

Паспорт проекта
«Оптимизация
приема врача-
невролога»

Заказчик проекта: Пациенты, родители

Процесс: Приём врача-невролога

Границы процесса: От момента обращения пациента в поликлинику до окончания приема врача-невролога

Руководитель проекта: Главный врач ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ» Ширяев Ю.С.

Руководитель рабочей группы: заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе - Гордеева М.В.

Состав рабочей группы (ответственные):

Федоринов В.В. - заведующий детской поликлиникой (г. Кировск);

Шпидько Т.Н. - старшая медсестра детской поликлиники;

Яковлева И.А. - заведующий организационно-методическим отделом.

Цели и плановый эффект:

Показатель	Текущий	Целевой
Время работы врача непосредственно с пациентом	60%	80%

Отсутствие очередей у кабинета врача-невролога в поликлинике за счёт распределения потоков пациентов и оптимизации рабочего процесса

Улучшение условий труда медицинских работников.

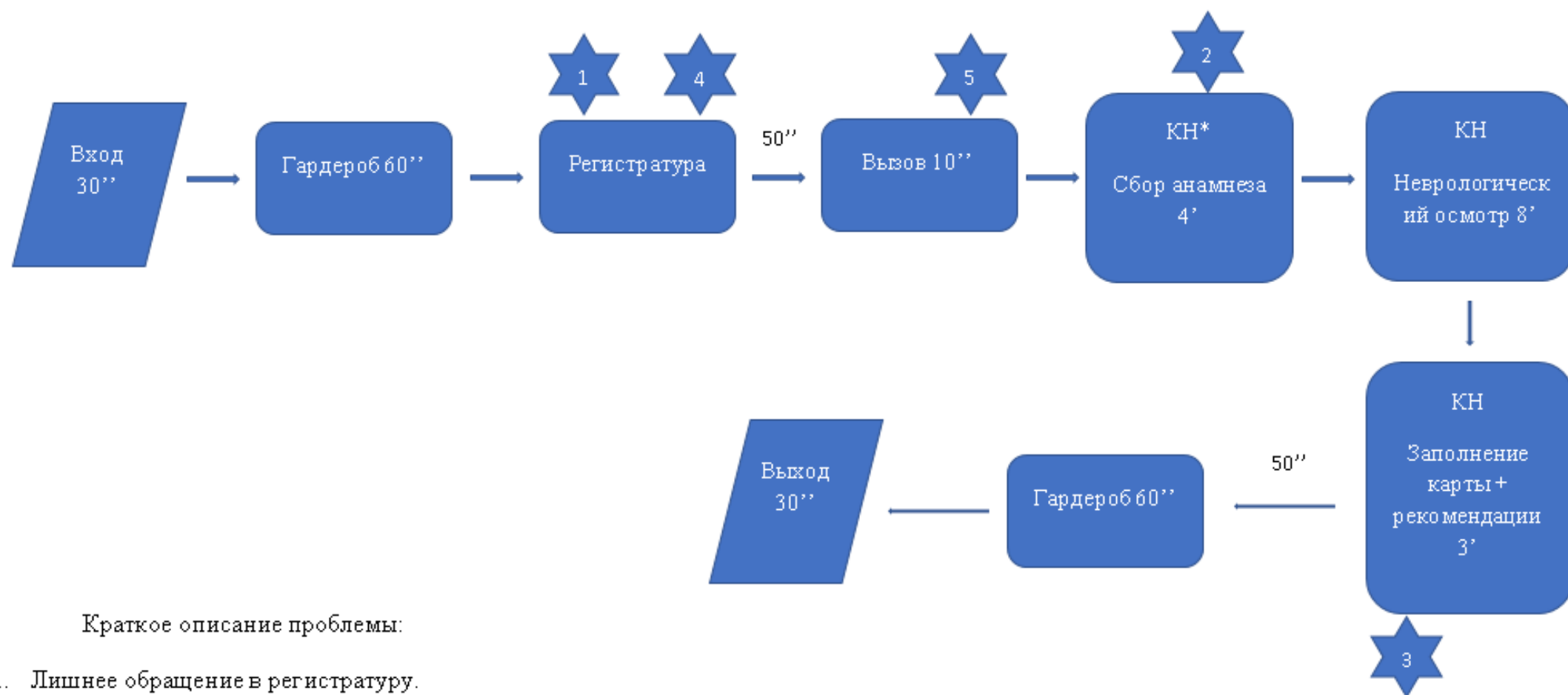
Увеличение времени работы врача непосредственно с пациентом за счёт улучшения эргономики рабочего места врача

Повышение удовлетворённости пациента оказанной медицинской помощью

Обоснование выбора:

- Длительное ожидание в очереди у кабинета врача-невролога приводит к неудовлетворенности пациентов организацией процесса получения медицинской помощи и провоцирует конфликтные ситуации
- Отсутствие удобной эргономики рабочего места врача и медицинской сестры не позволяют оптимизировать процесс работы врача непосредственно с пациентом
- Нерациональная трата времени на работу с оргтехникой

Организация эффективного приема врача-невролога в детской поликлинике г. Кировска



Краткое описание проблемы:

1. Лишнее обращение в регистратуру.
2. Время потери при опросе.
3. Потеря времени на рекомендации.
4. Потеря времени при обращении в регистратуру.
5. Время на вызов пациента.

*КН - кабинет невролога

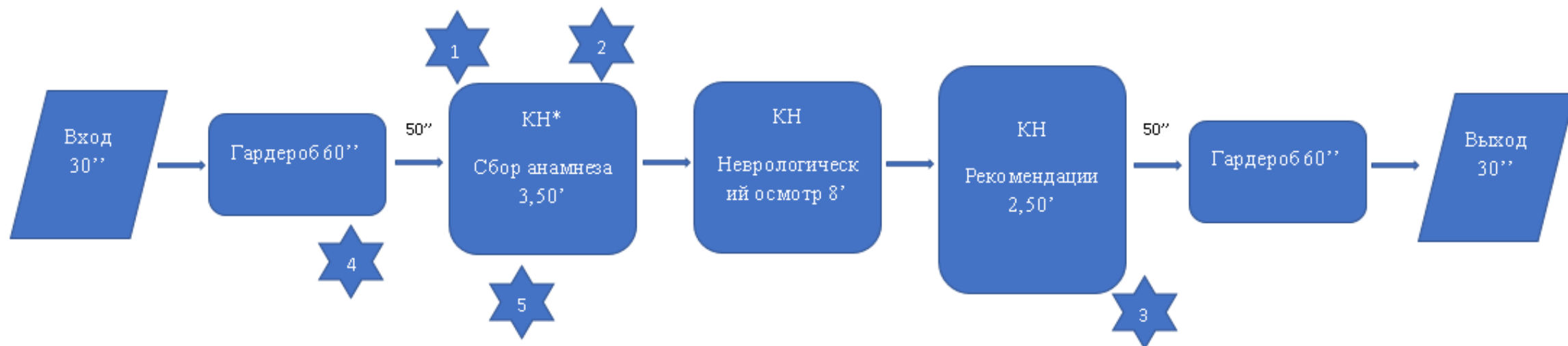
План мероприятий по реализации проекта «Оптимизация приёма врача-невролога»

№ п/п	Краткое описание проблемы	Мероприятия по устранению	Ф.И.О. исполнителя	Срок исполнения	Полученный эффект проведённых мероприятий
1	Длительное ожидание перед кабинетом — пациенты без предварительной записи	Приём пациентов на плановый приём по предварительной записи через МИС «Ариадна»	Пасюкова И.В. Федоринов В.В.		- отсутствие очереди перед кабинетом
2	Потеря времени пациента при нахождении в поликлинике	Информационные стенды+грамотная навигация	Шпидько Т.Н. Федоринов В.В.		- сокращение длительности нахождения в поликлинике
3	Неудовлетворённость родителями процессом получения услуги	Введение алгоритма опроса пациента, стандартных рекомендаций	Шпидько Т.Н. Федоринов В.В.		- увеличение времени на работу с пациентом

Руководитель рабочей группы

М.В. Гордеева

Организация эффективного приема врача-невролога в детской поликлинике г. Кировска



Краткое описание проблемы:

1. Лишнее обращение в регистратуру.
2. Время потери при опросе.
3. Потеря времени на рекомендации.
4. Потеря времени при обращении в регистратуру.
5. Время на вызов пациента.

Мероприятия по устранению:

1. Электронная очередь и введение электронной записи.
2. Введение алгоритма опроса.
3. Введение стандартных рекомендаций.
4. Информационные стенды + навигация.
5. ЭО или кнопка вызова.

*КН - кабинет невролога

Протокол осмотра врача-невролога

- ▶ Прием больного и установление диагноза начинается в тот момент, когда он переступил порог кабинета. Врач обязан обратить внимание на цвет кожных покровов, внешний вид и выражение лица, речь и походку пациента. Все это поможет установить топический диагноз, т.е. определить локализацию патологического очага или выявить избирательное поражение определенных структур нервной системы. Начинается неврологический осмотр со сбора жалоб, для этого пациента усаживают на стул рядом с врачом. Пациент самостоятельно излагает то, что его беспокоит, и отвечает на наводящие вопросы врача. Описание жалоб производится в порядке их значимости. Таким образом уточняется круг жалоб пациента, производится их детализация, выясняются предположения о причинах их возникновения. Также тщательно собирается анамнез болезни, уточняется время начала заболевания, последовательность и темп его развития, симптомы, с которых началась болезнь. Затем собирается анамнез жизни (аллергический анамнез, наличие травм и судорог у пациента, наличие хронических заболеваний, наследственность по заболеваниям нервной системы). После описательной части приступают непосредственно к неврологическому осмотру. Для его проведения необходимы неврологический молоточек для проверки рефлексов, камертон для оценки вибрационной чувствительности, прибор для проверки холодовой и тепловой чувствительности (тестер термочувствительности), фонарик для оценки фотореакции, зубочистка/иглочка молоточка для проверки болевой чувствительности, щеточка молоточка/вата для оценки тактильной чувствительности, пробирки с эфирными маслами, кофе или ванилью для оценки функции обоняния, динамометр для измерения мышечной силы. Пациента укладывают на кушетку и последовательно проводят осмотр: оценивают ориентацию в собственной личности, пространстве и во времени и уровень сознания; проверяют наличие/отсутствие ригидности затылочных мышц, симптомов Брудзинского (верхнего, среднего, нижнего), Кернига, скулового симптома Бехтерева - оценка менингеальных знаков; оценивают функцию 12 пар черепно-мозговых нервов; наличие рефлексов орального автоматизма (актуально как для новорожденных детей и детей с органическим поражением ЦНС, так и для пожилых пациентов); произвольные движения, тонус, нормальные и патологические рефлексy на верхних и нижних конечностях; поверхностную и глубокую чувствительность; координацию движений и вестибулярную функцию; когнитивные функции (память, внимание, речь, гнозис, праксис, мышление). Используются специальные шкалы и опросники, помогающие в установке диагноза (шкала ком Глазго, визуальные аналоговые шкалы боли, наймингейтский опросник для скрининг-диагностики гипервентиляционного синдрома, Монреальская шкала когнитивной оценки (МОСА) или MMSE - краткое исследование когнитивного состояния, госпитальная шкала тревоги и депрессии и др.). Далее врач на основе полученной информации и проведенного неврологического осмотра устанавливает топический и предварительный диагноз, назначает лабораторно-инструментальные методы исследования для установки окончательного диагноза, назначает лечение и дает рекомендации для первичной и вторичной профилактики заболеваний нервной системы.

ОСМОТР НЕВРОЛОГА

Дата:

ФИО пациента:

Возраст:

Номер карты:

Диагноз:

Жалобы: активно не предъявляет.

Анамнез: Аллергических реакций нет. Травм, судорог не было. Наследственность по заболеваниям нервной системы не отягощена.

Сознание: ясное.

Реакция на осмотр: адекватная, контактен.

Интеллектуально-мнестические функции: сохранены.

Речь: патологически не нарушена.

Навыки: сформированы по возрасту.

Глазные щели: симметричные, D=S.

Зрачки: симметричные, D=S.

Фотореакция: сохранена.

Движение глазных яблок: в полном объеме.

Нистагм: нет.

Лицо: симметричное.

Язык: по средней линии.

Мышечная сила: достаточная.

Мышечный тонус: физиологический, D=S.

СХР: средней живости, D=S.

Чувствительность: не нарушена.

Координаторные пробы: выполняет в полном объеме с 2-х сторон.

В позе Ромберга: устойчив.

Патологические стопные знаки: отрицательные.

Менингеальные симптомы: отрицательные.

Диагноз: на момент осмотра патологии со стороны нервной системы не выявлено.

Лечение, рекомендации:

1. Поливитамины курсами по 1 мес., 2-3 курса в год.
2. Соблюдать режим дня, дозированные нагрузки, сбалансированное питание, питьевой режим.
3. Прогулки на свежем воздухе.
4. Умеренное использование гаджетов.
5. Осмотр невролога по жалобам.

Врач _____ Воробей Марина Витальевна

Критерии направления врачом-педиатром в кабинет невролога:

1. В случае подозрения или выявления у пациента заболевания нервной системы.
2. При наличии у пациента хронических заболеваний нервной системы.
3. Пациенты, состоящие на диспансерном учете у невролога.
4. Профилактический осмотр новорожденных, детей до 1 года, в 3 года, 6, 7, 10, 15, 16, 17 лет.
5. Перед направлением пациентов с заболеваниями нервной системы на оперативное лечение (для определения наличия/отсутствия противопоказаний к анестезиологическому пособию).

№ п/п	Наименование оборудования/оснащения	Количество штук
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка медицинская	1
5.	Сантиметровая лента	1
6.	Пеленальный стол	1
7.	Шкаф для хранения медицинских документов	1
8.	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	не менее 1
9.	Ростомер	1
10.	Весы электронные для детей до 1 года	1
11.	Весы	1
12.	Камертон	1
13.	Неврологический молоточек	1
14.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	1
15.	Негатоскоп	1
16.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	2
17.	Шкаф двухсекционный для одежды	2
18.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
19.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2
20.	Кнопка вызова пациента	1

Отчет о реализации проекта по улучшению

В учреждении реализован проект, разработанный в рамках создания Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь- «Организация эффективного приема врача-невролога в детской поликлинике г. Кировск». В процессе исполнения плана мероприятий реализованы следующие мероприятия:

- запись на плановый прием производится через МИС «Ариадна» в 95% случаев обращений;
- организовано рабочее место медицинской сестры и врача по системе 5С. Фотоотчет прилагается;
- разработаны критерии направления врачом-педиатром в кабинет врача-невролога;
- разработан шаблон протокола осмотра.

Информация о достигнутых результатах:

Показатель, ед.изм.	Значение до реализации проекта	Целевое значение в паспорте	Факт после реализации проекта	Число измерений показателя после реализации проекта
Время работы врача непосредственно с пациентом, в общем времени приема, %	60	80	80	38
Доля пациентов, принятых по предварительной записи, в установленное время, %	86	95	95	38

К реализации проекта «Организация эффективного приема врача-невролога в детской поликлинике г. Кировск» дополнительные финансовые ресурсы не привлекались.

Проведенные изменения доказали свою действенность и будут рассмотрены к тиражированию в других структурных подразделениях ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ».

«