

О ПРОЕКТЕ

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

**«Оптимизация процесса мониторинга лекарственного обеспечения
пациентов, перенесших сосудистые события»**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



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

Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «Городская больница г. Армавира» МЗ КК
И.Н. Чуриков
от " 04 " 07 2024 г.

ГБУЗ «Городская больница г. Армавира»

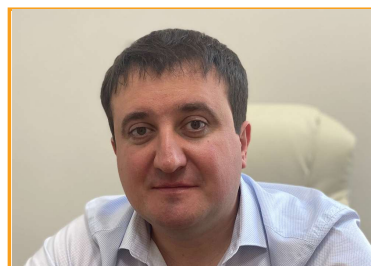
Паспорт проекта: «Оптимизация процесса мониторинга лекарственного обеспечения пациентов, перенесших сосудистые события»

<p>1. Вовлеченные лица и рамки проекта Заказчик проекта: Главный врач Чуриков И.Н. Периметр проекта: Поликлиника №1 Границы процесса: Начало – от момента получения информации о выписке пациента из РСЦ Окончание – до формирования отчета и проведения оперативного мониторинга о лекарственном обеспечении Владелец процесса: Борт Р.Р., заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы Руководитель проекта: Борт Р.Р., заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы Рабочая группа: Косьяненко В.С. – заведующий поликлиникой №1 Суменко Е.К. – старшая медицинская сестра поликлиники №1 Толмаченко А.Д. - начальник отдела информационных технологий Викулова Л.Н. – врач-кардиолог поликлиники №1 Бочарова В.Н. – медицинская сестра врача – кардиолога поликлиники №1</p>	<p>2. Обоснование выбора Ключевой риск: Несвоевременная выписка рецептов и отсутствие оперативной информации о лекарственном обеспечении</p> <ol style="list-style-type: none"> Длительное формирование отчета для проведения мониторинга льготного лекарственного обеспечения пациентов, перенесших сосудистые события. Отсутствует возможность формировать отчеты для принятия оперативных решений. 																									
<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 окончание проекта)</th> <th>Ожидаемая эффективность, %/п.п (+/-)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Снижение ВПП</td> <td>день</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>- 75 %</td> </tr> <tr> <td>2. Повышение удовлетворенности персонала</td> <td>%</td> <td>51</td> <td>71</td> <td>+ 20п.п.</td> </tr> <tr> <td>3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых персоналом (удобство)</td> <td>%</td> <td>67</td> <td>77</td> <td>+ 10 п.п.</td> </tr> <tr> <td>4.Сокращение времени для формирования отчета по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события</td> <td>час</td> <td>24</td> <td>1</td> <td>- 96%</td> </tr> </tbody> </table>	Наименование цели	ед. измерения	Текущий показатель (на начало проекта)	Целевой показатель (на окончание проекта)	Ожидаемая эффективность, %/п.п (+/-)	1. Снижение ВПП	день	4	1	- 75 %	2. Повышение удовлетворенности персонала	%	51	71	+ 20п.п.	3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых персоналом (удобство)	%	67	77	+ 10 п.п.	4.Сокращение времени для формирования отчета по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события	час	24	1	- 96%	<p>4.Ключевые события проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> Старт проекта – 27.04.2024 Диагностика и целевое состояние – 20.05.2024-28.06.2024 <ul style="list-style-type: none"> - 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 Планирование мероприятий: 17.06.2024 – 12.07.2024 <ul style="list-style-type: none"> - Формирование плана мероприятий: 17.06.2024 - 05.07.2024 - Согласование паспорта проекта в МЗ КК: 05.07.2024 – 12.07.2024 Внедрение мероприятий по улучшению показателей эффективности: 15.07.2024-04.10.2024 Мониторинг устойчивости специалистами АНО «РЦК»: 07.10.2024-08.11.2024 Внесение корректирующих воздействий: 28.10.2024-08.11.2024 Закрытие проекта: 11.11.2024-05.12.2024
Наименование цели	ед. измерения	Текущий показатель (на начало проекта)	Целевой показатель (на окончание проекта)	Ожидаемая эффективность, %/п.п (+/-)																						
1. Снижение ВПП	день	4	1	- 75 %																						
2. Повышение удовлетворенности персонала	%	51	71	+ 20п.п.																						
3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых персоналом (удобство)	%	67	77	+ 10 п.п.																						
4.Сокращение времени для формирования отчета по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события	час	24	1	- 96%																						

КОМАНДА ПРОЕКТА



Ким Н.А.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Борт Р.Р., зам. главного
врача по поликлиническому
разделу работы



Косьяненко В.С.,
заведующий поликлиникой
№1



Суменко Е.К., старшая
медицинская сестра
поликлиники №1



Верменникова Л.В.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Толмаченко А.Д.,
начальник отдела
информационных технологий

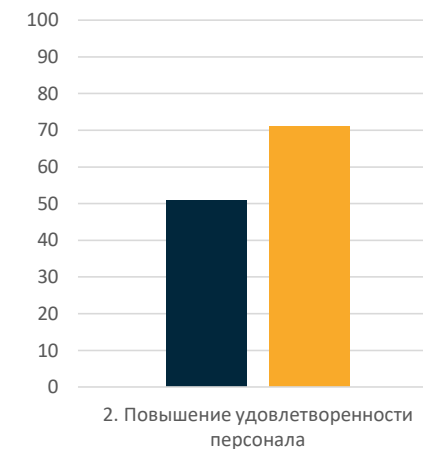
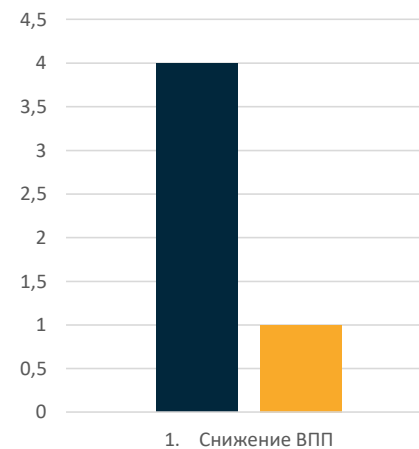


Викулова Л.Н., врач-
кардиолог поликлиники №1



Бочарова В.Н.,
медицинская сестра врача –
кардиолога поликлиники №1

№	ФИО	Дата рождения	Дата Выписки из РСЦ	ВП	Дата обращения	Комментарии	Дата выписки рецепта	Дата получения ЛП в аптеке
1		21.05.1966	08.04.2024	ВП1	23.04.2024	Обеспечен: Аликсабан	23.04.2024	23.04.2024
8		30.07.1968	17.04.2024	ВП2	24.04.2024	Обеспечен: Ацетилсалициловая кислота, Бисопролол	24.04.2024	24.04.2024
9		26.06.1963	19.04.2024	ВП2	25.04.2024	Утвержден: Клопидогрел, Спиринолактон, Бисопролол	25.04.2024	
10		21.11.1952	19.04.2024	ВП1	24.04.2024	Утвержден: Ацетилсалициловая кислота, Бисопролол	24.04.2024	
17		19.09.1950	19.04.2024	ВП1	23.04.2024	Обеспечен бисопролол	23.04.2024	25.04.2024
20		23.04.1946	05.04.2024	ВП1	03.05.2024	Обеспечен: Бисопролол, Ацетилсалициловая кислота, Спиринолактон	22.04.2024	03.05.2024
22		17.08.1938	10.04.2024	ВП1	18.04.2024	Обеспечен: Клопидогрел, Спиринолактон, Метпролол	17.04.2024	18.04.2024
24		14.01.1947	02.04.2024	ВП1				
27		03.06.1948	04.04.2024	ВП1				
29		15.05.1951	08.04.2024	ВП1	23.04.2024	23.04.2024 Врач терапевт Фатун Т.А.: Прадакса, Амиадорон, Спиринолактон. 26.04.2024 Врач кардиолог Викулова Л.Н.: Бисопролол, Клопидогрел	23.04.2024. 26.04.2024	23.04.2024 26.04.2024
32		24.11.1965	10.04.2024	ВП2	19.04.2024	Обеспечен: Клопидогрел, Бисопролол Ацетилсалициловая кислота	19.04.2024	19.04.2024



ТЕКУЩАЯ КАРТА ПОТОКА



ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК (Поликлиника №1)

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса мониторинга лекарственного обеспечения пациентов, перенесших сосудистые события»														Текущее состояние	PUK	
	min_8_час max_48_час	min_0,1_час max_0,5_час	min_0,1_час max_0,5_час	min_0,1_час max_0,5_час	min_0,1_час max_0,5_час	min_1_час max_1_час	min_1_час max_4_час	min_1_час max_8_час	min_1_час max_3_час	min_1_час max_4_час	min_0,5_час max_1_час	min_1_час max_2_час	min_0,1_час max_0,5_час	min_1_час max_1_час			min_0,5_час max_1_час
Врач	Получение данных о выписном пациенте	Внесение данных в документы															
Медицинская сестра врача			Внесение данных в журнал			Формирование списка пациентов состоящих на Д-учете	Подготовка источников данных (журналы, карты)	Сбор данных	Внесение данных в установленную форму	Анализ достоверности данных	Уточнение данных	Формирование отчета	Передача отчета				
Заведующий поликлиникой				Постановка задачи о формировании отчета													Применение отчета для мониторинга, анализа, формирования заявки
Старшая медицинская сестра					Организация сбора данных медицинскими сестрами									Сбор отчетов			
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)																	
Мысли							Все данные в разн. источниках. Необходимо смотреть разные программы и бумажные носители	Зависит программа	Необходима единая база данных	Перепроверка занимает много времени							
Качество и безопасность	Преемственность МП и передача клинической ответственности за пациента (П. 8.2.3, 8.3.1, 8.6.1)	Лекарственная безопасность (П. 5.7.1, 5.14) ДН из пациентами страдающими хроническими заболеваниями (П.16.2.1, 16.2.2, 16.2.3)															Сбор и анализ стат. данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности (П.1.6)
Документы																	
Амбулаторная карта пациента		1					2	3			4						
Журнал ДН			1				2	3			4						
Контрольная карта ДН		1					2	3			4						
Электронный рецепт		1															
Процессинговый центр																	
Отчет						1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9	



Проблемы	ВПП	min	max
1. Несвоевременное поступление информации о пациенте из РСЦ			
2. Не включение пациента в регистр лиц, имеющих право на ЛПО			
3. Сбор данных в ручном режиме			
4. Информация в разных источниках (бумажный носители, разные неинтегрированные программы)			
5. Нет данных от других регионов			
6. Внесение данных в ручном режиме			
7. Временные затраты на проверку			
8. Нет возможности сформировать отчет на текущую дату для принятия решений (приглашение пациентов, анализа данных, формирования заявки)			

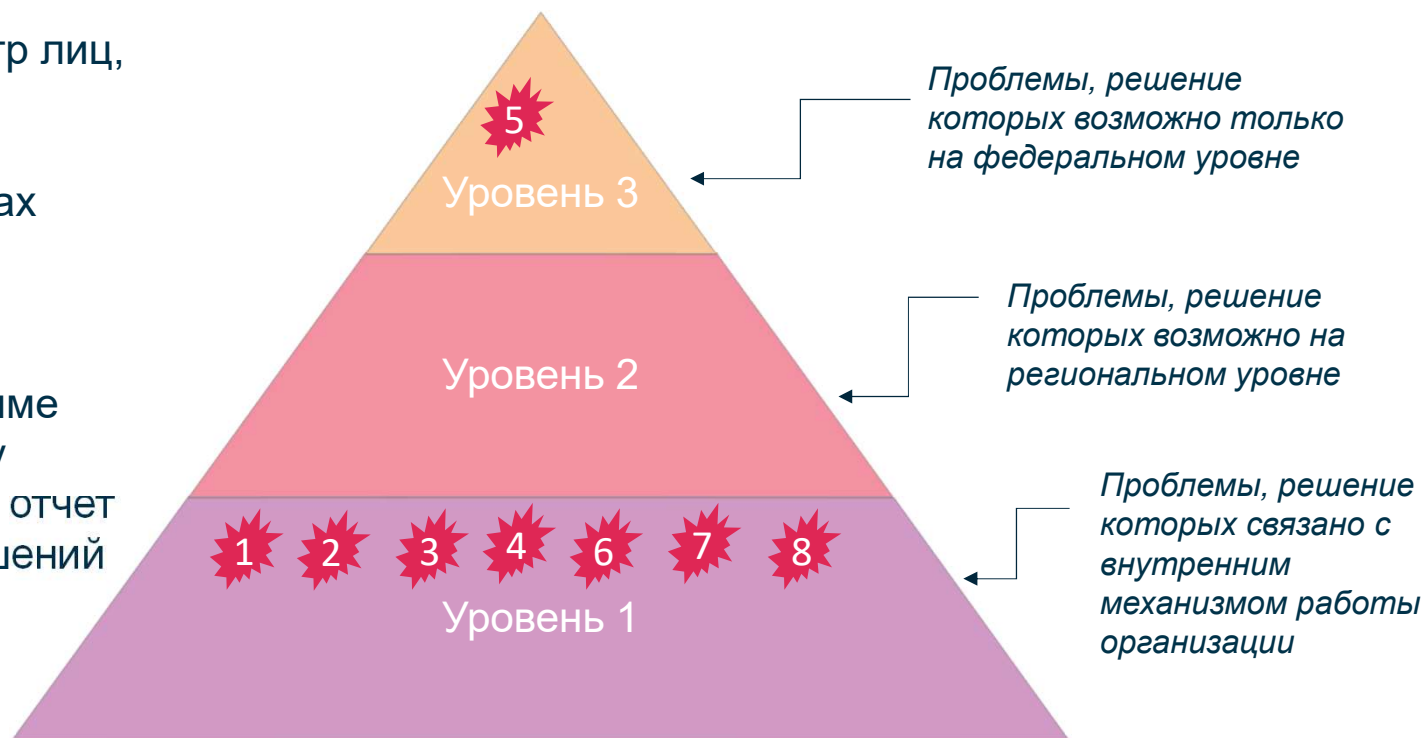
**ВПП мин 21,5 ч
макс 78,5 ч**

10

ПЕРЕЧЕНЬ ПРОБЛЕМ

Выявленные проблемы:

1. Несвоевременное поступление информации о пациенте из РСЦ
2. Не включение пациента в регистр лиц, имеющих право на ЛЛО
3. Сбор данных в ручном режиме
4. Информация в разных источниках (бумажный носители, разные не интегрированные программы)
5. Нет данных от других регионов
6. Внесение данных в ручном режиме
7. Временные затраты на проверку
8. Нет возможности сформировать отчет на текущую дату для принятия решений (приглашение пациентов, анализа данные, формирования заявки)



Пирамида проблем



ЦЕЛЕВАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК (Поликлиника №1)

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса мониторинга лекарственного обеспечения пациентов, перенесших сосудистые события»			Целевое	состояние	
	min_2_мин max_5_мин	min_10_мин max_30_мин	min_2_мин max_10_мин	min_10_мин max_60_мин	min_10_мин max_60_мин	min_10_мин max_20_мин
Врач	Получение данных о выписанном пациенте	Внесение данных в документы		Формирование отчета	Оперативный мониторинг лекарственного обеспечения по участку	
Медицинская сестра врача			Внесение данных в журнал диспансерного наблюдения			
Заведующий поликлиники						Оперативный мониторинг лекарственного обеспечения по поликлинике
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)						
Мысли						
Качество и безопасность						
Документы						
Амбулаторная карта пациента		1				
Журнал ДН			1			
Контрольная карта ДН		1				
Электронный рецепт		1				
Процессинговый центр		1				
Отчет				1		2



Проблемы
5. Нет данных от других регионов

ВПП	min	44 мин
	max	3 часа

**ВПП мин 44 мин
макс 3 ч**

ИДЕАЛЬНАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК (Поликлиника №1)

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса мониторинга лекарственного обеспечения пациентов, перенесших сосудистые события»			Идеальное состояние	ПУК КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ			
	min 2 мин max 5 мин	min 5 мин max 10 мин	min 10 мин max 30 мин		min __ мин max __ мин	min __ мин max __ мин	min __ мин max __ мин	min __ мин max __ мин
Врач	Получение данных о выписанном пациенте в автоматическом режиме	Формирование отчета в автоматическом режиме на текущую дату						
Зав. Поликлиникой			Применение отчета для мониторинга, анализа, формирования заявки					
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)								
Мысли								
Качество и безопасность								
Документы								
МИС	1	2	3					



Проблемы	

ВПП	min	17 мин
	max	45 мин

**ВПП мин 17 мин
макс 45 мин**

РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ



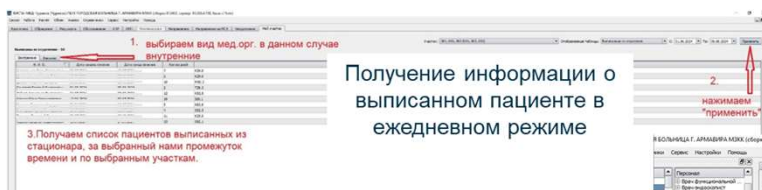
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ



РЕШЕНИЯ

- Несвоевременное поступление информации о выписанном пациенте
- Сбор информации для отчета осуществляется в ручном режиме, информация находится в разных источниках и на разных носителях
- Нет возможности сформировать отчет на текущую дату

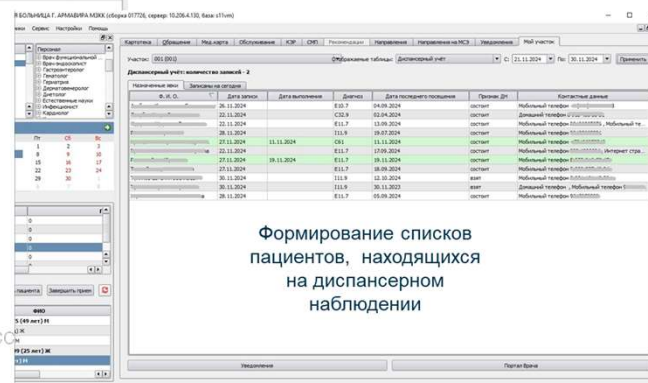
- Организован процесс получения информации о выписанном пациенте в МИС
- Внедрено применение Сервис Уведомления для получения информации о выписанном пациенте
- Применяются данные МИС для формирования списков, по пациентам, находящихся на диспансерном наблюдении



1. выбираем вид мед.орг. в данном случае внутренние

2. нажимаем "применить"

3. Получаем список пациентов выписанных из стационара, за выбранный нами промежуток времени и по выбранным участкам.



Получение информации о выписанном пациенте в ежедневном режиме

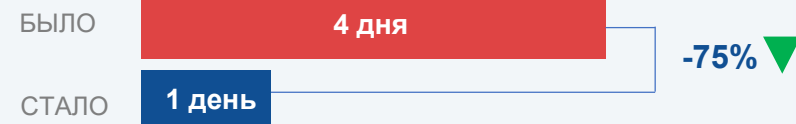
Формирование списков пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении

2024 | Наименование проекта: «Оптимизация процесса перенесших сосудистые события»

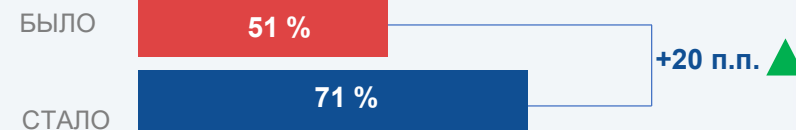


РЕЗУЛЬТАТЫ

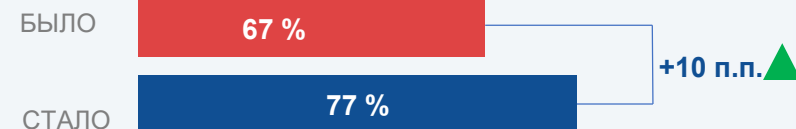
Снижение ВПП на 3 дня



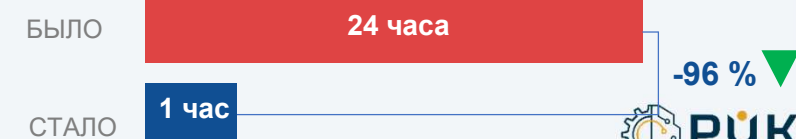
Повышение удовлетворенности персонала на 20 п.п.



Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство) на 10 п.п.



Сокращение времени для формирования отчета по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события 1, час



СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ



СОП №	Работа с сервис уведомлениями	
ГБУЗ «Городская больница г. Армавира» МЗ КК	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	Номер:
Работа с сервис уведомлениями		
Действует с 15.08.2024г	Заменяет: нет	Вводится впервые: да
РАЗРАБОТАЛ Нач. ОПТ А.Д.Толмаченко «09» 08. 2024г.	СОГЛАСОВАЛ Зам.гл.врача по поликлинике И.П.Чуриков «09» 08. 2024г.	УТВЕРДИЛ Зам.гл.врача И.П.Чуриков «09» 08. 2024г.
Цель	Своевременное получение информации о пациенте, выписанном из РСЦ.	
Область применения	Амбулаторная служба	
Ответственность за выполнение СОП	Заведующие поликлиниками	
Ресурсы, необходимые для выполнения СОП	Автоматизированное место врача (программный продукт: МИС Виста-Мед)	
Процедура выполнения	1. Войти в программу:	
		

СОП №	Работа с сервисом ПЦ_ЛЛО	
ГБУЗ «Городская больница г. Армавира» МЗ КК	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	Номер:
Работа с сервисом ПЦ_ЛЛО		
Действует с 15.08.2024г	Заменяет: нет	Вводится впервые: да
РАЗРАБОТАЛ Нач. ОПТ А.Д.Толмаченко «09» 08. 2024г.	СОГЛАСОВАЛ Зам.гл.врача по поликлинике И.П.Чуриков «09» 08. 2024г.	УТВЕРДИЛ Зам.гл.врача И.П.Чуриков «09» 08. 2024г.
Цель	Формирование отчета о лекарственном обеспечении	
Область применения	Амбулаторная служба	
Ответственность за выполнение СОП	Заведующие поликлиниками	
Ресурсы, необходимые для выполнения СОП	Автоматизированное место процессинговой центр льготного лекарственного обеспечения.	
Процедура выполнения	1. Войти в программу:	
		

17 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ПРОЕКТА



№	Наименование показателей	Ед. изм.	Текущее	Целевое	Фактическое	Эффективность достижения целей, %
1	Снижение ВПП	день	4	1	1	100
2	Повышение удовлетворенности персонала	%	51	71	71	100
3	Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых персоналом (удобство)	%	67	77	77	100
4	Сокращение времени для формирования отчета по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события	час	24	1	1	100

Общая эффективность достижения целей по проекту – 100%

Выполнение плана мероприятий – 90 %

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.	1,4

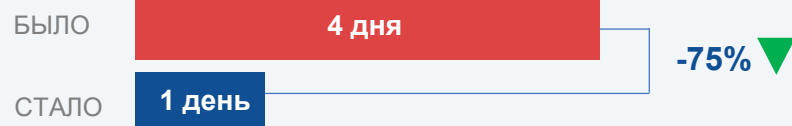
Общая успешность проекта: *успешный проект*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА

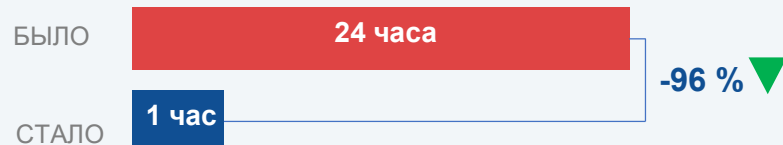


РЕЗУЛЬТАТЫ

Снижение ВПП на 3 дня

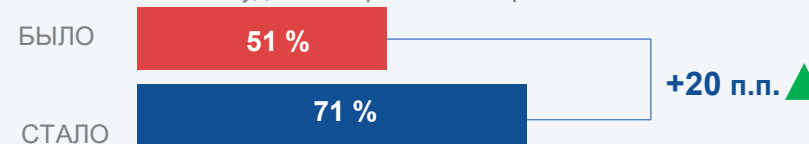


Сокращение времени для формирования отчета по лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события 1, час

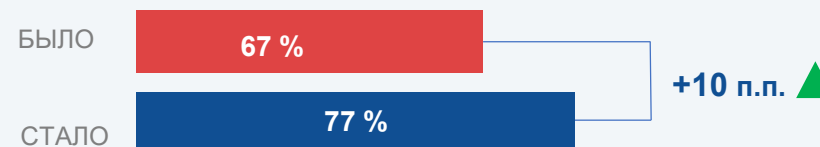


РЕЗУЛЬТАТЫ

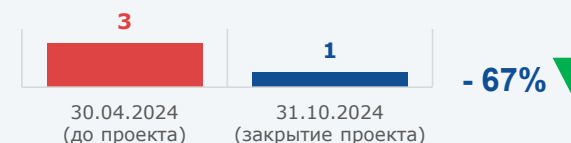
Повышение удовлетворенности персонала на 20 п.п.



Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство) на 10 п.п.



Снижение жалоб поступивших в медицинскую организацию по льготному лекарственному обеспечению пациентов, перенесших сосудистые события за период реализации проекта на 67 %



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

+ 248 597 .руб.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



Оптимизация работы персонала:

По результатам реализации проекта оптимизировано время на мониторинг обеспеченности лекарственными препаратами на 25 минут по одному пациенту, выписанному из РСЦ и время на формирование отчетности на 23 часа в месяц.

Расчет экономического эффекта:

Косвенный экономический эффект в месяц составил: 20716 рублей

Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический в год составит: 248597 рублей

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

+ 248 597 руб.