
1	<p>1. Увеличено время работы кабинета аппаратного лечения, времени работы кабинета увеличено на 1,5 часа (с 7.30 до 18.30). Равномерная нагрузка медицинских сестер в течение рабочего дня:</p> <ul style="list-style-type: none">3 медицинские сестры с режимом работы 7.30 до 15.12,2 медицинские сестры с режимом работы 10.48 до 18.30. <p>Организация работы медицинских сестер в три смены по скользящему графику</p>
2	<p>2. Организована запись на аппаратное лечение из иных медицинских организаций: выделена отдельная телефонная линия и определено время для записи на аппаратное лечение (с 11.00 до 13.00) для записи пациентов из иных медицинских организаций.</p> <p>Пациентам имеющим направление от офтальмолога иных медицинских организацией, не нужно делать явку в поликлинику для записи на аппаратное лечение. Устранена очередь у кабинета аппаратного лечения из пациентов ожидающих запись.</p> <p>Медицинская сестра не отвлекается от проведения процедуры и не отвлекает пациента, что привело к экономии времени медицинской сестры.</p>
3	<p>Создано расписание приема пациентов на аппаратное лечение в МИС «Ариадна», благодаря чему пациенты уже на приема у врача офтальмолога ГОБУЗ «МГДП№1» записываются на аппаратное лечение, устранена очередь у кабинета аппаратного лечения из пациентов ожидающих запись. Пациентам не нужно делать явку в поликлинику для записи на аппаратное лечение.</p> <p>У врача офтальмолога появилась возможность посмотреть в электронной истории болезни пациента, какие курсы аппаратного лечения и когда получил пациент.</p> <p>Разработана и утверждена форма карты посещения аппаратного лечения. Данная форма позволяет вести учет посещения процедур пациентом.</p> <p>Медицинская сестра не отвлекается от проведения процедуры и не отвлекает пациента, что привело к экономии времени медицинской сестры.</p>

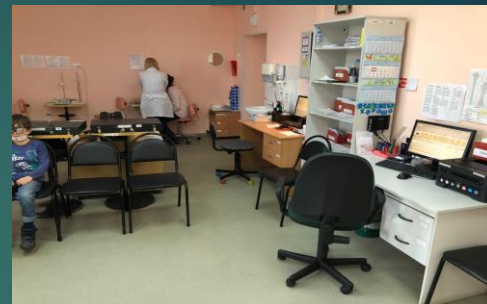
Реализованные мероприятия

№	Мероприятия
4	4. Разработаны документы стандартизирующие работу медицинской сестры, по проведению аппаратного лечения, что также привело к минимизации затрат рабочего времени, путем выполнения типовых действий.
5	5. Выполнена расстановка мебели в кабинете врача педиатра по системе 5С, за счет которой удалось устранить лишние перемещения медицинской сестры, достигнута экономия времени медицинской сестры. Разработан и утвержден стандарт оснащения кабинета аппаратного лечения
6	6. В ходе реализации проекта проведен анализ длительности процедур аппаратного лечения. Проведено распределение пациентов по виду и длительности процедур аппаратного лечения. Выделен отдельный кабинет по лечению косоглазия, с учетом наиболее время затратных процедур, для данной нозологической группы, что привело к равномерной нагрузке на медицинских сестер.
7	7. Приобретен автоматический проектор знаков РАСТ 6100, поставка оборудования в учреждение 10.09.21

Стенд проекта

До реализации проекта:

- ▶ 1. Кабинеты аппаратного лечения
- ▶ 2. Тетради для записи на аппаратное лечение



Достигнутые показатели

Показатель	Целевое значение в паспорте	Факт после реализации проекта
1. Время ожидания у кабинета аппаратного лечения	10 минут	10 минут
2. Срок ожидания предоставления аппаратного лечения	2 недели	2 недели
3. Количество пациентов принятых за 1 рабочий день кабинета аппаратного лечения глаз (с 7.30 до 18.30)	170 человек	170 – 180 человек

Разработанные стандарты*

- стандарт рабочего места кабинета аппаратного лечения 210;
- стандарт рабочего места кабинета аппаратного лечения 214;
- стандарт рабочего места кабинета аппаратного лечения 217;
- направление на аппаратное лечение;
- Стандартные операционные процедуры по проведению процедуры аппаратного лечения (СОП для 10 процедур аппаратного)
- ▶ - Положение о «ЦЕНТРЕ ОХРАНЫ ЗРЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ГОБУЗ «МГДП№1».

Результат проекта (разработаны стандарты рабочего места)

ГБОУЗ «МДПП №1»		Стандарт рабочего места		№1	Утверждаю Главный врач ГБОУЗ «МДПП №1» Е. И. Сулима
Отделение	Кабинет	Кабинет аппаратного лечения		Дата	Лист/листов
Центр охраны зрения	210			25.08.2021	1
Список предметов, находящихся на рабочем месте				Фото рабочего места	
№	Наименование	Назначение	Количество		
1	Рабочий стол	Рабочий инструмент	1 шт.		
2	МАКС	Аппаратное лечение	1 шт.		
3	<u>Синоптофор</u>	Аппаратное лечение	1 шт.		
4	ПОЗБ	Аппаратное лечение	1 шт.		
5	Стеллаж для расходного материала и медицинской документации	Рабочий инструмент	1 шт.		

Результат проекта (разработаны стандарты рабочего места)

ГОБУЗ «МДПП №1»		Стандарт рабочего места	№1	Утверждаю Главный врач ГОБУЗ «МДПП №1» Е. И. Сулима
Отделение	Кабинет	Кабинет аппаратного лечения	Дата	Лист/листов
Центр охраны зрения	214		25.08.2021	1
Список предметов, находящихся на рабочем месте			Фото рабочего места	
№	Наименование	Назначение	Количество	
1	Рабочий стол	Рабочий инструмент	1 шт.	
2	АРМ включающий монитор, клавиатуру, компьютерную мышь, системный блок	Работа с системными продуктами: Word, Excel, Ариадна, Интернет	1 шт.	
3	Таблицы Сивцева - Головина	Определение остроты зрения	3 шт.	
4	МАКС	Аппаратное лечение	2 шт.	
5	<u>Электрофотостимулятор</u>	Аппаратное лечение	2 шт.	
6	<u>Визотроник</u>	Аппаратное лечение	1 шт.	
7	ЛАСТ	Аппаратное лечение	1 шт.	
8	Тренировка аккомодации глаз по <u>Дашевскому</u>	Аппаратное лечение	2 шт.	

Результат проекта (разработаны стандарты рабочего места)

ГОБУЗ «МДТП №1»		Стандарт рабочего места		№1	Утверждаю Главный врач ГОБУЗ «МДТП №1» Е. И. Сулима
Отделение	Кабинет	Кабинет аппаратного лечения		Дата	Лист/листов
Центр охраны зрения	217			25.08.2021	1
Список предметов, находящихся на рабочем месте				Фото рабочего места	
№	Наименование	Назначение	Количество		
1	Рабочий стол	Рабочий инструмент	2 шт.		
2	АРМ включающий монитор, клавиатуру, компьютерную мышь, системный блок	Работа с системными продуктами: Word, Excel, Ариадна, Интернет	2 шт.		
3	<u>Визотроник</u>	Аппаратное лечение	1 шт.		
4	<u>Электрофлостимулятор</u>	Аппаратное лечение	2 шт.		
5	АТОС	Аппаратное лечение	2 шт.		
6	МАКС	Аппаратное лечение	2 шт.		
7	СПЕКЛ	Аппаратное лечение	1 шт.		
8	ЛАСТ	Аппаратное лечение	1 шт.		
9	<u>Макдел</u>	Аппаратное лечение	1 шт.		
10	Тренировка аккомодации глаз по <u>Дашевскому</u>	Аппаратное лечение	2 шт.		
11	<u>Рейноклизатор</u> воздуха	Обеззараживание воздуха	1 шт.		
12	Таблицы Сивцева - Головина	Определение остроты зрения	2 шт.		

Результат проекта (разработано направление на аппаратное лечение)

**«ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ПО ОХРАНЕ ЗРЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ»**

ГОБУЗ «Мурманская детская поликлиника №1»

ул. Полярные Зори 36, тел: 89009430041 (217 каб)

Направление на аппаратное лечение

Ф.И.О. пациента: _____

Наименование аппарата	Дата начала курса	Дата окончания курса	Время	Количество процедур

Для проведения аппаратного лечения необходимо предоставить:

1. Рекомендации врача офтальмолога
2. Направление на аппаратное лечение.
3. Вход в «Городской центр по охране зрения для детей и подростков» без верхней одежды, в маске и бахилах.

Подпись законного представителя _____

Результат проекта (Стандартные операционные процедуры по проведению аппаратного лечения (10 процедур)

СОП 1. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ АППАРАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ «СИНОТ-ФОР»				
организация		Стандартная операционная процедура	Листы 1 2 листа	
Амбулаторный прием в медицинском кабинете Центра Охраны Зрения ЮБУЗ МДП № 1				
Действует с:	2021г.	Разработчик:	Принят:	Дата следующего пересмотра:
К. н.:		Висникс:	Верескова:	
		Утвердил:		
		Руководитель:		
		И. о.:		20 г.

Цель разработки - апробация алгоритма оказания первичной медико-санитарной помощи детям в Центре Охраны Зрения, а также записана учетно-отчетной документацией (протокол посещения), и организация посещения семейной офтальмологической помощи в протектор ЭМК АРИАДНА.

«СИНОТ-ФОР» - это офтальмологический прибор, с помощью которого проводится диагностика и лечение нарушенной двоягательных функций органа зрения, которые сопровождают такое заболевание, как косоглазие. При помощи Синотфора можно восстановить и стабилизировать бинокулярное зрение. Данное устройство используется и с целью лечения, и для предупреждения возникновения косоглазия.

№	Наименование	Точка контроля(К)
1	Сформирование информированного добровольного согласия детей 15 лет и старше и родителей (иного законного представителя) на оказание первичной медико-санитарной помощи при обращении в Центр Охраны Зрения	К-наличие ИДС
2	Осмотр ребенка	К-наличие записки в ЭМК
3	При наличии случая заболевания, травмы (сообщения родителям (иным законным представителям ребенка) нахождение в поликлинику (к глагоду или врачам-специалистам)	К-запись ребенка на прием через АРИАДНА
4	Подготовка аппарата к работе	К- Проверить исправность кабеля и шнура, вилку кабеля воткнуть в розетку электрической сети
5	Приведение аппарата в Исходное положение: 1. На шкале с делениями в градусах выставить баб на значение «0» 2. В катушку аппарата вставить соответствующую методике катушку - на взаимное совмещение и клинья	К- идентификация пациента
6	Провести гигиеническую обработку рук	К - памятка - табличка по гигиенической обработке от дезинфектодатора
7	Уложить ребенка перед аппаратом	К- на выделение глаза - в глаза или без
8	Ификсировать подбородок пациента специальной подставкой, на выреде нижней шкалы аппарата установить деления, соответствующие межзрачковому расстоянию пациента	К - соответствие межзрачкового расстояния у пациента
9	Включить аппарат - одновременно двух объектов, установить трубы так, чтобы рисунки совпались.	К - соответствие межзрачкового расстояния у пациента
10	Спросить у ребенка - есть ли вет совмещения рисунков? Что он видит? Вести зрительный контроль за положением глаз ребенка	К - пациент смотрит прямо-левым и правым глазом одновременно
11	При наличии установочных наведений у пациента, медленно передвигать трубы аппарата	К - слышать трубы при расхождении вискозидлин
12	Провести сеанс длительностью 15 - 20 минут	К - отсчет времени на процедурных часах
13	По окончании сеанса предложить пациенту встать из-за аппарата.	К - отсчет о проведении сеанса и протоколе пациента
14	Обработать фиксатор подбородка дезинфицирующим средством	К - наличие дезинфицирующего средства на рабочем месте
15	Выключить аппарат от сети	К - вилку кабеля вынуть из розетки
16	Провести за курс лечения 10 - 20 сеансов	К - назначения врача



