ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИЙ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Орел Василий Иванович, Смирнова Виктория Игоревна, Носырева Ольга Михайловна, Ченцов Дмитрий Викторович, Орел Олег Васильевич, Сочкова Любовь Викторовна, Разгуляева Диана Николаевна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: onosyreva@list.ru

Ключевые слова: новая модель медицинской организации, первичная медико-санитарная помощь, бережливые технологии, детское население

Введение. В рамках реализации Послания Президента Федеральному собрания Российской Федерации 2019 года было поручено Правительству утвердить высокие стандарты бережливых поликлиник. В России осуществляется национальный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее Новая модель)[1], разработаны критерии Новой модели, построенной на принципах бережливого производства. В Санкт-Петербурге бережливые технологии внедряются в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи (далее ПМСП).

Цель исследования. Показать распространение и опыт использования технологий бережливого производства в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению.

Материалы и методы. Данная работа проводилась в Санкт-Петербурге, где детское население составляет 824,5 тыс. человек. Изучались данные официальной статистической отчетности («Сведения о медицинской организации». Форма N 30 (годовая)) за 2020 год, отчеты Регионального центра организации ПМСП Санкт-Петербурга за период 2017–2020 гг., данные Росстата по Санкт-Петербургу (2020 г.). ПМСП детям оказывается в подведомственных администрациям 18 районов Санкт-Петербурга 79 детских амбулаторно-поликлинических учреждениях, из которых 16 являются детскими городскими поликлиниками и 63 детскими поликлиническими отделениями. Кроме этого помощь детям оказывается в 20 офисах общей врачебной практики. Медицинские организации первичного звена здравоохранения взаимодействуют с 15 городскими и 9 федеральными стационарами для оказания специализированной медицинской помощи детскому населению и 12 санаториями. Таким образом, служба медицинской помощи детям Санкт-Петербурга составляет сложную структуру, где представлены медицинские организации разных видов, разного уровня подчинения, что требует четкой координации деятельности и грамотного подхода к управлению. Использование современных инструментов организации оказания медицинской помощи, в том числе инструментов бережливого производства, позволяет координировать работу, совершенствовать маршрутизацию пациентов, повышать доступность и качество медицинской помощи детям. Совершенствование деятельности медицинских организаций осуществляется путем реализации проектов по улучшениям с использованием бережливых технологий. Критерии Новая модель медицинской организации определяется 22 критериями, объединенных в 9 блоков. Выделено три уровня внедрения критериев Новой модели которые показывают зрелость медицинской организации на пути реализации бережливых технологий [2].

Результаты. Координацию работы в сфере бережливых технологий в Санкт-Петербурге и организационно-методическую поддержку медицинских организаций первичного звена здравоохранения осуществляет Региональный центр организации ПМСП Санкт-Петербурга. Обучение сотрудников детских поликлиник принципам бережливого производства (91% всех обученных) проходит на базе Учебно-методического центра «Бережливых технологий» Санкт-Петербургского государственного Педиатрического медицинского университета. Все 79 детских амбулаторно-поликлинических учреждений (АПУ) используют в своей деятельности технологии бережливого производства. Эта работа осуществляется в рамках Федерального проекта «Развитие системы оказания ПМСП». Достижение критериев базового уровня детскими АПУ составляет от 80 до 99% в зависимости от критерия.

В 2020 г. в детских поликлиниках реализовано 257 проектов, из них на 01.01.2021 г. — 35 (14%) на стадии диагностики и разработки целевого состояния, 30 (12%) — на стации внедрения улучшений, 192 (75%) — на этапе закрепления результатов и закрытия проекта. Основные направления проектов по улучшениям 2019–2020 гг.

связаны, в основном, с потоками пациентов: сокращение времени ожидания (т.е. уменьшение очередей), оптимизация приема детей (как лечебно-диагностического, так и профилактического), проведение диагностических исследований и забор крови. В меньшей степени затронуты другие направления проектов, связанные с внутренними производственными процессами медицинской организации, хотя совершенствование работы регистратуры проведено практически во всех ЛПУ. В большинстве медицинских организаций реализуется от 3 до 5 проектов. Более 5 проектов — в 10 медицинских организациях.

Основные показатели реализации проектов: сокращение времени «дозвона» в регистратуру и Call-центр в 4 раза, ожидания пациентом приема врача у кабинета в 8 раз; увеличение времени работы врача непосредственно с ребенком в 2 раза и др.

Помимо указанных результатов медицинские работники отмечают изменение психологического микроклимата в коллективе в лучшую сторону; улучшение отношения к пациенту медицинского персонала; улучшение организации оказания медицинской помощи и условий труда сотрудников. Более понятной и прозрачной становится системы оплаты и нормирования труда, что основано на фактах, полученных с помощью хронометража и других инструментов бережливого производства. Кроме того, сотрудники отмечают перспективы должностного роста при работе в проектах, говорят, что участие позволяет развиваться и получать новые компетенции.

Таким образом, накоплен положительный опыт использования бережливых технологий в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению. Потенциал применения бережливых технологий ещё не реализован. Их использование может стать эффективным инструментом обеспечения устойчивого развития первичного звена детского здравоохранения.

Литература:

1. Паспорт Приоритетного Федерального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь: Режим доступа: https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/proekt-berezhlivaya-poliklinika/obuchayuschaya-informatsiya
2. Методические рекомендации «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико–санитарную помощь 2–е издание с дополнениями и уточнениями (Критерии НММО) Москва 2019 г.