



ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»

ПРЕЗЕНТАЦИЯ ВНУТРЕННЕГО БЕРЕЖЛИВОГО ПРОЕКТА

«ОПТИМИЗАЦИЯ ЭТАПОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОСЛЕДОВ В ОГБУЗ «БЕЛГОРОДСКОЕ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ БЮРО»»

Волобуева Светлана
Владимировна

Заведующий патологоанатомическим отделением детской патологии – врач-
патологоанатом патологоанатомического отделения детской патологии

КОМАНДА ПРОЕКТА

Руководство проектом

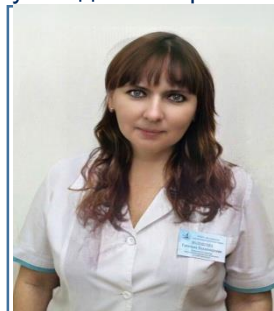


Заказчик проекта



**Начальник
Тверской А.В.**

Руководитель проекта



**Заведующий
патологоанатомическим
отделением детской
патологии – врач
патологоанатом
Волобуева С.В.**

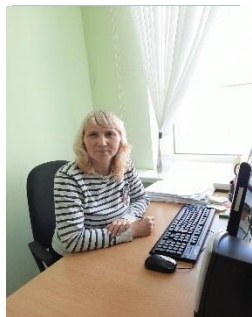
Рабочая группа проекта



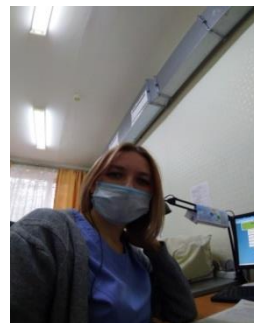
**Страхова Г.А.
старший фельдшер**



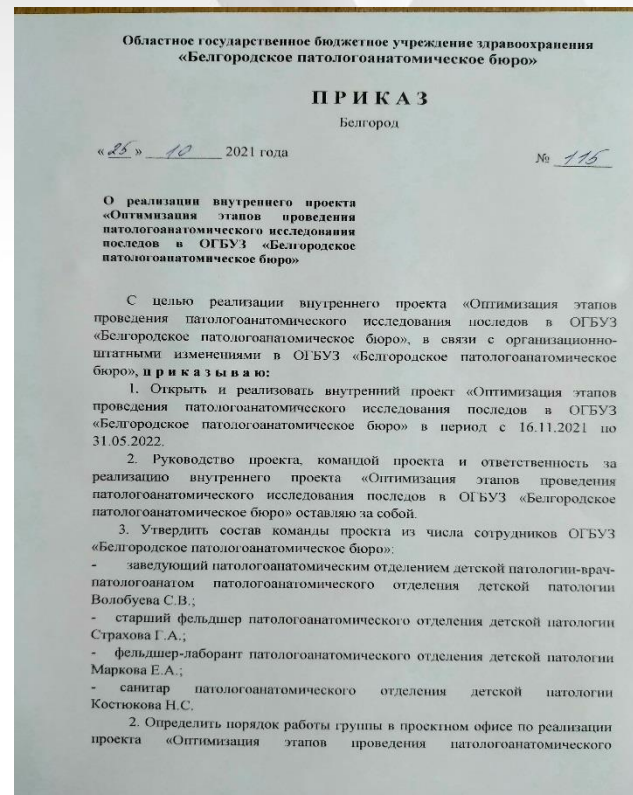
**Маркова Е.А.
фельдшер-лаборант**



**Сметанкина Л.В.
Заведующий
организационно -
методическим
кабинетом - врач-
методист**



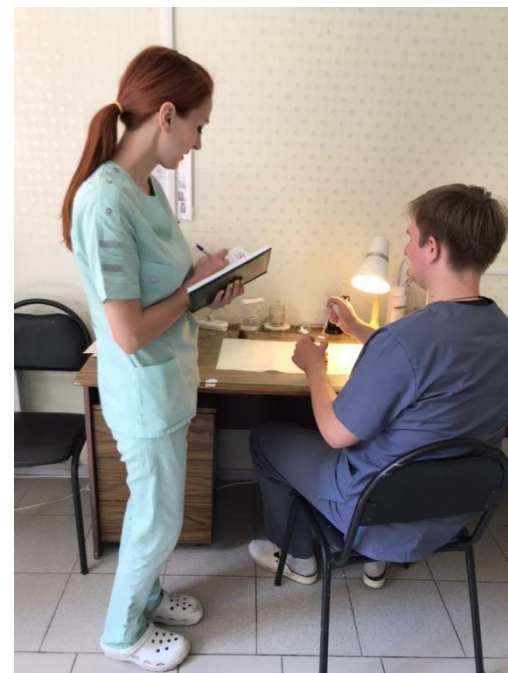
**Костюкова Н.С.
санитар**



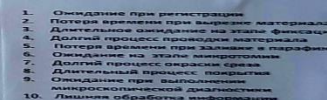
ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ПРОЦЕССА

- Прижизненные патологоанатомические исследования проводятся в соответствии с приказом Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований».
- Несоблюдение сроков (на 2-3 дня) выполнения исследований, в связи с применением устаревшего медицинского оборудования.
- Длительный процесс оформления протокола прижизненного диагностического исследования (до 4 часов).
- Ежедневное поступление материала (последов) для диагностического исследования.
- Количество сотрудников задействованных в данном процессе - 12 человек., удовлетворенность работников - 50%
- Качество изготовления срезов составляет 88%.

ПРОВЕДЕНИЕ ХРОНОМЕТРАЖА ПРОЦЕССА
проведения патологоанатомического исследования последов

[illegible]

ТРУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ



в течении 6 дней

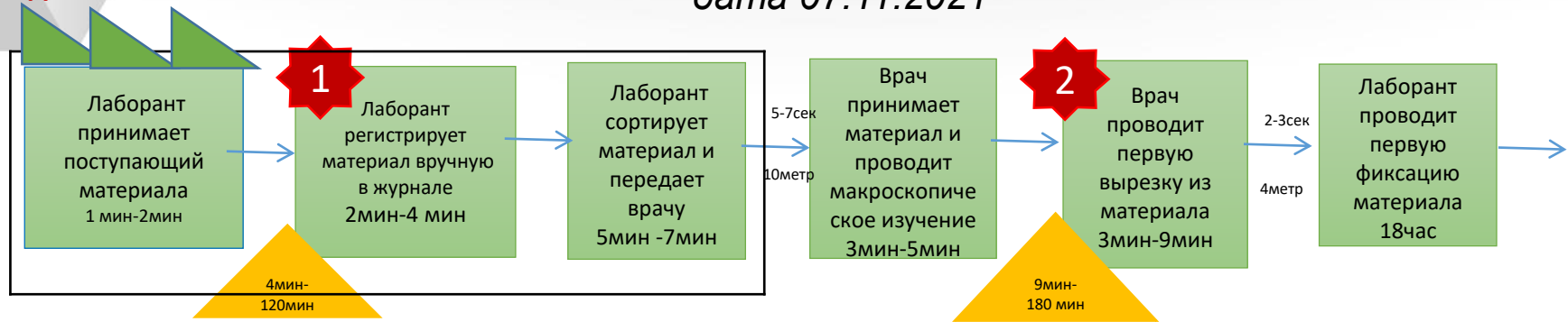
ВПП min = 79 + 20 мин 21 сек

Впл max = 92, 7 мр 35 см

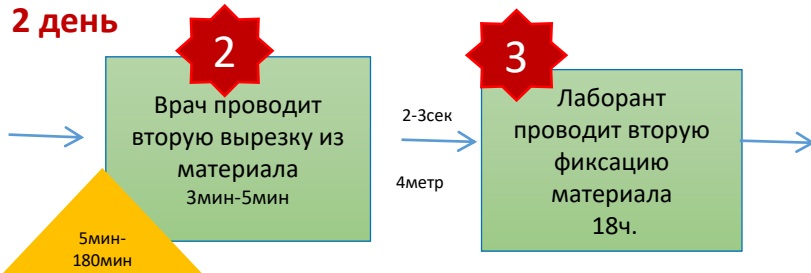
КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

этапов проведения патологоанатомического исследования последов
дата 07.11.2021

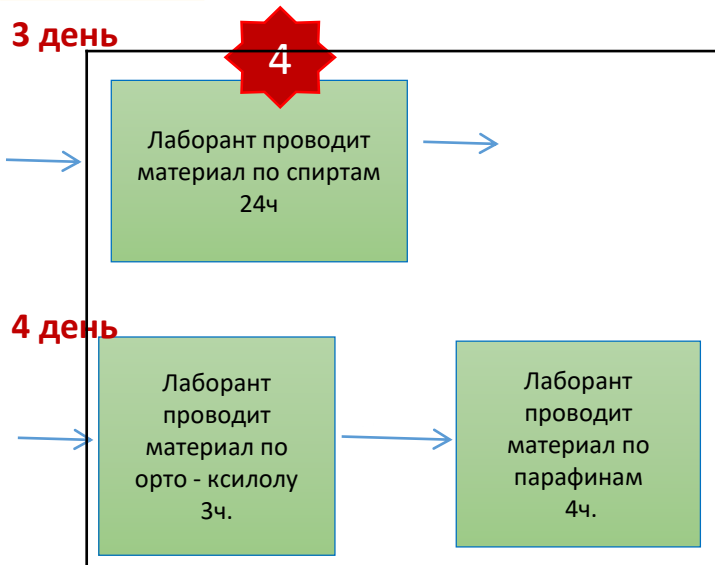
1 день



2 день



3 день



4 день

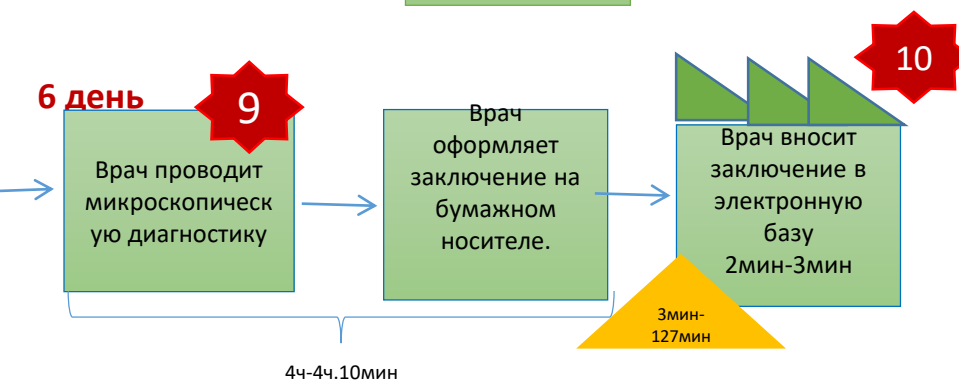
СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

этапов проведения патологоанатомического исследования последов

5 день



6 день



1. Ожидание при регистрации
2. Потеря времени при вырезке материала
3. Длительное ожидание фиксации
4. Долгий процесс проводки материала
5. Потеря времени при заливке в парафин
6. Ожидание на этапе микротомии
7. Долгий процесс окраски среза
8. Длительный процесс покрытия
9. Ожидание при выполнении микроскопической диагностики
10. Лишняя обработка информации

ВПП min = 79ч.20мин.21с.

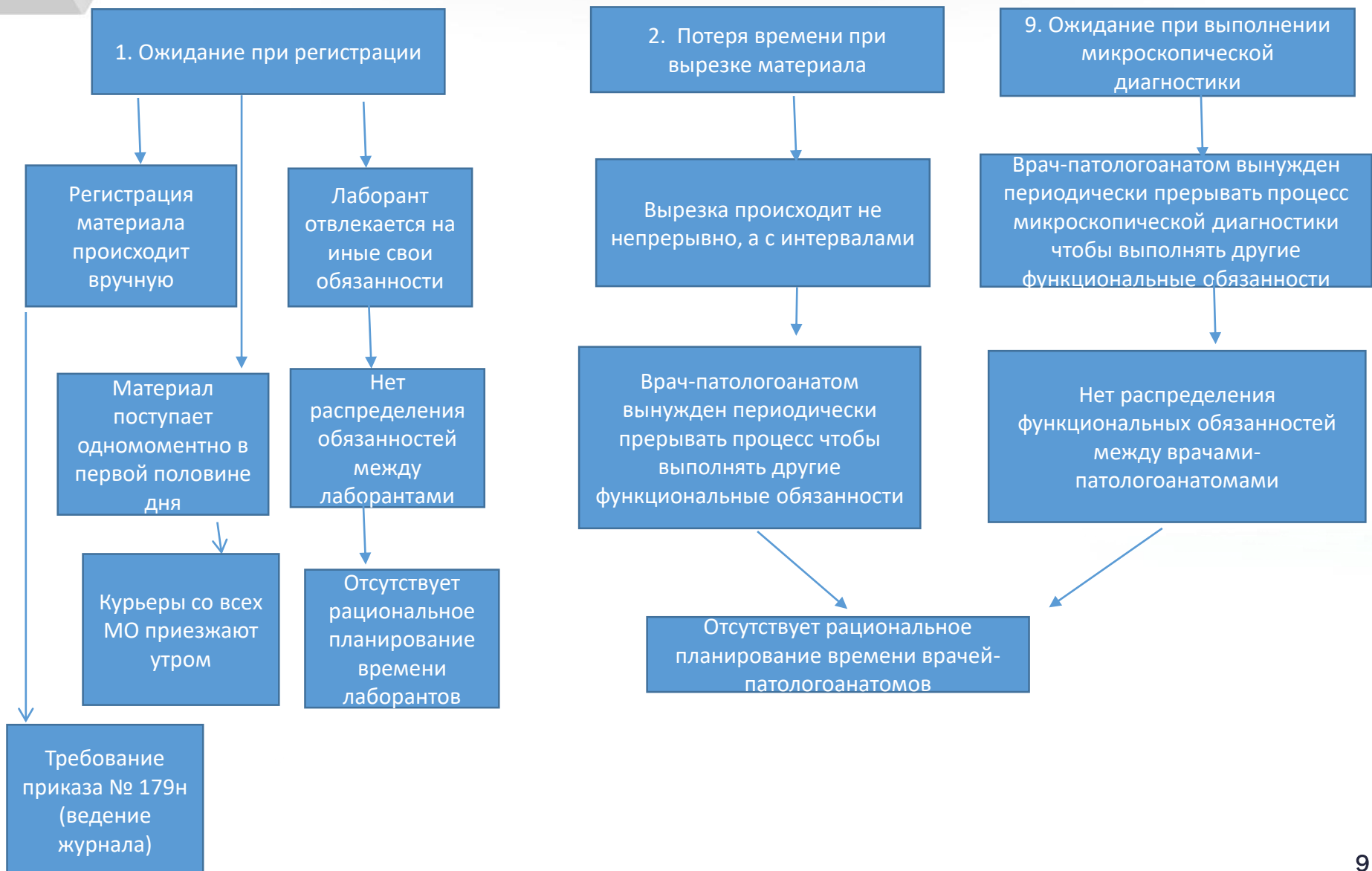
ВПП max = 92ч.7мин.35с.

В
течение
6 дней

ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ



ДРЕВО ПРОБЛЕМ (5 ПОЧЕМУ?)



ДРЕВО ПРОБЛЕМ (5 ПОЧЕМУ?)



ДРЕВО ПРОБЛЕМ (5 ПОЧЕМУ?)



АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
1.	Ожидание при регистрации	Регистрация материала происходит вручную Материал поступает одновременно в первой половине дня	Отсутствует планирование времени Нет распределения обязанностей между лаборантами лаборантов	Составить и утвердить график дежурств лаборантов Разработать алгоритм приема и регистрации материала	от 4 минут до 120 минут
2.	Потеря времени при вырезке материала	Врач – патологоанатом выполняет несколько функциональных обязанностей: проведение консилиума врачей, консультации микропрепаратов, проведение патологоанатомических вскрытий	Отсутствует рациональное планирование рабочего времени с учетом должностных обязанностей	Составить и утвердить график дежурств врачей-патологоанатомов	9 минут – 180 минут – (первая вырезка)
9.	Ожидание при выполнении микроскопической диагностики				5 минут – 180 минут – (вторая вырезка) 3 часа 55 минут – 4 часа 2 минуты
3.	Длительное ожидание на этапе фиксации	Долгий процесс фиксации в холодном формалине	Отсутствие оборудования	Закупить термостаты Провести обучение сотрудников	18 часов .
4.	Длительный процесс проводки материала	Материал на каждом этапе (по спиртам/по орто-ксилолу/по парафинам) проводится вручную и очень длительно	Отсутствие современного оборудования	Закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (агот) Провести инструктаж работы среднего медицинского персонала с автоматом для гистологической обработки тканей	15 часов
5.	Потеря времени при заливке в парафин	Процесс заливки осуществляется вручную	Отсутствие автоматизированного оборудования	Закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (заливочная станция?) Организовать проведение инструктажа работы среднего медицинского персонала с заливочной станцией Разработать СОП	2 часа 30 минут – 4 часа

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
6.	Ожидание на этапе микротомии	Лаборанты ждут своей очереди для работы на аппарате Долгий трудозатратный процесс изготовления микропрепаратов на санном микротоме	Устаревшее оборудование	Закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (ротационный микротом) Провести инструктаж работы с автостенейром среднего медицинского персонала Разработать СОП	30 минут – 60 минут
7.	Долгий процесс окраски среза	Работа лаборантов в порядке очередности из-за невозможности проводить окрашивание одновременно	Устаревшее оборудование (автостейнер)	Закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование Организовать проведение инструктажа работы среднего медицинского персонала с автостейнером Разработать СОП	30 минут – 60 минут
8.	Долгий процесс покрытия стеклопрепаратов заключающей средой	Выполнение на оборудовании старого образца, которое не выполняет покрытие микропрепаратов стеклами в автоматизированном режиме	Отсутствует современное оборудование	Закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (СТМ-6) Провести инструктаж работы с аппаратом СТМ-6 среднего медицинского персонала	50 минут – 80 минут
10.	Лишняя обработка информации	Отсутствует возможность вносить гистологические заключения непосредственно сразу в эл.базу	Недостаточное количество автоматизированных рабочих мест	Оснастить рабочие места врачей-патологоанатомов ПК	1 минута – 125 минут

 УТВЕРЖДАЮ: Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» А.В. Тверской	Паспорт проекта «Оптимизация этапов проведения патологоанатомического исследования последствий в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»		СОГЛАСОВАНО: Руководитель РЦ ПСМП
	ПРОВЕРЕНО: Руководитель проектного офиса Л.В. Сметанкина	СОГЛАСОВАНО: Ответственный по бережливому производству Л.В. Сметанкина	

Заказчик проекта:

Начальник ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» А.В. Тверской

Процесс: Проведение патологоанатомического исследования последствий

Начало процесса: прием поступающего материала

Конец процесса: внесение врачом заключения в электронную базу

Руководитель проекта: Волобуева С.В. – заведующий патологоанатомическим отделением детской патологии- врач-патологоанатом ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро»

Команда проекта:

Кулешова (Страхова) Г.А., Маркова Е.А., Сметанкина Л.В., Костюкова Н.С.

Обоснование:

Прижизненные патологоанатомические исследования проводятся в соответствии с приказом Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований».

Несоблюдение сроков (на 2-3 дня) выполнения исследований, в связи с применением устаревшего медицинского оборудования.

Длительный процесс оформления протокола прижизненного диагностического исследования (до 4 часов).

Ежедневное поступление материала (последов) для диагностического исследования.

Количество сотрудников, задействованных в данном процессе - 12 человек, удовлетворенность работников - 50%.

Качество изготовления срезов составляет 88%.

Цель:

Наименование цели, ед. измерения	Текущий показатель	Целевой показатель
Сокращение времени проведения патологоанатомического исследования последствий	79 ч. 20 мин. 21 сек. – 92 ч. 7 мин. 35 сек.	42 ч. 14 мин. 16 сек. – 42 ч. 39 мин. 25 сек
Повышение качества микропрепарата	88%	98%-100%

Дополнительные эффекты:

1. **Для организации:** Введение в эксплуатацию 5 единиц нового медицинского оборудования (термостаты/заливочная станция/ротационные микротомы, устройство для покрытия микропрепарата покровными стеклами, автомата для гистологической обработки тканей), позволяющего автоматизировать процесс диагностики. Рациональное планирование рабочего времени врачей патологоанатомов, фельдшеров-лаборантов посредством формирования графика дежурств. Повышение удовлетворенности работников до 95%. Разработка СОПов.

2. **Для населения:** Внедрение высокоэффективных методов менеджмента оказания качества и безопасности медицинских услуг.

Сохраняем жизни, способствуя развитию современного общества и процветанию региона.

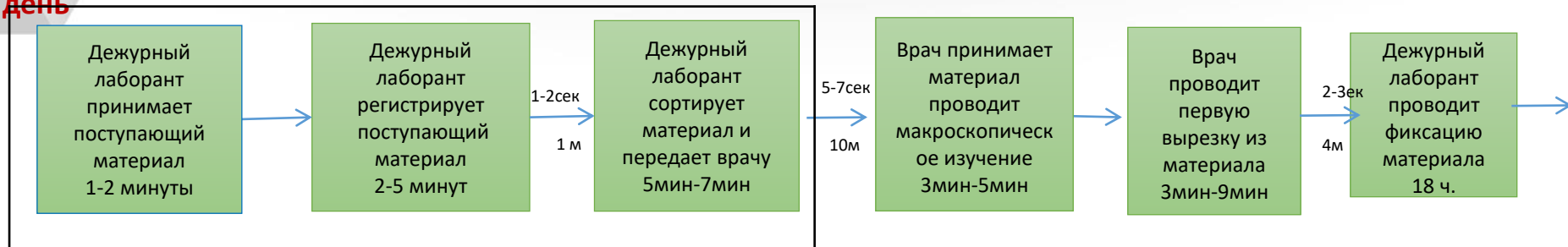
Сроки реализации мероприятий проекта:

1. Формирование паспорта проекта 29.11.2021
2. Анализ текущей ситуации с 04.10.2021 по 24.10.2021
 - разработка текущей карты процесса с 25.10.2021 по 07.11.2021
 - поиск и выявление проблем с 08.11.2021 по 28.11.2021
 - разработка целевой карты процесса - с 30.11.2021 по 05.12.2021
 - разработка мероприятий по реализации проекта с 06.12.2021 по 12.12.2021
 - kick-off – 13.12.2021
3. Внедрение улучшений с 14.12.2021 по 30.05.2022
4. Мониторинг устойчивости с 31.05.2022 по 03.06.2022
5. Закрытие проекта 08.06.2022

КАРТА ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

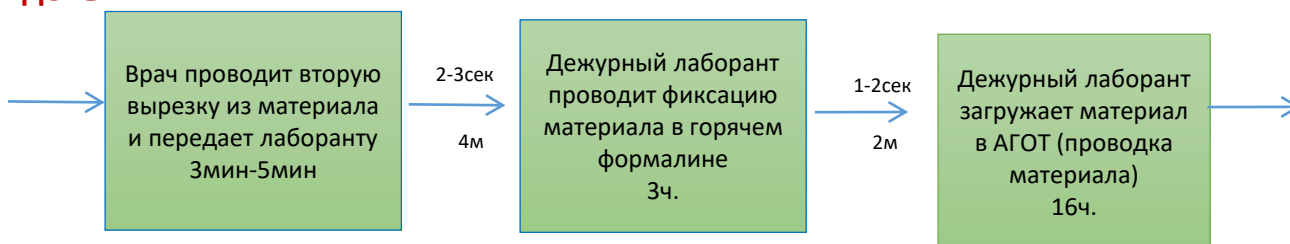
проведения патологоанатомического исследования последов 05.12.2021

1 день

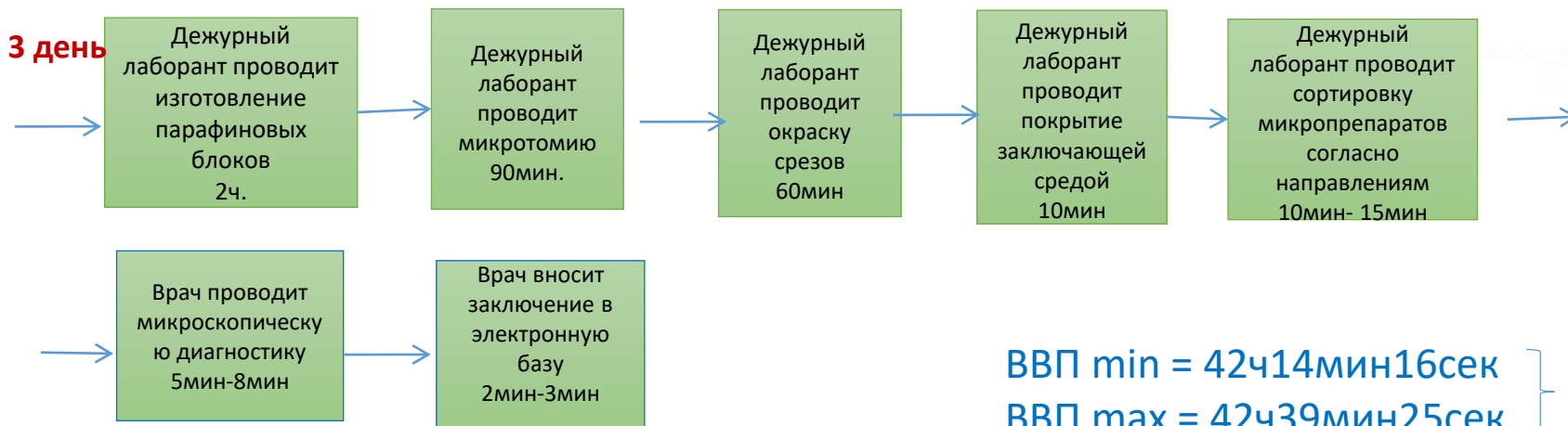


3. Ожидание на этапе фиксации остается (первая фиксация только в холодном формалине)

2 день



3 день



ВВП min = 42ч14мин16сек
ВВП max = 42ч39мин25сек

В течение 3 дней

КАРТА ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА проведения патологоанатомического исследования последов



МЕРОПРИЯТИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

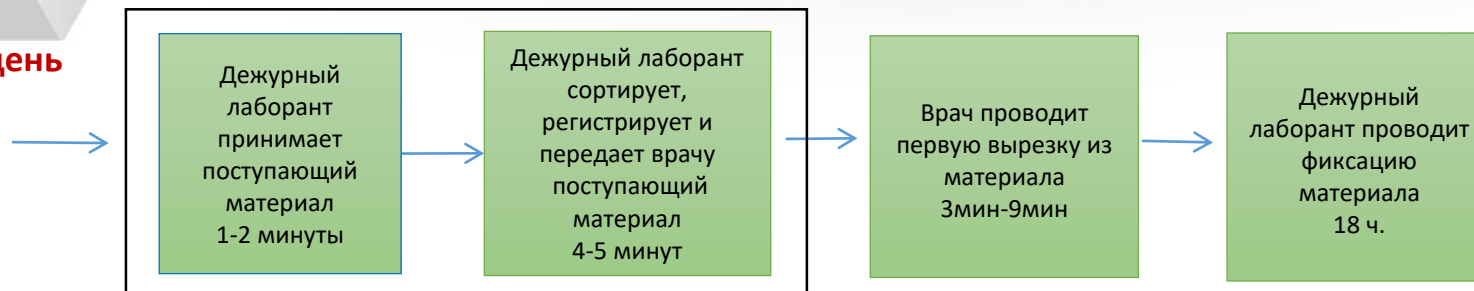
Оптимизация этапов проведения патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ "Белгородское патологоанатомическое бюро"

[illegible]

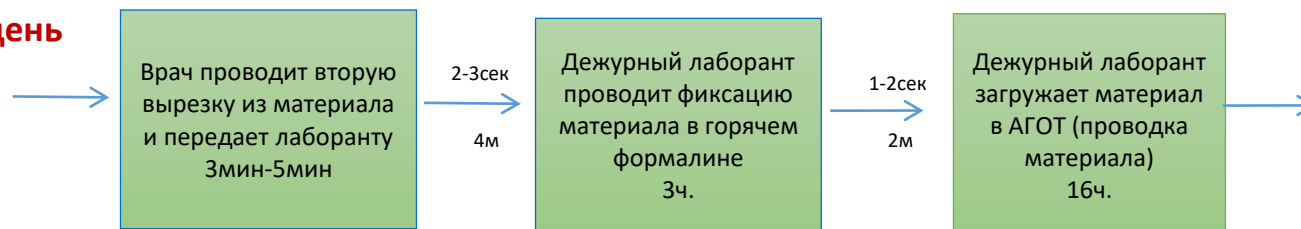
КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

проведения патологоанатомического исследования последов 06.06.2021

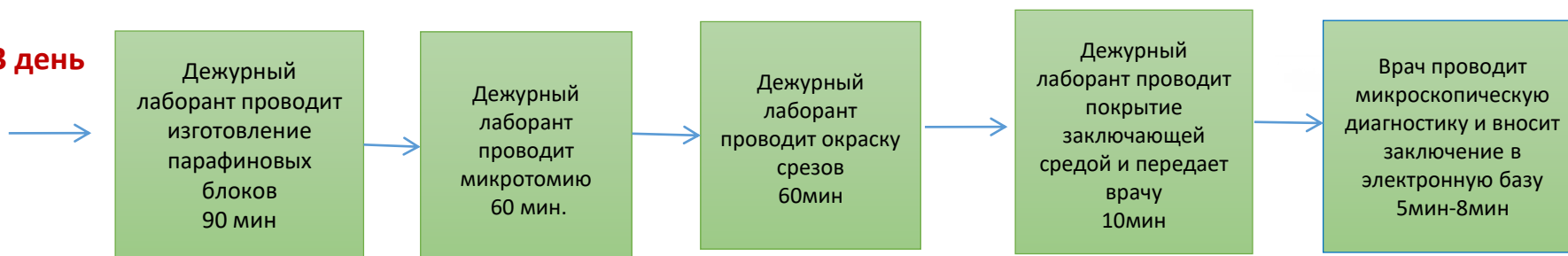
1 день



2 день



3 день



ВПП min = 40ч56мин3сек

ВПП max = 41ч11мин5сек

В
течение
3 дней

КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА проведения патологоанатомического исследования последов

ИДЕАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ

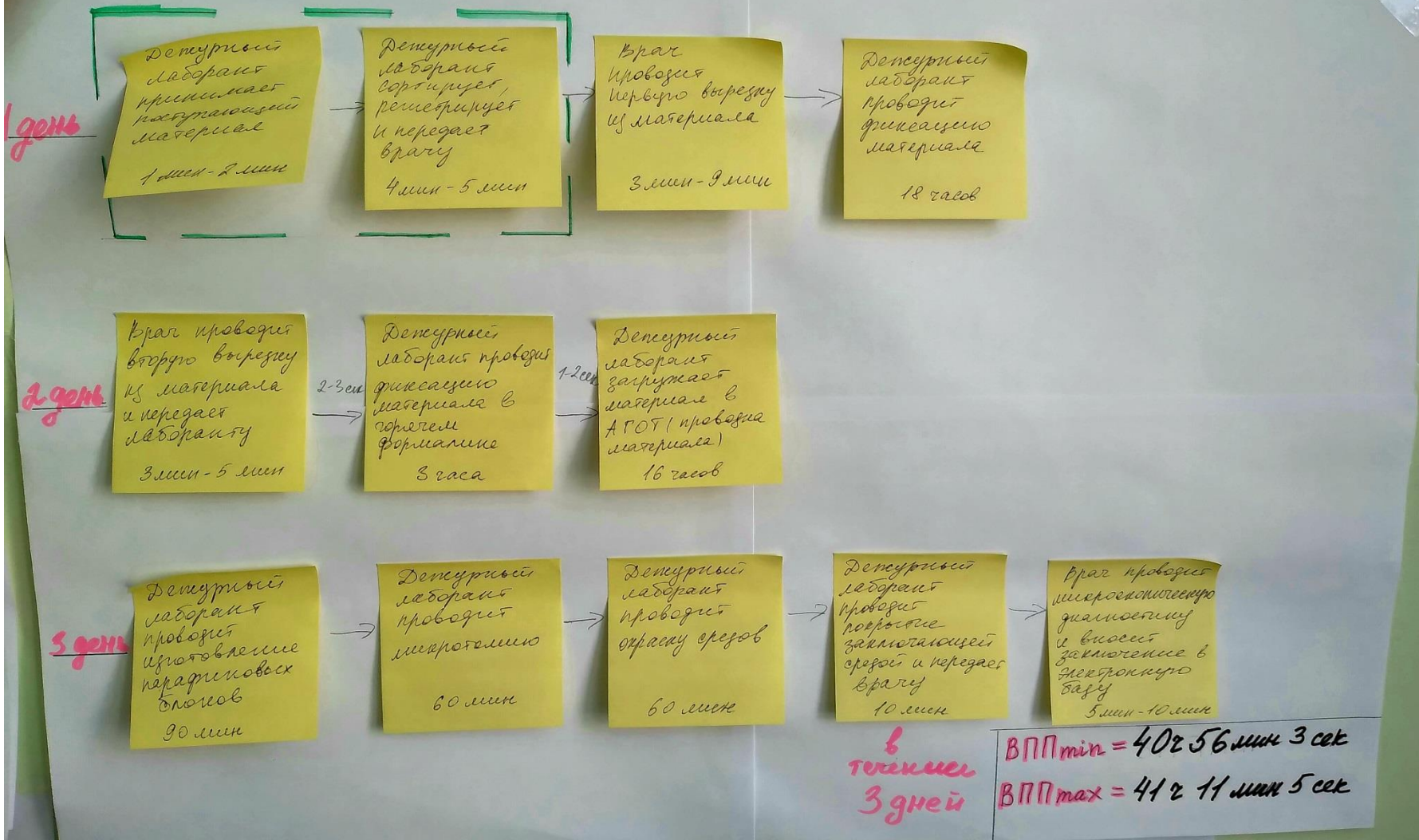


Фото проблем как «БЫЛО»

Ожидание при регистрации и сортировке материала



Изготовление микропрепаратов на санном микротоме



Фиксация в холодном формалине 18 часов



Заливка в парафин вручную



Покрывание вручную заключающей средой



Потеря времени при вырезке материала



Проводка материала (по спиртам/по орто-ксилолу/по парафинам)вручную



Лишняя обработка информации



Процесс проведения патологоанатомического исследования последов стенд в проектной офисе

