



ФГБОУ ВО
КубГМУ
Минздрава
России



О ПРОЕКТЕ

**Сквозной поток «Лекарственное обеспечение пациентов,
перенесших сосудистые события»**

**«Оптимизация процесса маршрутизации пациентов, перенесших сосудистые
события и нуждающихся в получении лекарственных препаратов»**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



СОГЛАСОВАНО
Зам. министра министерства здравоохранения Краснодарского края
В.А. Игнатенко
" 09 " 07 2024г.

Главный врач ГБУЗ «Гулькевичская ЦРБ» МЗ КК
А.О. Баталов
от " 04 " 07 2024 г



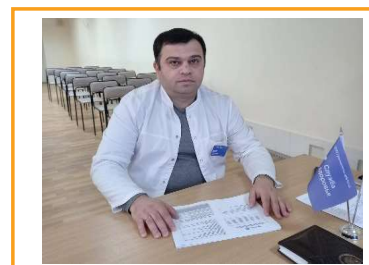
| ГБУЗ «Гулькевичская ЦРБ» МЗ КК | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--|--|---------------------------------------|--|---|---------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-------|--|---|----|----|-----------|--|---|----|----|-----------|--|---|----|-------------|-----------|---|---|----|---|-----------|---|--|
| Паспорт проекта: «Оптимизация процесса маршрутизации пациентов, перенесших сосудистые события и нуждающихся в получении лекарственных препаратов» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1. Вовлеченные лица и рамки проекта Заказчик проекта: Главный врач Баталов А.О. Периметр проекта: СМП, Круглосуточный стационар (приемное отделение, кардиологическое отделение), Взрослая поликлиника. Границы процесса: Начало – от момента получения информации о потребности в медицинской эвакуации пациента из РСЦ ГБУЗ «ГБ г. Армавира»/выписки пациента Окончание – до получения сведений из аптеки об обеспечении ренента. Владелец процесса: Главный врач А.О. Баталов Руководитель проекта: Джиров М.Т. - заместитель главного врача амбулаторно-поликлинической работе Рабочая группа: Кузнецова Е.Л. – фельдшер поликлиники Куприян Т.В. – старшая медицинская сестра поликлиники Ярецкая Е.В. – регистратор поликлиники Бойко Н.Р. – старшая мед. сестра кардиологического отделения Козленко И.Г. – старший фельдшер отделения скорой помощи Исаева О.А. – медицинская сестра кабинета врача кардиолога</p> | | | <p>2. Обоснование выбора Ключевой риск: Несвоевременное получение информации в амбулаторную службу, что влияет на своевременную постановку на Д учёт и выписку рецептов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Длительное поступление информации о пациенте, выписанном из РСЦ, ПСО, Кардиологического отделения Гулькевичской ЦРБ. 2. Прерывание лекарственной терапии связанные с несвоевременным поступлением информации и ожиданием записи на прием. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>3. Цели и плановый эффект</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование цели</th> <th>ед. измерения</th> <th>Текущий показатель (на начало проекта)</th> <th>Целевой показатель (на окончании проекта)</th> <th>Ожидаемая эффективность, %/п.п. (+/-)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Снижение ВПП</td> <td>час</td> <td>200</td> <td>172</td> <td>- 14%</td> </tr> <tr> <td>2. Повышение удовлетворенности пациентов</td> <td>%</td> <td>65</td> <td>75</td> <td>+ 10 п.п.</td> </tr> <tr> <td>3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)</td> <td>%</td> <td>62</td> <td>72</td> <td>+ 10 п.п.</td> </tr> <tr> <td>4. Повышение доли пациентов, обеспеченных льготными ЛП не позднее 1, раб. дня после выписки (по лежащих обеспечению)</td> <td>%</td> <td>50</td> <td>Не менее 80</td> <td>+ 30 п.п.</td> </tr> <tr> <td>5. Сокращение доли случаев несвоевременно полученной информации о выписанном пациенте</td> <td>%</td> <td>50</td> <td>0</td> <td>- 50 п.п.</td> </tr> </tbody> </table> | | | Наименование цели | ед. измерения | Текущий показатель (на начало проекта) | Целевой показатель (на окончании проекта) | Ожидаемая эффективность, %/п.п. (+/-) | 1. Снижение ВПП | час | 200 | 172 | - 14% | 2. Повышение удовлетворенности пациентов | % | 65 | 75 | + 10 п.п. | 3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство) | % | 62 | 72 | + 10 п.п. | 4. Повышение доли пациентов, обеспеченных льготными ЛП не позднее 1, раб. дня после выписки (по лежащих обеспечению) | % | 50 | Не менее 80 | + 30 п.п. | 5. Сокращение доли случаев несвоевременно полученной информации о выписанном пациенте | % | 50 | 0 | - 50 п.п. | <p>4.Ключевые события проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Старт проекта – 27.04.2024 2. Диагностика и целевое состояние – 20.05.2024-28.06.2024 - Анализ текущей ситуации – 20.05.2024 - 21.06.2024 - Разработка карты текущего состояния процесса: 10.06.2024 - 14.06.2024 - Разработка карты идеального и целевого состояний процесса: 17.06.2024 - 28.06.2024 3.Планирование мероприятий: 17.06.2024 – 12.07.2024 - Формирование плана мероприятий: 17.06.2024 - 05.07.2024 - Согласование паспорта проекта в МЗ КК: 05.07.2024 – 12.07.2024 4. Внедрение мероприятий по улучшению показателей эффективности: 15.07.2024-04.10.2024 5. Мониторинг устойчивости специалистами АНО «РЦК»: 07.10.2024-08.11.2024 - Внесение корректирующих воздействий: 28.10.2024-08.11.2024 6. Закрытие проекта: 11.11.2024-05.12.2024 | |
| Наименование цели | ед. измерения | Текущий показатель (на начало проекта) | Целевой показатель (на окончании проекта) | Ожидаемая эффективность, %/п.п. (+/-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Снижение ВПП | час | 200 | 172 | - 14% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Повышение удовлетворенности пациентов | % | 65 | 75 | + 10 п.п. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство) | % | 62 | 72 | + 10 п.п. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Повышение доли пациентов, обеспеченных льготными ЛП не позднее 1, раб. дня после выписки (по лежащих обеспечению) | % | 50 | Не менее 80 | + 30 п.п. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сокращение доли случаев несвоевременно полученной информации о выписанном пациенте | % | 50 | 0 | - 50 п.п. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6

КОМАНДА ПРОЕКТА



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



Джиров М.Т., Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе



Ким Н.А.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Кузнецова Е.Л.,
фельдшер поликлиники



Куприян Т.В., старшая
медицинская сестра
поликлиники



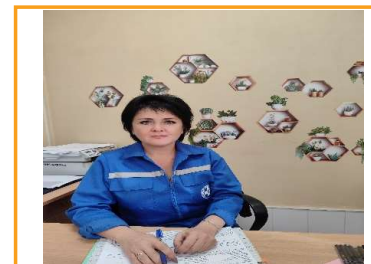
Ярецкая Е.В., регистратор
поликлиники



Верменникова Л.В.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Бойко Н.Р., старшая мед. сестра
кардиологического отделения



Козленко И.Г., старший
фельдшер отделения скорой
помощи



Исаева О.А., медицинская сестра
кабинета врача кардиолога



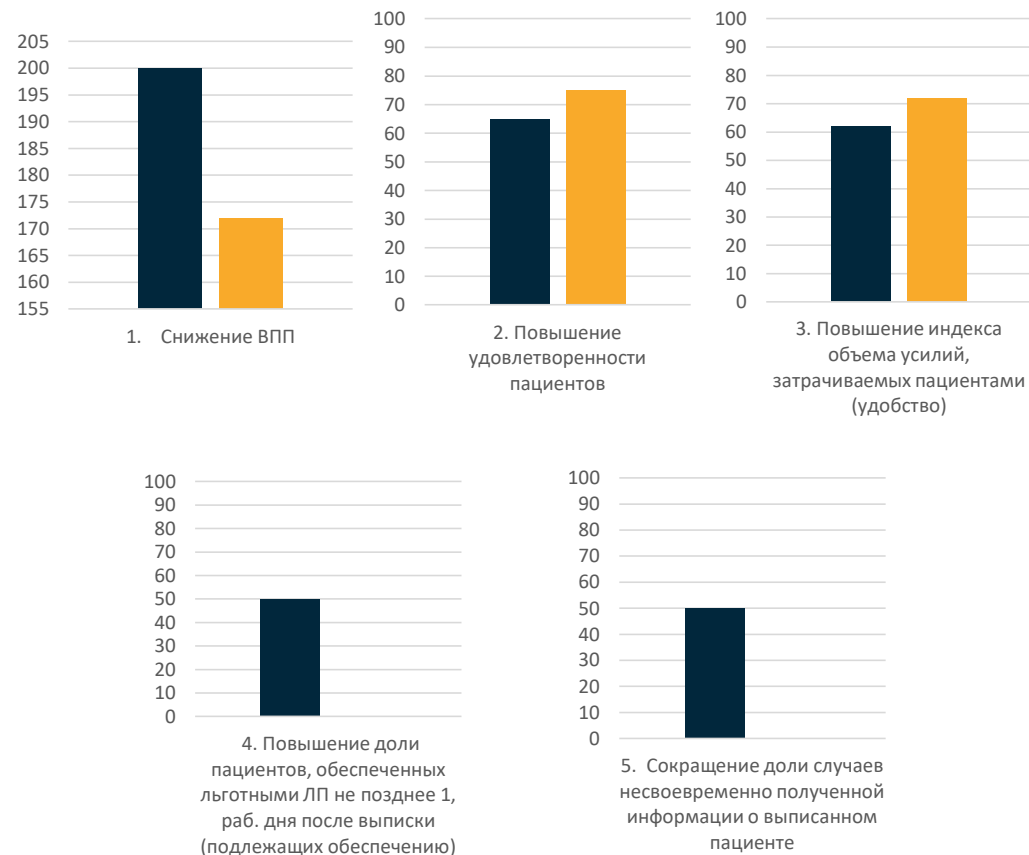
ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



| № | Дата рождения | Дата Выписки из РЦ | СМП | Стационар приемник | Госпитализация | Дл | Дата обращения | Дата выписки рецепта | Дата отпуска | Примечание |
|----|---------------|--------------------|---|--------------------------------------|-------------------------|----|--|--|--------------|---|
| 1 | 08.12.1959 | 03.04.2024 | 03.04.2024 (15:20-18:15) | 03.04.2024 (отказ от госпитализации) | | | 11.05.2024 | | | |
| 2 | 18.10.1961 | 03.04.2024 | -- | -- | | | 22.02.2024 | | | |
| 3 | 01.02.1970 | 15.04.2024 | 15.04.2024 (13:54) ПСО Кропоткин | | | | 06.05.2024 | 25.04.2024 | 25.05.2024 | Не внесен в диспансерный журнал 25.04.2024 из ПСО Кропоткин доставлен в ЦРБ (Гулькевичи) |
| 4 | 14.06.1959 | 23.04.2024 | 23.04.2024 (13:11-16:10) ПСО Кропоткин | | | | -- | | | |
| 5 | 04.06.1963 | 23.04.2024 | 23.04.2024 (13:11-16:10) ПСО Кропоткин | | | | 21.05.2024 Терапевт 02.05.2024 Кардиолог 30.05.2024 Терапевт 10.06.2024 Кардиолог | | | На длительном больничном листе |
| 6 | 12.12.1969 | 08.04.2024 | 08.04.2024 по данным приемного МЭ в 19.05 | 08.04.2024 | 08.04.2024-09.04.2024 | | 19.04.2024 | 08.04.2024 | 09.04.2024 | Отказ от госпитализации 09.04.2024 Рентген? |
| 7 | 25.06.1952 | 02.04.2024 | -- | -- | -- | | 23.04.2024 | 23.04.2024 | 25.04.2024 | Под наблюдение по месту жительства |
| 8 | 03.02.1964 | 17.04.2024 | -- | -- | -- | | -- | -- | -- | -- |
| 9 | 20.06.1968 | 16.04.2024 | -- | -- | -- | | -- | -- | -- | -- |
| 10 | 22.05.1961 | 12.04.2024 | 12.04.2024 (13:55) | 12.04.2024 | 12.04.2024 - 19.04.2024 | | 19.04.2024 | 19.04.2024 | 19.04.2024 | |
| 11 | 01.01.1956 | 01.04.2024 | 01.04.2024 (18:45) | 01.04.2024 | 01.04.2024-09.04.2024 | | 22.04.2024 | 11.04.2024 | 20.04.2024 | В выписке ГБ Армавир: ПСО Кропоткин. Фактически в Гулькевичи. Сопроводительного листа нет |
| 12 | 26.08.1951 | 12.04.2024 | 12.04 (14:04-15:15) | 12.04.2024 | 12.04.2024-17.04.2024 | | -- | 17.04.2024 Терапевт 29.05.2024 Терапевт | | |
| 13 | 09.09.1966 | 17.03.2024 | 20.03.2024 (13:36) | | | | 08.04.2024 | | | В Выписке нет даннх МЭ. Сопроводительного листа нет |
| 14 | 05.10.1949 | 20.03.2024 | 20.03.2024 (19:50) | 20.03.2024 | 20.03.2024-03.04.2024 | | -- | | | |



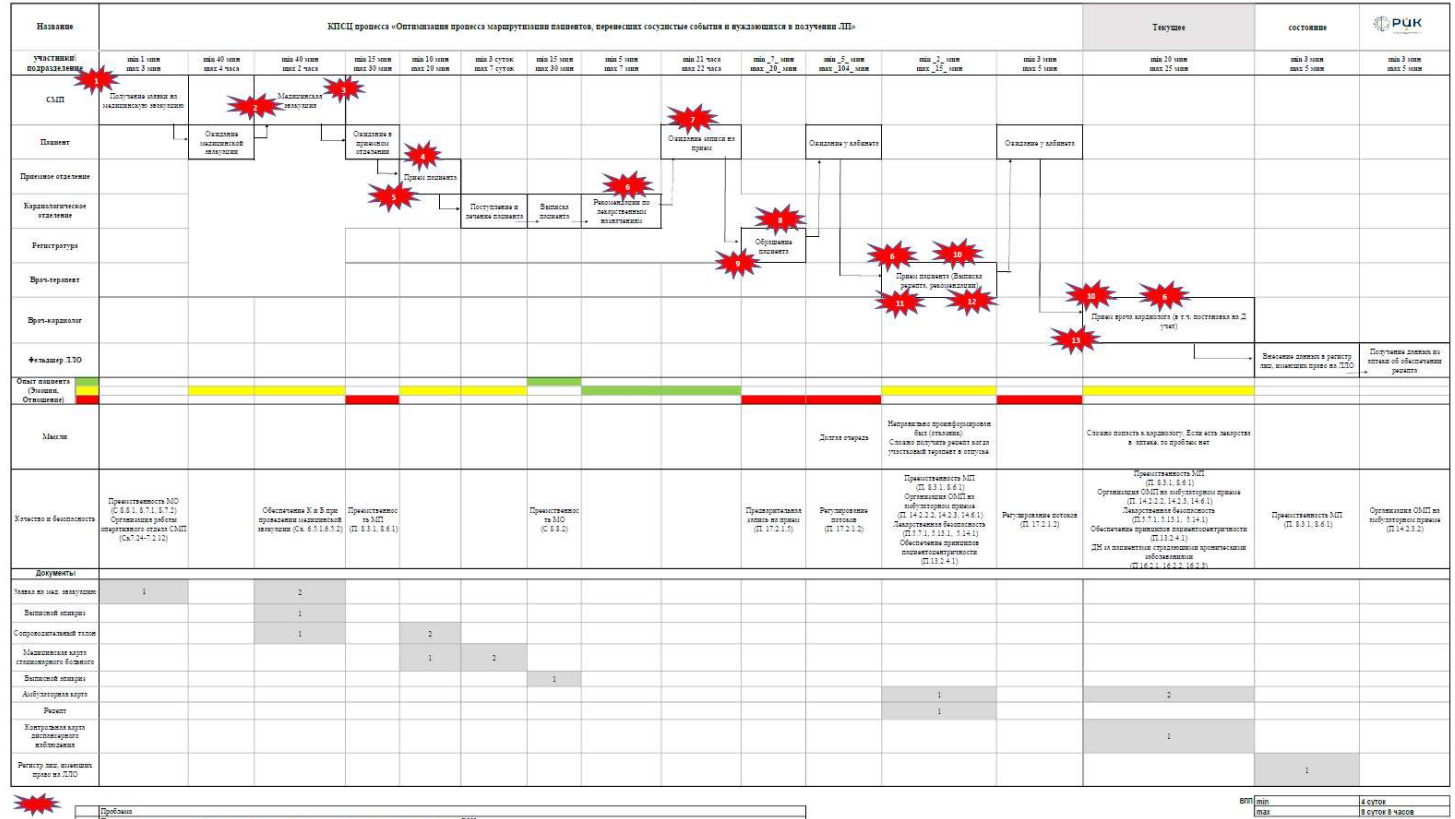
ТЕКУЩАЯ КАРТА ПОТОКА



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



ГБУЗ «Гулькевичская ЦРБ» МЗ КК

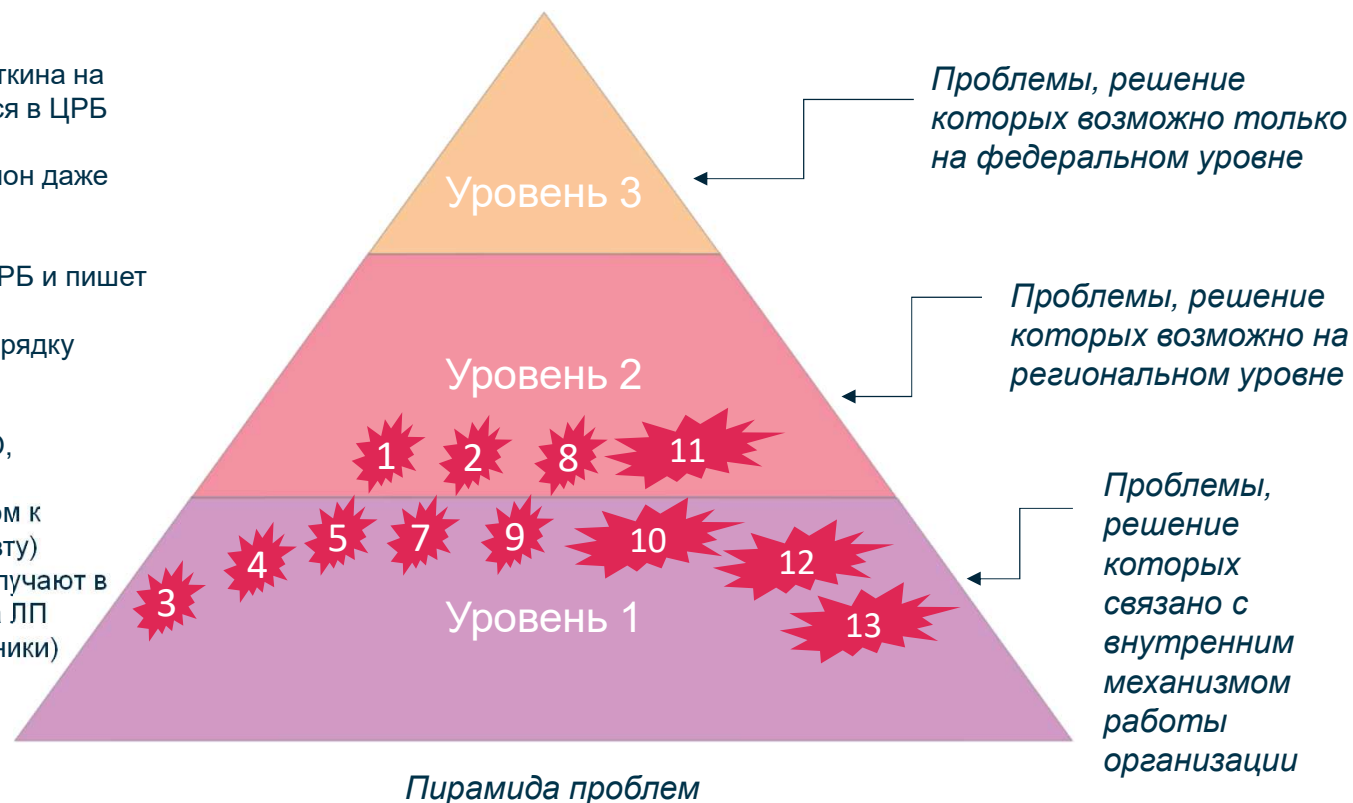


1. Проблем
2. Источники вызова для служебной эвакуации в день когда осуществляется встреча нациемической эвакуации в РЦК
3. Показания к вызову в службу эвакуации (ЛП, Д, Ж) доставлены на ЦРБ Гулькевичский, станция по маршруту ЛП-О парализована в ЦРБ Гулькевичский
4. Функция Функция СМП не может доставить пациента СМП
5. В нациемической карте не отразили, как доставить пациента
6. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
7. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
8. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
9. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
10. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
11. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
12. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками
13. Пациент доставлен в отделение, отделение Гулькевичской ЦРБ и имеет связь с родственниками

Всего мин 4 суток
Макс 8 суток в часе

Выявленные проблемы:

1. Повторные выезды для плановой эвакуации в день когда осуществляются экстренная медицинская эвакуация в РСЦ
2. Изменение маршрута в процессе эвакуации (ПСО г. Кропоткина на ЦРБ Гулькевичей, также по решению ПСО перенаправляется в ЦРБ Гулькевичей)
3. Фельдшер Бригады СМП заполняют сопроводительный талон даже при отсутствии ОМП
4. В медицинской карте не отмечают, кем доставлен пациент
5. Пациент доставлен в приемное отделение Гулькевичской ЦРБ и пишет отказ от госпитализации
6. Длительные затраты на проведение информирования по порядку действий для получения льготных ЛП и назначениям
7. Длительное ожидание (нет записи в день обращения)
8. Нет передачи информации в амбулаторную сеть (РСЦ, ПСО, Приемное отделение, Кардиологическое отделение)
9. Разные маршруты движения пациента (с больничным листом к кардиологу, без больничного за выпиской рецепта к терапевту)
10. Пациентов Гулькевичского района (периферия) рецепты получают в участковой больнице, амбулатории и приезжают в аптеку за ЛП
11. Не все пациенты подходят под критерии программы (Отказники)
12. Повторные обращения в случае отсутствия ЛП в аптеке
13. Несвоевременная постановка на Д учет



МЕТОД «5 ПОЧЕМУ»*



ЦЕЛЕВАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



ГБУЗ "Гулькевичская ЦРБ" МЗ КК

| Название | КПСЦ процесса «Оптимизация процесса маршрутизации пациентов, перенесших сосудистые события и нуждающихся в получении ЛП» | | | | | | | | | | Целевое | состояние | PUK |
|--|--|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|--------------------------|------------------------|---|--|--|---|
| | min 1 мин max 3 мин | min 40 мин max 2 часа | min 40 мин max 60 мин | min 10 мин max 20 мин | min 5 мин max 10 мин | min 3 суток max 7 суток | min 5 мин max 10 мин | min 15 мин max 30 мин | min 5 мин max 7 мин | min 1 мин max 2 мин | | | |
| СМП | Получение заявки на медицинскую эвакуацию и согласование маршрута | | Медицинская эвакуация | | | | | | | | | | |
| Пациент | | Оказание медицинской эвакуации | | Ожидание в приемном отделении | | | | | | | Получение рецепта | | |
| Приемное отделение | | | | | Приним пациента | | | | | | | | |
| Кардиологическое отделение | | | | | | Поступление и лечение пациента | Выписка пациента | | | | | | |
| Врач-кардиолог | | | | | | | Осмотр пациента и внесение данных в ЛМК, рекомендации по лекарственным назначениям, назначение повторной явки | Выписка рецептов | | Передача информации медицинской сестре кабинета врача кардиолога о внесении данных для постановки на учет | | | |
| Медицинская сестра врача кардиолога | | | | | | | | | | | Внесение данных о постановке на Д-учет | | |
| Фельдшер ЛПО | | | | | | | | | | | | Внесение данных в регистр лиц имеющих право на ЛПО | Получение данных из аптеки об обеспечении рецепта |
| Опыт пациента (Эмоции, Отношение) | | | | | | | | | | | | | |
| Маски | | | | | | | | | | | | | |
| Качество и безопасность | | | | | | | | | | | | | |
| Документы | | | | | | | | | | | | | |
| Заявка на мед. эвакуацию | 1 | | 2 | | | | | | | | | | |
| Выписной эпикриз | | | 1 | | | | | | | | | | |
| Сопроводительный талон | | | 1 | | | | | | | | | | |
| Медицинская карта стационарного больного | | | | | 2 | | | | | | | | |
| Выписной эпикриз | | | | | 1 | 2 | | | | | | | |
| Амбулаторная карта | | | | | | | 1 | | | | | | |
| Рецепт | | | | | | | | | 1 | | | | |
| Контрольная карта диспансерного наблюдения | | | | | | | | 1 | | | 2 | | |
| Регистр лиц, имеющих право на ЛПО | | | | | | | | | | | | 1 | |



| | |
|----------|--|
| Проблема | |
| | |
| | |

| | |
|---------|-------------------|
| ВПИ min | 3 суток 130 минут |
| max | 7 суток 287 минут |

ИДЕАЛЬНАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



ГБУЗ "Гулькевичская ЦРБ" МЗ КК

| Название | КПСЦ процесса «Оптимизация процесса маршрутизации пациентов, перенесших сосудистые события и нуждающихся в получении ЛП» | | | | | | | | Идеальное | состояние | PUK |
|---|--|--------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---|-----------|--|---|
| | участники/ подразделение | min_1_мин max_2_мин | min_40_мин max_60_мин | min_40_мин max_60_мин | min_10_мин max_20_мин | min 3 суток max 7 суток | min_10_мин max_15_мин | min_2_мин max_5_мин | | | |
| СМП | Получение данных о медицинской эвакуации | | Медицинская эвакуация | | | | | | | | |
| Пациент | | Ожидание медицинской эвакуации | | | | | | | | Получение выписного и рецептов на ЛП | |
| Приемное отделение | | | | Оформление в приемном отделении | | | | | | | |
| Врач-кардиолог в Кардиологическом отделении | | | | | Лечение и выписка пациента | Постановка на Д-учет | Выписка рецепта | Рекомендации по лекарственным назначениям | | | |
| Фельшер ЛЛО | | | | | | | | | | Автоматическое внесение данных в регистр лиц, имеющих право на ЛПО | Получение данных из аптеки об обеспечении рецепта |
| Опыт пациента (Эмоции, Отношение) | | | | | | | | | | | |
| Мысли | | | | | | | | | | | |
| Качество и безопасность | | | | | | | | | | | |
| Документы | | | | | | | | | | | |
| Заявка на мед. эвакуацию | 1 | | 2 | | | | | | | | |
| Выписной эпикриз | | | 1 | | | | | | | | |
| Сопроводительный талон | | | 1 | | | | | | | | |
| Медицинская карта стационарного больного | | | | 1 | 2 | | | | | | |
| Выписной эпикриз | | | | | 1 | | | | | | |
| Амбулаторная карта | | | | | | 1 | | | | | |
| Контрольная карта диспансерного | | | | | | 1 | | | | | |
| Рецепт | | | | | | | 1 | | | | |
| Регистр лиц, имеющих право на ЛПО | | | | | | | | | | 1 | |
| Проблемы | | | | | | | | | | | ВПП |
| | | | | | | | | | | | min 3 суток 112 минут |
| | | | | | | | | | | max 7 суток | |

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ по достижению целевого состояния проекта

| № | Корневая причина | Мероприятие (описание) | Сотрудники | Сроки реализации | % выполнения | Комментарии |
|---|--|--|---|------------------|--------------|-------------|
| 1 | Сложность маршрутизации и ее выявления при передаче пациента в телефонном режиме | Согласование маршрутизации выписки до оформления выписки звонком и вывоза бригады СМП | Караченко Е.С. Заместитель главного врача по медицинской части | 13.08.2024 | | |
| 2 | Неадекватное информирование пациента о том, что он будет госпитализирован в ЦРБ | Разработать СМП Протокол медицинской помощи пациентам, перевезенным с выездом на РСЦ | Козыко И.Г. Старший фельдшер отделения скорой помощи | 15.08.2024 | | |
| 3 | | Обучение персонала по разработанным документам | Козыко И.Г. Старший фельдшер отделения скорой помощи | 23.08.2024 | | |
| 4 | | Разработка чек-листов для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Козыко И.Г. Старший фельдшер отделения скорой помощи | 01.09.2024 | | |
| 5 | Персонал не исполняет требования по оформлению амбулаторной части медицинской карты стационарного больного | Инструктаж сотрудников приемного отделения | Караченко Е.С. Заместитель главного врача по медицинской части | 19.07.2024 | | |
| 6 | | Контроль при проведении ЭКГМЭ на уровне зав. кардиологического отделения | Черкашина В.И. Зав. кардиологическим отделением | 22.07.2024 | | |
| 7 | Много информации необходимо передать и запомнить пациентам. Осуществить информационные материалы, которые можно использовать для информирования пациентов. | Подготовка информационного материала по выпискам ЛП | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 26.08.2024 | | |
| 8 | | Подготовка информационного материала по вопросам лекарственной безопасности | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 01.09.2024 | | |
| 9 | | Подготовка информационного материала по льготному обеспечению (критерии, порядок) | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 01.09.2024 | | |

| | | | | | |
|---|---|------------|--|--|--|
| информационных материалов на сайте в разделе "Лекарственное обеспечение" | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 10.09.2024 | | | |
| проблема СМП "Информирование пациентов о проводимой лекарственной терапии" | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 10.09.2024 | | | |
| итоговые памятки для пациентов | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 01.09.2024 | | | |
| упрощение системы обратной связи (вводчик) на странице "Лекарственное обеспечение" | Караченко С.Г. Начальник отдела АСУ | 01.09.2024 | | | |
| буклеты персонала по разработанным документам | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 20.09.2024 | | | |
| проблема чек-листов для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Радзилова С.А. заместитель главного врача по КСР | 20.09.2024 | | | |
| проблема схемы межведомственного взаимодействия и передачи клинической ответственности за пациента для визита под клиническое наблюдение | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 09.08.2024 | | | |
| проблема СМП "Организация взаимодействия выписки пациентов и передачи клинической ответственности" | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 09.08.2024 | | | |
| проблема СМП "Организация выписки пациентов бытовым на приеме и на дому" | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 10.08.2024 | | | |
| буклеты персонала по разработанным документам | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 20.08.2024 | | | |
| проблема чек-листов для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 01.09.2024 | | | |
| упрощение материалов для разработки амбулаторной части выписки | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 30.09.2024 | | | |
| Принять участие в вебинаре организационном МИАЦ по применению сервис уведомлений | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 01.08.2024 | | | |
| Выдвинули в работу приложения сервис уведомлений для получения оперативной информации по участку ("Мой участок") и по специальности ("Моя специальность") для врачей (персонал) | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 15.08.2024 | | | |

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------|--|--|
| бота с сервис | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 12.08.2024 | | | |
| регистраторов применительно для изучения валии о назначениях. | Караченко С.Г. Начальник отдела АСУ | 19.08.2024 | | | |
| и для проведения в качестве и безопасности услуги | Радзилова С.А. заместитель главного врача по КСР | 01.09.2024 | | | |
| КО ГБУЗ "Городская поликлиника" МЗ КК, об информации о гак. | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 01.08.2024 | | | |
| регистрации и проведение единого | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 15.09.2024 | | | |
| Обучение персонала по разработанным документам | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 21.09.2024 | | | |
| Разработка чек-листов для проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | Дворов М.Т. Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разряду работы | 26.09.2024 | | | |
| Нет информации о ближайших поставках в аптеку, в случаях отсутствия ЛП в момент обращения пациента за рецептом. | Разработка схемы информирования сотрудников, осуществляющих вывозку ЛП, в случае отсутствия ЛП в аптеке при обращении пациента для получения рецепта о предстоящих поставках. | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 01.09.2024 | | |
| | Выдвинули информирования сотрудников в соответствии с разработкой схемой. | Кузнецова Е.Л. Фельдшер ДПО | 13.09.2024 | | |

РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ



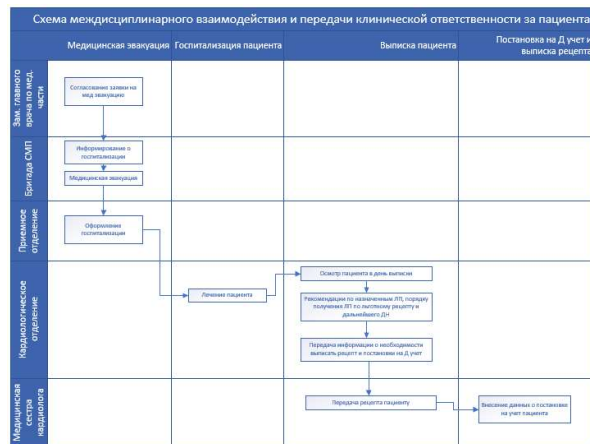
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

- Разные маршруты движения пациента и несвоевременная постановка на Д-учет, длительное ожидание записи
- Повторные выезды для плановой эвакуации в день когда осуществляются экстренная медицинская эвакуация в РСЦ
- Изменение маршрута в процессе эвакуации (ПСО г. Кропоткина на ЦРБ Гулькевичей, также по решению ПСО перенаправляется в ЦРБ Гулькевичей)



РЕШЕНИЯ

- Оптимизирован процесс междисциплинарного взаимодействия вне и внутри МО
- Проводится согласование маршрутизации до начала проведения медицинской эвакуации



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



РЕЗУЛЬТАТЫ

Снижение ВПП 29, мин

БЫЛО **200 часов** -14% ▼

СТАЛО **171 час**

Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство) , %

БЫЛО **62 %** +10 п.п. ▲

СТАЛО **72 %**

Повышение доли пациентов, обеспеченных льготными ЛП не позднее 1, раб. дня после выписки (подлежащих обеспечению) на 33 п.п.,

БЫЛО **50 %** +33 п.п. ▲

СТАЛО **83 %**

Сокращение доли случаев несвоевременно полученной информации о выписанном пациенте на 50 п.п.

БЫЛО **50 %** -50% ▼

СТАЛО **0**

СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ



ГБУЗ
«Гулькевичская
ЦРБ» МЗ КК



| | | | |
|---|--|----------------------|--|
| СОП №: | Организация и проведение диспансерного наблюдения | | |
| ГБУЗ «Гулькевичская» ЦРБ | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер: | |
| Организация и проведение диспансерного наблюдения | | | |
| Действует с 15.09.2024г. | Заменяет: нет | Вводится впервые: да | |
| РАЗРАБОТАЛ Зам. гл. врача Т.М. Джиров «15» 09. 2024 г. | УТВЕРДИЛ Главный врач А.О. Батазов «15» 09. 2024 г. | | |

Цель Оказание своевременной, качественной медицинской помощи пациентам с ССЗ, подлежащие диспансерному наблюдению.

Область применения амбулаторно-поликлинические подразделения: амбулатории, участковые больницы, поликлиника ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ.

Ответственность за выполнение СОП Медицинские сотрудники, участвующие в процессе диспансерного наблюдения: врач кардиолог, врач невролог.

Ресурсы, необходимые для выполнения СОП приказ от 15 марта 2022 г. и 168и «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Процедура выполнения
1. Поступление информации о пациенте, которого необходимо поставить на диспансерный учет:
 Информация о выписавших из стационара пациентах поступает в соответствии с СОП «Работа с сервис-уведомлениями участкового терапевта, который осуществляет выписку рецептов и передает информацию о необходимости визита под диспансерное наблюдение пациента кардиологу.
 Информация о пациенте, подлежащем диспансерному наблюдению и выписанном при оказании медицинской помощи при амбулаторных условиях поступает врачу (участковому терапевту, кардиологу): при обращении пациента, при работе в МИС, при передаче выписки из стационара.
2. Постановка на Д-учет:
 Коротко: на пациента заводится форма Д-учета 030у. Осуществляется запись в журнале Д-учета.
3. Первый прием при постановке на Д-учет:
 Кардиолог:
 • проводит оценку состояния, сбор жалоб и анамнеза, назначение исследования, установление диагноза и группы ДН, назначение/оценку лабораторных и инструментальных исследований, назначение дополнительных лечебно-диагностических мероприятий (в т.ч. консультации врачей специалистов внутри и вне МО), определение периодичности и длительности ДН и целевых показателей;
 • проводит информирование пациентов: о периодичности и длительности ДН, о самоконтроле и действиях при развитии жизнеугрожающих ситуаций проводится на первичном приеме у врача специалиста.

| | | | |
|---|---|----------------------|--|
| СОП №: | Организация межведомственного взаимодействия в целях оказания помощи пациентам в передаче клинической ответственности при лекарственном обеспечении | | |
| ГБУЗ «Гулькевичская» ЦРБ МЗ КК | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер: | |
| Организация межведомственного взаимодействия в целях оказания помощи пациентам в передаче клинической ответственности при лекарственном обеспечении | | | |
| Действует с 12.08.2024г. | Заменяет: нет | Вводится впервые: да | |
| РАЗРАБОТАЛ Джиров М.Т. «12» 08. 2024 г. | УТВЕРДИЛ Главный врач А.О. Батазов «12» 08. 2024 г. | | |

Цель Предотвратить ошибки при оказании медицинской помощи, связанные с неполной, несвоевременной передачей клинической ответственности за пациента

Область применения СМП, Приемное отделение, Кардиологическое отделение, Поликлиника

Ответственность за выполнение СОП Медицинские сотрудники участвующие в процессе (в соответствии с о-схемой)

Ресурсы, необходимые для выполнения СОП МИС САМСОН.

Процедура выполнения
1. Заместитель главного врача: из медицинского учреждения, в котором находится пациент поступает информация (заявка) о необходимости транспортировать пациента, заместитель главного врача дает указания СМП для эвакуации.
2. СМП: в приемное отделение куда доставлен пациент передает выписку из стационара, сообщает о том, что пациент выписан из – ПСО или РСЦ.
3. Приемное отделение: в случае отказа пациента от госпитализации, информация о пациенте на утро передается в амбулаторное звено, для дальнейшего ведения пациента.
4. Кардиологическое отделение: в день выписки из кардиологического, неврологического отделения, врач информирует пациента о назначенной лекарственной терапии, разъясняет порядок получения лекарственных препаратов и перечень препаратов. Информирует о постановке на Д-учет при обращении в поликлинику. Передает пациенту (законному представителю выписку), направляет в поликлинику для выписки рецептов. Копия выписки из стационара передается в кабинет кардиолога, невролога.
5. Медицинская сестра врача кардиолога, невролога: при получении выписки или обращении пациента (законного представителя) за медицинской помощью, вносит данные о пациенте в журнал Д-наблюдений, информирует врача о пациенте. Информирует пациента о графиках визитов после

| | | | |
|---|--|----------------------|--|
| СОП №: | Информирование пациентов по проводимой лекарственной терапии | | |
| ГБУЗ «Гулькевичская» ЦРБ | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер: | |
| Информирование пациентов по проводимой лекарственной терапии | | | |
| Действует с 10.09.2024г. | Заменяет: нет | Вводится впервые: да | |
| РАЗРАБОТАЛ Зам. гл. врача М.Т. Джиров «10» 09. 2024 г. | УТВЕРДИЛ Главный врач А.О. Батазов «10» 09. 2024 г. | | |

Цель Обеспечение лекарственной безопасности в части информирования пациента о рисках самолечения, важности точного исполнения рекомендации врача и инструкции по применению ЛП, в тч соблюдение условий хранения

Область применения Амбулаторная служба

Ответственность за выполнение СОП врачи терапевты, врач кардиолог

Ресурсы, необходимые для выполнения СОП Алгоритм информирования пациента врачом о лекарственной безопасности

Процедура выполнения
Памятка для пациентов по лекарственной безопасности
1. При назначении лечения или изменении лекарственной терапии пациенту используйте «Алгоритм информирования пациента врачом о лекарственной безопасности» (Приложение 1).
2. При первичном назначении лечения проинформируйте пациента о правилах лекарственной безопасности и рисках самолечения (Приложение 2. Памятка для пациентов по лекарственной безопасности), предложите пациенту скачать памятку с сайта (указать путь)
 При изменении лекарственной терапии, напомните пациенту о правилах лекарственной безопасности и рисках самолечения, спросите, изучил ли пациент памятку и возникли ли у него какие-либо вопросы.
Контроль исполнения настоящего СОП Джиров М.Т.

| | | | |
|--|--|---|--------|
| СОП №: | Проведение медицинской эвакуации пациентов, перенесших сосудистые события из РСЦ | | |
| ГБУЗ «Гулькевичская ЦРБ» МЗ КК | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер: | 145/27 |
| Проведение медицинской эвакуации пациентов, перенесших сосудистые события из РСЦ | | | |
| Действует с 01.10.2024г. | Заменяет: нет | Вводится впервые: да | |
| РАЗРАБОТАЛ Старший фельдшер ОСМП И.Г. Козлицко «01» 10. 2024г. | СОГЛАСОВАЛ Заместитель главного врача по медицинской части Е.С. Карпино «01» 10. 2024г. | УТВЕРДИЛ Главный врач А.О. Батазов «01» 10. 2024г. | |

Цель Организации преемственности оказания медицинской помощи на этапе медицинской эвакуации пациентов перенесших сосудистые события из РСЦ и обеспечение передачи клинической ответственности за пациента.

Область применения СМП

Ответственность за выполнение СОП Фельдшеры бригады СМП

Ресурсы, необходимые для выполнения СОП Планшет, карта вызова ОСМП, сопроводительный лист ОСМП.

Процедура выполнения
1. Получение заявки на медицинскую эвакуацию:
 Заявка на выполнение медицинской эвакуации пациентов перенесших сосудистые события из РСЦ г. Армавира приходит в электронном виде на электронную почту ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ. После согласования с нацмедом передается в ОСМП для исполнения.
 Если на момент поступления заявки бригадой ОСМП осуществляется экстренная эвакуация в РСЦ г. Армавира другого пациента с вызова, то оформляется карта вызова, передается на планшет бригаде выполняющей экстренную эвакуацию. Вызов дублируется диспетчером в телефонном режиме фельдшеру бригады.
2. Взаимодействие с РСЦ:
 Пациент находящийся в РСЦ ожидает бригаду в отделении неотложной кардиологии. Прибывшая бригада докладывает медперсоналу РСЦ о прибытии, заборают пациента и медицинскую документацию пациента, сообщают пациенту о месте его перевода для дальнейшего лечения. Берется согласие пациента на медицинскую эвакуацию(приложение к карте вызова). Пациент доставляется в приемное отделение Гулькевичской ЦРБ и передается врачу приемного покоя. О чем делается отметка в карте вызова СМП с указанием фамилии принимающего врача.
3. Медицинская эвакуация:

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ПРОЕКТА

| № | Наименование показателей | Ед. изм. | Текущее | Целевое | Фактическое | Эффективность достижения целей, % |
|---|---|----------|---------|-------------|-------------|-----------------------------------|
| 1 | Снижение ВПП | час | 200 | 172 | 171 | 101 |
| 2 | Повышение удовлетворенности пациентов | % | 65 | 75 | 78 | 104 |
| 3 | Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство) | % | 62 | 72 | 72 | 100 |
| 4 | Повышение доли пациентов, обеспеченных льготными ЛП не позднее 1, раб. дня после выписки (подлежащих обеспечению) | % | 50 | Не менее 80 | 83 | 103 |
| 5 | Сокращение доли случаев несвоевременно полученной информации о выписанном пациенте | % | 50 | 0 | 0 | 100 |

Общая эффективность достижения целей по проекту – 102%

Выполнение плана мероприятий – 91 %

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОЕКТА

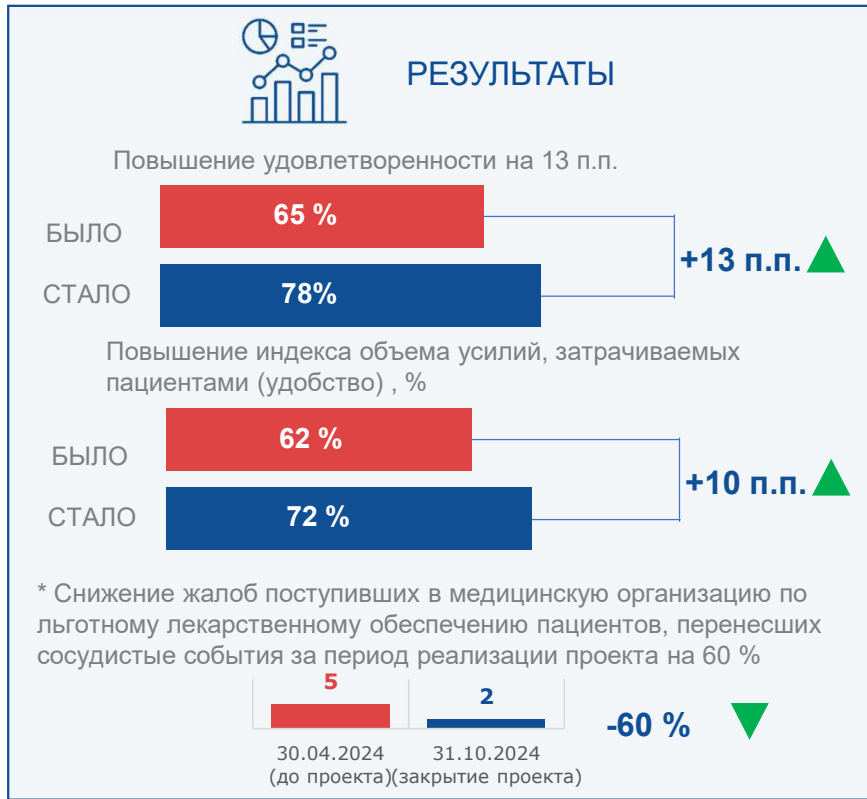
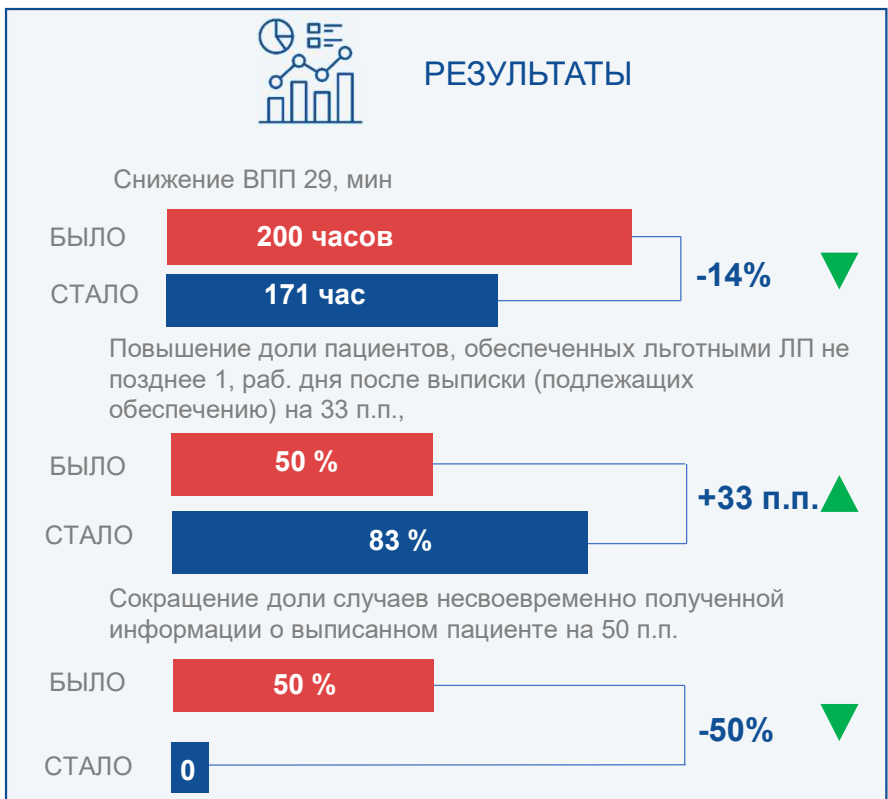
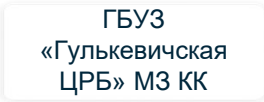
КАЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ПРОЕКТА БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА



| № п/п | Наименование показателя: | Ед.изм.: | Значение |
|-------|--|----------|----------|
| 1 | Коэффициент достижения цели проекта, Кдц | ед. | 1,0 |
| 2 | Коэффициент роста удовлетворенности пользователей, Кру | ед. | 1,2 |

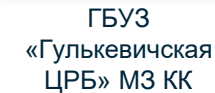
Общая успешность проекта: *успешный проект*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



КОСВЕННЫЙ (ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ) ЕЖЕГОДНЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ТЫС.РУБ. + 401 469 руб.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



Оптимизация работы персонала:

По результатам реализации проекта оптимизировано время на проведение медицинских эвакуаций пациентов после выписке из РСЦ на 5 эвакуаций в месяц.

Также по результатам реализации проекта увеличено количества пациентов своевременно взятых на учет после выписки из РСЦ на 4 пациента.

Расчет экономического эффекта:

Косвенный экономический эффект в месяц, связанный с оптимизацией медицинских эвакуаций: 22000 рублей

Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический эффект, связанный с оптимизацией медицинских эвакуаций, в год составит: 264000 руб.

Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический эффект, связанный с своевременной постановкой под диспансерное наблюдение, в год составит: 137469 руб.

КОСВЕННЫЙ (ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ)
ЕЖЕГОДНЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ,
ТЫС.РУБ.

+ 401 469 руб.