

ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

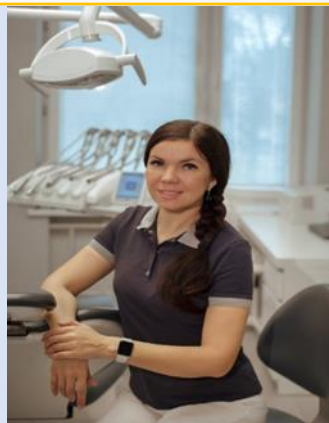
*ПРЕЗЕНТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ВНУТРЕННЕГО
БЕРЕЖЛИВОГО ПРОЕКТА*

«Улучшение работы медицинской сестры на хирургическом приеме в
ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

Степанова Юлия
Сергеевна-главный врач

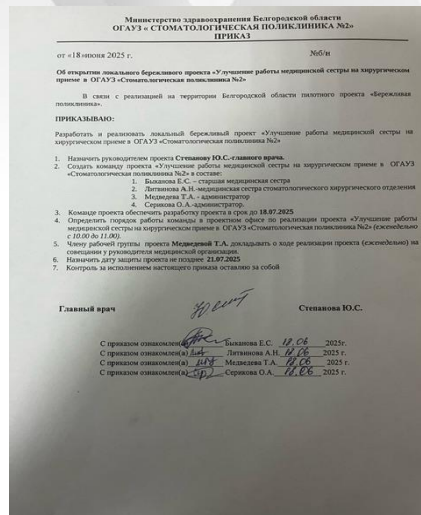
КОМАНДА ПРОЕКТА

Руководство проектом



Заказчик проекта и
руководитель проекта

Степанова Юлия Сергеевна-Главный врач



Рабочая группа проекта



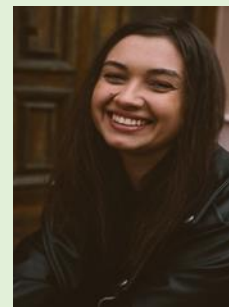
Литвинова Алла Николаевна-
медицинская сестра
стоматологического
хирургического отделения



Быканова Елена Сергеевна-старшая
медицинская сестра



Серикова Ольга Александровна
Администратор



Медведева Татьяна Анатольевна
Администратор

Границы процесса: «Улучшение работы медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

от: «Медицинская сестра приглашает пациента в операционный кабинет»

до: «Пациент покидает медицинское учреждение после оперативного вмешательства»

Дата начала проекта: 05.09.2025г

Дата окончания проекта: 14.01.2026г-21.01.2026г



Обоснование выбора процесса

Ежедневно в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» проводят операции по установке имплантов, устранение рецессии десны, лоскутные операции удаление зубов разной сложности. Каждая из операций занимает по времени около 20-30 минут. В среднем в день проводится не менее 7-ми операций у каждого доктора (в 1 смену прием ведут 2 специалиста, следовательно в 2 смены ведут прием 4 специалиста). В ходе операции медицинская сестра, по требованию врача, вынуждена часто перемещаться за инструментами, которые находятся в специальном шкафу. Вследствие чего увеличивается время приема. Был проведен хронометраж, по итогу которого мы выявили, что отходя от кресла к шкафу, медицинская сестра тратит лишние 4-6 минут на перенос инструментов в ходе операции 1 пациента. Среди медицинских сестер и пациентов, было проведено анкетирование, в котором мы выявили неудовлетворенность организацией процесса проведения хирургического вмешательства. Всего в анкетировании приняли участие 24 человека (из них 3 медицинских сестры и 21 пациента).

Цели проекта:

№	Наименование цели, ед.изм.	Текущий показатель	Целевой показатель
1.	Сокращение времени протекания процесса	min – 28 мин 45 сек max – 48 мин 25 сек	min – 20 мин 15 сек max – 33 мин 55 сек
2.	Сокращение лишних перемещений медицинской сестры	32м-34 м	10м-12м

Дополнительные эффекты:

Для населения: увеличение удовлетворенности пациентов до 98%

Для организации: Сокращение потери полезного времени;

Повышение удовлетворенности процессом среди сотрудников; Стандартизация процесса.

Удовлетворенность социальным эффектом.

КАРТОЧКА ПРОЕКТА

Карточка проекта (паспорт)

«Улучшение работы медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГЛУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

Медицинский проект

УТВЕРЖДЕНО Главный врач ОГЛУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»  Ю.С. Степанова	ПРОВЕРЕНО Руководитель проектного офиса  Ю.С. Степанова	СОБЛАСОВАНО Ответственный за безопасность проекта  Ю.С. Степанова	СОБЛАСОВАНО Руководитель ПКК  Т.В. Кabanova
--	--	--	--

Общие данные:
 Заказчик: Степанова Юлия Сергеевна – главный врач.
 Процесс: «Улучшение работы медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГЛУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»
 Владелец процесса:
 Назнач.: Медицинская сестра приглашает пациента в операционный кабинет Оксана. Пациент покидает медицинское учреждение после оперативного вмешательства.
 Руководитель проекта: Степанова Юлия Сергеевна – главный врач.
 Команда проекта: Быканова Елена Сергеевна – старшая медицинская сестра, Листянова Алла Николаевна – медицинская сестра стоматологического хирургического отделения, Мельникова Татьяна Анатольевна – Администратор, Серикова Ольга Александровна – администратор.

Цель:

№	Наименование цели, единиц измерения	Текущий показатель	Целевой показатель
1.	Сокращение времени пребывания пациента	мин – 25 мин 45 сек сек – 46 сек 29-сек	мин – 17 мин 15 сек сек – 33 сек 15-сек
2.	Сокращение расстояния перемещения медицинской сестры	32-34 м	16-12 м

Дополнительные эффекты:
 Для населения: увеличение удовлетворенности пациентов до 98%
 Для организации: Сокращение потерь полезного времени; Повышение удовлетворенности процессом среди сотрудников, Стандартизация процесса.
 Для сотрудников: Удовлетворенность социальным эффектом

Обоснование:
 Ежедневно в ОГЛУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» проводят операции установок имплантов, устранение репарации десны, косметические операции удаления зуба разной сложности. Каждая из операций занимает по времени около 20-30 минут. В среднем в день проводится не менее 7-ми операций у каждого доктора (в 1 смену приехивают 2 специалиста, следовательно в 2 смены едут приехив 4 специалиста)
 * В ходе операции медицинская сестра, по требованию врача, вынуждена часто перемещаться за инструментами, которые находятся в специальном шкафу. Вследствие чего увеличивается время приема.
 * Был проведен хронометраж, по итогу которого мы выявили, что, отходя от кресла к шкафу, медицинская сестра тратит лишние 4- 6 минут на открытие инструментов в ходе операции 1 пациента.

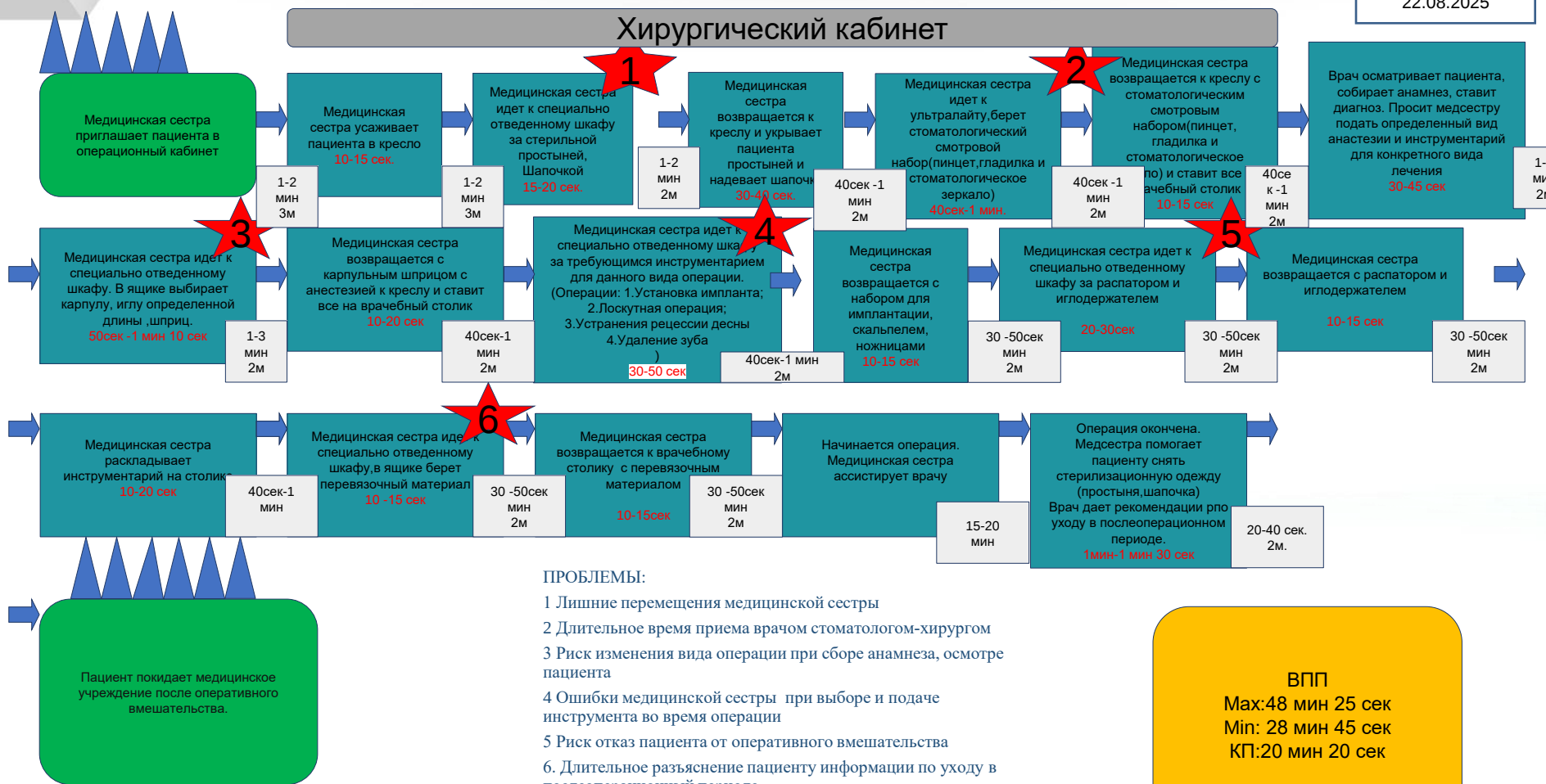
Сроки реализации мероприятий проекта:
 1. Формирование паспорта проекта (03.09.2025г.)
 2. Анализ текущей ситуации (18.08.2025г.-16.09.2025г.):
 - разработка текущей карты процесса (18.08.2025г. – 22.08.2025г.);
 - поиск и выявление проблем (25.08.2025г. – 29.08.2025г.);
 - разработка идеальной карты процесса (01.09.2025г. – 05.09.2025г.);
 - разработка идеальной карты процесса (08.09.2025г. – 11.09.2025г.);
 - разработка плана мероприятий реализации проекта (12.09.2025г. – 16.09.2025г.)
 3. Защита проекта на уровне руководителей МО (17.09.2025г.);
 4. Защита проекта на уровне РЦ ИМСТ (24.09.2025г.);
 5. Внедрение улучшений (29.09.2025г.-05.12.2025г.);
 6. Мониторинг устойчивости (08.12.2025г.-09.01.2026г.)
 7. Закрытие проекта (14.01.2026г.-21.01.2026г.)

КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

Согласовано
Руководитель проектного офиса
С.С.С.
Степанова Ю.С.

Дата создания
22.08.2025

Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»



КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

« Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

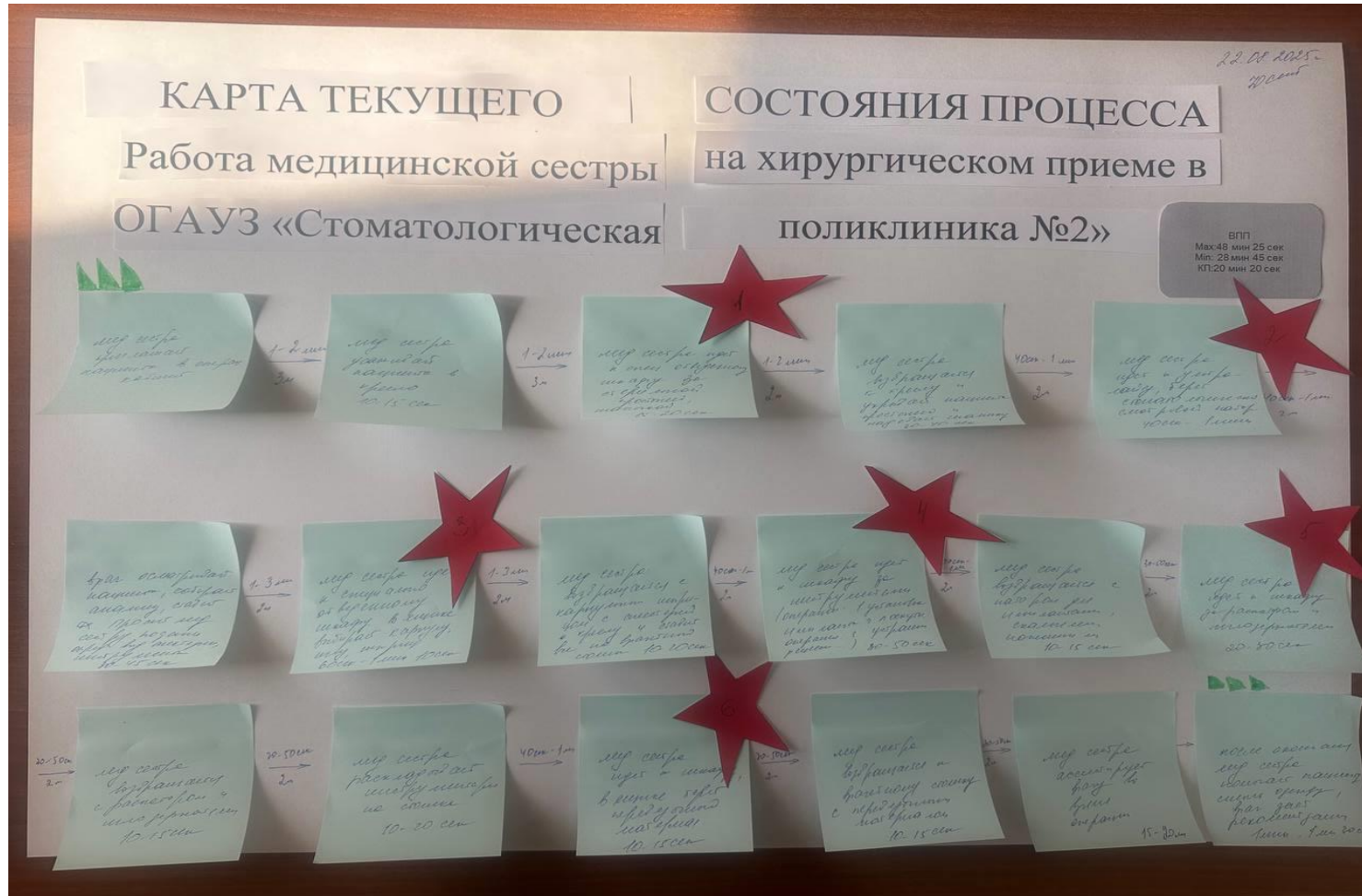


ДИАГРАММА СПАГЕТТИ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

«Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в «Стоматологическая поликлиника №2»

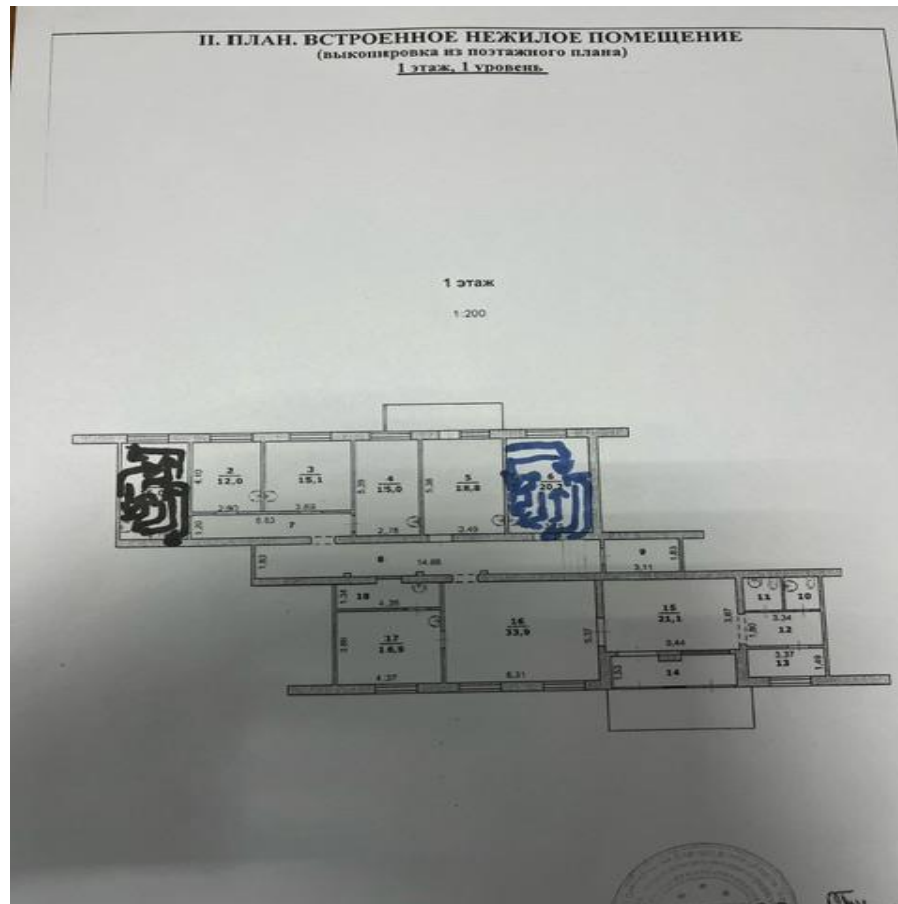
На диаграмме спагетти синим и черным цветом представлено движение медицинской сестры

Кабинет №1:

34 метра проходит медсестра от шкафа к стоматологическому креслу. В среднем на передвижения тратит около 6-7 минут.

Кабинет №6:

32 метра
проходит медсестра от шкафа к стоматологическому креслу. В среднем на передвижения тратит около 5-6 минут.



ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ



ПРОБЛЕМЫ:

- 1 Лишние перемещения медицинской сестры
- 2 Длительное время приема врачом стоматологом-хирургом
- 3 Риск изменения вида операции при сборе анамнеза, осмотре пациента
- 4 Ошибки медицинской сестры при выборе и подаче инструмента во время операции
- 5 Риск отказ пациента от оперативного вмешательства
6. Длительное разъяснение пациенту информации по уходу в послеоперационный периоде

АНАЛИЗ ПРИЧИН ПРОБЛЕМ

Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель
1 Лишние перемещения медицинской сестры	Для подготовки к операции необходимо несколько раз отойти от врачебного стола к шкафу чтобы взять инструментарий	Отсутствие единого набора инструментов для каждой операции	1.Создать перечень необходимого инструментария для каждой операции. 2.Разработать, утвердить СОП по сборке укладки для каждого вида вмешательств.	4-7 минут
2 Длительное время приема врачом стоматологом-хирургом	Нет собранного набора под каждую операцию	В должностные обязанности м/с не входит предварительный сбор набора на каждую операцию в конце рабочего дня	1.Внести в должностную инструкцию медсестер пункт об обязательном сборе упаковок для каждой операции в конце рабочего дня	4-7 минут
3 Риск изменения диагноза во время сбора анамнеза, осмотре	В ходе сбора анамнеза, доктор определяет другой диагноз. Следовательно меняется вмешательства Нет времени для подготовки инструментария, для другого вида вмешательства. По записи идет следующий пациент. Пациент вынужден делать повторную запись и посетить поликлинику еще раз	Отсутствие собранного набора на каждую операцию	1.Сформировать упаковку под каждую операцию. 2.Провести обучение медсестер по сборке укладки под каждый вид операции	Больше на три операции в день
4 Ошибки медицинской сестры при выборе и подаче инструмента во время операции	Случается внеплановый отпуск/больничный лист. На подработку в хирургическое отделение приходит медсестра с терапевтического приема На смену приходит медсестра с терапевтического приема. Медсестра теряется в действиях, так как не осведомлена о порядке действий на хирургическом приеме. Доктор отвлекается от основной работы и подсказывает медсестре последовательность действий	Отсутствует СОП поэтапной подготовки врачебного столика и ведения операции Отсутствует алгоритм действий на каждый вид хирургического вмешательства	1.Разработать, утвердить алгоритм действий на каждый вид хирургического вмешательства. Разместить его на крышке бокса под каждую операцию. 2. Разработать, утвердить СОП поэтапной подготовки врачебного столика и ведения операции.	15-20 минут
5 Риск отказ пациента от оперативного вмешательства	Пациент ограничен во времени на посещение врача Из за «колебаний» врача и медицинской сестры, пациент не укладывается во время отведенное им на прием у доктора	Отсутствует СОП поэтапной подготовки врачебного столика и ведения операции. Отсутствует алгоритм действий на каждый вид хирургического вмешательства	1.Разработать, утвердить алгоритм действий на каждый вид хирургического вмешательства. Разместить его на крышке бокса под каждую операцию. 2. Разработать, утвердить СОП поэтапной подготовки врачебного столика и ведения операции.	0 отказов от операций
6. Длительное разъяснение пациенту информации по уходу в послеоперационный периоде	Врач каждому пациенту разъясняет способы ухода после определенного хирургического вмешательства	Отсутствуют памятки по послеоперационного ухода	1.Разработать памятку для пациента , в которой будет расписана информация послеоперационного ухода	4-7 минут

Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

Дата создания
05.09.2025



Max: 33 мин 55 сек
 Min: 20 мин 15 сек
 КП: 13 мин 40 сек

«Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»



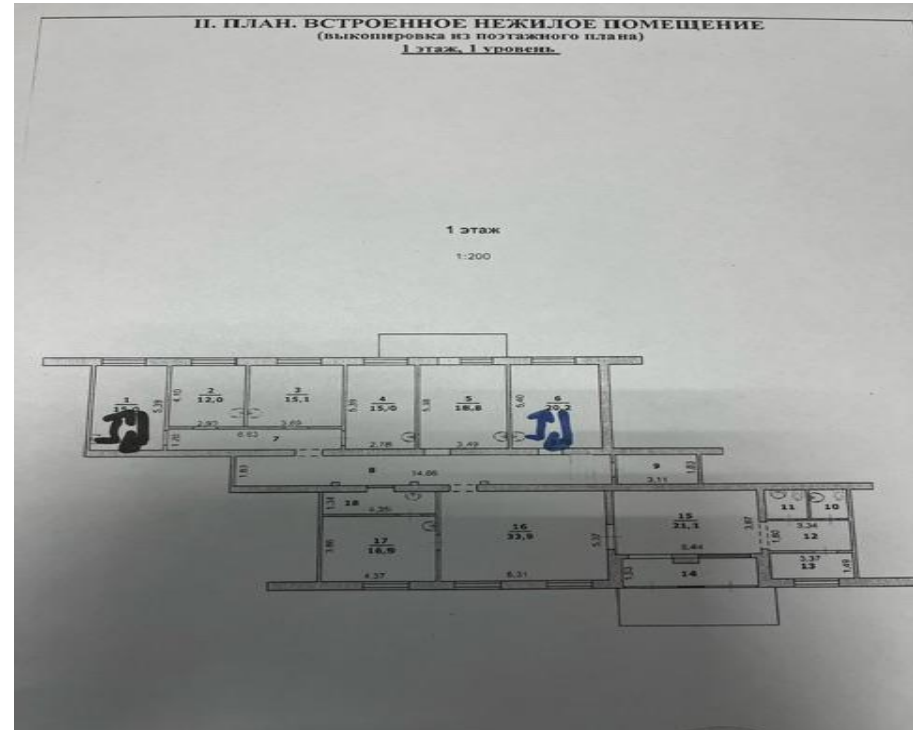
ДИАГРАММА СПАГЕТТИ ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

«Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

На диаграмме спагетти синим и черным цветом представлено движение медицинской сестры

Кабинет №1:
12 метров проходит медсестра от шкафа к стоматологическому креслу. В среднем на передвижения тратит около 2-3 минут.

Кабинет №6:
10 метра
проходит медсестра от шкафа к стоматологическому креслу. В среднем на передвижения тратит около 1-2 минут.

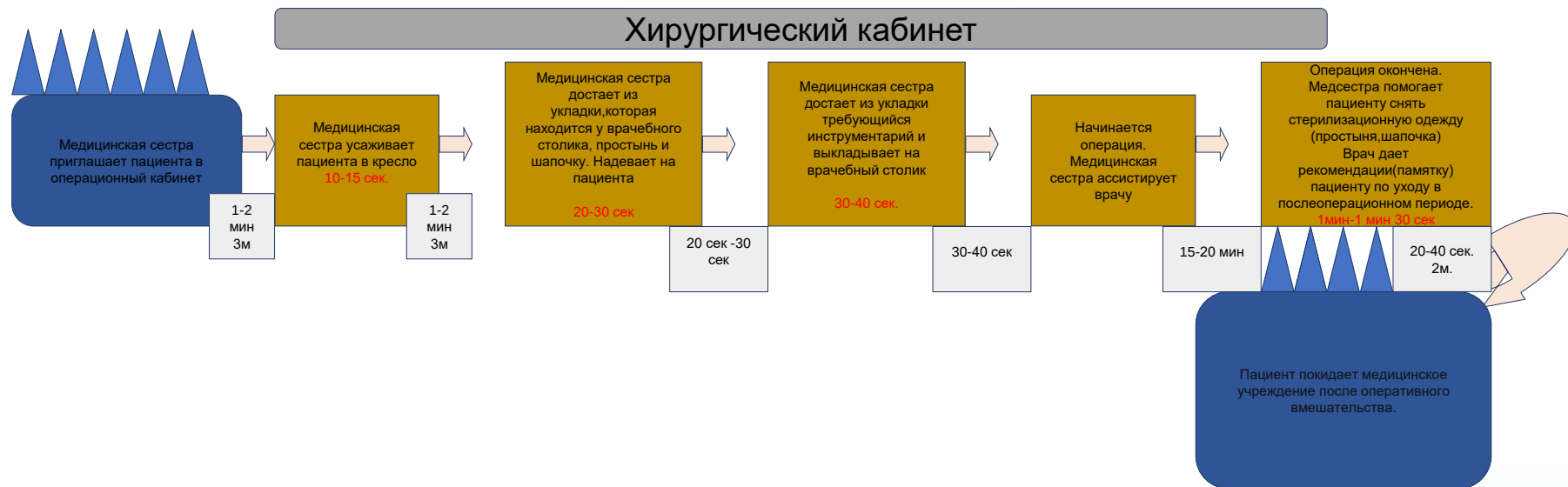


КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

Согласовано
Руководитель проектного офиса
Ю.С. Степанова
Степанова Ю.С.

Дата создания
11.09.2025

«Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»



ВПП

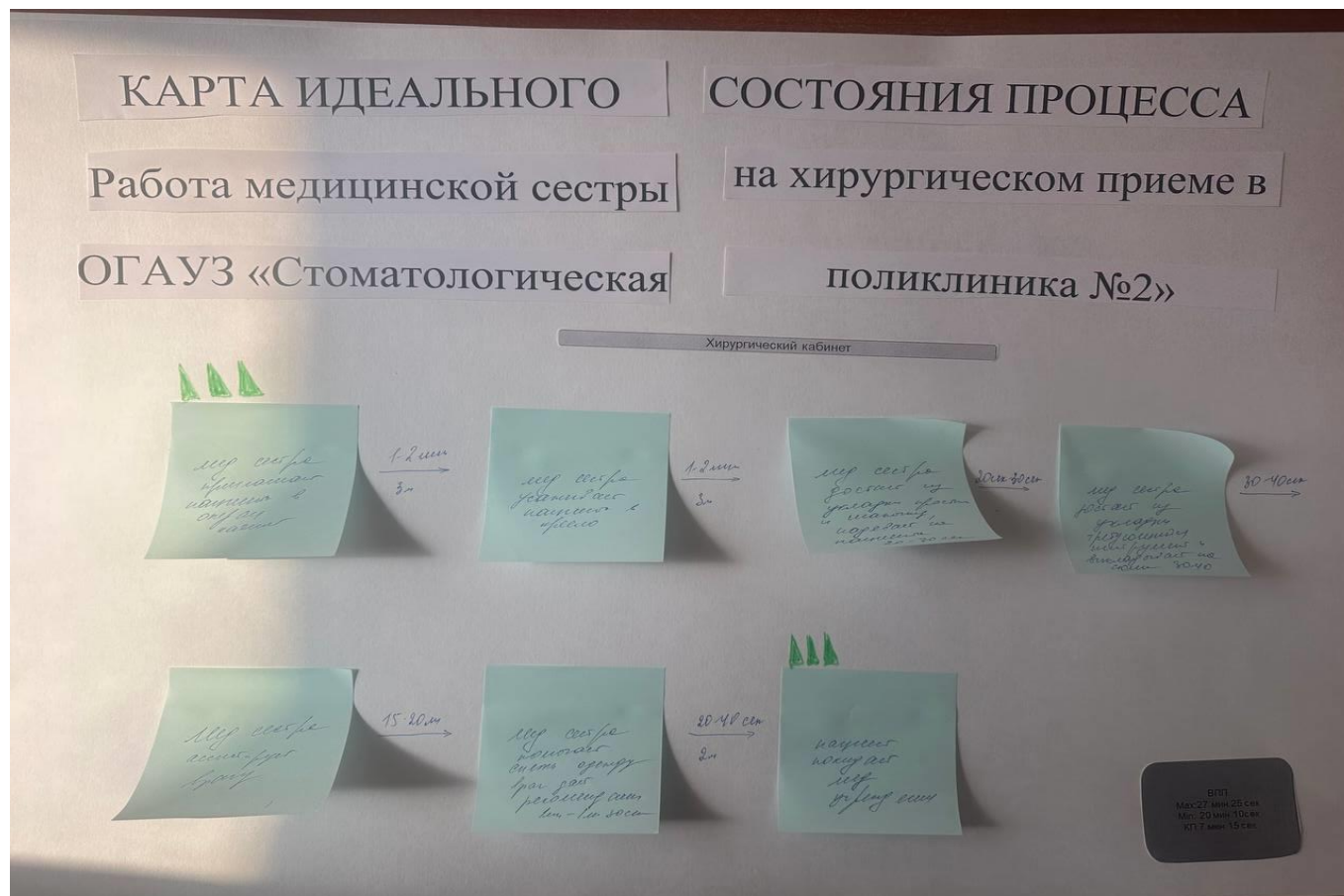
Мах: 27 мин 25 сек

Min: 20 мин 10 сек

КП: 7 мин 15 сек

КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

«Работа медицинской сестры на хирургическом приеме в ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»

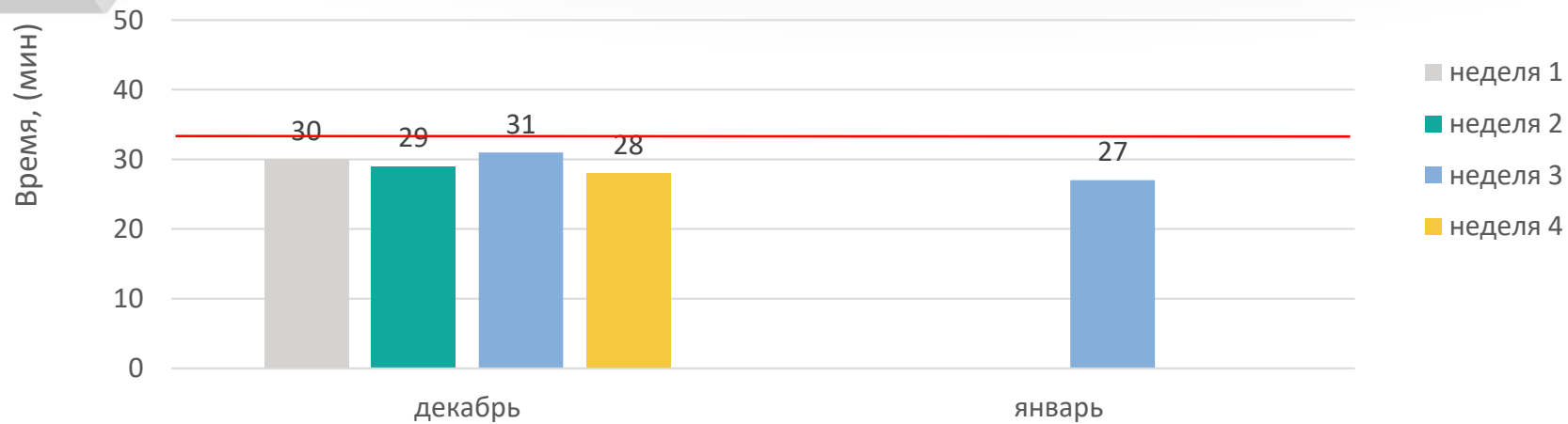


ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

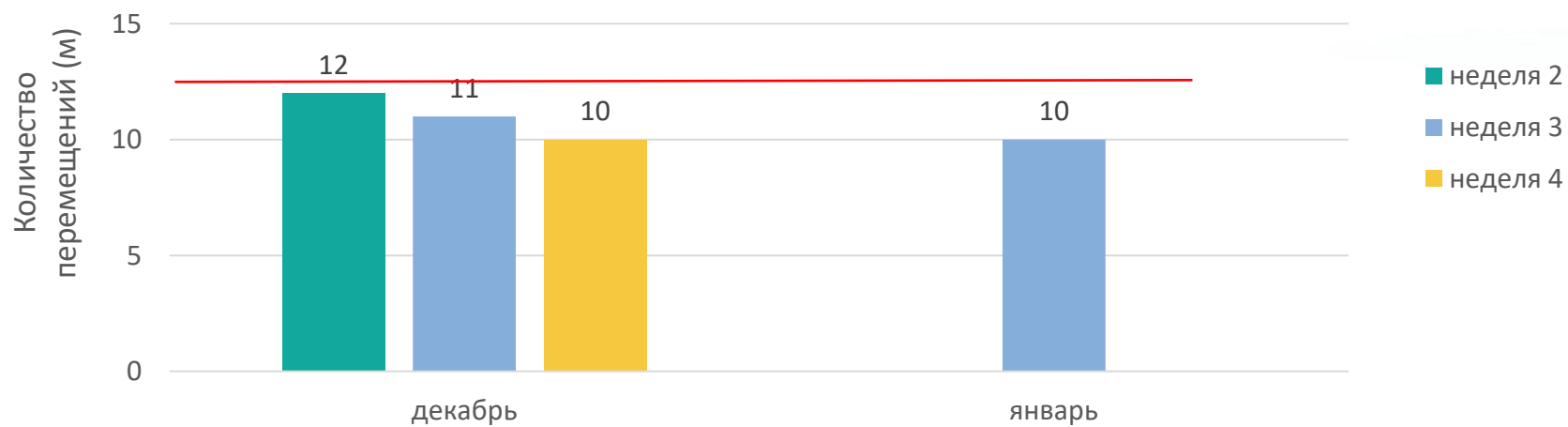
Дата проведения	Ответственный, ФИО	Процесс / операция процесса (цели в паспорте)	Время протекания процесса		Расхождение	Причина расхождения
			План	Факт		
08.12.25	Быканова Е.С.	Сокращение времени протекания процесса, мин	min – 20 мин 15 сек max – 33 мин 55 сек	30 мин.	расхождений нет	-
		Сокращение лишних перемещений медицинской сестры	10м - 12м	12м	расхождений нет	-
15.12.25	Быканова Е.С.	Сокращение времени протекания процесса, мин	min – 20 мин 15 сек max – 33 мин 55 сек	29 мин.	расхождений нет	-
		Сокращение лишних перемещений медицинской сестры	10м - 12м	12м	расхождений нет	-
22.12.25	Быканова Е.С.	Сокращение времени протекания процесса, мин	min – 20 мин 15 сек max – 33 мин 55 сек	31 мин.	расхождений нет	-
		Сокращение лишних перемещений медицинской сестры	10м - 12м	11м	расхождений нет	-
29.12.25	Быканова Е.С.	Сокращение времени протекания процесса, мин	min – 20 мин 15 сек max – 33 мин 55 сек	28 мин.	расхождений нет	-
		Сокращение лишних перемещений медицинской сестры	10м - 12м	10м	расхождений нет	-
12.01.26	Быканова Е.С.	Сокращение времени протекания процесса, мин	min – 20 мин 15 сек max – 33 мин 55 сек	27 мин.	расхождений нет	-
		Сокращение лишних перемещений медицинской сестры	10м - 12м	10м	расхождений нет	-

ДИАГРАММА ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ

Сокращение времени протекания процесса (мин.)



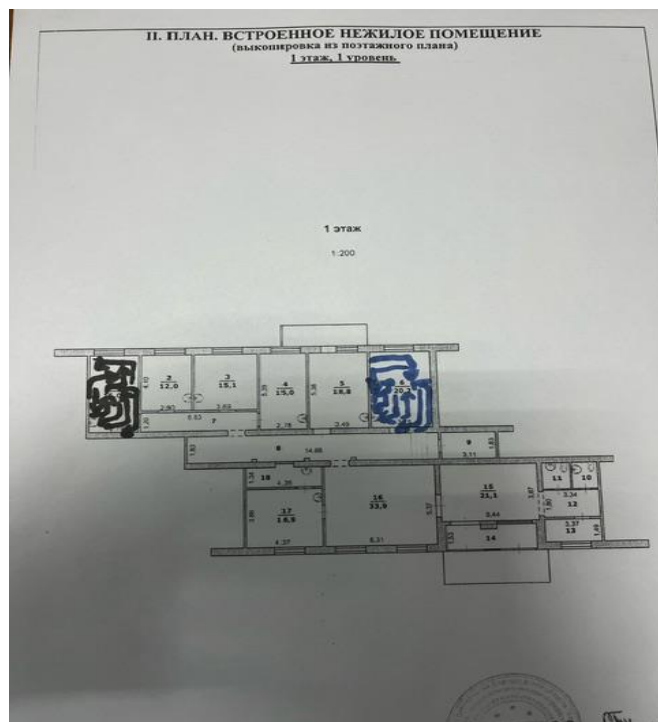
Сокращение лишних перемещений медицинской сестры (м)



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

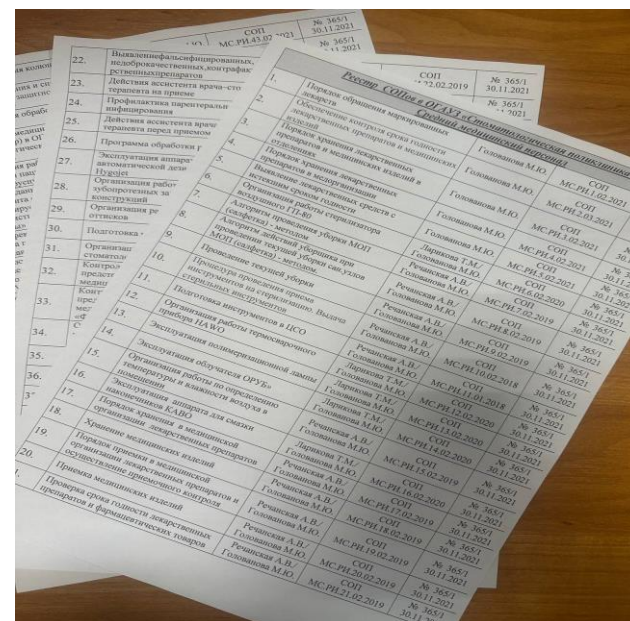
Описание проблемы

1. Лишние перемещения медицинской сестры.



Решение проблемы

1. Создан перечень необходимого инструментария для каждой операции.
2. Разработан, утвержден СОП по сборке укладки для каждого вида вмешательств.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

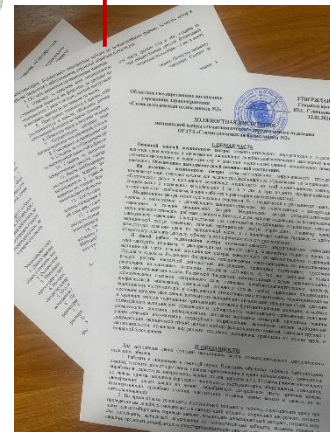
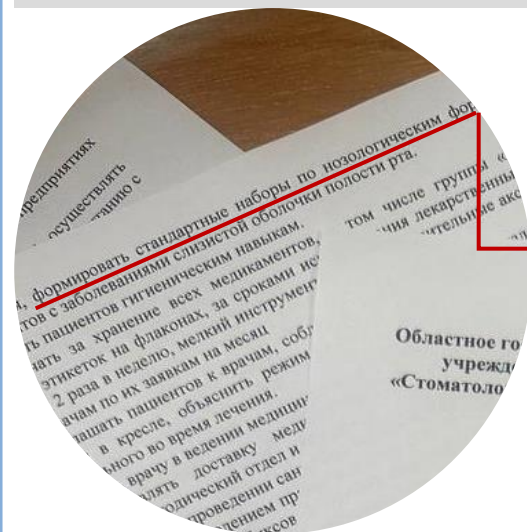
Описание проблемы

2. Длительное время приема врачом стоматологом-хирургом.



Решение проблемы

Внесен в должностную инструкцию медицинских сестер пункт об обязательном сборе упаковок для каждой операции в конце рабочего дня.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы

3. Риск изменения диагноза во время сбора анамнеза, осмотре.



Решение проблемы

1. Сформированы укладки под каждую операцию.
2. Проведено обучение медицинских сестер по сборке укладки под каждый вид операции.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы

4. Ошибки медицинской сестры при выборе и подаче инструмента во время операции.



Решение проблемы

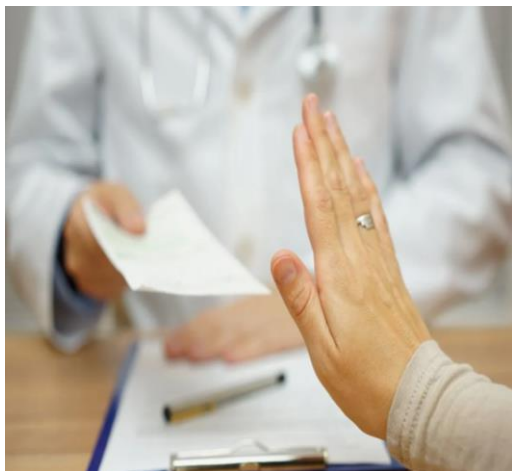
1. Разработан, утвержден алгоритм действий на каждый вид хирургического вмешательства, размещен на крышке бокса под каждую операцию.
2. Разработан, утвержден СОП поэтапной подготовки врачебного столика и ведения операции.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

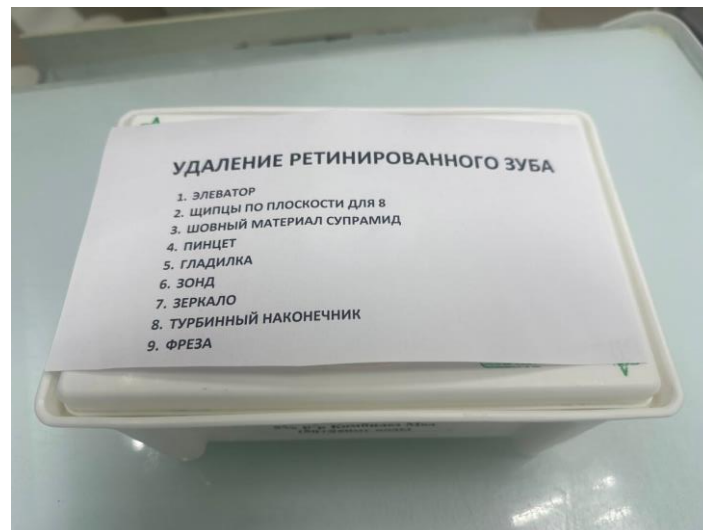
Описание проблемы

5. Риск отказ пациента от оперативного вмешательства.



Решение проблемы

1. Разработан, утвержден алгоритм действий на каждый вид хирургического вмешательства, размещен на крышке бокса под каждую операцию.
2. Разработан, утвержден СОП поэтапной подготовки врачебного столика и ведения операции.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

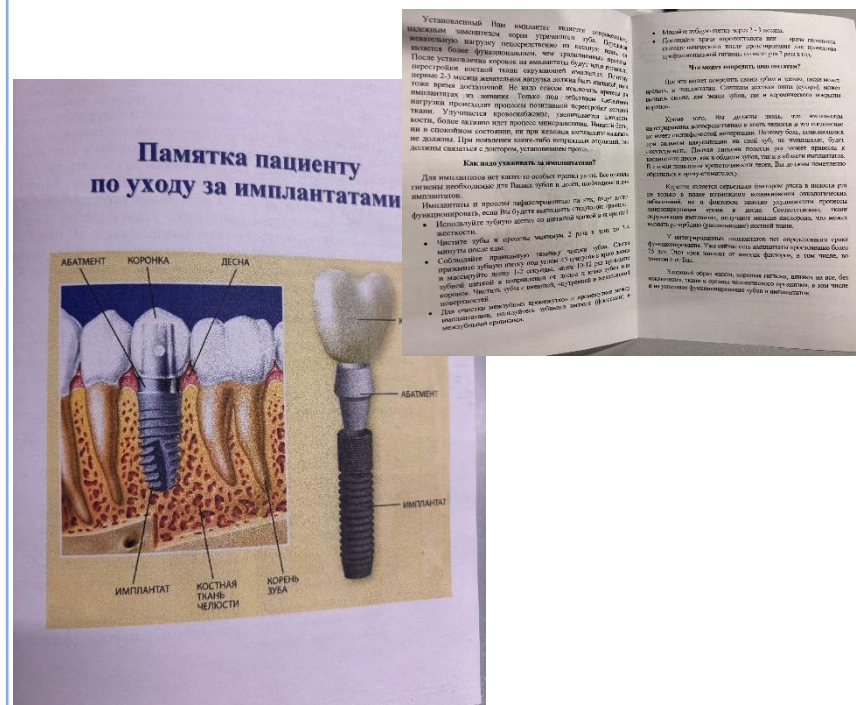
Описание проблемы

6. Длительное разъяснение пациенту информации по уходу в послеоперационный периоде.



Решение проблемы

Разработана памятка для пациента с информацией о послеоперационном уходе.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

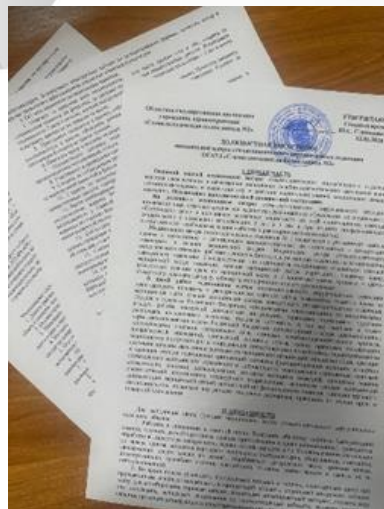
В период реализации проекта были достигнуты следующие результаты:

- Сокращение времени протекания процесса с min – 28 мин. 45 сек. max – 48 мин. 25 сек.,
до min – 20 мин. 15 сек. max – 33 мин. 55 сек.
- Сокращение лишних перемещений медицинской сестры с 32м-34 м, до 10м-12м.

Дополнительные эффекты:

- Для населения: увеличение удовлетворенности пациентов до 98%.
- Для организации: сокращение потери полезного времени;
- Повышение удовлетворенности процессом среди сотрудников;
- Стандартизация процесса.
- Удовлетворенность социальным эффектом.

ПРИНЯТИЕ РЕЗУЛЬТАТА И СТАНДАРТИЗАЦИЯ



№	Наименование мероприятия	Сроки	Ответственный	Сроки	Ответственный
22	Выполнение флюорографических исследований пациентов, имеющих рентгенологические признаки кариеса на приеме	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
23	Известием пациентов о необходимости проведения профилактических мероприятий	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
24	Мониторинг качества оказания медицинской помощи	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
25	Добавление информации в медицинскую историю пациента	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
26	Проверка качества оказания медицинской помощи	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
27	Экспертная оценка качества оказания медицинской помощи	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
28	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
29	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
30	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
31	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
32	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
33	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
34	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
35	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
36	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
37	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
38	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
39	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.
40	Организация работы с пациентами	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.	С 01.02.2026 по 31.03.2026	Григорьев М.В.

