



Lean технологии в организации служб медицины труда

Л.А.Шпагина, О.С.Котова, Э.Ш.Лазарева

ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница №2»

Новосибирск, 2015

ОСНОВНАЯ КОНЦЕПЦИЯ

Бережливое производство (анг. lean - бережливое) – логистическая концепция менеджмента, сфокусированная на оптимизации процессов, с максимальной ориентацией на рынок и учетом мотивации каждого работника.



ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

- ***Превосходное качество*** (сдача первого предъявления, система ноль дефектов, обнаружение и решение проблем у истоков их возникновения);
- ***Минимизация потерь*** (максимальное использование всех ресурсов);
- ***Гибкость*** (установление долговременных отношений с заказчиком, путем деления рисков, затрат и информации)



ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

- ***Организация движения потока*** – формирование новых представлений о том, как организовать более эффективный поток создания ценности.
- По экспертным оценкам, приблизительно 50 % времени у медицинского персонала не используется прямо на пациента. Необходим переход на персонализированную медицину, при которой пациент получает помощь „ в нужный момент и в нужном месте “.



ЧЕМУ И ЧЕМ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ МЕТОД LEAN?

- ✓ достижение улучшения для:
пациентов, сотрудников больницы
- ✓ Улучшить деятельность путем сокращения процессов, не создающих ценностей, на основании предложений, поступивших от сотрудников
- ✓ Lean должен поддерживать сквозные процессы и картировать процесс прохождения пациента через разные отделения клиники

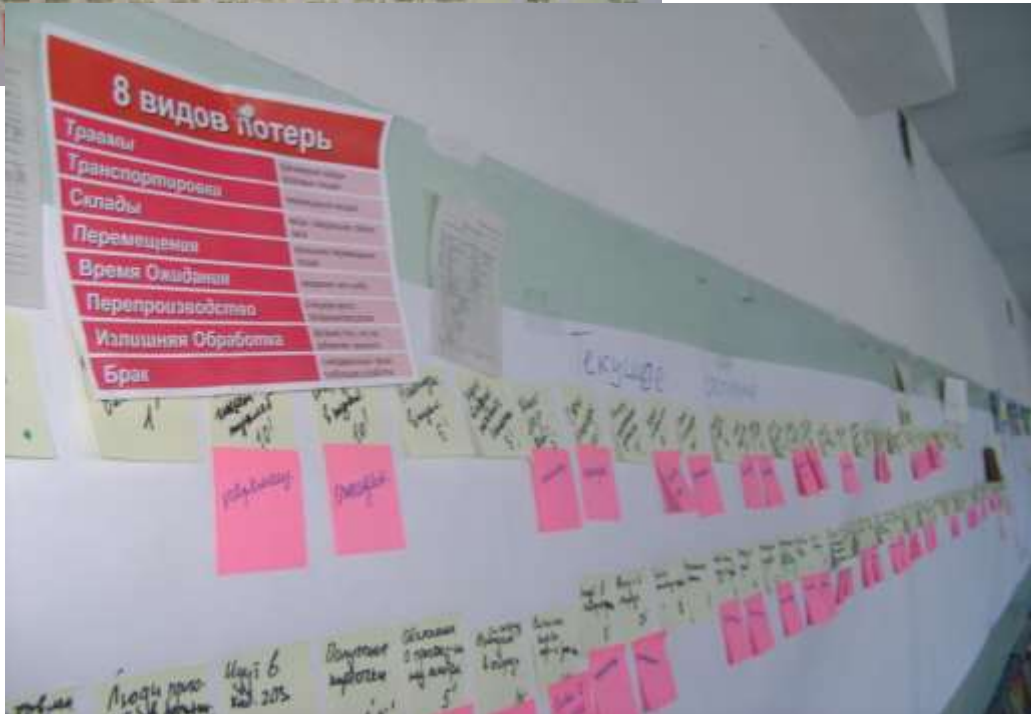
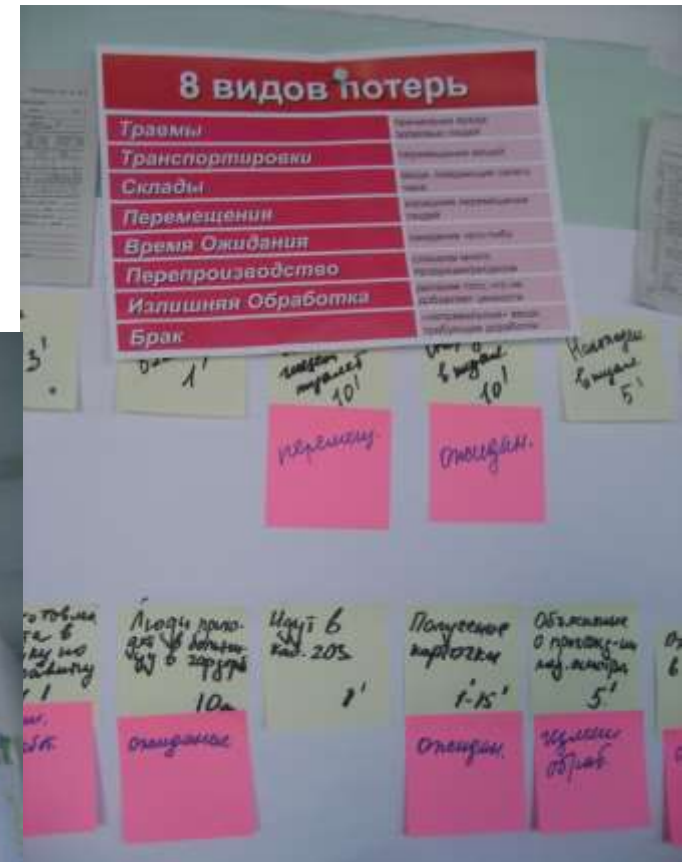
Какова ценность для пациентов?

- **•Что необходимые процессы не запаздывают – очередь**
- **•Высокий стандарт и хорошие услуги**
- **•Никаких осложнений**
- **•Правильное лечение**
- **•Близость к месту лечения**

Составление схемы текущего состояния, «пошаговый» анализ всего процесса прохождения профосмотров



Выделение шагов, прибавляющих ценность и определение потерь



Временное выражение основных видов потерь: перемещение, ожидание, излишняя обработка документации

Предварительный медосмотр Support 1'

Потери:

1. Перемещение: 963,5'
2. Ожидание: 876,5'
- 3.

Продосмотр

Потери:

1. Перемещение: 46'
2. Ожидание: 1098'
3. Излишняя обработка: 5309'
4. Транспортировка: 2'
5. Брак: 10'

Handwritten notes and calculations on the right side of the page include: 'Принимать пациента', '1. 960', '2. 941', '3. 960', '4. 960', '5. 960', '6. 960', '7. 960', '8. 960', '9. 960', '10. 960', '11. 960', '12. 960', '13. 960', '14. 960', '15. 960', '16. 960', '17. 960', '18. 960', '19. 960', '20. 960', '21. 960', '22. 960', '23. 960', '24. 960', '25. 960', '26. 960', '27. 960', '28. 960', '29. 960', '30. 960', '31. 960', '32. 960', '33. 960', '34. 960', '35. 960', '36. 960', '37. 960', '38. 960', '39. 960', '40. 960', '41. 960', '42. 960', '43. 960', '44. 960', '45. 960', '46. 960', '47. 960', '48. 960', '49. 960', '50. 960', '51. 960', '52. 960', '53. 960', '54. 960', '55. 960', '56. 960', '57. 960', '58. 960', '59. 960', '60. 960', '61. 960', '62. 960', '63. 960', '64. 960', '65. 960', '66. 960', '67. 960', '68. 960', '69. 960', '70. 960', '71. 960', '72. 960', '73. 960', '74. 960', '75. 960', '76. 960', '77. 960', '78. 960', '79. 960', '80. 960', '81. 960', '82. 960', '83. 960', '84. 960', '85. 960', '86. 960', '87. 960', '88. 960', '89. 960', '90. 960', '91. 960', '92. 960', '93. 960', '94. 960', '95. 960', '96. 960', '97. 960', '98. 960', '99. 960', '100. 960'.

Название	Предв. медосмотр	Название	Продосмотр
Сигнал о начале	Сигнал о начале приема пациента	Сигнал о начале	Списки записки
Сигнал о завершении	Закрытие	Сигнал о завершении	Закрытие
Количество согласований	—	Количество согласований	—
Количество шагов, добавляющих ценность \ время	20/114'	Количество шагов, добавляющих ценность \ время	11/113'
Количество шагов - потерь \ время	31/139'	Количество шагов - потерь \ время	60/629'
Общее количество шагов \ время	51/1508'	Общее количество шагов \ время	71/640'

$\% \approx 7,5\%$ $\% \approx 2\%$

Предварительный

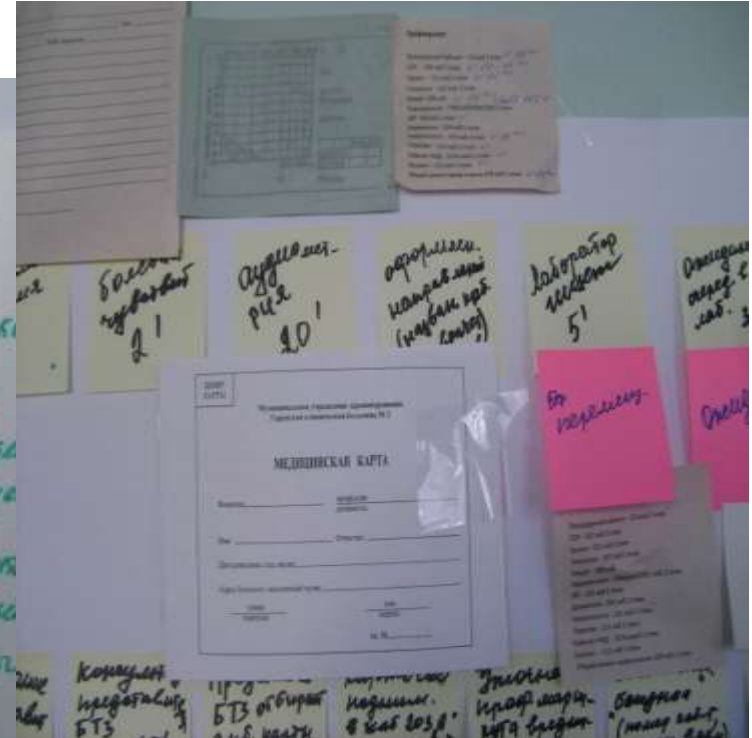
Определение основных проблем и путей решения

Проблемы:

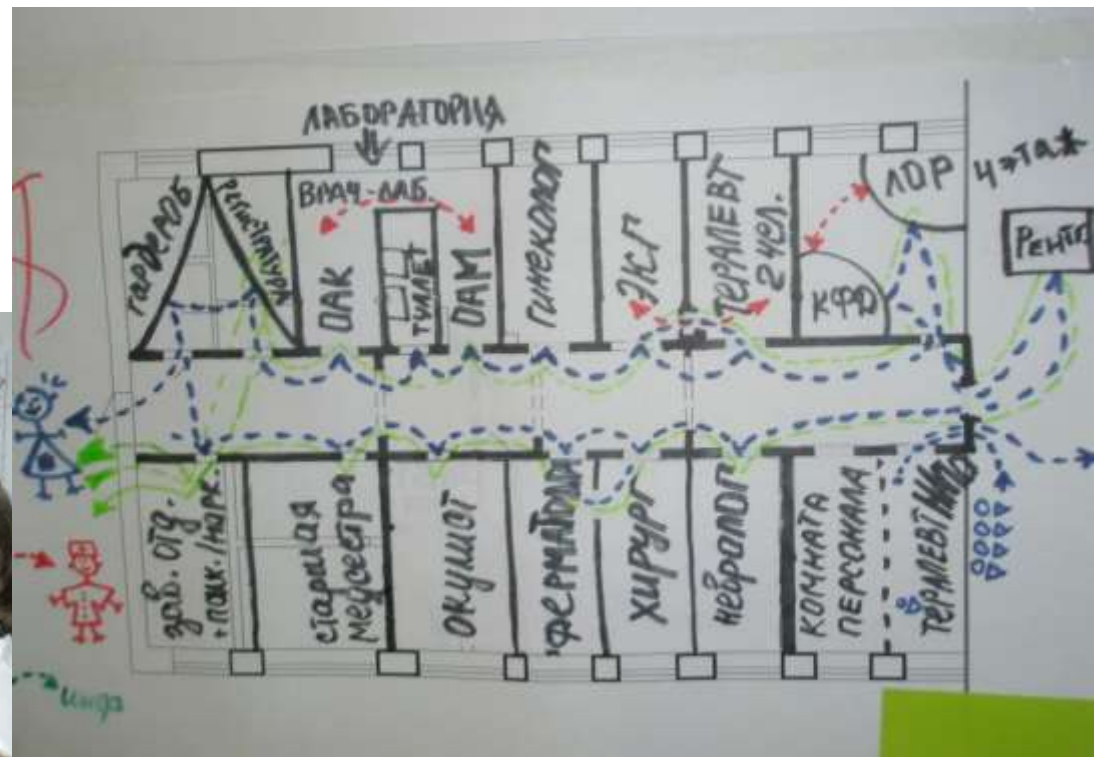
1. Финансирование отсутствует.
2. Функции процедур радиологической диагностики специалистами
3. Изношенность оборудования, устаревание оборудования, недостаточность оборудования
4. Некомплектность кадров
5. Совмещение потоков работников НАПО и больных
6. Изменившаяся обратная связь
7. Сотрудничество с НАПО

Решение:

1. Распределение потоков финансирования на развитие отделения
2. Выделение зап. площади и радиологическое размещение кабинетов
3. Оснащение отделения оборудованием и инструментами
4. Повышение зар. плат сотрудникам
5. Разделение потоков пациентов и зон обслуживания
6. Обеспечение орг. техники и материальной обеспеченности (защита пациентов)
7. Контроль + мотивация + отчет лично с НАПО

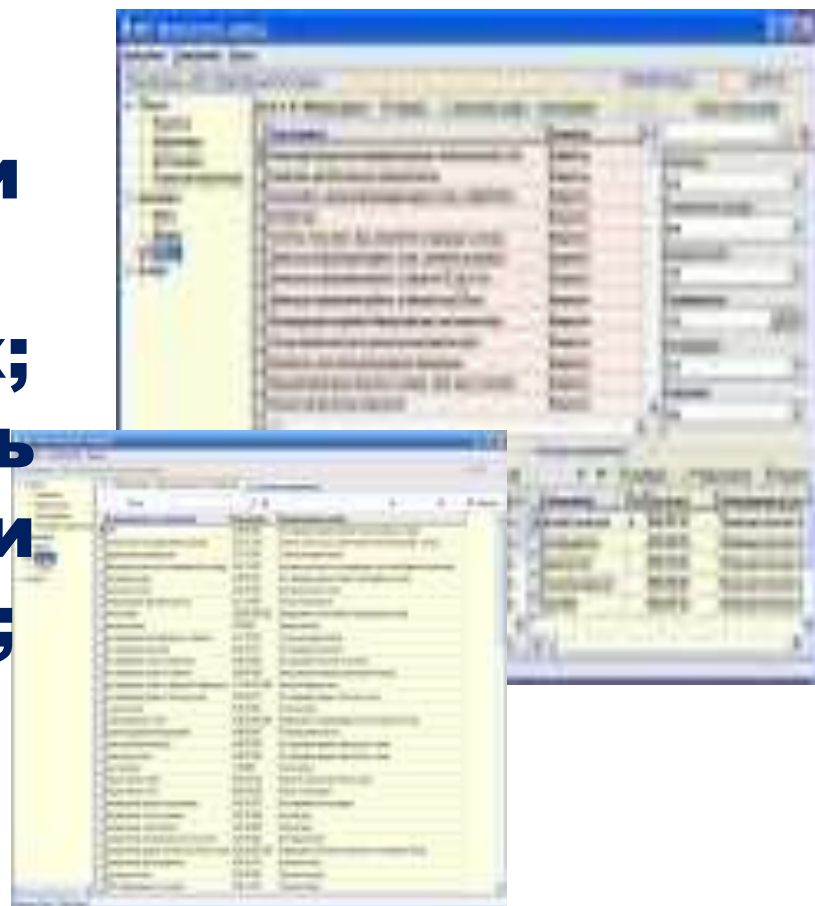


Составление схемы будущего состояния, распределение потоков пациентов, информации, материального обеспечения



ВНЕДРЕНА информационная система «МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ»

- повысить оперативность обработки информации о проведённых медицинских осмотрах;**
- позволяет сократить время подготовки медицинского осмотра;**
- формировать отчётность**



ВЫВОДЫ

- Обеспечение санкционированного оперативного доступа персонала к актуальной информации;**
- Уменьшение непроизводительных расходов времени работников ЛПУ на регистрацию, поиск и оформление различных документов;**
- Планирования технологических процессов лечебно-диагностической деятельности;**
- Экономия времени за счет автоматизации формирования статистических отчетов по всем подразделениям и ЛПУ;**
- Мониторинг лечебно-диагностического процесса;**
- Обеспечения равномерной загрузки медицинского персонала и оборудования**

Благодарю

за внимание!