Проект «Сокращение времени получения информации об эпидемиологическом окружении» ГОБУЗ МГДП №4

Стенд проекта расположен в актовом зале ГОБУЗ МГДП №4





Согласовано: Министр, здравоохранения Мурманской области Д.В. Панычев

Утверждаю:

И.о. главного врача ГОБУЗ «МГДП № 4»

Сердюк Е.И.

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

«Сокращение времени получения информации об эпидемиологическом окружении»

Заказчик проекта: пациенты и сотрудники ГОБУЗ МГДП №4

Пропесс: получение информации об эпидокружении детского населения Первомайского АО г. Мурманска

<u>Границы процесса:</u> от начала сбора информации об инфекционном больном до выписки эпидсправки и вручения адресату

Руководитель проекта: и.о. главного врача ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника №4» Сердюк Е.И.

Руководитель рабочей группы: и.о. главного врача Сердюк Е.И.

Состав рабочей группы: зав. отд. проф. работы Гуменчук Э.В., старшая м/с КДО Лагутина В.В., м/с Логинова В.В.

2. Обоснование выбора

1. Отсутствие электронного документооборота создает проблему очередей и длительного ожидания получения пациентом справки в кабинете врача, что приводит к его неудовлетворенности и провоцирует конфликтные ситуации.

2. Отсутствие в поликлинике единого информационного ресурса об инфекционных заболеваниях не обеспечивает доступность актуальной информации для всех врачей-специалистов, ведущих прием, и увеличивает нагрузку на сотрудника кабинета профилактики инфекционных заболеваний.

3. Цели и плановый эффект

Показатель	Текущий	Целевой
Время ожидания получения эпидсправки, минут	60	3
Время, затраченное на сбор информации об эпидокружении на одного пациента, минут	5	2

Эффекты:

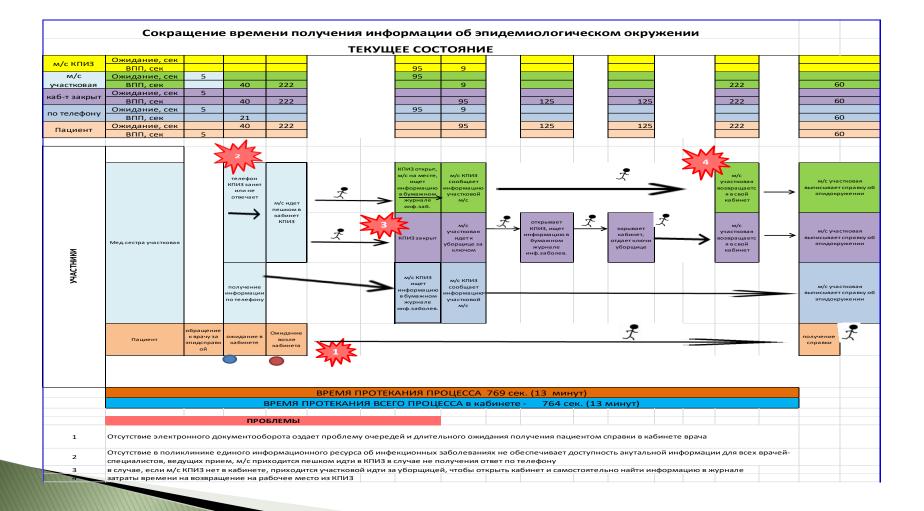
- 1. Уменьшение нагрузки на сотрудника кабинета профилактики инфекционных заболеваний, что повышает эффективность его работы, позволяет оперативно обновлять актуальную информацию в электронной базе
- Обеспечение доступности информации об эпидокружении для врачаспециалиста, ведущего прием в ГОБУЗ МГДП №4 в любое время, независимо от работы кабинета профилактики инфекционных заболеваний.
- 3. Уменьшение количества перемещений медперсонала между кабинетами, что позволяет сократить контакты в период напряженной эпидобстановки.
- 4.Оптимизация работы медсестры кабинета профилактики инфекционных заболеваний.

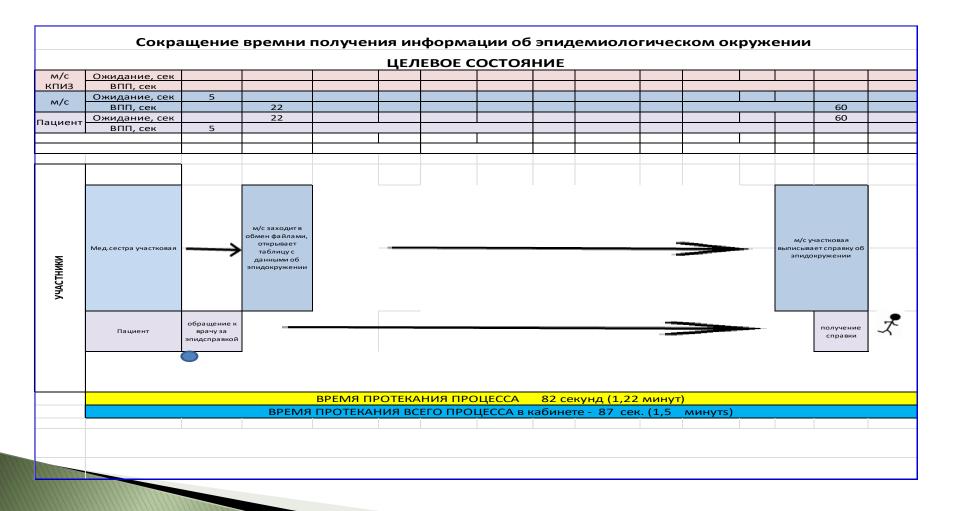
5. Ключевые события

- 1. Формирование паспорта проекта 24.03.2021
- 2. Анализ текущей ситуации 24.04.2021-24.05.2021
- -разработка текущей карты процесса, выявление проблем 24.04.2021-29.04.2021
- -разработка целевой карты процесса 30.04.2021-05.05.2021
- -разработка плана мероприятий реализации проекта 05.05.2021-15.05.2021
- 3. Kick-off встреча 16.05.2021
- 4. Внедрение улучшений 17.05.2021-01.06.2021
- 5. Закрепление результатов и закрытие процесса 01.06.2021-30.06.2021

Цель, плановый эффект (задачи проекта)

- Цель 1 уменьшить время ожидания получения пациентом справки об эпид. окружении с 60 минут до 3 минут
- Цель 2 уменьшить время, затраченное медработником на сбор информации об эпид. окружении с 5 минут на одного пациента до 2 минут
- Задача ввести электронный документооборот в части сбора информации об эпидокружении пациента по месту жительства и по месту организованности



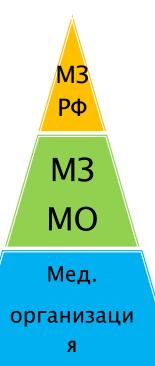


Лист коренных причин выявленных проблем

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Меры по решению	Статус	ФИО исполнителя	Дата решения
1	ожидания получения пациентом справки в кабинете врача, что приводит к его неудовлетворенности и провоцирует конфликтные ситуации	отсутствие электронной базы в общем доступе, позволяющей взять данные, не выходя из кабинета врачебного приема	Использование врачами на приеме данных из единой базы в режиме реального времени		врачи поликлиники	c 18.05.2021
2	лоступность актуальной информации лля всех	отсутствие электронного документооборота	создание электронной базы		Лагутина В.В.	17.05.2021

Ход работы работа выполнена качественно работа стандартизирована

Пирамида проблем



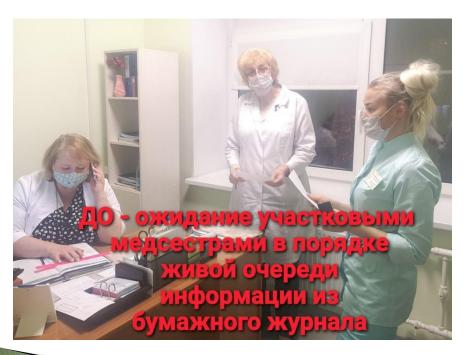
 Отсутствие единой базы данных об эпидемиологическом окружении по взрослым пациентам (в семейных очагах)

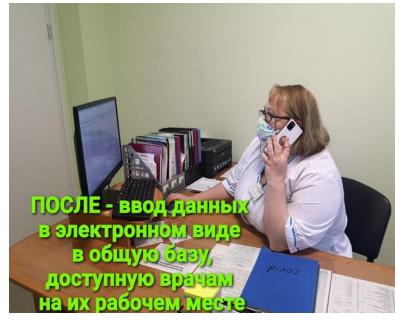
- Отсутствие электронного документооборота
- Отсутствие единой электронной базы данных об инфекционных заболеваниях по всем прикреплённым на обслуживание в поликлинике с доступом медработникам, ведущим прием

Реализованные мероприятия

Nº	Мероприятия
1	Создана электронная база по всем педиатрическим участкам, содержащая информацию по домашнему адресу, и по месту организованности (среднеобразовательные учреждения, детские дошкольные учреждения) с указанием даты установления диагноза и даты окончания карантина
2	Обеспечен доступ к созданной электронной базе всем врачам-специалистам, ведущим прием в ГОБУЗ МГДП №4 в любое время, независимо от работы кабинета профилактики инфекционных заболеваний
3	Направлен запрос-обоснование в Министерство здравоохранения Мурманской области для организации получения на постоянной основе данных об инфекционных заболеваний (COVID-19) по взрослому населению

Кабинет профилактики инфекционных заболеваний: до и после





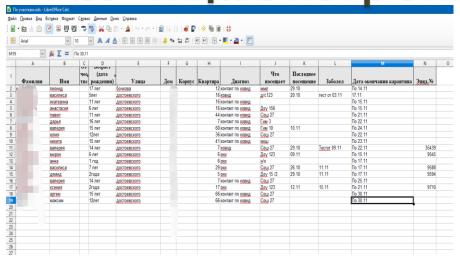
Достигнутые показатели

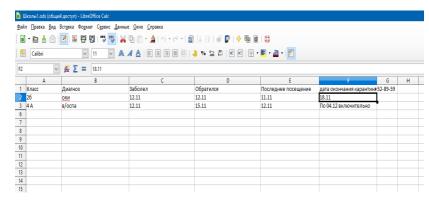
Показатель	Целевое значение в паспорте	Факт после реализации проекта
1. Время ожидания получения эпидсправки, минут	3	3
2. Время, затраченное на сбор информации об эпидокружении на одного пациента, минут	2	2

Kick-off встреча



Результат проекта – разработана и используется в работе сводная таблица экстренных извещений





Разработана СОП «Порядок работы медицинской сестры при приеме и передаче информации об эпидокружении»

«Мурманская город										
детская поликлини			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		[ypa	ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 2				
НАЗВАНИЕ: Порядов приеме и передаче инс		об эпидог	кружении	1	Kon	разделение: есупьтативно еление		стическо	e	
ДЕЯСТВУЕТ С: «_01» Ввод 04.2021г.		ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:			дата следующего пересмотра:					
составил:			ЕРДИЛ: юводител	ь <u>: и,о гл</u>	авного	врача /-		Б.И. Сер апреля 2		
Область применения Гене ГОБУЗ МДП № 4 Когда в течении всего Что попистовый авт локументации Какам образом: шпис Основняя часть СОП 1.1 Опрасшить место р цифорамия рамещает 1.1.1 в дожегронной по- 1.2 в добенее файлами 1.2 в добенее файлами 1.2 в тожегронной по- 1.2 в тожегронной по- 1.2 в добенее файлами 2.1 несобходимо: 2.1 несобходимо: 2.1 несобходимо: 2.1.1 сестренное инясин больного или воситель защаемного или воситель защаемного или воситель 3.1 иструкция 3.1 иструкция	рабочего д оритм, ом н, медицин инфарма см: те dp4eksi п апка «Ст пную инфо смие, подав в возбудито р тигиены вшая чере манской о иДСПРАВІ	ниформ в информ в информ в придав м рмацию нное мед елей ин и эпиде з ресурс бласти» КИ», наз ения, под	ть (послументаци ации пи едицински фекционе миологи «випнет	ая сестр м работи ного заби в Му ро из эп	а КДО: пиком Г болеван рманст пидбюр ене фай кими р	ээ раздел «ВИ ОБУЗ МГДГ ИЯ ПО элез кой области о ФБУЗ «Ц йлами на защ аботниками	ПНЕТ С 1 №4, вы ктронной 2 (ентр га вищенно	сводка извивший почте писны м сервер ИГДП №	м в и е е	
 3.2 распечатать сводку, п гигиены и эпидемноло 	огин в Мур	рманско	й област	інет» со и»	трудни	ками эпидбы	оро ФБУ	3 «Цент	p	
3.3 внести сведения в та										
ия Имя Отчест Дата во рожден	и улица до	м (корпус	квартира	диагноз	Что посеща	Последнее посещение	заболел	Дата окончан ня каранти на	эпид №	
			_				_	FIG.	_	
3.4 внести сведения в та Группа Ди	блицу по д	Заболе		Обратило	SE .	Последнее		жинарном анити а	 	

«Мурманская городская детская поликлиника4»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		ЛИСТ: 2 ВСЕГО: 2		
название: Порядок работы медицинской сестры при приеме и передачи информации об эпидокружении			дразделение: исультативно-диагностическое иеление		

внести сведения в таблицу по школам							
Класс	Диагноз	Заболел	Обратился	Последнее	Дата окончания		

3.6. Проверить ранее внесенные записи в электронную базу – при наступлении даты, следующей за окончанием карантина - удалить сведения из таблицы

4. Ответственность

- 4.1 контроль за соблюдением СОП осуществляет старшая медицинская сестра КДО В.В. Лагутина
- 4.2 Выборочный контроль осуществляет заведующая отделением профилактики Э.В. Гуменчук
- 4.3 Ответственным лицом за прием и передачу информации о эпидокружении в соответствии с требованиями СОП является В.В. Логинова

5. Нормативно-справочная документация:

СанПиН 3.3686-21 Санитарно-эпидемнологические требования по профилактике инфекционных болезней

СП 3.1.1.3108-13 Профилактика острых кишечных инфекций

МУ 3.4.2552-09 "Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подоэрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения"

СП 3.1.3525-18 Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая

СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»

СП 3.1.2825-10 "Профилактика вирусного гепатита А"

СП 3.1.2.3109-13 Профилактика лифтерии

СП 3.1.2.3149-13 "Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции"

СП 3.1.2.3162-14 «Профилактика коклюша».

СП 3.1.3597-20 Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Спасибо за внимание!