### ППКО ФЕДЕРАЛЬНОГО УРОВНЯ

# Чек-лист проверки направления «Управление проектами улучшений»

ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода»

### Приложение 1.1

# Для выявления коренных причин проблем используется несколько инструментов (5 «почему?», 5W1H, диаграмма связей и т.п.)



Проект: «Оптимизация процесса проведения ультразвукового исследования маломобильным пациентам (на дому)»

#### 5 «почему?»

Проблема:

Высокая смертность пациентов пожилого и старческого возрастов на участке №1 и №13

Почему?

Маломобильные пациенты пожилого и старческого возраста на участке №1 и №13 обследованы не достаточно полно в соответствии с клиническими рекомендациями

Почему?

Маломобильные пациенты пожилого и старческого возрастов на участке №1 и №13 чтобы пройти необходимые исследования должны воспользоваться помощью родственников, у которых не всегда есть на это время

Почему?

Маломобильным пациентам на дому нужны сопровождающие что бы добраться до поликлиники, так как мы не проводим инструментальные исследования на дома

Почему?

Инструментальные исследования дому мы не проводим, так как у нас нет необходимого оборудования

Проект: «Оптимизация процесса утилизации отходов класса Б в дневном стационаре»

#### **5W1H**

Проблема №3: Вдыхание испарений дез. раствора в течении рабочей смены

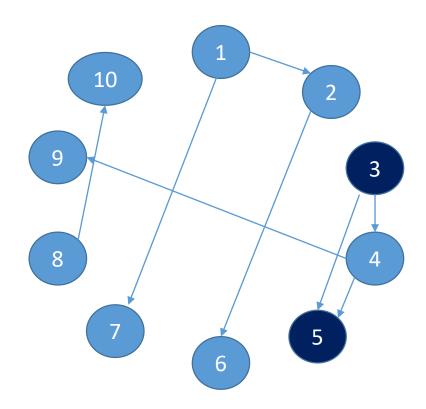
Было	Мероприятия		
Кто? Медицинская сестра	Медицинская сестра		
<b>Что?</b> Вдыхание, испарений дез.раствора в течении рабочей смены	-		
Где? Процедурный кабинет дневного стационара	Процедурный кабинет дневного стационара		
<b>Когда?</b> Во время промывания шприцов и систем	-		
Как? - погружение использованных медизделий в дезинфицирующий раствор, - промывание использованного шприца, за смену в среднем 75 шт - замачивание	- сбор использованных медизделий (отходов класса Б) в контейнер без дезраствора на тележке - сбор использованных игл в деструктор		

# Для выявления коренных причин проблем используется несколько инструментов (5 «почему?», 5W1H, диаграмма связей и т.п.)



Проект: «Оптимизация процесса утилизации отходов класса Б в дневном стационаре»

### Диаграмма связей



#### Проблемы:

- 1. Лишние перемещения
- 2. Перемещение груза в руках
- 3. Вдыхание испарений дез. раствора в течении рабочей смены
- 4. Повторяющийся этап обработки
- 5. Риск возникновения аварийной ситуации, риск инфицирования, протечки жидкости (травмоопасность, загрязнение отработанным раствором)
- 6. Дискомфорт, неудовлетворенность пациентов при пересечении, встрече с медсестрой с пакетами отходов, канистрами
- 7. Загруженность помещения емкостями
- 8. Нарушение графика вывоза
- 9. Длительное время протекания процесса
- 10. Ожидание

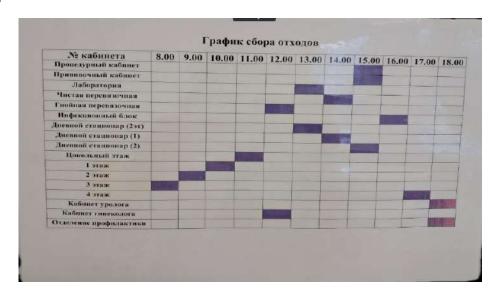
# Продемонстрировано применение идеальной карты процесса для улучшения карты целевого состояния



Проект: "Оптимизация процесса утилизации отходов класса Б в дневном стационаре"







#### Результат реализации проекта

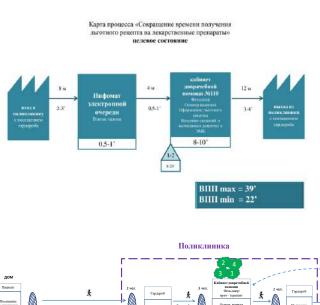


показатель	исходный	фактический	эффект, разы
Средняя стоимость утилизации отходов, руб. (в месяц)	22 855,45	1 718,36	↓13

# Приложение 1.1 Продемонстрировано проведение картирования текущего состояния процесса после завершений проекта (для подтверждения достижения целевого состояния)

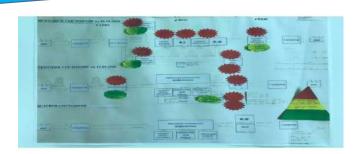
Проект «Сокращение времени получения льготного рецепта на лекарственные препараты» реализованный в 2019 году в 2022 году проект был перевыпущен с новыми показателями (каскадирование проекта). Рецепты оформляются в электронном виде, при необходимости проведения врачебной комиссии пациент не направляется на 4 этаж. Протокол врачебной комиссии оформляется в электронном виде.

Проект «Сокращение времени получения льготного рецепта на лекарственные препараты»



В ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4 Канавинского района г.Нижнего Новгорода» на примере двух проектов можно проследить улучшение по тем же процессам, но с более значимыми целями. Так проект «Проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения" (профилактического мероприятия) перешел в проект «Повышение уровня выявляемости онкопатологии на ранней стадии»

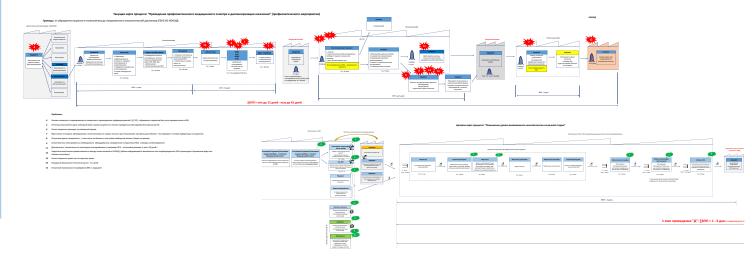
Проект: «Проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения"



Нижегородский СТАНДАРТ

поликлинин

Проект: «Повышение уровня выявляемости онкопатологии на ранней стадии»



### Приложение 1.1

# Выявленные проблемы визуализируются в «пирамиде проблем» и решаются на соответствующем уровне



Проект: "Оптимизация процесса проведения ультразвукового исследования маломобильным пациентам (на дому)"

#### Региональный уровень:

4

Выделение денежных средств для софинансирования на закупку портативного аппарата УЗИ

### **Уровень медицинской организации:**

- Немобильным пациентам исследования могут производиться только в условиях стационара
- Излишние перемещения и ожидания создают стрессовую ситуацию для пациента и могут привести к ухудшению состоянию
- Маломобильный пациент должен быть доставлен в поликлинику для прохождения исследования

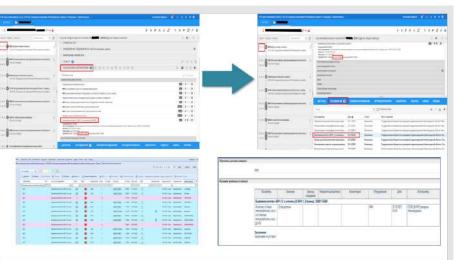


# Проекты, реализованные при создании образца, включают улучшения в межорганизационных потоках создания ценности



Проект: «Сокращение времени получения результата тестирования на ВИЧ»





В 2023 г. ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4 Канавинского района г. Нижнего Новгорода» совместно с ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями реализован проект «Сокращение времени получения результата тестирования на ВИЧ»

Как быстро получить результат при тестировании на ВИЧ-инфекцию

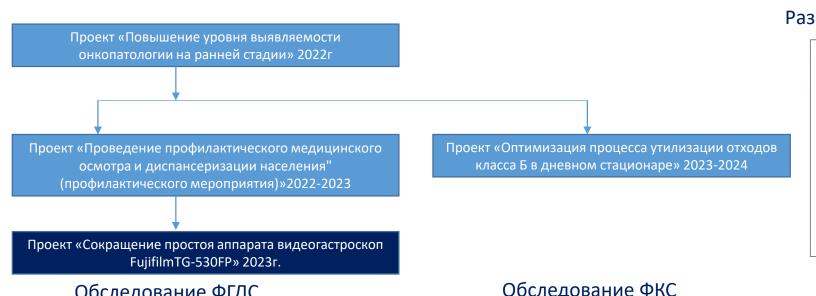
#### Эффект от реализации проекта:



### Приложение 1.1

Проекты, реализованные при создании образца, включают проекты, направленные на повышение качества в основных процессах





#### Разработка стандарта по обработке эндоскопа



#### Обследование ФГДС



#### Обследование ФКС



Эффект



Проекты, реализованные при создании образца, включают проекты, направленные на повышение качества во вспомогательных процессах

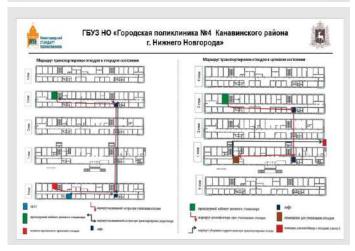






В 2024 году был реализован проект «Оптимизация процесса утилизации отходов класса Б в дневном стационаре»









# Можно проследить логику открытия проектов (каскады, последовательность, решение сложных проблем), приведших к созданию образца





По окончанию каждого проекта был разработан СОП







## Можно проследить логику открытия проектов (каскады, последовательность, решение



### сложных проблем), приведших к созданию образца





# Предисловие В Ныемегородской области 799 863 чел. (26%) составляют дюди домаллого возраста, из них 352 833 чел. (44,1%) — 70 лет и старше. Отвечен рост пожилого населения с 23,6% в 2018 г. до 26,0% в 2023г. Пожильно национам самостоятельно посещать поликлинику бывает не только сложно, по и очень опасно. Поэтому довольно часто возникает необходимость вызова врача на дом. При оказании медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возрастов, кроме медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возрастов, кроме медицинской помощи пациентам пожилого и старческого подавлять участие в решении многочисленных других проблем пожилых дюдей, которые оказывают существенное влияные на качество их жизни. Требованием сегодинцинего для является необходимость разработки ещиного станларта, описывающего крут задач, которые должны выполниться в процессе оказывия медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов на дому. Стандарт соперами ключевые положения, закреплениые действующими нермагинными правовыми актами, и предназначен для организации оказания дечебно-двигисстической, профилактической, реабхилтационной, паллиативной помощи върсскым нациентам, утратившим способность самостоятельного посещения медицинской организации, рауждаенные в проведении динамического наблюдения, двагностических, лечебных мероприятий и не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

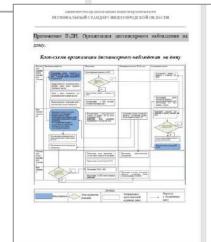
В ходе работы над региональным стандартом «Организация медицинской помощи Гражданам пожилого и старческого возрастов на дому» было разработано:

7 Блок-схем

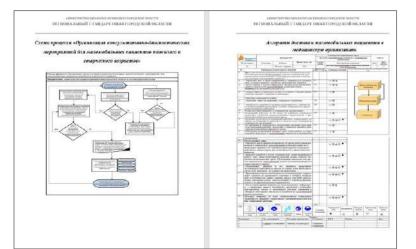
**1** СОКов

PRINCIPAL MARKET PARKET PRINCIPAL DE LA CONTROLLA DE LA CONTRO



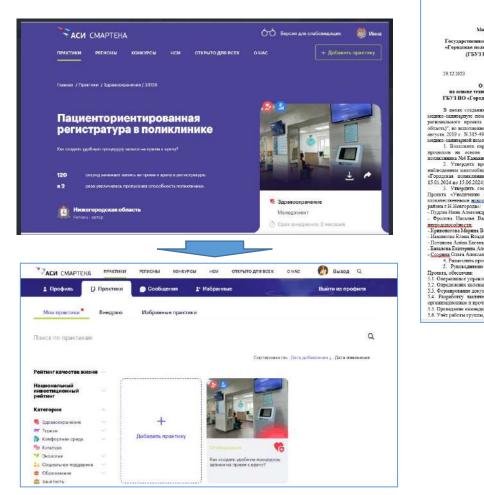


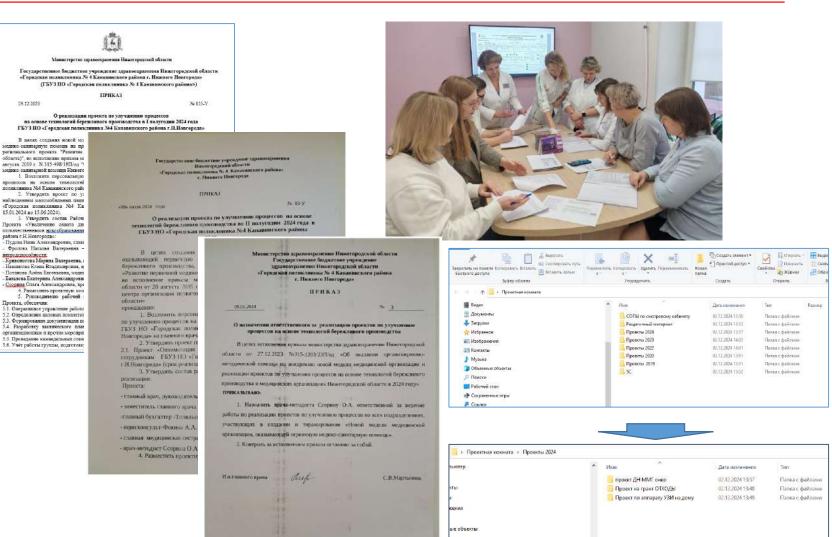




### Продемонстрированы действия по улучшению процесса реализации проектов в организации

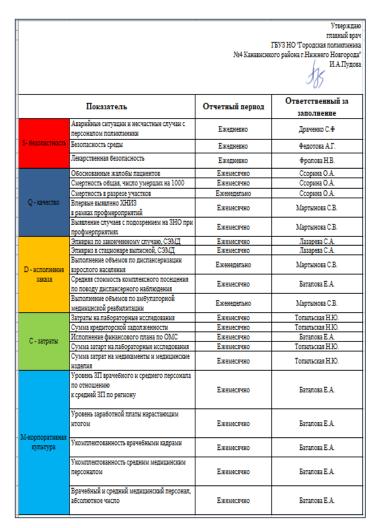






# Осуществляется визуальное управление процессами по SQDCM(E) в отдельных структурных подразделениях организации







ГБУЗ НО Городская поликлиника №4

Смертность (общая) в разрезе участков, число умерших на 1 000 человек







