Отчет о реализации проекта “Сокращение сроков ожидания исследования УЗИ внутренних органов”

1. Краткая информация о выполненных мероприятиях.

1.1. Проводится регулярный анализ листа ожидания, удаляются дубли заявок.

1.2. Разработан и утвержден порядок ведения листа ожидания.

1.3. Заведующие ежедневно анализируют заявки, поступившие в лист ожидания от врачей. При отсутствии показаний к УЗИ проводится разбор клинических ситуаций, при согласии врача с изменением диагностического плана заявка на УЗИ аннулируется, врач сообщает пациенту об изменении тактики.

1.4. Не выполнено: проведение обучающих семинаров с врачами и заведующими отделениями (по причине эпидситуации)

2. Информация о достигнутых результатах. Приводятся сведения о значениях показателей проекта (включая показатель «Время добавления ценности в общем времени протекания процесса») в форме таблицы:

Показатель, ед. изм.	Значение до реализации проекта	Целевое значение в паспорте	Факт после реализации проекта	Число измерений показателя после реализации проекта
Время ожидания исследования, дни	8 месяцев	14 дней	17 дней	-
Количество обращений в месяц по поводу длительного ожидания УЗИ	36	0	2	-

3. Результаты фотофиксации до и после реализации проекта (прилагаются к отчету).

Неприменимо

4. Информация о стандартизации процесса (разработанные стандартные операционные карты, стандарты оснащения кабинетов, прочие документы прилагаются к отчету).

Приказом главного врача утвержден порядок работы с листом ожидания на диагностические исследования, исполнителем для которых является ГОБУЗ “МГП №2”

5. Информация об объеме финансовых ресурсов, затраченных на реализацию проекта (с указанием направлений расходования средств).

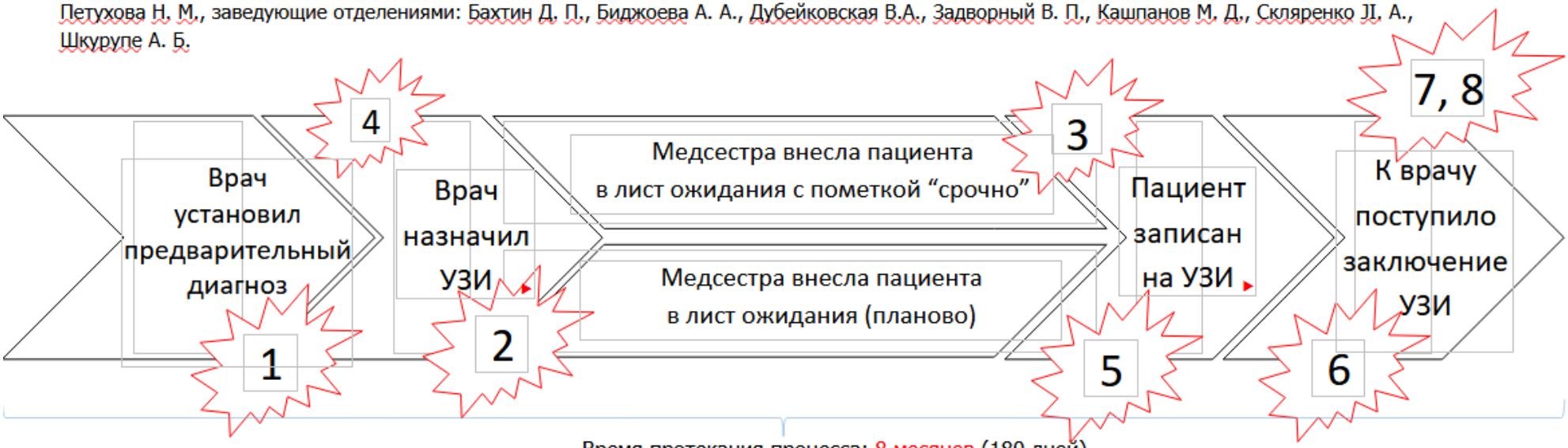
Финансовые ресурсы затрачены не были

6. Информация о возможности тиражирования результатов проекта.

Проект готов к тиражированию.

Проект: “повышение доступности исследования “УЗИ внутренних органов”.
Карта текущего состояния процесса: 07.02.2020

Руководитель рабочей группы: заместитель гл. врача по ОМР Биджоев К.М. Состав рабочей группы: заместитель главного врача по медицинской части Петухова Н. М., заведующие отделениями: Бахтин Д. П., Биджоева А. А., Дубейковская В.А., Задворный В. П., Кашпанов М. Д., Скляренко JI. А., Шкурупе А. Б.

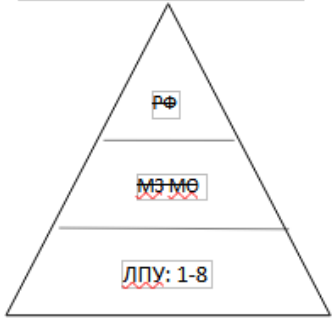


Время протекания процесса: 8 месяцев (180 дней)

Проблемы:

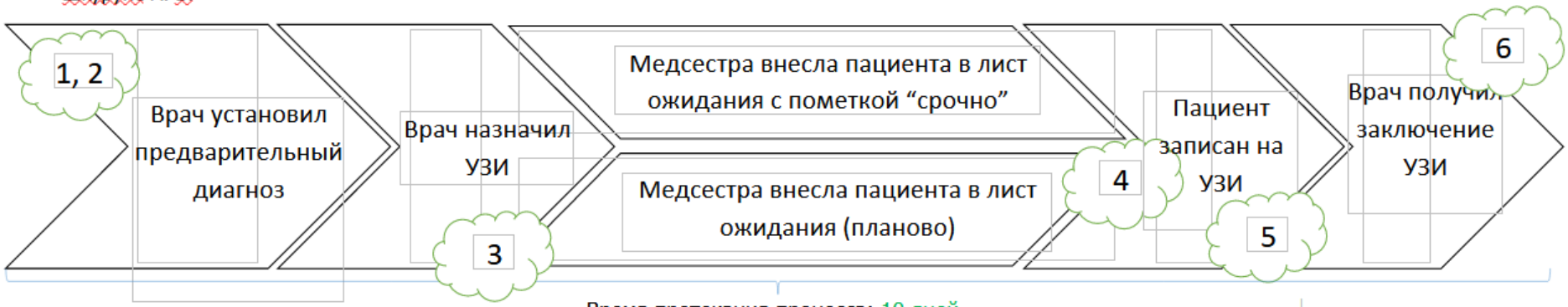
1. Неверное определение врачом показаний к УЗИ = неверный диагноз (“хронический панкреатит” и “ДЖВП” вместо синдром раздраженного кишечника, метеоризм, запор и т. д.)
2. Пересечение назначений от терапевта, уролога, онколога, др. специалистов
3. Большой период ожидания УЗИ
4. Неверное определение врачом “срочности”
5. Нет контроля со стороны заведующих отделениями за корректностью назначения УЗИ
6. К моменту, когда подошла очередь, не учитываются исследования, выполненные во время ожидания (госпитализации, платно)
7. Пациент не возвращается к врачу после УЗИ (ценность исследования?)
8. Врач делает неверные выводы на основе заключения УЗИ: назначает контроль там, где это не нужно, переоценивает точность и специфичность УЗИ

Пирамида проблем



Проект: “повышение доступности исследования “УЗИ внутренних органов”.
Карта целевого состояния процесса: 09.06.2020

Руководитель рабочей группы: заместитель гл. врача по ОМР Биджоев К.М. Состав рабочей группы: заместитель главного врача по медицинской части Петухова Н. М., заведующие отделениями: Бахтин Д. П., Биджоева А. А., Дубейковская В.А., Задворный В. П., Кашпанов М. Д., Скляренко Л. А., Шкурупе А. Б.



Время протекания процесса: 10 дней

Результаты:

1. Врачи дифференцированно подходят к назначению УЗИ, корректно определяют показания, понимая, что отрицательный результат исследования не гарантирует отсутствие болезни
2. Высвободившиеся от УЗИ брюшной полости талоны распределяются на другие виды УЗИ: щитовидной железы, почек, простаты.
3. Лист ожидания регулярно анализируется программистом: удаляются дубли заявок
4. Заведующие ежедневно, в режиме реального времени, просматривают заявки на УЗИ от своих врачей: в случае появления необоснованных заявок на УЗИ они удаляются из очереди, случай разбирается с врачом: повышается компетентность сотрудников
5. Когда подошла очередь на УЗИ медсестра анализирует электронную карты на предмет наличия сведений об уже выполненном исследовании. В этом случае пациент снимается с очереди, информация передается лечащему врачу
6. Врач корректно оценивает результаты УЗИ, с учетом индивидуальных особенностей пациента: возраст, масса тела, хронические заболевания

Меньше новых заявок на УЗИ

Лист ожидания не раздувается

Меньше очередь на УЗИ

Лучше доступность исследования: своевременное выявление болезни

Меньше жалоб на длительные сроки ожидания