



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

Выступающие:

член команды проекта-Федотова А.Г.

член команды проекта -Морошкин Д.О.

2024 год



Пудова И.А., главный врач



Драченко С.Ф., главная медицинская сестра



Федотова А.Г.,
начальник
хозяйственного
отдела



Баталова Е.А., заместитель главного
врача по экономическим вопросам



Морошкин Д. О., врач-эпидемиолог



Ссорина О.А., врач-методист



КАРТОЧКА ПРОЕКТА

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ НО
«Городская поликлиника №4
Канавинского района г. Н. Новгорода»
И.А. Пудова



1. Вовлечённые лица и рамки проекта

Заказчик: Пудова И.А., главный врач

Периметр проекта: ГБУЗ НО «Городская поликлиника №4
процесса:

От: ЦСО и сбора отходов класса «Б» в дневном стационаре

До: утилизации и вывоза на контейнерную площадку ТБО отходов класса «А»

Владелец процесса: Пудова И.А., главный врач

Руководитель проекта: Драченко С.Ф., главная медсестра

Команда проекта:

Ссорина О.А. – сбор данных и аналитика

Морошкин Д.О. – сбор данных и аналитика

Федотова А.Г. - определение должностных обязанностей, составление СОП, СОК для немедицинского персонала

Баталова Е.А. – экономические расчеты

Границы

3. Цели и плановый эффект проекта

Показатель		Текущий	Целевой
ВНП, мин. (с приготовлением раствора)		402	110
Количество медсестёр в процессе		2	1
Пройденное расстояние, м.		259	94
Количество канистр, шт.			
20 литров	6	----	
10 литров	2	----	
Количество контейнеров шт.		6	2
Средняя стоимость утилизации отходов, руб. (в месяц)		22 855,45	2 200,00

Эффект: сокращение временных и финансовых затрат, высвобождение немедицинских функций у медперсонала, снижение класса опасности отходов

2. Обоснование выбора проекта

1. Длительные затраты времени медицинского персонала на сбор, дезинфекцию и транспортировку отходов класса «Б».
2. Высокие финансовые затраты на утилизацию отходов класса «Б».
3. Отсутствие площадей для хранения отходов класса «Б».
4. Сбои графика вывоза отходов класса «Б» по договору с подрядной организацией.
5. Повышенный риск возникновения аварийных ситуаций, связанных со сбором отходов класса «Б» (травмоопасность, риск попадания загрязненных жидкостей на медперсонал или пациентов).
6. Воздействие паров дезинфицирующих средств на персонал в течение рабочей смены.

4. Ключевые события проекта

1. Старт проекта – 01.06.2023
2. Анализ текущей ситуации:
 - разработка текущей и целевой карт процесса (01.06. – 30.06.2023);
 - работа с выявленными проблемами (03.07. – 14.07.2023);
 - разработка плана действий (17.07 – 28.07.2023);
3. Защита плана действий, kick-off (31.07.2023);
4. Реализация плана действий (01.08 – 15.09.2023);
5. Защита результатов проекта (18.09.2023);
6. Производственный анализ, проверка результатов (19.09 – 31.10.2023);
7. Разработка и корректировка стандартов (01.11 – 17.11.2023);

ЦСО – централизованное стерилизационное отделение;

ДС – дневной стационар поликлиники;

Карта текущего состояния процесса



Проблемы

- 1 – лишние перемещения;
- 2 – перемещение тяжестей (дезраствора, отходов) в руках;
- 3 – вдыхание дезраствора в течение рабочей смены;
- 4 – повторяющийся этап обработки;
- 5 – риск возникновения аварийной ситуации, инфицирования, протечки жидкости (травмоопасность, загрязнение отработанным рвством);
- 6 – дискомфорт для пациентов при встрече м/с с пакетами отходов и канистрами;
- 7 – загромождённость помещения ёмкостями;
- 8 – нарушение графика вывоза отходов;
- 9 – длительное время протекания процесса;
- 10 – ожидание;

Приготовление дезсредства

- 1- надевание спецодежды;
- 2-набор водопроводной воды в 6 канистр по 20 л;
- 3- добавление концентрированного раствора дезсредства мерным стаканом в канистры с водой;
- 4- перемешивание получившегося раствора в канистре;
- 5 - перемещение канистр на место хранения – в сумме 18 м по помещению;
- 6- проверка качества разведенного дезраствора индикаторами;
- 7- обработка используемых емкостей;
- 8- обработка рук;

Медсестра ЦСО 0-й этаж (цоколь)

Предварительное приготовление дезинфицирующего средства в течение предыдущей смены

Тц=127'

Показатель		Текущий
ВПП, мин. (с приготовлением раствора)		402
Количество медсестёр в процессе		2
Пройденное расстояние, м.		259
Объём отходов, л.		225
Количество канистр, шт.	20 литров	6
	10 литров	2
Количество контейнеров шт.		6

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

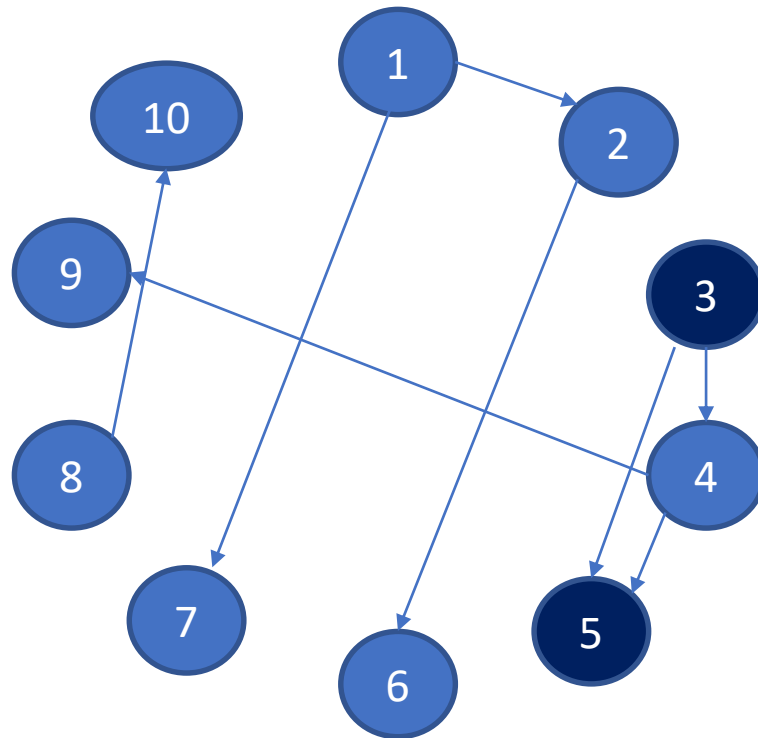
5W1H

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

Было	Мероприятия
Кто? Медицинская сестра	Медицинская сестра
Что? Вдыхание, испарений дез.раствора в течении рабочей смены	-
Где? Процедурный кабинет дневного стационара	Процедурный кабинет дневного стационара
Когда? 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

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

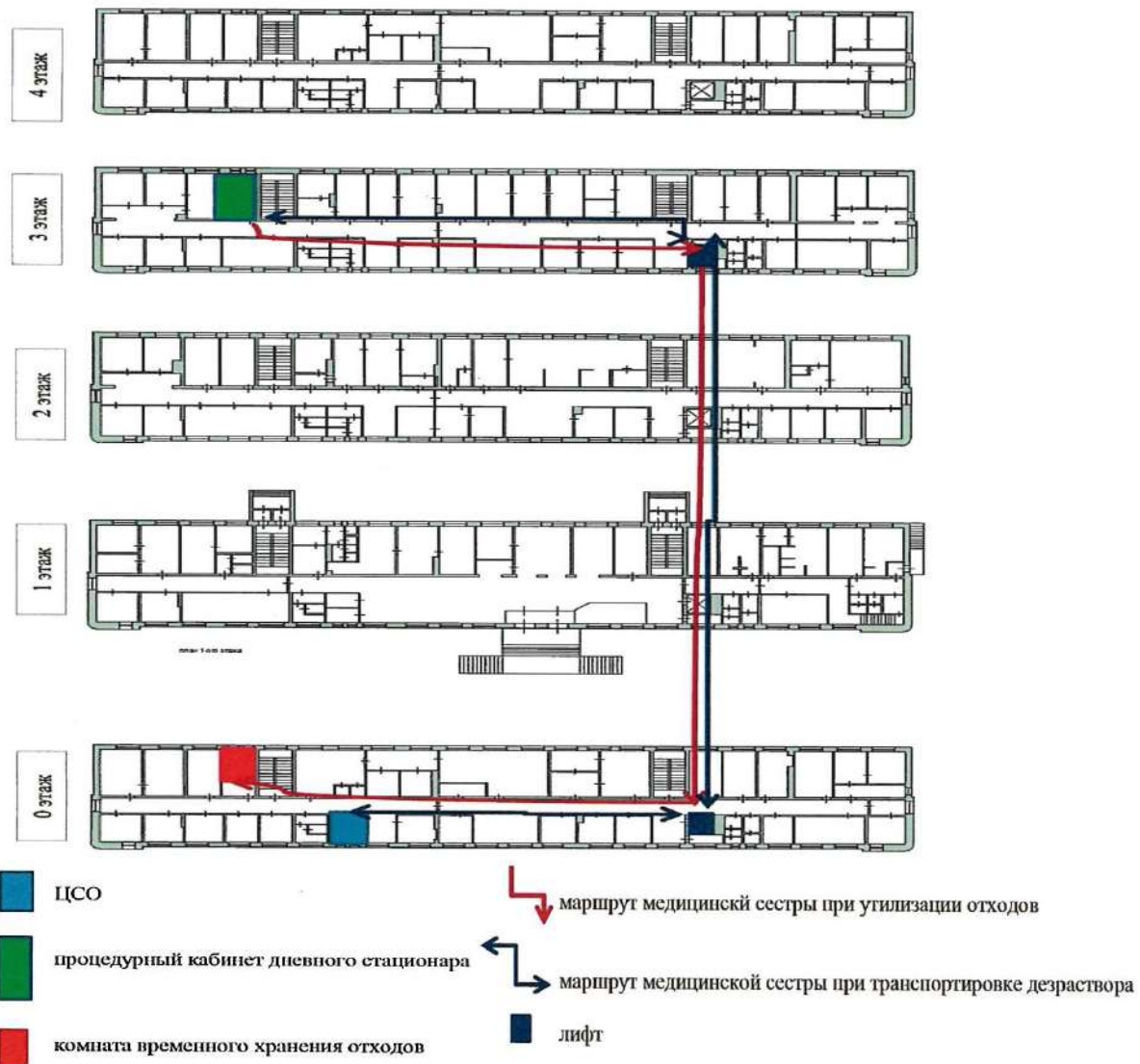
Диаграмма связей



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

Маршрут транспортировки отходов в текущем состоянии



Маршрут транспортировки отходов в целевом состоянии



ЦСО поликлиники – разведение дезсредства



Разведение дезинфицирующего раствора в ЦСО

Проверка качества дезинфицирующего раствора в ЦСО

Транспортировка медицинской сестрой дезраствора из ЦСО (0 этаж) в дневной стационар (3 этаж)



Транспортировка дезинфицирующего раствора из ЦСО в дневной стационар

Подготовка к началу работы в дневном стационаре



Переливание принесенного дезраствора из канистры в контейнеры 6 шт. для дальнейшей обработки отходов

Сбор отходов в процессе работы в дневном стационаре



Замачивание и промывание использованных шприцев

Транспортировка медицинской сестрой отходов из дневного стационара (3 этаж) в комнату временного хранения отходов (0 этаж)



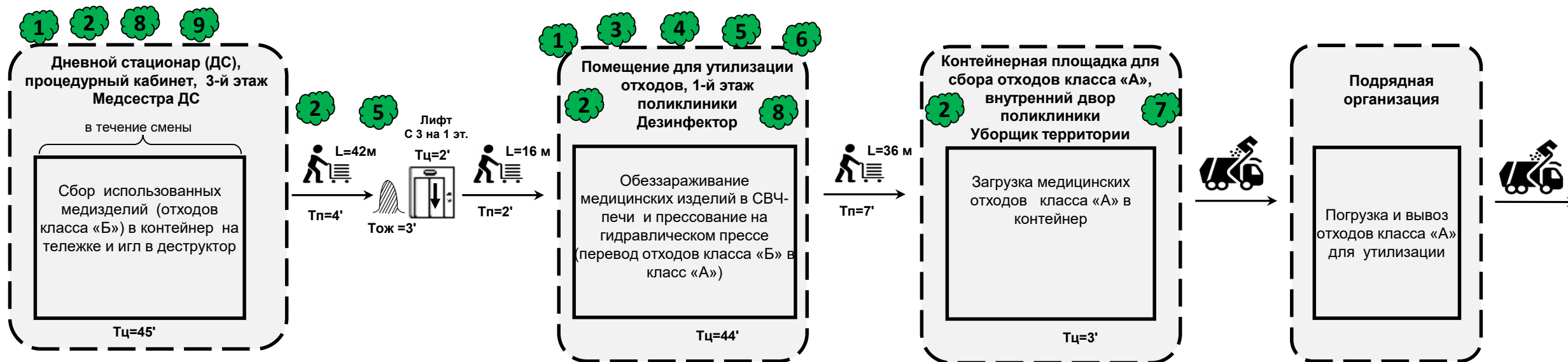
Ручное перенесение отходов

Сбор отходов в комнате временного хранения отходов (0 этаж)



Взвешивание отходов, запись в технологическом журнале, укладка в бак, обработка рук

Карта целевого состояния процесса



- 1** - приобретение СВЧ печи;
- 2** - приобретение тележки для сбора и перемещения отходов;
- 3** - приобретение пресса;
- 4** - подготовка помещения для СВЧ печи;
- 5** - введение ставки дезинфектора;

- 6** - обучение специалиста-дезинфектора;
- 7** - передача функций от медицинского персонала к немедицинскому;
- 8** - разработка нового порядка утилизации отходов;
- 9** - приобретение деструктора игл и шприцев для электротермического уничтожения;

Показатель		Целевой
ВПП, мин. (с приготовлением раствора)		110
Количество медсестёр в процессе		1
Пройденное расстояние, м.		94
Объём отходов, л.		23
Количество канистр, шт.	20 литров	----
	10 литров	----
Количество контейнеров шт.		2

Результат реализации проекта



показатель	исходный	фактический	эффект, разы
Средняя стоимость утилизации отходов, руб. (в месяц)	22 855,45	1 718,36	↓ 13
ВПП, мин. (с приготовлением раствора)	402	110	↓ 3,6
Количество медсестёр в процессе	2	1	↓ 2
Пройденное расстояние, м.	259	94	↓ 2,7