

НОВАЯ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

Проведение профилактического медицинского осмотра детей



Кинзябаева Аида Рамильевна
Врач-педиатр участковый

ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ

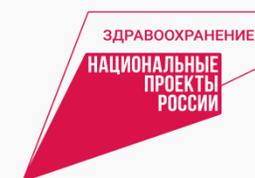
ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ОПТИМИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЕЙ

- Длительные перемещения между корпусами ЦРБ;
- Смешивание потоков взрослого и детского населения, потока «здоровых» и «условно больных» пациентов;
- Длительное ожидание очереди у узких специалистов;
- Отсутствие возможности проведения медицинского осмотра организованных детей в связи с занятостью родителей или опекунов.
- Длительное время ожидания заключения профилактического медицинского осмотра.

ЦЕЛЬ ПРОЕКТА

- Сократить сроки и время прохождения медицинского осмотра детей;
- Исключить смешивание потоков взрослого и детского населения, «здоровых» и «условно больных» пациентов;
- Сократить время на оформление и выдачу заключения осмотра;
- Исключить дублирование и снизить количество заполняемой документации.

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



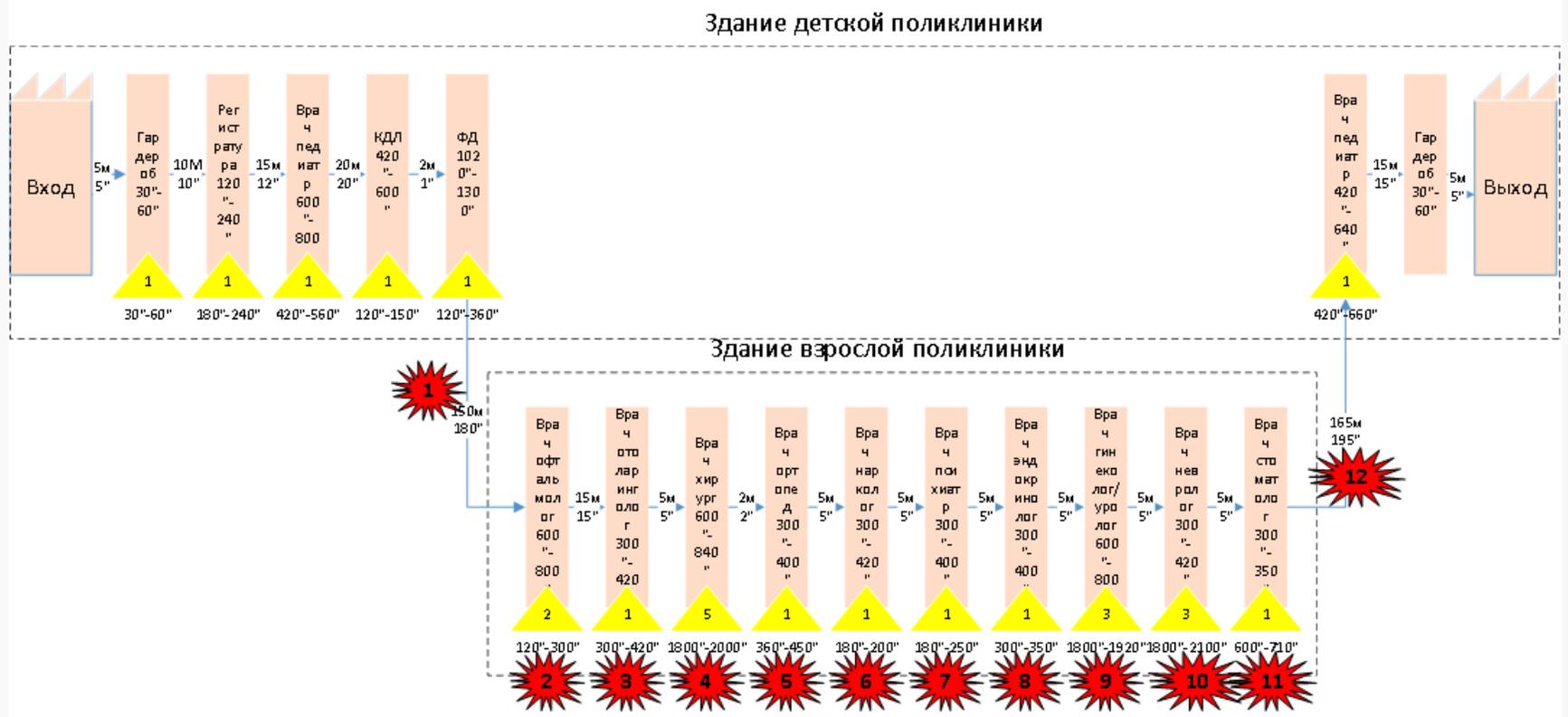
Утверждаю главный врач
 ГБУЗ РБ Кушнарковская ЦРБ
 О.В. Шайхутдинова

Паспорт проекта

Оптимизация процесса проведения профилактического осмотра детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

1. Вовлеченные лица и рамки проекта			2. Обоснование выбора проекта	
Заказчик проекта: главный врач Ольга Валерьевна Шайхутдинова Процесс: Оптимизация процесса проведения профилактического осмотра детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации Границы проекта: от входа в поликлинику до получения заключения врача-педиатра участкового Руководитель проекта: заведующая детским поликлиническим отделением Костромина Эльвира Нуретдиновна Команда проекта: Кинзебаева А.Р., Акрамова Й.М., Бикбаева А.У., Бикбаев Р.Р., Гатауллина И.В.			- длительное перемещение в другое здание - длительное ожидание очереди у узких специалистов и смешивание потока со взрослыми - потеря времени на оформление е результатов осмотра врачами-специалистами и врачами-педиатрами - отсутствие алгоритма (стандарта) подготовки к проведению профилактических осмотров - наличие дублирования, оформления излишней документации - отсутствие утвержденных единых форм и шаблонов	
3. Цели и плановый эффект проекта			4. Ключевые события и сроки	
Наименование цели, ед. изм.	текущий показатель	целевой показатель	Сроки: 10.09.2020 - 01.12.2020 г.	
Сокращение времени прохождения профосмотров	1200 сек	480 сек	1. Формирование паспорта проекта 10.09.2020 г.	
Сокращение времени ожидания у кабинета узких специалистов	8700 сек	4250 сек	2. Анализ текущей ситуации 10.09.2020 – 17.09.2020 г.	
Сокращение времени на оформление результатов осмотра	1200 сек	480 сек	- разработка текущей карты процесса 10.09.2020 – 14.09.2020 г.	
Исключить дублирование заполняемой документации	6000 сек	0 мин	- поиск, выявление проблем 14.09.2020 - 16.10.2020 г.	
Заполнение шаблонов в РМИАС	-	300 сек	- разработка целевой карты процесса 17.10.2020 г – 22.10.2020 г.	
Эффекты: 1. организовано оформление документов в электронном виде 2. выработаны алгоритм организации проведения профилактических осмотров 3. разработан шаблон в РМИАС 4. сокращение длительности пребывания в поликлинике 5. исключение очередей перед кабинетом.			- разработка «Дорожной карты» реализации проекта 22.10.2020 г – 23.10.2020 г	
			3. Внедрение улучшений 24.10.2020 г. – 30.11.2020 г.	
			4. Закрытие проекта 30.11.2020 г.	

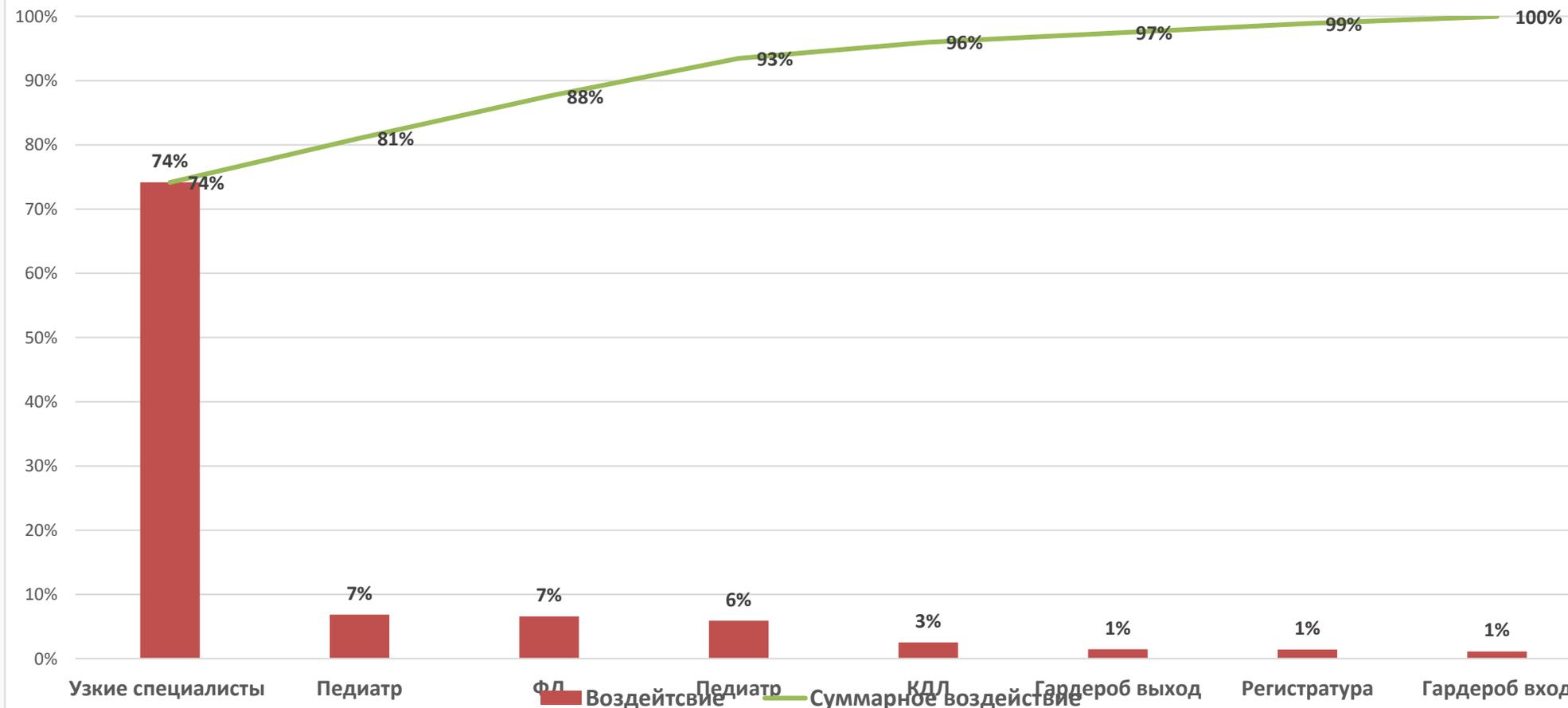
Текущая карта проведения медицинского осмотра детей



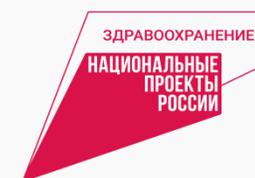
1, 12 – Длительное перемещение в другое здание
 2-11 – Длительное ожидание в очереди у узких специалистов и смешивание потока со взрослыми (больными)

ВПП_{min} - 15769"
 ВПП_{max} - 20179"

Диаграмма Парето



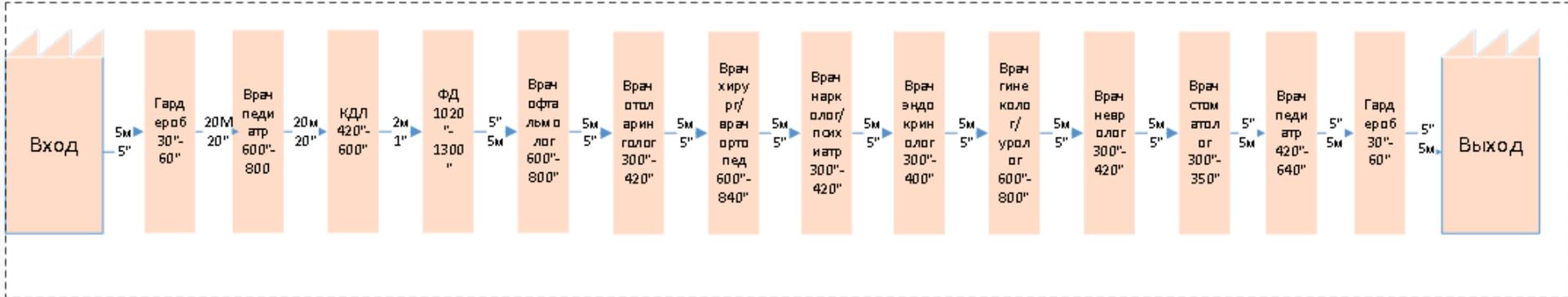
МЕРОПРИЯТИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ



Проблемы	Мероприятия	Результат
Смешивание потоков взрослого и детского населения, «здоровых и «условно больных пациентов	Совершенствование расписания врачей-специалистов Предоставление времени приема, кабинетов для врачей-специалистов Организация проведения профилактических осмотров в субботние дни	Разделение потоков детского и взрослого населения, «здоровых» и «условно больных» пациентов. Сокращение времени прохождения медицинского осмотра в 2,5 раза
Длительное ожидание в очереди к узким специалистам	Выделение определённых часов приема в расписании и по субботам	Сокращение времени ожидания в очереди у узких специалистов в 2 раза
Длительное перемещение между корпусами ЦРБ	Размещение врачей-специалистов в детской поликлинике	Исключена необходимость перемещения между корпусами ЦРБ, тем самым созданы более комфортные условия прохождения медицинского осмотра.
Длительное ожидание очереди перед функциональными и лабораторными методами обследования	Размещение кабинета клинко-диагностической лаборатории и кабинета функциональной диагностики в здании детской поликлиники	Исключена необходимость перемещения между корпусами ЦРБ. Сокращение времени прохождения обследования в 2 раза
Длительное ожидание результатов проведенного профилактического осмотра.	Стандартизация приема, внедрение шаблонов профилактического медицинского осмотра + 5с	Внедрены единые формы и шаблоны, оформляемые при проведении профилактического осмотра. Сокращение времени оформления результатов в 2,5 раза

Целевая карта проведения медицинского осмотра детей

Здание детской поликлиники



- 1) Убрана регистратура из процесса проведения медицинского осмотра детей;
- 2) Совмещены приемы врача хирурга и врача травматолога-ортопеда, врача нарколога и врача психиатр;
- 3) Узкие специалисты принимают в здании детской поликлиники;
- 4) Прием пациентов по предварительной записи снижает очередность;

ВППmin - 5921"
ВППmax - 8011"

Управление потоками пациентов

Пересечения потоков при диспансеризации и профосмотров - 4



Доступность медицинской помощи



Доля посещений строго по установленному времени, %	60
Доля посещений по предварительной записи, %	65
Доля записей, произведенных без посещения поликлиники, %	23

Качество пространства



Управление запасами



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

Утверждаю: _____
Главный врач
ГБУЗРБ Кузнецковская ЦРБ
О.В. Шабутова



Шаблоны для заполнения врачами-специалистами

Принем дерматовенеролога

ФИО: _____ дата рождения: _____
Жалобы: _____
Анамнез заболевания: _____
Локальный статус:
Процесс поражения локализуется на коже лица, груди, спине, где имеются красновато-розового цвета, полусферической формы папулезные высыпания. На верхушке отдельных папул располагаются пустулы, гнойные корки. Там же локализуются отдельные багрово-красного цвета, болезненные при пальпации, шаровидной формы папулы, резко инфильтрированные, с неровной поверхностью, гнойные корки, множественные атрофические рубчики.
Диагноз: Z00.1. Рутинное обследование состояния здоровья ребенка
План обследования:
RW от ВИЧ от ОАК от: СОЭ моч. На г/д. Лейкоциты *10⁹/л, Эритроциты *10¹²/л, тромбоциты *10⁹/л, гемоглобин, моч. Лейкоформула: п - %, с - %, лимф - %, м - %
БХ криваят :АЛТ Едл, АСТ Едл, билирубин общий мкмоль, билирубин прямой мкмоль
Общ.белок г/л, мочевины мкм, креатинин мкмоль, глюкоза ммоль.
ОАМ от: Уд. Вес, белок, Л в п.р. Эп в п.р. Бактерии
ЭКГ
Флюорография:
Смотровый кабинет:
УЗИ ОБП Почеч:
Рентгенография ОГК:
ФГДС:
Лечение/рекомендации:
Врач: _____

Осмотр врача-оториноларинголога

Дата посещения «__» _____ 2020
ФИО: _____ Дата рождения: _____
Жалобы:
Анамнез заболевания:
ЛОР статус:
Диагноз: Z00.1. Рутинное обследование состояния здоровья ребенка
Рекомендации:
Врач-оториноларинголог: _____

Осмотр врача-офтальмолога

Дата посещения «__» _____ 2020
ФИО: _____ Дата рождения: _____
Жалобы:
V_{visus} /_{с/с}
Объективно ОН: Δ dev 0° по Гиршбергу. Комплексивная вес и склеры, слез. Органов без патологии.
Оптические среды прозрачные. На глазном дне -ДНН бледно-розовые, границы четкие, сосуды среднего калибра, сетчатка без особенностей
Диагноз: Глаза здоровы
Врач - офтальмолог: _____

Осмотр врача-хирурга

Дата посещения «__» _____ 2020
ФИО: _____ Дата рождения: _____
Жалобы:
Анамнез заболевания:
Осмотр:
Общее состояние удовлетворительное, относительно удовлетворительное, средней степени тяжести. Сознание ясное, помнотно, сонор. Видимые слизистые оболочки обычной окраски, гиперемии, высыпания нет, чистые, в области Костно-мышечная система развита соответственно возрасту. Движения в суставах в полном объеме. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в легких везикулярное, проводится по всем полям. Число дыханий в минуту ЧСС = в мин Т тела С АД= мм рт.ст. Язык влажный, сухой, чистый, обложен нет. Живот округлой формы, не вздут, симметрично участвует в акте дыхания. При поверхностной пальпации мягкий, болезненный. Стул: оформленный, регулярный. Моченепускание свободное, не учащено, безболезненно.

Локальный статус:
Протокол операции:
Диагноз: Z00.1. Рутинное обследование состояния здоровья ребенка
План обследования:
RW от ВИЧ от ОАК от: СОЭ моч. На г/д. Лейкоциты *10⁹/л, Эритроциты *10¹²/л, тромбоциты *10⁹/л, гемоглобин, моч. Лейкоформула: п - %, с - %, лимф - %, м - %
БХ криваят :АЛТ Едл, АСТ Едл, билирубин общий мкмоль, билирубин прямой мкмоль
Общ.белок г/л, мочевины мкм, креатинин мкмоль, глюкоза ммоль.
ОАМ от: Уд. Вес, белок, Л в п.р. Эп в п.р. Бактерии
ЭКГ
Флюорография:
Смотровый кабинет:
УЗИ ОБП Почеч:
Рентгенография ОГК:
ФГДС:
Лечение/рекомендации:
Врач: _____

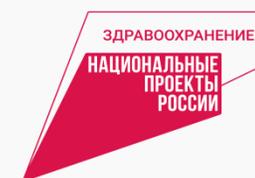
Осмотр врача-эндокринолога

Дата посещения «__» _____ 2020
ФИО: _____ Дата рождения: _____
Жалобы:
Объективно: Состояние удовлетворительное. Телосложение правильное. Сознание ясное. Положение активное. Кожаной окраски, сухости/влажной, фио. Окраши пигментации и стрий нет. Аускультативно: дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, громкие, приглушены, шумы, (не ритмичные) ЧСС _____ в 1 мин АД _____ мм рт.ст. Язык влажный, сухой, чистый, обложен. Щитовидная железа (не) увеличена _____ степени по ВОЗ, плотная/эластичная (безболезненная). Стул регулярный. Дурел без особенностей
Рост: _____ Вес: _____ ИМТ: _____ кг/м2
Диагноз: Оси
Осл.:
Сов.:
Рекомендовано:
Повторная явка:
Врач: _____

Осмотр врача-педиатра участкового

Дата посещения «__» _____ 2020
ФИО: _____ Дата рождения: _____
Жалобы:
Анамнез заболевания:
Кашель сухой с мокротой, утром вечером ночью, частота, постоянный периодами приступообразный, характер громкий сильный беззвучный лающий
Мокрота количество за сутки, отхаркивается легко с трудом, характер цвет мокроты жидкая гноивая слизистая, запах мокроты, вязкая желтая
Кровохарканье интенсивность прожилки чистая кровь, цвет алая темная, частота
Боли в груди спине в области сердца тулая острая ноющая колющая, характер сердцебиения постоянное приступообразное, локализация, иррадиация боли, чем облегчается боль, усиливается ли боль при наклонах, положение тела, чем сопровождается
Одышка постоянная в покое при физ. напряжении ходьбе разговоре в зависимости от положения тела характер одышки инспираторная экспираторная смешанная приступы удушья время и обстоятельства их появления
Аппетит хороший пониженный повышенный извращенный отвращение к еде, насыщаемость обычная быстрая постоянное ощущение голода, вкус во рту кислый горький металлический сладковатый, Глотание и прохождение пищи: болезненное, затрудненное, какая пища не проходит, Слюноотделение, Отрыжка: чем, время появления, выраженность, Изжога: связь с приемом и видом пищи. Зависимость от положения тела. Что облегчает изжогу. Тошнота: зависимость от приема пищи. Рвота натощак или после приема пищи, какие ощущения предшествуют рвоте, облегчает ли она самочувствие большого характер рвотных масс: съеденной пищей, желчью, ивта кофейной гущи, с примесью слюны крови и т. п.
Вздутие живота. Отхождение газов. Урчание в животе.
Стул регулярный, нерегулярный, самостоятельный или после каких-либо мероприятий (казимы, слабительные), затрудненный, запоры: по сколько дней бывает задержка стула, поносы: с чем связаны, частота стула в сутки, бывают ли тенезмы, характер каловых масс (жидкие, валистые, кашецеобразные, типа рыбьего отвара и пр.), цвет, запах кала; примесей: слизь, кровь, гной, остатки непереваренной пищи, густые выделения крови (перед дефекацией во время или в конце ее) Жжение, зуд, боли в области заднего прохода, Выпадение прямой кишки.
Моченепускание: свободное, с усилием, обычной струей, тонкой, прерывистой, (отправлять только мучени) Рель, жжение, боли во время моченепускания. Частота моченепускания, особенно ночью. Количество мочи за сутки, Цвет мочи: нормальный, темный, цвета «мясных помоев», пива и т. д., Наличие крови во время моченепускания: в начале, по всех порциях, в конце. Наличие непровольного моченепускания
Объективный статус:
Диагноз: Z00.1. Рутинное обследование состояния здоровья ребенка
Обследование:
ОАК, ОАМ, УЗИ ОМТ, мазок на ИППП, мазок на атитию клеток, мазок на степень чистоты, анализ крови на RW, ВИЧ, группу крови
Направлен:
Направления:
Лечение и рекомендации:
Дата следующей явки:
Врач-педиатр участковый: _____

Стандартизация процессов



Утверждено: главный врач ГБУЗ РБ Кушнарковская ЦРБ

О.В. Шайхутдинова

Алгоритм проведения профилактических осмотров детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

1. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования и осуществляется в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
2. Подготовка к проведению:
 1. Составление списка детей для проведения медицинского осмотра, согласно графика проведения медицинского осмотра;
 2. Подготовка формы форма «ф-026 у», листов профилактического осмотра, согласно списков детей по возрастам и график осмотров;
 3. Сбор согласие на проведение медицинского осмотра;
 4. Проведение антропометрических измерений;
 5. Проведение медицинского осмотра специалистами;
 6. Внесение результатов осмотра в листы профилактического осмотра, во вкладыш форма «ф.112у»;
 7. Оформление формы «ф-026 у», листов профилактического осмотра, вкладыш в «ф.112у» (определение группы здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой и оформления медицинского заключения по проведённому осмотру);
 8. Заполнение формы «ф.№033-ПО/у-17) в электронном виде;
 9. Передача информации о проведенном осмотре врачу- педиатру участковому.

Зав. ОМК

Й.М. Акрамова



Вовлеченность персонала в улучшения процессов



П Р И К А З
ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ

№110-а 5 сентября 2020 г.

«О создании рабочей группы»

В рамках реализации «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», оптимизации процесса проведения медицинских осмотров детей в отдалённых населённых пунктах района, приказываю:

1. Создать рабочую группу в составе:
Руководителя проекта: заведующей детским поликлиническим отделением Костроминой Э.Н.
Членов группы

- Кинзябаевой А.Р, врача-педиатра участкового
- Бикбаевой А.У. – зав. поликлиникой
- Акрамовой И.М. – зав. ОМК, врача-статистика
- Бикбаева Р.Р. – программиста
- Гатауллиной И.В. – старшей медицинской сестры детского поликлинического отделения

2. **Рабочей группе:**

- проводить совещания; Срок: еженедельно;
- составить «Дорожную карту» по оптимизации процесса, тактический план реализации проекта, карту текущего и целевого состояния выбранного процесса, паспорт проекта; Срок: 23.10.2020 г.
- подготовить необходимые документы на этапе «Подготовка и открытие проекта»; Срок: до 10.09.2020 г.
- разработать алгоритм организации проведения медицинских осмотров детей в отдалённых населённых пунктах района; Срок: 30.10.2020 г.

3. Контроль исполнения данного приказа возлагаю на себя.

Главный врач ГБУЗ РБ Кушнаренковская ЦРБ   О.В Шайхутдинова



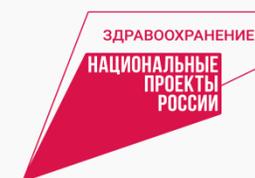
Сравнительная информация по замечаниям, предъявляемым СМО за 2018-2020 г.г. (руб)

Критерии	2018 г.	2019 г.	2020 г.
Сумма штрафных санкций	0	0	0
Сумма неоплаты/уменьшения оплаты	26313,27	25677,56	9018,25

Эффективность использования оборудования

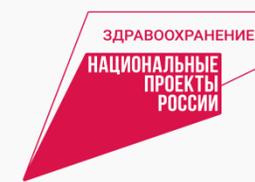


Организационно-планировочные решения внутренних пространств детских поликлиник/поликлинических отделений (по приказу МЗ РФ от 22.05.2018 №260)



Наименование показателя	Факт
Оснащение входа автоматическими дверями	нет
Крытая колясочная	да
Отдельный вход для больных детей	да
Открытая регистратура с инфоматом	да
Электронное табло с расписанием приема врачей	да
Колл-центр	да
Игровая зона для детей	да
Комната для кормления грудных детей и детей раннего возраста	да
Кабинет неотложной помощи детям	да
Система навигации	да
Зона комфортного пребывания в холлах	да

ПРОЦЕССЫ, ВЫБРАННЫЕ ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ В 2020 ГОДУ



№	Процесс	Результат оптимизации
1	Проведение профилактического медицинского осмотра	Коэффициент эффективности в 2,5 раза
2	Организация проведения медицинских осмотров в отдаленных населенных пунктах.	Коэффициент эффективности в 3,3 раза
3	Разделение потоков пациентов при проведении лабораторного исследования у детей	Коэффициент эффективности в 1,7 раза
4	Разделение потоков пациентов при проведении функциональных исследований у детей	Коэффициент эффективности в 2,4 раза
5	Проведение профилактических прививок.	Коэффициент эффективности 2,5 раза



Благодарю за
внимание