



РОСАТОМ

---

# ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»



Перечень выявленных проблем и возможных путей решения.

По результатам работы команды Госкорпорации «Росатом» в федеральных центрах ФМБА и МЗ РФ

№ п/п	Выявленные потери	Возможные пути решения	Ожидаемый эффект	Ресурсы и/или поручения	Где проявлено
2	Большое количество отчетности в разные адреса и связанное с этим отвлечение медперсонала от приема и лечения больных (до 30 отчетов в 20 адресов ежедневно)	1. Ограничение количества запрашиваемой от <u>мелорганизации</u> отчетной информации. 2. Формирование единого портала для сбора данных и генерации затем отчетов без отвлечения персонала <u>мелорганизаций</u> . 3. Формирование единых форм сбора информации в <u>мелорганизации</u> для исключения дублирования работ.	Сокращение потерь времени врачей на производство отчетов до 2 часов ежедневно.	1. Доработка функционала информационного центра МЗ РФ на базе НМХЦ им. Пирогова до формирования полного набора информации и возможности автоматизированного формирования отчетов заинтересованным ведомствам. 2. Запрет на требование любой дополнительной информации от <u>мелорганизаций</u> для всех ведомств и уровней власти.	ФМБЦ им. Бурназяна, КБ№119



РОСАТОМ

---

# Санкт-Петербург ГПБ-40

№	Проблема	Предложения	
3	Длительное ожидание передачи биоматериалов в лабораторию через шлюз	Разработка графика изъятия биоматериалов анализов из шлюза в лабораторию, использование световой, звуковой сигнализации у шлюза	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести анализ загрузки лаборатории при проведении различных видов анализов.</li> <li>2. Разработать график изъятия биоматериалов из шлюзов в лабораторию.</li> <li>3. Обеспечить все шлюзы цветовой и звуковой сигнализацией (закупка и установка ламп, звонков).</li> </ol>
4	Обезличивание персонала, работающего в СИЗах	Использование цветовой индикации персонала для распознавания	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение цветовой маркировки для персонала (врачей, медицинских сестер, санитарок). Например: красный цвет – врач; зеленый цвет – мед. сестра; синий – младший мед. персонал.</li> <li>2. Использование цветовой маркировки на СИЗах с идентификацией персонала (цвет + Ф.И.О.).</li> <li>3. Закупка разноцветных бумажных скотчей и маркеров.</li> </ol>
5	Отсутствие оповещения персонала по громкой связи из «чистой» зоны в «грязную» зону	Использование системы ГО и ЧС для контроля и связи (озвучивание важной информации, кодовых слов и т.д., связь между «чистой» и «грязной» зонами)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разработка и использование кодовых слов при связи между «чистой» и «грязной» зоной.</li> <li>2. Обсуждение возможности использования системы ГО и ЧС для связи с «грязной» зоной.</li> <li>3. Ведение контроля за персоналом в части использования СИЗ (для обеспечения безопасности персонала, находящегося в «грязной» зоне) по видео трансляции и предупреждению по связи ГО и ЧС.</li> </ol>
6	Отсутствие маршрутизации пациентов при выписке	Организация палат на отделении для пациентов, готовящихся к выписке вблизи с «зеленым коридором»	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение количества палат, которые будут использоваться для пациентов, готовящихся к выписке вблизи с «зеленым коридором».</li> <li>2. Разместить пост выписки пациента.</li> <li>3. Обеспечить доставку документов и личных вещей пациента к моменту выписки.</li> <li>4. Разработать маршрут перемещения пациентов готовых для выписки.</li> </ol>



Краткие итоги встречи 19.04.2020 у вице-губернатора Е.И. Елина

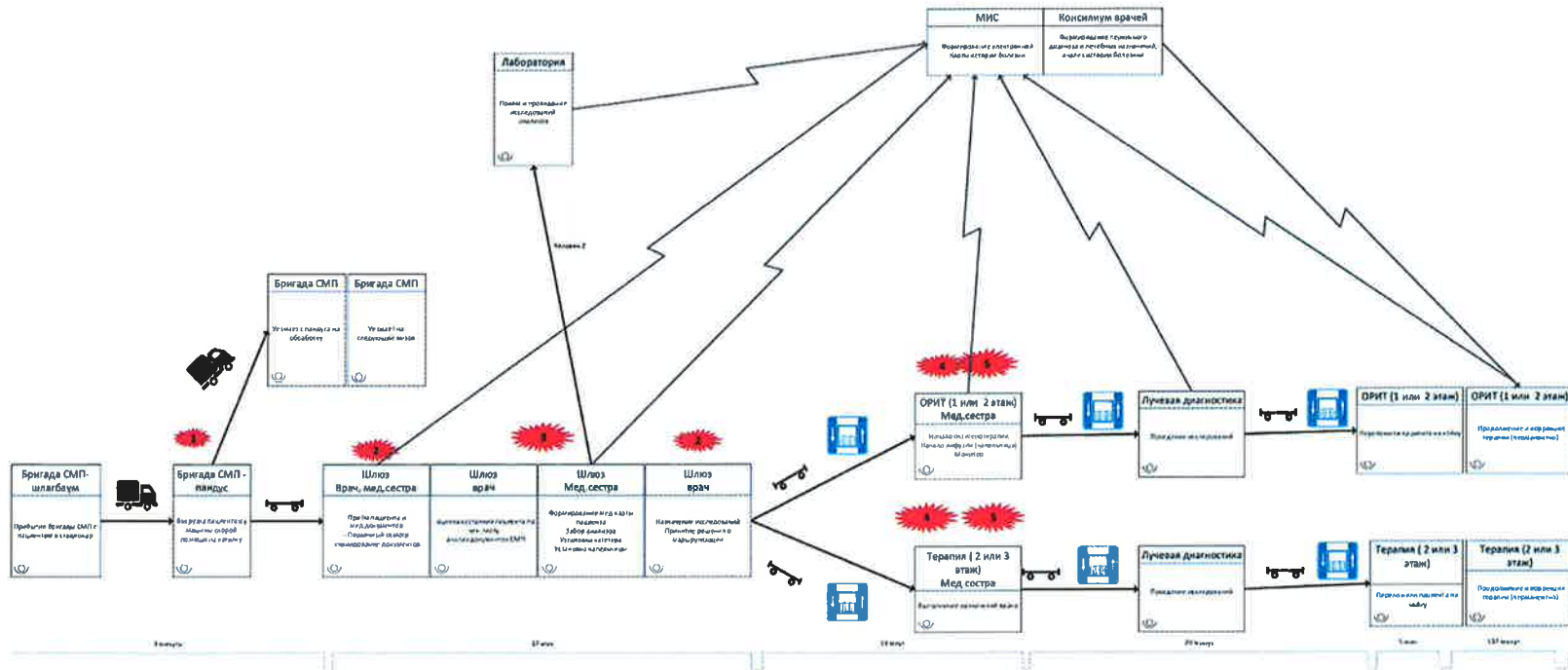
1. В целях оптимизации отчетности, предоставляемой МО по COVID-19:

- 1.1. А.М. Сарана, С.А Фокину, А.В. Курникову, В.Н. Москаленко, С.В. Казарину провести анализ существующих показателей, выявить дублирование, уточнить размерность, содержание применяемых понятий, составить актуальный каталог показателей с заполнением «паспорта» на каждый показатель.
- 1.2. С.А. Фокину загрузить каталог в систему ПАРУС.
- 1.3. С.А. Фокину составить методические рекомендации по заполнению показателей в системе ПАРУС.
- 1.4. С.А. Фокину провести обучение сотрудников МО, ответственных за ведение отчетности.
- 1.5. А.М. Сарана принять решение о предоставлении информации МО по COVID-19 исключительно через систему ПАРУС

2. Установить формы сводной таблицы для мониторинга коечных емкостей Санкт-Петербурга в следующем порядке:

- 2.1. Форма сводной таблицы для мониторинга наличия и ввода коечных мощностей для исполнения обязательств Санкт-Петербурга по их разворачиванию.
- 2.2. Форма сводной таблицы для мониторинга максимально возможных для использования коечных мощностей.
- 2.3. А.М. Сарана обеспечить формирование вышеуказанных сводных таблиц.

Карта текущего состояния приёма переводного пациента в стационар на 15.04.2020



ВПП = 221 минута



Машина скорой помощи



Каталка



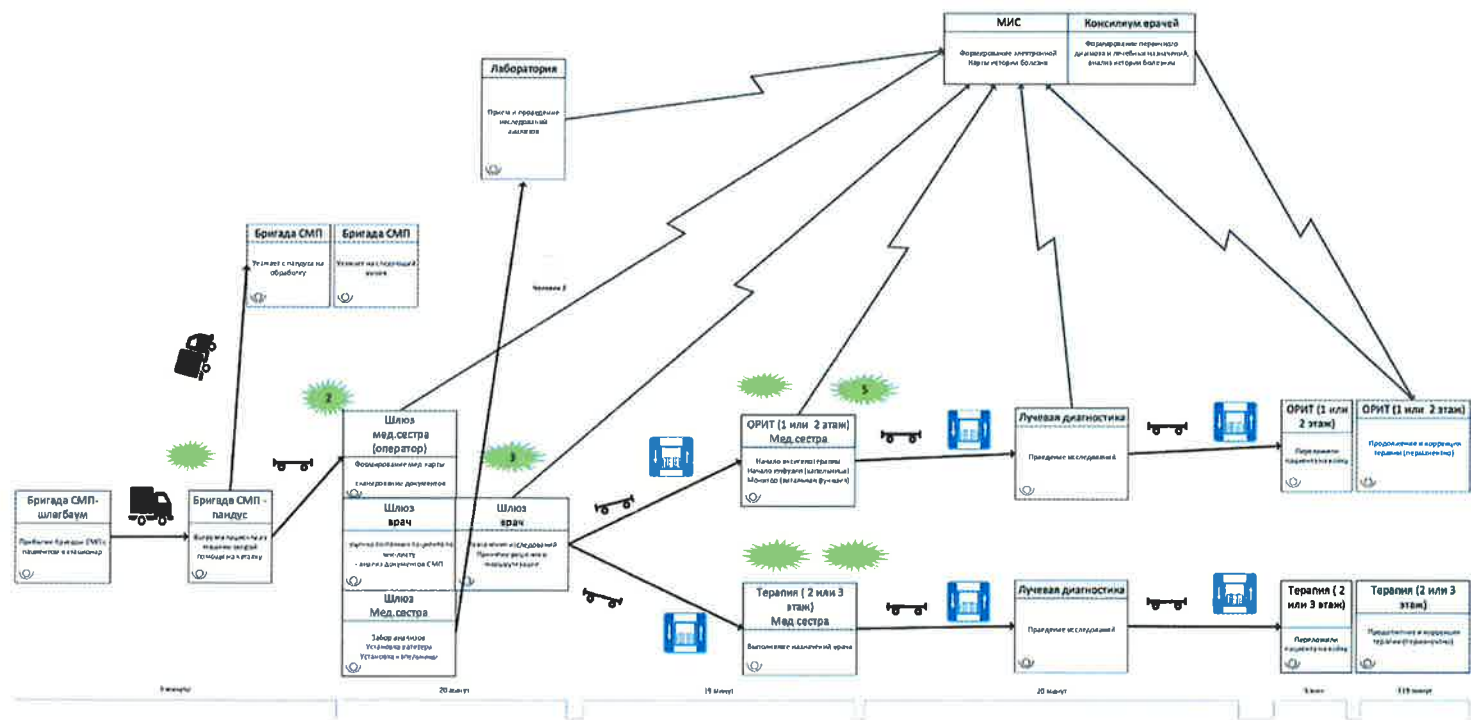
лифт



проблемы

3 корпус СПб ГБУЗ  
«Городская больница №40»  
инфекционный  
130 коек  
Аппараты ИВЛ – 45  
90 человек персонала

Карта целевого состояния приёма переводного пациента в стационар на 15.04.2020



ВПП = 186 минут





РОСАТОМ

# ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна





# Постановка задач Генеральным директором ФМБЦ им. Бурназяна



## Постановка задач Генеральным директором ФМБЦ им. Бурназяна

Проблемы	Решения	Цель
<b>1.</b> Распространение COVID-19 в чистые зоны ФМБЦ, выбытие врачей на карантин (потоки пациентов «чистых» и с подозрением COVID-19 пересекаются, нет четких стандартов работ по выявлению и ликвидации в чистых зонах, не ведется производственный контроль случаев	<b>1.1</b> Организация производственного контроля и решение проблем. <b>1.2</b> Разработка и внедрение порядка действий при выявлении пациентов и мед. работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ (с визуальными стандартами СОП для каждого участника процесса). <b>1.3</b> Разделение потоков «чистых» и с подозрением на COVID-19 пациентов во всех чистых зонах ФМБЦ.	Недопущение заражения мед. работников и пациентов в «чистых» зонах

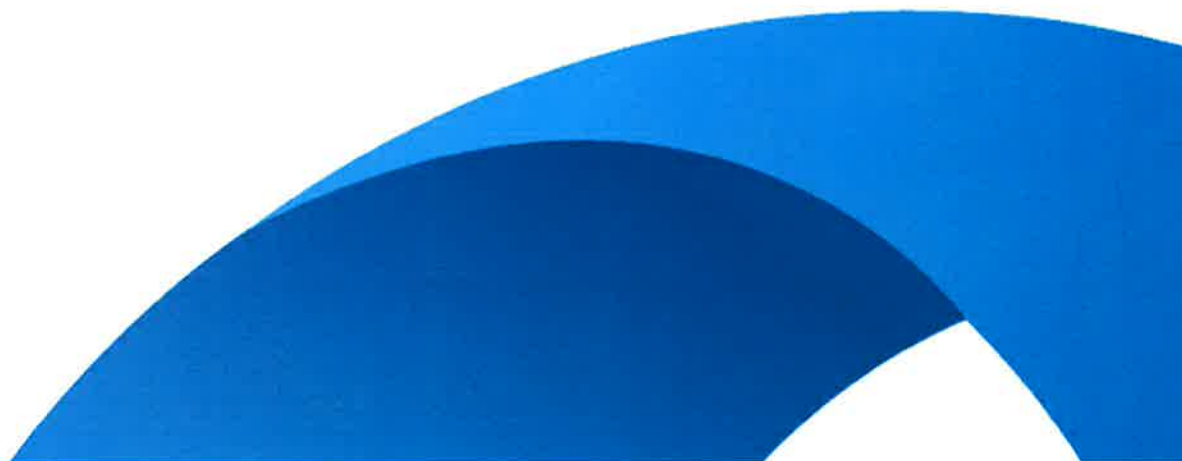


РОСАТОМ

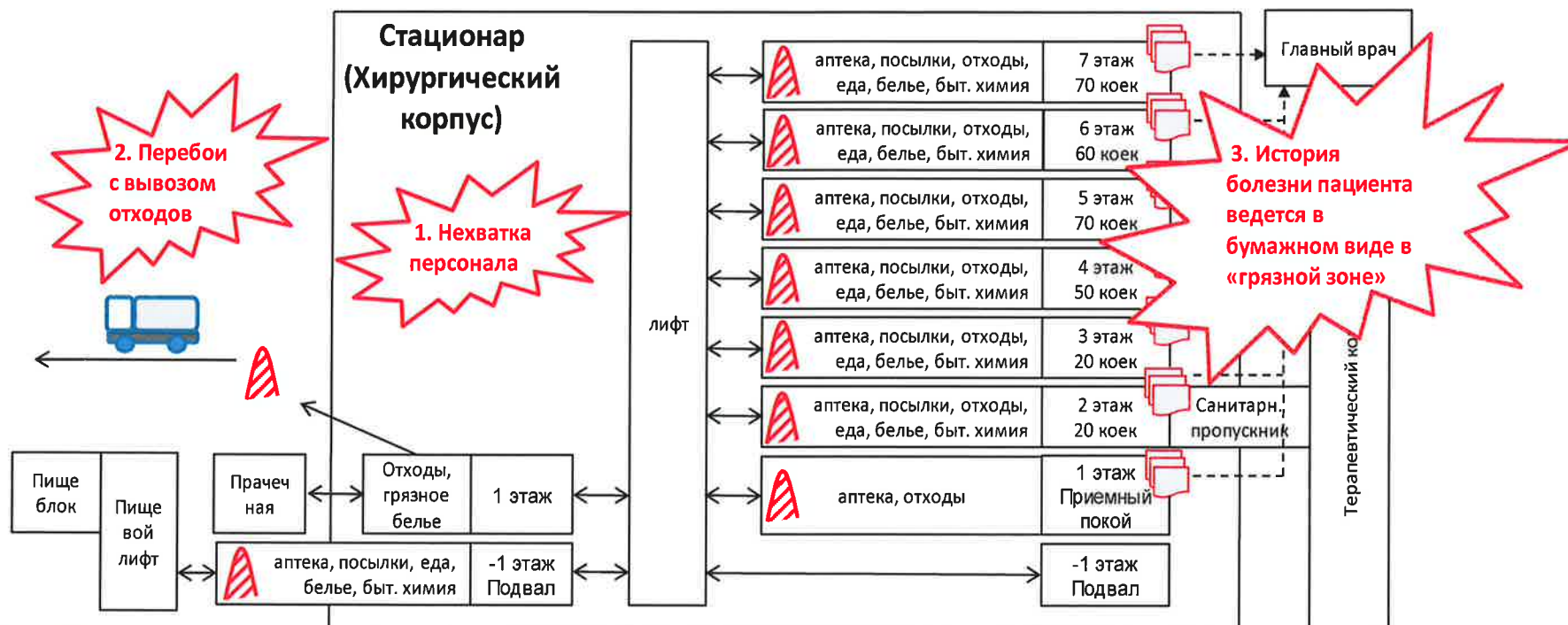


ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОРПОРАЦИЯ ПО АТОМНОЙ ЭНЕРГИИ «РОСАТОМ»

**ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России  
(Клиническая больница №119)**



# IV. Стационар. Текущее состояние. ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России (Клиническая больница №119)



## Проблемы:

1. Нехватка персонала. Недостаточное количество медицинских работников и людей в «службе доставки».
2. Существуют перебои с вывозом мусора. Подрядные организации увеличили цены в 3 раза (с 300 руб. до 1000 руб. за мешок).
3. История болезни пациента ведется в бумажном виде в «грязной зоне», что замедляет процесс получения данных и проведения анализа.

# IV. Стационар. Решение проблемы нехватки персонала. ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России (Клиническая больница №119)



1. Проведен хронометраж, определена загрузка работников, **осуществлена перебалансировка и разработано расписание выполнения работ «службы доставки».**

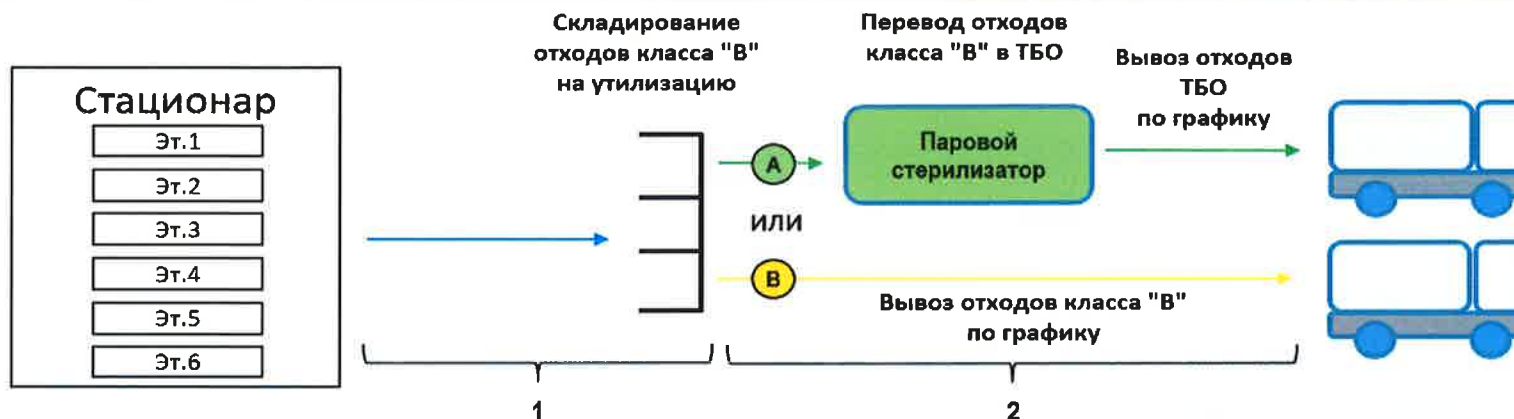
Расписание выполнения работ по обеспечению стационара								
№	Последовательность действий	Исполнитель				Время		Примечания
		119-1	119-2	119	В	Начало	Окончание	
1	Переодевание и заход в сан. пропускник	119	119			6:00	6:10	
2	Сбор, упаковка и доставка использованных костюмов из сан. пропускника до выхода на 1 этаже	119	119			6:10	7:00	
3	Сбор, упаковка и доставка отходов с 7 по 2 этаж до выхода на 1 этаже	119	119			7:00	7:30	
4	Вынос и помещение в контейнеры, упакованных отходов, картона и грязного белья	119	119			7:30	8:10	Начинать вынос с грязного белья
5	Отвоз грязного белья в прачечную с возвратом предыдущего, пустого контейнера				В	7:40	7:50	
6	Доставка питания из пищеблока до грузового лифта	119	119	119	В	8:10	8:30	Участвуют работники пищеблока
7	Подъем питания на этажи	119	119			8:30	9:00	
8	Доставка посылок с проходной до лифта				В	8:30	8:45	
9	Доставка воды со склада до лифта				В	8:45	9:00	
10	Доставка аптеки до лифта			119		8:45	9:00	Выполняют работники аптеки

2. Привлекать волонтеров для выполнения работ в «службе доставки». Для этого были разработаны клиентские требования.

Клиентские требования "Федерального клинического центра высоких медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства" (ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА РОССИИ) по обеспечению волонтерами						
№	Перечень работ	Количество во чел.	Время работы		Обозначение зоны	Примечания
			Начало	Окончание		
1	Работа на пищеблоке: -комплектование ланч боксов; -доставка питания до лифта.	1	8:00	18:00	Чистая зона	Необходимо наличие санитарной книжки
2	Работа на складе: -помощь в разгрузке машин; -доставка до лифта воды, быт. химии, и т.п.; -доставка медикаментов, СИЗ до места выдачи; -доставка посылок с проходной до лифта; -доставка грязного белья в прачечную.	1	8:00	18:00	Чистая зона	Физически крепкий молодой человек
3	Работа в грязной зоне: -проведение дезинфекции помещений, средств индивидуальной защиты; -подъем на этажи воды, быт. химии, медикаментов и т.п.	1	7:30	17:30	Грязная зона	Работа осуществляется в средствах индивидуальной защиты интервалами продолжительностью не более 4 часов.

**Ключевое условие: волонтер закрепляется за определенными работами минимальным сроком на 5 дней. Люди должны быть одни и те же.**

# IV. Стационар. Решение проблемы с перебоями в вывозе отходов. ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России (КБ №119)



## 1. Организация временного хранения отходов класса "В" в соответствии с правилами:

- 1.1 заполнение до уровня так чтобы закрывалась крышка контейнера;
- 1.2 количество контейнеров соответствует объему образующихся отходов

## 2. Вывоз отходов с территории лечебного учреждения:

\*проводить перевод отходов класса "В" в обычные ТБО с помощью установки "Паровой стерилизатор" ( пример – «МедКлинер-1\*100И)

В вывоз отходов класса "В" подрядной организацией в соответствии с установленным графиком, не допуская накопления отходов более расчетного объема

*\* В условиях периода пандемии, работа подрядных организаций занимающихся вывозом опасных отходов не стабильна (высокая загрузка), целесообразно использовать стерилизацию самостоятельно.*



Утилизатор медицинских отходов МедКлинер-1\*100И

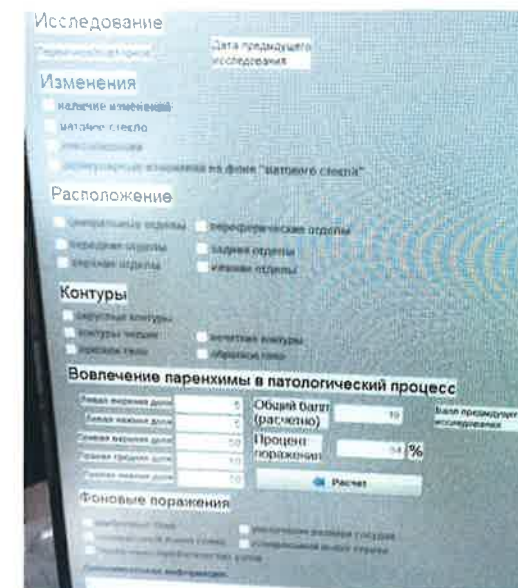
# IV. Стационар. Решение проблемы с ведением истории болезни пациента в бумажном виде. ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России (Клиническая больница №119)



Проведен анализ требуемой информации, ее источники, возможности сбора в автоматическом режиме, обозначены задачи по доработке ПО

Программное обеспечение в процессе корректировки

№	Информация	Источник	Доработка ПО	Наличие ПК	Требуемое кол-во лицензий ПО
1	Первичная информация о пациенте	Приемное отделение	не требуется	4	0
2	ОАК	Лаборатория крови	не требуется	4	0
3	Биохимия	Лаборатория Биохим.	не требуется	4	0
4	Моча	Автоматически с аппарата	не требуется	1	0
5	КТ	Отделение КТ	требуется	3	2
6	ПЦР	Результаты из ГЦГ ИЭ	требуется	2	0
7	ЭКГ		требуется		
8	Ежедневная информация - Сатурация, ЧД, DS - АД верхнее, АД нижнее - Оценка течения - Д-диммер	Персонал стационара	требуется	65	12



Дополнительно проведен анализ планировок каждого этажа стационара для определения размещения компьютеров (ПК) в помещениях расположения персонала. Из числа имеющихся ПК выбраны наиболее производительные для установки клиентской части ПО.

## IV. Стационар. Лучшие практики при организации работы с больными 2019-nCoV в стационаре



Рациональная организация труда и отдыха.

### Выравнивание нагрузки на персонал

Сделать продолжительность ночных смен по 6 часов. Продолжительность остальных смен по 4 часа. Это позволяет смене, работающей в ночь текущего дня, на следующий день работать 1 раз в сутки, тем самым сохраняя высокую работоспособность.

	Утро	День	День	Вечер	Ночь
1 день	1 смена	2 смена	3 смена	1 смена	2 смена
2 день	3 смена	1 смена	2 смена	3 смена	1 смена
3 день	2 смена	3 смена	1 смена	2 смена	3 смена
Продолжит. смены, ч.	4 часа	4 часа	4 часа	6 часов	6 часов