

HARTMANN



Efektivní využití operačních sálů



Mgr. Martin Gažar

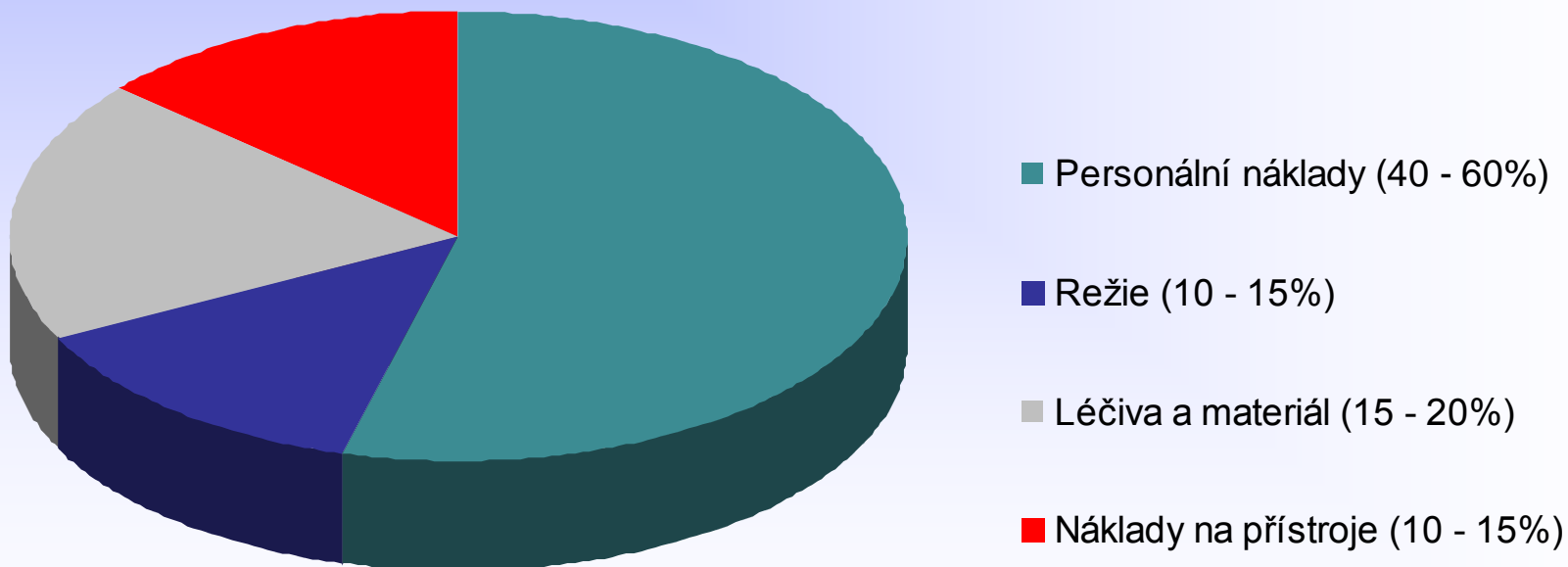
Vedoucí projektu Lean Six Sigma Black Belt

Nejčastější procesní nedostatky:

- ✓ operace se přesouvají či ruší (až 50% výkonů)
- ✓ vytíženost OS plánovanými zákroky činí cca 45-50 % provozního času
- ✓ zvyšují se náklady na přípravu operací
- ✓ zvyšují se náklady v personální oblasti (přesčasy)
- ✓ velmi špatné využití stávajícího lůžkového fondu
- ✓ žádné rezervy (personální, prostory, materiál)
- ✓ neoptimální nastavení operačního plánu (zvyková práva z minulosti)
- ✓ krátký plánovací interval práce
- ✓ nereálný časový plán provozu
- ✓ špatně odhadnutá doba operace

Rozložení nákladů

Rozložení nákladů





Procesní analýza operačního sálu

Administrativa operačního výkonu

Plánování
operací

Zajištění
a plánování
zdrojů

Příprava
operace
a příjem
pacienta

Realizace
výkonu

Ukončení
operace
a předání
pacienta

Úklid
sálu

Výkon na COS



Procesní analýza operačního sálu

Sekundární procesy

Mytí
a sterilizace

Praní
prádla

Kontrola
příručních
a konsignačních
skladů

Objednání
a dodání
materiálů

Administrativa
sekundárních
procesů

Zajištění
zdrojů
COS

Odpadové hospodářství

Řízení „COS“ - řízení nákladů

- Měření vstupních a výstupních nákladů následné nastavování interních parametrů
 - Personál COS
 - Spotřebovávaný materiál(SZM, léky, krev...)
 - Zdravotní technika(pořízení+provoz)
 - Režijní materiál (desinfekce a podobně)
 - Energie, opravy, služby
 - Centrální sterilizace, doprava, prádelna
 - Odpisy, ostatní



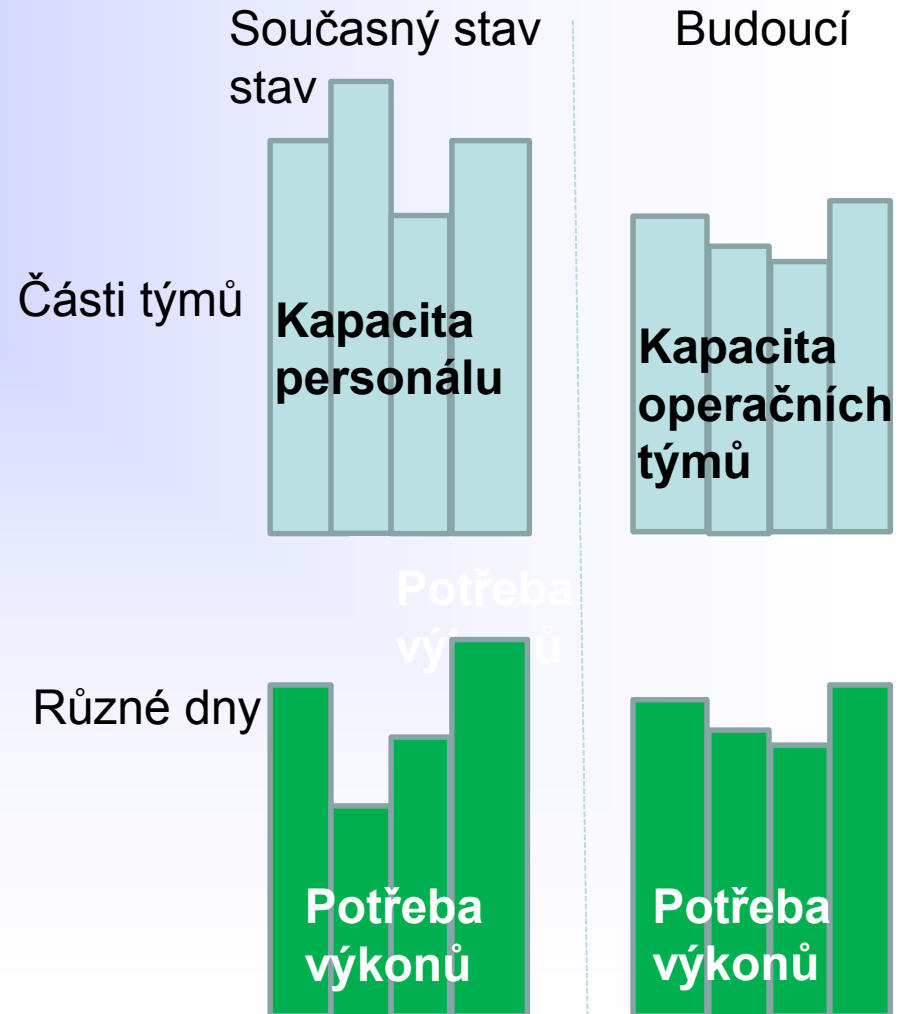
Příklad z praxe

- Původní plán
 - 8 operačních sálů na 2 patrech
 - 2 dospávací pokoje s anestet. Sestrou
 - bez sanitárního dne

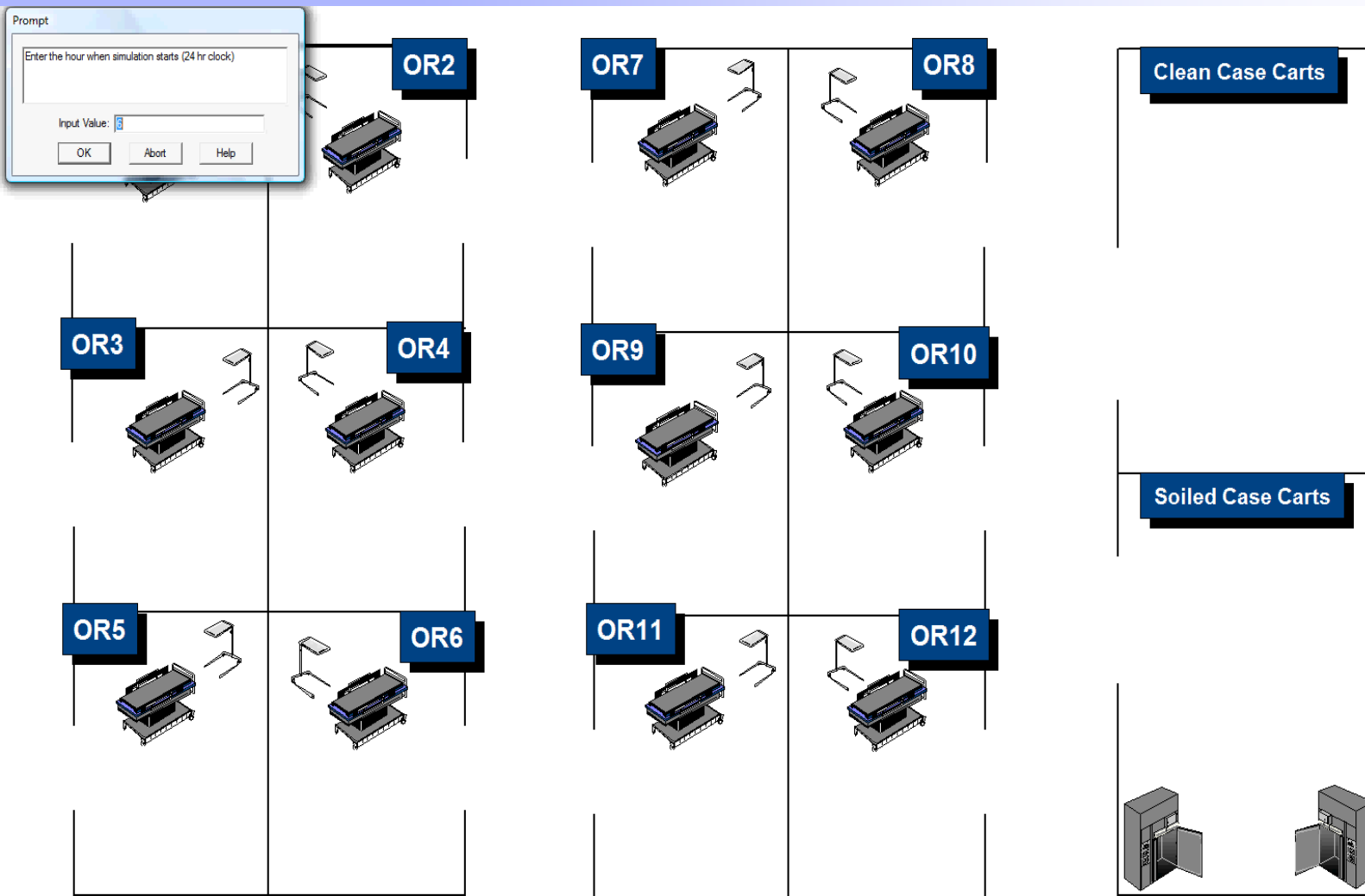


Optimalizace počtu anesteziologů, střed. a nižšího personálu pro operační výkony

- Princip 1 – Rovnoměrné rozsahy výkonů v průběhu týdne, měsíce i roku
- Princip 2 Personál pracující na operačních výkonech = ucelený tým (operatér, asistující, anesteziolog se sestrou, instrumentárky, sanitáři, ...)
- Spojení obou principů – Stálý počet týmů každý den



Simulace provozu COS





Simulace provozu COS

ZENSKÉ DIAGNOSTICKE CENTRUM

Pocet obsazených ultrazvuku

CEKARNA
ULTRA
ZVUK

ZASAHOVE
SALY ULTRA
ZVUK

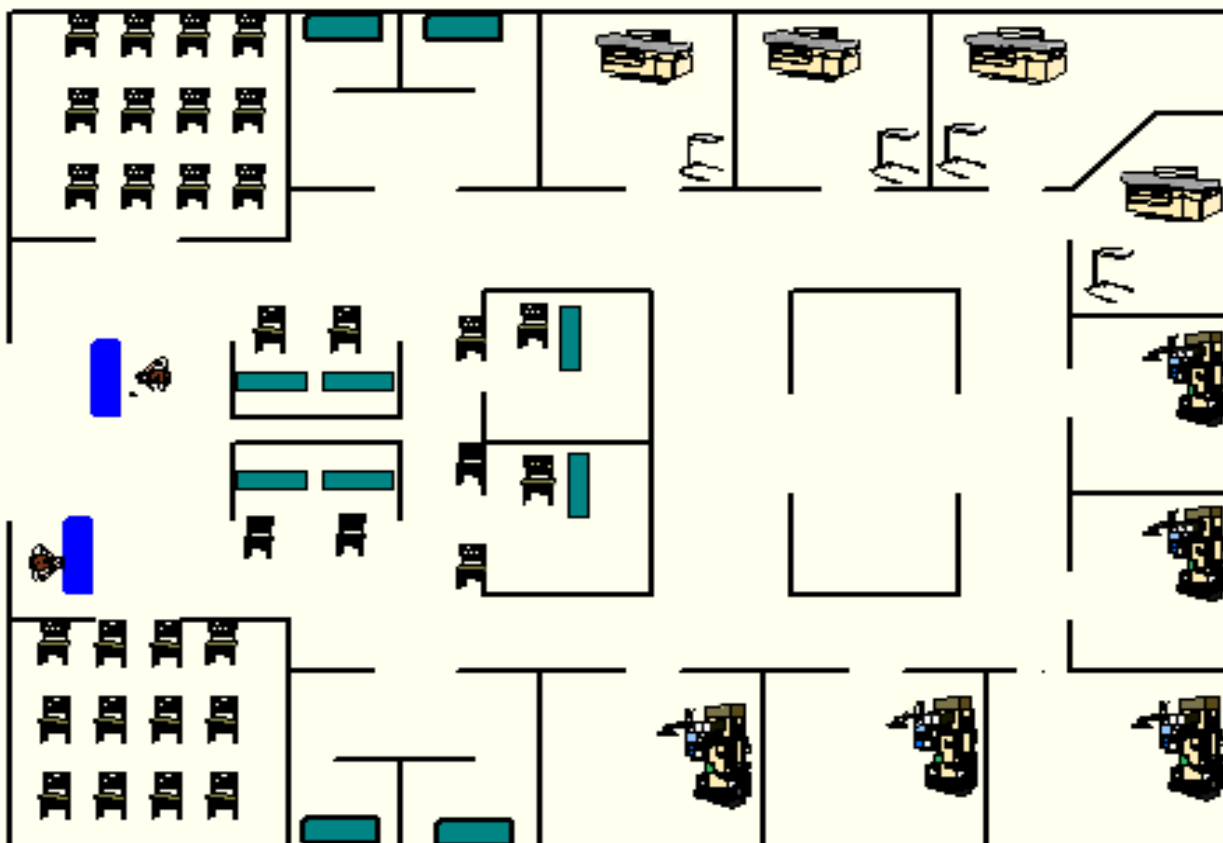
Naklady/
pacienta

Celkov
naklad

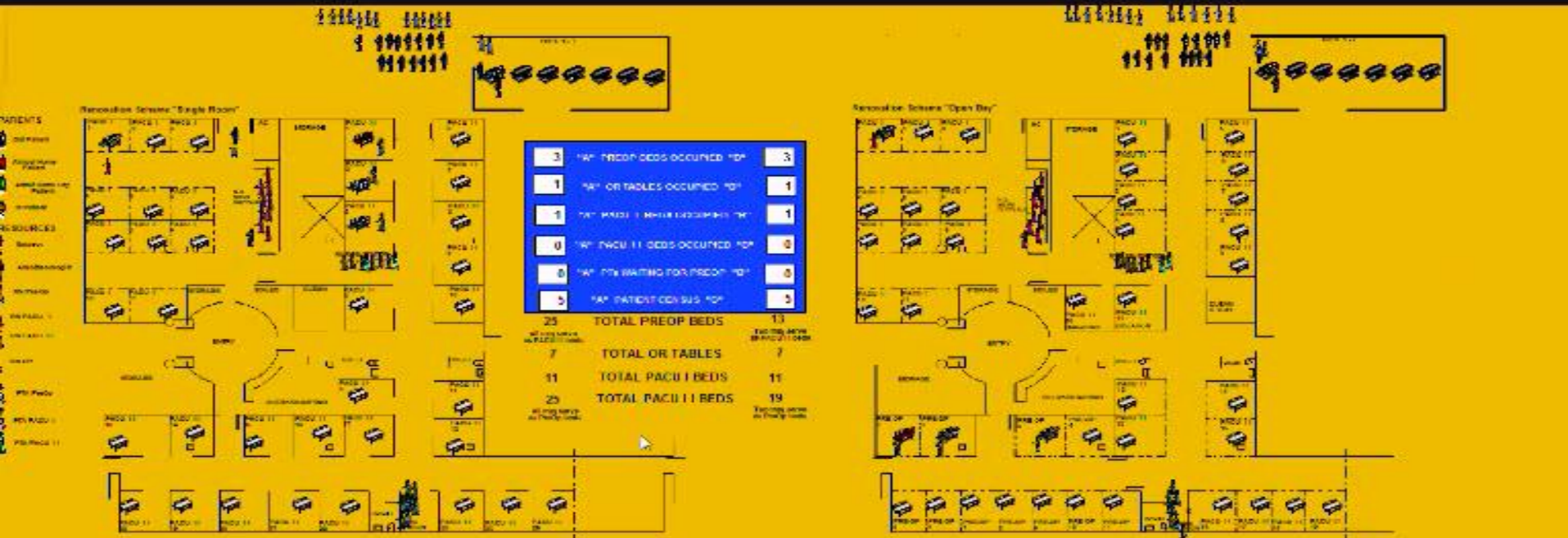
CEKARNA
MAMMO-
GRAFIE

ZASAHOVE
SALY MAMM

Pocet obsazených mammografu



Simulace provozu COS



Příklad z praxe

- Nový plán
 - 4 operační sály
 - 2 dospávací pokoje s anestet. Sestrou
 - Sanitární den, směnnost

Přínos procesní analýzy

- ✓ snížení nákladů na provoz operačních sálů
- ✓ identifikace problémových oblastí (zdrojů ztrát)
- ✓ řízení výkonnosti procesů
- ✓ zkrácení průběžné doby procesů
- ✓ návrhy na změny v organizační struktuře a systému řízení
- ✓ efektivní využití personálních zdrojů
- ✓ snížení přesčasových hodin
- ✓ zvýšení využitelnosti operačních sálů

Přínos procesní analýzy

Plný přehled o chodu operačních sálů a přidružených oddělení

- ✓ standardy výkonů
- ✓ vysoká flexibilita oddělení
- ✓ transparentnost
- ✓ vysoká odolnost vůči změnám
- ✓ snížení administrativní zátěže
- ✓ efektivnější využívání historických dat
- ✓ efektivní nastavení pořadníků
- ✓ efektivnější chod dokumentace
- ✓ hlídání nákladů OS (cena výkonů)

Co dalšího mi procesní analýza přinese?

Ve vyspělých zemích pacienti a plátcí péče očekávají, že jim bude poskytována kvalitní zdravotní péče za **optimální náklady**.

Od poskytovatelů péče se potom čeká, že budou schopni předkládat důkazy **o kvalitě** jimi poskytované péče.

Bez procesního řízení to ale není možné.



Děkuji za pozornost



Martin.Gazar@hartmann.info