

Разработка и реализация стандарта рабочего места участкового педиатра и медицинской сестры в рамках проекта «Бережливая поликлиника»

Шаповалов К.А.^{1,2}, Каторкин В.И.¹, Слущкий С.И.¹, Габова Г.Ю.¹, Бабкина А.В.¹

¹ ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 3», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

² ГОУ ДПО «Коми республиканский институт развития образования», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

Актуальность. В рамках проекта «Бережливая поликлиника» с использованием базового инструмента — метода 5S возникает необходимость разработки унифицированного стандарта рабочего места участкового педиатра и медицинской сестры (СРМ).

Цель исследования. Создание СРМ для организации максимально эргономичной, удобной и комфортной работы персонала во время амбулаторного приема.

Пациенты и методы. Системный, процессный, функциональный, нормативный, 5S.

Результаты. Форма СРМ принимается учреждением самостоятельно с учетом простоты, доступности для понимания и проверки его соблюдения и возможности корректировки при замене оборудования кабинета. СРМ оформляется на бумажном носителе и включает следующие информационные блоки: подразделение (№ педиатрического отделения), № кабинета, ФИО участковых педиатров и медицинских сестер, работающих, как правило, в 2 смены в конкретном кабинете, дата создания, список предметов, находящихся на рабочем столе, схема рабочего места и стандарт уборки рабочего места. В таком виде он находится на рабочем месте в папке участкового педиатра и доступен для ознакомления и пользования как работникам, так и проверяющим. Создание СРМ приводит к: 1) уменьшению затрат времени на поиск необходимых медицинских документов и предметов; 2) сокращению количества ошибок за счет того, что применили что-то неподходящее случаю (материал с истекшим сроком годности, неисправный инструмент и т.д.). Исключаются любые другие несоот-

ветствия, например лишние или ненужные движения (эргономический положительный эффект); 3) снижению простоев оборудования, связанных с грязью и мусором; 4) улучшению контроля за порядком (контроль осуществляется быстрее, и проще обнаруживаются отклонения от нормального состояния); 5) повышению ответственности персонала за качество организации рабочего места с одновременным повышением производительности и безопасности труда. Вырабатывается производственная культура и привычки персонала по соблюдению первых 4 шагов 5S. Для проверки в работе использовался утвержденный чек-лист аудита. Анализ эффективности внедрения системы 5S должен проводиться не реже 1 раза в год.

Закключение. СРМ разработан в рамках проекта «Бережливая поликлиника» для создания оптимальных условий организации рабочего места и пространства и является основным инструментом бережливого производства. Создание комфортных условий для работы участкового педиатра и медицинской сестры, выполнения профессиональных операций, поддержание порядка, чистоты, аккуратности. Экономия времени и энергии повышают удовлетворенность медицинских работников результатами труда и качество оказания медицинских услуг. Повышение качества производственных условий, последовательно приводящее к повышению качества труда, является основным и, возможно, единственным путем к эффективному лечению, созданию комфортных условий и удовлетворенности качеством обслуживания детей и сопровождающим их родственникам.