



РОСАТОМ



РОСЭНЕРГОАТОМ
БАЛАКОВСКАЯ
АЭС



ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОРПОРАЦИЯ ПО АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ «РОСАТОМ»

Проект «Бережливая поликлиника», реализуемый на базе СМЦ ФМБА РФ (г. Балаково)

Руководитель проекта: Заместитель директора по
управлению персоналом Балаковской АЭС



Паспорт проекта «Бережливая поликлиника», реализуемого на базе СМЦ ФМБА РФ (г. Балаково)



Директор по развитию
Производственной
системы «Росатом»

С.А. Обозов

Начальник управления
по работе с регионами

А.В. Полосин

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: Балаковская АЭС, население г. Балаково
Периметр проекта: Балаковская АЭС, СМЦ ФМБА РФ
Владелец процесса : ВРИО директора СМЦ ФМБА РФ Костин И.И.
Руководитель проекта: заместитель директора Балаковской АЭС по управлению персоналом Басов В.И.
Команда проекта: Тиньгаева О.П., Горбачева Е.Г., Лосева О.В., Одинцова О.Е., Гришанов М.А., Пичурин Д.С., Захарова А.Ю., Фяев А.В., Назарова Н.В., Максимова Т.Н., Кадацкая Т.Ф., Ханжина Н.И.

2. Обоснование выбора

Ключевые риски:

- задержка получения заключения по результатам периодических медицинских осмотров;
- длительное время поиска необходимой информации по оказанию медицинской помощи.

3. Цели и плановый эффект

Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель
Сокращение времени протекания процесса получения информации и оформления медицинских документов	11 мин.	4 мин
Сокращение времени протекания процесса проведения медицинских осмотров (МО)	14 часов	8 часов
Сокращение времени протекания процесса забора крови, исследования и оформления результатов анализа.	7 часов	5 часов

4. Ключевые события проекта

1. Старт проекта – 01.11.2017
2. Диагностика и Целевое состояние – 01.11.2017 - 04.12.2017
 - Разработка текущей карты процесса – 01.11.2017 – 17.11.2017
 - Производственный анализ №1 – 20.11.2017 – 24.11.2017
 - Разработка целевой карты процесса – 27.11.2017 – 04.12.2017
3. Внедрение улучшений 05.12.2017 – 12.02.2018
 - Совещание по защите подходов внедрения – 14.12.2017
4. Закрепление результатов и закрытие проекта – 12.02.2018 – 28.02.2018
 - Производственный анализ №2 – 12.02.2018 – 22.02.2018
 - Завершающее совещание – 28.02.2018
5. Постпроектный мониторинг – 01.03.2018 – 30.03.2018
 - Производственный анализ №3 – 26.03.2018 – 30.03.2018

Зам. Генерального директора - директор
Филиала АО «Концерн Росэнергоатом»
«Балаковская атомная станция»

В.Н. Бессонов

ВРИО директора
СМЦ ФМБА РФ

И.И. Костин

Зам. директора по
управлению персоналом

В.И. Басов



Паспорт проекта «Бережливая поликлиника», реализуемого на базе СМЦ ФМБА РФ (г. Балаково)



Директор по развитию
Производственной
системы «Росатом»

[Signature]
С.А. Обозов

Начальник управления
по работе с регионами

[Signature]
А.В. Полосин

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчики процесса: Балаковская АЭС, население г. Балаково
Периметр проекта: Балаковская АЭС, СМЦ ФМБА РФ
Владельцы процесса: ВРИО директора СМЦ ФМБА РФ Костин И.И.
Руководитель проекта: заместитель директора Балаковской АЭС
по управлению персоналом Басов В.И.
Команда проекта: Тиньгаева О.П., Горбачева Е.Г., Лосева О.В., Одинцова
О.Е., Гришанов М.А., Пичурин Д.С., Захарова А.Ю., Флев А.В., Назарова
Н.В., Максимова Т.Н., Кадацкая Т.Ф., Ханжина Н.И.

2. Обоснование выбора

Ключевые риски:

- задержка получения заключения по результатам периодических медицинских осмотров;
- длительное время поиска необходимой информации по оказанию медицинской помощи.

3. Цели и плановый эффект

Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель
Сокращение времени протекания процесса получения информации и оформления медицинских документов	*	*
Сокращение времени протекания процесса проведения медицинских осмотров (МО)	14 часов	8 часов
Сокращение времени протекания процесса забора крови, исследования и оформления результатов анализа.	*	*

4. Ключевые события проекта

1. Старт проекта – 01.11.2017
2. Диагностика и Целевое состояние – 01.11.2017 – 04.12.2017
 - Разработка текущей карты процесса – 01.11.2017 – 17.11.2017
 - Производственный анализ №1 – 20.11.2017 – 24.11.2017
 - Разработка целевой карты процесса – 27.11.2017 – 04.12.2017
3. Внедрение улучшений 05.12.2017 – 12.02.2018
 - Совещание по защите подходов внедрения – 14.12.2017
4. Закрепление результатов и закрытие проекта – 12.02.2018 – 28.02.2018
 - Производственный анализ №2 – 12.02.2018 – 22.02.2018
 - Завершающее совещание – 28.02.2018
5. Постпроектный мониторинг – 01.03.2018 – 30.03.2018
 - Производственный анализ №3 – 26.03.2018 – 30.03.2018

* - показатели будут определены до 04.12.2017 (после проведения диагностики).

Зам. Генерального директора - директор
Филиала АО «Концерн Росэнергоатом»
«Балаковская атомная станция»

[Signature]
В.Н. Бессонов

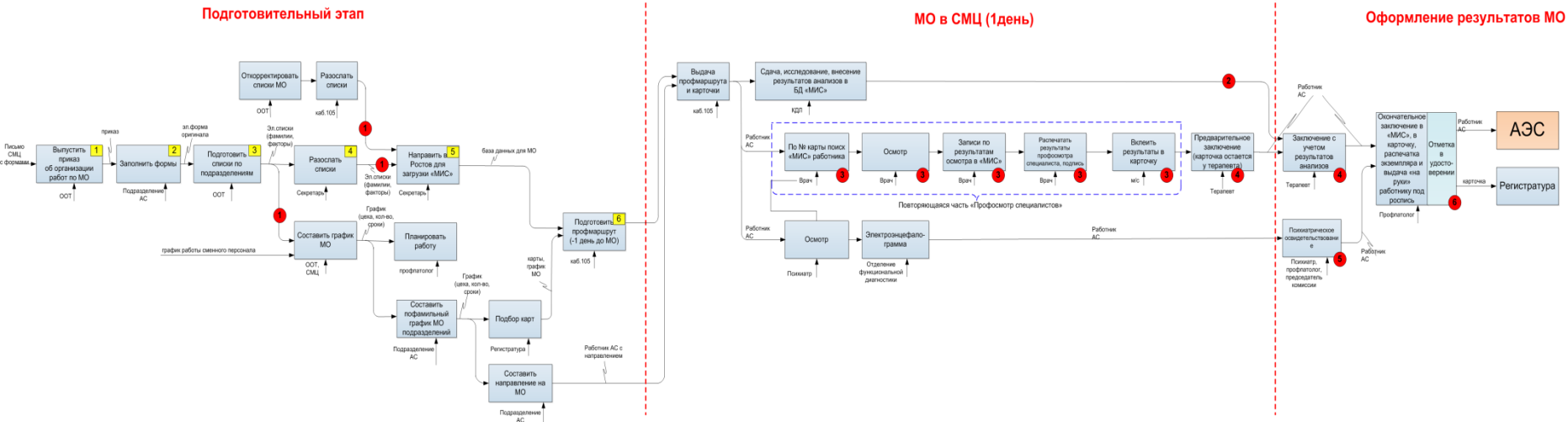
ВРИО директора
СМЦ ФМБА РФ

[Signature]
И.И. Костин

Зам. директора по
управлению персоналом

[Signature]
В.И. Басов

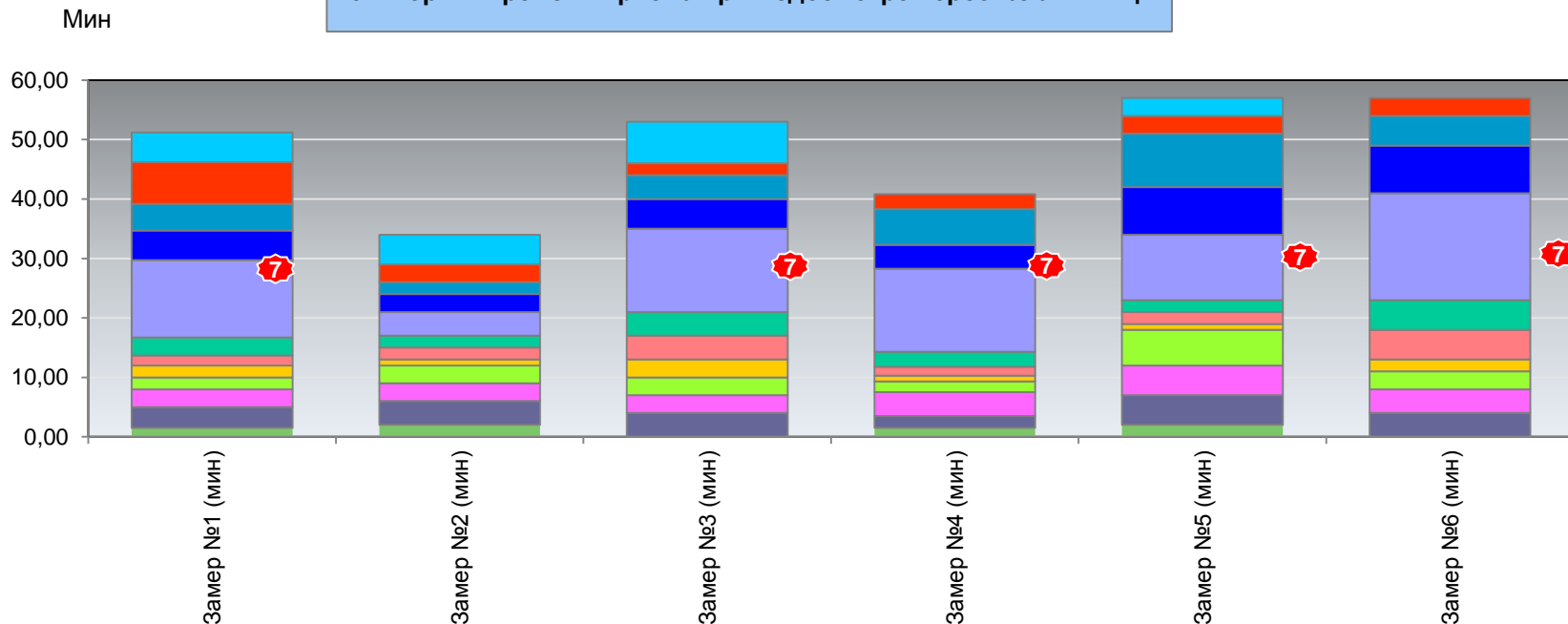
Карта текущего состояния процесса «Проведение медосмотра персонала Балаковской АЭС»



- При подготовке документации для МО используются различные данные, что может привести к незапланированным корректировкам списков на МО («оно факту») и как следствие к дополнительной работе.
Предложение: выстроить процесс так, чтобы направлять в СМЦ информацию по спискам персонала на МО полностью откорректированной, одним потоком (без разделения на два потока: заполненные формы - на МО, графики с указанием фамилий и времени МО).
- Выдача результатов анализов в конце рабочего дня, когда терапевт уже закончил прием и как следствие перенос выдачи окончательного заключения терапевта на следующий день.
Предложение: провести картирование процесса забора, исследования и выдачи заключения по результатам анализов с целью выявления потерь и выстраивания процесса таким образом, чтобы было возможным вести МО терапевта в день забора анализов.
- Перезвонка врача ведением записей на приеме.
Предложение: провести анализ работы врачей на приеме с целью обеспечения максимального времени работы врача с пациентом и передачи оформления документации м.с.

- Два приема терапевта, один из которых (без результатов анализов), не позволяет выдать заключение по результатам МО.
Предложение: исключить прием терапевта не позволяющий выдать окончательного заключения по результатам МО.
- Психиатрическое освидетельствование происходит на в первый день МО, а на следующий день, что приводит к необходимости присутствия работника АС в СМЦ два дня.
Предложение: определить условия, необходимые для проведения психиатрического освидетельствования в первый день МО.
- Обязательность присутствия работника у профпатолога при его работе с документами, выдаче заключения о его годности и проставке записи о прохождении МО в удостоверении.
Предложение: разработать схему движения информационных потоков, исключающих присутствие работника у профпатолога при оформлении документов, когда присутствие работника не требуется.

Мониторинг времени приема при медосмотре персонала в СМЦ



№	ЦФО	Спирометрия	ЭКГ	Анализ крови	Анализ мочи	Невролог	Психиатр	Оториноларинголог	Офтальмолог	Хирург	Дерматовенеролог	Терапевт
1. Замер №1 (мин)	1,50	3,50	3,00	2,00	2,00	1,70	3,00	13,00	5,00	4,50	7,00	5,00
2. Замер №2 (мин)	2,00	4,00	3,00	3,00	1,00	2,00	2,00	4,00	3,00	2,00	3,00	5,00
3. Замер №3 (мин)	0,00	4,00	3,00	3,00	3,00	4,00	4,00	14,00	5,00	4,00	2,00	7,00
4. Замер №4 (мин)	1,50	2,00	4,00	1,80	1,00	1,50	2,50	14,00	4,00	6,00	2,50	0,00
5. Замер №5 (мин)	2,00	5,00	5,00	6,00	1,00	2,00	2,00	11,00	8,00	9,00	3,00	3,00
6. Замер №6 (мин)	0,00	4,00	4,00	3,00	2,00	5,00	5,00	18,00	8,00	5,00	3,00	0,00

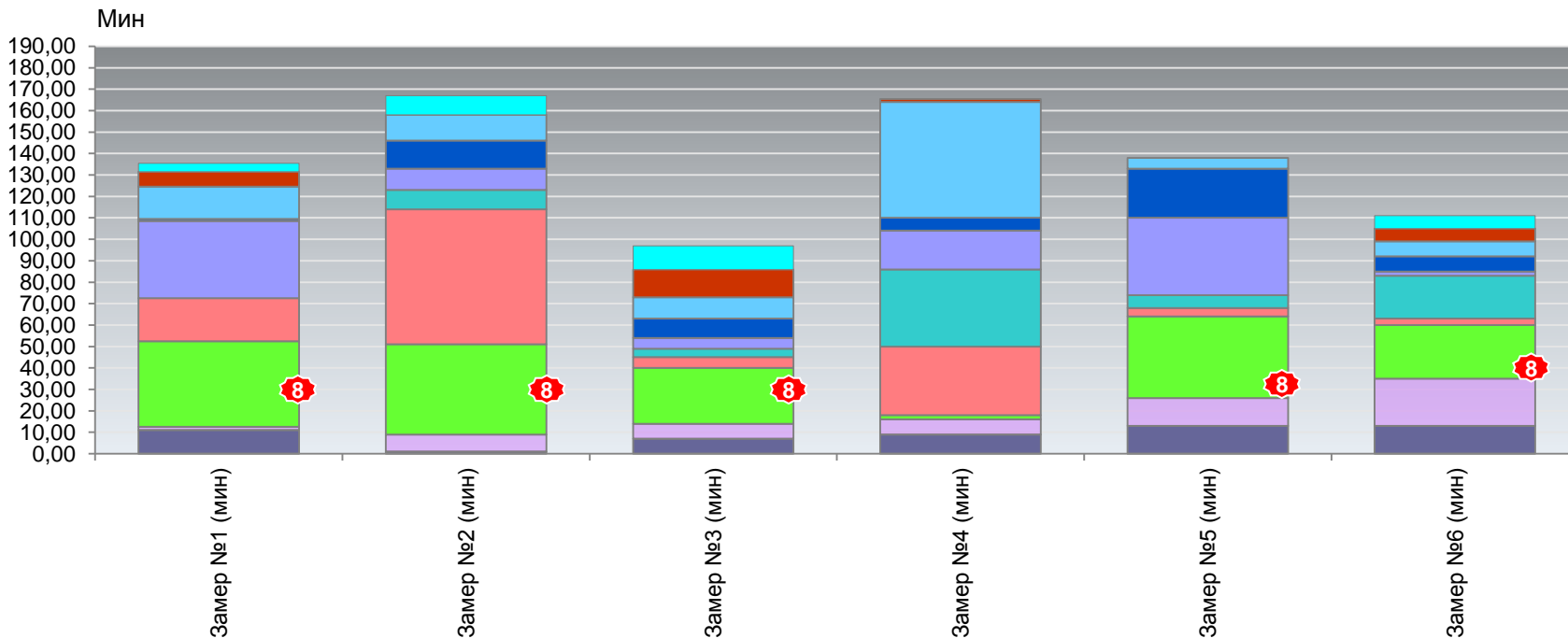


Процесс «Проведение медосмотра персонала Балаковской АЭС». Сбор фактических данных 1/2

Производственный анализ №1(ожидание приема на МО)

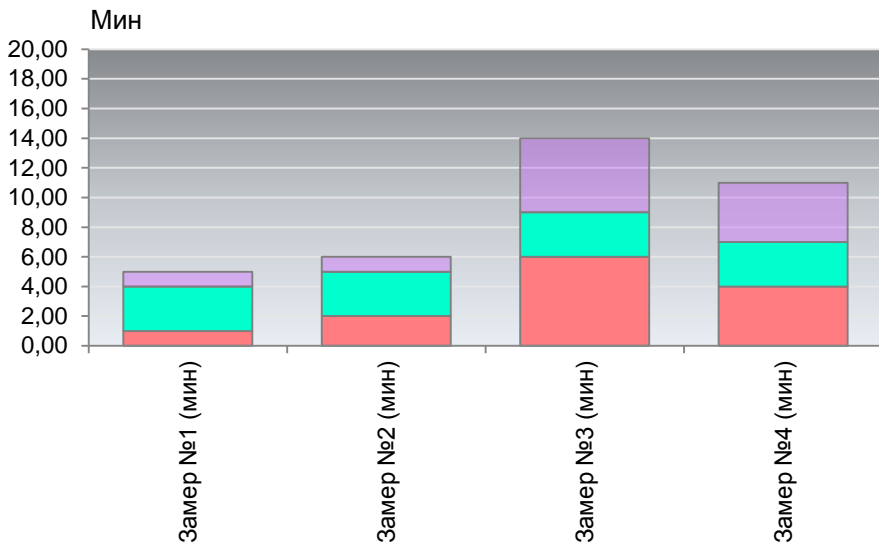


Мониторинг времени ожидания при медосмотре персонала в СМЦ

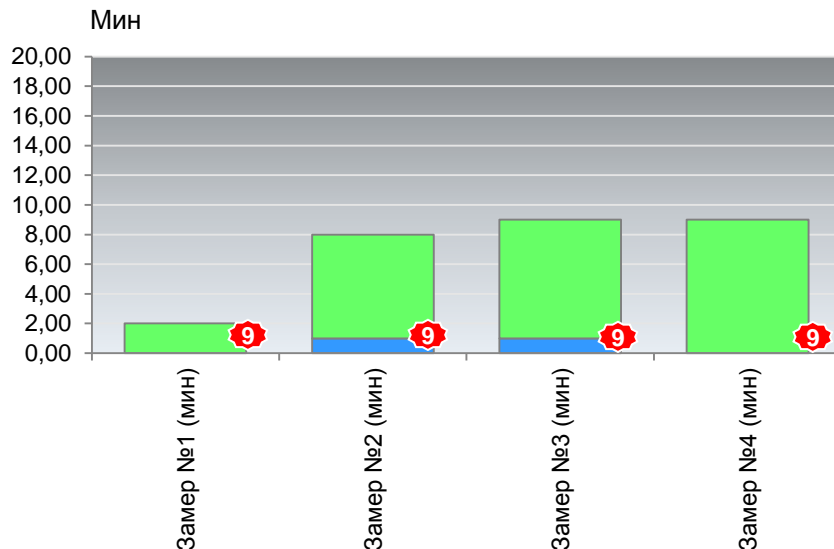


№	ЦФО	Спирометрия	ЭКГ	Анализ крови	Анализ мочи	Невролог	Психиатр	Оториноларинголог	Офтальмолог	Хирург	Дерматовенеролог	Терапевт
1. Замер №1 (мин)	0,00	11,00	1,50	40,00	0,00	20,00	0,00	36,00	1,00	15,00	7,00	4,00
2. Замер №2 (мин)	0,00	1,00	8,00	42,00	0,00	63,00	9,00	10,00	13,00	12,00	0,00	9,00
3. Замер №3 (мин)	0,00	7,00	7,00	26,00	0,00	5,00	4,00	5,00	9,00	10,00	13,00	11,00
4. Замер №4 (мин)	0,00	9,00	7,00	2,00	0,00	32,00	36,00	18,00	6,00	54,00	1,50	0,00
5. Замер №5 (мин)	0,00	13,00	13,00	38,00	0,00	4,00	6,00	36,00	23,00	5,00	0,00	0,00
6. Замер №6 (мин)	0,00	13,00	22,00	25,00	0,00	3,00	20,00	2,00	7,00	7,00	6,00	6,00

Мониторинг времени приема терапевта



Мониторинг времени работы медсестры

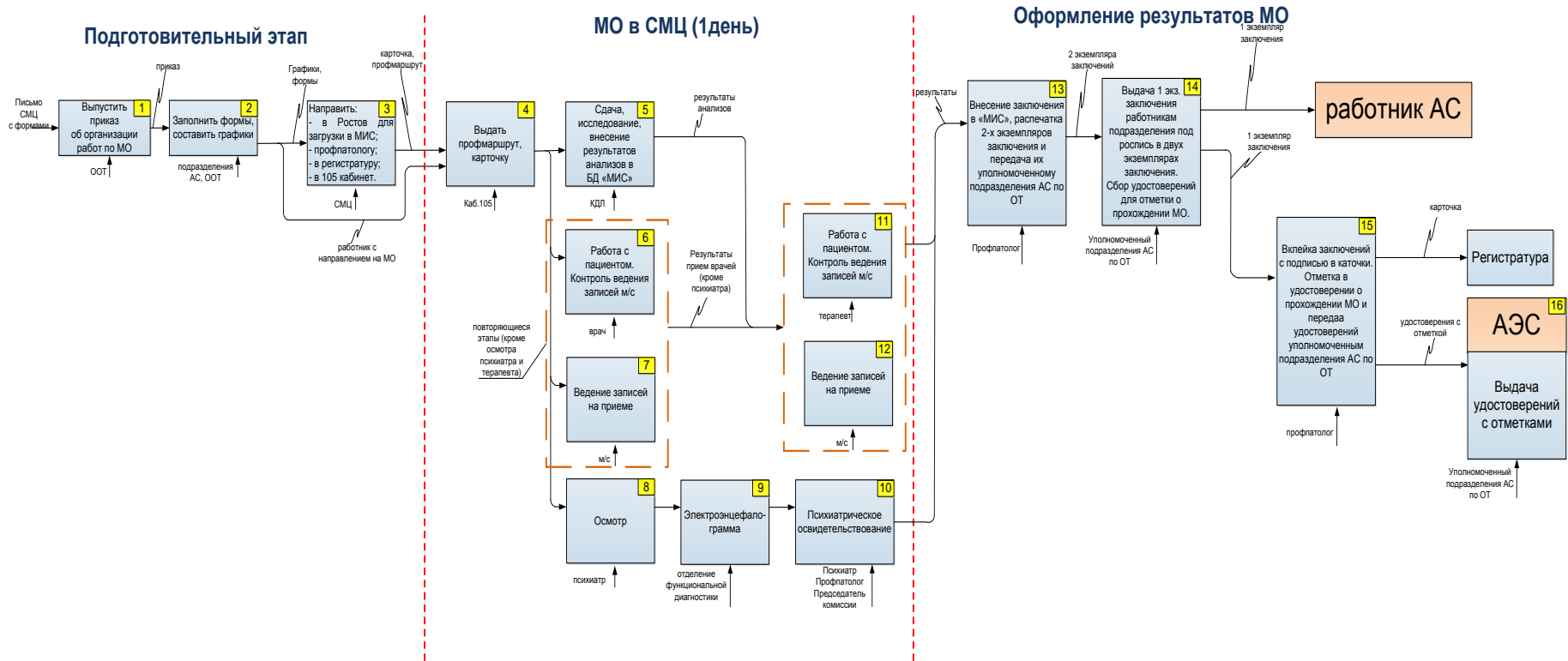


№	Открытие карточки в ПК, опрос, запись жалоб	Занесение данных осмотра в ПК, просмотр карточки	Печать результата из ПК, подпись и печать на направлениях
Замер №1 (мин)	1,00	3,00	1,00
Замер №2 (мин)	2,00	3,00	1,00
Замер №3 (мин)	6,00	3,00	5,00
Замер №4 (мин)	4,00	3,00	4,00

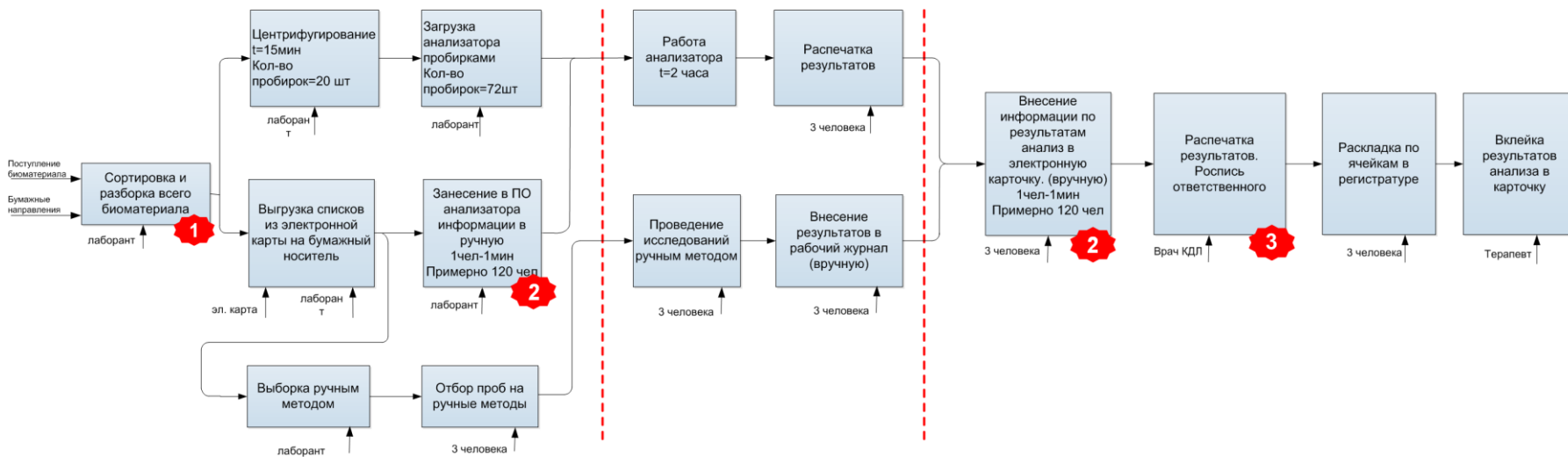
№	Заполнение документов предыдущих пациентов	Оформление направлений на обследование, инъекции, выписка рецептов
Замер №1 (мин)	0,00	2,00
Замер №2 (мин)	1,00	7,00
Замер №3 (мин)	1,00	8,00
Замер №4 (мин)	0,00	9,00

Проблема	Предлагаемые решения
<p>1 При подготовке документации для МО используются различные данные, что может привести к незапланированным корректировкам списков на МО («по факту») и как следствие к дополнительной работе.</p>	<p>Выстроить процесс так, чтобы направлять в СМЦ информацию по спискам персонала на МО полностью откорректированной, одним потоком (без разделения на два потока: заполненные формы на МО, графики с указанием фамилий и времени МО).</p>
<p>2 Выдача результатов анализов в конце рабочего дня, когда терапевт уже закончил прием и как следствие перенос выдачи окончательного заключения терапевта на следующий день.</p>	<p>Провести картирование процесса забора, исследования и выдачи заключения по результатам анализов с целью выявления потерь и выстраивания процесса таким образом, чтобы было возможным вести МО терапевту в день забора анализов.</p>
<p>3 Перегрузка врача ведением записей на приеме.</p>	<p>Провести анализ работы врачей на приеме с целью обеспечения максимального времени работы врача с пациентом и передачи оформления документации м/с.</p>
<p>4 Два приема терапевта, один из которых (без результатов анализов), не позволяет выдать заключение по результатам МО.</p>	<p>Исключить прием терапевта не позволяющий выдать окончательного заключения по результатам МО.</p>
<p>5 Психиатрическое освидетельствование происходит на в первый день МО, а на следующий день, что приводит к необходимости присутствия работника АС в СМЦ два дня.</p>	<p>Определить условия, необходимые для проведения психиатрического освидетельствования в первый день МО.</p>
<p>6 Обязательность присутствия работника у профпатолога при его работе с документам, выдаче заключения о его годности и простановке записи о прохождении МО в удостоверении в СМЦ два дня.</p>	<p>Разработать схему движения информационных потоков, исключающих присутствие работника у профпатолога при оформлении документов, когда присутствие работника не требуется.</p>
<p>7 Максимально длительное время приема</p>	<p>Выполнить на приеме: хронометраж выполнения работ, диаграмму перемещений медицинского персонала, анализ расстановки оборудования и мебели.</p>
<p>8 Максимально длительное время ожидания</p>	<p>Провести анализ: организации и проведения забора крови и трудозатрат персонала</p>
<p>9 На приеме не выравнена загрузка медсестры, в части работы на ПК.</p>	<p>Установка дополнительного ПК для медсестры и распределение загрузки между медсестрой и врачом</p>

Карта идеального состояния процесса «Проведение медосмотра персонала Балаковской АЭС»



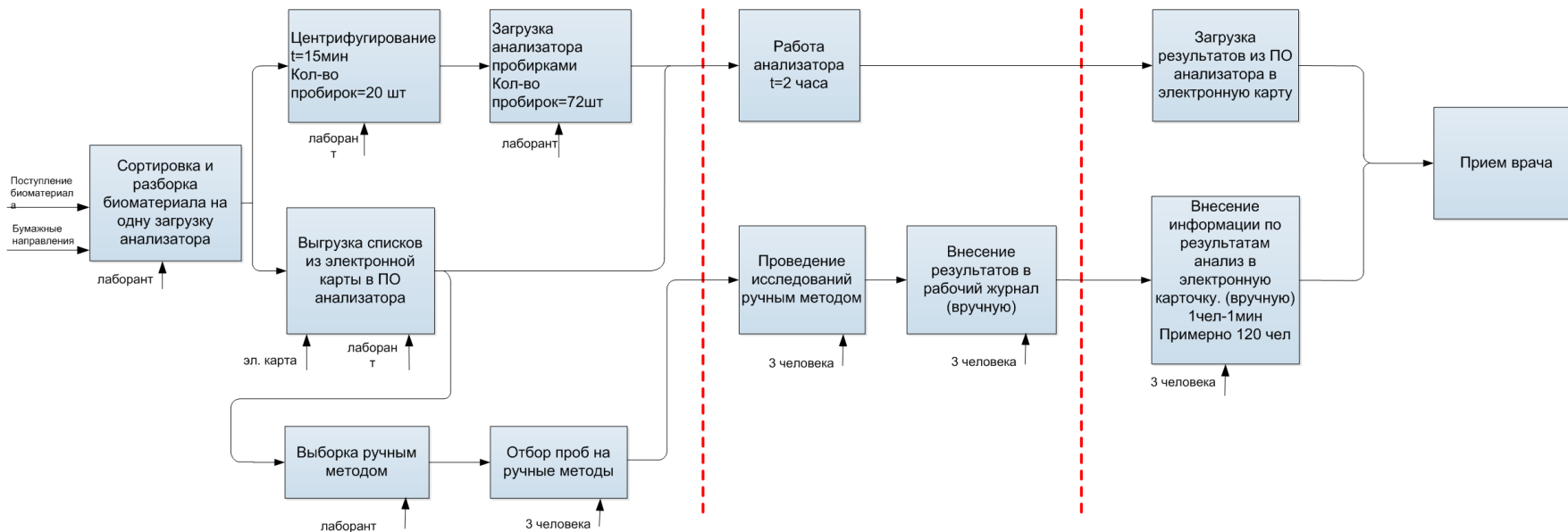
Карта текущего состояния процесса «Забора крови, исследования и оформления результатов анализа».



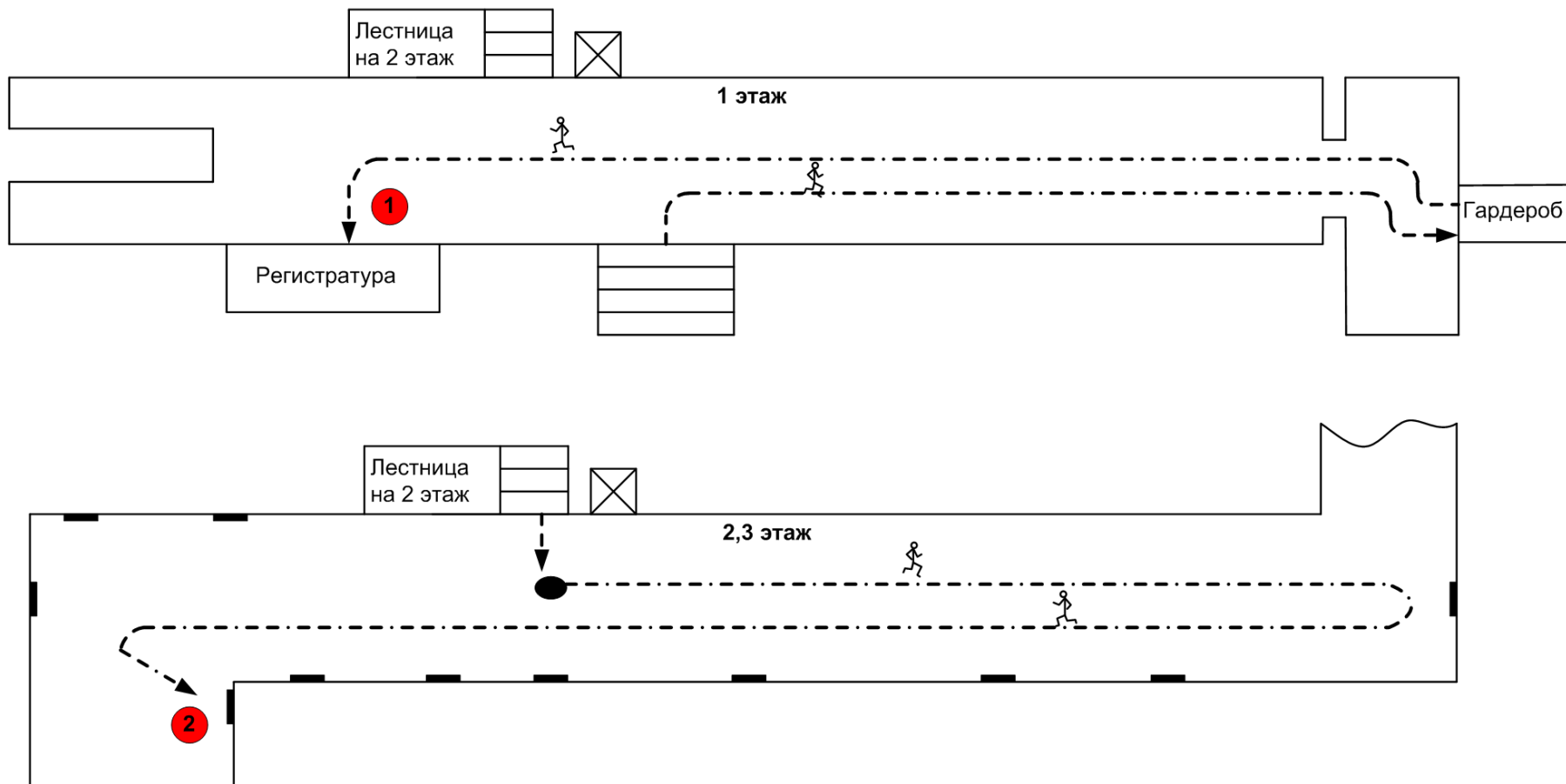


Проблема	Предлагаемые решения
1. Сортировка происходит после забора всего биоматериала.	Отправлять в КДЛ запланированный биоматериал после получения его на одну загрузку анализатора.
2. Отсутствие возможности экспорта-импорта списков из электронной карточки в ПО анализатора.	Заказать/разработать ПО с функцией загрузки/выгрузки списков из электронной карточки в ПО анализатора.
3. Перепроизводство – распечатка информации, которая имеется в электронной карточке и доступна врачу на рабочем месте.	Рассмотреть возможность исключить распечатку информации с приобретением, при необходимости, сканеров для перевода результатов исследований в электронный вид и доработкой электронной карты, позволяющей прикреплять сканированные результаты.

Карта идеального состояния процесса «Забора крови, исследования и оформления результатов анализа».



Карта фактических перемещений и временных затрат при протекании процесса «Получение информации и оформление медицинских документов»



Проблема

1

Потери на ожидание у регистратуры в среднем 5 минут у каждого пациента на:
- получение необходимой информации;
- запись к специалистам;
- получение мед. карточки.

Предлагаемые решения

Разделить «классическую» регистратуру на два блока:
- регистратура (4 рабочих места) с функциями консультаций и записи к специалистам;
- архив мед. карт. (1 рабочее место);
между ними установить телефонную связь которая позволит устранить лишние перемещения.

Указанные действия позволят:

- разделить потоки и уменьшить время ожидания в очереди у регистратуры в среднем с 5-и до 2-х минут на каждого пациента;
- выдача мед. карт будет происходить только при первичном и срочном обращении пациентов в СМЦ, в остальных случаях мед. карты будут перемещаться в кабинеты врачей персоналом СМЦ.

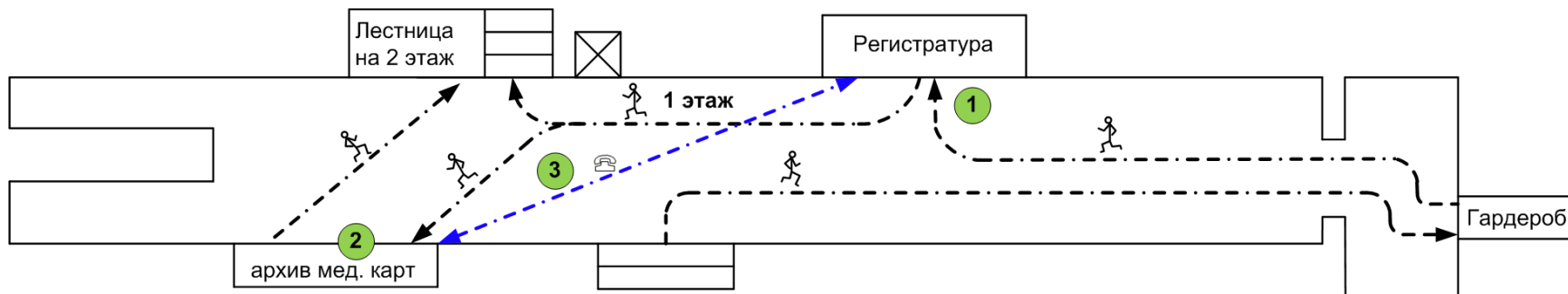
2

Отсутствие необходимой информации приводит к поиску необходимого кабинета: максимальное время поиска - 6 минут.

Применение рациональной визуализации:

- указатели направлений движения на входах этажей;
- подвесных указателей кабинетов, видимых до подхода к кабинету позволит оптимизировать потоки перемещений персонала, уменьшить максимальное время поиска кабинета до 2 минут, снизить риск заражения ОРВИ (за счет отсутствия перемешивания потоков пациентов при поиске терапевтов и других специалистов)

Карта планируемых перемещений (при устранении потерь) при протекании процесса «Получение информации и оформление медицинских документов»



Разделена «классическая» регистратура на два блока:

- ① - регистратура (4 рабочих места) с функциями консультаций и записи к специалистам;
- ② - архив мед. карт. (1 рабочее место);
- ③ между регистратурой и архивом установлена телефонная связь.



- ① - указатели направлений движения на входах этажей;
- ② - подвесных указателей кабинетов, видимых до подхода к кабинету



Зам. Генерального директора -
директор филиала
АО «Концерн Росэнергоатом»
«Балаковская атомная станция»
В.Н. Бессонов
.02.2018

Акционерное общество
«Российский концерн по производству электрической
и тепловой энергии на атомных станциях»

(АО «Концерн Росэнергоатом»)
Филиал АО «Концерн Росэнергоатом»
«Балаковская атомная станция»
(Балаковская АЭС)

ВРИО директора
СМЦ ФМБА РФ
И.И. Костин
.02.2018

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

по реализации проекта «Бережливая поликлиника» в 2018 году

Проблема	Наименование мероприятия по устранению проблемы	Срок исполнения	Ответственный
Процесс «Проведение медицинских осмотров»			
Перегрузка врача ведением записей на приеме. На приеме не выровнена нагрузка медсестры, в части работы на ПК.	Установить необходимое программное обеспечение на компьютерах в кабинетах: 303, 305, 307, 309, 311, 312, 313, 316, 317, 323, 331, 333, 216, 207, 105, регистратура.	22.02.2018	ОИКТ, СМЦ
	Разработать и ввести в действие процедуру по функциям врача и среднего медицинского персонала на приеме с применением ПК.	22.02.2018	СМЦ
	Обучить врачей и средний медицинский персонал по разработанной процедуре.	22.02.2018	СМЦ
Психиатрическое освидетельствование происходит не в первый день МО, а на следующий день, что приводит к необходимости присутствия работника АС в СМЦ два дня.	Повести подбор дополнительного специалиста для проведения расшифровки электроэнцефалограммы и организовать его обучение.	26.02.2018	СМЦ
	Организовать перенос психиатрического освидетельствования в первый день медосмотра.	01.03.2018	СМЦ
Обязательность присутствия работника у профпатолога при его работе с документам,	Разработать схему движения информационных потоков, исключающих присутствие работника у профпатолога	01.03.2018	ГПСР ОУК, ООТ, СМЦ

Проблема	Наименование мероприятия по устранению проблемы	Срок исполнения	Ответственный
выдаче заключения о его годности и простановке записи о прохождении МО в удостоверении в СМЦ два дня.	при оформлении документов, когда присутствие работника не требуется.		
	Внедрить схему движения информационных потоков, исключая присутствие работника у профпатолога при оформлении документов, когда присутствие работника не требуется.	01.03.2018	СМЦ
Максимально длительное время приема у ЛОР - врача.	Запланировать приобретения набора оборудования «рабочее место ЛОР-врача».	20.04.2018	ОСР, СМЦ
Максимально длительное время ожидания забора крови.	Разработать и внедрить процедуру, определяющую регламент работы кабинета забора крови с 7ч. 30 мин.	22.02.2018	СМЦ
	Разработать и внедрить стандарт регламентирующий нормативы направления персонала, проходящего медосмотр, к различным врачам с целью выравнивания потока медосмотра.	01.03.2018	СМЦ
Потери при работе врачей и среднего медицинского персонала: 1. Лишние движения из-за непродуманной планировки кабинетов. 2. Ожидание (длительный поиск необходимых предметов и документации в кабинетах).	Адаптировать стандарты по 5С Госкорпорации «Росатом», АО «Концерн Росэнергоатом» и Балаковской АЭС к деятельности СМЦ. Внедрить стандарты в СМЦ.	01.03.2018	СМЦ, ГПСР ОУК
	Привести кабинеты 303, 305, 307, 309, 311, 312, 313, 316, 317, 323, 331, 333, 216, 207 в соответствие с требованиями адаптированных стандартов по 5С.	01.04.2018	СМЦ
	Изготовить необходимую маркировку по 5С для кабинетов 303, 305, 307, 309, 311, 312, 313, 316, 317, 323, 331, 333, 216, 207, 105, регистратура.	28.02.2018	АХО
	Привести в соответствие с требованиями адаптированных стандартов по 5С все кабинеты СМЦ с использованием в качестве образца кабинеты, указанные выше.	01.05.2018	СМЦ
Процесс «Забор крови, исследование и оформление результатов анализа»			
Сортировка происходит после забора всего биоматериала.	Разработать и внедрить процедуру, определяющую функции персонала по транспортировке биоматериала в КДЛ, время транспортировки и объем биоматериала для однократной загрузки анализатора.	01.03.2018	СМЦ

Проблема	Наименование мероприятия по устранению проблемы	Срок исполнения	Ответственный
Отсутствие возможности экспорта-импорта списков из электронной карточки в ПО анализатора.	Составить требования по доработке программного обеспечения анализатора и медицинской информационной системы с целью обеспечения их функцией взаимной загрузки/выгрузки списков пациентов для сдачи биоматериала.	выполнено	ОИКТ, СМЦ
	Заклучить договор на доработку программного обеспечения.	28.02.2018	ОСР, СМЦ
	Внедрить доработанное программное обеспечение.	20.04.2018	СМЦ, ОИКТ
Процесс «Получения информации и оформление медицинских документов»			
Потери на ожидание у регистратуры на получение необходимой информации, запись к специалистам, получение мед. карточки. Отсутствие необходимой информации приводит к длительному поиску необходимого кабинета.	Разработать проект рациональной визуализации: - указатели направлений движения на входах этажей; - подвесных указателей кабинетов, видимых до подхода к кабинету.	20.02.2018	АХО
	Пробрести материалы для рациональной визуализации.	26.02.2018	АХО
	Разместить материалы для рациональной визуализации на 2 и 3 этажах в СМЦ.	28.02.2018	АХО, СМЦ

Руководитель проекта:

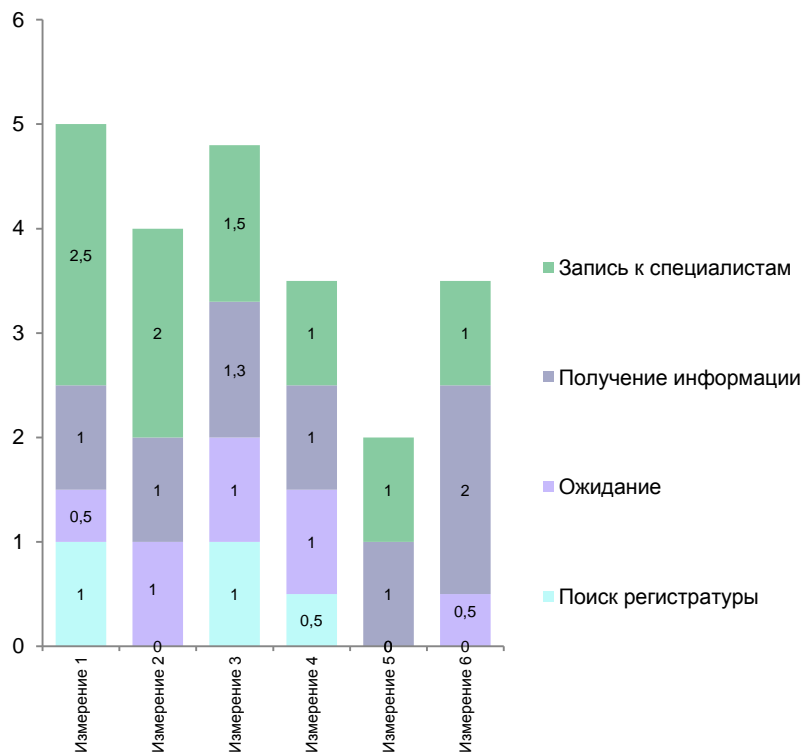
Заместитель директора
по управлению персоналом

В.И. Басов

М.А. Гришанов, 97732
Отдел управления качеством

Мониторинг времени по процессу «Получение информации и оформление медицинских документов»

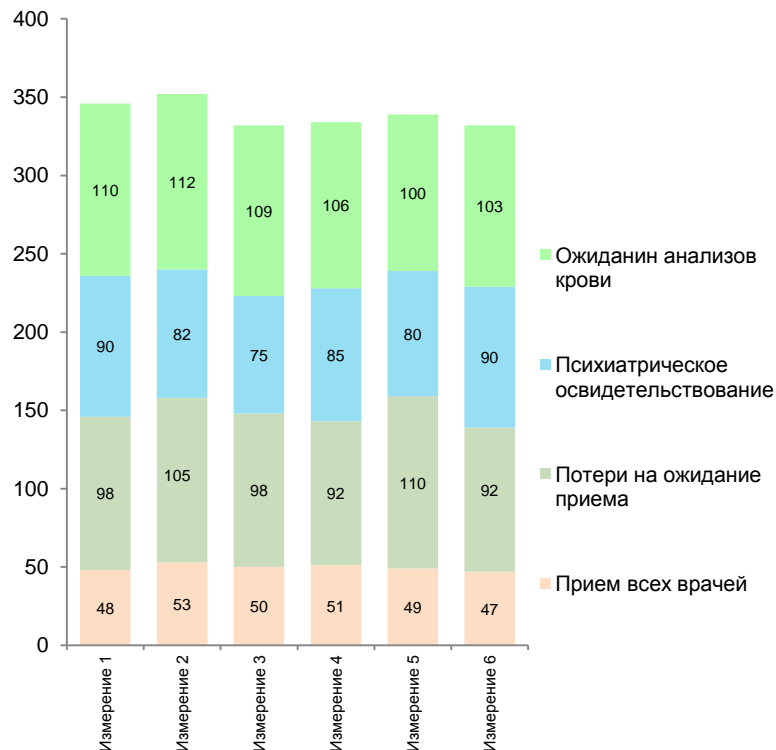
Минуты



В среднем: 3,87 мин

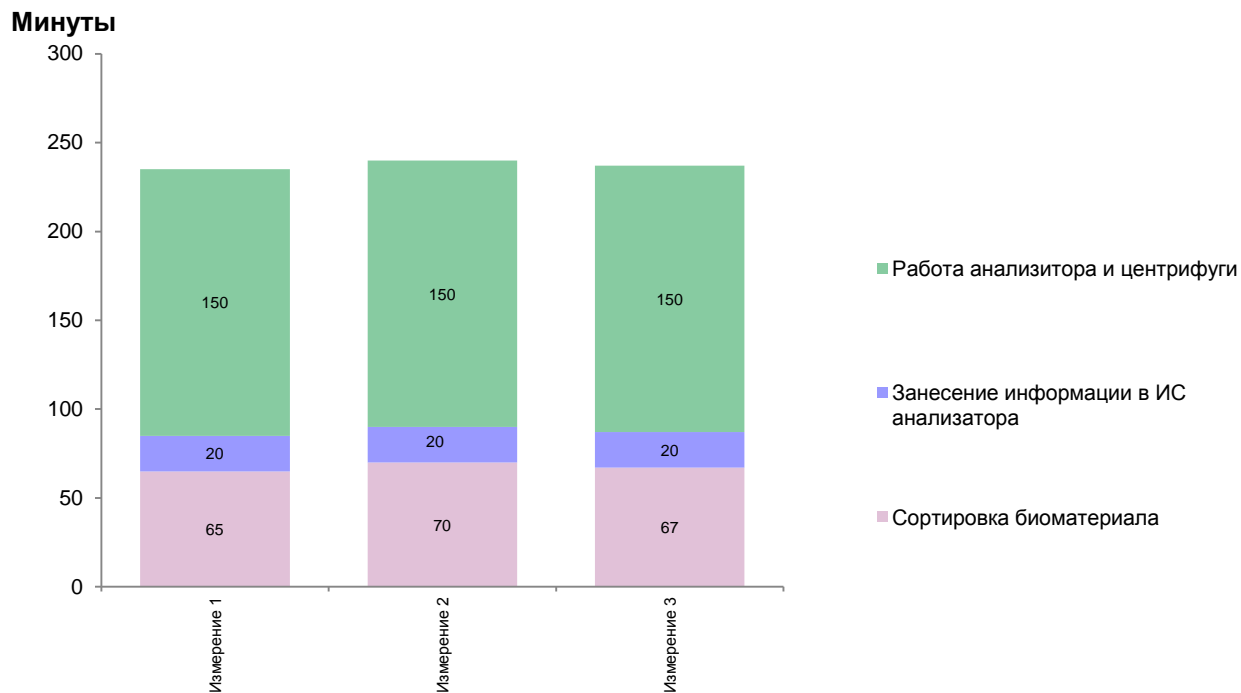
Мониторинг времени по процессу «Проведение медицинского осмотра»

Минуты



В среднем: 360 мин

Постпроектный мониторинг времени по процессу «Забор крови, исследование и оформление результатов анализа»



В среднем: 236 мин

Проблема

1. Перегрузка врача ведением записей на приеме.
Отсутствуют ПК на рабочих местах среднего медицинского персонала

1. Длительное время приема у ЛОР - врача по причине использования несовременного оборудования

1. Психиатрическое освидетельствование проходит во второй день медосмотра

1. Присутствие работника при оформлении документов по результатам медосмотра у профпатолога.

2. Длительное время ожидания процедуры забора крови.

Решение

1. Приобретены ПК и установлено программное обеспечение на компьютерах в кабинетах: 303, 305, 307, 309, 311, 312, 313, 316, 317, 323, 331, 333, 216, 207, 105, регистратуре поликлиники.
2. Приказом СМЦ от 13.02.2018 №62»б» организовано разделение функций работы на компьютерах во время медосмотра между врачом и средним медицинским персоналом и обучение врачей и среднего медицинского персонала.

Запланировано в 2018 году приобретение набора оборудования
«рабочее место ЛОР-врача».

Приказом СМЦ от 29.12.2017 №337 перенесено психиатрическое освидетельствование на первый день медосмотра.

Приказом АС от 14.03.2018 №9/506-Ф01-Р-06 Внедрена схему оформления документов по результатам медосмотра, обеспечивающую присутствие работника у профпатолога только в обоснованных случаях.

Приказом СМЦ от 29.12.2017 №337 изменено время работы кабинета забора крови.

Приказом от 13.02.2018 №62»б» разделены потоки медосмотров с целью выравнивание загрузки врачей и работы кабинета забора крови.

Проблема

2. Распечатка информации с результатами анализов в клинично-диагностической лаборатории, которая имеется в электронной карточке и доступна врачу на рабочем месте.

2. Отсутствие возможности экспорта-импорта списков пациентов из электронной карточки в ПО анализатора.

2. Одновременное направление всего собранного за отведенный период биоматериала в клинично-диагностическую лабораторию.

3. Ожидание получения необходимой информации, записи к специалистам, получение мед. карточки. Неудовлетворительная навигация в СМЦ.

Решение

Исключена распечатка информации. Обеспечена доступность информации в информационной системе.

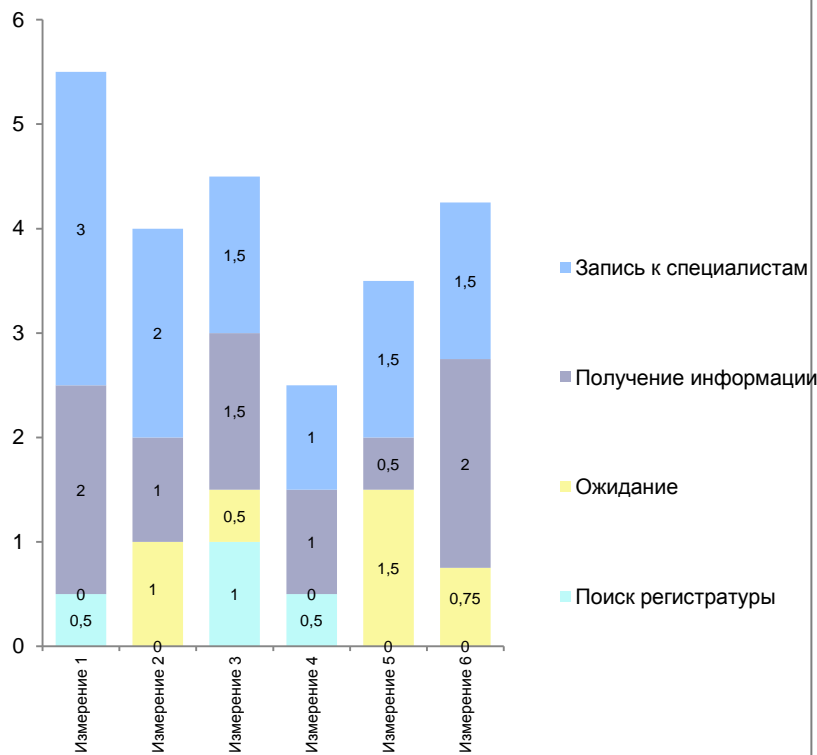
На основании договора на оказание услуг №18-64.2 от 15 марта 2018 осуществляется подключение биохимического анализатора СА-400 к эксплуатируемой в ФГБУЗ СМЦ ФМБА информационной системе «ЛПУ-ЭМ». Срок реализации мероприятия 20 апреля.

После доработки информационных систем установить объем загрузки биоматериала в анализатор (позволяющий начать цикл исследований) и временной период его транспортировки в клинично-диагностическую лабораторию.

Выполнено разделение «классической» регистратуры на два блока:
- регистратура с функциями консультаций и записи к специалистам;
- архив мед. карт.
Применена рациональная визуализация на 1 этаже СМЦ.
Запланировано применение рациональной визуализации на 2 и 3 этажах СМЦ.

Постпроектный мониторинг времени по процессу «Получение информации и оформление медицинских документов»

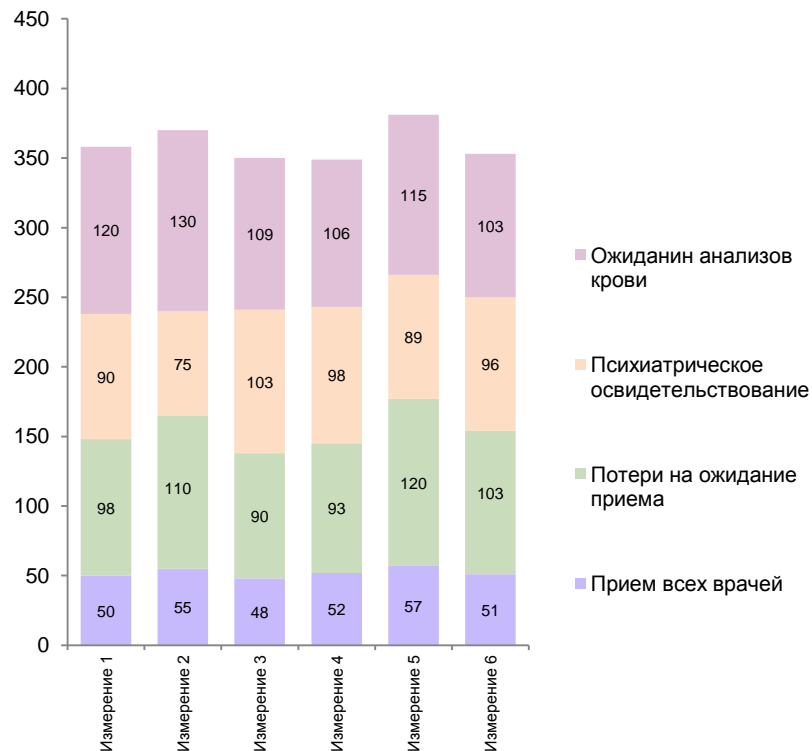
Минуты и оформление медицинских документов



В среднем: 4 мин

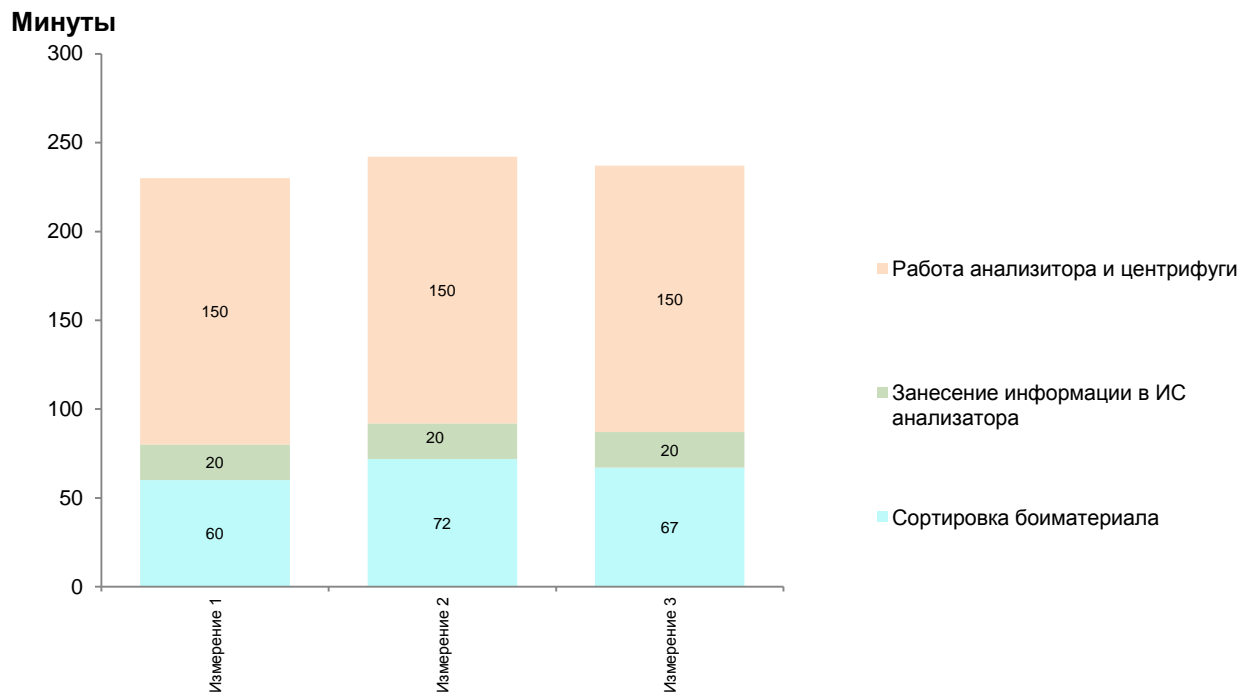
Постпроектный мониторинг времени по процессу «Проведение медицинского осмотра»

Минуты



В среднем: 360 мин

Мониторинг времени по процессу «Забор крови, исследование и оформление результатов анализа»



В среднем: 236 мин

БЫЛО



СТАЛО

