



ПСР-проект «Диагностические исследования»

Процесс: Забор крови у пациента

Подпроцесс: Перепланировка кабинета забора крови

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчик проекта: пациенты поликлиника

Периметр проекта: кабинет забора крови поликлиники

Границы процесса: от кабинета забора крови до сдачи биоматериала

Руководитель проекта: Синяева Л.А.

Команда проекта: Синяева Л.А., Климова Н.А., Попкова Н.Н., Строгова Е.Ю., Букреева О.П., Черехухина Г.Д.

2. Обоснование выбора

1. Разделение процесса регистрации пациента и штрихкодирования пробирок с выполнением забора крови
2. Неэффективное перемещение медицинских сестер по кабинету
3. Наличие пересечения потоков пациентов в кабинете забора крови

3. Цели и плановый эффект

Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель
Количество затраченного времени на регистрацию пациента и штрихкодирование, мин	3	1
Количество затраченного времени на обслуживание 1 пациента, мин	9	5
Сокращение количества перемещений по кабинету медицинскими сестрами при заборе крови у пациента, ед.	4	0
Пересечение потоков пациентов в кабинете забора крови	есть	нет

4. Ключевые события (КС)

- | | |
|---|------------|
| 1. Старт проекта | 01.04.2022 |
| 2. Диагностика и целевое состояние | 04.04.2022 |
| 2.1. разработка текущей карты процесса | 01.04.2022 |
| 2.2 разработка целевой карты процесса | 01.04.2022 |
| 3. Разработка плана мероприятий | 08.04.2022 |
| 4. Kick-off встреча | 20.04.2022 |
| 5. Внедрение | 25.08.2022 |
| 6. Закрепление результатов и закрытие проекта | 01.09.2022 |

Старшая медицинская сестра

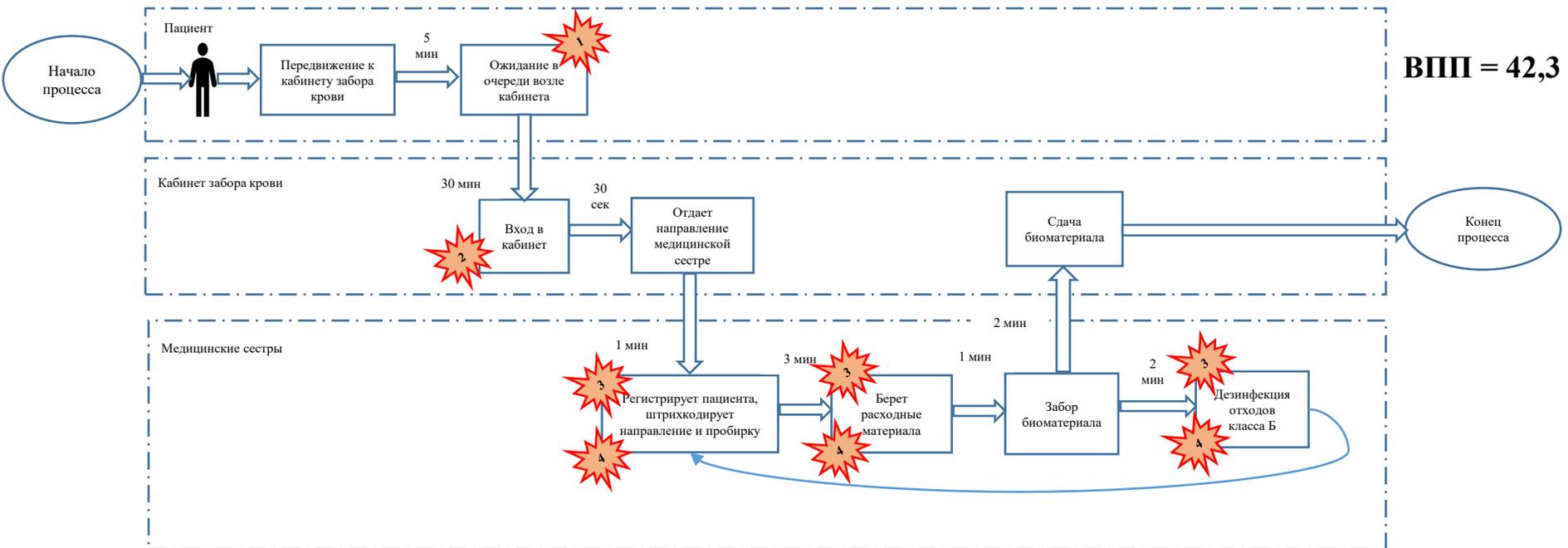
Синяева Л.А.

Карта процесса «Диагностические исследования»

Процесс: Забор крови у пациента

Подпроцесс: Перепланировка кабинета забора крови

(текущее состояние)



Проблемы

1. Длительное время ожидания пациентами возле кабинета забора крови.
2. Пересечение потоков на входе/выходе из кабинета.
3. Пересечение медицинских сестер возле стола регистрации и штрихкодирования, столиков для расходных материалов и дезинфицирующих растворов.
4. Неэффективное перемещение медицинских сестер по кабинету забора крови.

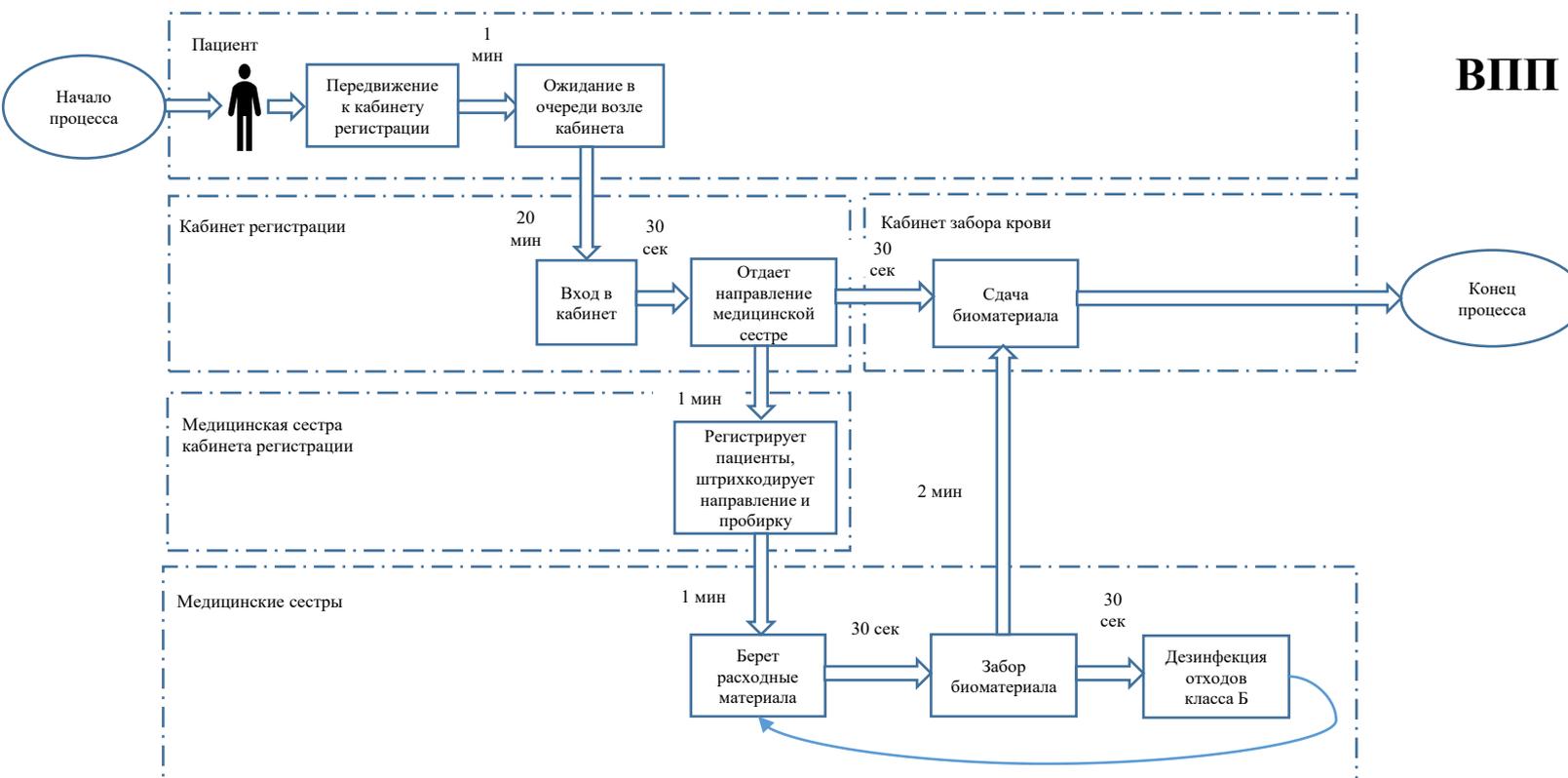
Карта процесса «Диагностические исследования»

Процесс: Забор крови у пациента

Подпроцесс: Перепланировка кабинета забора крови

(целевое состояние)

ВПП = 26



Мероприятия

1. Организация смежного кабинета для регистрации направлений и штрихкодирования.
2. Выделение медицинской сестры в кабинет для регистрации направлений и штрихкодирования.
3. Организация маршрутизации пациентов с разделением входных и выходных потоков (вход - в кабинет регистрации, выход - из кабинета забора крови).
4. Перестановка мебели и размещение изделий медицинского назначения с целью сокращения количества перемещений медицинских сестер и снижения затраченного времени на обслуживание одного пациента.

Карта процесса «Диагностические исследования»

Процесс: Забор крови у пациента

Подпроцесс: Перепланировка кабинета забора крови

(итоговое состояние)

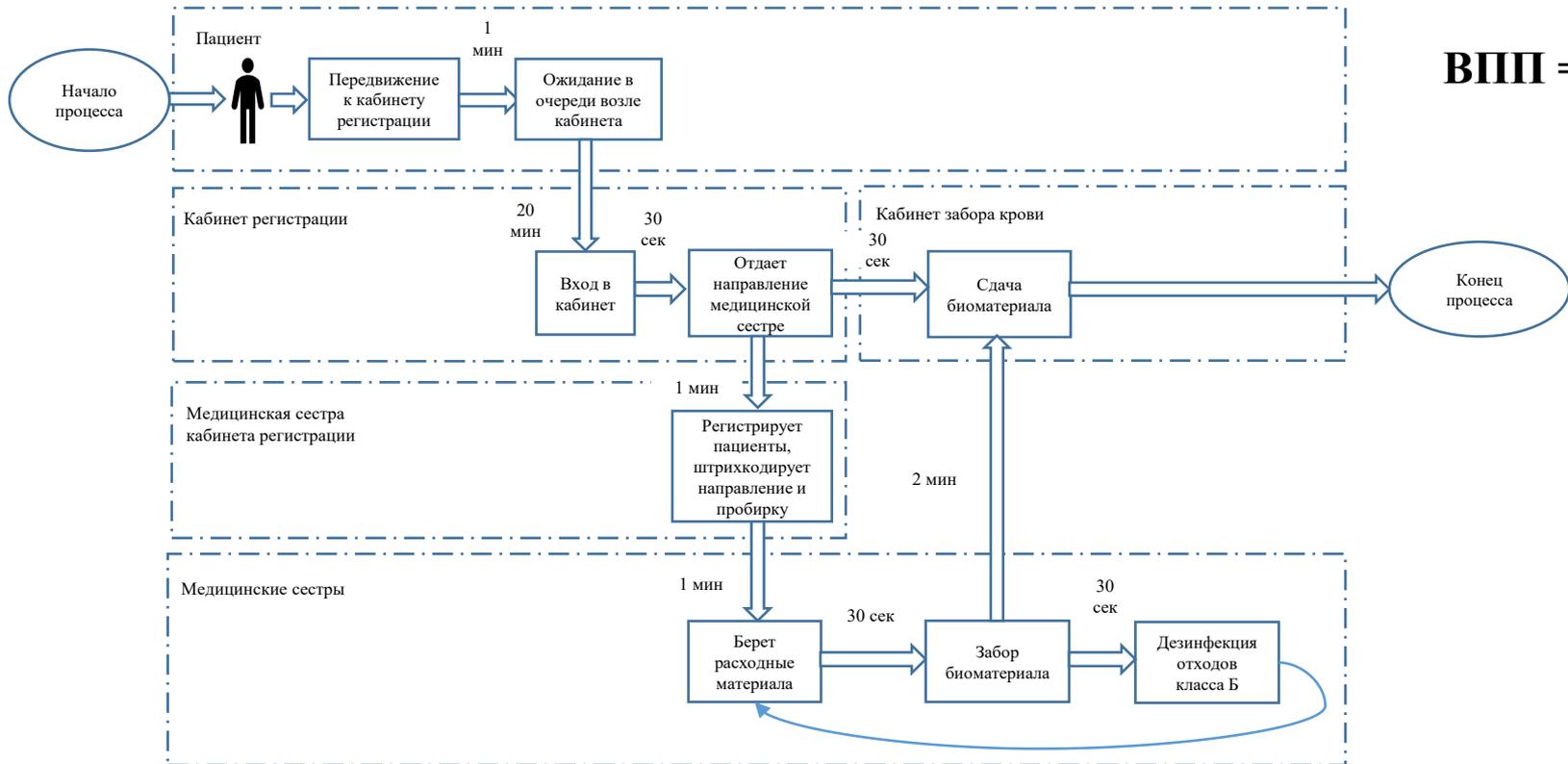
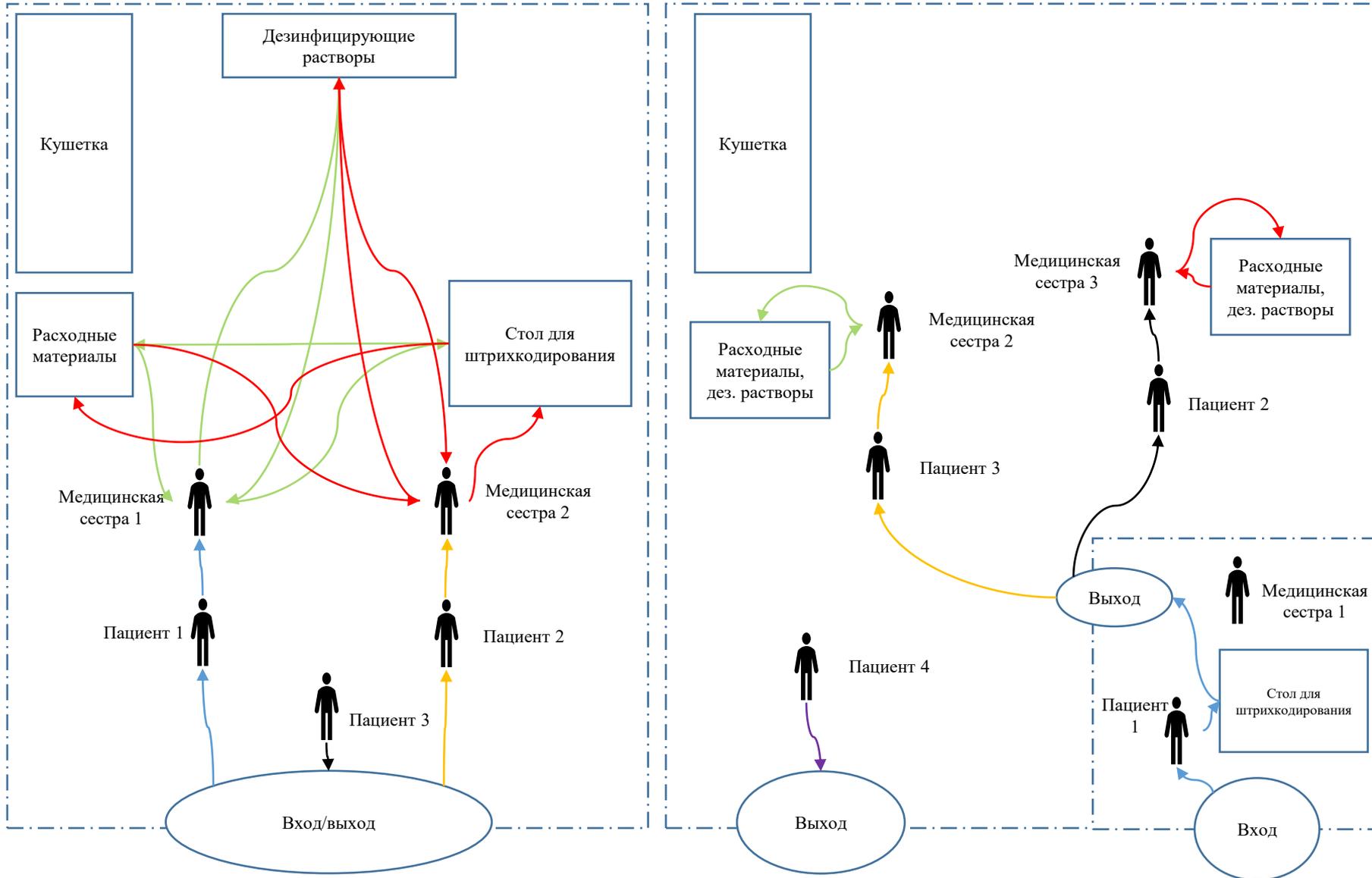


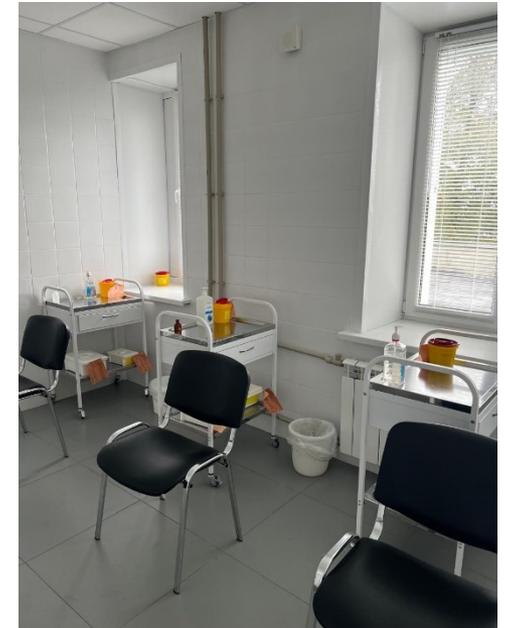
Диаграмма спагетти

До:

После:



Реализация проекта





МЕРЫ

1. Организация смежного кабинета для регистрации направлений и штрихкодирования.
2. Организация маршрутизации пациентов с разделением входных и выходных потоков (вход - в кабинет регистрации, выход - из кабинета забора крови).
3. Разделение процессов штрихкодирования и забора крови.
4. Выделение медицинской сестры для регистрации направлений и штрихкодирования.
5. Перестановка мебели и размещение изделий медицинского назначения с целью сокращения количества перемещений медицинских сестер и снижения затраченного времени на обслуживание одного пациента.
6. Выделение каждой медицинской сестре отдельного столика с расходными материалами и дез. раствором.

ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ

**Министерство
здравоохранения
РФ**

**Орган исполнительной
власти субъекта
в сфере
здравоохранения**

**Медицинская
организация,
рабочая группа**

1. Разделение процессов штрихкодирования и забора крови.
2. Организация смежного кабинета для регистрации направлений и штрихкодирования.
3. Выделение медицинской сестры в кабинет для регистрации направлений и штрихкодирования.
4. Организация маршрутизации пациентов с разделением входных и выходных потоков (вход - в кабинет регистрации, выход - из кабинета забора крови).
5. Перестановка мебели и размещение изделий медицинского назначения с целью сокращения количества перемещений медицинских сестер и снижения затраченного времени на обслуживание одного пациента.
6. Выделение каждой медицинской сестре отдельного столика с расходными материалами и дез. раствором.