

ПАСПОРТ ПРОЕКТА
Управление запасами

Согласовано:

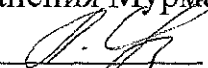
Заместитель Губернатора Мурманской области



И.О. Погребняк

Утверждаю:

Первый заместитель министра
здравоохранения Мурманской области



Л.Г. Ушакова

<p>Заказчик проекта: Министерство здравоохранения Мурманской области. Процесс: Управление запасами. Границы процесса: От момента определения потребности до формирования оптимального объема материальных запасов, при котором полученная экономия и выгода превышают дополнительные затраты и ущерб от их содержания. Руководитель рабочей группы: Заместитель гл. врача по экономическим вопросам Курочкина С.М. Состав рабочей группы (ответственные): Старшая медсестра дневного стационара Рыбалко Н.Н. Бухгалтер Басова Т.В., экономист Карпикова О.А.</p>	<p align="center">Обоснование выбора проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> Сложность анализа потребности вследствие отсутствия автоматизированного учета, несовершенство процесса хранения и распределения лекарственных препаратов, расходного материала ведет к большому количеству срочных разовых закупок, нерациональному использованию помещений для хранения. Риск неконтрактирования поставщика под новые условия контракта. 												
<p align="center">Цели и плановый эффект:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Показатель</th> <th>Текущий</th> <th>Целевой</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Объем запасов в кабинетах</td> <td>30 дн.</td> <td>7 дн.</td> </tr> <tr> <td>Доля запасов, подлежащих учету в автоматизированной системе</td> <td>10%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>Ежегодный объем финансовых средств, расходуемых на приобретение запасов в рамках срочных (разовых) договоров</td> <td>1,8 млн.</td> <td>0,5 млн.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Эффекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> Поддержание оптимального размера материальных запасов в кабинетах. Получение достоверной и актуальной информации о потребности и расходовании материальных запасов. Сокращение затрат на хранение материальных запасов, рациональное использование площадей для хранения запасов. Сокращение объемов срочных разовых закупок. 	Показатель	Текущий	Целевой	Объем запасов в кабинетах	30 дн.	7 дн.	Доля запасов, подлежащих учету в автоматизированной системе	10%	100%	Ежегодный объем финансовых средств, расходуемых на приобретение запасов в рамках срочных (разовых) договоров	1,8 млн.	0,5 млн.	<p align="center">Ключевые события:</p> <ol style="list-style-type: none"> Формирование паспорта проекта – 27.05.2019 Анализ текущей ситуации – 22.05.2019-27.07.2019 <ul style="list-style-type: none"> – Разработка текущей карты процесса – 22.05.2019-07.06.2019 – Поиск и выявление проблем – 07.06.2019-28.06.2019 – Разработка целевой карты процесса – 28.06.2019-12.07.2019 – Разработка плана мероприятий реализации проекта - 13.07.2019 -27.07.2019 Kick off встреча – 29.07.2019 Внедрение улучшений – 30.07.2019-30.09.2019 Закрепление результатов и закрытие проекта – 01.10.2019-24.12.2019
Показатель	Текущий	Целевой											
Объем запасов в кабинетах	30 дн.	7 дн.											
Доля запасов, подлежащих учету в автоматизированной системе	10%	100%											
Ежегодный объем финансовых средств, расходуемых на приобретение запасов в рамках срочных (разовых) договоров	1,8 млн.	0,5 млн.											

Утверждаю: главный врач ГОБУЗ «МГП №2»



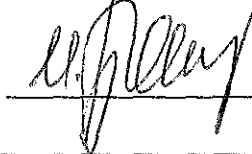
И.Б. Ортикова

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

Оптимизация обслуживания «тяжелого» оборудования (рентген-аппарат)

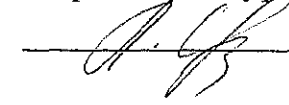
Согласовано:

Заместитель Губернатора Мурманской области

 **И.О. Погребняк**

Утверждаю:

Первый заместитель министра
здравоохранения Мурманской области

 **Л.Г. Ушакова**

<p>Заказчик проекта: Министерство здравоохранения Мурманской области. Процесс: Обслуживание «тяжелого» оборудования. Границы процесса: От последней поломки рентген-аппарата до ноября 2019. Руководитель проекта: Главный врач ГОБУЗ «МГП № 2» Ортикова И.Б. Руководитель рабочей группы: Главная медицинская сестра Редько И.Н. Состав рабочей группы (ответственные): Заведующая отделением лучевой диагностики Рубан К.Э., старшая медсестра хирургического отделения Носова В.А., и.о. старшая медсестра поликлиники Смальцер О.Н.</p>	<p align="center">Обоснование выбора проекта:</p> <p>1. Простой оборудования (поломка, проведение ТО) отрицательно влияют на обеспечение доступности оказания медицинской помощи.</p>						
<p align="center">Цели и плановый эффект:</p> <table border="1" data-bbox="528 1041 1584 1150"> <thead> <tr> <th>Показатель</th> <th>Текущий</th> <th>Целевой</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Время простоя оборудования на момент выхода из строя</td> <td>60 дней</td> <td>20 дней</td> </tr> </tbody> </table> <p>Эффекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> Оптимизация сроков работы оборудования. Обеспечение доступности оказания первичной медико-санитарной помощи в ГОБУЗ «МГП №2» 	Показатель	Текущий	Целевой	Время простоя оборудования на момент выхода из строя	60 дней	20 дней	<p align="center">Ключевые события:</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>Формирование паспорта проекта – 27.05.2019</u> <u>Анализ текущей ситуации – 22.05.2019-12.07.2019</u> <u>Разработка текущей карты процесса – 22.05.2019-07.06.2019</u> <u>Поиск и выявление проблем – 07.06.2019-28.06.2019</u> <u>Разработка целевой карты процесса – 28.06.2019-12.07.2019</u> <u>Разработка плана мероприятий реализации проекта - 13.07.2019 -21.07.2019</u> <u>Kick off встреча – 22.07.2019</u> <u>Внедрение улучшений – 23.07.2019-23.11.2019</u> <u>Закрепление результатов и закрытие проекта -23.11.2019-24.12.2019</u>
Показатель	Текущий	Целевой					
Время простоя оборудования на момент выхода из строя	60 дней	20 дней					

Утверждаю: главный врач ГОБУЗ «МГП №2»

 **И.Б. Ортикова**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

Оптимизация процесса проведения диспансеризации (2этап)

Согласовано:

Заместитель Губернатора Мурманской области



И.О. Погребняк

Утверждаю:

Первый заместитель министра
здравоохранения Мурманской области



Л.Г. Ушакова

<p>Заказчик проекта: Пациент Процесс: Проведение 2 этапа диспансеризации Границы процесса: От направления лечащим врачом на 2 этап диспансеризации для пациентов, нуждающихся в ФГДС и колоноскопии, до выдачи заключения врача Руководитель проекта: Главный врач ГОБУЗ «МГП № 2» Ортикова И.Б. Руководитель рабочей группы: Заведующая отделением профилактики Сергеева Н.Ю. Состав рабочей группы (ответственные): Заведующий хирургическим отделением Задворный В.П.; заведующая отделением СВМП Золотарева И.А.; старшая медсестра отделения профилактики Прошина И.Б.; врач-эндоскопист Анипченко С.Н.; врач отделения профилактики Есютина О.Ю.; заведующая ОВП Скляренко Л.А.</p>			<p>1. Длительные сроки прохождения диспансеризации, ожидания приёма врача-специалиста, проведения исследований, необходимость многократного обращения пациента в медицинскую организацию до момента окончания диспансеризации приводит к неудовлетворенности пациентов организацией диспансеризации и провоцирует конфликтные ситуации. 2. Неравномерная нагрузка на врачей и медицинских сестёр, осуществляющих проведение диспансеризации, служит источником неудовлетворенности медицинского персонала организацией рабочего времени. 3. Риск неисполнения показателей диспансеризации.</p>		
Цели и плановый эффект:			Ключевые события		
Показатель	Текущий	Целевой	<p>1. <u>Формирование паспорта проекта – 27.05.2019</u> 2. <u>Анализ текущей ситуации – 22.05.2019-15.07.2019</u> – <u>Разработка текущей карты процесса – 22.05.2019-10.06.2019</u> – <u>Поиск и выявление проблем – 10.06.2019-24.06.2019</u> – <u>Разработка целевой карты процесса – 24.06.2019-08.07.2019</u> – <u>Разработка плана мероприятий реализации проекта - 08.07.2019-15.07.2019</u> 3. <u>Kick off встреча – 16.07.2019</u> 4. <u>Внедрение улучшений – 17.07.2019-01.10.2019</u> 5. <u>Закрепление результатов и закрытие проекта – 02.10.2019 - 08.11.2019</u></p>		
Доля лиц, прошедших 2 этап диспансеризации, от числа обследованных на 1 этапе этапа	19%	32%			
Сроки ожидания исследований (ФГДС и колоноскопии), входящих во 2 этап диспансеризации определенных групп населения	30 дней	14 дней			
Процент удовлетворенности пациентов	50%	70%			
<p>Эффекты: 1. Увеличение числа лиц, обследованных на 2 этапе диспансеризации. 2. Сокращение сроков ожидания исследований и консультаций в рамках 2 этапа диспансеризации. 3. Повышение удовлетворенности пациентов сроками прохождения 2 этапа диспансеризации 4. Своевременное взятие пациентов с выявленными заболеваниями на диспансерный учет</p>					

Утверждаю: главный врач ГОБУЗ «МГП №2»  **И.Б. Ортикова**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

Формирование логистически эффективных потоков в центре реабилитации (пациенты после ОНМК)

Согласовано:

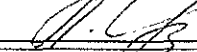
Заместитель Губернатора Мурманской области



И.О. Погребняк

Утверждаю:

Первый заместитель министра
здравоохранения Мурманской области




Л.Г. Ушакова

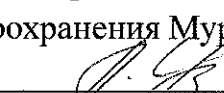
<p>Заказчик проекта: Пациент. Процесс: Маршрутизация пациента в центре реабилитации. Границы процесса: С момента прибытия пациента на реабилитацию до окончания курса реабилитации. Руководитель проекта: Главный врач ГОБУЗ «МГП № 2» Ортикова И.Б. Руководитель рабочей группы: Заведующий центром реабилитации Кашпанов М.Д. Состав рабочей группы (ответственные): Старшая мед. сестра ЦР Смальцер О.Н.; старшая медсестра ОПСМП Абросимова О.В.; врач-невролог Василенко Е.В.</p>	<p style="text-align: center;">Обоснование выбора проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие навигации приводит к длительности поиска пациентом необходимых кабинетов. 2. Отсутствие стандартизированных подходов при определении схемы маршрутизации пациента затрудняет составление эффективной комплексной индивидуальной программы медицинской реабилитации. 3. Координация и согласованность действий различных специалистов, входящих в состав мультидисциплинарной бригады обеспечивает целенаправленный подход в реализации задач и эффективность реабилитации. 4. Отсутствие комфортной среды пребывания пациента в центре реабилитации отрицательно влияет на удовлетворенность пациентов оказанной медицинской помощью. 												
<p style="text-align: center;">Цели и плановый эффект:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Показатель</th> <th style="width: 20%;">Текущий</th> <th style="width: 20%;">Целевой</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Время, потраченное пациентом на перемещение от входной группы до профильных кабинетов</td> <td>40 мин.</td> <td>15 мин.</td> </tr> <tr> <td>Процент удовлетворенности пациента эффективностью использования времени (анкетирование)</td> <td>50%</td> <td>90%</td> </tr> <tr> <td>Время ожидания госпитализации в отделение реабилитации</td> <td>15 дней</td> <td>5 дней</td> </tr> </tbody> </table> <p>Эффекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Улучшение доступности реабилитации путем обеспечения преемственности между структурными подразделениями. 2. Оптимизирована маршрутизация пациентов, пребывающих в центре реабилитации. 3. Рост удовлетворенности пациентами эффективностью использования времени 	Показатель	Текущий	Целевой	Время, потраченное пациентом на перемещение от входной группы до профильных кабинетов	40 мин.	15 мин.	Процент удовлетворенности пациента эффективностью использования времени (анкетирование)	50%	90%	Время ожидания госпитализации в отделение реабилитации	15 дней	5 дней	<p style="text-align: center;">Ключевые события</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Формирование паспорта проекта – 27.05.2019</u> 2. <u>Анализ текущей ситуации – 22.05.2019-21.07.2019</u> – <u>Разработка текущей карты процесса – 22.05.2019-07.06.2019</u> – <u>Поиск и выявление проблем – 07.06.2019-28.06.2019</u> – <u>Разработка целевой карты процесса – 28.06.2019-12.07.2019</u> – <u>Разработка плана мероприятий реализации проекта 13.07.2019 -21.07.2019</u> 3. <u>Kick-off встреча – 22.07.2019</u> 4. <u>Внедрение улучшений – 23.07.2019-30.09.2019</u> 5. <u>Закрепление результатов и закрытие проекта – 01.10.2019-24.12.2019</u>
Показатель	Текущий	Целевой											
Время, потраченное пациентом на перемещение от входной группы до профильных кабинетов	40 мин.	15 мин.											
Процент удовлетворенности пациента эффективностью использования времени (анкетирование)	50%	90%											
Время ожидания госпитализации в отделение реабилитации	15 дней	5 дней											

Утверждаю: главный врач ГОБУЗ «МГП №2»  **И.Б. Ортикова**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА
Оптимизация приема врача-терапевта

Согласовано:
Заместитель Губернатора Мурманской области

 **И.О. Погребняк**

Утверждаю:
Первый заместитель министра
здравоохранения Мурманской области
 **Л.Г. Ушакова**

<p>Заказчик проекта: Пациент. Процесс: Прием врача-терапевта. Границы процесса: От записи на прием до окончания приема врача-терапевта. Руководитель проекта: Главный врач ГОБУЗ «МГП № 2» Ортикова И.Б. Руководитель рабочей группы: Заместитель гл. врача по ОМР Биджоев К.М. Состав рабочей группы (ответственные): Заведующая ТО Козеродова К.И.; заведующая ОВП Павловская Е.В.; заведующая ОВП Склярченко Л.А.; заведующая ТО Биджоева А.А.; старшая медсестра ОВП Шляпникова Е.С.; старшая медсестра ТО Втехина И.В.; старшая медсестра ТО Ермашова Л.Г., старшая медсестра ОВП Тендрякова Н.Л.</p>			<p align="center">Обоснование выбора проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Длительное время ожидания приема врача-терапевта приводит к неудовлетворенности пациентов организацией лечебно-диагностического процесса и провоцирует конфликтные ситуации. 2. Смешивание потоков пациентов: первичный/ повторный/ неотложный нарушает структуру приема врача-терапевта и снижает эффективность лечебного процесса. 3. Нерациональное использование времени медицинской сестры и врача приводит к прямым потерям рабочего времени отрицательно сказывается на состоянии лечебно-диагностического процесса. 4. Затраты времени на поиск амбулаторной карты ведут к увеличению непроизводительных затрат рабочего времени, приводящие к дефициту времени на контакт с пациентом 																	
<p align="center">Цели и плановый эффект:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Показатель</th> <th>Текущий</th> <th>Целевой</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Время ожидания приема</td> <td>120 минут</td> <td>8 минут</td> </tr> <tr> <td>Показатель эффективности работы мед. сестры с пациентом</td> <td>5%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>Показатель эффективности работы врача с пациентом</td> <td>45%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>Процент удовлетворенности пациента</td> <td>30%</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table>			Показатель	Текущий	Целевой	Время ожидания приема	120 минут	8 минут	Показатель эффективности работы мед. сестры с пациентом	5%	50%	Показатель эффективности работы врача с пациентом	45%	80%	Процент удовлетворенности пациента	30%	60%	<p align="center">Ключевые события</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Формирование паспорта проекта – 27.05.2019</u> 2. <u>Анализ текущей ситуации – 22.05.2019- 15.07.2019</u> – <u>разработка текущей карты процесса - 22.05.2019-10.06.2019</u> – <u>Поиск и выявление проблем – 10.06.2019-24.06.2019</u> – <u>Разработка целевой карты процесса – 24.06.2019 -08.07.2019</u> – <u>Разработка плана мероприятий реализации проекта – 08.07.2019-15.07.2019</u> 3. <u>Kick-off встреча – 16.07.2019</u> 4. <u>Внедрение улучшений – 17.07.2019-01.10.2019</u> 5. <u>Закрепление результатов и закрытие проекта – 02.10.2019-08.11.2019</u> 		
Показатель	Текущий	Целевой																		
Время ожидания приема	120 минут	8 минут																		
Показатель эффективности работы мед. сестры с пациентом	5%	50%																		
Показатель эффективности работы врача с пациентом	45%	80%																		
Процент удовлетворенности пациента	30%	60%																		
<p>Эффекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сокращение очереди на прием врача-терапевта 2. Формирование позитивного образа врача-терапевта 3. Улучшение качества медицинской помощи за счет повышения эффективности работы врача и медсестры. 4. Повышение удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью 																				

Утверждаю: главный врач ГОБУЗ «МГП №2»  **И.Б. Ортикова**