

Оптимизация процесса прохождения воспитанниками ДОУ медицинской комиссии для поступления в школу

Липецкая область

Разработчик проекта

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад №126 г. Липецка.

Границы процесса

Оптимизация процесса прохождения воспитанниками ДОУ медицинской комиссии для поступления в школу.

Руководитель

Белоусова О. А., заведующий детским садом.

Команда проекта:

Чудотворова Е.С., заместитель заведующего;

Бартенева О. В., педагог-психолог;

Кулешова В. А., воспитатель.

Обоснование проекта

Прохождение медицинской комиссии перед поступлением в школу – обязательная процедура для воспитанников дошкольных образовательных учреждений. Этот процесс регулируется законодательством РФ и включает ряд этапов, которые могут вызывать организационные сложности. Поэтому вопрос оптимизации данного процесса актуален как для дошкольных и медицинских организаций, так и для родителей воспитанников детских садов. Межорганизационный проект «Оптимизация процесса прохождения воспитанниками ДОУ медицинской комиссии для поступления в школу» опирается на основные принципы бережливого производства и направлен на сокращение временных затрат и оптимальное использование ресурсов, приводящее к повышению качества оказываемых услуг, уровня удовлетворенности участников процесса и сокращения длительности протекания процесса.

Основанием для открытия проекта стало наличие дополнительных затрат времени на прохождение медицинской комиссии воспитанниками дошкольной организации для поступления в школу и длительный, трудоемкий процесс непосредственно медицинского обследования.

Проблемы

1. Длительность процесса прохождения медицинской комиссии воспитанниками ДООУ для поступления в школу.
2. Нарушение сроков выдачи медицинских карт воспитанников.

На рисунке 1 представлен структурный анализ процесса прохождения медицинской комиссии воспитанниками ДООУ.

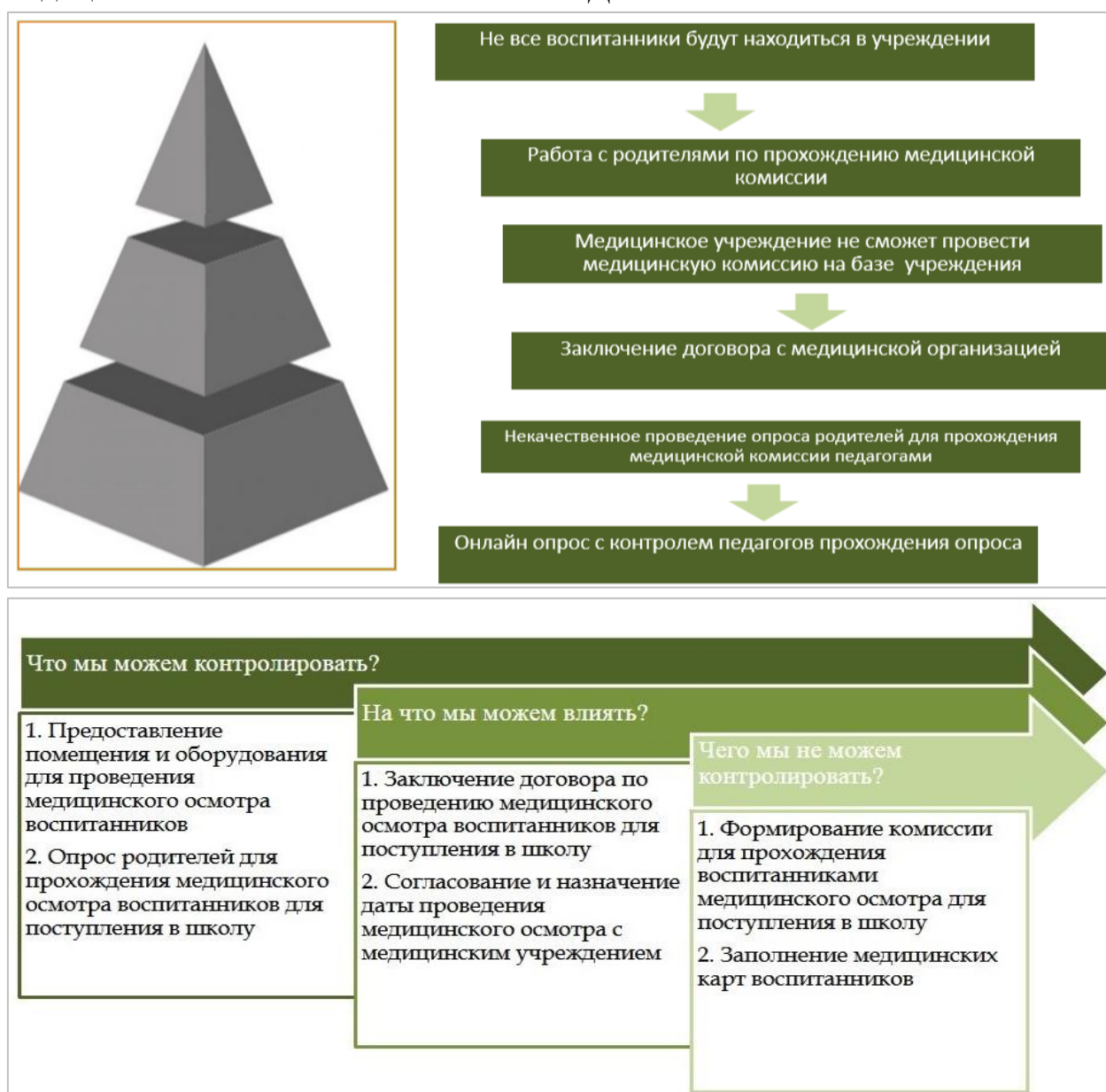


Рисунок 1. «Беспокойство/последствия»

Карта потока создания ценности

При картировании текущего состояния процесса прохождения воспитанниками ДОО медицинской комиссии для поступления в школу было выявлено время протекания процесса 30 дней.

При разработке карты текущего состояния процесса работы с обращениями участников образовательного процесса были использованы инструменты бережливого производства «Пирамида проблем», «Диаграмма Исикавы», «Картирование», «Ментальная карта» и другие (рис. 2).

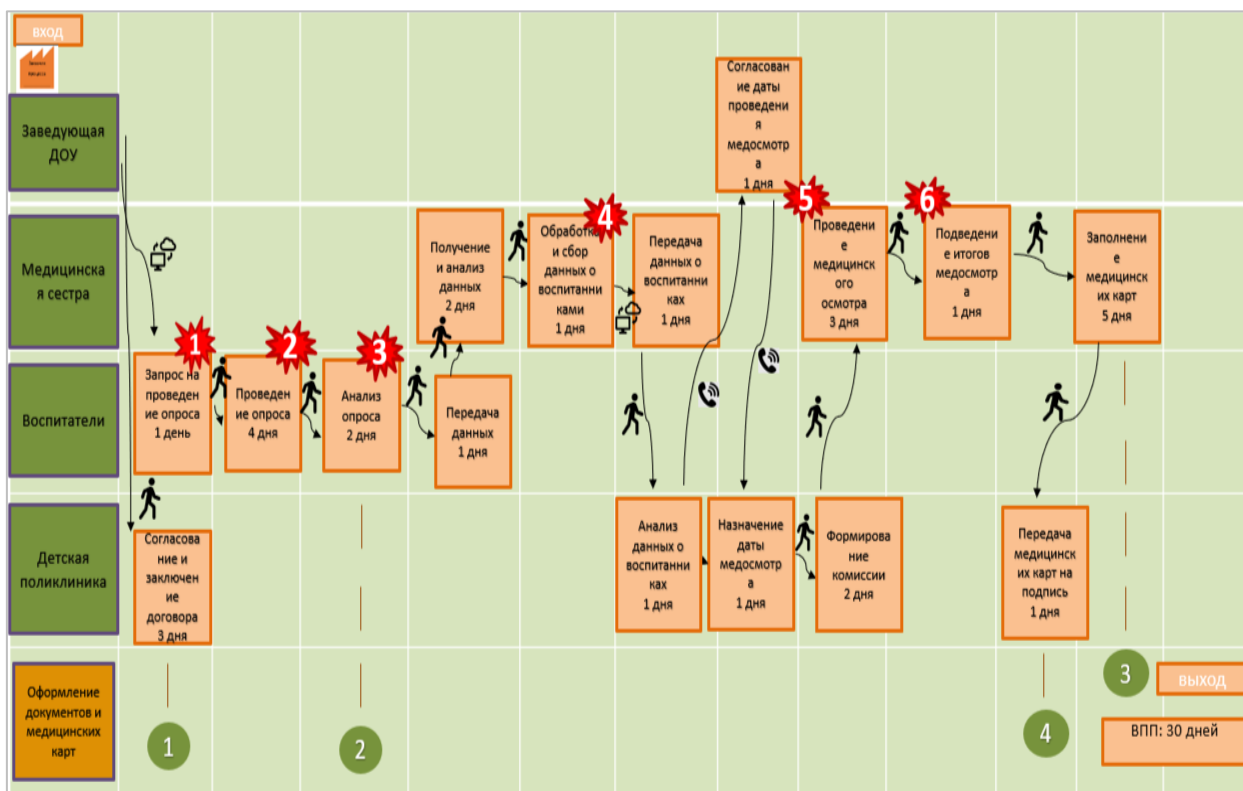


Рисунок 2. Карта текущего состояния

Проведено ранжирование проблем на каждом уровне (федеральный, региональный, уровень образовательной организации) и выявлено, что проблемы по большей части на уровне ДОО, следовательно, возможность их устранения достаточно высока (рис. 3).



Рисунок 3. Пирамида проблем

С помощью диаграммы Исикавы определены основные причины проблемы и недостатки, определены способы их устранения (рис. 4).

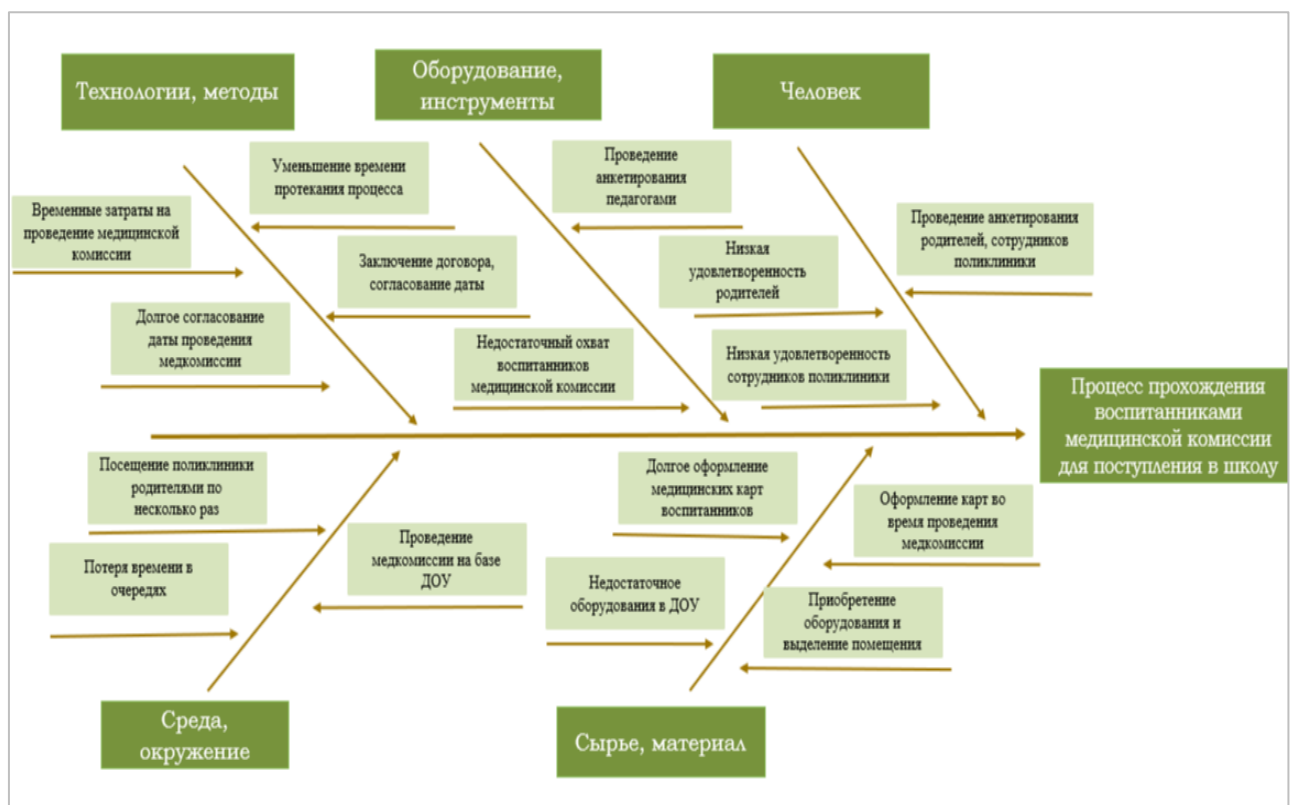


Рисунок 4. Диаграммы Исикавы

Составлена ментальная карта процесса (рис. 5).



Рисунок 5. Ментальная карта

Этапы, участники процесса и временные точки отражены на рисунке 6.

ЧТО?	КТО?	КОГДА?
Прохождение медицинского осмотра воспитанников при поступлении в школу	родители, медицинский персонал	в конце мая перед поступлением в школу
Сокращение времени родителей, затраченное на прохождение медицинского осмотра	родители	поход в поликлинику
Взаимодействие детского сада и поликлиники	администрация, педагоги, медицинский персонал	на момент согласования медицинского осмотра, непосредственно проведение медицинского осмотра
Щадящее прохождение медицинского осмотра при поступлении в школу	воспитанники	во время прохождения медицинской комиссии
Уменьшение времени на сбор и передачу информации	педагоги, родители	перед прохождением медицинской комиссии
Своевременная подготовка медицинских карт воспитанников для выдачи	Медицинская сестра	по окончании медицинского обследования

Рисунок 6. Фиксация идей

Проведена оценка важности показателей проекта (рис. 7), где выявлены основные направления работы на текущий момент: сокращение затрат времени родителей, повышение уровня удовлетворенности полученными услугами и заключение договора по проведению медицинского осмотра воспитанников для поступления в школу.

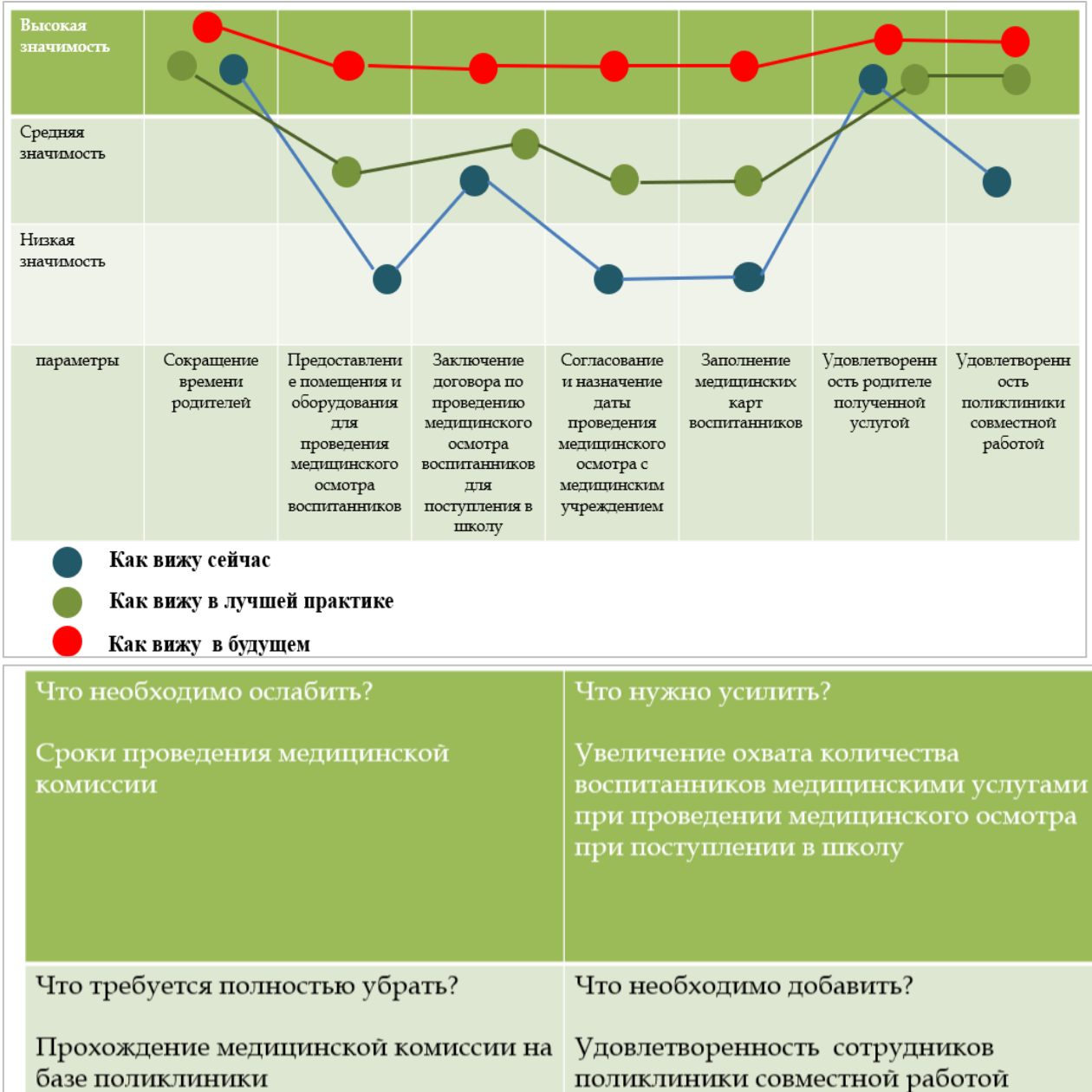


Рисунок 7. Матрица важности параметров проекта

Целевые ориентиры (таблица 1)

Таблица 1. Цели, показатели

Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель
Сокращение длительности протекания процесса, (дн.)	30	9
Повышение удовлетворенности родителей результатом процесса (дн.)	56	95
Удовлетворенность поликлиники оказанными услугами (%)	0	100

Планируемые эффекты

1. Комфортное для детей и родителей обследование медицинскими работниками детей для поступления в школу.
2. Прохождение медицинской комиссии на базе дошкольной организации.
3. Своевременная подготовка медицинских карт детей для поступления в школу.

Процессуальная характеристика (методы решения проблемы)

Процесс прохождения воспитанниками дошкольной организации медицинской комиссии для поступления в школу включает в себя ряд обязательных этапов: выдача направлений, посещение специалистов, оформление медицинской карты в медицинских учреждениях. На каждом этапе родители воспитанников могут столкнуться с трудностями: длинные очереди к специалистам медицинского учреждения, отсутствие записи к врачам, вынужденное отсутствие на рабочем месте (неоднократно – посещение всех специалистов, работающих в несогласованном графике). Проект предполагает организацию приема врачей медицинской организации на базе дошкольного учреждения.

На карте целевого состояния сопоставлены реальные возможности ДОУ и медицинской организации, выявленные в ходе анализа, с необходимыми требованиями к максимальной эффективности процесса. В результате мониторинга каждого процесса зафиксировано время протекания процесса, устранены причины, вызывающие проблемы, и предложены решения по их устранению (рис. 8).

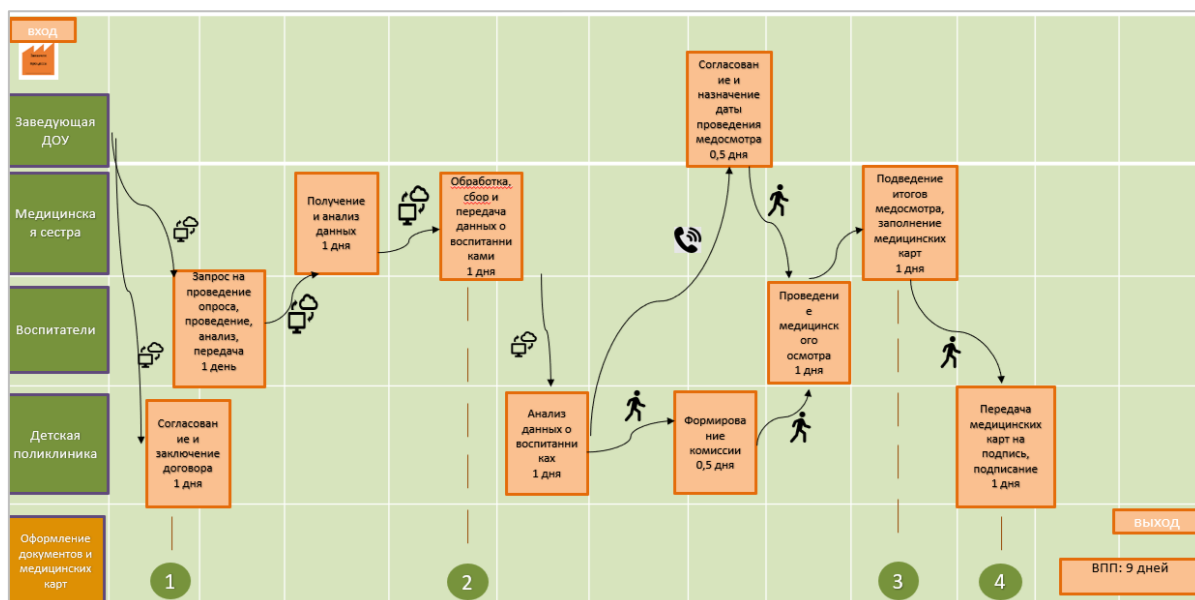


Рисунок 8. Карта целевого состояния

Ресурсное обеспечение

Для эффективной работы над проектом были определены ключевые события, сроки реализации проекта, составлен план мероприятий (рис. 9).



Рисунок 9. План мероприятий. Диаграмма Ганта

Определены активы проекта для выявления сильных и слабых сторон рабочей группы (рис.10).

Шаг 1. Активы	Мы думаем, что сильные стороны будут использованы для сокращения времени медицинского осмотра дошкольников, сокращения времени родителей при прохождении медицинского осмотра при поступлении в школу
Шаг 2. Гипотеза	Мы предполагаем, что поликлиника пойдет нам на встречу и в короткое время проведет медицинский осмотр воспитанников в школе
Шаг 3. Тест	Для того, чтобы проверить наше предположение, мы проведем опрос родителей с хронометражом времени, проведем хронометраж анализа медицинских карт, непосредственно проведение медицинского осмотра, анализ осмотра и подписание медицинских карт
Шаг 4. Метрики	Вовремя теста, мы хотим измерить время подготовки воспитанников к прохождению медицинского осмотра при поступлении в школу
Шаг 5. Критерии	Мы будем считать, что гипотеза подтвердилась и заслуживает следующего шага, если время протекания процесса уменьшится в 3,5 раза

Рисунок 10. Активы

Оценка эффективности

На рисунке 11 представлены достигнутые результаты проекта «Оптимизация процесса прохождения воспитанниками ДОО медицинской комиссии для поступления в школу».



Рисунок 11. Результаты проекта

Для оценки эффективности изменений выявлен коэффициент достижения цели (1- цели достигнуты). Результаты на рисунке 12.

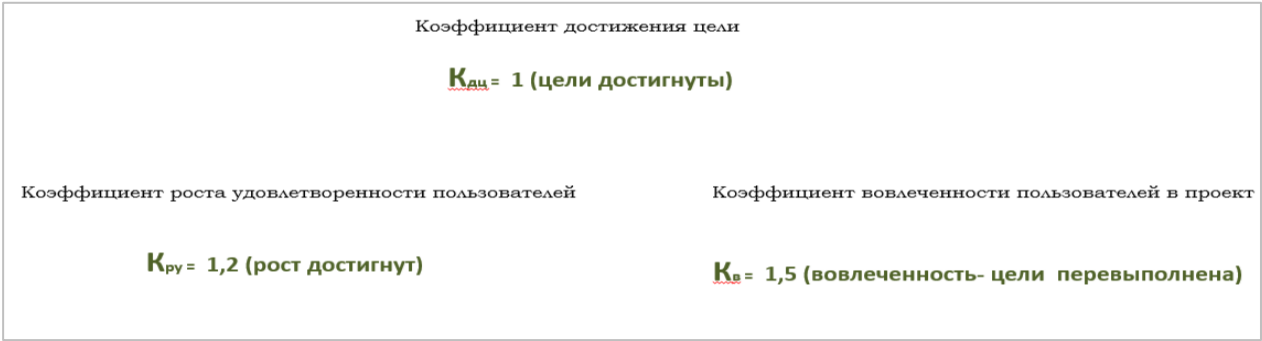


Рисунок 12. Результаты проекта

Продукты проекта

Приложение 1. Шаблон договора с медицинской организацией.

Приложение 2. Оценка уровня удовлетворенности результатами проекта.

Шаблон договора с медицинской организацией

ДОГОВОР

об организации проведения медицинского осмотра воспитанников дошкольных образовательных учреждений

в лице заведующей _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Дошкольное образовательное учреждение», с одной стороны, и _____ в лице главного врача _____, действующего на основании приказа _____, именуемое в дальнейшем «Медицинское учреждение», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор регламентирует деятельность медицинского учреждения и дошкольного образовательного учреждения по организации медицинского обслуживания детей-воспитанников дошкольного образовательного учреждения.

1.2. По настоящему договору, в целях создания благоприятных условий для ведения учебно-воспитательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди воспитанников дошкольного образовательного учреждения, медицинское учреждение предоставляет медицинское обслуживание, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Медицинское обслуживание воспитанников включает в себя:

1.3.1. Прохождение воспитанников дошкольного образовательного учреждения в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;

1.3.2. Проведение санитарно-эпидемических и профилактических мероприятий.

1.4. Настоящий договор является безвозмездным и не предполагает взаиморасчетов между Сторонами.

1.5. Оказание медицинских услуг, указанных в пункте 1.2. настоящего договора, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 30.03.1999 № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 №32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 30.06.2020 №16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3589-

20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», приказом Минздрава России от 19.08.2021 N 866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность», приказом Министерства здравоохранения РФ от 06.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

2. Права и обязанности сторон

2.1. Дошкольное образовательное учреждение имеет право:

- 2.1.1. Получать информацию о деятельности и результатах работы Медицинского учреждения по оказанию медицинской помощи воспитанникам.
- 2.1.2. Согласовывать Медицинскому учреждению проведение лечебно-профилактических мероприятий.
- 2.1.3. Требовать от Медицинского учреждения обеспечения сохранности имущества Дошкольного образовательного учреждения.
- 2.1.4. Вносить предложения руководству Медицинского учреждения по улучшению медицинской деятельности в Дошкольном образовательном учреждении.

2.2. Медицинское учреждение имеет право:

- 2.2.1. Требовать от Дошкольного образовательного учреждения обеспечить медицинский кабинет необходимой мебелью, оборудованием, освещением, отоплением, водоснабжением, проводить текущий и (или) капитальный ремонт медицинского кабинета.
- 2.2.2. Вносить предложения руководству Дошкольного образовательного учреждения по улучшению условий для осуществления медицинской деятельности.
- 2.2.3. Участвовать в родительских собраниях, заседаниях Дошкольного образовательного учреждения, при рассмотрении вопросов совместной деятельности по организации медицинского обслуживания.
- 2.2.4. Инициировать проведение оздоровительных и профилактических мероприятий.

2.3. Дошкольное образовательное учреждение обязуется:

- 2.3.1. Обеспечивать помещения, предоставленные для организации медицинского обслуживания, необходимой мебелью, оргтехникой, медицинскими изделиями, согласно стандарту оснащения.
- 2.3.2. Обеспечить в помещениях, передаваемых Медицинскому учреждению с целью медицинского обслуживания воспитанников, создание условий для хранения медикаментов в соответствии с действующим законодательством.
- 2.3.3. Своевременно информировать родителей о предстоящих профилактических осмотрах детей, прививках и прочих мероприятиях по медицинскому обеспечению, получать от них письменное согласие.
- 2.3.4. Обеспечить организацию утилизации отходов класса А, Б, Г.
- 2.3.5. Обеспечить хранение персональных данных воспитанников в помещении, оборудованном в соответствии с законодательством; обеспечить передачу персональных данных воспитанников медицинскому работнику, осуществляющему медицинскую деятельность в образовательном учреждении с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.4. Медицинское учреждение обязуется:

2.4.1. Оказывать лечебно-профилактическую помощь воспитанникам в период воспитания в Дошкольном образовательном учреждении в пределах должностных обязанностей медицинских работников, в том числе:

- совместно с педагогическим коллективом Дошкольного образовательного учреждения обеспечить организацию проведения медицинских осмотров и диспансеризации подлежащих контингентов детей;
- своевременно информировать администрацию Дошкольного образовательного учреждения о планируемых профилактических мероприятиях с предоставлением соответствующих графиков;
- направлять воспитанников Дошкольного образовательного учреждения при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;
- проводить анализ состояния здоровья детей и сообщать о его результатах администрации Дошкольного образовательного учреждения;
- обеспечивать соблюдение правил охраны труда и противопожарной безопасности;

2.4.2. Оформлять необходимую медицинскую документацию в установленном порядке и предоставлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.4.3. Соблюдать конфиденциальность при обработке персональных данных воспитанников, переданных ему в дошкольном образовательном учреждении; обеспечивать безопасность персональных данных воспитанников при их обработке; соблюдать требования законодательства по защите обрабатываемых персональных данных воспитанников.

3. Ответственность сторон.

3.1. Стороны совместно несут ответственность за здоровье детей, проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм.

3.2. За несоблюдение или ненадлежащее соблюдение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору в случае действия обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение, землетрясение, военные действия и т.д.) при условии, что данные обстоятельства непосредственно повлияли на выполнение условий по настоящему договору. В этом случае срок выполнения договорных обязательств будет продлен на время действия этих обстоятельств, но не более двух месяцев.

3.4. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по указанным причинам, должна известить другую сторону о наступлении и прекращении действий обстоятельств непреодолимой силы в срок не позднее трех дней с подтверждением факта их действия актами компетентных органов.

3.5. В случае возникновения разногласий между сторонами они предпринимают все меры по урегулированию разногласий путем непосредственных переговоров. Если спор не будет урегулирован, то он подлежит разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

4. Условия изменения и прекращение Договора.

4.1. Настоящий Договор может быть изменен по взаимному согласию сторон.

4.2. Изменения к настоящему Договору оформляются письменным дополнительным соглашением.

4.3. Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно в следующих случаях:

- по взаимному согласию сторон, оформленному соглашением о расторжении договора в письменной форме;
- при ликвидации одной из сторон как юридического лица, либо ограничении ее правоспособности в законном порядке, что повлечет для этой стороны невозможность выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует на срок с _____ по _____.

5.2. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, из которых один хранится в Дошкольном образовательном учреждении, второй в медицинском учреждении. Каждый экземпляр Договора имеет одинаковую юридическую силу.

5.3. Все споры, возникающие по вопросам, предусмотренным настоящим Договором в связи с его заключением, исполнением или распоряжением Договора разрешаются путем переговоров. В случае недостижения согласия споры разрешаются в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ.

Приложение 2. Оценка уровня удовлетворенности результатами проекта

AHKETA

для родителей по прохождению воспитанников ДООУ медицинской
комиссии для поступления в школу

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

просьба ответить на несколько вопросов

1. Проходили ли Вы медицинскую комиссию в дошкольном учреждении для поступления в школу? ДА НЕТ
2. Насколько организовано проходила медицинская комиссия?
ОТЛИЧНО ХОРОШО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО
3. Каковы санитарно-гигиенические условия проведения медицинской комиссии?
ОТЛИЧНО ХОРОШО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО
4. Оцените, насколько Вы удовлетворены компетентностью работников поликлиники?
ОТЛИЧНО ХОРОШО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО
5. Удовлетворяет ли Вас качество проведения медицинской комиссии в ДОУ?
ДА НЕТ
6. Удовлетворены ли Вы отношением к Вашему ребенку воспитателем, медицинским работником?
ДА НЕТ
7. Информировали Вас о проведении медицинской комиссии?
ДА НЕТ ЧАСТИЧНО
8. Ваше отношение к прохождению медицинской комиссии в ДОУ?

АНКЕТА

для сотрудников поликлиники по прохождению воспитанников ДОУ
медицинской комиссии для поступления в школу

1. Как Вы оцениваете общие условия в ДОУ?

2. Как Вы оцениваете условия безопасности и гигиены в ДОУ?

3. Как Вы оцениваете предоставленное помещение, оборудование?

4. Довольны ли Вы отношениями с педагогами?

5. Как Вы оцениваете проведенную медицинскую комиссию на базе
ДОУ?
