

**О реализации проекта «Оптимизация этапов проведения
патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ
«Белгородское патологоанатомическое бюро»**

С 29.11.2021 года по 08.06.2022 в отделении детской патологии ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» был заявлен и реализован проект «Оптимизация этапов проведения патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро». Анализ текущей ситуации проведения патологоанатомического исследования последов был проведен сотрудниками в период с 04.10.2021 по 24.10.2021.

Решение сотрудников ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» об открытии проекта «Оптимизация этапов проведения патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» было обосновано следующими факторами:

- 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 предобработки материала 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%.

В период с 08.11.2021 по 28.11.2021 в момент детального и пошагового разбора процесса проведения патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» были найдены и выявлены следующие проблемные места:

- 1) ожидание при регистрации;
- 2) потеря времени при вырезке материала;
- 3) длительное ожидание на этапе 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.

Командой сотрудников ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» по реализации заявленного проекта, была проведена продуктивная и грамотная работа. В период с 06.12.2021 по 12.12.2021 в результате разбора причин формирования и образования каждого проблемного этапа процесса проведения патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» сотрудникам удалось найти решения по улучшению и оптимизации каждой проблемы. В итоге командной работы были найдены и определены следующие решения:

1) ожидание биологического материала при регистрации обусловлено двумя факторами

а) материал в большом количестве поступает в патологоанатомическое отделение детской патологии одновременно в первой половине дня.

б) далее препараты в течение нескольких часов находятся в отделении, ожидая освобождения лаборантов для их регистрации в журнал. Что свидетельствует об отсутствии в отделении планирования времени и нет распределения обязанностей между лаборантами. Было решено составить и утвердить график дежурств лаборантов и разработать алгоритм приема и регистрации материала.

2) потеря времени при вырезке материала и ожидание при выполнении микроскопической диагностики обусловлено тем, что врач-патологоанатом выполняет несколько функциональных обязанностей: проведение консилиума врачей, консультации микропрепаратов, проведение патологоанатомических вскрытий. И это происходит в связи с тем, что отсутствует рациональное планирование рабочего времени с учетом должностных обязанностей. Было решено составить и утвердить график дежурств врачей-патологоанатомов.

3) длительное ожидание на этапе фиксации обусловлено тем, что идёт долгий процесс фиксации в холодном формалине, так как отсутствует современное оборудование в отделении детской патологии. Было решено закупить термостаты и провести обучение сотрудников.

4) длительный процесс проводки материала обусловлен тем, что материал на каждом этапе (по спиртам/по орто-ксилолу/по парафинам) проводится вручную и происходит очень длительно, так как тоже отсутствует современное оборудование. Было решено закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (агот) и провести инструктаж работы среднего медицинского персонала с автоматом для гистологической обработки тканей.

5) потеря времени при заливке в парафин обусловлена тем, что процесс заливки осуществляется вручную в связи с отсутствием автоматизированного оборудования. Было решено закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (заливочную станцию), организовать проведение инструктажа работы среднего медицинского персонала с заливочной станцией и разработать СОП: «Работа с аппаратом для гистологической обработки тканей при отложенном старте». 6) ожидание на этапе микротомии обусловлено нехваткой микротомов. Как следствие лаборанты ждут своей очереди для работы на аппарате. Проходит долгий трудозатратный процесс изготовления микропрепаратов на санном микротоме, так как работают на устаревшем оборудовании. Было решено закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (ротационный микротом), провести инструктаж работы с автостейнером среднего медицинского персонала и разработать СОП: «Прижизненная патологоанатомическая диагностика операционного и биопсийного материала. Механическая микротомия».

7) долгий процесс окраски среза обусловлен тем, что работа лаборантов происходит в порядке очередности из-за невозможности проводить окрашивание одновременно, так как работают на устаревшем оборудовании (автостейнер). Было решено закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование, организовать проведение инструктажа работы среднего медицинского персонала с автостейнером и разработать СОП: «Прижизненная патологоанатомическая диагностика операционного и биопсийного материала. Гистологическая окраска тканей».

8) долгий процесс покрытия стеклопрепаратов заключающейся средой обусловлен, тем, что работа выполняется на оборудовании старого образца, которое не выполняет покрытие микропрепаратов стеклами в автоматизированном режиме. Отсутствует современное оборудование в отделении общей патологии. Было принято решение закупить и ввести в эксплуатацию современное оборудование (СТМ-6) и провести инструктаж работы с аппаратом СТМ-6 среднего медицинского персонала.

9) лишняя обработка информации заключается в первоначальном внесении информации на бумажном носителе, а затем дублируется в электронной базе, это обусловлено тем, что отсутствует возможность вносить гистологические заключения непосредственно сразу в электронную базу, так как недостаточное количество автоматизированных рабочих мест в отделении детской патологии. Было решено оснастить рабочие места врачей-патологоанатомов персональными компьютерами.

13.12.2021 руководство и администрация ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» одобрила вышеуказанные решения и с 14.12.2021 по 30.05.2022 команда приступила к внедрению и реализации всех заявленных мероприятий по улучшению процесса.

В результате реализации всех вышеизложенных решений патологоанатомическое отделение детской патологии ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» получило вклад в цель в виде сокращения во времени протекания процесса и в улучшении качества производимой услуги. Подтверждением данного результата является сокращение временных затрат на каждом из выявленных ранее проблемных этапах процесса проведения патологоанатомического исследования последов в ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро». До реализации проекта время протекания данного процесса было в течение 6-ти дней и колебалось от 79 часов 20 минут 21 секунды до 92 часов 7 минут 35 секунд. После завершения реализации всех поставленных задач время протекания процесса стало в течение 3-х дней и колеблется от 42 часов 14 минут 16 секунд до 42 часов 39 минут 25 секунд.

В период с 31.05.2022 по 03.06.2022 ответственными сотрудниками отделения детской патологии ОГБУЗ «Белгородское патологоанатомическое бюро» проводился еженедельный мониторинг устойчивости в виде производственного анализа реализации проекта с визуализацией и отражением на диаграмме достижения целей. По результатам фактических показателей процесс показал, что расхождений во времени по операциям процесса нет и всё реализуется согласно заявленному плану.

По настоящее время ведется мониторинг устойчивости показателей процесса.

По итогу проект принес положительный эффект для организации – это 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 и стандартизировать процесс диагностики. Рациональное планирование рабочего времени врачей патологоанатомов, фельдшеров-лаборантов посредством формирования графика дежурств. Повышение удовлетворенности работников до 95%. Разработка СОПов. А для населения - это внедрение высокоэффективных методов менеджмента оказания качества и

безопасности медицинских услуг. Сохранение жизни, содействие развитию современного общества и процветание региона.