



**Картирование бизнес-процессов
лекарственного обеспечения
(на примере Новокузнецкого филиала
ГБУЗ «Кузбасского клинического онкологического
диспансера им. М.С. Раппопорта»)**



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КУЗБАССА**

Выполнила:

Колесова Ирина Владимировна

Научный руководитель: Директор ГБУ КШУ

Веремеенко Анжелика Владимировна

2022

Актуальность проблемы

- Одним из компонентов процесса оказания специализированной (онкологической) медицинской помощи является процесс оказания своевременной лекарственной помощи.
- Отсутствие унифицированной модели управления лекарственной помощью в медицинских учреждениях в разрезе оказания пациент-ориентированного лекарственного обеспечения создают предпосылки для детального изучения процессов лекарственного обеспечения (картирование бизнес-процессов) и разработке направлений совершенствования исследуемых процессов.



Цель исследования

Цель исследования – разработка направлений совершенствования картирования бизнес-процессов лекарственного обеспечения в НФ ГБУЗ ККОД.

- 1. Сформировать текущий процесс лекарственного обеспечения в медицинском учреждении.
- 2. Определить порядок взаимодействия и ответственность участников процесса.
- 3. С помощью SWOT - анализа – выявить сильные и слабые стороны процессов, возможности и угрозы.
- 4. Разработать оптимальный процесс пациент-ориентированного лекарственного обеспечения онкологического профиля на основе построения карты процессов.
- 5. Проанализировать результаты, полученные при картировании бизнес-процессов пациент-ориентированного лекарственного обеспечения онкологического профиля в НФ ГБУЗ ККОД.

Структура ГБУЗ ККОД, филиал г. Новокузнецк

- **Круглосуточный стационар (250 коек):**
- **ДС при стационаре:** Отделение радиотерапии № 4 (15 пациенто-мест).
- **ДС хирургических методов лечения и противоопухолевой лекарственной терапии № 2 (12 пациенто-мест);**
- **Диагностическая служба: ОЛД №2, КДЛ №2**
- **Поликлиническое отделение № 2 (на 250 посещений в смену)**
- **Вспомогательные службы:** Администрация, Бухгалтерия, Контрактная служба, ОМО, Отдел АСУ, Отдел кадров, Отдел лекарственного обеспечения, ПЭО, Хозяйственный отдел.

НФ ГБУЗ ККОД	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021	Всего
Количество амбулаторных операций	-	-	-	17	671	688
Химиотерапия (амб. и стац.)	2791	3310	5517	6833	11386	29837
Лучевая терапия	246	247	370	183	166	1212

Перспективы развития

- Продолжить развитие ЦАОПов с возможностями первичной диагностики и систематического лечения;
- Модернизация ЦСО НФ ГБУЗ ККОД с полной заменой оборудования;
- Введение в структуру НФ патологоанатомического отделения.
- Создание диагностического отделения для первичных онкологических пациентов для уточняющей диагностики и выбора тактики лечения для повышения доступности;
- Создание отделения реабилитации для раннего восстановления послеоперационных больных и оказания сопроводительной помощи амбулаторным пациентам;
- Создание «Противоболевого центра»;
- Укрепление материально-технической базы;
- Проведение текущих и капитальных ремонтов.

Основные бизнес-процессы лекарственного обеспечения



Проблемы бизнес-процессов лекарственного обеспечения

- Длительный процесс согласования потребности в ЛС;
- Закупки строго регламентированы ФЗ-44 «О контрактной системе», высокий риск несостоявшихся процедур;
- Длинная логистическая цепочка поставок, основной объем отгрузок противоопухолевой терапии приходится на Центральный регион (г. Москва);
- Высокая стоимость ЛС, что обуславливает высокую оборачиваемость ЛС (частые поставки малыми партиями);
- Наличие 4х информационных систем учета ЛС и ввода ЛС в оборот медицинской организации обуславливает большой объем технической работы;
- Ограниченная доступность ЛО;
- Нерациональное использование функций дневного стационара;
- Ограниченные помещения для хранения ЛС;

Проблемы бизнес-процессов лекарственного обеспечения

- Территориальная удаленность врача от пациента (дефицит кадров-врачей онкологов на территориях);
- Необходимость личного присутствия при выписки рецептурного бланка на лекарственные средства;
- Длительное нахождение пациента в очереди;
- Отсутствие системы мониторинга в режиме реального времени за обеспечением пациента лекарственными средствами;
- Отсутствие контроля врача за лечением пациентом на амбулаторном этапе оказания качественной онкологической помощи;
- Отсутствие преемственности ЛО;
- Ограниченная доступность льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО);

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"> • Реализация федеральных и региональных государственных программ, направленных на повышение доступности специализированной помощи (Нацпроект «Борьба с онкологическими заболеваниями») • Усиление контроля со стороны органов министерства здравоохранения за повышением уровня доступности лекарственным обеспечением • Наличие специализированной службы лекарственного обеспечения пациентов онкологического профиля 	<ul style="list-style-type: none"> • Отсутствие адаптированного программного обеспечения (позволит существенно снизить техническую работу) • Отсутствие системы мониторинга в режиме реального времени за обеспечением пациента лекарственными средствами • Необходимость личного присутствия при выписки рецептурного бланка на лекарственные средства • Отсутствие контроля врача за лечением пациентом на амбулаторном этапе оказания качественной онкологической помощи • Недостаток знаний среднего медицинского персонала в сфере лекарственного обеспечения • Трудоемкость и неэффективность управление товарными запасами ЛС и МИ • «Переход» высококвалифицированных фармацевтических специалистов в сферу «бизнеса» • Самолечение и нерациональное применение ЛП, способствующие увеличению расходов на здравоохранение • Широкая вариабельность форм реализации требований фармаконадзора в различных медицинских организациях и фармацевтических службах

Возможности	Угрозы
<ul style="list-style-type: none"> • Организовать единый центр взаимодействия по доступности лекарственной помощи онкологическим пациентам • Передать амбулаторный этап оказания лекарственной помощи в профильное учреждение здравоохранения • Создание единого цифрового пространства обмена данными «ЛПУ-ЛекОбеспечение-Пациент» • Разработка процесса дистанционной выписки электронного рецепта (без посещения врача) • Оптимизация фармацевтической помощи учетом пациент-ориентированного лекарственного обеспечения и принципов преемственности лечения • Совершенствование работы клинических служб по формированию потребности в ЛС и МИ • Регулярное обновление и контроль знаний у среднего медицинского персонала в сфере лекарственного обеспечения • Повсеместное внедрение унифицированного порядка организации и проведения фармаконадзора 	<ul style="list-style-type: none"> • Импорт зависимость для пациентов онкологического профиля • Длительная процедура закупки по ФЗ - 44 • Наличие длительных дефектур, связанных с изменением логистических цепочек • Отсутствие производственных аптек • Недостаточность фармацевтических кадров, высокой квалификации в клинической фармации • Длительный переход фармацевтических служб на GPP (надлежащая аптечная практика)

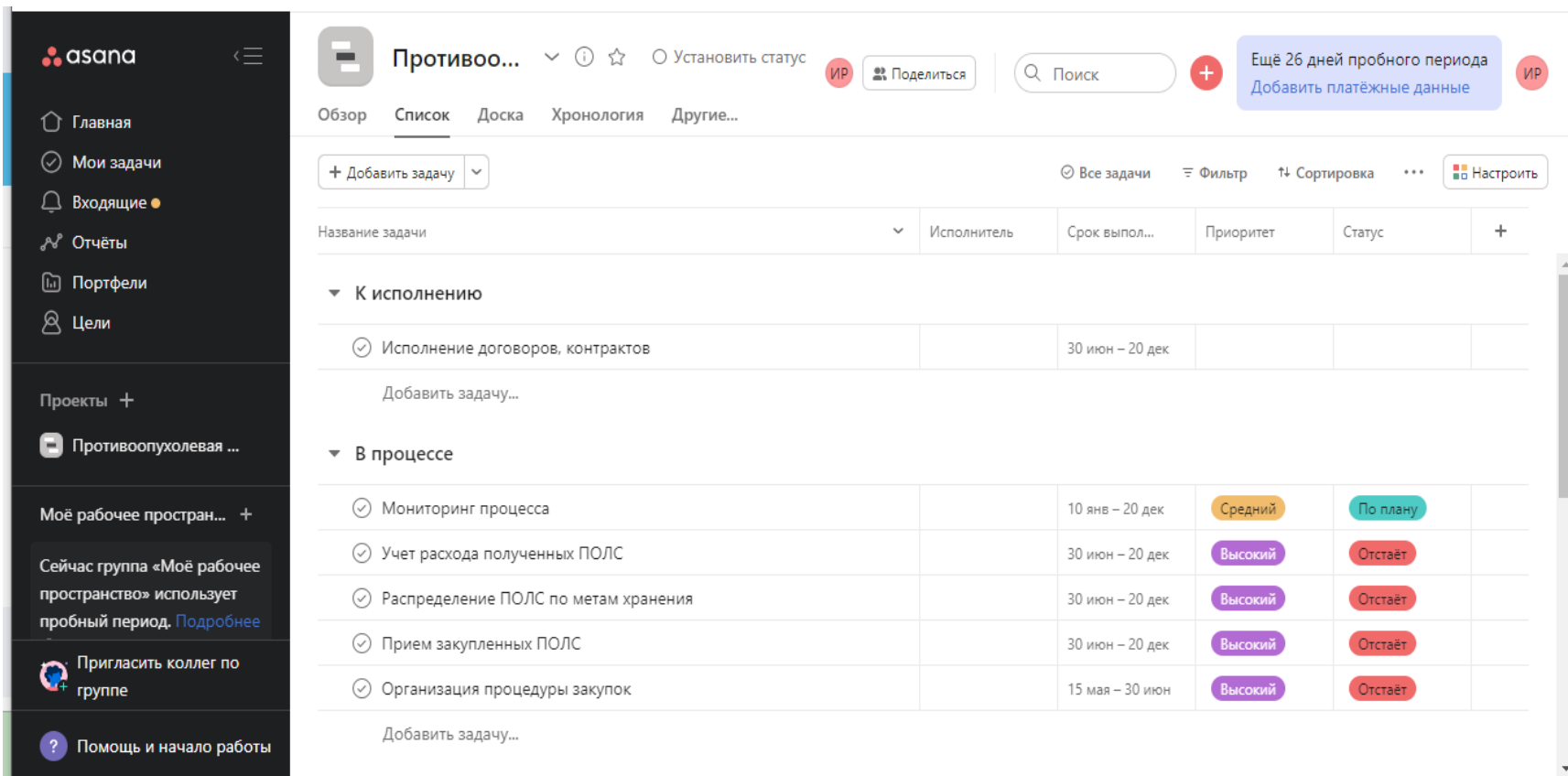
Ожидаемые результаты

- Единое электронное пространство по обеспечению лекарственными средствами, на весь период лечению (стационарный и амбулаторный этап), с доведением информации до пациента;
- Решение проблемы очередности в амбулаторно-поликлиническом звене медицинской организации;
- Увеличение доступности ЛО; (Льгота≠КС+ДС, ОМС≠ВМП);
- Преемственность лекарственного обеспечения;
- Эффективное распределение региональных средств на приобретение дорогостоящих современных лекарственных средств;
- Оптимизация процесса закупки ПОЛС, позволит высвободить свободные временные ресурсы процесса «ЛО» продолжительностью 3 месяца. Данное время планируется использовать в развивающихся направлениях деятельности НФ ГБУЗ ККОД;
- Снижение социальной напряженности в среде пациентов;
- Улучшение качества оказания медицинской помощи;
- Снижение показателя смертности от злокачественных новообразований.

Как это было



Как это было



asana

Главная
Мои задачи
Входящие
Отчёты
Портфели
Цели

Проекты +
Противоопухолевая ...

Моё рабочее простран... +
Сейчас группа «Моё рабочее пространство» использует пробный период. [Подробнее](#)
Пригласить коллег по группе
Помощь и начало работы

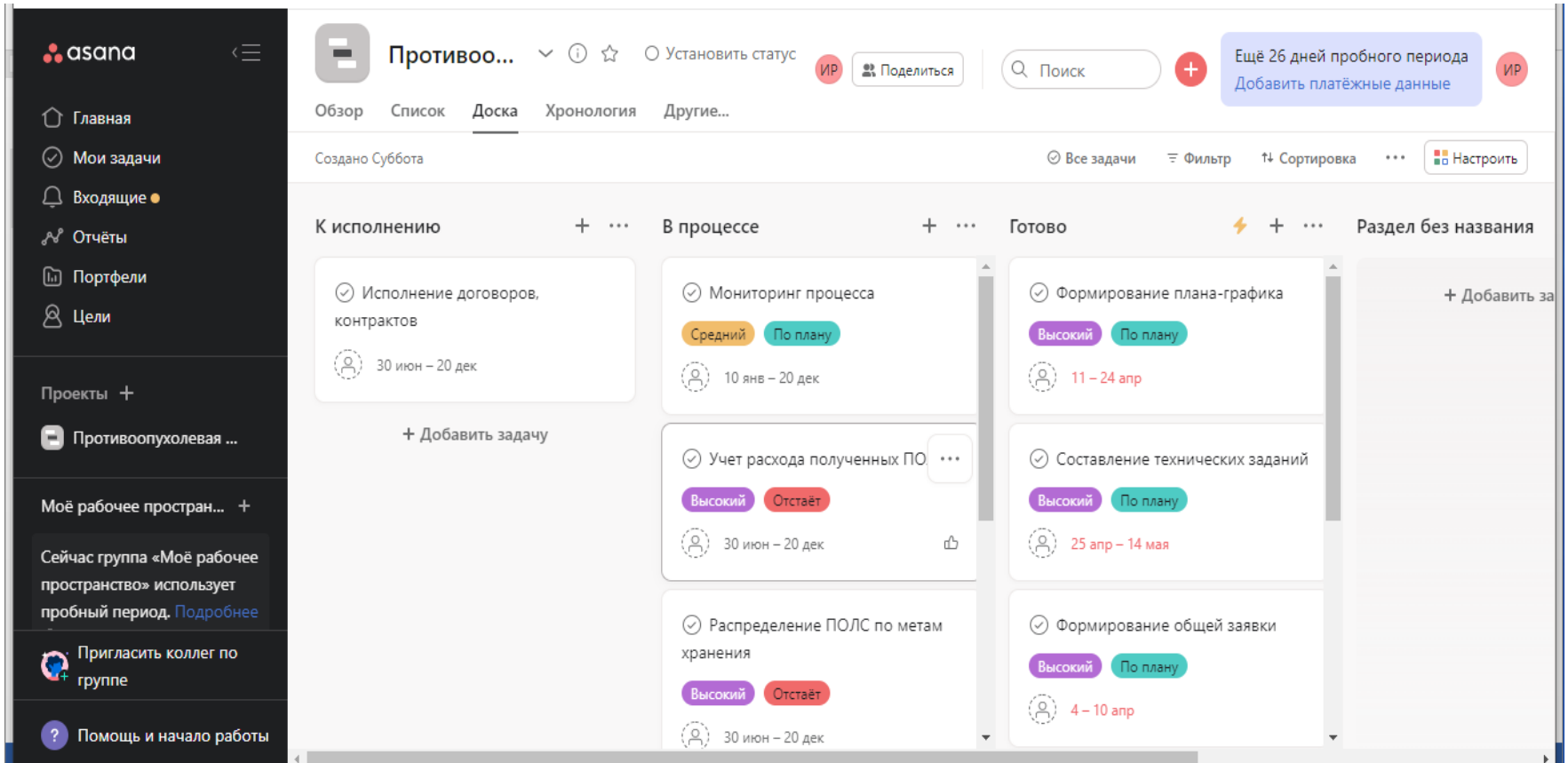
Противоо...
Обзор Список Доска Хронология Другие...
Поиск
Ещё 26 дней пробного периода
Добавить платёжные данные

+ Добавить задачу

Все задачи Фильтр Сортировка Настроить

Название задачи	Исполнитель	Срок выпол...	Приоритет	Статус
▼ К исполнению				
Исполнение договоров, контрактов		30 июн – 20 дек		
Добавить задачу...				
▼ В процессе				
Мониторинг процесса		10 янв – 20 дек	Средний	По плану
Учет расхода полученных ПОЛС		30 июн – 20 дек	Высокий	Отстаёт
Распределение ПОЛС по метам хранения		30 июн – 20 дек	Высокий	Отстаёт
Прием закупленных ПОЛС		30 июн – 20 дек	Высокий	Отстаёт
Организация процедуры закупок		15 мая – 30 июн	Высокий	Отстаёт
Добавить задачу...				

Как это было



The screenshot displays the Asana project management interface. The left sidebar contains navigation options: Главная, Мои задачи, Входящие, Отчёты, Портфели, Цели, Проекты, and Моё рабочее пространство. The main workspace shows a Kanban board for a project named 'Противоо...'. The board is organized into columns: 'К исполнению', 'В процессе', and 'Готово'. Each column contains task cards with titles, status indicators (e.g., 'Средний', 'Высокий'), and due dates. A search bar and various filters are visible at the top of the workspace.

asana ☰

Противоо... ▼ ⓘ ☆ ○ Установить статус ИР Поделиться + Ещё 26 дней пробного периода ИР
Добавить платёжные данные

Обзор Список **Доска** Хронология Другие...

Создано Суббота 🕒 Все задачи 🔍 Фильтр ⬆️ Сортировка ⋮ ⚙️ Настроить

К исполнению + ⋮ **В процессе** + ⋮ **Готово** ⚡ + ⋮ **Раздел без названия**

Исполнение договоров, контрактов
30 июн – 20 дек
+ Добавить задачу

Мониторинг процесса
Средний По плану
10 янв – 20 дек

Учет расхода полученных ПО
Высокий Отстаёт
30 июн – 20 дек

Распределение ПОЛС по метам хранения
Высокий Отстаёт
30 июн – 20 дек

Формирование плана-графика
Высокий По плану
11 – 24 апр

Составление технических заданий
Высокий По плану
25 апр – 14 мая

Формирование общей заявки
Высокий По плану
4 – 10 апр

+ Добавить за...