

Оптимизация работы классного руководителя с «Листом здоровья» в электронном журнале региональной информационной системы «Цифровая образовательная среда Севастополя»

Город Севастополь

Разработчик проекта

Государственное бюджетное образовательное учреждение города Севастополя «Средняя общеобразовательная школа № 25 имени капитана Марка Семеновича Драпушко».

Границы процесса

От информирования родителей о необходимости предоставления справки или медкарты до внесения данных в электронный журнал.

Руководитель проекта

Цысь И. В., заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

Команда проекта:

Кравец И.И., директор;

Цысь И.В., заместитель директора по УВР;

Абрамова О.В., председатель методического объединения классных руководителей.

Обоснование проекта

Организация учебного процесса требует особого внимания к вопросам здоровья обучающихся. В электронном журнале имеется страница «Лист здоровья», которую заполняют классные руководители. Заполнение данных по некоторым графам требует больших временных затрат. Отдельные показатели, внесённые в «Лист здоровья», в дальнейшем в учебном процессе никак не используются и, следовательно, являются излишними. Необходимо минимизировать процессы ручного заполнения и дополнительно автоматизировать внесение данных.

Ключевые риски

- затруднение освоения педагогами ряда сложных операций в информационной системой «Цифровая образовательная среда Севастополя».

Проблемы при внесении данных

Основные сложности при работе с региональной информационной системой «Цифровая образовательная среда Севастополя» (далее - РИС ЦОСС) включают:

- необходимость ручного ввода данных о маркировке парт;
- риски ошибок при вводе информации;
- отсутствие автоматического сопоставления данных о росте и маркировке.

Цели и планируемые результаты проекта

Основные цели:

- оптимизация процесса внесения данных о маркировке школьной мебели;
- автоматизация контроля соответствия ростовых показателей обучающихся и маркировки парт;
- создание единой базы данных о состоянии здоровья обучающихся и их распределении в учебных помещениях;
- снижение нагрузки на педагогов при работе с документацией.

Планируемые результаты

Организационные результаты

- Внедрение стандартизированной системы учета маркировки парт.
- Формирование единой базы данных по состоянию здоровья обучающихся.
- Оптимизация процесса распределения обучающихся по рабочим местам.

Образовательные результаты

- Повышение качества образовательного процесса за счет комфортных условий обучения.
- Снижение риска развития заболеваний опорно-двигательного аппарата.
- Обеспечение соответствия рабочих мест физиологическим параметрам обучающихся.

- Создание оптимальных условий для учебного процесса.

Технические результаты

- Разработка алгоритма автоматического сопоставления ростовых показателей с маркировкой парт.
- Изменение шаблона заполнения «Листа здоровья».
- Формирование отчетов по распределению обучающихся.

Кадровые результаты

- Повышение квалификации персонала в работе с системой РИС ЦОСС.
- Сокращение времени на внесение и обработку данных.
- Оптимизация взаимодействия между участниками образовательного процесса.
- Улучшение коммуникации между администрацией, медработниками и педагогами.

Ожидаемые эффекты

- Повышение эффективности управления образовательным процессом.
- Снижение нагрузки на классных руководителей за счет автоматизации процесса заполнения «Листа здоровья» и исключения антропометрических данных, которые в последующем не используются в работе.
- Снижение количества ошибок при распределении обучающихся по рабочим местам.
- Оптимизация использования учебных помещений.
- Улучшение качества мониторинга состояния здоровья обучающихся.

Достижение поставленных целей и получение планируемых результатов позволит сократить время заполнения «Листа здоровья» классным руководителем и создать эффективную систему управления распределением обучающихся по рабочим местам с учетом их физиологических особенностей, что положительно скажется на качестве образовательного процесса и здоровье обучающихся.

Методы решения проблемы

При разработке карт состояния процесса заполнения «Листа здоровья» были использованы методы бережливого производства: «Пирамида проблем» (рис. 1) и «Картирование» (рис. 2, 3, 4).



Рисунок 1. Пирамида проблем

Анализ текущей ситуации

Диагностика проблемы:

- Выявление основных сложностей при ручном вводе данных.
- Определение узких мест в существующей системе.
- Оценка временных затрат на заполнение «Листа здоровья».

На рисунке 2 представлена карта текущего состояния с обозначением выявленных проблем.

Карта текущего состояния по проекту : "Оптимизация работы классного руководителя с «Листом здоровья» в электронном журнале РИСС ЦОСС"										
								мин.		часы
Время ожидания часа, мин.		1144		1144		0,25		0,25	2288,5	2288,5
Время выполнения часа, мин.	10	15	20	5		4	2	60	116	1,93
Классный руководитель	Информирование родителей о необходимости предоставления справки или медкарты			Получение справки. Заполнение группы здоровья и медицинских показателей при наличии				Внесение в электронный журнал данных о росте, весе обучающихся и (номер) мебели, медицинской группы для занятий физической культурой		
Родители										
Выявленные проблемы:										
1. Необходимость пройти дополнительное обследование.										
2. Необходимость контроля при получении информации.										
3. Лишние движения: необходимость перехода в медицинский кабинет для измерения антропометрических данных.										
4. Лишний этап обработки: измерение веса, который далее не применяется в других процессах.										
5. Самостоятельное определение классным руководителем размера мебели согласно росту обучающегося.										
6. Лишний этап обработки: ручное внесение информации о группе здоровья и медицинских показаниях.										

Рисунок 2. Карта текущего состояния процесса

Анализ проблем и вариантов их решений позволил представить идеальное состояние данного процесса (рис. 2) и наметить варианты решения проблем и план реализации проекта.

Карта идеального состояния по проекту : "Оптимизация работы классного руководителя с «Листом здоровья» в электронном журнале РИСС ЦОСС"							
Время ожидания часы, мин.		1144		1144		мин.	часы
Время выполнения часы, мин.		10		15		27	0,45
Классный руководитель	Информирование родителей о необходимости предоставления справки или медкарты						
Родители							
РИСС ЦОСС							
Предложения:							
1. Организовать интеграцию медицинской ИС и РИСС ЦОСС							
2. Доработать форму листа здоровья для автоматического определения размера мебели для обучающегося.							
3. Исключить из требований к заполнению листа здоровья параметр - "вес".							

Рисунок 3. Карта идеального состояния процесса

Организационные методы решения

Оптимизация процессов:

- Создание рабочей группы по модернизации системы РИС ЦОСС.
- Разработка регламента внесения данных.
- Внедрение системы контроля качества заполнения «Листа здоровья».

Обучение персонала:

- Проведение тренингов по работе с системой РИС ЦОСС.
- Разработка методических рекомендаций.
- Организация регулярных консультаций.

Технические методы решения

Автоматизация процессов:

- Разработка алгоритма автоматического сопоставления роста и маркировки.
- Создание шаблонов заполнения документов.
- Получение доступа к системе РИС ЦОСС медсестрой школы.

Модернизация системы:

- Внедрение механизма автоматического обновления информации.
- Создание архива данных с возможностью быстрого поиска.
- Исключение антропометрического параметра «Вес».

Методические подходы

Стандартизация процедур:

- Усовершенствование унифицированной формы «Листа здоровья».
- Создание инструкции по маркировке парт.
- Внедрение системы кодирования данных.

Контроль качества:

- Регулярная проверка актуальности информации.
- Верификация данных медицинскими работниками.
- Проведение аудита заполнения документации.

Реализация данных методов позволит создать эффективную систему работы с листом здоровья в РИС ЦОСС, минимизировав ошибки при ручном вводе данных и обеспечив корректное распределение учащихся по рабочим местам.

Внедрение изменений

Поэтапное внедрение:

- Тестирование новых процедур на пилотном участке.

- Корректировка выявленных недочетов.
- Масштабирование успешных практик.

Мониторинг результатов:

- Сбор обратной связи от пользователей.
- Анализ эффективности внедренных решений.
- Внесение корректировок при необходимости.

Ключевые события проекта:

- создание формы «Листа здоровья» в РИС ЦОСС для автоматического определения размера мебели;
- исключение из требований к заполнению «Листа здоровья» параметр «Вес»;
- внесение в систему РИС ЦОСС роли школьной медицинской сестры;
- для переноса данных из МИАЦ.

План мероприятий (таблица 1)

Таблица 1. План мероприятий

№ п/п	Описание проблемы	Коренные причины	Мероприятие	Ответственный	Дата
1.	Необходимость пройти дополнительное обследование	Не все обучающиеся были в период проведения организованного в школе профилактического медосмотра, а также отказ части родителей обучающихся от прохождения профилактического осмотра в школе	Предоставление доступа к РИС ЦОСС медсестре. Заполнение «Листа здоровья» медсестрой с использованием данных из медицинской ИС.	Заместитель директора по УВР Медсестра	15.05.2024 05.09.2024 По согласованию
2.	Необходимость контроля при получении информации	Не все родители своевременно знакомятся с информацией классного руководителя	Осуществление интеграции медицинской ИС и РИС ЦОСС в части передачи сведений, необходимых для заполнения «Листа здоровья»	ДЦР, Департамент здравоохранения	
3.	Лишний этап обработки: ручное внесение информации	Классные руководители не имеют доступа к медицинской ИС			

	мации о группе здоровья и медицинских показаниях				
4	Лишние движения: необходимость перехода в медицинский кабинет для измерения антропометрических данных	Необходимое оборудование имеется только в медицинском кабинете			
5	Лишний этап обработки: измерение веса, который далее не применяется в других процессах	Требование СанПин 2.4.3648-20 п. 3.4.19	Исключить из требований к заполнению листа здоровья параметр – «Вес»	Рабочая группа проекта, ДЦР	01.08.2024
6	Самостоятельное определение классным руководителем размера мебели (по таблице) согласно росту обучающегося	Отсутствие возможности автоматизированной обработки.	Доработать форму листа здоровья для автоматизированного определения размера мебели обучающегося	Рабочая группа проекта, ДЦР	25 июля 2024

Карта целевого состояния процесса представлена на рисунке 4.

Карта целевого состояния по проекту : "Оптимизация работы классного руководителя с «Листом здоровья» в электронном журнале РИСС ЦОСС"								
Время ожидания, часы, мин.		1144	1		1145	мин.	часы	
Время выполнения, часы, мин.	10	15	3	1	29	29	0,48	
Классный руководитель	Информирование родителей о необходимости предоставления справки или медкарты							
Родители		Завершение профилактического осмотра в случае прохождения не в полном объеме или отказа от прохождения	1					
Медсестра		3	Перенос данных из медицинской ИС в РИСС ЦОСС (группа здоровья, медицинская группа для уроков физической культуры, рекомендации при наличии, рост)	2				
РИСС ЦОСС				Автоматизированный расчет номера мебели на основании внесенных данных				
Предложения:								
1. Медсестра осуществляет перенос данных из медицинской ИС в РИСС ЦОСС.								
2. Доработать форму листа здоровья для автоматического определения размера мебели для обучающегося.								
3. Исключить из требований к заполнению листа здоровья параметр - "вес".								

Рисунок 4. Карта целевого состояния процесса

Продукт проекта

Продуктом проекта является «Лист здоровья» в РИСС ЦОСС (рисунок 5).

Лист здоровья:

Обучающийся	Дата рождения	Рост (см)	Мебель (номер)	Группа здоровья	Медицинская группа для занятий физкультурой	Категория	Срок действия
1.		126 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
2.		125 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
3.		131 → 3	3	2 группа – с...	Основная	нет	31 мая 2025
4.		118 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
5.		127 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
6.		122 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
7.		118 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
8.		137 → 3	3	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
9.		123 → 2	2	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025
10.		134 → 3	3	1 группа – з...	Основная	нет	31 мая 2025

Рисунок 5. Скриншот экрана с «Листом здоровья»

Оценка эффективности

В результате разработки и осуществления технического задания для системы РИС ЦОСС цель проекта была достигнута. Изменения, внесённые в «Лист здоровья» позволили сократить время заполнения страницы классными руководителями.

- Доработана форма «Листа здоровья» (автоматическое определение размера мебели обучающегося).
- Исключен из требований к заполнению «Листа здоровья» параметр «Вес».
- Медицинская сестра школы включена в систему РИС ЦОСС для переноса данных из МИАЦ.
- Сокращено время заполнения страницы электронного журнала «Лист здоровья» с 1,93 часа до 0,48 часа.

Заключение

Правильное заполнение «Листа здоровья» и корректное внесение данных о маркировке парт является важным условием для обеспечения комфортных условий обучения и сохранения здоровья обучающихся. Автоматизация процесса позволила сократить время заполнения «Листа здоровья» в РИС ЦОСС, минимизировать ошибки и оптимизировать работу педагогов. Результат проекта используют все школы города Севастополя при работе с электронным журналом.