ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

Приоритетный проект: «Распределение входящих потоков пациентов»

Процесс: Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям

(период реализации проекта с 24.04.2023 по 30.10.2023)

Руководитель проекта: Заведующий поликлиникой ГБУ РО «РБ» в Азовском районе Лобанова Л.В.

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Общие сведения о больнице

Прикрепленное население ГБУ РО «РБ» в Азовском районе
взрослое – 18651
детское – 4813
Плановая мощность взрослой поликлиники – 200 посещений в смену

- **Функционирует 5 кабинетов терапевтов участковых, неврологический, офтальмологический, хирургический, ЛОР кабинеты, Процедурный кабинет, кабинет медицинской профилактики, регистратура, кабинет неотложной помощи, клинико-диагностическая лаборатория, стоматологический и зубопротезный кабинеты**

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Рабочая группа проекта

«Бережливое производство» не решает кадровые или финансовые проблемы, а помогает найти внутренние резервы и оптимизировать рабочие процессы.

Рабочая группа в составе:

Руководитель рабочей группы заведующий поликлиникой Лобанова Л.В.

Скляров А.Н., Зам. Главврача по хозчасти.

ХажХассан О.Н., заведующий КДЛ.

Клименко А.Н., специалист по ОТ

Карпун И.Ю., Инженер-программист

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Приказ о рабочей группе

Оформлен приказ о создании рабочей группы

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области
«Районная больница» в Азовском районе

ПРИКАЗ №

«13» марта 2023 года **с. Самарское**

О создании рабочей группы
по реализации проекта
«Бережливая поликлиника»
на территории ГБУ РО «РБ»
в Азовском районе

В целях дальнейшего совершенствования организации первичной медико-санитарной помощи населению, повышения доступности и качества медицинской помощи населения,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать рабочую группу по реализации проекта «Бережливая поликлиника» в составе:

Руководитель рабочей группы **заведующий поликлиникой Лобанова Л.В.**
Скляров А.Н., Зам. Главврача по хозчасти.
ХажХассан О.Н., заведующий КДЛ.
Карпун И.Ю., Инженер-программист
Клименко А.Н., специалист по ОТ

2. Утвердить Положение о рабочей группе по реализации проекта «Бережливая поликлиника» (приложение №2).
3. Утвердить План мероприятий **ГБУ РО «РБ» в Азовском районе** по реализации проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медико-санитарную помощь» (Приказ МЗ РО №242 от 30.01.2020г) (Приложение №3).
4. Рабочей группе по реализации проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медико-санитарную помощь»:
   - Осуществить сбор информации о текущем состоянии организации первичной медико-санитарной помощи.
   - Выявить системные проблемы, требующие изменения подхода к организации труда медицинских работников, стандартизации процессов работы поликлиник, устранения всех видов потерь, перераспределения загрузки медперсонала, сокращения трудозатрат, повышение качества.
   - Разработать планы мероприятий по реализации проекта на текущий 2023г. (с дальнейшим утверждением аналогичных ежегодных планов по другим проектам).
   - Осуществление контроля по поэтапной реализации приоритетного проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медико-санитарную помощь».
5. Ответственным за внесение информации в ИС «БАРС» в раздел «Бережливая поликлиника» назначить Клименко А.Н. специалиста по ОТ.
6. Контроль над исполнением настоящего приказа и общее руководство по реализации проекта оставляю за собой.
7. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания и подлежит ежегодному переизданию.
8. При смене ответственных лиц (прием, перевод, увольнение) настоящий Приказ подлежит переизданию.
9. Настоящий Приказ довести до заинтересованных лиц под роспись в ведомости ознакомления (Приложение № 1 к настоящему Приказу).

Главный врач
ГБУ РО «РБ» в Азовском районе _____ **А.А. Апостолов**

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Приказ о рабочей группе

Оформлен приказ о создании рабочей группы

Приложение 2
к Приказу ГБУ РО «РБ» в Азовском районе
№ _88-1__ от «13» марта 2023г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О РАБОЧЕЙ ГРУППЕ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ
В ГБУ РО «РБ» в Азовском районе

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность рабочей группы по координации и контролю приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

1.2. Рабочая группа является совещательным экспертно-консультативным органом по вопросам улучшения качества лечения и удовлетворенности пациентов за счет повышения эффективности, доступности и качества медицинской помощи населению на территории поликлиники.

1.3. Рабочая группа осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, приказами Министерства здравоохранения РФ, постановлениями и распоряжениями Министерства Ростовской области, Управления здравоохранения города Ростова-на-Дону, а также настоящим Положением.

1.4. Рабочая группа состоит из руководителя Рабочей группы, заместителей руководителя, и членов Рабочей группы.

2. Основная цель

2.1. Рабочая группа осуществляет свою деятельность в целях контроля за реализацией Проекта в Поликлинике, а также разработки предложений по результатам внедрения, направленных на улучшение качества лечения и удовлетворенности пациентов за счет повышения операционной эффективности поликлиники.

3. Основные функции Рабочей группы

Для достижения поставленной цели Рабочая группа осуществляет следующие функции

3.1. Подготовка предложений по выполнению мероприятий, реализуемых в рамках настоящего приказа.

3.2. Обобщение и анализ данных выполнения мероприятий в Поликлинике проекта

3.3. Оценка критериев качества внедрения Проекта в Поликлинике.

4. Организация деятельности Рабочей группы

4.1. Персональный состав Рабочей группы утверждается приказом главного врача Поликлиники.

4.2. Возглавляет Рабочую группу руководитель.

4.3. Заседания рабочей группы проводятся по необходимости.

4.4. Решения на заседании Рабочей группы принимаются большинством голосов при условии присутствия на нем не менее половины состава.

4.5. Руководитель Рабочей группы (в его отсутствие – заместитель):

- ведет заседание рабочей группы
- определяет форму проведения заседания Рабочей группы; согласовывает состав приглашенных специалистов к участию в заседании;
- выносит на согласование членов Рабочей группы;
- представляет Рабочую группу во взаимодействии с третьими лицами.

4.6. Каждый член Рабочей группы может высказать особое мнение по рассматриваемому вопросу, которое излагается в письменном виде и прилагается к протоколу заседания, утвержденному руководителем Рабочей группы.

4.7. Каждый член Рабочей группы извещается о планируемом заседании не позднее, чем за один день.

4.8. Рабочая группа не реже 1 раза в месяц докладывает главному врачу итоги проделанной работы.

5. Полномочия рабочей группы.

5.1. Рабочая группа имеет право запрашивать и получать необходимую информацию по вопросам, относящимся к Рабочей группе.

5.2. Наряду с членами Рабочей группы участие в ее заседаниях могут принимать лица, приглашенные для обсуждения отдельных вопросов повестки дня.

5.3. Рабочая группа имеет право привлекать специалистов для выполнения экспертных функций, а также иных разработок и исследований, относящихся к компетенции Рабочей группы.

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Паспорт проекта

Паспорт проекта «Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям»

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
ГБУ РО «РБ» в Азовском районе
_____А.А. Апостолов

СОГЛАСОВАНО:
Начальник РЦ ПМСП РО
_____М.Д. Толстова

Блок 1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчик проекта: Апостолов Александр Анатольевич, главный врач ГБУ РО «РБ» в Азовском районе

Процесс: - Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям во взрослой поликлинике

Границы процесса –
Начало: обращение в регистратуру
Окончание: получение медицинской помощи, в том числе неотложной

Руководитель проекта – Лобанова Л.В., заведующий поликлиникой

Команда проекта – Карпун И.Ю.- инженер-программист, Скляров А.Н. – зам.главного врача по АХЧ, ХажХассан О.Н. - заведующий, Клименко А.Н., специалист по ОТ

Блок 2. Обоснование выбора проекта

1. Низкая удовлетворенность пациентов ожиданием неотложной помощи.
2. Длительное время ожидания пациентом первичной медико-санитарной помощи у кабинета неотложной помощи
3. Пересечение пациентов условно «больных» со «здоровыми»
4. Отсутствие распределения входящих потоков пациентов
5. Необходимость посещения нескольких кабинетов при получении неотложной помощи

Блок 3. Цели и плановый эффект

Наименование цели, ед.изм.	Текущий показатель	Целевой показатель
Сокращение пересечений потоков пациентов, обращающихся за плановой и неотложной помощью	45-60 чел	10-15 чел
Сокращение времени ориентации пациента в здании поликлиники	10-15 минут	3-5 минут
Сокращение времени ожидания медицинской помощи, в том числе неотложной	40-70 минут	15-20 минут

Эффекты:

- Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике по поводу получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе неотложной
- Сокращение внеплановой нагрузки на терапевта участкового

Блок 4. Ключевые события и сроки

Сроки:

1. Формирование паспорта проекта 24.04.2023
2. Анализ текущей ситуации 24.04.2023.-28.09.2023
   - разработка текущей карты процесса 22.05.2023-28.05.2023
   - поиск и выявление проблем 24.04.2023-30.04.2023
   - разработка целевой карты процесса – 29.05.2023-04.06.2023
   - разработка «дорожной карты» реализации проекта 24.04.2023
   - kick-off 19.06.2023
3. Внедрение улучшений 19.06.2023-27.08.2019
4. Мониторинг устойчивости 28.08-30.09. 2023
5. Закрытие проекта 30.10.2023

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Дорожная карта проекта

«Утверждаю»
Главный врач
ГБУ РО «РБ» в Азовском районе
А.А. Апостолов_____
24.04.2023

Дорожная карта реализации проекта «Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям»

Фаза	Открытие и подготовка проекта С 24.04.2023 - 14.05.2023 (3 нед.)	Диагностика и целевое состояние С 15.05.2023 – 18.06.2023 (5 нед.)	Внедрение улучшений С 19.06.2023 - 27.08.2023 (10 нед.)	Закрепление результата и закрытие проекта 28.08.2023 – 30.10.2023

Этапы проекта								
	1.1	Создать рабочую группу	24.04.2023	2.1	Провести хронометраж длительности процесса	15.05.-21.05.2023	3.1	Выполнение плана мероприятий	19.06.-20.08.2023	4.1	Провести мониторинг устойчивости	28.08-03.09 2023
	1.2	Оформить приказ о создании рабочей группы	24.04.2023	2.2	Разработать карту текущего состояния	22.05-28.05.2023	3.2	Оценка достижений целевых показателей и корректировка плана мероприятий	26.06, 03.07, 10.07, 17.07, 24.07, 31.07, 07.08, 14.08, 21.08.2023	4.2	Стандартизировать достигнутые результаты	04.09-17.09.2023
	1.3	Определить проблемные направления	24.04-30.04.2023	2.3	Разработать карту целевого состояния	29.05.-04.06.2023				4.3	Провести корректирующие действия (внести изменения в регламентирующие документы по процессу)	18.09-24.09.2023
	1.4	Подготовить паспорт проекта	24.04.2023	2.4	Разработать план мероприятий по достижению целевого состояния	05.06-18.06.2023	3.3	Подготовка отчета команды проекта о ходе реализации проекта	21.08-27.08.2023	4.4	Провести заключительное совещание по закрытию проекта	25.09.2023
	1.5	Оформить информационный стенд	02.05-08.05.2023	2.5	Провести стартовое совещание	19.06.2023				4.5	Подготовить отчет о результатах проекта	26.09-30.10.2023
	1.6	Определить проблемные направления	24.04-14.05.2023									

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Сводный анализ проблем

Рабочей группой проекта проведен анализ текущей ситуации и выбраны направления для реализации в рамках проекта:

Коренные причины выявленных проблем и мероприятия по их устранению

№ п/п	Название вы выявленной проблемы	Причины выявленной проблемы	Коренные причины	Мероприятия по устранению
1)	Отсутствие распределения входящих потоков	Отсутствие маршрутизации пациентов	Поликлиника находится в приспособленном здании 1943 г п, отсутствие отдельного входа для «Температурящих больных»	Расположение кабинета неотложной помощи непосредственно у входа в поликлинику
2)	Загруженность участковой службой внеплановой работой	Принятие решения пациентом о необходимости посещения именно врача	Отсутствие врача неотложной помощи в поликлинике	Перенаправить поток пациентов, нуждающихся в неотложной помощи, в кабинет неотложной помощи
3)	Необходимость посещения пациентами нескольких кабинетов	Выполнение необходимых манипуляций в разных кабинетах	Поликлиника находится в приспособленном здании	Оснастить кабинет неотложной помощи аппаратом ЭКГ, пульсоксиметром и прочим необходимым медицинским оборудованием
4)	Разброс нужных кабинетов по поликлинике	отсутствие необходимого количества помещений	Поликлиника находится в приспособленном здании	Группировка необходимых кабинетов в непосредственной близости к кабинету неотложной помощи
5)	Необходимость обращения «температурящих больных» в регистратуру с целью проверки документов и формирования талона на прием в кабинет неотложной помощи	Отсутствие в кабинете неотложной помощи ПЭВМ с доступом к базе регистратуры	Недооснащение кабинета неотложной помощи	Оснастить кабинет неотложной помощи АРМ, обеспечить наличие МФУ, доступ к базе регистратуры
6)	Отсутствие навигации для пациентов	Отсутствие необходимой информации для пациентов, помогающих оперативно определить верное направление движения	Поликлиника находится в приспособленном здании	Развесить в холле поликлиники и на входной группе всю необходимую для пациента информацию

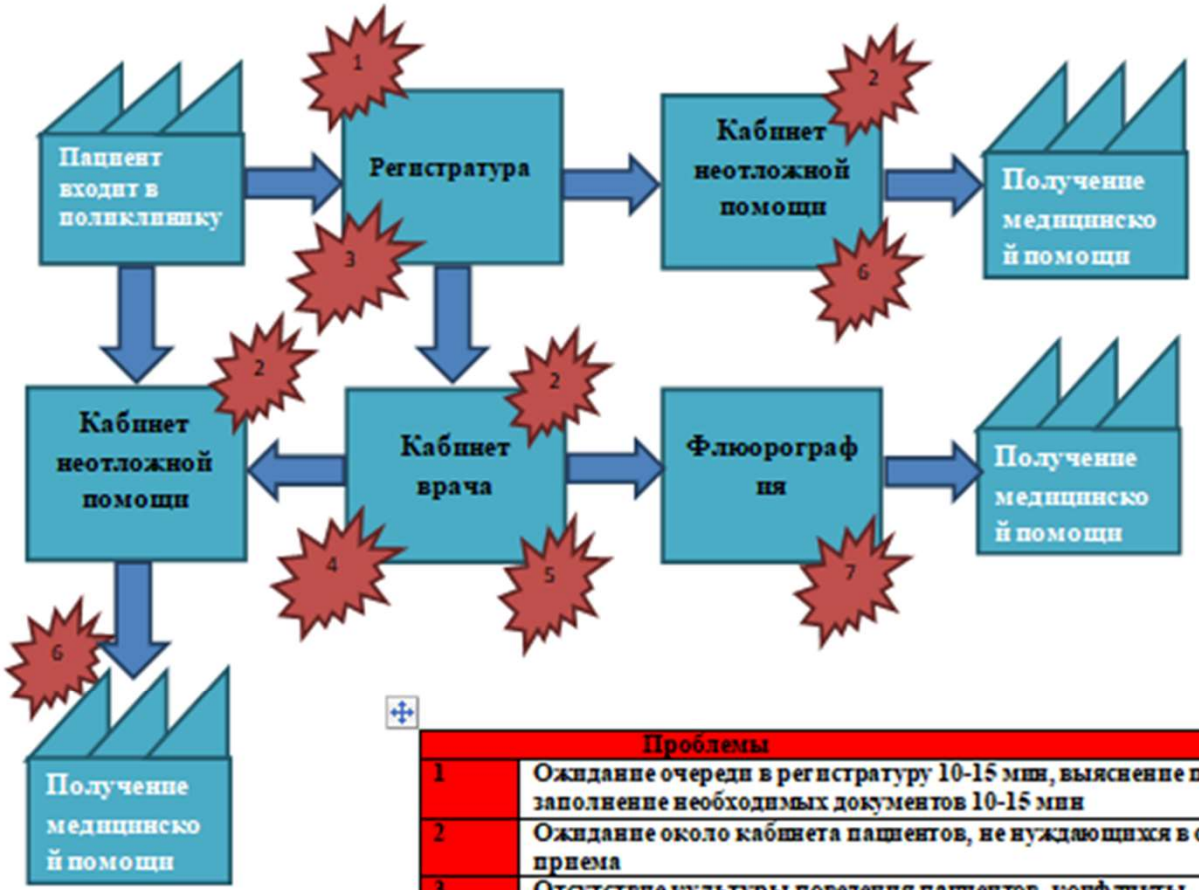
Сформировано основное направление проекта и ожидаемый эффект от реализации проекта

ЦЕЛЬ ПРОЕКТА:
Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике по поводу получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе неотложной
Сокращение внеплановой нагрузки на терапевта участкового

ОЖИДАЕМЫЙ ЭФФЕКТ:
Повышение удовлетворенности пациентов медицинской помощью, в том числе неотложной на приеме в кабинете неотложной помощи взрослой поликлиники
Сокращение пересечений потоков пациентов, обращающихся за плановой и неотложной помощью
Сокращение времени ориентации пациента в здании поликлиники
Сокращение времени ожидания медицинской помощи, в том числе неотложной

Проведено картирование процесса «Лечебно-диагностический прием врача»

Карта процесса «**Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям**»
(текущее состояние)



	Проблемы
1	Ожидание очереди в регистратуру 10-15 мин, выяснение причины посещения, заполнение необходимых документов 10-15 мин
2	Ожидание около кабинета пациентов, не нуждающихся в осмотре врача, ожидание приема
3	Отсутствие культуры поведения пациентов, конфликты
4	Выяснение причины посещения 5-10 мин
5	Поиск нужного кабинета врача 3-5 мин
6	Поход фельдшера кабинета неотложной помощи в регистратуру за картой пациента 10 мин
7	Ожидание в очереди на ФЛЮ, возврат в кабинет врача 20 мин

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Целевое состояние процесса

Карта процесса «Лечебно-диагностический прием врача» (целевое состояние)

Карта процесса «Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям» (целевое состояние)



Решения	
1	Маршрутизация пациентов на уровне регистратуры и колл-центра
2	Разработать памятку о правилах посещения поликлиники
3	Разделить потоки пациентов по неотложным показаниям и на плановый прием
4	Организовать отдельный вход для температурящих больных
5	Организовать указатели (навигацию) для удобного поиска кабинетов
6	Сократить время ожидания у кабинета неотложной помощи

Участниками рабочей группы проведен анализ рабочего процесса, на основании результатов которого создана карта исходного состояния, на которой выявлены проблемные моменты процесса («ежи»), разработаны мероприятия по их устранению.

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Разработана памятка для пациентов

Разработана памятка для посетителей взрослой поликлиники, информация в которой косвенно направлена на упорядочение потока плановых и неотложных пациентов, и предотвращение смешения потоков условно «Здоровых» и «Больных» пациентов

Уважаемые пациенты!

В Целях соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в ГБУ РО «РБ» в Азовском районе убедительная просьба, при появлениях у Вас и Ваших близких признаков ОРВИ, в том числе повышение температуры просьба сразу обращаться в кабинет неотложной помощи

Расположение - каб. №4 сразу слева в поликлинику, 1 этаж,
Часы работы: понедельник-пятница с 8.00 до 15.00

Пациенты с симптомами ОРВИ и лихорадкой принимаются только в кабинетах неотложной помощи – без посещения кабинетов врачей!!!

При входе в амбулаторно-поликлинические отделения действует режим термометрии, будьте готовы к контролю температуры тела.

Мы ждём вас в поликлинике №1, в отделении медицинской профилактики (отдельный вход с левой стороны от центрального входа) на вакцинацию с 8.00 до 18.00 в будние дни, и с 8.00 до 14.00 в субботу.

При себе иметь:
- **паспорт (либо другой документ, удостоверяющий личность)**
- **СНИЛС**
- **медицинский полис**

Соблюдайте простые правила:

1. **При посещении поликлиники соблюдать санитарно-эпидемиологический режим: надевать бахилы при входе, в кабинет не входить в верхней одежде, надевать маску.**
2. **Просим Вас на время нахождения в поликлинике переключать мобильные телефоны на беззвучный режим.**
3. **Будьте внимательны и вежливы! Берегите себя!**

Администрация ГБУ РО «РБ» в Азовском районе

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Сокращение Очереди в кабинет Неотложной помощи

Разработано и внедрена маршрутизация температурящих больных при отсутствии отдельного входа в поликлинику – итог – сокращено очередей в кабинет неотложной помощи

БЫЛО



СТАЛО



ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

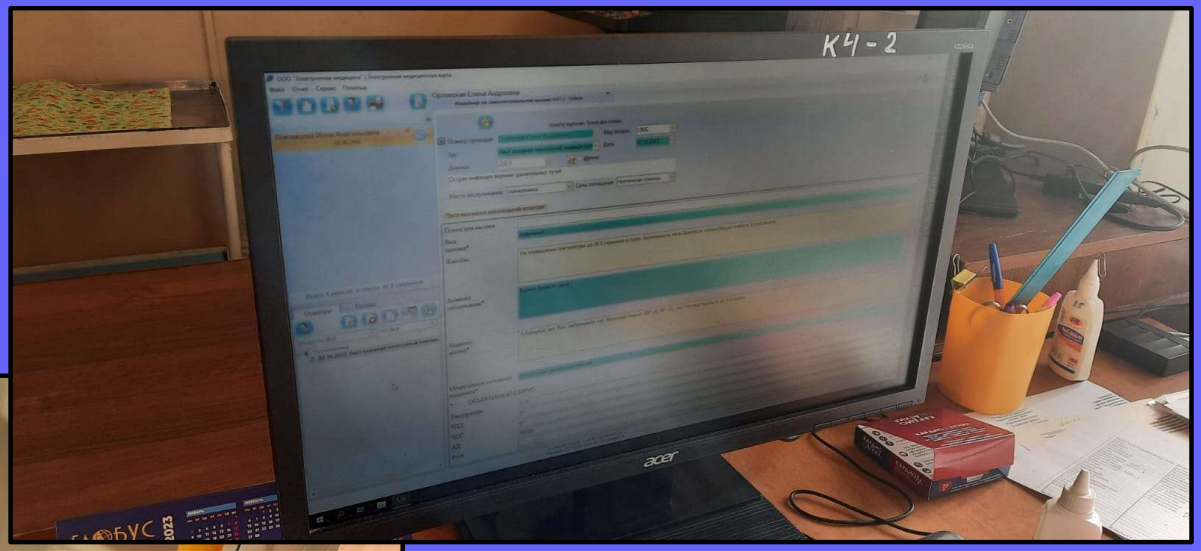
Автоматизация выписки ТАП

Внедрено автоматизированное создание ТАП на рабочем месте фельдшера неотложной помощи поликлиники с целью исключить посещение регистратуры «температурящим больным»

БЫЛО



СТАЛО



ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Стандартная операционная карта

Разработана и внедрена стандартная операционная карта

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Стандартная операционная карта (СОК)

Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям

СОК № 2

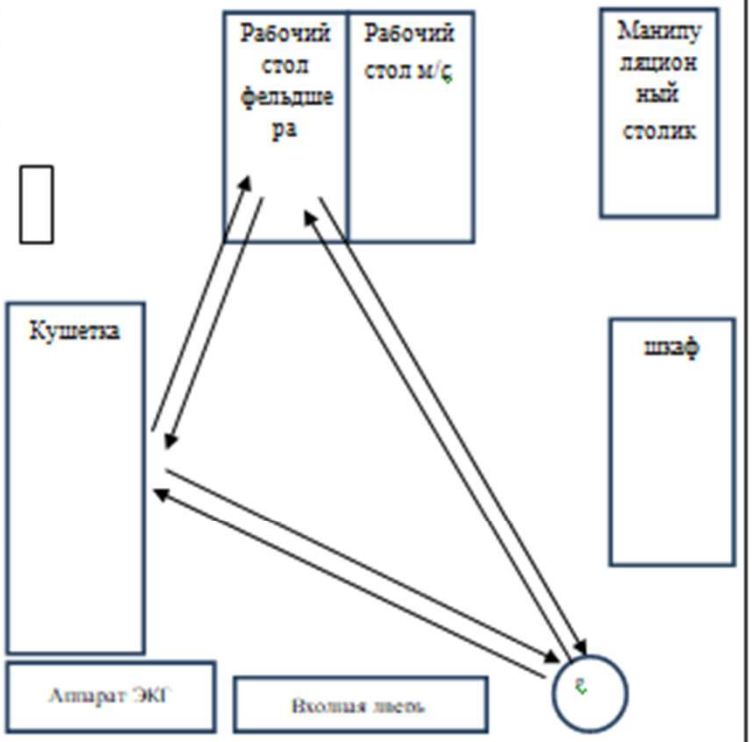
отделение	служба	кабинет	Категория:
Прослав поликлиника		Неотложной помощи	

Наименование операции | Дата | Лист/листов

Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям

№ шага	Рабочая показовая последовательность	Время/ секунды общее	Время/ секунды ходьба	Ключевые указания
1	Приветствовать пациента	3		
2	Провести идентификацию пациента: спросить фамилию, имя, отчество и дату рождения – сверить с данными амбулаторной карты	5		
3	Провести гигиеническую обработку рук	25	5	
4	Провести сбор жалоб	30		
5	Анализ заболевания: когда началось заболевание, состоит ли на диспансерном учете, какое лечение ранее принимал, госпитализации и исходы ранее проведенного лечения, когда и как произошло данное обострение, с чем связывает начало заболевания, принимал ли лечение или вызывал ли скорую помощь, если принимал лечение – был ли эффект от лечения	80		
6	[illegible]	70		
7	Провести оценку общего состояния, определить самочувствие пациента	10		
8	Провести объективный осмотр пациента	10		
9	Провести термометрию, [illegible]	10		
10	Осмотреть кожные покровы и видимые слизистые оболочки: • оценить цвет, тургор кожных покровов • определить наличие отёков пропальпировать периферические лимфатические узлы, у женщин молочные железы	25		
11	Объективно исследовать органы дыхания: • определить форму грудной клетки, участие грудной клетки в акте дыхания • определить ЧДД провести перкуссию, аускультацию лёгких, определить наличие хрипов	10		
12	Отправить пациента на флюорографию	80		
13	Объективно исследовать органы кровообращения: • провести визуальный осмотр области сердца • измерить АД, ЧСС • провести пальпацию, перкуссию, аускультацию сердца	115		
14	Объективно исследовать органы пищеварения: • осмотреть язык, осмотреть область живота • провести пальпацию, перкуссию живота	32		

Схема показовой рабочей последовательности



Условные обозначения
[illegible]

Условные обозначения

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Стандартная операционная карта

Разработана и внедрена стандартная операционная карта

СИЗ	Медицинский (халат)	Медицинская	Перчатки	Медицинская маска	Медицинский головной убор	Стандартный запас	безопасность	Контроль качества	Критический пункт	Требуется наличие

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Стандартная операционная карта (СОК)
Лечебно-диагностический прием врача в поликлинике

СОК №

отделение	служба	кабинет	Категория:
кресла поликлиника		Неотложной помощи	

Наименование операции: Лечебно-диагностический прием врача в поликлинике

Дата

№ шага	Рабочая поэтапная последовательность	Время/ секунды		Ключевые указания	Схема поэтапной рабочей последовательности
15	Провести [illegible]	28			
16	Провести гигиеническую обработку рук	25	5		
17	На основании жалоб, анамнеза и данных объективного осмотра выставить предварительный диагноз	10			
18	Определить необходимые методы обследования для постановки окончательного диагноза в соответствии с протоколами диагностики и лечения, объяснить пациенту какие анализы он(а) должен(на) сдать и когда, какое инструментальное обследование должен(на) пройти и когда. При назначении инвазивной процедуры высокого риска необходимо оформить информированное добровольное согласие на процедуру	60			
19	Назначить лечение в соответствии с протоколами диагностики и лечения, с рекомендациями по диете, режиму и здоровому образу жизни	60			
20	При необходимости открыть листок нетрудоспособности	31			
21	При необходимости записать на прием к врачу-терапевту участковому или врачу-специалисту	10			
22	Зарегистрировать прием пациента в АРМ врача, в амбулаторной карте, оформить протокол первичного осмотра фельдшера кабинета неотложной помощи, заполненный протокол приклеить к амбулаторную карту (форма №025/у)	98			
23	Спросить есть ли у пациента вопросы	60			
24	Попрощаться с пациентом	3			
	итого	890	10		

Условные обозначения

СИЗ	Медицинский (халат)	Медицинская	Перчатки	Медицинская маска	Медицинский головной убор	Стандартный запас	безопасность	Контроль качества	Критический пункт	Требуется наличие

	ФИО	должность	подпись	дата
разработал				
проверил		Главный врач		
утвердил		Зам. поликлиникой		
согласовал		Инженер-программист,		
внедрён	дата	специалист [illegible] ОТ		
отменён	дата			

ГБУ РО "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
В АЗОВСКОМ РАЙОНЕ С. САМАРСКОЕ

Итоги проекта

«Распределение входящих потоков пациентов, в том числе по неотложным показаниям»

ИТОГ: Удовлетворенность пациентов оказанием неотложной помощи

ИТОГ: Сокращение время ожидания медицинской помощи, в том числе неотложной

Сокращение ожидания неотложной помощи пациентом возле кабинета

Сокращение пересечений потоков пациентов, условно «больных» и «здоровых»

Уменьшение загруженности участковой службы

Улучшение качества оказываемой медицинской помощи в поликлинике, в том числе по неотложным показаниям