



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Тихвинская межрайонная больница им.А.Ф.Калмыкова»

***ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ
«СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,
ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ»***

Указывается должность и ФИО докладчика



Нормативное регулирование проекта на уровне региона

Распоряжение комитета по здравоохранению ЛО №28-О от 01.02.2018 г. «О мерах по реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Приказ главного врача №226 от 13.02.2018 года «Об утверждении тактического плана реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Тактический план реализации проекта и дорожная карта проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Протокол Президиума Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и приоритетным проектам №8 от 26.07.2017 г. Паспорт приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»



Обучение в рамках проекта

№	Период обучения	Организация, проводившая обучение	Категория персонала	Количество сотрудников, прошедших обучение	
				Количество	%*
1	02.03.2018	Отдел ПСС Северо-Западного банка ПАО «Сбербанк». «Оптимизация процессов с применением инструментов Бережливого производств»	Члены рабочих групп	3	8
2	14.02.2018, 10 – 13. 04.2018	Тихвинская МБ. Обучение проектному управлению с участием специалистов кафедры социальных технологий института управления Российской Академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ.	Руководители и члены рабочих групп.	25	100

*процент от числа сотрудников мед. организаций, участвующих в реализации приоритетного проекта по соответствующим категориям персонала



Региональная структура проекта

**Комитет
по здравоохранению
Ленинградской области**

**В.Ф.Арженцев,
куратор проекта
от ГК «РОСАТОМ».**

**РЦ ПМСП, руководитель
Т.В.Глазкова**

**Городская поликлиника
Тихвинской МБ,
руководитель
Красавцева М.Б.**

**Детская поликлиника
Тихвинской МБ,
руководитель
Горская Н.Э.**

**Прикрепленное население
47 тыс. человек**

**Прикрепленное население
12,4 тыс. человек**



ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ».

Команда проекта



РАБОЧАЯ ГРУППА. ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА



**Красавцева
Мargarита
Борисовна**

заведующая
терапевтическим
отделением
городской
поликлиники.

**Дорофеева
Oльга
Николаевна**

старшая
медсестра
городской
поликлиники

**Шабанова
Алла
Анатольевна**

специалист
по связям с
общественностью

**Андрушевич
Алина
Ивановна**

заведующая
терапевтическим
отделением
городской
поликлиники

**Стукова
Светлана
Юрьевна**

Старшая
медсестра
отделения

**Цветкова
Галина
Сергеевна**

заместитель
главного врача
по клинико-
экспертной
работе

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГРУППЫ

АДМИНИСТРАТОР
ГРУППЫ

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за визуализацию
(информатизацию
и информирование)

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за стандартиза-
цию

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за стандартиза-
цию

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за улучшение
процессов
в медицинской
организации

РАБОЧАЯ ГРУППА. ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА



**Горская
Наталья
Эдуардовна**

заведующая
отделением
организации
медицинской
помощи в
образовательных
учреждениях

**Рындина
Надежда
Васильевна**

старшая
медсестра
детской
поликлиники

**Шабанова
Алла
Анатольевна**

специалист
по связям с
общественностью

**Жукова
Марина
Викторовна**

заведующая
педиатрическим
отделением №2

**Хвостова
Ирина
Александровна**

заведующая
педиатрическим
отделением №1

**Цветкова
Галина
Сергеевна**

заместитель
главного врача
по клинико-
экспертной
работе

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГРУППЫ

АДМИНИСТРАТОР
ГРУППЫ

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за визуализацию
(информатизацию
и информирование)

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за стандартиза-
цию

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за стандартиза-
цию

ОТВЕТСТВЕННЫЙ
за улучшение
процессов
в медицинской
организации



РЕАЛИЗАЦИЯ И ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1. Созданы рабочие группы, проведено их обучение, подготовлена регламентирующая документация.**
- 2. Обустроена проектная комната, разработаны ТПР, дорожная карта, ведется еженедельное планирование.**
- 3. Проведены два анкетирования пациентов на предмет удовлетворенности качеством и доступностью медицинских услуг (около 900 респондентов), одно анкетирование медработников (232 человека).**
- 4. По результатам анализа анкетирования определены приоритетные направления, по которым выполнены фотофиксация, хронометраж основных процессов, проводится картирование.**
- 5. Началось внедрение принципов бережливого производства по системе 5С.**



Сводный анализ проектов, реализуемых в медицинских организациях

Направления, выбранные для реализации в рамках приоритетного проекта

ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА:

1. Оптимизация работы кабинета забора крови.
2. Оптимизация работы процедурного кабинета.
3. Оптимизация работы страхового стола.

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА:

1. Оптимизация работы кабинета забора крови.
2. Оптимизация работы кабинета вакцинопрофилактики.
3. Оптимизация процесса профилактического обследования детей с ограниченными возможностями.



Сводный анализ проектов, реализуемых в медицинских организациях. Городская поликлиника

Направления, выбранные для реализации в рамках приоритетного проекта

Направление	Цели и задачи
1. Организация работы кабинета забора крови	<ol style="list-style-type: none">1. Повышение эффективности работы кабинета забора крови.2. Уменьшение ожидания в очереди в кабинет забора крови3. Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике4. Равномерное распределение нагрузки на мед. персонал
2. Организация работы процедурного кабинета	<ol style="list-style-type: none">1. Оптимизация работы процедурного кабинета.2. Уменьшение ожидания в очереди в процедурный кабинет3. Эффективная маршрутизация пациентов.4. Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике5. Равномерное распределение нагрузки на мед. персонал
3. Организация работы Страхового стола	<ol style="list-style-type: none">1. Оптимизация работы страхового стола.2. Уменьшение ожидания в очереди в страховой стол3. Сокращение времени пребывания пациента в поликлинике4. Равномерное распределение нагрузки на мед. персонал



Сводный анализ проектов, реализуемых в медицинских организациях. Детская поликлиника

Направления, выбранные для реализации в рамках приоритетного проекта

Направление	Цели и задачи
1. Организация работы кабинета забора крови	<ol style="list-style-type: none">1. Оптимизация работы кабинета забора крови2. Сокращение времени пребывания пациентов в поликлинике3. Сокращение времени ожидания в очереди4. Равномерное распределение нагрузки на медперсонал
2. Организация работы кабинета вакцинопрофилактики	<ol style="list-style-type: none">1. Увеличение времени работы кабинета на час.2. Равномерное распределение потока пациентов в течение недели.3. Организация дополнительного рабочего места.4. Использование инструментов бережливого производства.
3. Организация работы профилактического обследования детей с ограниченными возможностями	<ol style="list-style-type: none">1. Выделение дня специально для проведения профосмотра детей-инвалидов.2. Оптимизация расписания приема узкими специалистами.3. Исключение необходимости брать несколько талонов на прием к узкому специалисту, направление (маршрутный лист) выдает участковый педиатр.



Перечень основных проблем

Основные проблемы, обозначенные сотрудниками

- Большая нагрузка на приеме (более 40 пациентов).
- Дефицит участковых врачей.
- Большое количество пациентов старших возрастных групп.
- Большой объем бумажного и электронного документооборота.
- Сбои в работе электронного оборудования («зависание» компьютеров, программные сбои и т.д.).
- Большие очереди, в том числе, из-за пациентов которые рано приходят на прием или опаздывают.

Основные проблемы, обозначенные пациентами

- В городской поликлинике: долгое ожидание в очереди на прием к врачу, в кабинет забора крови, в процедурный кабинет, в страховой стол, в отделение неотложной помощи. Здание нуждается в ремонте.
- В детской поликлинике: много времени занимает профилактический осмотр детей-инвалидов. Очереди в кабинет вакцинопрофилактики и кабинет забора крови.
- ОБЩИЕ: врач уделяет недостаточное внимание пациенту на приеме, долго ждать ответа оператора при обращении в call-центр.

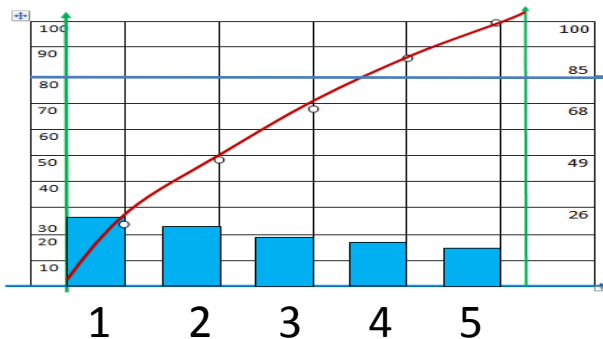


Сводный анализ проблем. Городская поликлиника

Основные жалобы на ... (анкетирование 638 чел.)	Количество жалоб (2550) доля в % от общ. кол-ва
1. Долгое ожидания ответа оператора call-центра	576 /26%
2. Долгое ожидание у страхового стола	523/23%
3. Очередь в каб. забора крови.	422/19%
4. Очередь на прием к врачу	385/17%
5. Очередь в процедурный кабинет	344/15%



Диаграмма Парето



■ Доля каждого фактора в общих результатах (%).

— Накопленная сумма долей

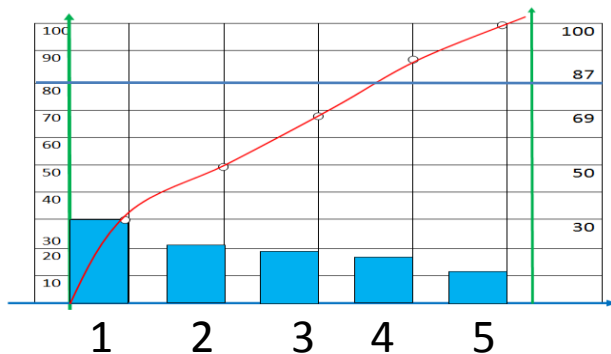



Сводный анализ проблем. Детская поликлиника


Основные жалобы на ... (анкетирование 300 чел.)	Кол-во жалоб (968) доля в % от общ. кол.
1. Очередь в каб. забора крови	273/ 29%
2. Очередь в каб. вакцин-ки	204/ 21%
3. Долгое ожидание ответа оператора call-центра	185/19%
4. Очередь на прием к врачу	179/18%
5. Организацию проведения профосмотров детей-инвалидов	127/ 13% (на учете 260 детей)



Диаграмма Парето



 Доля каждого фактора в общих результатах (%).

 Накопленная сумма долей





Определение основных показателей проекта

ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

Наименование проекта	Текущее состояние			Целевое состояние		
	Время цикла (ВЦ), сек.	Время создания ценности (ВСЦ), сек.	Кэф, %	Время цикла (ВЦ), сек.	Время создания ценности (ВСЦ), сек.	Кэф, %
1. Оптимизация работы кабинета забора крови	2700	180	6,7	900	180	20
2. Оптимизация работы процедурного кабинета	2400	300	12,5	1200	300	25
3. Оптимизация работы страхового стола	2700	300	11	900	180	20

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

Наименование проекта	Текущее состояние			Целевое состояние		
	Время цикла (ВЦ), сек.	Время создания ценности (ВСЦ), сек.	Кэф, %	Время цикла (ВЦ), сек.	Время создания ценности (ВСЦ), сек.	Кэф, %
1. Оптимизация работы кабинета забора крови	2460	360	15	900	300	33,3
2. Оптимизация работы кабинета вакцинопрофилактики	3600	600	16,6	1800	540	30
3. Оптимизация проведения проф осмотров детей-инвалидов	4800	900	18,7	1800	600	33,3



Городская поликлиника. Оптимизация работы кабинета забора крови

ПРОБЛЕМА

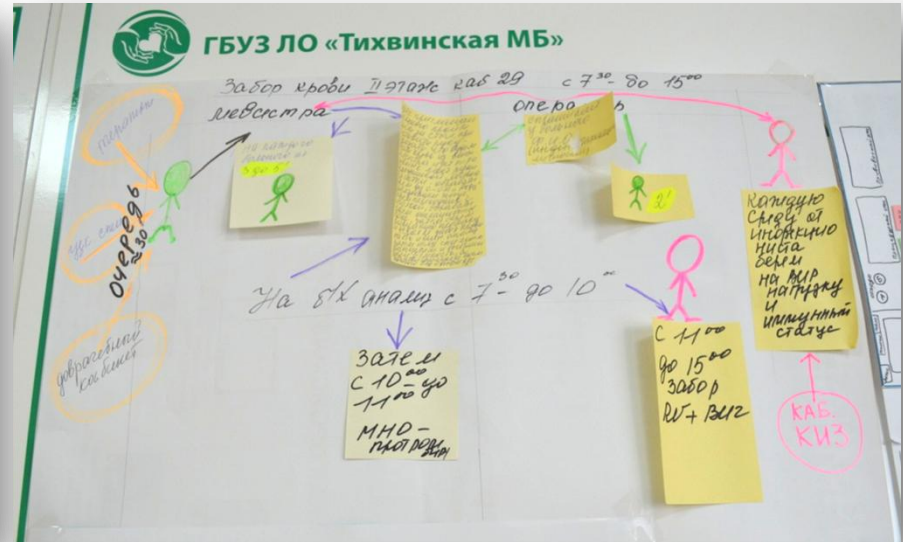
Долгое ожидание очереди в кабинет.

Мероприятия для решения проблемы

1. Перепланировка кабинета.
2. Организация двух дополнительных рабочих мест без дополнительных затрат за счет более эффективного использования персонала.
3. Использование инструментов бережливого производства.

ИТОГИ

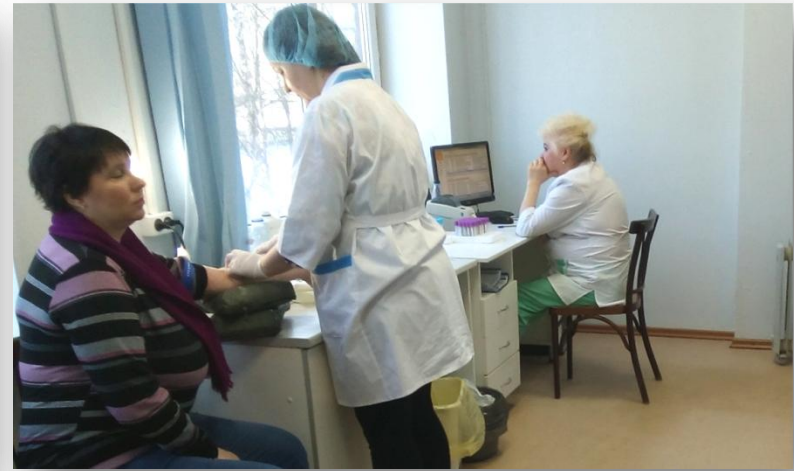
Время ожидания в очереди в кабинет забора крови уменьшилось в три раза.





Городская поликлиника. Оптимизация работы кабинета забора крови

**БЫЛО –
СТАЛО**





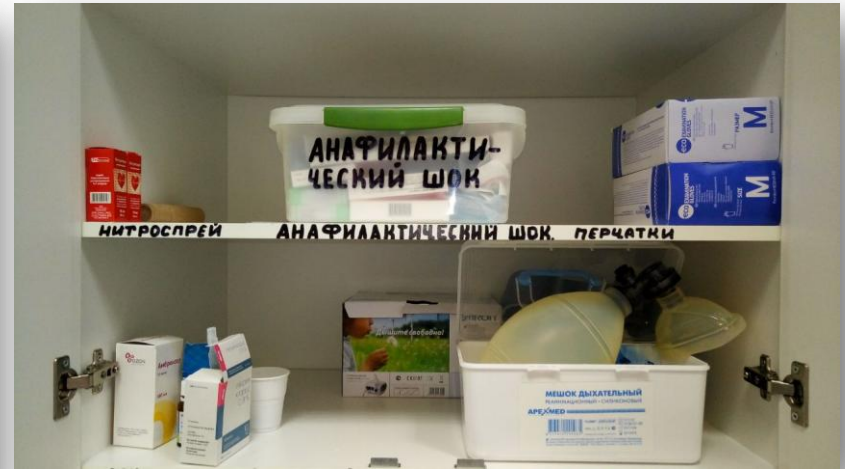
Городская поликлиника. Оптимизация работы процедурного кабинета

ПРОБЛЕМА	Мероприятия для решения проблемы	ИТОГИ
<p>Долгое ожидание очереди в кабинет.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Перераспределение потока пациентов в течение дня.2. Введение талонов.3. Оптимизация графика работы процедурного кабинета.4. Применение системы 5С.5. Планируется: развести пациентов на входе и выходе из кабинета, установить кнопку вызова.	<p>Время ожидания в очереди Уменьшилось в два раза.</p>





Городская поликлиника. Оптимизация работы процедурного кабинета



Использование инструментов бережливого производства

**БЫЛО –
СТАЛО**





Городская поликлиника. Оптимизация работы страхового стола

ПРОБЛЕМА	Мероприятия для решения проблемы	ИТОГИ
<p>Долгое ожидание в очереди в страховой стол.</p>	<p>1. Перепланировка кабинета. 2. Организация дополнительного рабочего места без дополнительных затрат за счет более эффективного использования персонала. 3. Использование инструментов бережливого производства.</p>	<p>Время ожидания в очереди в страховой стол уменьшилось в три раза.</p>



Проведен и проанализирован хронометраж работы кабинета, ведется картирование процессов. Обустроено дополнительное рабочее место. Работа продолжается в соответствии с ТПР.



Детская поликлиника. Оптимизация работы кабинета забора крови

ПРОБЛЕМА

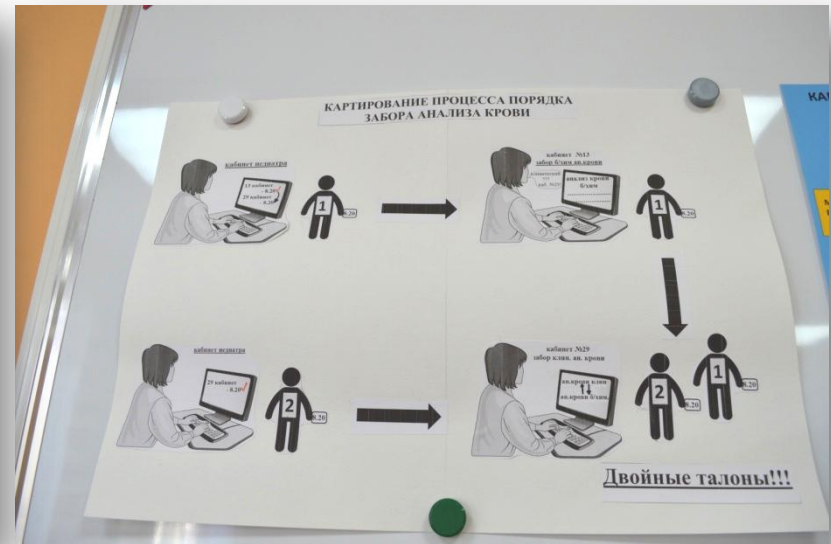
Большие очереди в кабинет

Мероприятия для решения проблемы

1. Перепланировка кабинета.
2. Равномерное распределение пациентов в течение недели.
3. Использование инструментов бережливого производства.

ИТОГИ

Время ожидания в очереди в кабинет забора крови уменьшилось в два раза.





Детская поликлиника. Оптимизация работы кабинета вакцинопрофилактики

ПРОБЛЕМА

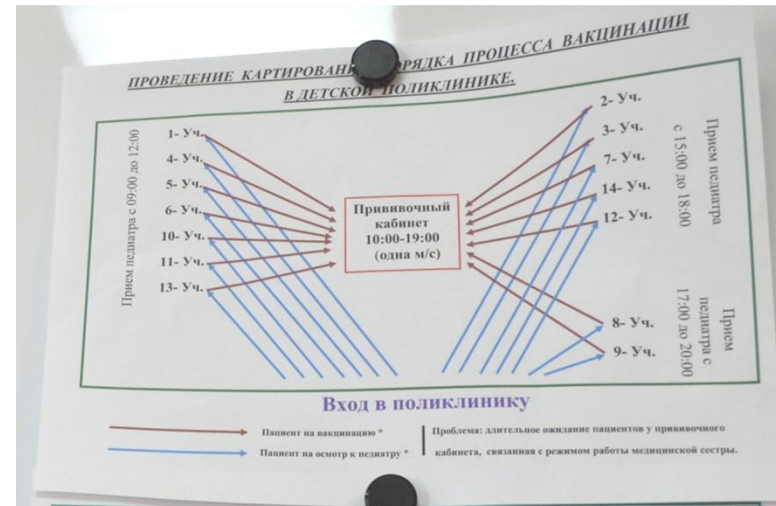
Длительное ожидание в очереди

Мероприятия для решения проблемы

1. Увеличение времени работы кабинета на час.
2. Равномерное распределение потока пациентов в течение недели.
3. Организация дополнительного рабочего места.
3. Использование инструментов бережливого производства.

ИТОГИ

Время ожидания в очереди в кабинет уменьшилось в два раза.





Детская поликлиника. Оптимизация работы кабинета вакцинопрофилактики

БЫЛО – СТАЛО



Использование инструментов бережливого производства



Детская поликлиника. Оптимизация процесса профилактического обследования детей с ограниченными возможностями

ПРОБЛЕМА	Мероприятия для решения проблемы	ИТОГИ
<p>Длительное время прохождения профилактического осмотра (4 – 7 дней)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выделение дня специально для проведения профосмотра детей-инвалидов. 2. Оптимизация расписания приема узкими специалистами. 3. Исключение необходимости брать несколько талонов на прием к узкому специалисту, направление (маршрутный лист) выдает участковый педиатр. 	<p>Полностью пройти осмотр педиатра и узких специалистов ребенок-инвалид может в течение 2 – 3 часов за один день.</p>





Детская поликлиника. Внедрение системы 5S. Использование инструментов бережливого производства.



**Медицинские
кабинеты
образовательных
учреждений**





Промежуточные итоги, I квартал 2018 года. Городская поликлиника

В три раза
до 15 минут

В два раза до 20 мин

В три раза до 15
минут

Исключение факторов
«выгорания»

Организация
дополнительных
рабочих мест без доп.
затрат

1

Уменьшение времени ожидания пациентов в очереди в кабинет забора крови.

2

Уменьшение времени ожидания в очереди в процедурный кабинет.

3

Уменьшение времени ожидания в очереди в страховой стол.

4

Выравнивание нагрузки на медицинский персонал.

5

Эффективное использование кадровых ресурсов.



Промежуточные итоги, I квартал 2018 года. Детская поликлиника

В два раза, до 20 минут

В два раза, 30 минут

В четыре раза

Дети-инвалиды проходят необходимых врачей в течение одного дня

Организация дополнительных рабочих мест без доп. затрат

1

Уменьшение времени ожидания пациентов в очереди в кабинет забора крови.

2

Уменьшение времени ожидания в очереди в кабинет вакцинопрофилактики.

3

Сокращение времени прохождения профосмотра детей с ограниченными возможностями.

4

Более эффективная маршрутизация пациентов.

5

Равномерное распределение нагрузки на медперсонал.



Рабочие группы проекта в медицинских организациях

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ:

- Еженедельно проводится совместное обсуждение проблематики каждого направления всеми группами (отчет о проделанной работе и план на следующую неделю).
- По каждому направлению разработан план по реализации мероприятий в соответствии с ТПР и Дорожной картой.
- Материалы обрабатываются и представляются в виде схем, графиков и диаграмм на стенде визуализации проектов.





Информационная кампания

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области

«ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.А.Ф.КАЛМЫКОВА»

участвует в реализации

ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРИОРИТЕТНОГО ПРОЕКТА

«СОЗДАНИЕ НОВОЙ МОДЕЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ».

29 марта 2018 года № 12 (1168). Издается с 18.10.1995

ДЛЯ ТЕБЯ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЕЖЕНЕДЕЛЬНИК

Бонус Тихвинку за активность

Тихвинскому району на благоустройство по программе «Федеральное целевое финансирование социальной сферы» дополнительно выделено 19 млн рублей – такое решение приняло правительство области.

В Тихвинской больнице создается новая модель медобслуживания

Ленинградская область вошла в число 33 пилотных регионов, где с 2018 года начнется воплощение в жизнь первого этапа приоритетного проекта в сфере здравоохранения «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». К его реализации приступили городская и детская поликлиники Тихвинской межрайонной больницы им. А.Ф.Калмыкова.

— Новая модель представляет собой пациентоориентированную медицинскую организацию — рассказывает заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Ина Олеговна Чуркова — Ее отличительными признаками являются добротность, открытость в пациенту, отсутствие очередей за счет правильной организации работы кабинета, траски проведения дистанционной диагностики и профилактического осмотра. Программа реализуется при непосредственном участии комитета по здравоохранению Ленинградской области.

В городской и детской поликлиниках уже внедрены некоторые элементы новой модели, в частности, работают «выездные регистратурные пункты», создается новая модель первичной медико-санитарной помощи.

В области создан центр первичной медико-санитарной помощи

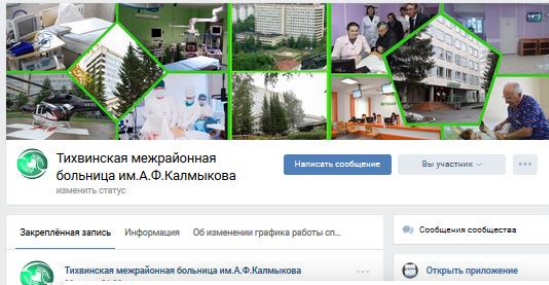
Регион стал участником нового федерального проекта по повышению качества услуг в сфере здравоохранения.

Ключевыми задачами проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» является создание комфортных условий для пациентов и персонала, повышение качества и доступности медицинской помощи в поликлиниках, сокращение времени ожидания приема, сокращение времени оформления записи на прием, а также увеличение сроков прохождения процедуры оказания медицинской помощи.

Для реализации проекта в Ленинградской области создан региональный центр первичной медико-санитарной помощи.

— Для решения задачи координации работы медицинских организаций и разработки мер по устранению тепловых пробелов в сфере здравоохранения. Кроме того, в регионе оплодотворенный федеральный проект реализуется совместно с другими медицинскими организациями региона, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В связи с началом реализации нового федерального проекта, при обращении граждан на горячую линию комитета по здравоохранению по адресу: 191511, Санкт-Петербург, ул. Ларсская, д. 6.



Тихвинская межрайонная больница им.А.Ф.Калмыкова

И снова с 8:00 часов в 1919.15 1961.196

Для продвижения профиля больницы

ДИСПАНСЕР МЕДИЦИНСКОЕ

НАШИ НОВОСТИ: ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ #ТихвинскаяМБ

Решая проблемы одну за другой

С этого года федеральный проект «Бережливая поликлиника» перешел в статус приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», утвержденного Президиумом Совета при Президенте РФ.

Показать полностью...



Тихвинская межрайонная больница им.А.Ф.Калмыкова

Приоритетный проект

Спасибо тихвинцам за то, что выслушали и написали свое мнение в листах проблем и предложений. Кстати, свое мнение и предложение можно оставить также в специальном ящике «Проблемы и решения» на столе у администратора городской поликлиники.

Проект рассчитан на пять лет. Понятно, что одномоментно решить все проблемы невозможно, но, как говорится, дорогу осилит идущий. Мы будем стараться.

Нравится 1

Нина Ва А, так ли 6 апр в 1

Наталья Нина, а полностью предло 6 апр в 1

Проблемы и Решения

Телефонный горячий линии

Видеоиздание 35

КАК ПРАВИЛЬНО ИЗМЕРИТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

Прогноз. Социальный ролик о туберкуле.

Опелетя

ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. А. Ф. КАЛМЫКОВА

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ 8-800-2000-122

НАША ГРУППА В контакте

Телефоны скорой помощи 03 | 71-975 | 103 | 3 (вызывает)

ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ

«Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

В 2018 году 50% медицинских организаций будут менять процедуры взаимодействия с пациентами, а в 2020 году этот показатель достигнет 75%, а в 2022 году - 95%.

Проект устанавливает правила оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам, включая требования, необходимые для работы поликлиник, создание рекомендаций по развитию районок для амбулаторно-поликлинического подразделения и стандартов по оказанию.

ОБЪЕДИНЕНИЕ ЗАДАЧ И ВОЗМОЖНОСТЕЙ

- персональные маршруты между врачами и отделами больницы;
- оптимизированные маршруты пациентов с разделение потока на больные и здоровые;
- создание и выделение регистратур;
- формирование единого центра оказания помощи;
- организация диспансеризации и профилактических осмотров на территории первичного этапа медицинской помощи;
- мониторинг соответствия фактическим срокам оказания помощи по установленным в Программе стандартам.

ПАСПОРТ приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

«Внедрение практик успешнейших российских регионов» Росздравнадзора по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

В 2018 году открыто ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова» приступил к реализации пилотного проекта по внедрению «Практик успешнейших регионов» по повышению качества и доступности медицинской помощи в поликлиниках, сокращение времени оформления записи на прием, а также увеличение сроков прохождения процедур и диспансеризации.

В связи с началом реализации нового федерального проекта, при обращении граждан на горячую линию комитета по здравоохранению (+7812)456-11-33, взрослые находящиеся в компетенции регионального центра, будут решать совместно с его специалистами.

УЧАСТВОВАТЬ

НАША ГРУППА В контакте

Телефоны скорой помощи 03 | 71-975 | 103 | 3 (вызывает)

ПРИОРИТЕТНЫЙ ПРОЕКТ

«Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Внедрение практик успешнейших российских регионов Росздравнадзора по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

В 2018 году открыто ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова» приступил к реализации пилотного проекта по внедрению «Практик успешнейших регионов» по повышению качества и доступности медицинской помощи в поликлиниках, сокращение времени оформления записи на прием, а также увеличение сроков прохождения процедур и диспансеризации.

В связи с началом реализации нового федерального проекта, при обращении граждан на горячую линию комитета по здравоохранению (+7812)456-11-33, взрослые находящиеся в компетенции регионального центра, будут решать совместно с его специалистами.

Наталья Барнева 6 апр 2018 в 11:36

Регион стал участником нового федерального проекта по повышению качества услуг в сфере здравоохранения.

Ключевыми задачами проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» является создание комфортных условий для пациентов и персонала, повышение качества и доступности медицинской помощи в поликлиниках, сокращение времени оформления записи на прием, а также увеличение сроков прохождения процедур и диспансеризации.

Для реализации проекта в Ленинградской области создан региональный центр первичной медико-санитарной помощи, который занимается координацией работы медицинских организаций и разработкой мер по устранению тепловых пробелов в сфере здравоохранения. Кроме того, в регионе оплодотворенный федеральный проект реализуется совместно с другими медицинскими организациями региона, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В связи с началом реализации нового федерального проекта, при обращении граждан на горячую линию комитета по здравоохранению (+7812)456-11-33, взрослые находящиеся в компетенции регионального центра, будут решать совместно с его специалистами.



План работы на II квартал 2018 года

- 1. Разработать и утвердить схемы маршрутизации пациентов, обратившихся в поликлинику по реализуемым направлениям.**
- 2. Стандартизировать работу кабинета забора крови и процедурного кабинета в городской поликлинике, кабинетов забора крови и вакцинопрофилактики – в детской поликлинике.**
- 3. Продолжить внедрение системы 5С и принципов бережливого производства в работу по направлениям, проекта, тиражирование элементов 5С в других подразделениях. Разработать памятки для медперсонала по принципам 5С.**
- 4. Определить перечень СОКов по направлениям и приступить к их разработке и внедрению в работу подразделений.**
- 5. Обустроить проектную комнату в городской поликлинике.**
- 6. На протяжении всего периода реализации проекта вести системный сбор проблем и предложений от пациентов и медперсонала.**



**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ленинградской области «Тихвинская межрайонная больница
им.А.Ф.Калмыкова»**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!