



РУК
КРАСНОДАРСКОГО
КРАЯ



МИНИСТЕРСТВО
ЭКОНОМИКИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ГБУЗ «ГБ №2 г.
Новороссийска» МЗ КК



ФГБОУ ВО
КубГМУ
Минздрава
России



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

О ПРОЕКТЕ

Сквозной поток «Лекарственное обеспечение онкологических пациентов»

**«Оптимизация процесса обеспечения лекарственными препаратами
пациентов с онкологическими заболеваниями
муниципального образования г. Новороссийска»**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК



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

Главный врач ГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Новороссийск» МЗ КК
И.А. Медведева
02 июля 2024



ГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Новороссийск» МЗ КК

Паспорт проекта: «Оптимизация процесса обеспечения лекарственными препаратами пациентов с онкологическими заболеваниями муниципального образования г. Новороссийска»

<p>1. Вовлеченные лица и рамки проекта Заказчик проекта: Главный врач Медведева И.А. Периметр проекта: Взрослая поликлиника (регистратура, ЦАОП, координатор ЛЛО, Врачебная комиссия) Границы процесса: Начало – от получения информации о пациенте муниципального образования г. Новороссийска, имеющего право на рецепт. Окончание – до получения сведений из Аптеки об обеспечении рецепта. Владелец процесса: Лебедь А.Ю., заместитель главного врача по медицинской части Руководитель проекта: Лебедь А.Ю., заместитель главного врача по медицинской части Рабочая группа: Массалова Е.В., зам. главного врача по КЭР Сизова Е.Я., и.о. начальника ЦАОП Панова Т.В., начальник ОМО Кайдаш Ф.А. координатор ЛЛО</p>					<p>2. Обоснование выбора Ключевой риск: Не включение (потеря, упущение) информации о пациентах, нуждающихся в получении льготных лекарственных препаратов: - в регистр лиц, имеющих право на ЛЛО за счет краевого и федерального бюджета; - в персонафицированную потребность на следующий период.</p> <ol style="list-style-type: none"> Ожидание в очереди в кабинет выписки рецептов Выписка рецептов без осмотра врачом Высокая кратность визитов стабильных и состоящих на Д-учёте более 1 года пациентов за рецептами (3 раза в квартал) 																																		
<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>мин</td> <td>186</td> <td>100</td> <td>- 46%</td> </tr> <tr> <td>2. Повышение удовлетворенности пациентов</td> <td>%</td> <td>45</td> <td>65</td> <td>+ 20 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. Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом</td> <td>%</td> <td>77</td> <td>0</td> <td>- 77 п. п.</td> </tr> <tr> <td>5. Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы.</td> <td>раз</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>- 67%</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	мин	186	100	- 46%	2. Повышение удовлетворенности пациентов	%	45	65	+ 20 п. п.	3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)	%	62	72	+ 10 п. п.	4. Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом	%	77	0	- 77 п. п.	5. Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы.	раз	3	1	- 67%	<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 - 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 - 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 окончании проекта)	Ожидаемая эффективность, %/п.п. (+/-)																																			
1. Снижение ВПП	мин	186	100	- 46%																																			
2. Повышение удовлетворенности пациентов	%	45	65	+ 20 п. п.																																			
3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)	%	62	72	+ 10 п. п.																																			
4. Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом	%	77	0	- 77 п. п.																																			
5. Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы.	раз	3	1	- 67%																																			

6

КОМАНДА ПРОЕКТА



ГБУЗ «ГБ №2 г.
Новороссийска» МЗ КК



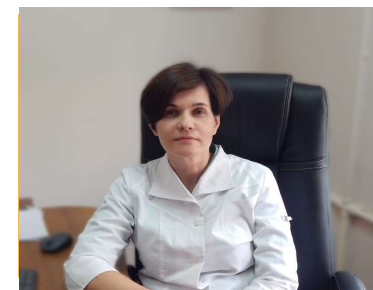
ГБУЗ «ГБ №2 г.
Новороссийска» МЗ КК



Ким Н.А.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Лебедь А.Ю.
Зам. Главного врача по
мед. части



Массалова Е.В.
Зам главного врача по КЭР



Верменникова Л.В.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Сизова Е.Я.,
и.о. начальника ЦАОП



Панова Т.В.
Начальник ОМО



Кайдаш Ф.А.
Координатор ЛЛО



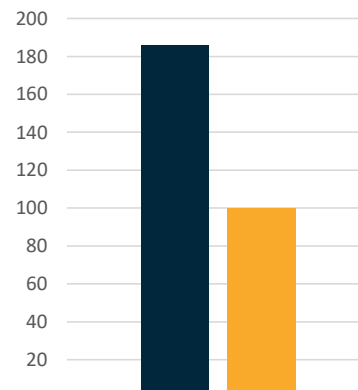
ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ



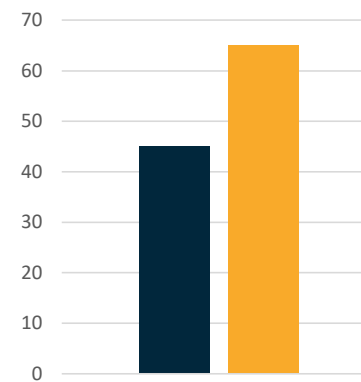
ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК



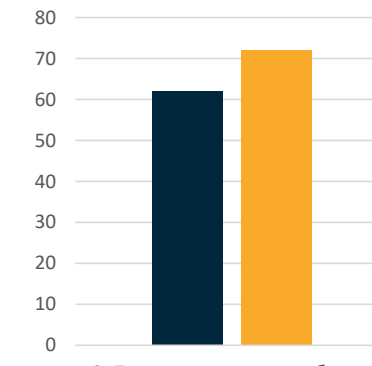
№	Код	ФИО пациента	Дата рождения пациента	Дата установления на диспансер	Дата влипания на учет	Дата регистрации	Реестр. номер	КОД №1	Дата МКВ	ОДЗ	Дата ВК	Номер протокола ВК	Дата явки ДМ ГПС	Дата явки ГПС	Дата выписки рецепта
15	С7		03.11.1964	28.07.2023	28.07.2023	28.07.2023	не реестр	14.12.2023	08.08.2023	ВК КОД от 13.12.23 рекомендовано ГТ (Виндлувазин или Фулвадиз или Цитрофарон) – алгРг 26.01 - выдано врачебное заключение на Анастрозол, 08.04.24			08.05.2024	(10 раз)	14.06.2024
16	С8		26.04.1971	30.01.2023	10.02.2024	10.02.2024	не реестр	18.04.2023	18.04.2023	06.07.23 Анастрозол рецепт по льготе, больше явок не было.			15.05.2024	31.05.2024	02.04.2024, 15.05.2024
17	С9		33.04.1980	16.12.2019	17.07.2023	17.07.2023	не поступала			12.01 Анастрозол в ДС, 05.02 Анастрозол по м/ж			Не была		01.04.2024
18	С10		12.05.1951	13.07.2022	13.07.2022	13.07.2022	не реестр	31.08.2020	13.07.2022	23.01 Анастрозол по м/ж, 19.03 Анастрозол в ДС, 16.04 анастрозол по м/ж			04.06.2024	01.04.2024, 04.04.2024,25.04.2024,	02.04.2024
19	С11		26.09.1948	08.07.2022	08.07.2022	08.07.2022	не реестр	13.12.2022	29.11.2022	31.01 Анастрозол по м/ж, 15.03 Анастрозол по м/ж, 04.03 по м/ж, 09.04 и 21.05.24 по м/ж; 15.04.24 выписка по месту жительства Анастрозол, 04.03.24 выдано направление в ЦГХ, 09.04.24 повторно выдано направление в ЦГХ и КОД, Вашу нехват 21.05.24 повторно направление.			13.05.2024		03.04.2024, 05.06.2025
20	С12		15.04.1951	29.05.2023	29.05.2023	29.05.2023	не поступала	20.06.2023	14.11.2023	09.01 - 22.01.24 В Ходе ГТ, 18.03 16.04 схема прежняя			13.05.2024		03.04.2024
21	С13		20.11.1956	26.06.2016	30.06.2018	30.06.2018	не реестр	10.11.2023	16.07.2021	01.04, 26.04.24 Консилиум: ГТ-ЕФТ в ЦАОП (деносуи)			02.04.2024		01.04.2024
22	Р1		16.08.1954	28.03.2013	28.03.2013	28.03.2013	Амелиниб 27.09.2023	06.09.2023	07.06.2023	19.01.24 Врачебное заключение, 12.02.24			20.05.2024	11.04.2024,13.05.2024, 10.06.2025	11.04.2024
23	Р2		04.12.1974	20.08.2019	20.08.2019	20.08.2019	не поступала			26.03.24 ТТ по м/ж, 26.03.24 выдано врачебное заключение	08.04.2024	49	Не была		08.04.2024
24	Р3		26.09.1952	18.12.2016	09.01.2019	09.01.2019	Р у	29.07.2022		25.01.24 ТТ по м/ж, 07.02, 20.05 схема прежняя			Не была		19.04.2024, 11.06.2025
25	Р4		02.07.1956	19.05.2021	04.06.2021	04.06.2021	18.03.2022	04.12.2023	22.12.2021	С 2022 года наблюдается в ЦАОП 04.10.22 явка. Больше обращений не было	05.04.2024	62	06.05.2024	08.04.2024,16.04.2024,17.04.2024, 4.2024, 13.05.2025	05.04.2024



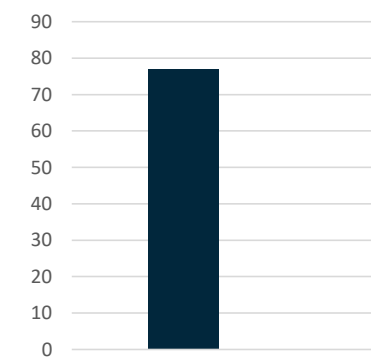
1. Снижение ВПП



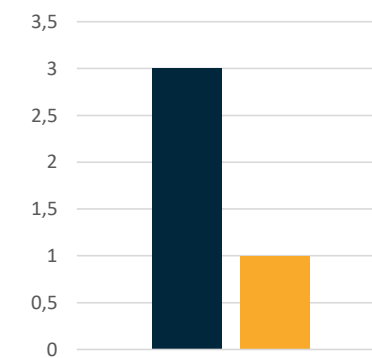
2. Повышение удовлетворенности пациентов



3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)



4. Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом



5. Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы.

ТЕКУЩАЯ КАРТА ПОТОКА



ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК



ГБУЗ "Городская поликлиника №6 г. Новороссийска" МЗ КК

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса обеспечения лекарственными препаратами пациентов с онкологическими заболеваниями муниципального образования г. Новороссийска»														Текущее состояние	Результат	
	участники/ подразделение	min_1_мин max_10_мин	min_1_мин max_15_мин	min_10_мин max_15_мин	min_1_мин max_1_мин	min_1_мин max_76_мин	min_1_мин max_2_мин	min_1_мин max_12_мин	min_2_мин max_3_мин	min_1_мин max_5_мин	min_1_мин max_2_мин	min_2_мин max_4_мин	min_1_мин max_17_мин	min_1_мин max_13_мин			min_1_мин max_2_мин
Пациент	Обращение в поликлинику	Оформление в кабинет	Ожидание у кабинета	Прием врача онколога	Переход в кабинет №31	Ожидание у кабинета	Передать документы медицинской сестре	Проверка наличия ЛП в аптеке	Передать документы на ВК (при выписке рецепта на дорогостоящие ЛП)	Проведение ВК (на дорогостоящие ЛП)	Внесение данных в журнал ВК	Возвращение в кабинет	Оформление рецепта	Внесение данных о пациенте и назначении	Приглашение пациента в кабинет	Получение рецепта	Получение сведений из аптеки об обеспечении рецепта
Кабинет-онколога (ЦАОП)																	
Кабинет №31 (ЦАОП)																	
ВК																	
Фельдшер ЛПО																	
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)																	
Мысли	Неясно, куда идти для получения рецепта	Долгое ожидание			Долгое ожидание, некомфортные условия		Медицинская сестра куда-то отлучается										Не всегда есть назначенные ЛП, даже если рецепт выписан
Качество и безопасность	Преимущество МП (П. 8.3.1, 8.6.1) Предварительная запись на прием (П. 17.2.1.5)	Регулирование потоков (П. 17.2.1.2)	Организация ОМП на амбулаторном приеме (П. 14.2.2) ДН пациентов с различными онкологическими заболеваниями (П. 16.2.4)	Регулирование потоков (П. 17.2.1)	Организация ОМП на амбулаторном приеме (П. 14.2.1, 14.2.3)	Лекарственная безопасность (П. 5.7.1) Обеспечение принципов пациентоцентричности (П. 13.2.4.1)								Организация ОМП на амбулаторном приеме (П. 14.6.1) Лекарственная безопасность (П. 5.13.1)			Лекарственная безопасность (П. 5.14.1)
Документы																	
Амбулаторная карта			1														
Контрольная карта диспансерного пациента			1														
Заключение лечащего врача с данными			1														
Журнал ВК						2	3	4	5	6			7				
Рецепт										1				1			2



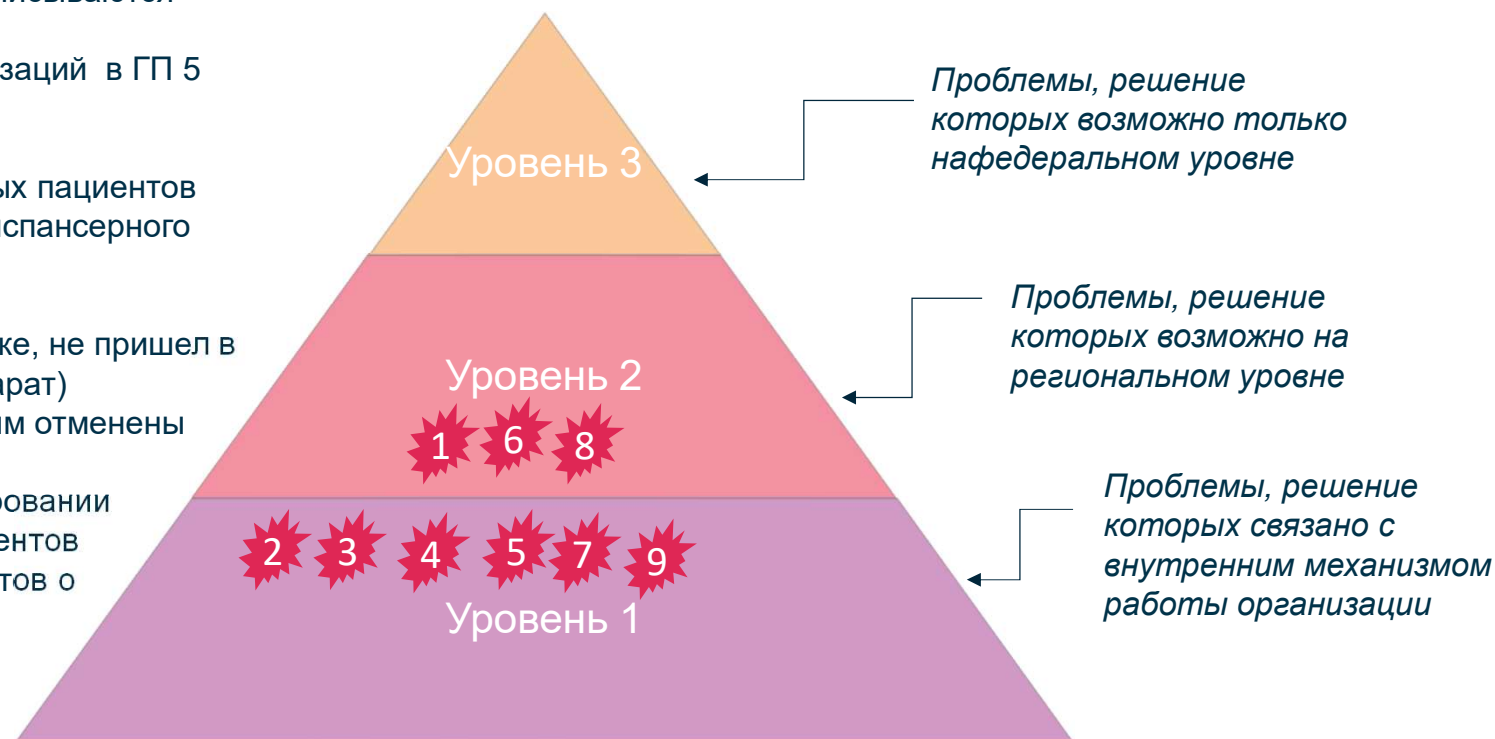
- Проблемы:**
- Пациенты прикрепленные к ГПС не записываются (идут по живой очереди)
 - Пациенты обращаются из разных организаций в ГП 5 за рецептом
 - Длительная протяженность маршрута
 - Осмотр проводится для не прикрепленных пациентов не чаще 1 раза в три месяца в рамках диспансерного наблюдения
 - Длительное ожидание в очереди
 - Повторный визит (отсутствуют ЛП в аптеке, не пришел в аптеку реестровый лекарственный препарат)
 - В аптеке остаются ЛП пациентов, которым отменены ЛП
 - Проблемы внесения данных при формировании потребности для прикрепленных пациентов
 - Недостаточное информирование пациентов о назначенных ЛП

ВПП	min	26 мин
	max	186 мин

**ВПП: мин 26 мин.
макс 186 мин**

Выявленные проблемы:

1. Пациенты неприкрепленные к ГП5 не записываются (идут по живой очереди)
2. Пациенты обращаются из разных организаций в ГП 5 за рецептом
3. Длительная протяженность маршрута
4. Осмотр проводится для не прикрепленных пациентов не чаще 1 раза в три месяца в рамках диспансерного наблюдения
5. Длительное ожидание в очереди
6. Повторный визит (отсутствуют ЛП в аптеке, не пришел в аптеку реестровый лекарственный препарат)
7. В аптеке остаются ЛП пациентов, которым отменены ЛП
8. Проблемы внесения данных при формировании потребности для неприкрепленных пациентов
9. Недостаточное информирование пациентов о назначенных ЛП

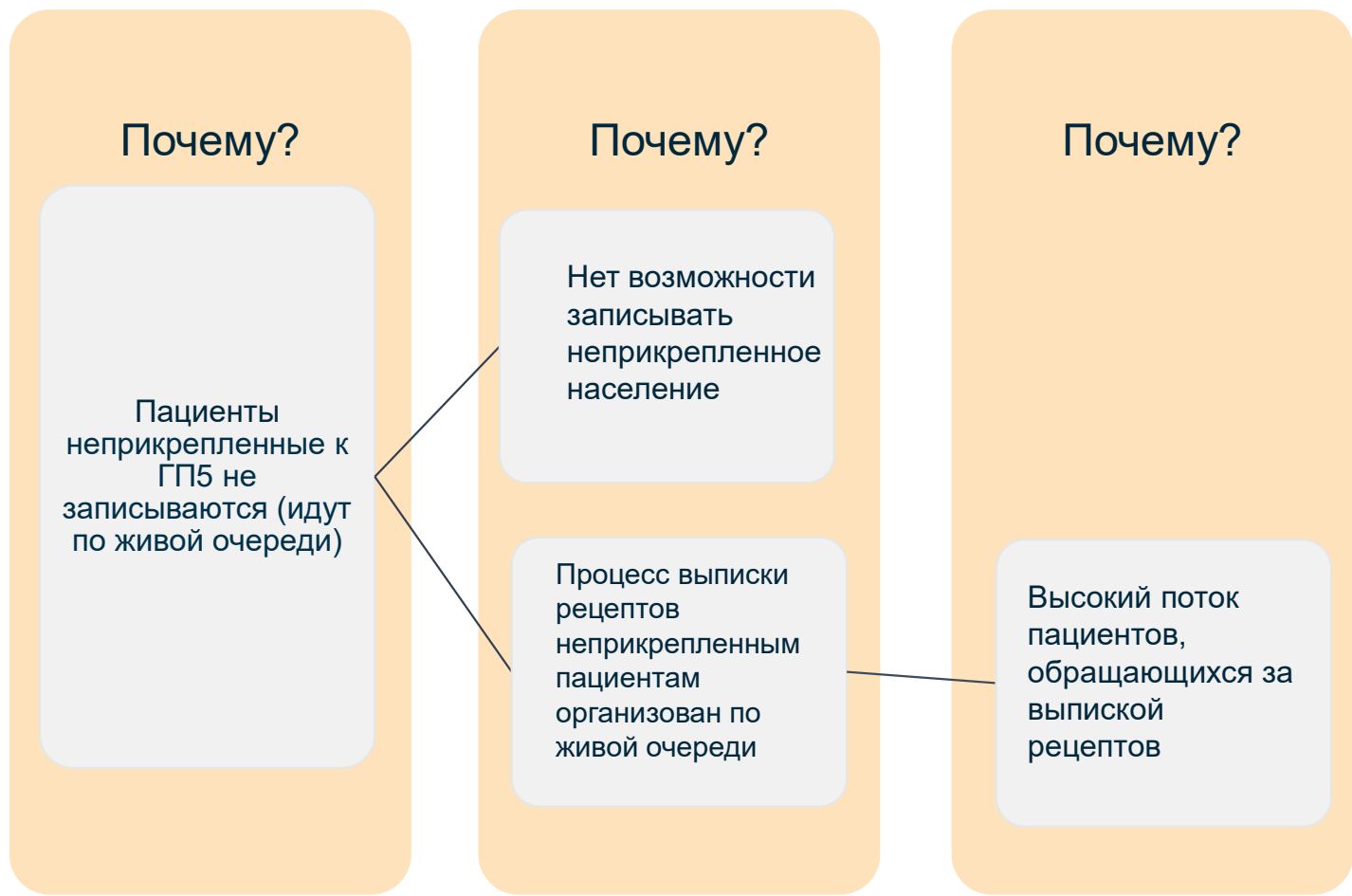


Пирамида проблем

МЕТОД «5 ПОЧЕМУ»*



ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК



ЦЕЛЕВАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК



ГБУЗ "Городская поликлиника №5 г. Новороссийска" МЗ КК

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса обеспечения лекарственными препаратами пациентов с онкологическими заболеваниями муниципального образования г. Новороссийска»												Целевое	состояние	PUK	
	участники/ подразделение	min_1_мин max_10_мин	min_10_мин max_15_мин	min_1_мин max_1_мин	min_1_мин max_15_мин	min_1_мин max_2_мин	min_1_мин max_12_мин	min_0_мин max_3_мин	min_0_мин max_5_мин	min_0_мин max_2_мин	min_0_мин max_4_мин	min_1_мин max_10_мин				min_1_мин max_10_мин
Регистратура																
Пациент	Обращение в поликлинику		Перемещение к кабинету №31		Передача документов медицинской сестре											Получение рецепта
Кабинет-онколога (ЦАОП)		Приним врач онколога														
Кабинет №31 (ЦАОП)				Ожидание у кабинета		Проверка наличия ЛП в аптеке	Передача документов на ВК (при выписке рецепта на дорогостоящие ЛП)			Внесение данных в журнал ВК	Возвращение в кабинет	Оформление рецепта	Внесение данных о пациенте и выписки	Приглашение пациента в кабинет		
ВК							Проведение ВК (на дорогостоящие ЛП)									
Фельдшер ЛЛО						Внесение данных в регистр пациентов нуждающихся в ЛЛО						Автоматическое внесение данных в ПЦ ЛЛО о выписанном рецепте				Получение сведений их аптеке об обеспечении рецепта
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)																
Мысли																
Качество и безопасность																
Документы																
Амбулаторная карта		1														
Контрольная карта диспансерного пациента		1														
Заключение лечащего врача с данными		1			2	3	4	5	6		7					
Журнал ВК										1						
Рецепт												1				2



Проблемы:

ВПП: min 20 мин, max 100 мин

**ВПП: мин 10 мин.
макс 100 мин**

ИДЕАЛЬНАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК



ГБУЗ "Городская поликлиника №5 г. Новороссийска" МЗ КК

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса обеспечения лекарственными препаратами пациентов с онкологическими заболеваниями муниципального образования г. Новороссийска»					Идеальное	состояние	PUK
	min_1_min max_2_min	min_1_min max_2_min	min_10_min max_15_min	min_1_min max_5_min	min_1_min max_15_min			
Регистратура								
Пациент	Предварительная запись <small>(При направлении в ГП выписка предыдущего рецепта)</small>	Обращение в поликлинику					Получение рецепта	
Кабинет №31			Прием врача онколога		Оформление рецепта			
ВК				ВК на дорогостоящие ЛП				
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)								
Мысли								
Качество и безопасность								
Документы								
Амбулаторная карта			1	2	3			
Контрольная карта диспансерного пациента			1					
Заключение лечащего врача с данными онкоконсилиума			1	2				
Журнал ВК				1				
Рецепт					1	2		



Проблемы

ВПП	min	15 мин
	max	41 мин

**ВПП: мин 15 мин.
макс 41 мин**

15 РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ



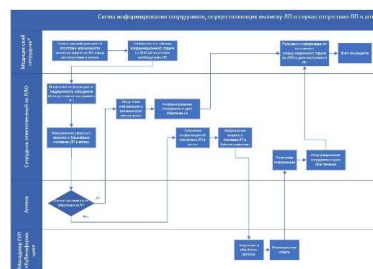
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

- Пациенты обращаются из разных организаций в ГП 5 за рецептом, длительная протяженность маршрута
- Длительное ожидание в очереди
- В аптеке остаются ЛП пациентов, которым отменены ЛП



РЕШЕНИЯ

- Оптимизирован процесс выписки ЛП и маршрут пациента (Сокращена протяженность маршрута на 4 км)
- Определена целевая группа пациентов, которым осуществляется выписка рецептов на три месяца (Тамоксифен, 60 пациентов)
- Оптимизирован процесс выписки рецептов при увеличении нагрузки (Выписку осуществляет 2 сотрудника).
- Разработана схема информирования сотрудников, осуществляющих выписку ЛП.

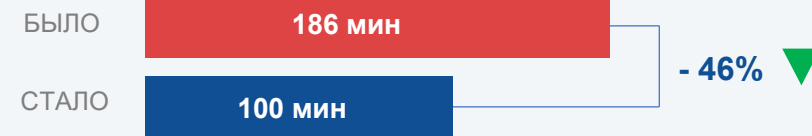


ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК

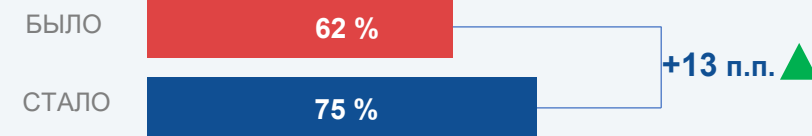


РЕЗУЛЬТАТЫ

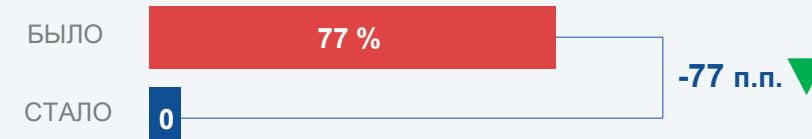
Снижение ВПП на 86 мин



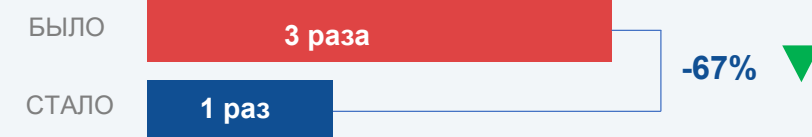
Повышение индекса удобства на 13 п.п.



Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом на 77 п.п.



Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы в 3 раза



16 РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ



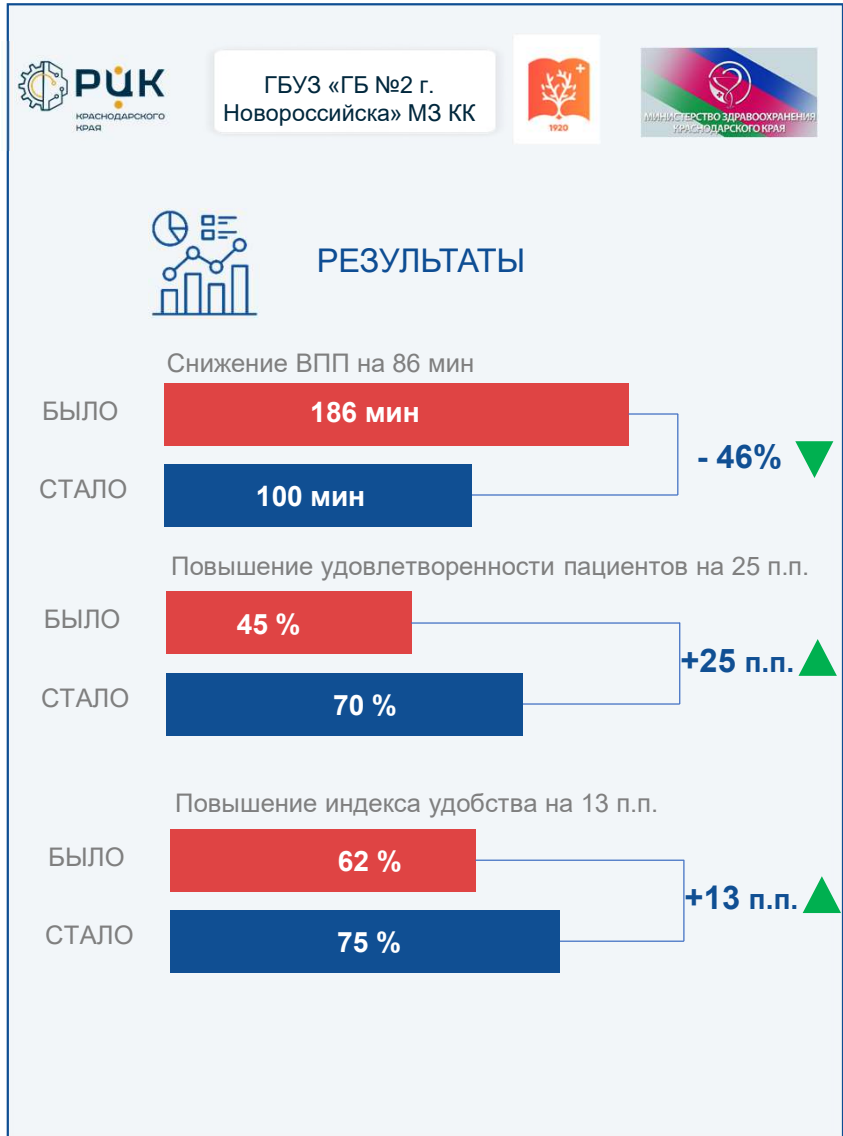
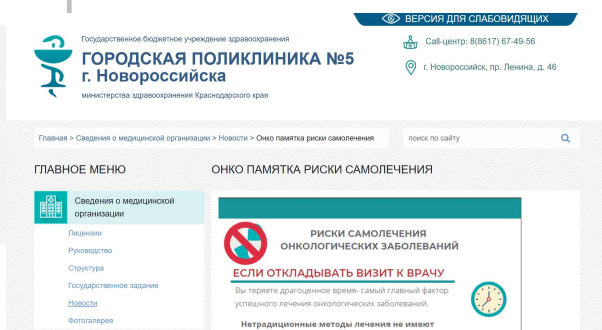
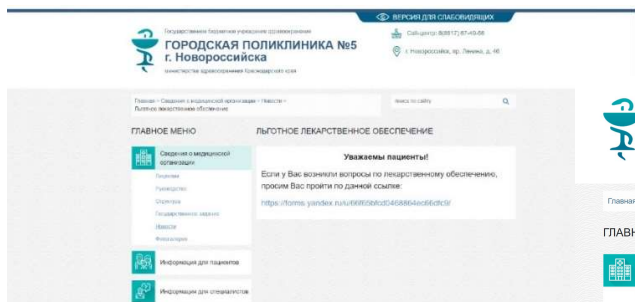
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

- Недостаточное информирование пациентов о назначенных ЛП
- Много информации необходимо передать пациентам.



РЕШЕНИЯ

- Оптимизирован процесс информирования пациентов
- Размещены на сайте памятки по лекарственной безопасности
- На сайте размещена ссылка для обратной связи по вопросам лекарственного обеспечения



СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ



ГБУЗ «ГБ №2 г.
Новороссийска» МЗ КК



СОП №			Регулирование потоков пациентов		
ГБУЗ «ГП №5 г. Новороссийска» МЗ КК		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		Номер: 2	
Регулирование потоков пациентов					
Действует с 10.08.2024г		Заменяет: нет		Вводится впервые: да	

РАЗРАБОТАЛ Начальник ОМО Т.В. Панова «09» 08. 2024 г.	СОГЛАСОВАЛ И.о. заведующий ЦАОП Е.Я. Сизова «09» 08. 2024 г.	УТВЕРДИЛ Главный врач И.А. Медведова «09» 08. 2024 г.
--	---	--

Цель	Организация потоков онкологических пациентов, обращающихся за выпиской рецептов на льготные лекарственные препараты
Область применения	ЦАОП ГБУЗ «ГП №5 г. Новороссийска» МЗ КК
Ответственность за выполнение СОП	И.о. начальника ЦАОП Е.Я. Сизова
Ресурсы, необходимые для выполнения СОП	Автоматизированное рабочее место врача, программа «Фарма2-Льгота Web»
Процедура выполнения	<p>1. Пациенты, находящиеся под диспансерным наблюдением в ЦАОП</p> <p>Выписка рецептов пациентам, закрепленным за ЦАОП, осуществляется сотрудниками ЦАОПа.</p> <p>Запись на прием с целью выписки рецептов происходит через регистратуру поликлиники, либо пациенты проактивно приглашаются на Д-осмотр средним медицинским персоналом ЦАОП с последующей выпиской рецептов на ЛЛО.</p> <p>2. Пациенты, не находящиеся под диспансерным наблюдением в ЦАОП:</p> <p>Выписка рецептов пациентам, не находящимся под диспансерным наблюдением в ЦАОП, осуществляется сотрудниками ЦАОПа в кабинете №31.</p> <p>Обращение в кабинет №31 за выпиской рецепта происходит в формате живой очереди, выписка рецепта осуществляется при наличии заключения врача ГБУЗ «Клинический онкодиспансер №1» МЗ КК и/или ГБУЗ «Онкологический диспансер №3» МЗ КК с данными онкоконсилиума, на котором назначен лекарственный препарат.</p>
Контроль исполнения настоящего СОП	Заместитель главного врача по медицинской части А.Ю. Лебедь

СОП №		Информирование пациентов по проводимой лекарственной терапии	
-------	--	--	--

ГБУЗ «ГП №5 г. Новороссийска» МЗ КК		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		Номер: 3	
Информирование пациентов по проводимой лекарственной терапии					
Действует с 16.08.2024г		Заменяет: нет		Вводится впервые: да	

РАЗРАБОТАЛ Начальник ОМО Т.В. Панова «15» 08. 20224 г.	СОГЛАСОВАЛ И.о. заведующий ЦАОП Е.Я. Сизова «15» 08. 20224 г.	УТВЕРДИЛ И.о. главного врача А.Ю. Лебедь «15» 08. 2024 г.
---	--	--

Цель	Обеспечение лекарственной безопасности в части информирования пациента о рисках самолечения, важности точного исполнения рекомендации врача и инструкции по применению ЛП, в т ч соблюдение условий хранения
Область применения	Амбулаторная служба
Ответственность за выполнение СОП	И.о. заведующий ЦАОП Е.Я. Сизова, заведующие терапевтическими отделениями
Ресурсы, необходимые для выполнения СОП	Алгоритм информирования пациента врачом онкологом о лекарственной безопасности Памятка для пациентов по лекарственной безопасности Памятка для пациентов по рискам самолечения
Процедура выполнения	<p>1. При назначении лечения или изменения лекарственной терапии пациенту используйте “Алгоритм информирования пациента врачом онкологом о лекарственной безопасности” (Приложение 1).</p> <p>2. При первичном назначении лечения проинформируйте пациента о правилах лекарственной безопасности и рисках самолечения (Приложение 2 Памятка для пациентов по лекарственной безопасности, Приложение 3 Памятка для пациентов по рискам самолечения), предложите пациенту скачать памятки с сайта ГБУЗ «ГП 35г. Новороссийска» МЗ КК.</p> <p>3. При изменении лекарственной терапии, напомните пациенту о правилах лекарственной безопасности и рисках самолечения, спросите, изучил ли пациент памятки и возникли ли у него какие-либо вопросы.</p>
Контроль исполнения настоящего СОП	Заместитель главного врача по медицинской части А.Ю. Лебедь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ПРОЕКТА

Наименование показателей	Ед. изм.	Текущее	Целевое	Фактическое	Эффективность достижения целей, %
1. Снижение ВПП	мин	186	100	100	100
2.Повышение удовлетворенности пациентов	%	45	65	70	108
3.Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)	%	62	72	75	104
4.Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом	%	77	0	0	100
5.Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы.	раз	3	1	0	100

Общая эффективность достижения целей по проекту – 100%

Выполнение плана мероприятий - 100%

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОЕКТА



ГБУЗ «ГБ №2 г.
Новороссийска» МЗ КК



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.	1,6

Общая успешность проекта: *успешный проект!*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА

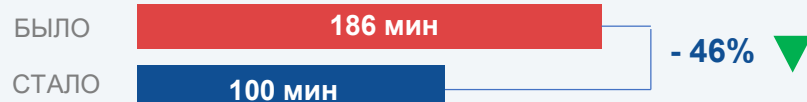


ГБУЗ «ГБ №2 г. Новороссийска» МЗ КК

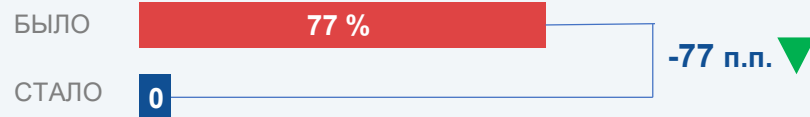


РЕЗУЛЬТАТЫ

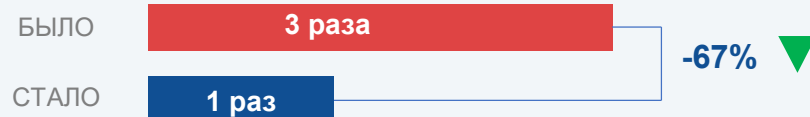
Снижение ВПП на 86 мин



Сокращение доли случаев выписки рецептов без осмотра врачом на 77 п.п.

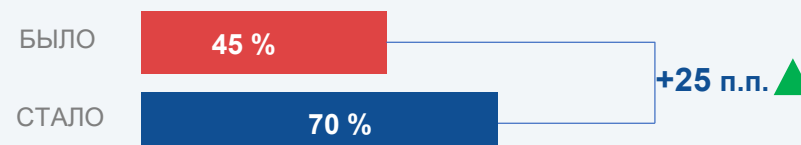


Сокращение кратности посещений за рецептами пациентов целевой группы в 3 раза

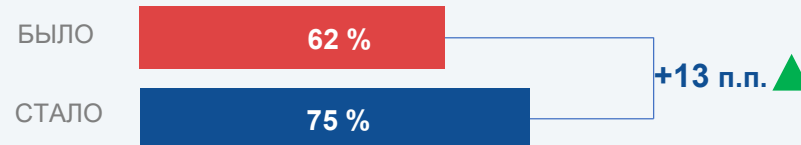


РЕЗУЛЬТАТЫ

Повышение удовлетворенности пациентов на 25 п.п.



Повышение индекса удобства на 13 п.п.



* Снижение жалоб поступивших в медицинскую организацию по льготному лекарственному обеспечению онкологических пациентов на 100 %



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

+ 644 756 руб.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



ГБУЗ «ГБ №2 г.
Новороссийска» МЗ КК



Оптимизация работы персонала:

По результатам реализации проекта оптимизировано время выписки рецептов на Тамоксифен в квартал на 120 рецептов (60 пациентов), что в среднем в месяц составляет 40 рецептов (6,7 часов).

Также при увеличении нагрузки за счет увеличения объема посещений онкологических пациентов необходимо было 2,7 ставки медицинского персонала, в рамках реализации проекта выписку осуществляет 2 сотрудника (2 ставки).

Расчет экономического эффекта:

Косвенный экономический эффект в месяц, связанный с оптимизацией выписки рецептов на Тамоксифен: 2 824 рублей
Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический в год составит: 33 898 рублей.

Косвенный экономический эффект в месяц, связанный с оптимизацией процесса при увеличении нагрузки составит: 50 904 рублей
Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический в год составит: 610 854 рублей.

КОСВЕННЫЙ (ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ) ЕЖЕГОДНЫЙ
ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ТЫС.РУБ. **+ 644 756 руб.**