



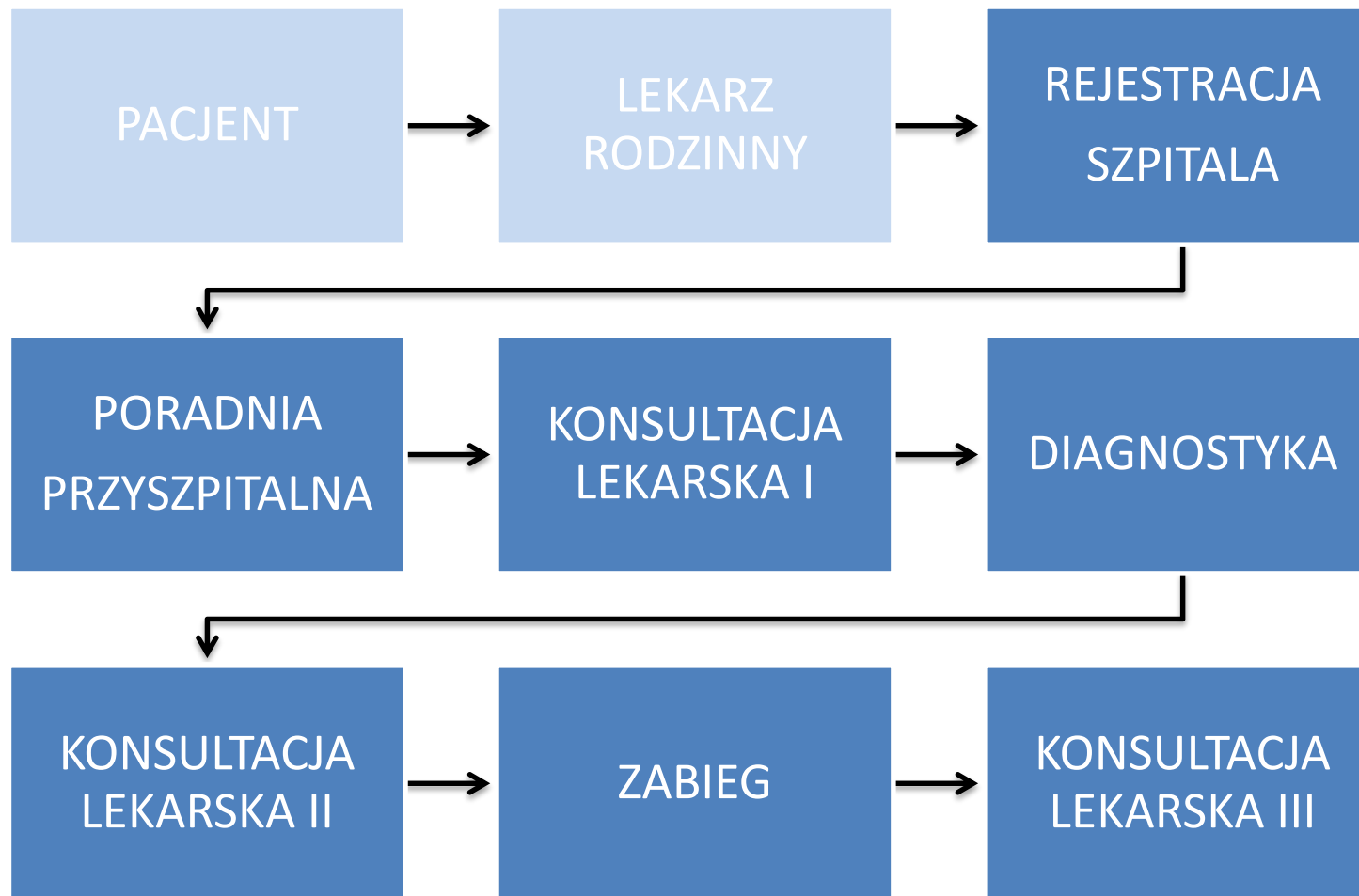
*Czy można poprawić efektywność operacyjną
funkcjonowania szpitala / oddziału / procedury
medycznej ?*

RAFAŁ ZASIEWSKI
Partner Zarządzający

Warszawa, Październik 2019



Przykład schematu „podróży pacjenta” podczas realizacji świadczenia medycznego w warunkach szpitalnych

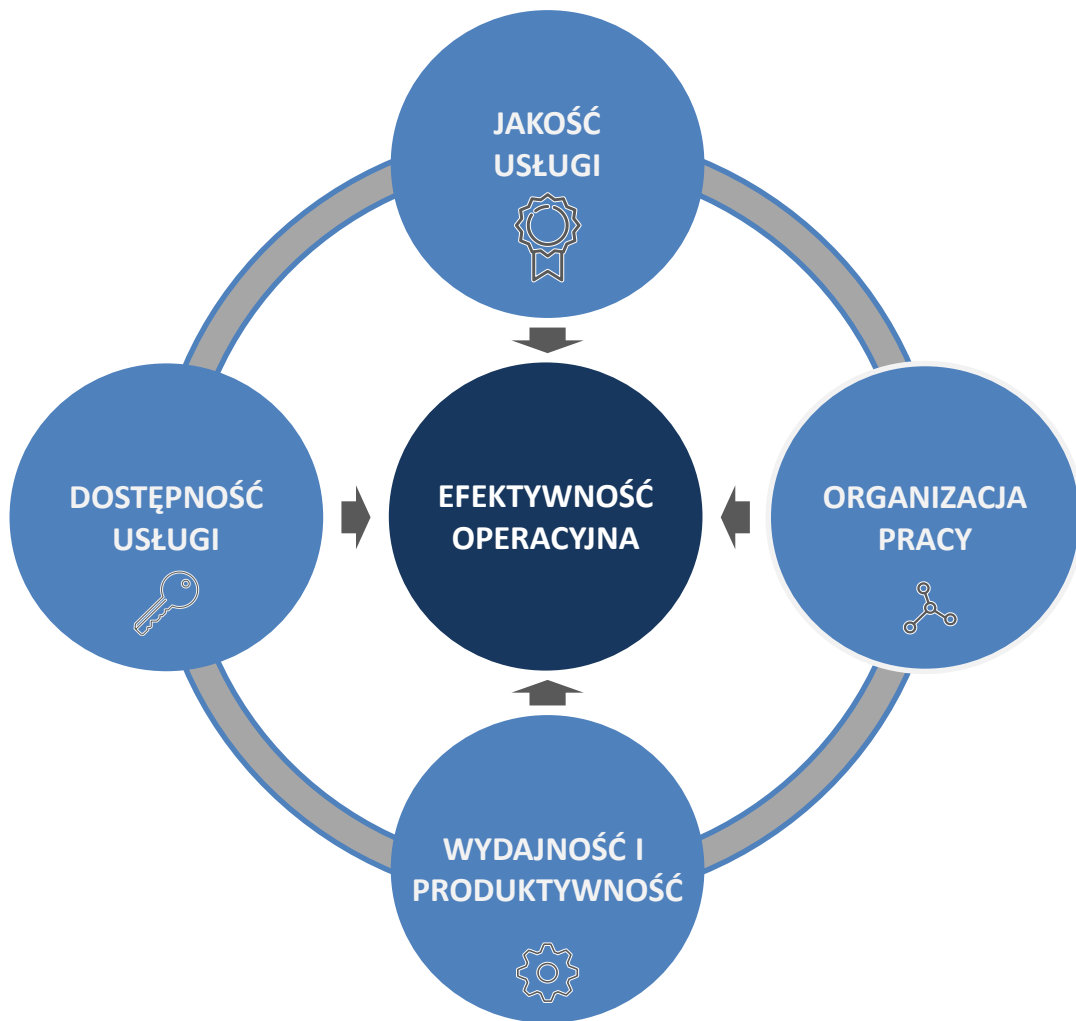




Składowe modelu efektywności operacyjnej placówki medycznej pod kątem świadczonej procedury terapeutycznej w/g IDEAL DATUM

„Audyt efektywności operacyjnej odśladania aktualny stan funkcjonowania procedury i wskazuje obszary oraz kierunki do zmiany i rozwoju”

– Harvard Business Review



Opracowany przez IDEAL DATUM model efektywności operacyjnej odnosi się do czterech głównych elementów składowych:

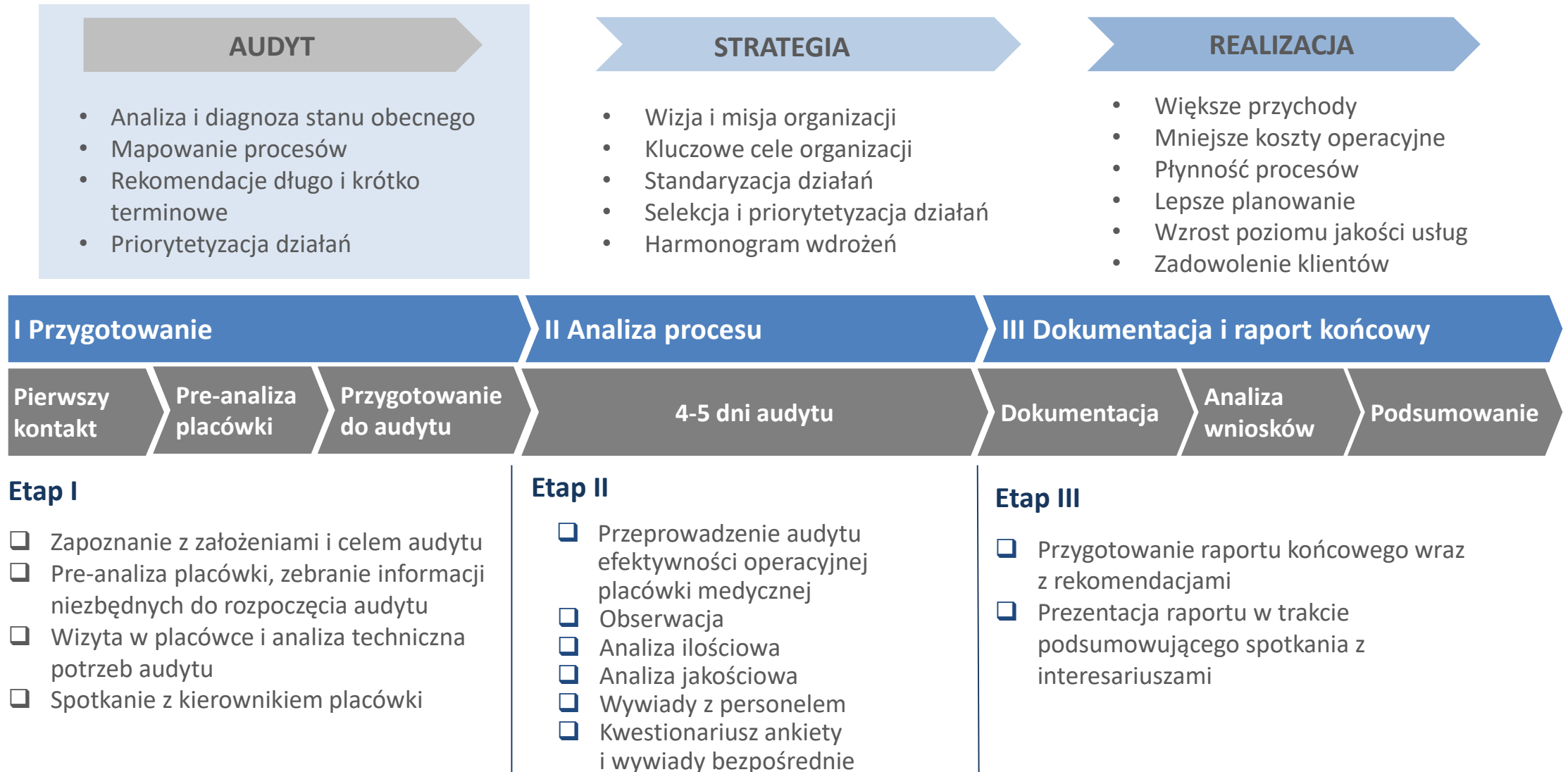
- Jakości świadczonej usługi
- Dostępności usługi
- Organizacji pracy
- Wydajności i produktywności

W ramach tego modelu analizowane są między innymi takie obszary jak:

- Współpraca zewnętrzna i wewnętrzna
- Koncentracja na kliencie
- Zarządzanie zespołem
- Zarządzanie procesami administracyjnymi i rozwiązania IT
- Udogodnienia i komfort pobytu pacjenta



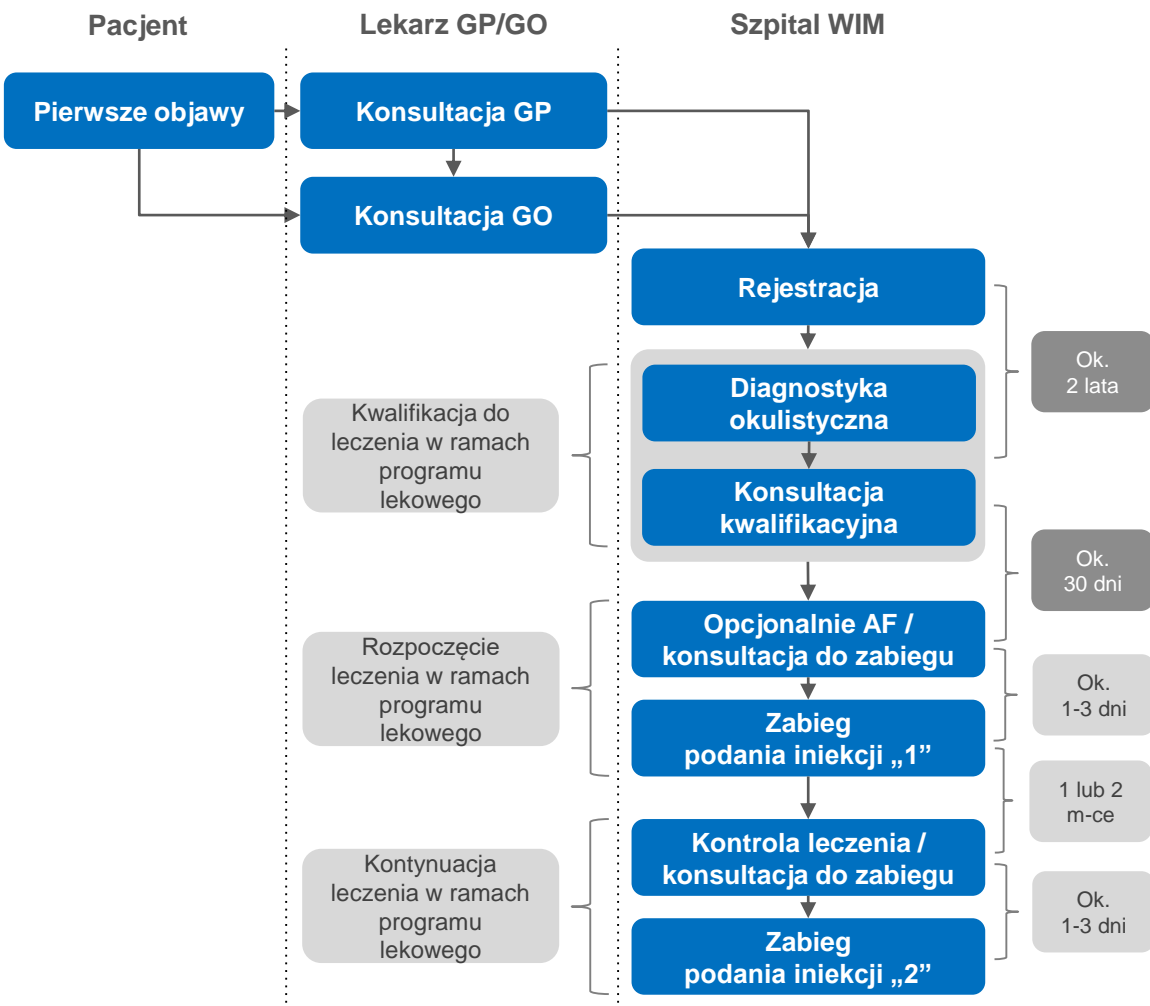
Schemat i metodologia audytu



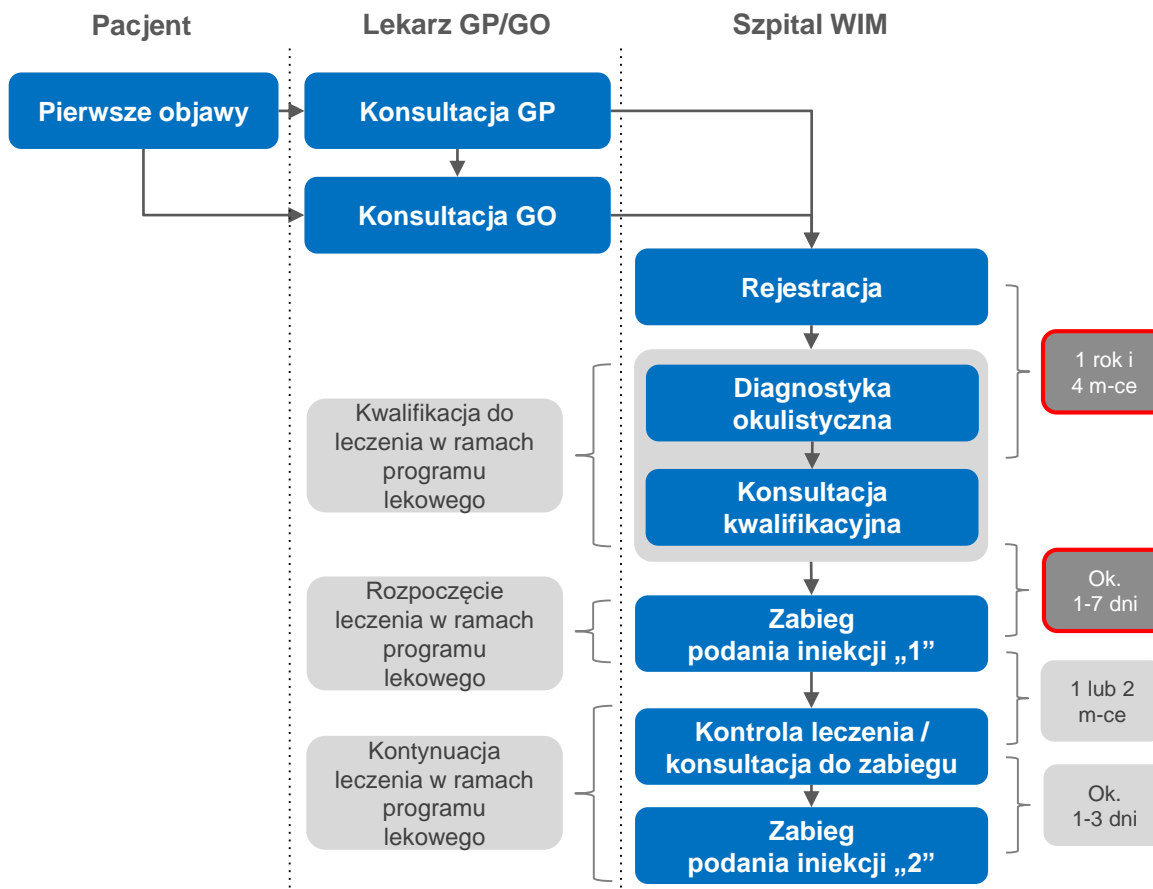


Przebieg procesu leczenia wAMD (pacjenci pierwszorazowi)

Listopad 2017 r. – sytuacja w okresie przed pierwszym audytem



Sierpień 2018 r. – sytuacja na dzień przeprowadzenia „follow-up” audytu



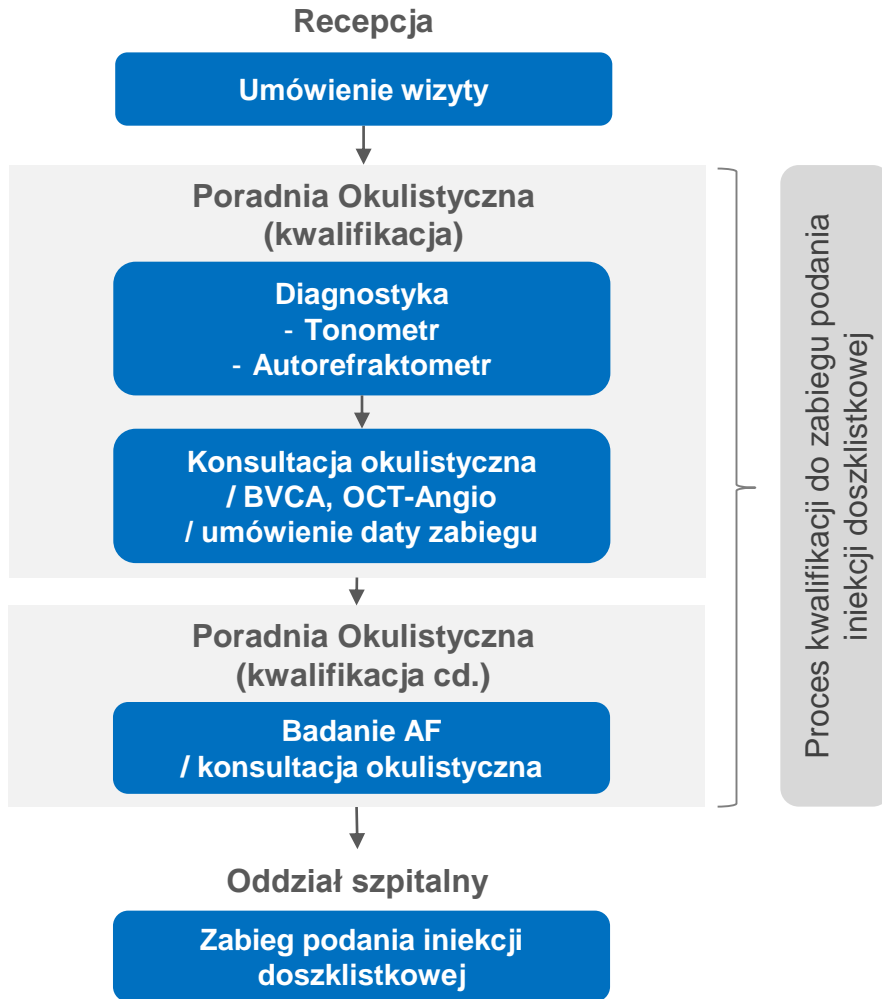
Komentarz:

- Nastąpiło wyraźne skrócenie czasu oczekiwania na pierwszą wizytę konsultacyjną z 2 lat **do 1 roku i 4 miesięcy (-33%)** oraz skrócenie ścieżki kwalifikacji pacjenta do PL z 33 **do maksymalnie 7 dni (-79%)**.

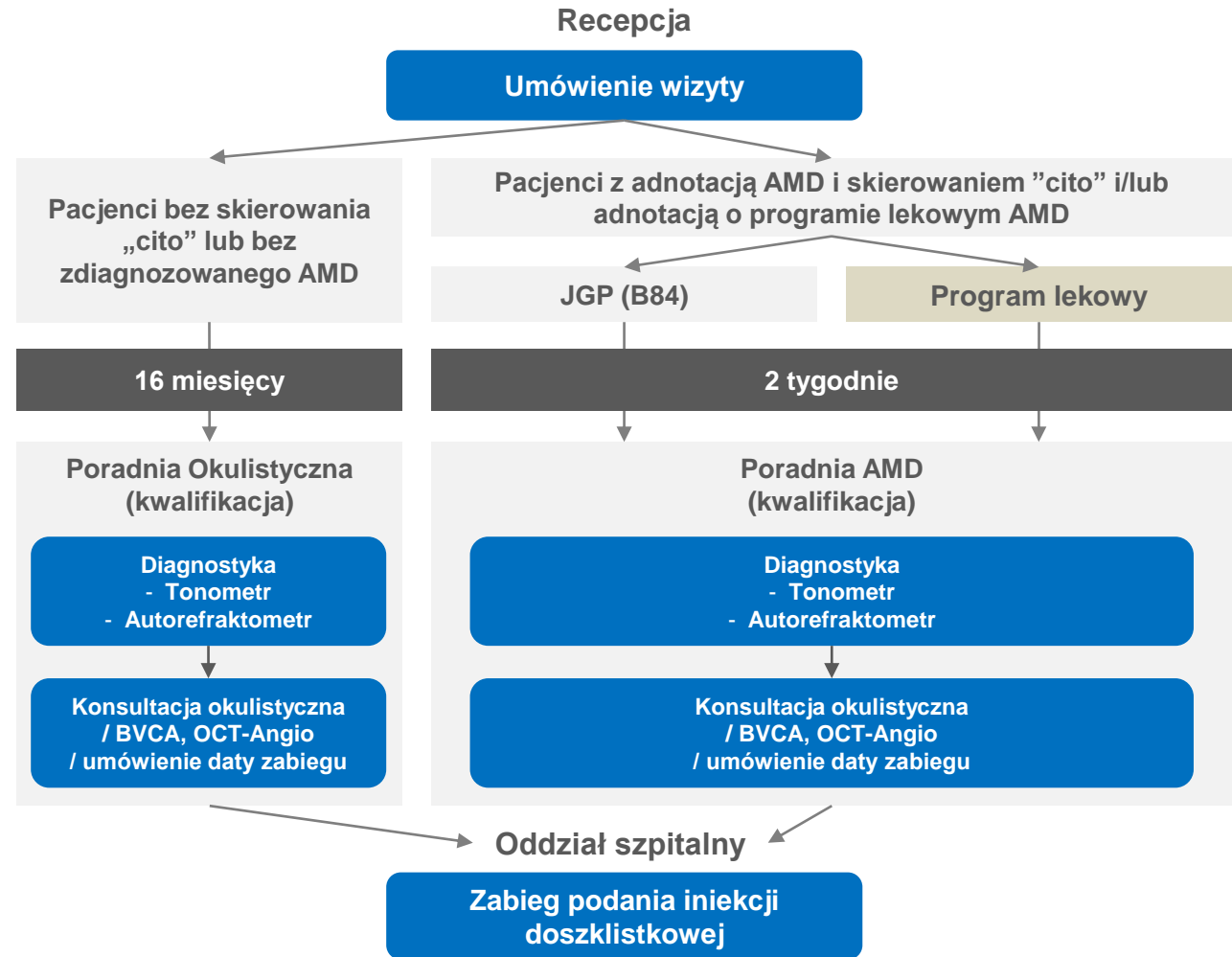


Przebieg procesu kwalifikacji do zabiegu podania iniekcji doszklistkowej

Listopad 2017 r. – sytuacja w okresie przed pierwszym audytem



Sierpień 2018 r. – sytuacja na dzień przeprowadzenia „follow-up” audytu



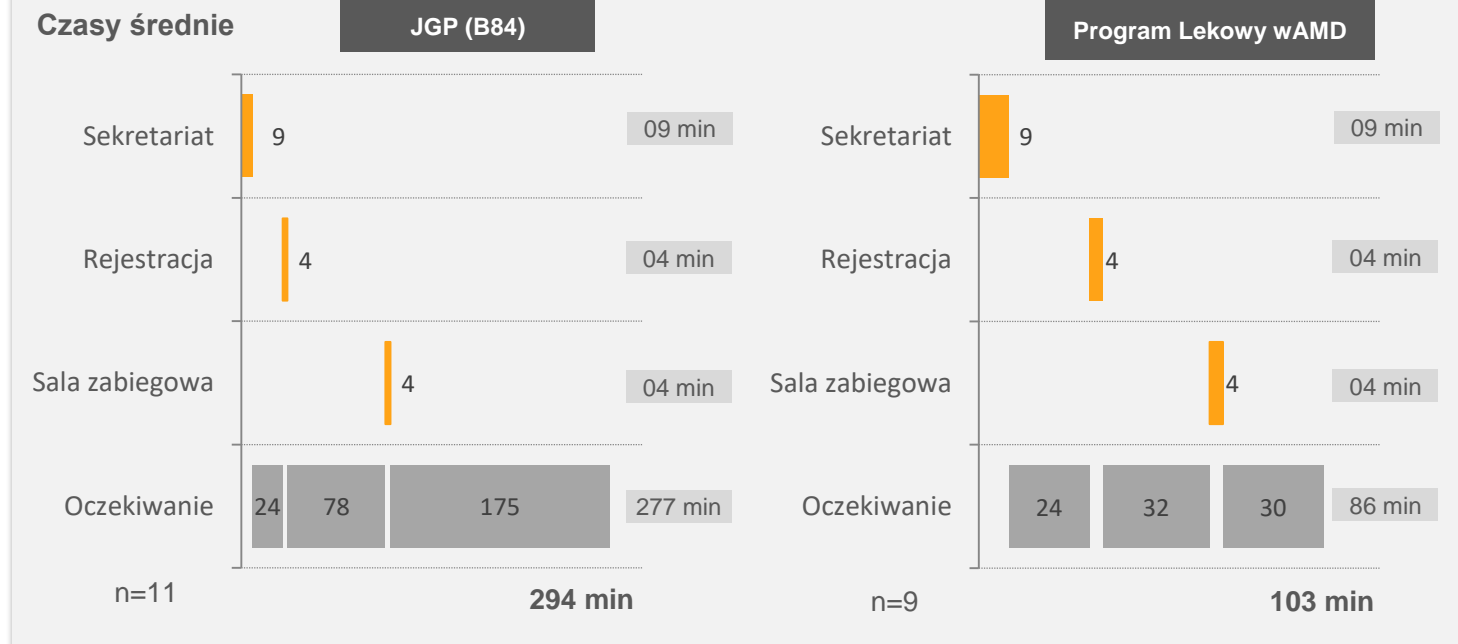


Dzień zabiegowy – przebieg dnia w czasie

Listopad 2017 r. – sytuacja w okresie przed 1. audytem



Sierpień 2018 r. – sytuacja na dzień przeprowadzenia „follow-up” audytu



Komentarze:

- Pacjenci leczeni w ramach procedury B84 (małe zabiegi witreoretinalne) nadal przyjmowani są w systemie jednodniowego leczenia szpitalnego. Zmianie uległa procedura zabiegowa dotycząca pacjentów leczonych w ramach programu lekowego. Obecnie są oni kierowani na zabieg w ramach procedury ambulatoryjnej. Powoduje to znaczne skrócenie czasu pobytu pacjenta w szpitalu, średnio o **65%** w stosunku do pacjentów „szpitalnych” (**103 min vs. 294 min**).
- Czas pobytu pacjentów rozliczanych w ramach procedury JGP (B84) nie zmienił się w stosunku do czasu, który pacjenci spędzali w szpitalu w listopadzie 2017 roku.



Wdrożone zmiany i efekty ich wprowadzenia zaobserwowane podczas „follow-up” audytu

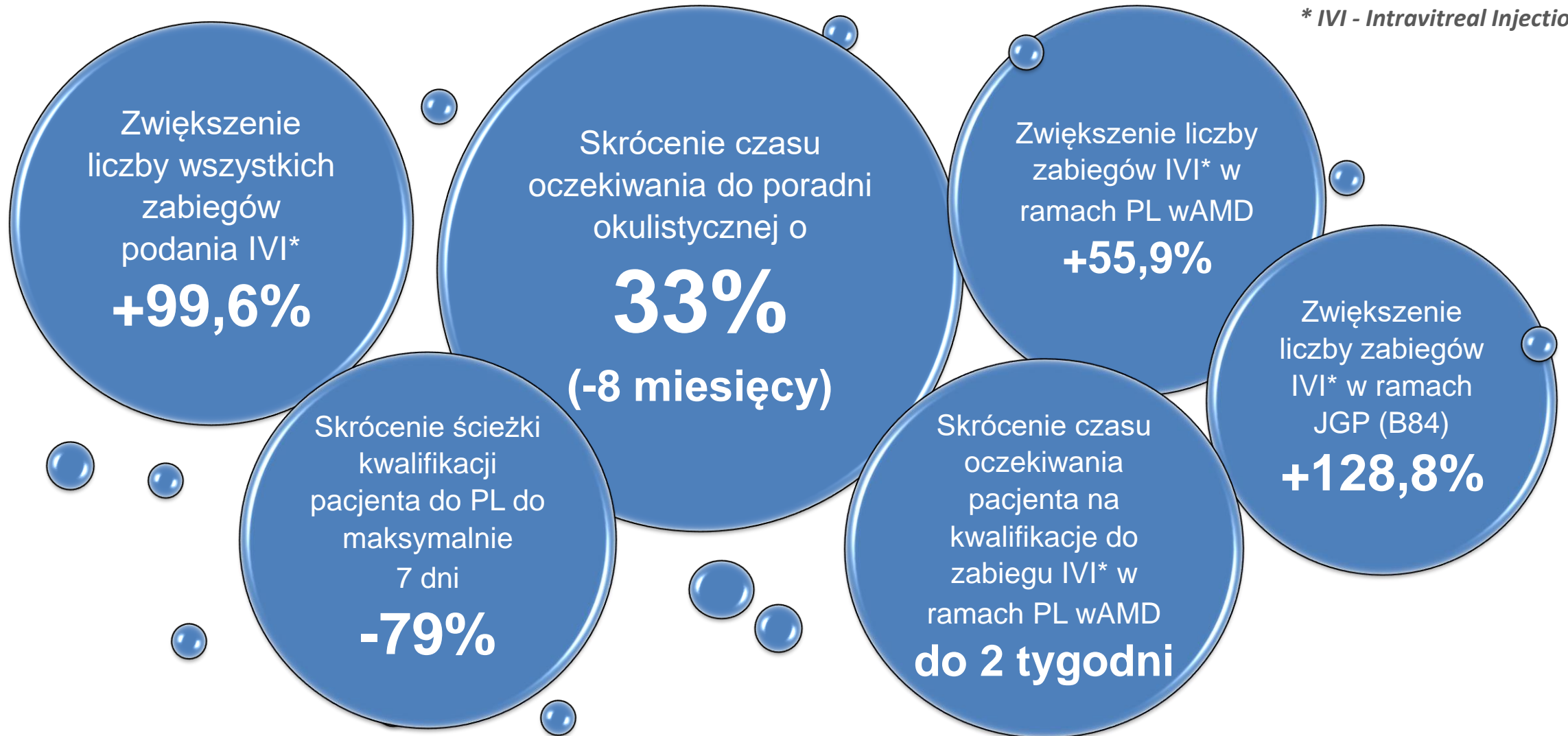
- Lekarze okuliści wysyłający pacjentów do WIM na skierowaniu nioszą adnotację: „do leczenia w programie lekowym wAMD” lub „przypadek pilny, rozpoznanie wAMD”.
- Utworzenie szybkiej ścieżki kwalifikacji pacjenta do zabiegu podania IVI.
- Recepcja została poinformowana i przeszkolona z zakresu nowego schematu leczenia pacjentów chorych na wAMD w ramach programu lekowego.
- Przeniesienie realizacji procedury podania IVI w ramach programu lekowego wAMD z warunków szpitalnych do realizacji w ramach ambulatorium.
- Ustalenie stałego harmonogramu dnia pracy i realizacji programu lekowego wAMD.
- Wprowadzenie roli managera administracyjnego, odpowiedzialnego za kontrolę i nadzór nad personelem niemedycznym i realizację ilościową procedur medycznych świadczonych na oddziale.

- Zmniejszenie kolejki osób oczekujących do poradni na kwalifikacje (do 16 miesięcy).
- Skrócenie czasu oczekiwania pacjenta na kwalifikacje do zabiegu podania IVI („szybka ścieżka”) do 2 tygodni.
- Skrócenie procesu kwalifikacji pacjenta do programu lekowego w AMD z 33 dni do maksymalnie 7 dni.
- Skrócenie czasu oczekiwania i pobytu pacjenta w szpitalu podczas dnia zabiegowego (dotyczy pacjentów leczonych w ramach programu lekowego – procedura ambulatoryjna).
- Ograniczenie liczby osób przebywających w sali POP.
- Zwiększenie liczby zabiegów podania IVI w ciągu dnia.
- Zwiększenie poziomu kontroli nad efektywnością procesu rejestracji pacjentów chorych na wAMD.



Wniosek z „follow-up” audytu: efekty zmian wprowadzonych po audycie pozwoliły na podniesienie efektywności pracy całego oddział okulistycznego

* IVI - Intravitreal Injections





Właściciel marki Compass Point – Clinics Audit

Rafał Zasiewski

Cell: +48 608 368 768

Email: rafal.zasiewski@idealdatum.com

Bartosz Malczewski

Cell: +48 602 333 121

Email: bartosz.malczewski@idealdatum.com