

Проект «Организация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другие МО» *(на примере детского населения с впервые установленным диагнозом СД 1 типа и с измененной схемой лечения)*

руководитель проекта: Бойков С.А. - заместитель главного
врача по лечебной части ГБУЗ ДККБ МЗ КК

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

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



Утверждаю
Главный врач ГБУЗ «ДККБ»
Е.И. Клещенко
от 03 июля 2024 года
м.п.

ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» МЗ КК

Паспорт проекта: «Оптимизация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другие МО»

1. Вовлеченные лица и рамки проекта
Заказчик проекта: Главный врач Е.И. Клещенко
Периметр проекта: эндокринологическое отделение
Границы процесса:
 Начало – от момента подготовки к выписке, пациентов с подтвержденным СД
 Окончание – до момента подтверждения получения документальной информации от МО по месту жительства пациента, достаточной для подтверждения передачи/приема преемственности и дальнейшего его обеспечения МП
Владелец процесса: Главный врач – Е.И. Клещенко
Руководитель проекта: Бойков С.А.- зам. гл. врача по лечебной части
Рабочая группа:
 Дысина Н.А. – зам. гл. врача по КЭР,
 Черняк И.Ю. – зав. эндокринологическим отделением,
 Ефимов Д.А. – начальник ИВЦ,
 Сахарова В.В. – гл.м/с ДККБ,
 Майдибор Л.А. – ст.м/с соматических отделений

2. Обоснование выбора
 Ключевой риск: недостаточная степень прослеживаемости преемственности оказания медицинской помощи на всех этапах (из Стационара в другие МО по месту жительства пациента)

- Отсутствует разделение потоков пациентов (поступающих на госпитализацию, получение консультации и выписывающихся из эндокринологического отделения).
- Длительное время ожидания пациентами подготовки выписного эпикриза врачами.
- Повторный визит в отделение за выпиской из стационара.
- Отсутствует единый регламентированный подход передачи и подтверждения документированной информации о выписанном пациенте в другое МО по месту жительства.
- Недостаточная степень удовлетворенности пациентов:
 информированностью о льготном лекарственном обеспечении и дальнейшей маршрутизации после выписки из Стационара

3. Цели и плановый эффект

Наименование цели	ед. измерения	Текущий показатель (на начало проекта)	Целевой показатель (на окончании проекта)	Ожидаемая эффективность, % (+/-)
Сокращение ВПП приема пациентов	мин	210	15	93%
Сокращение ВПП оформления выписного эпикриза для вновь выявленных пациентов	мин	180	45	33%
Сокращение повторных визитов за выпиской из стационара	%	10%	0%	100%
Создание единого регламентированного подхода передачи и подтверждения документированной информации о выписанном пациенте в другое МО по месту жительства	наличие цифрового решения	0	1	100%
	ЛНА	0	1	100%
Увеличение удовлетворенности пациентов информированностью о льготном лекарственном обеспечении и дальнейшей маршрутизации после выписки из Стационара	%	83%	96%	13%

4. Ключевые события проекта

- Старт проекта – 27.04.2024
- Диагностика и целевое состояние – 20.05.2024-28.06.2024
 - Анализ текущей ситуации – 03.06.2024 - 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



**БОЙКОВ
СЕРГЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ**

Руководитель рабочей группы
Заместитель главного врача по лечебной части



Кординатор проекта АНО «РЦК»
**КАРВЕНЕЛЕ
СТАЛИНИСА ВЛАДИМИРОВНА**
Руководитель проекта АНО «РЦК»



**ДЫСИНА
НАТАЛЬЯ АФАНАСЬЕВНА**
Заместитель главного врача
по клинико-экспертной работе



**САХАРОВА
ВЕРА ВАСИЛЬЕВНА**
Главная медицинская сестра



**ЕФИМОВ
ДЕНИС АНДРЕЕВИЧ**
Начальник ИВЦ



**ЧЕРНЯК
ИРИНА ЮРЬЕВНА**
Заведующий эндокринологическим
отделением



**МАЙДИБОР
ЛЮДМИЛА АЛЕКСАНДРОВНА**
Старшая медицинская сестра
соматических отделений



ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ



Сводный бланк хронометража

Сотрудник/пациент	Действие/шаг процесса	Мин	Макс	Проблемы:
Пациент	Ожидание в очереди к врачу	190	210	Нехватка врачей, большое кол-во пациентов на госпитализацию
Пациент	Разговор о выписке с врачом	15	25	
Пациент	Возвращение в палату	10	10	
Пациент	Ужин	35	35	
Пациент	Инъекция инсулина	3	15	
Пациент	Приним препаратов	5	15	
Пациент	Отдых в палате	25	140	Пациенты используют большую часть времени гаджеты, вредные для зрения
Пациент	Прогулка на свежем воздухе	15	20	
Пациент	Сонник	30	30	
Пациент	Вечерний туалет	30	30	
Пациент	Сон	600	600	
Врач	Обход палаты	5	15	
Пациент	Утренний туалет	15	15	
Врач	Записывает пациента в журнал выписки	5	10	
Врач	Приним пациентов	30	210	Пациенты стационара напрямую беспокоят врача вопросами, решаемыми средним медперсоналом. Отсутствует запись. Звонки напрямую врачу от пациентов с организационными вопросами. Нет зрительного контакта с пациентом – врач постоянно смотрит в монитор, печатая данные. Неполный пакет документов у пациентов.
Врач	Закрытие больничного листа	15	30	
Пациент	Завтрак	30	45	
Пациент	Физиотерапия	25	35	
Пациент	Ожидание выписки	30	110	
Пациент	Обед	25	30	
Врач	Оформление выписки	30	115	Необходимость печатать вручную выписку, искать анализы на сайте лаборатории, врач откладывает выписку пока идет приём пациентов.
Пациент	Получение выписки	5	5	Но может уйти и без выписки
Врач	Разговор с пациентом о рекомендациях	5	20	

Сводный бланк хронометража построен на данных хрон приема 6 пациентов данной категории от 04.06.2024г.

Укажите ФИО врача, которого спрашиваете	Ирина Юреева, Ирина Михайловна		
№	Вопрос	Ответ	Примечание
1	При назначении лечения, чем руководствуетесь?	Опираемся на свой опыт в работе.	Иногда можем воспользоваться Клиническими рекомендациями.
2	При выборе схемы лечения чем руководствуетесь?	Опираемся на свой опыт в работе.	Иногда можем воспользоваться Клиническими рекомендациями.
3	Есть ли свободном доступе, указанные Вами документы, которые Вы используете при назначении лечения?	Да, есть.	
4	Попросить продемонстрировать знания поиска и работы с данными источником?	У врачей на мобильном телефоне имеется приложение «Рубрикоратор КР», которыми они пользуются при необходимости.	Также у врачей имеются уже распечатанные файлы с Клиническими рекомендациями.
5	Расскажите, пожалуйста, пошагово как Вы готовите пациента к выписке и его медицинские документы?	В моем перечне вопросов этого вопроса не было.	
5.1	За сколько дней/часов пациента предупреждаете о выписке и кем?	Если выписка плановая – пациент предупреждается накануне вечером лечащим врачом. Если не плановая – утром на обходе лечащим врачом, если все показатели в норме.	
5.2	Какие документы Вы подготавливаете в день выписки пациента и из каких документов состоит пакет документов, который пациент должен получить при выписке из Стационара?	Пациенту предоставляется Бумажной энцикриз, в некоторых случаях пациент получает Выписку в день выписки из стационара (не всегда так получается).	
5.3	С чем уходит пациент из Стационара фактически?	В моем перечне вопросов этого вопроса не было.	

Снижение озабоченности и дальнейшим образом жизни, правах и обязанностях, как пациента имеющего право на льготное обеспечение, о маршрутизации постановки на Д.учет и дальнейшее обеспечения МД, о возможности самостоятели себе при резком снижении/повышении сахара в крови?

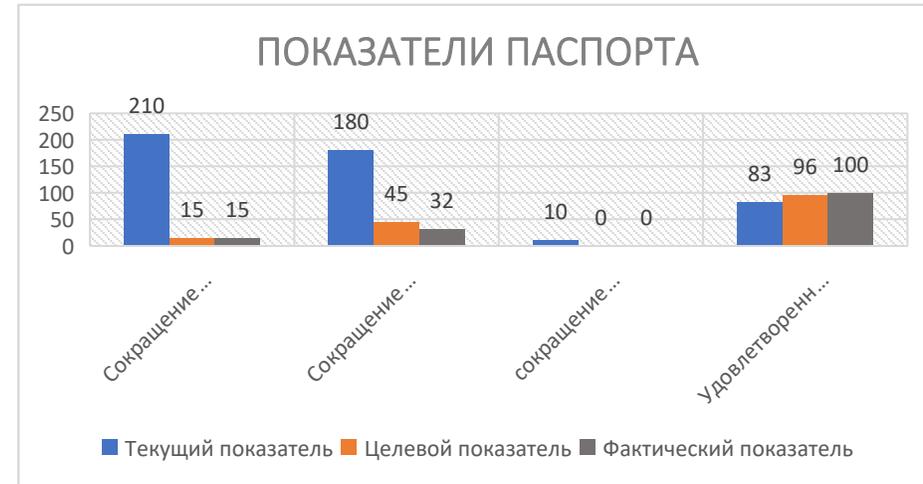
опрос врача-эндокринолога от 04.06.2024

Итоговый отчет
Об уровне информированности пациентов о правах и обязанностях, о маршрутизации постановки на Д.учет и дальнейшее обеспечения МД, о возможности самостоятели себе при резком снижении/повышении сахара в крови?

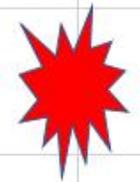
Структура результатов опроса

№	Вопрос	Оценки «да»	Оценки «нет»	Оценки «возможно»	Загрузка выполнения
1	Надеюсь ли, что пациенты информированы о правах и обязанностях?	0%	100%	0%	
2	Надеюсь ли, что пациенты информированы о маршрутизации постановки на Д.учет и дальнейшее обеспечения МД?	0%	100%	0%	
3	Надеюсь ли, что пациенты информированы о возможности самостоятели себе при резком снижении/повышении сахара в крови?	0%	100%	0%	
4	Надеюсь ли, что пациенты информированы о возможности самостоятели себе при резком снижении/повышении сахара в крови?	0%	100%	0%	
5	Надеюсь ли, что пациенты информированы о возможности самостоятели себе при резком снижении/повышении сахара в крови?	0%	100%	0%	

Результаты Анкетирования



Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другое МО»							ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ
участники\ подразделение	min 1 мин max 3 мин	min 30 мин max 210 мин	min 60 мин max 180 мин	min 1 мин max 3 мин	min 1 мин max 5 мин	min 1 мин max 5 мин	min 1 мин max 30 мин	
название этапов пути пациента	Процедура подготовки выписки				Получение выписки пациентом			
Пациент		Ожидание врача	Ожидание выписки	Получение в процедурном кабинете остатков инсулинов и 2-х глюкометров	Получение выписки		Отъезд пациента по месту жительства	
Врач	Записывает пациента в журнал выписки	Приём пациентов	Оформление выписки			Разговор с пациентом о рекомендациях		
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	
Мысли	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	
Качество и безопасность	Журнал не унифицирован, локальным актом ДККБ не утверждён, с Приказом МЗ РФ от 31.07.2020г. 785н и 17.юл.20	Отсутствует разъяснение функций, планирование работы мед.персонала отделения					Не выполняются требования Приказа МЗ РФ от 10 мая 2017 г. N 203н п.2.2 ,под с.	
Документы								



Проблемы:

1. Пациенты не разделены на потоки (на госпитализацию, консультацию и выписку).
2. Пациенты стационара напрямую беспокоят врача вопросами, решаемыми средним медперсоналом (пациенты не знают, куда и когда им идти на процедуры, уточняют дозировки препаратов).
3. Звонки напрямую врачу от пациентов с организационными вопросами (пациенты просят перенести запись, узнают занятость врача).
4. Длительное ожидание выписки
5. Техническое неудобств при работе с подготовкой выписного эпикриза (необходимость печатать вручную выписку, искать анализы на сайте лаборатории, врач откладывает выписку пока идет приём пациентов).
6. До 10% пациентов уходят в день выписки без выписного эпикриза (выписки из Стационара) в связи с длительным ожиданием подготовки Выписки.
7. 33,3% пациентов сталкиваются с отсутствием /заменой тест-полосок и заменой инсулинов (туджео на рапид, новорапид на фиасп) при обеспечении их МП в МО по месту жительства.
8. 20% неудовлетворенных пациентов информированностью о льготном обеспечении и дальнейшей маршрутизацией пациента после выписки.
9. Врач отделения не передает документированную информацию в МО по месту жительства о выписанном пациенте

(ВПП подготовки выписки на 1 пациента):
 min 95 мин
 max 436 мин

(ВПП подготовки выписки на 1 пациента): min 95 мин max 436 мин

Выявленные проблемы:

1. Долгое ожидание к врачу в ординаторскую.
2. Длительное ожидание выписки.
3. Звонки напрямую врачу от пациентов с организационными вопросами (пациенты просят перенести запись, узнают занятость врача).
4. Пациенты стационара напрямую беспокоят врача вопросами, решаемыми средним медперсоналом (пациенты не знают, куда и когда им идти на процедуры, уточняют дозировки препаратов).
5. До 10% пациентов уходят в день выписки без выписного эпикриза в связи с длительным ожиданием оформления выписного эпикриза.
6. 33,3% пациентов сталкиваются с отсутствием /заменой тест-полосок и заменой инсулинов (туджео на рапид, новорапид на фиасп) при обеспечении их МП в МО по месту жительства.
7. 20% неудовлетворенных пациентов информированностью о льготном обеспечении и дальнейшей маршрутизацией пациента после выписки.
8. Врач отделения не передает документированную информацию в МО по месту жительства о выписанном пациенте



ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» МЗ КК

5 ПОЧЕМУ

проекта «Оптимизация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другие МО»

№	ПРОБЛЕМА	ПОЧЕМУ	ПОЧЕМУ	ПОЧЕМУ	ПОЧЕМУ	ПОЧЕМУ
1	Долгое ожидание к врачу в ординаторскую	Врач одновременно принимает поступающих, выписывающихся и пришедших на консультацию пациентов	Отсутствует график приема пациентов	Не разведены потоки пациентов на госпитализацию, выписку, консультации	Нет СОП по разделению пациентов по потокам и дальнейшей их маршрутизации	
2	Длительное ожидание выписного эпикриза	Устаревшие способы создания выписных эпикризов	Отсутствует программное обеспечение, соответствующее требованиям отделения	Требует материальных затрат, реализуется поэтапно.		
3	Звонки напрямую врачу от пациентов с организационными вопросами (пациенты просят перенести запись, узнают занятость врача).	Отсутствует информация о процедуре госпитализации/выписки, конкретный временной период о подтверждении, переносе или отказе от госпитализации	Не определены официальные каналы связи пациентов с мед.персоналом стационара и перечень вопросов			
4	Пациенты стационара напрямую беспокоят врача вопросами, решаемыми средним медперсоналом (пациенты не знают, куда и когда им идти на процедуры, уточняют	Не достаточная информированность пациентов при поступлении по каким вопросам и к кому они могут обратиться.	Нет СОП/Алгоритма/регламента порядка о госпитализации и выписке из эндокринологического отделения с перечнем необходимой информации, предоставляемой пациентам и ухаживающим			

5	До 10% пациентов уходят в день выписки без выписного эпикриза в связи с длительным ожиданием оформления выписного эпикриза.	Не согласовано время выписки с пациентами	Нет системы организации очередности выписки из отделения краевых пациентов	Нет СОП/Алгоритма/регламента порядка о госпитализации и выписке из эндокринологического отделения с перечнем необходимой информации, предоставляемой пациентам и ухаживающим		
6	33,3% пациентов сталкиваются с отсутствием /заменой тест-полосок и заменой инсулинов (гуджео на рапид, новорапид на фiasp) при обеспечении их МП в МО по месту жительства	Недостаточная синхронизация между лечебными учреждениями при осуществлении закупки лекарственных препаратов и тест-полосок для льготного обеспечения				-
7	20% неудовлетворенных пациентов информированностью о льготном обеспечении и дальнейшей маршрутизации пациента после выписки.	Отсутствуют информационные материалы для пациентов, с подробным разъяснением на часто задаваемые вопросы/запросы	Отсутствие система обратной связи с пациентами на предмет удовлетворенности льготным лекарственным обеспечением и дальнейшей маршрутизацией пациент в новых условиях его жизни			
8	Врач отделения не передает документированную информацию в МО по месту жительства о выписанном пациенте	Отсутствует регламентированная процедура преемственности на всех этапах оказания мед. помощи	Отсутствие интегрированной системы передачи информации о выписанных пациентах из стационара в поликлиники с возможностью уведомления специалистов поликлиники о получении данной информации			

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другое МО»					Идеальное состояние
участники/ подразделение	min 1 мин max 3 мин	min 3 мин max 7 мин	min 10 мин max 15 мин	min 1 мин max 5 мин	min 1 мин max 5 мин	min 1 мин max 10 мин
название этапов пути пациент	Процедура подготовки выписки			Получение выписки пациентом		Передача документированной информации о выписанном пациенте в МО по месту жительства
Пациент			Ожидание выписки	Получение выписки	пациент уходит домой	
Врач	не позднее, чем за сутки информирует пациента или его законного представителя о дате и времени выписки.	в день выписки приём пациентов, рекомендации	оформление выписки			Врач стационара передает информацию о пациенте по защищенной почте VIPNET в МО по месту жительства
Опыт пациента (Эмоции, Отношен	[Timeline with smiley icons]					
Мысли	😊	😊	😊	😊	😊	
Качество и Документы						



(ВПП подготовки выписки на 1 пациента): **min 10 мин max 15 мин**

(ВПП получения выписки из Стационара): **min 16 мин max 35 мин**

(ВПП передачи информации выписанном пациенте в другое МО по м/ж): **min 17 мин max 45 мин**

(ВПП подготовки выписки на 1 пациента):
min 10 мин max 15 мин

ВПП получения выписки из Стационара:
min 16 мин max 35 мин

ВПП передачи информации о выписанном пациенте в другое МО по м/ж:
min 17 мин max 45 мин

ЦЕЛЕВАЯ КАРТА ПРОЦЕССА

Название	КПСЦ процесса «Оптимизация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другое МО»						Целевое состояние
участники/ подразделение	min 1 мин max 3 мин	min 30 мин max 45 мин	min 3 мин max 5 мин	min 3 мин max 5 мин	min 1 мин max 2 мин	min 1 мин max 10 мин	
звание этапов пути пациен	Процедура подготовки к выписке	Подготовка выписного эпикриза		Получение выписки пациентом		Передача документированной информации о выписанном пациенте в МО по месту жительства	
Пациент		Ожидание выписки	Получение в процедурном кабинете остатков инсулинов и 2-х глюкометров	Получение выписного эпикриза	Пациент уходит домой		
Врач	не позднее, чем за сутки информирует пациента или его законного представителя о дате и времени выписки.	оформление выписного эпикриза		в день выписки приём пациентов, выдача выписного эпикриза, рекомендации		Врач стационара передает информацию о пациенте по защищенной почте VIPNET в МО по месту жительства	
Опыт пациента (Эмоции, Отношение)							
Мысли	😊	😊	😊	😊	😊	😊	
Качество и безопасность							
Документы							
	Проблемы: 7. 33,3% пациентов сталкиваются с отсутствием /заменой тест-полосок и заменой инсулинов (туджео на рапид, новорапид на фиасп) при обеспечении их МП в МО по месту жительства. 5. Техническое неудобств при работе с подготовкой выписного эпикриза (необходимость печатать вручную выписку, искать анализы на сайте лаборатории, врач откладывает выписку пока идет приём пациентов)						
	ВПП: min - 39 мин max- 68 мин						



РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ



ПРОЕКТ: «Организация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другие МО»



ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Не организовано рабочее время врача, не разведены по потокам, отсутствие маршрутизации пациентов, и как следствие, очередь в ординаторскую.

Долгое оформление выписного эпикриза. Устаревшие способы создания выписных эпикризов.

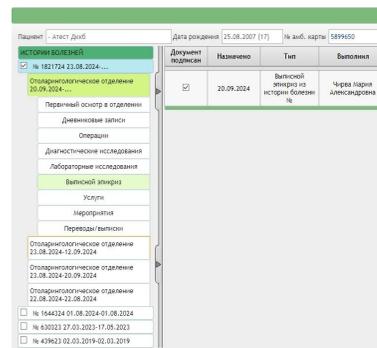


РЕШЕНИЯ

Разработан, утвержден и внедрен «Распорядок рабочего дня врача-детского эндокринолога, (приложение №3 к СОП № 83-24 от 09.09.2024 г. № Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение.

Разработан, утвержден и внедрен СОП № 84-24 от 06.09.2024 г. Порядок выписки пациентов из эндокринологического отделения.

Разработан программный продукт ГБУЗ ДККБ (Web-стационар), проводится тестирование функциональности программного продукта и оптимизация программного кода



РЕЗУЛЬТАТЫ

Сокращение времени ожидания приема врача на 195 мин.

БЫЛО



210 минут

СТАЛО



15

- 93% ▼

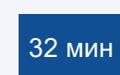
Сокращение времени оформления выписного эпикриза на 148 мин.

БЫЛО



180 минут

СТАЛО



32 мин

- 82% ▼



РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА МЕРОПРИЯТИЙ

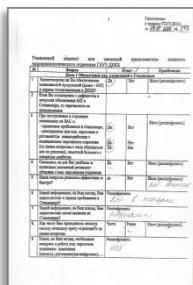


ПРОЕКТ: «Организация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другие МО»



ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Отсутствие канала связи и регламентированной процедуры преемственности при передачи ответственности в другие МО.



Отсутствие системы обратной связи с пациентами (опросы, анкетирование на предмет удовлетворенности льготным лекарственным обеспечением и дальнейшей маршрутизацией пациента в новых условиях его жизни)



РЕШЕНИЯ

Не позднее, чем за 4 (четыре) суток до предполагаемой даты выписки, врач направляет документ «Протокол консультации в МО по месту жительства через реестр электронных медицинских документов (РЭМД) с дальнейшей интеграцией в ЕМИС «Самсон», в случае временного технического сбоя в РЭМД, передача осуществляется по защищенному каналу связи VIPnet. Протокол консультации заполняется программой автоматически, врач вносит в него предполагаемую дату выписки, схему лечения и заверяет электронной подписью

Разработаны Памятки для пациентов, как для применения в эндокринологическом отделении, так и сводная памятка о маршрутизации пациентов с СД 1 типа по Краснодарскому краю, с ответами на часто задаваемые вопросы.

Разработана и утверждена форма анкеты и порядок анкетирования приказом главного врача ГБУЗ ДККБ от 09.08.2024 г. № 397 .



РЕЗУЛЬТАТЫ

Сокращение времени ожидания лекарственных препаратов на 18 дней.

БЫЛО

20 дней

СТАЛО

2 дня

-90%

Повышение удовлетворенности пациентов на 17% п.п..



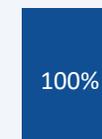
Текущий показатель

83%



Целевой показатель

96%



Фактический показатель

100%

+17% п.п.



Проблема

Не организовано рабочее время врача, не разведены по потокам, отсутствует маршрутизация пациентов, и как следствие, очередь в ординаторскую

Решение

Разработать, утвердить и внедрить Распорядок рабочего дня врача-детского эндокринолога (пр № 3 к СОП «Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение от 09.09.2024 г. № 83-24)

Результат

Сведена к минимуму очередь в ординаторскую. Время ожидания было - 210 мин, стало - 15 мин.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Детская краевая клиническая больница	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ	СОП № 83 Версия № 1 Лист 1 Всего листов 10
НАЗВАНИЕ: Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ		Подразделение: эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ
ДЕЙСТВУЕТ с: 12.09.2024 г.	ЗАМЕНЯЕТ: Введен впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: /
СОСТАВИЛ: Сахаров Д.В., Черток И.Ю., Милейборг Г.А. 2024г.		УТВЕРДИЛ: Гавалый Г.В. 2024г. / Е.И. Касаченко / 2024г.
ПРОВЕРИЛ: Бойков С.А. 2024г.		ДАТА СЛЕДУЮЩЕЙ ПЕРЕСМОТРА: 2024 г.

Термины, аббревиатуры и сокращения:
 СНИЛС – страховой номер индивидуального лицевого счета
 ГБУЗ ДККБ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Детская краевая клиническая больница
 ДКДЦ - Детский краевой диагностический центр
 СОП – стандартная операционная процедура
 ЭЛП – электронный листок нетрудоспособности
 МИС «ВИСТА» - медицинская информационная система
 с/о/- быстро, срочно.
Ответственность: заведующий отделением, старшая медицинская сестра отделения, которые осуществляют процесс госпитализации.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Детская краевая клиническая больница	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ	СОП № 83-24 Версия № 1 Лист 10 Всего листов 10
Приложение № 3 к СОП «Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ от « 09 » сентября 2024г.		

Распорядок рабочего дня врача - детского эндокринолога эндокринологического отделения ДККБ

Часы работы	Распорядок рабочего дня
8.00-8.15	Утренняя планерка
8.30-10.00	Обход лечащего врача
10.00-12.00	Приним поступающих пациентов
12.00-13.00	Работа с медицинскими документами
13.00-14.00	Консультация пациентов из отделений ДККБ
14.00-16.00	Выписка пациентов

Согласовано:
 Заместитель главного врача С.А.Бойков
 Заведующая эндокринологическим отделением И.Ю. Черняк
 Главная медицинская сестра В.В. Сахарова

Распределение СОПа:
 Экземпляр Подразделение (Эндокринологическое отделение)
 Оригинал Эндокринологический отдел.
 Копия Зав. отделением, старшая медицинская сестра отделения.

Цель внедрения: стандартизация процедуры осуществления госпитализации пациентов, оптимизация работы персонала отделения, разделение по потокам и дальнейшая их маршрутизация, повышение качества и удовлетворенности пациентов оказанием медицинской помощи.

Область применения: эндокринологическое отделение

Нормативно-справочная документация:
 1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
 2. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» от 31.08.2012 № 785н
 3. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь на стационарных условиях, и условий дневного стационара и их ведения» от 05.08.2022г. № 530н

I. Основная часть СОП

1.1. Госпитализация пациентов в эндокринологическое отделение осуществляется в плановом порядке и по экстренным показаниям.

1.2. Плановая госпитализация осуществляется в персоналом отделения, согласно плану госпитализаций (Приложение № 1 к СОП), утвержденному заведующим отделением, с 9:00 ежедневно, кроме выходных дней, согласно графику работы/смен.

1.2.1. Плановая госпитализация осуществляется по месту госпитализации, выданным МО по месту жительства, на основе плановой госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ.

1.2.2. Листок плановой госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ (Приложение № 2) выдается:
 1.2.2.1. ДКДЦ на амбулаторно-консультативный прием пациента у врача-эндокринолога при срочной госпитализации.
 1.2.2.2. Лечащим врачом эндокринологического отделения при повторной госпитализации.

1.3. Госпитализация по экстренным показаниям осуществляется экстренно медицинским персоналом отделения согласно графику работы/смен.

1.4. Экстренная госпитализация осуществляется по направлению на экстренную госпитализацию медицинскими организациями.

Проблема
Отсутствует информация о процедуре госпитализации/ выписки, конкретный временной период о переносе или отказе от госпитализации

Решение
Разработать, утвердить и внедрить СОП «Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение» от 09.09.2024 г. № 83-24

Результат
1. Сотрудники ознакомлены с СОП.
2. Порядок госпитализации размещен на официальном сайте в разделе «Для пациентов»

Решение
Разработать, утвердить и внедрить СОП «Порядок выписки пациентов из эндокринологического отделения» от 06.09.2024 г. № 84-24

Решение
Внести дополнение в лист госпитализации с указанием телефона и времени обращения для переноса даты госпитализации



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Краснодарского края «Эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА Порядок плановой и экстренной госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ	СОП № 83-24 Версия № 1 Лист 1 Всего листов 11
НАЗВАНИЕ: Порядок выписки пациентов из эндокринологического отделения ГБУЗ ДККБ	ОТДЕЛЕНИЕ: Эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ	
ДЕЙСТВУЕТ с: 09.09.2024г.	ЗАМЕНИЛ: Работник охраны	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА: 2024г.
СОСТАВИЛ: Сазаров В.В., Черкас И.Ю., Майлибер Т.А.	УТВЕРДИЛ: Глазачев Г.В.	
ПРОВЕРИЛ: Собкин С.А.		

Распределение СОП:

Экземпляр Подразделение (Эндокринологическое отделение) Оригинал Эндокринологический отдел.
Копия Зав. отделением, старшая медицинская сестра отделения.

Цель внедрения: стандартизация процедуры госпитализации пациентов, оптимизация работы персонала отделения, повышение качества и степени удовлетворенности пациентов оказанием медицинской помощи.

Область применения: эндокринологическое отделение.

Ответственность: заведующий отделением, старшая медицинская сестра, медицинские работники, которые осуществляют процесс выписки пациента из эндокринологического отделения.

Нормативно-справочная документация:

- Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
- Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» от 31.07.2020г. № 785н.
- Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» от 05.08.2022г. № 539н.



ПАМЯТКА

Уважаемый пациент, родителю или законному представителю Вашего ребенка установлен диагноз «Сахарный диабет 1 типа». Ознакомьтесь и сохраните, пожалуйста, нашу памятку.

- 1. Как я могу понять, что у моего ребенка развивается «Сахарный диабет 1 типа»?**
Симптомы, которые должны стать причиной вашего визита к врачу и обращения к эндокринологу, следующие:
1. частые мочеиспускания (полиурия) более 3,0 литра/сутки, появление ночных мочеиспусканий;
2. усталость, снижение работоспособности, сонливость, снижение веса, потеря зрения.
- Как устанавливается/подтверждается диагноз «Сахарный диабет»?**
Диагноз «Сахарный диабет 1 типа» устанавливается после обследования ребенка в эндокринологическом отделении Детской краевой клинической больницы города Краснодара в соответствии с приказом Минздрава Краснодарского края «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы в Краснодарском крае» от 11.09.2023 № 3598.
- Что необходимо сделать мне, как родителю/законному представителю госпитализации ребенка?**
Для первичной/повторной госпитализации в эндокринологическое отделение ГБУЗ ДККБ вам необходимо получить направление на госпитализацию на форме № 027/у от врача-педиатра участковой/городской поликлиники, в которой вы прикреплены для медицинской обслуживания. Пациенты могут быть переведены из медицинской организации по месту жительства в ГБУЗ ДККБ после согласования с обеих медицинских организаций.

Краснодар, 2024

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

1 типа

Узнайте больше о заболевании

Краснодар, 2024

Проблема
Не достаточная информирован-ность пациентов при поступлении в отделение по каким вопросам к кому они могут обращаться

Решение
Разработать, подписать и внедрить приказ главного врача ГБУЗ ДККБ «Об утверждении правил внутреннего распорядка в ГБУЗ ДККБ» от 11.09.2024 г. № 462 .
Информацию для пациентов представить на стенде отделения

Результат
Пациентам предоставляется информация при оформлении на посту, размещена на стенде в отделении и на официальном сайте

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОМПЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОДАРСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ БОЛЬНИЦА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
(ГБУЗ ДККБ)

ПРИКАЗ
от 11.09.2024 № 462
г. Краснодар

Об утверждении Правил внутреннего распорядка в ГБУЗ ДККБ

В соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказом МЗ РФ от 19.08.2020 № 409н «Об утверждении общих требований к организации помощи пациентам с редкими формами или редкими формами заболеваний в медицинских организациях, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, для оказания скорой медицинской помощи и специализированной помощи»; приказом МЗ РФ от 30.05.2016 № 15-1/01-2853 «Об утверждении приказа «О правилах посещения родственников пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии (реанимации)» и форматов паспортов для посетителей в р.в.а.з.и.в.к.:

- Утвердить:
 - Приказ пребывания и оказания ГБУЗ ДККБ для пациентов и родственников (Приложение №1);
 - Распорядок дня в отделениях ГБУЗ ДККБ (Приложение №2);
 - Порядок посещения пациента, выходящего из стационара: лечение в ГБУЗ ДККБ (Письмо №3);
 - Порядок передачи личных вещей и личных продуктов пациентам, поступающим на стационарное лечение в отделение ГБУЗ ДККБ (Приложение №4);
 - Правила пребывания в отделении переливального центра ГБУЗ ДККБ (Приложение №5);
 - Правила посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении в переливальном центре ГБУЗ ДККБ (Приложение №6);
 - Распорядок дня в отделении переливального центра ГБУЗ ДККБ (Приложение №7);

**ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ
КРАСНОДАРСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ МЗ КК
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХОЖИВАЮЩИХ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Правила пребывания пациентов и их родственников в Государственном учреждении здравоохранения «Краснодарский край (далее - ГБУЗ ДККБ)» являются организационно-правовым документом, регламентирующим пребывание пациентов и их родственников в стационарных подразделениях в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Целью Правил является нормирование поведения пациентов в ГБУЗ и получение ими медицинской помощи с целью обеспечения условий для их удовлетворения потребностей в медицинской помощи.

Вне зависимости от пола и возраста пациенты, находящиеся в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ, обязаны соблюдать правила поведения, установленные в Правилах.

Пациенты и лица по уходу за ними имеют право вносить жалобы на действия и бездействие врачей, среднего медицинского персонала, младшего медицинского персонала и других лиц, участвующих в оказании им медицинской помощи.

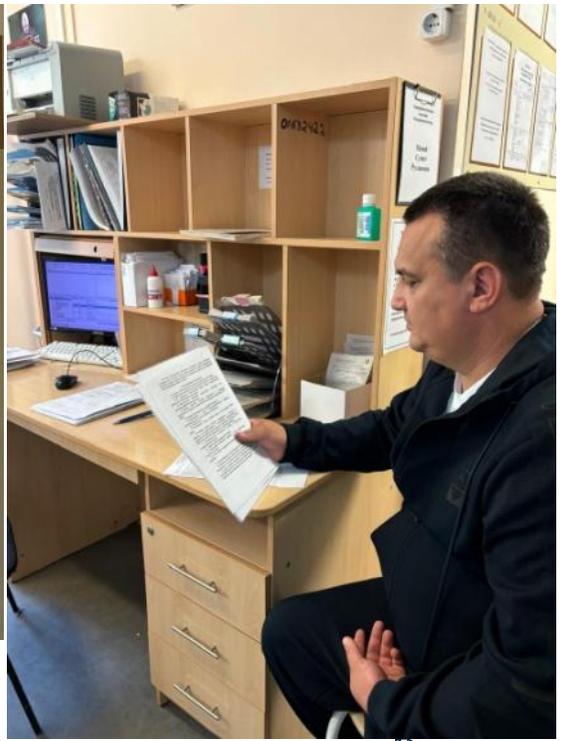
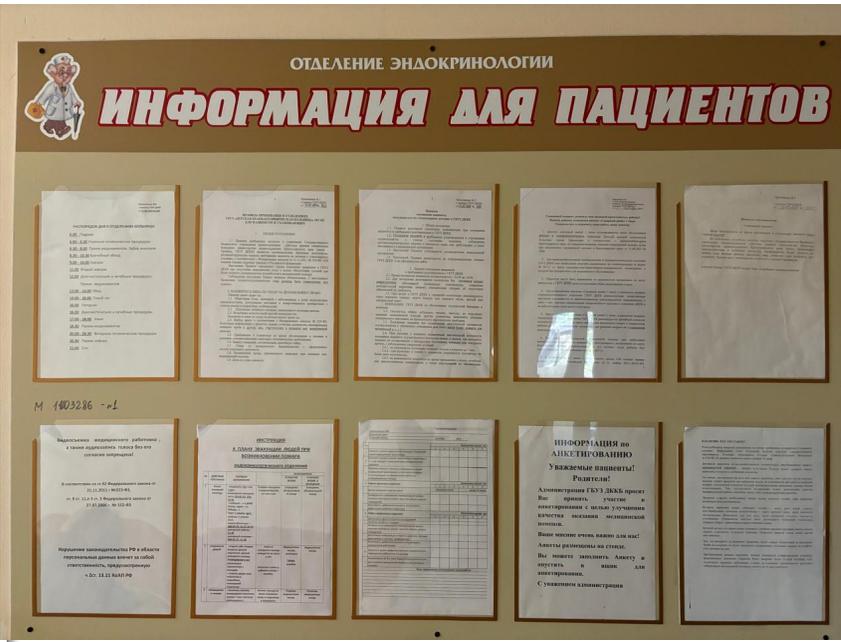
- Пациенты и родственники должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.
- Пациенты должны соблюдать правила поведения в стационарных подразделениях ГБУЗ ДККБ.

Приложение № 1
к приказу ГБУЗ ДККБ
от 11.09.2024 № 462

Приложение № 2
к приказу ГБУЗ ДККБ
от 11.09.2024 № 462

РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ БОЛЬНИЦЫ

• 6.00	Польза
• 6.00-6.30	Утренняя гигиеническая гимнастика
• 6.30-8.00	Прием пищи/питья. Забор анализов
• 8.30-10.30	Врачебный обход
• 9.00-10.00	Защита
• 11.00	Второй завтрак
• 12.00	Диагностические и лечебные процедуры
• 13.00-14.00	Прямой прием пищи
• 14.00-16.00	Обед
• 16.00	Полдник
• 16.30	Диагностические и лечебные процедуры
• 17.00-18.00	Ужин
• 18.30	Прямой прием пищи
• 20.00-20.30	Вечерние гигиенические процедуры
• 20.40	Прямой прием пищи
• 21.00	Сон



Проблема

Устаревший технический способ создания выписных эпикризов

Решение

Разработать программный продукт ГБУЗ ДККБ (Web-стационар), провести тестирование функциональности программного продукта и оптимизации программного кода.

Результат

сокращение времени составления выписного эпикриза
было - 180 мин
стало - 32 мин

ВИСТА-МЕД Web-service

введите правильное имя и пароль



Имя

Пароль

Войти

Пациент - Атест Дккб Дата рождения 25.08.2007 (17) № амб. карты 5899650

ИСТОРИИ БОЛЕЗНЕЙ	Документ подписан	Назначено	Тип	Выполнил
<input checked="" type="checkbox"/> № 1821724 23.08.2024-... Отоларингологическое отделение 20.09.2024-... Первичный осмотр в отделении Дневниковые записи Операции Диагностические исследования Лабораторные исследования Выписной эпикриз Услуги Мероприятия Переводы/выписки	<input checked="" type="checkbox"/>	20.09.2024	Выписной эпикриз из истории болезни №	Чирва Мария Александровна
<input type="checkbox"/> Отоларингологическое отделение 23.08.2024-12.09.2024 <input type="checkbox"/> Отоларингологическое отделение 23.08.2024-20.09.2024 <input type="checkbox"/> Отоларингологическое отделение 22.08.2024-22.08.2024 <input type="checkbox"/> № 1644324 01.08.2024-01.08.2024 <input type="checkbox"/> № 630323 27.03.2023-17.05.2023 <input type="checkbox"/> № 439623 02.03.2019-02.03.2019				

Проблема

Отсутствует система обратной связи с пациентами по вопросам информированности о дальнейшей маршрутизации пациента и его льготного обеспечения в новых условиях его жизни

Решение

Разработать анкету, утвердить форму анкеты и порядок анкетирования приказом главного врача "Об организации проведения социологического исследования удовлетворенности населения медицинской помощью в эндокринологическом отделении ГБУЗ ДККБ в рамках реализации Сквозного потока «Оптимизация выписки и получения лекарственных препаратов»

Результат

1. Внедрено анкетирование, утвержденное приказом ГБУЗ ДККБ от 09.08.2024 г. № 397
2. Проведено анкетирование по итогам внедрения мероприятий по улучшениям
Было - 83% Стало - 100%

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ (ГБУЗ ДККБ)

ПРИКАЗ
от 09.08.2024 г. Краснодар № 397

Об организации проведения социологического исследования удовлетворенности населения медицинской помощью в эндокринологическом отделении ГБУЗ ДККБ в рамках реализации Сквозного потока «Оптимизация выписки и получения лекарственных препаратов»

В целях исполнения приказа МЗ КК от 01.04.2024 №1259 «О реализации проектов в 2024 году по повышению эффективности системы государственного управления с использованием принципов бережливого производства МЗ КК в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, подведомственных МЗ КК совместно с ФГБОУ ВО «Субанский государственный медицинский университет МЗ РФ, АНО «Региональный центр компетенций и пренета, направленного на повышение степени доступности, качества и безопасности медицинской деятельности в Краснодарском крае, с применением интегративного подхода, акцентирующего требования ВКК и БМД, принципы бережливого управления в рамках реализации Сквозного потока «Оптимизация выписки и получения лекарственных препаратов и эндокринологическом отделении ГБУЗ ДККБ, приказываю:

1. Утвердить форму анкеты для социологического исследования удовлетворенности населения медицинской помощью в эндокринологическом отделении (Приложение №1).
2. Назначить ответственным лицом за проведение анкетирования в рамках бережливого управления реализацию Сквозного потока «Оптимизация выписки и получения лекарственных препаратов и эндокринологическом отделении ГБУЗ ДККБ старшую медсестру отдела клинико-экспертной работы Ланеву Т.В.
3. Старшей медсестре отдела клинико-экспертной работы Ланевой Т.В.
 - 3.1. Организовать проведение анкетирования с момента подписания приказа.
 - 3.2. Обеспечить подготовку отчетов по оперативному ежемесячному анкетированию до 29 числа каждого месяца.

3
Приложение к приказу ГБУЗ ДККБ от 09.08.2024 № 397

Уважаемый пациент или законный представитель пациента эндокринологического отделения ГБУЗ ДККБ

№	Вопрос	Да	Нет	Иное (расшифровать)
1	Удовлетворены ли Вы обеспечением медицинской помощью (далее – МП) в период госпитализации в ДККБ?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
2	Если Вы сталкиваетесь с дефицитом в вопросах обеспечения МП в Стационаре, то перечислите их наименование			
3	При поступлении в отделение ознакомлены ли Вас с: - правилами пребывания в стационаре, расписанием для мед. персонала и регламентом взаимодействия с медицинским персоналом отделения (по всем вопросам к кому обращаться для их решения), наличием большого количества выписок	Да	Нет	Иное (расшифровать)
4	Ознакомились ли для Вас удобным и понятным указанный регламент общения с мед. персоналом отделения	Да	Нет	Иное (расшифровать)
5	Ваши вопросы решались эффективно и быстро?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
6	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно в период пребывания в Стационаре?	Расшифровать:		
7	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно после выписки из Стационара?	Расшифровать:		
8	Как часто Вам приходилось звонить своему лечащему врачу отделения и по другим вопросам	Часто	Редко	Иное (расшифровать)
9	Какие, на Ваш взгляд, необходимо внести в работу мед. персонала отделения изменения (указать, улучшить/расшифровать)...	Расшифровать:		

3
Приложение к приказу ГБУЗ ДККБ от 09.08.2024 № 397

Уважаемый пациент или законный представитель пациента эндокринологического отделения ГБУЗ ДККБ

№	Вопрос	Да	Нет	Иное (расшифровать)
1	Удовлетворены ли Вы обеспечением медицинской помощью (далее – МП) в период госпитализации в ДККБ?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
2	Если Вы сталкиваетесь с дефицитом в вопросах обеспечения МП в Стационаре, то перечислите их наименование			
3	При поступлении в отделение ознакомлены ли Вас с: - правилами пребывания в стационаре, расписанием для мед. персонала и регламентом взаимодействия с медицинским персоналом отделения (по всем вопросам к кому обращаться для их решения), наличием большого количества выписок	Да	Нет	Иное (расшифровать)
4	Ознакомились ли для Вас удобным и понятным указанный регламент общения с мед. персоналом отделения	Да	Нет	Иное (расшифровать)
5	Ваши вопросы решались эффективно и быстро?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
6	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно в период пребывания в Стационаре?	Расшифровать:		
7	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно после выписки из Стационара?	Расшифровать:		
8	Как часто Вам приходилось звонить своему лечащему врачу отделения и по другим вопросам	Часто	Редко	Иное (расшифровать)
9	Какие, на Ваш взгляд, необходимо внести в работу мед. персонала отделения изменения (указать, улучшить/расшифровать)...	Расшифровать:		

3
Приложение к приказу ГБУЗ ДККБ от 09.08.2024 № 397

Уважаемый пациент или законный представитель пациента эндокринологического отделения ГБУЗ ДККБ

№	Вопрос	Да	Нет	Иное (расшифровать)
1	Удовлетворены ли Вы обеспечением медицинской помощью (далее – МП) в период госпитализации в ДККБ?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
2	Если Вы сталкиваетесь с дефицитом в вопросах обеспечения МП в Стационаре, то перечислите их наименование			
3	При поступлении в отделение ознакомлены ли Вас с: - правилами пребывания в стационаре, расписанием для мед. персонала и регламентом взаимодействия с медицинским персоналом отделения (по всем вопросам к кому обращаться для их решения), наличием большого количества выписок	Да	Нет	Иное (расшифровать)
4	Ознакомились ли для Вас удобным и понятным указанный регламент общения с мед. персоналом отделения	Да	Нет	Иное (расшифровать)
5	Ваши вопросы решались эффективно и быстро?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
6	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно в период пребывания в Стационаре?	Расшифровать:		
7	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно после выписки из Стационара?	Расшифровать:		
8	Как часто Вам приходилось звонить своему лечащему врачу отделения и по другим вопросам	Часто	Редко	Иное (расшифровать)
9	Какие, на Ваш взгляд, необходимо внести в работу мед. персонала отделения изменения (указать, улучшить/расшифровать)...	Расшифровать:		

3
Приложение к приказу ГБУЗ ДККБ от 09.08.2024 № 397

Уважаемый пациент или законный представитель пациента эндокринологического отделения ГБУЗ ДККБ

№	Вопрос	Да	Нет	Иное (расшифровать)
1	Удовлетворены ли Вы обеспечением медицинской помощью (далее – МП) в период госпитализации в ДККБ?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
2	Если Вы сталкиваетесь с дефицитом в вопросах обеспечения МП в Стационаре, то перечислите их наименование			
3	При поступлении в отделение ознакомлены ли Вас с: - правилами пребывания в стационаре, расписанием для мед. персонала и регламентом взаимодействия с медицинским персоналом отделения (по всем вопросам к кому обращаться для их решения), наличием большого количества выписок	Да	Нет	Иное (расшифровать)
4	Ознакомились ли для Вас удобным и понятным указанный регламент общения с мед. персоналом отделения	Да	Нет	Иное (расшифровать)
5	Ваши вопросы решались эффективно и быстро?	Да	Нет	Иное (расшифровать)
6	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно в период пребывания в Стационаре?	Расшифровать:		
7	Какой информации, на Ваш взгляд, Вам недостаточно после выписки из Стационара?	Расшифровать:		
8	Как часто Вам приходилось звонить своему лечащему врачу отделения и по другим вопросам	Часто	Редко	Иное (расшифровать)
9	Какие, на Ваш взгляд, необходимо внести в работу мед. персонала отделения изменения (указать, улучшить/расшифровать)...	Расшифровать:		

№	Наименование показателей	Ед. изм.	Текущее (дата)	Целевое	Фактическое	Эффективность, %
1	Сокращение ВПП приема пациентов	мин.	210	15	15	-93%
2	Сокращение ВПП оформления выписного эпикриза для вновь выявленных пациентов	мин.	180	45	32	-82% (7%)
3	Сокращение повторных визитов за выпиской из стационара	%	10	0	0	100%
4	Создание единого регламентированного подхода передачи и подтверждения документированной информации о выписанном пациенте в другое МО по месту жительства	ЛНА	0	1	1	100%
5	Увеличение удовлетворенности пациентов информированностью о льготном лекарственном обеспечении и дальнейшей маршрутизацией после выписки из Стационара	%	83	96	100	+17% (+4%)

Общая эффективность по проекту – 100 %

Выполнение плана мероприятий – 100 %



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



ПИЛОТНЫЙ ПОТОК: «Организация процесса преемственности лекарственного обеспечения пациентов с СД при передаче их в другие МО»

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОКАЗАТЕЛЕЙ



КОСВЕННЫЙ (ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ) ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ТЫС.РУБ. + 5 171 634 руб

Сокращение времени приема врача выписывающегося пациента на 195 мин

