



МИНИСТЕРСТВО
ЭКОНОМИКИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ



ФГБОУ ВО
КубГМУ
Минздрава
России



О ПРОЕКТЕ

Сквозной поток «Лекарственное обеспечение онкологических пациентов»

«Оптимизация процесса обеспечения преемственности при назначении льготных лекарственных препаратов онкологическим пациентам»

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



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

Утверждаю
 Главный врач ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер №1» МЗ КК
Р.А. Мурашко
 2024 года

ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер №1» МЗ КК																																		
Паспорт проекта: «Оптимизация процесса обеспечения преемственности при назначении льготных лекарственных препаратов онкологическим пациентам»																																		
<p>1. Вовлеченные лица и рамки проекта Заказчик проекта: Главный врач Мурашко Р. А. Периметр проекта: координационный отдел противоопухолевой лекарственной терапии, онкологические консилиумы. Границы процесса: Начало – от формирования протокола онконсилиума. Окончание – до передачи данных о пациенте и назначенных ЛП в ГУП «Кубаньфармация» Владелец процесса: Заведующая координационным отделом противоопухолевой лекарственной терапии Горянинова Алла Юрьевна Руководитель проекта: Мостовой М.Ю. - заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи Рабочая группа: Шаров С.В. - первый заместитель главного врача (по лекарственному обеспечению) Лымарь Е.В. – врач-онколог координационного отдела противоопухолевой лекарственной терапии Бат Д.А. – врач-онколог координационного отдела противоопухолевой лекарственной терапии Сергеева А.Н. – медицинский регистратор координационного отдела противоопухолевой лекарственной терапии Тыщенко В.Г. – техник информационно-вычислительного отдела Моцонелидзе А.Ю. – медицинский регистратор организационно-методического отдела</p>			<p>2. Обоснование выбора Ключевой риск: Несвоевременное и несистемное поступление информации о пациенте и назначенных лекарственных препаратах в координационный отдел противоопухолевой лекарственной терапии, что вызывает задержки в лекарственном обеспечении онкологических пациентов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Длительное время получения информации о пациентах, которым назначены реестровые лекарственные препараты от онкоконсилиумов (МДК КОД №1 и межтерриториальных ОД) 2. Несвоевременное поступление информации в координационный отдел противоопухолевой лекарственной терапии 3. Временные затраты на сверку данных по пациентам, которым назначены реестровые лекарственные препараты 																															
<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>31</td> <td>1</td> <td>- 97%</td> </tr> <tr> <td>2. Повышение удовлетворенности пациентов</td> <td>%</td> <td>90</td> <td>93</td> <td>+ 3 п.п.</td> </tr> <tr> <td>3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)</td> <td>%</td> <td>87</td> <td>90</td> <td>+ 3 п.п.</td> </tr> <tr> <td>4. Сокращение доли случаев несвоевременного поступления информации в координационный отдел ЛЛО</td> <td>%</td> <td>20</td> <td>0</td> <td>- 20 п.п.</td> </tr> <tr> <td>5. Сокращение времени на сверку данных от муниципальных образований</td> <td>час</td> <td>24</td> <td>0</td> <td>- 100%</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	31	1	- 97%	2. Повышение удовлетворенности пациентов	%	90	93	+ 3 п.п.	3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)	%	87	90	+ 3 п.п.	4. Сокращение доли случаев несвоевременного поступления информации в координационный отдел ЛЛО	%	20	0	- 20 п.п.	5. Сокращение времени на сверку данных от муниципальных образований	час	24	0	- 100%	<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 <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 3. 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 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 окончание проекта)	Ожидаемая эффективность, %/ п. п. (+/-)																														
1. Снижение ВПП	день	31	1	- 97%																														
2. Повышение удовлетворенности пациентов	%	90	93	+ 3 п.п.																														
3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)	%	87	90	+ 3 п.п.																														
4. Сокращение доли случаев несвоевременного поступления информации в координационный отдел ЛЛО	%	20	0	- 20 п.п.																														
5. Сокращение времени на сверку данных от муниципальных образований	час	24	0	- 100%																														

6

КОМАНДА ПРОЕКТА



Ким Н.А.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



Верменникова Л.В.
Руководитель проекта АНО «РЦК»



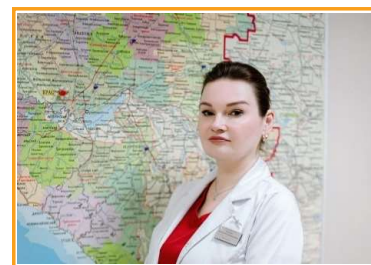
Шаров С.В.
Первый зам главного врача
(по лек обеспечению)



Моцонелидзе А.Ю.
Медицинский регистратор
Организационно-методического
отдела



Мостовой М.Ю.
Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической
помощи



Лымарь Е.В.
Врач-онколог координационного
отдела противоопухолевой терапии



Сергеева А.Н
Медицинский регистратор
координационного отдела
противоопухолевой терапии



Бат Д.А.
Врач-онколог
координационного отдела
противоопухолевой терапии



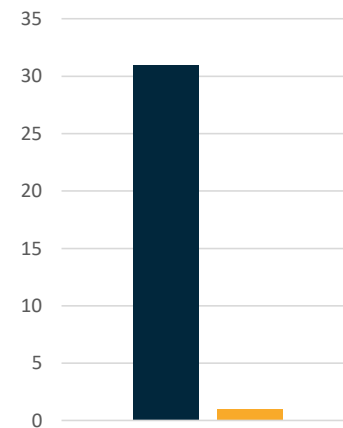
Тыщенко В.Г
Инженер информационно-
вычислительного отдела



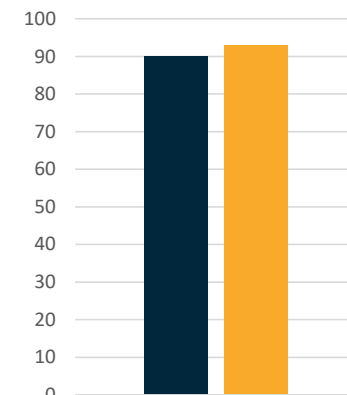
ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ



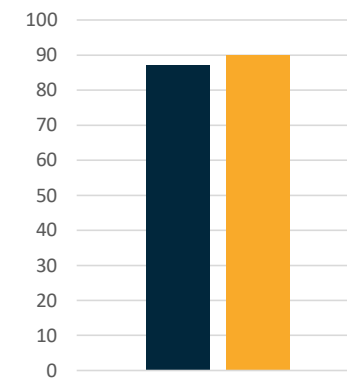
№	Код	ФИО пациента	Дата рождения пациента	Дата установления на диспансер	Дата влития на учёт	Дата регистрации	Реестр, номер реестра	КОД №1	Дата МКВ	ДЗ	Дата ВК	Номер протокола ВК	Дата явки ДМ ГПС	Дата явки ГПС	Дата выписки рецепта
15	C7		03.11.1964	28.07.2023	28.07.2023	28.07.2023	не реестр	14.12.2023	08.08.2023	К. КОД от 13.12.23 выдано направление ГТ (индупатиниб или Флуфамид или ипрофрон) - АЛРР 8.01 - выдано врачебное заключение на Анастрозол, 08.04.24			08.05.2024	(10 раз)	14.06.2024
16	C8		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	C9		33.04.1980	16.12.2019	17.07.2023	17.07.2023	не поступала			2.01 Анастрозол в ДС, 5.02 Анастрозол по м/ж			Не была		01.04.2024
18	C10		12.05.1951	13.07.2022	13.07.2022	13.07.2022	не реестр	31.08.2020	13.07.2022	3.01 Анастрозол по м/ж, 9.03 Анастрозол в ДС, 8.04 Анастрозол по м/ж			04.06.2024	01.04.2024, 04.04.2024, 25.04.2024,	02.04.2024
19	C11		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 выдана по месту жительства Анастрозол, 04.03.24 выдано направление в ИГХ, 09.04.24 повторно выдано направление в ИГХ и КОД, ввиду неяви 21.05.24 повторное направление.			13.05.2024		03.04.2024, 05.06.2025
20	C12		15.04.1951	29.05.2023	29.05.2023	29.05.2023	не поступала	20.06.2023	14.11.2023	9.01 - 22.01.24 В Ходе ГТ, 8.03 6.04 схема прежняя			13.05.2024		03.04.2024
21	C13		20.11.1956	26.06.2016	30.06.2018	30.06.2018	не реестр	10.11.2023	16.07.2021	1.04, 8.04.24 Консилиум: ГТ-ЕФТ в АОР (деносуиол)			02.04.2024		01.04.2024
22	P1		16.08.1954	28.03.2013	28.03.2013	28.03.2013	Амеликс 27.09.2023	06.09.2023	07.06.2023	2.01.24 Врачебное заключение, 2.02.24			20.05.2024	11.04.2024, 13.05.2024, 10.06.2025	11.04.2024
23	P2		04.12.1974	20.08.2019	20.08.2019	20.08.2019	не поступала			3.03.24 ТТ по м/ж, 5.03.24 выдано врачебное заключение	08.04.2024	49	Не был		08.04.2024
24	P3		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 был		19.04.2024, 11.06.2025
25	P4		02.07.1956	19.05.2021	04.06.2021	04.06.2021	18.03.2022	04.12.2023	22.12.2021	2022 года наблюдается в АОР 4.10.22 явка. Больше явок 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



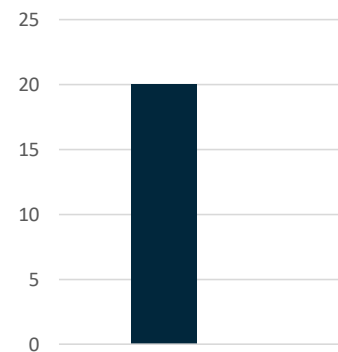
1. Снижение ВПП



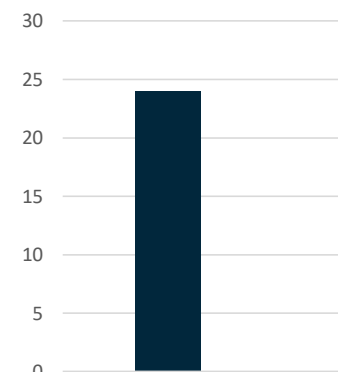
2. Повышение удовлетворенности пациентов



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



4. Сокращение доли случаев несвоевременного поступления информации в координационный отдел ЛЛО



5. Сокращение времени на сверку данных от муниципальных образований

ТЕКУЩАЯ КАРТА ПОТОКА



ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер №1" МЗ КК

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса обеспечения преемственности при назначении льготных лекарственных препаратов онкологическим пациентам»												Текущее	состояние	PUK	
	участников/ подразделение	min_2_min max_6_min	min_3_min max_8_min	min_1_min max_2_min	min_1_min max_3_min	min_2_min max_8_min	min_3_min max_21_min	min_1_min max_5_min	min_1_min max_7_min	min_6_min max_8_min	min_1_min max_2_min	min_1_min max_30_дней				min_1_min max_180_min
Онкоонкологический	Формирование протокола онкоонкологическому	Рекомендации по назначению лекарственных препаратов														
Пациент			Получение протокола	Перемещение от кабинета онкоонкологическому до кабинета лечащего врача	Ожидание в очереди				Получение заключения	Перемещение пациента в регистратуру	Ожидание очереди					
Лечащий врач									Формирование заключения							
Регистратура												Получение печати на врачебное заключение				
Координационный отдел льготного лекарственного обеспечения												Получение информации о назначении реестрового ЛП (карта, распечатанный протокол, тел. звонок)	Принятие решения об обеспечении пациента реестровым ЛП	Внесение данных о пациенте в реестр льготного обеспечения	Передача информации о пациенте и назначенных ЛП в Кубаньфармацию	
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)																
Мысли пациента	Страх дальнейшего лечения.	Ничего непонятно, что делать дальше, нет конкретики		Очень повторяться к своему врачу	Непонятная очередь. Как пройти в кабинет своей очереди	Ждать. Очень много пациентов в коридоре		Непонятно зачем идти в регистратуру, почему не могут доставить печати на месте								
Качество и безопасность	Преемственность МП и передача клинической ответственности за пациента (П 8.2.3, 8.3.1)	Лекарственная безопасность (П 5.13.1, 14.6.1)			Регулирование потоков пациентов (П 17.2.1.)			Регулирование потоков пациентов (П 17.2.1.)				Преемственность МП и передача клинической ответственности за пациента (П 8.1.1.2, 8.2.3, 8.6.1.)		Лекарственная безопасность (П 5.7.1.)		
Документы	1	2	3				1									
Протокол онкоонкологическому																
Заключение врача																
Реестр														1		
Информационное сообщение в Кубаньфармацию																1

- Проблемы**
1. Рекомендации/Назначения ЛП, которыми пациент не будет обеспечен
 2. Непонимание пациентом последовательности действий
 3. Временные затраты мед. персонала на информирование пациентов (куда, зачем обращаться)
 4. Ожидание повторного посещения врача в очереди (у кабинетов врача очень много пациентов)
 5. Ожидание оформления заключения с учетом данных онкоонкологическому
 6. Ошибки в назначениях ЛП в рекомендациях врача
 7. Ожидание в регистратуре печати
 8. Отсутствие полной информации о пациентах, которым назначены реестровые лекарственные препараты
 9. Временные потери на обработку информации поступающей от поликлиник по месту жительства
 10. Временные потери на формирование реестра ЛП для учета и передачи информации в Кубаньфармацию

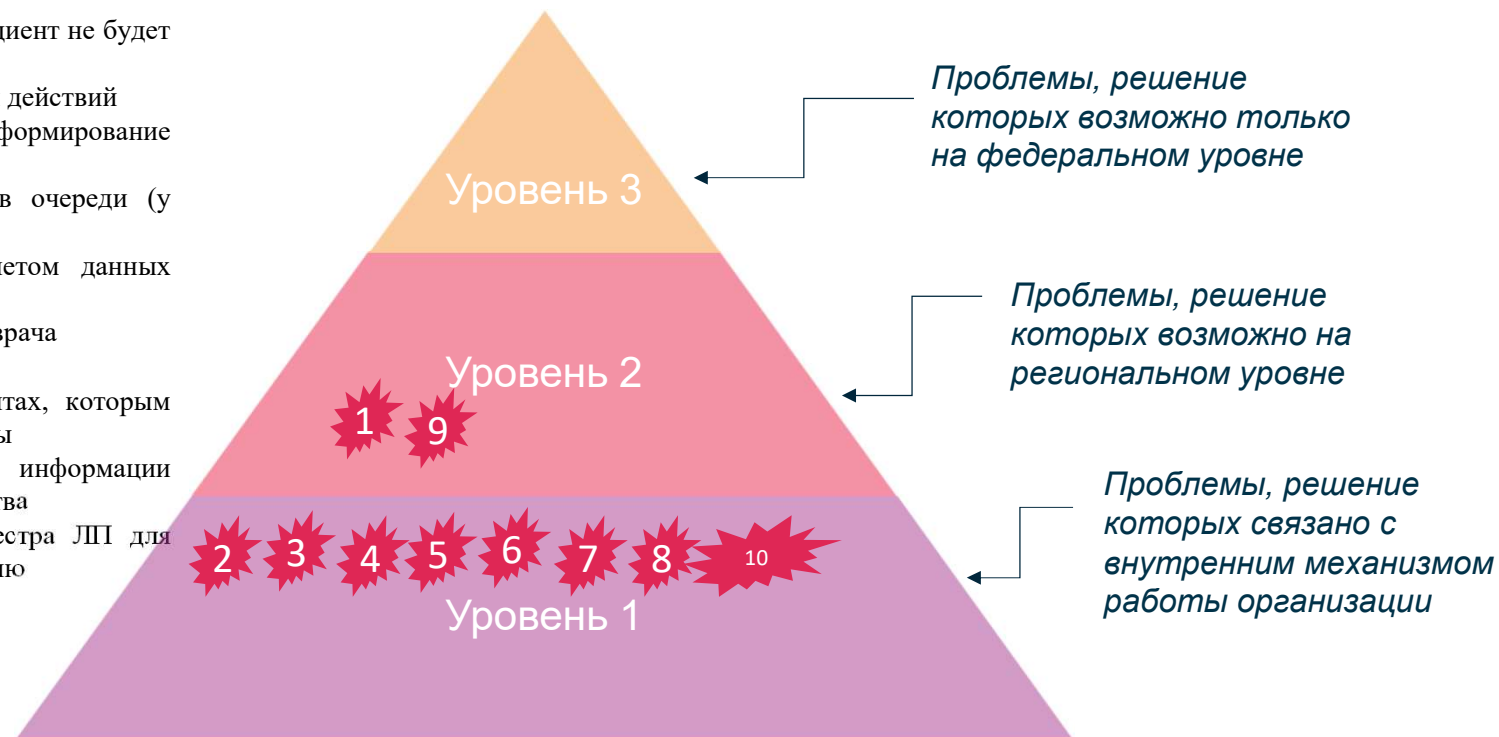
ВПП min	25 мин
max	31 день 265 минут

**ВПП = мин 25 мин
Макс 31 день 265 мин**

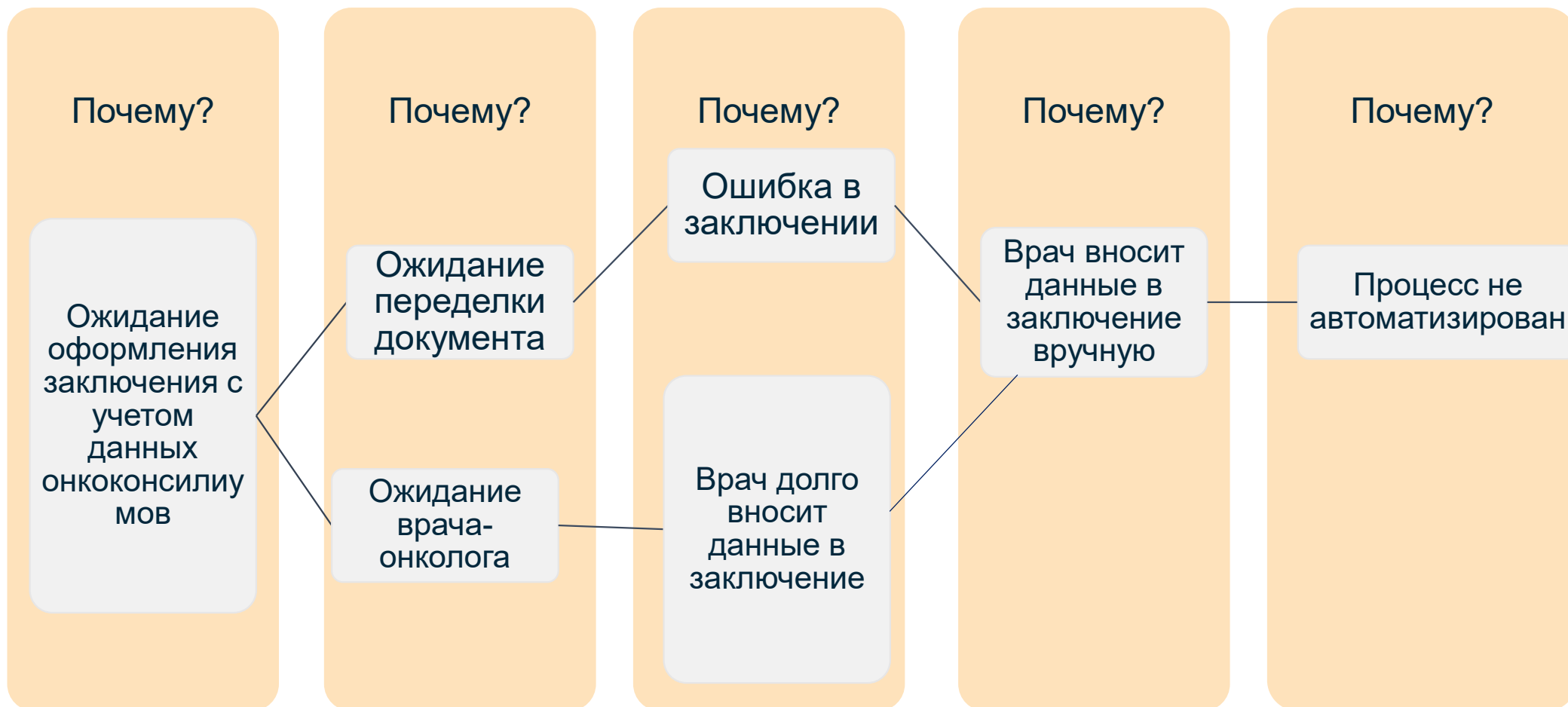


Выявленные проблемы:

1. Рекомендации/Назначения ЛП, которыми пациент не будет обеспечен
2. Непонимание пациентом последовательности действий
3. Временные затраты мед. персонала на информирование пациентов (куда, зачем обращаться)
4. Ожидание повторного посещения врача в очереди (у кабинетов врача очень много пациентов)
5. Ожидание оформления заключения с учетом данных онкоконсилиумов
6. Ошибки в назначениях ЛП в рекомендациях врача
7. Ожидание в регистратуре печати
8. Отсутствие полной информации о пациентах, которым назначены реестровые лекарственные препараты
9. Временные потери на обработку информации поступающей от поликлиник по месту жительства
10. Временные потери на формирование реестра ЛП для учета и передачи информации в Кубаньфармацию



Пирамида проблем



ЦЕЛЕВАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер №1" МЗ КК

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса обеспечения преемственности при назначении льготных лекарственных препаратов онкологическим пациентам»										Целевое	состояние	PUK
	min_2_мин max_6_мин	min_3_мин max_5_мин	min_1_мин max_2_мин	min_1_мин max_3_мин	min_3_мин max_10_мин	min_15_мин max_20_мин	min_1_мин max_7_мин	min_5_мин max_7_мин	min_1_мин max_1_день	min_1_мин max_180_мин	min_1_мин max_15_мин	min_1_мин max_60_мин	
Онкоконсилиум	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Формирование протокола онкоконсилиума</div> <div>Рекомендации по назначенным лекарственным препаратам</div> </div>												
Пациент			Получение протокола	Перемещение от кабинета онкоконсилиума до кабинета лечащего врача			Получение заключения	Перемещение пациента в регистратуру					
Лечащий врач					Формирование заключения								
Регистратура								Получение печати на врачебное заключение					
Координационный отдел льготного лекарственного обеспечения									Получение информации о назначении реестрового ЛП	Принятие решения об обеспечении пациента реестровым ЛП	Внесение данных о пациенте в реестр льготного обеспечения	Передача информации о пациенте и назначенных ЛП в Кубаньфармацию	
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)													
Мысли пациента													
Качество и безопасность													
Документы													
Протокол онкоконсилиума	1	2	3										
Заключение врача					1								
Реестр										1			
Информационное сообщение в Кубаньфармацию												1	
Проблемы													

впп min	35 мин
max	1 день 316 мин

**ВПП = мин 35 мин
Макс 1 день 316 мин**

ИДЕАЛЬНАЯ КАРТА ПРОЦЕССА



ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер №1" МЗ КК

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса обеспечения преемственности при назначении льготных лекарственных препаратов онкологическим пациентам»		Идеальное	состояние
	участники/ подразделение	min_3_мин max_6_мин		
Онкоконсилиум	Рекомендации по назначенным лекарственным препаратам	Формирование протокола и заключения в МИС		
Пациент				Получение заключение
Лечащий врач				Подписание заключение
Регистратура				
Координационный отдел льготного лекарственного обеспечения				Автоматическое внесение данных о пациенте в реестр льготного обеспечения
				Автоматическая передача информации о пациенте и назначенных ЛП в Кубаньфармацию и Процессинговый центр.
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)				
Мысли пациента				
Качество и безопасность				
Документы				
Протокол онкоконсилиума				
Заключение врача				
Реестр			1	
Информационное сообщение в Кубаньфармацию				1



Проблема

ВПП	min	10 мин
	max	20 мин

ВПП = мин 10 мин
Макс 20 мин

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ



УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач ГБУЗ "Клинический
 онкологический диспансер №1" МЗ КК
 М.А. Мурашко
 2024г.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

по достижению целевого состояния проекта

№	Коренная причина	Мероприятие (описание)	Ответственный	Реализация		Комментарии
				Сроки реализации	% выполнения	
1	Отсутствие полной и своевременной передачи информации о пациентах, которым назначены реестровые лекарственные препараты	Осуществлять передачу информации с онкоконсилиумов в координационный отдел ЛО КОД №1 по реестровым препаратам (после внедрения МИС "Виста" в автоматическом режиме с 01.01.2025)	Мостовой М.Ю.	с 01.08.2024		
2		Разработка схемы информирования сотрудников МДК КОД№1 и межтерриториальных ОД о доступных к обеспечению ЛП	Шаров С.В., Горянова А.Ю., Кутаевский Д.Н.	30.09.2024		
3		Разработать СОП "Организация междисциплинарного взаимодействия ведения пациентов и передачи клинической ответственности при лекарственном обеспечении"	Горянова А.Ю., Шевченко Н.П.	30.09.2024		
4		Обучение персонала по разработанным документам	Мостовой М.Ю.	30.09.2024		
5		Организация совещаний с врачами онкологами 1 раз в месяц с участием координационного отдела противоопухолевой лекарственной терапии и врачей онкологов онкоконсилиумов	Горянова А.Ю.	после 18.09.2024		
7		Формирование материалов для разработки клиентского пути пациента.	Мостовой М.Ю., Шаров С.В., Горянова А.Ю., Кутаевский Д.Н.	30.09.2024		

6	Нет системы информирования Кубаньфарма об отмене ЛП	Включить требования в СОП "Организация междисциплинарного взаимодействия ведения пациентов и передачи клинической ответственности при лекарственном обеспечении" по передаче информации: - в координационный отдел об отмене ЛП (реестрового) с уровня МО, отменяющей ЛП, - в Кубаньфарму координационным отделом информации об отмене для прекращения отгрузки ЛП для пациента	Мостовой М.Ю., Шаров С.В., Горянова А.Ю., Шевченко Н.П., Кутаевский Д.Н.	30.09.2024		
8	Много информации необходимо передать и запомнить пациентам. Отсутствуют информационные материалы, которые можно использовать для информирования пациентов.	Подготовка информационного материала по назначаемым ЛП для реестровой группы лекарственных препаратов с выраженными нежелательными явлениями	Горянова А.Ю.	01.09.2024		
9		Подготовка информационных материалов по вопросам лекарственной безопасности	Горянова А.Ю., Шевченко Н.П.	01.09.2024		
10		Размещение информационных материалов на сайте в разделе "Лекарственное обеспечение"	Мостовой М.Ю.	В течение 5 рабочих дней с момента разработки информационных материалов		
11		Изготовление шаблонов памяток для пациентов	Мостовой М.Ю., Тютелько Л.Г.	В течение 15 рабочих дней с момента разработки информационных материалов		
12		Разместить на сайте ссылку на онлайн школы пациентов по лекарственной безопасности для онкологических пациентов	Горянова А.Ю.	30.09.2024		
13		Разработка СОП "Информирование пациентов по противоопухолевой лекарственной терапии"	Горянова А.Ю., Шевченко Н.П.	30.09.2024		
14		Обучение персонала по разработанным документам	Мостовой М.Ю.	30.09.2024		
15	Не осуществляется передача через МИС данных онкоконсилиума в заключение врача	Формирование ТЗ для реализации в МИС "Виста": внесение данных онкоконсилиумов в заключение врача и передача информации в координационный отдел о назначенных ЛП	Мостовой М.Ю.	30.09.2024		
16	Данные из протокола МДК вводятся в ручном режиме в заключение врача (Не автоматизирован процесс)					
17						
18						
19						

РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ



ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ



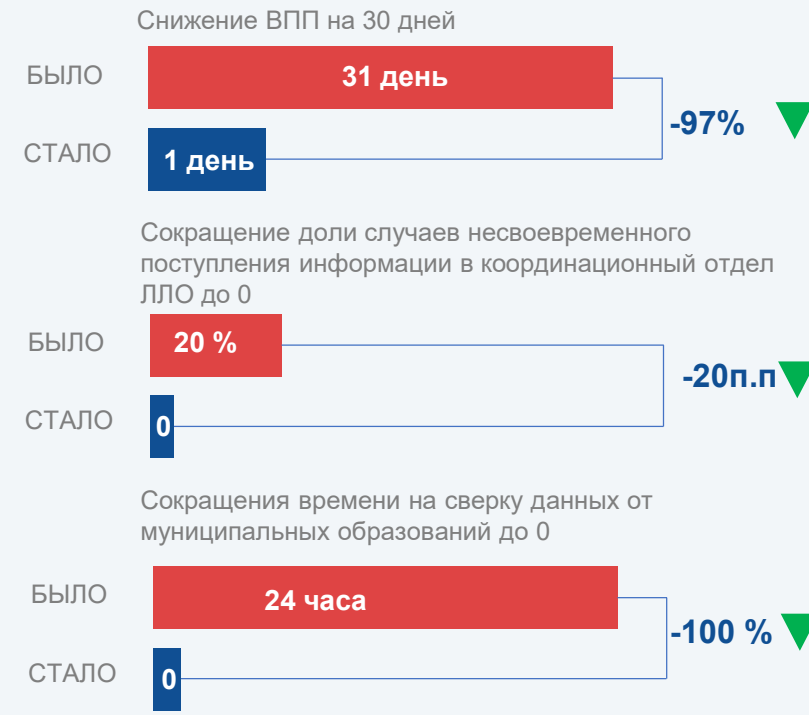
РЕШЕНИЯ

- Отсутствие полной информации р пациентах, которым назначены реестровые ЛП
- Временные потери на обработку информации поступающей от поликлиник по месту жительства
- Временные потери на формирование реестра ЛП для учета и передачи информации в Кубаньфармацию
- В аптеке остаются ЛП пациентов, которым отменены ЛП
- Ожидание повторного посещения врача в очереди (оформление заключения с учетом данных онкоконсилиума), Ожидание в регистратуре печати

- Оптимизирован процесс обмена информацией по назначенным ЛП. Сформирована система информирования сотрудников МО о наличии ЛП при выписке рецепт.
- Внедрена система информирования об отмене ЛП.
- Сформировано ТЗ для возможности автоматического внесения данных из протокола онкоконсилиума в заключение врача.



РЕЗУЛЬТАТЫ



СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (СОП)



ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер № 1» МЗ КК		СОП		НОМЕР: 01.02.05.24
				ВСЕГО: 12
НАЗВАНИЕ: Информирование пациентов по проводимой лекарственной терапии				ОТДЕЛ: Отделения противоопухолевой терапии
ДЕЙСТВУЕТ С: 15.08.2024	ЗАМЕНЯЕТ: Разработан впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: Разработан впервые	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:	
СОСТАВИЛ: Заведующая координационным отделом противоопухолевой лекарственной терапии Горянова А.Ю.		УТВЕРДИЛ: Главный врач  Р.А. Мурашко /		
УТВЕРДИЛ: Заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической помощи Мостовой М.Ю. «15» августа 2024 г.		 «15» августа 2024 г.		

Содержание:

1. Общие положения
 - 1.1 Цель
 - 1.2 Область применения
 - 1.3 Ответственность
 - 1.4 Ресурсы/оснащение
2. Основная часть процедуры
3. Распределение СОП
4. Приложение №1. Алгоритм информирования пациента врачом онкологом о лекарственной безопасности
5. Приложение №2. Памятка для пациентов по лекарственной безопасности у госпитализированных пациентов пожилого и старческого возраста
6. Приложение №3. Памятка для пациентов по рискам самолечения

ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер № 1» МЗ КК		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР: 01.02.06.24
				ВСЕГО: 4
НАЗВАНИЕ: Организация межведомственного взаимодействия ведения пациентов и передачи клинической ответственности при лекарственном обеспечении льготной категории граждан				ОТДЕЛ: Отделения противоопухолевой терапии
ДЕЙСТВУЕТ С: 31.10.2024	ЗАМЕНЯЕТ: Разработан впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: Разработан впервые	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:	
СОСТАВИЛ: Заведующая координационным отделом противоопухолевой терапии Дымер Е.В. Врач клинической фармакологии Шевченко П.П.		УТВЕРДИЛ: Главный врач  Е.В. Дымер /		
УТВЕРДИЛ: Первый заместитель главного врача (по лекарственному обеспечению) Шарин С.В. Заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической помощи Мостовой М.Ю. «31» октября 2024 г.		 «31» октября 2024 г.		

Содержание:

1. Общие положения
 - 1.1 Цель
 - 1.2 Область применения
 - 1.3 Ответственность
 - 1.4 Ресурсы/оснащение
2. Основная часть процедуры
3. Распределение СОП
4. Приложение №1.
5. Приложение №2.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ПРОЕКТА



Наименование показателей	Ед. изм.	Текущее	Целевое	Фактическое	Эффективность достижения целей, %
1. Снижение ВПП	день	31	1	1	100
2. Повышение удовлетворенности пациентов	%	90	93	95	102
3. Повышение индекса объема усилий, затрачиваемых пациентами (удобство)	%	87	90	90	100
4. Сокращение доли случаев несвоевременного поступления информации в координационный отдел ЛЛО	%	20	0	0	100
5. Сокращение времени на сверку данных от муниципальных образований.	час	24	0	0	100

Общая эффективность достижения целей по проекту – 100%

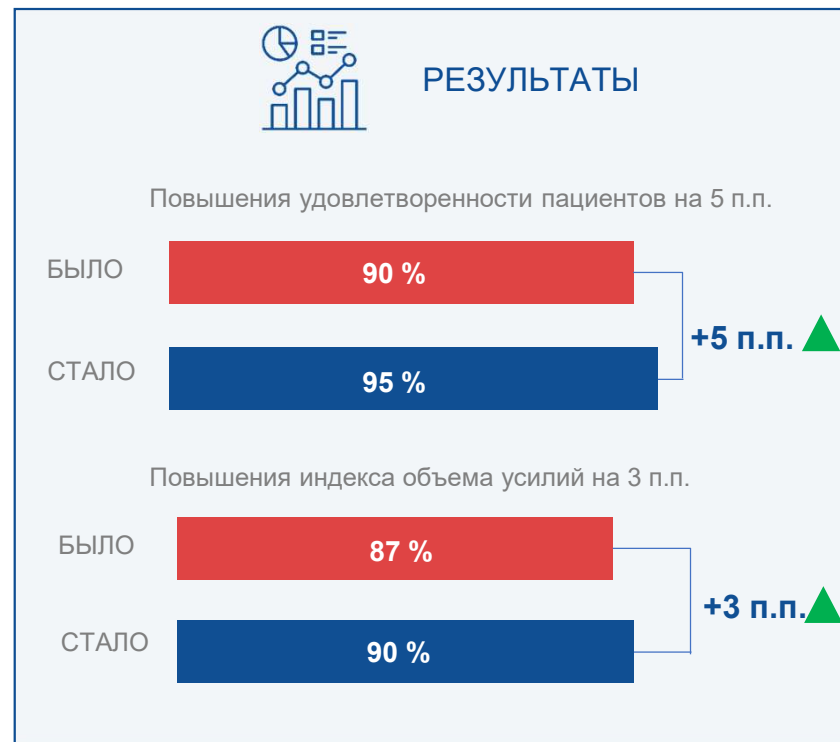
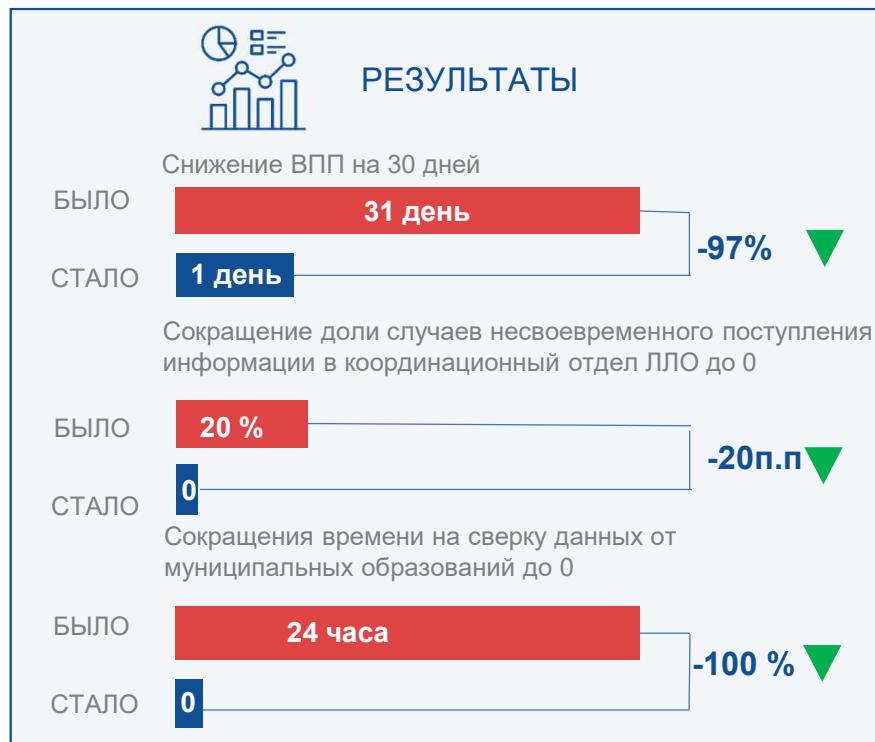
Выполнение плана мероприятий – 100 %

**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.	1,1

Общая успешность проекта: *успешный проект*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



КОСВЕННЫЙ (ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ)
ЕЖЕГОДНЫЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ,
ТЫС.РУБ. **+3 337 869 руб.**

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



Оптимизация работы персонала:

По результатам реализации проекта оптимизировано время сотрудников осуществляющих сверку данных с муниципальными образованиями, на 60 минут на одного пациента в день.

Также после завершения доработки МИС будет сокращено время на внесение данных по результатам проведенных онкоконсилиумов в заключение врача на 25 минут в день каждого врача (46 врачей).

Расчет экономического эффекта:

Косвенный экономический эффект в месяц, связанный со сверкой данных составил: 43 111 рублей

Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический в год составит: 517 343 рублей.

Косвенный экономический эффект в месяц, связанный с внесением результатов онкоконсилиумов составит: 235 043 рублей
Косвенный (потенциальный) ежегодный экономический в год составит: 2 820 527 рублей.

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

+3 337 869 руб.