

Организация консультативно-диагностического отделения раннего возраста ГБУЗ РДКБ с использованием инструментов бережливого производства



Ребёнок - прежде всего!

ЛЮДМИЛА ЮРЬЕВНА СЕМАВИНА

Главный внештатный специалист педиатр МЗ РБ
Главный врач ГБУЗ РДКБ

«ДО» открытия отделения

- Отсутствовал регистр пациентов, нуждающихся в наблюдении, контроль соблюдения сроков
- Отсутствовала организация системы регулярного медицинского наблюдения за детьми родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, перенесших критические состояния и оперативные вмешательства в неонатальном периоде,
Осмотр детей до 3-х лет, проводили врачи ГБУЗ РДКБ по направлению МО РБ:
 - регулятор записи врач МО по м/ж
 - запись к профильным специалистам в разные дни
 - отсутствие системы наблюдения за ребенком
- Отсутствовал соответствующий функционал в РМИАС

Снижение показателей младенческой смертности и инвалидности среди детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, а также детей, перенесших критические состояния и оперативные вмешательства в неонатальном периоде как следствие динамического наблюдения и раннего начала реабилитационных (абилитационных) мероприятий

СИСТЕМА ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, РОДИВШИХСЯ С ТЯЖЕЛОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ИНВАЛИДИЗАЦИИ И РАННЕЙ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ, ИХ ВОСПИТЫВАЮЩИХ



С августа 2024 года на базе КДП ГБУЗ РДКБ создано и функционирует

Консультативно-диагностическое отделение раннего возраста (Приказ МЗ РБ от 09.09.2024 №1673-А «Об организации динамического наблюдения детей раннего возраста, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, перенесших критические состояния и оперативные вмешательства в неонатальном периоде»)

Суть системы:

- Динамическое наблюдение детей раннего возраста, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, перенесших критические состояния и оперативные вмешательства в неонатальном периоде
- Создание и ведение регионального регистра такой категории детей с использованием информационных систем в сфере здравоохранения
- Составление индивидуального плана наблюдения
- Проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи, эффективности лечебных и диагностических мероприятий

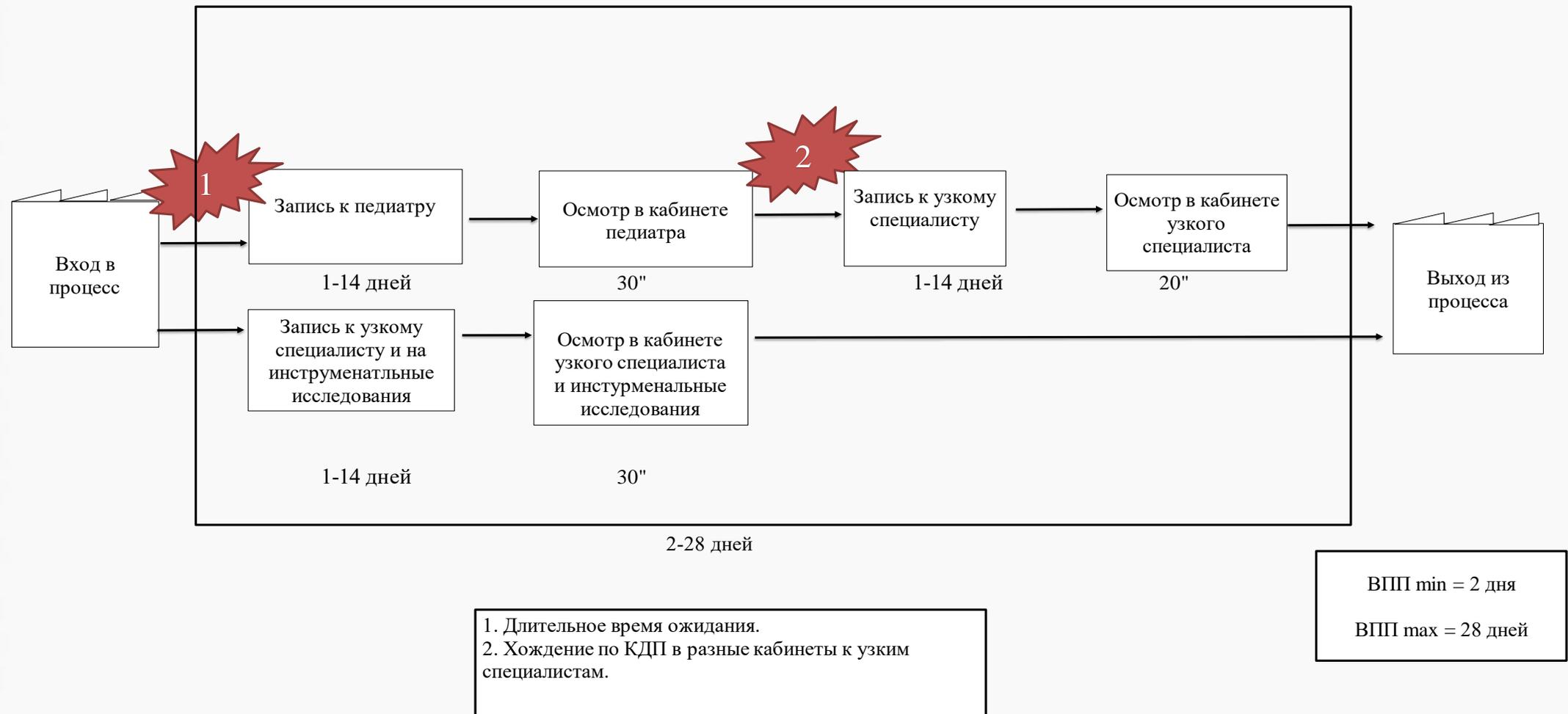
Описание эффекта от реализации

- Совершенствование качества и доступности оказания медицинской помощи детям раннего возраста, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, перенесших критические состояния и оперативные вмешательства в неонатальном периоде
- Снижением младенческой и детской смертности в РБ, в т.ч. на дому
- Снижение инвалидизации и степени выраженности утраченных функций у детей
- Совершенствование преемственности работы с участковыми поликлиниками, узкими специалистами, центрами реабилитации (абилитации) и федеральными центрами
- Рост уровня профессиональных компетенций врачей-педиатров на местах
- Развитие науки, образования



КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ

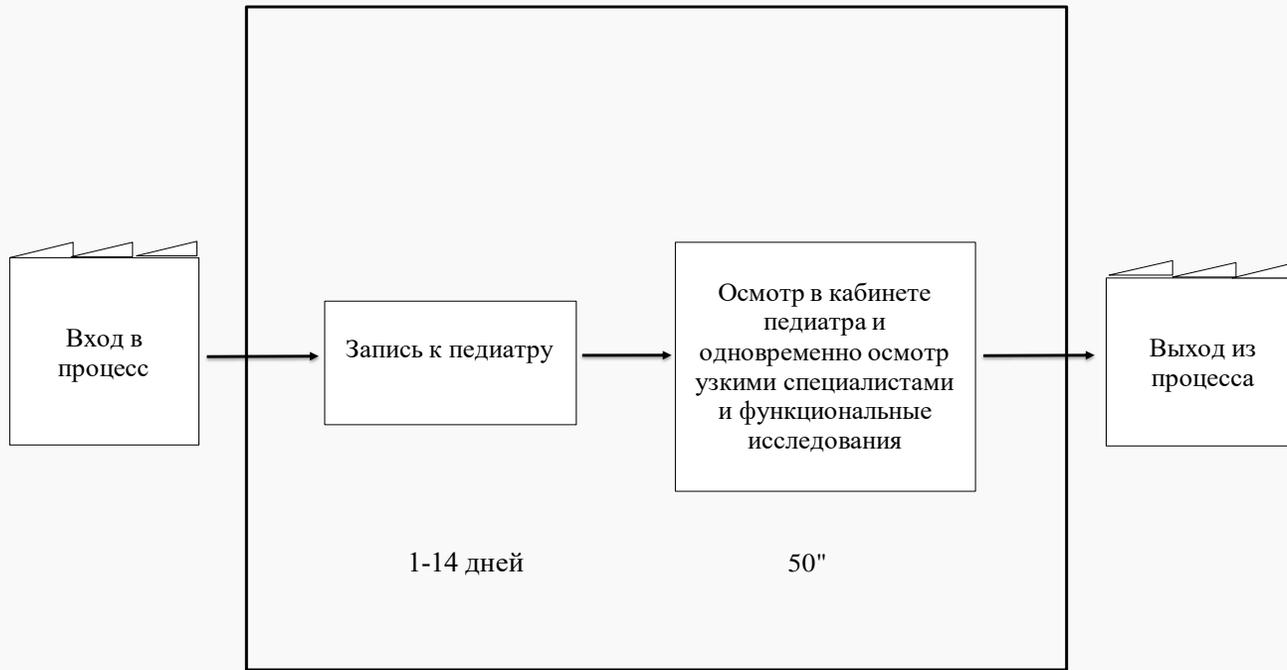
Консультативно-диагностическая поликлиника



КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ



Отделение катамнеза в консультативно-диагностической поликлинике



1-14 дней

50"

1-14 дней

1. Сокращение времени ожидания приема узкими специалистами
2. Осмотр происходит в одном кабинете всеми специалистами.
3. Педиатр может сделать заключение в один и тот же день.

ВПП min = 1 дня

ВПП max = 14 дней

СИСТЕМА ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, РОДИВШИХСЯ С ТЯЖЕЛОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ИНВАЛИДИЗАЦИИ И РАННЕЙ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ, ИХ ВОСПИТЫВАЮЩИХ



2500 детей ежегодно

14 000 посещений ежегодно

- Выделен отдельный холл, включающий в себя 6 кабинетов, отдельную регистратуру
- Осмотр детей проводится врачами - специалистами: педиатром, офтальмологом, неврологом, хирургом, ортопедом с применением ультразвуковых и функциональных методов диагностики
- Разработан Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Республики Башкортостан
- Перечень медицинских показаний для наблюдения
- Алгоритм наблюдения, план наблюдения детей
- Создан регистр пациентов до трех лет, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, перенесших критические состояния и оперативные вмешательства в неонатальном периоде
- В настоящее время в регистр включено 803 ребенка, нуждающихся в наблюдении



Чек-лист движения пациента



Чек-лист КДО РВ

Дата 04.02.25

ФИО В.А.В., 01.11.2024

Наименование специалиста	Номер кабинета	Порядок прохождения(время)
Врач-детский хирург	3-07	9.30
Врач-невролог	3-03	9.50
Врач-офтальмолог	3-04	10.10
<u>УЗИ ОБП, НСГ</u>	3-02	9.00
Другой специалист		Не нуждается
Другое обследование		Не нуждается
Врач-педиатр	3-06	10.30
Врач-реабилитолог		

Чек-лист КДО РВ

Дата 04.02.25

ФИО А.А.В., 01.11.2024

Наименование специалиста	Номер кабинета	Порядок прохождения(время)
Врач-детский хирург	3-07	9.35
Врач-невролог	3-03	10.25
Врач-офтальмолог	3-04	9.15
<u>УЗИ ОБП, НСГ</u>	3-02	9.55
Другой специалист		Не нуждается
Другое обследование		Не нуждается
Врач-педиатр	3-06	10.45
Врач-реабилитолог		

«СТАЛО»



«СТАЛО»



РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА

«Консультативно-диагностического отделения для детей раннего возраста при поликлинике ГБУЗ РДКБ»



№	Месяц	Количество пациентов, осмотренных специалистами КДО РВ	Количество пациентов, прошедших дополнительное обследование
1	Сентябрь	130	62
2	Октябрь	182	97
3	Ноябрь	349	92
4	Декабрь	447	113
	ВСЕГО	1108	364

РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «КДО РВ ГБУЗ РДКБ» в рамках бережливого производства



Результаты полученные в рамках реализации проекта:

1. Сокращение времени ожидания пациентом получения услуг. Повышение удовлетворённости пациентов качеством и сроками получения услуг.
2. Формирование рациональных потоков пациентов в зависимости от цели посещения медицинской организации.
3. Стандартизация лечебно-диагностических процессов на базе «лучших практик» и снижение их вариабельности.
4. Эффективное использование площади поликлиники.
5. Прозрачность организации лечебно-диагностических процессов для пациентов и для руководителей поликлиники.
6. Устранение всех видов потерь в процессах (ожидание, лишние отчётные и учётные документы, лишние хождения и т. д.).

**РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА
«Консультативно-диагностического отделения для детей раннего
возраста при поликлинике ГБУЗ РДКБ»**



1. Планируемый объем государственного задания КДО РВ на 2025 г. - 14 000 посещений

2. В настоящее время идет разработка ТЗ совместно с техподдержкой ГИСЗ РБ о:

- ведении регистра пациентов в электронной системе;
- разработки функционала передачи пациента из МО в КДО РВ, специфики пациента, динамического наблюдения пациента в КДО РВ, контроль кратности посещений

3. Для улучшения взаимодействия с МО РБ по динамическому наблюдению пациентов необходимо назначение ответственного лица МО за контроль, динамическое наблюдение, обследование и направление детей, имеющих показания, в КДОРВ ГБУЗ РДКБ, выполнение рекомендаций по обследованию, лечению, абилитации и реабилитации детей.

4. Планируются выезды врачей - специалистов КДО РВ в Межрайонные медицинские центры.

5. Ожидается изменения основных показателей. позволяющих оценить проводимую работу
- это снижение младенческой смертности, смертности детей раннего возраста

- уменьшение показателей смертности на дому, снижение процента инвалидности и степени выраженности утраченных функций.