



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕРЕЖЛИВЫЙ ПРОЕКТ

«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ И КОРРЕКЦИИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВОСПИТАННИКОВ ДОУ»

Рухленко Н.М., первый заместитель министра области –
начальник департамента образовательной политики
министерства образования Белгородской области

Карточка процесса

«Организация медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ»

Подготовлено

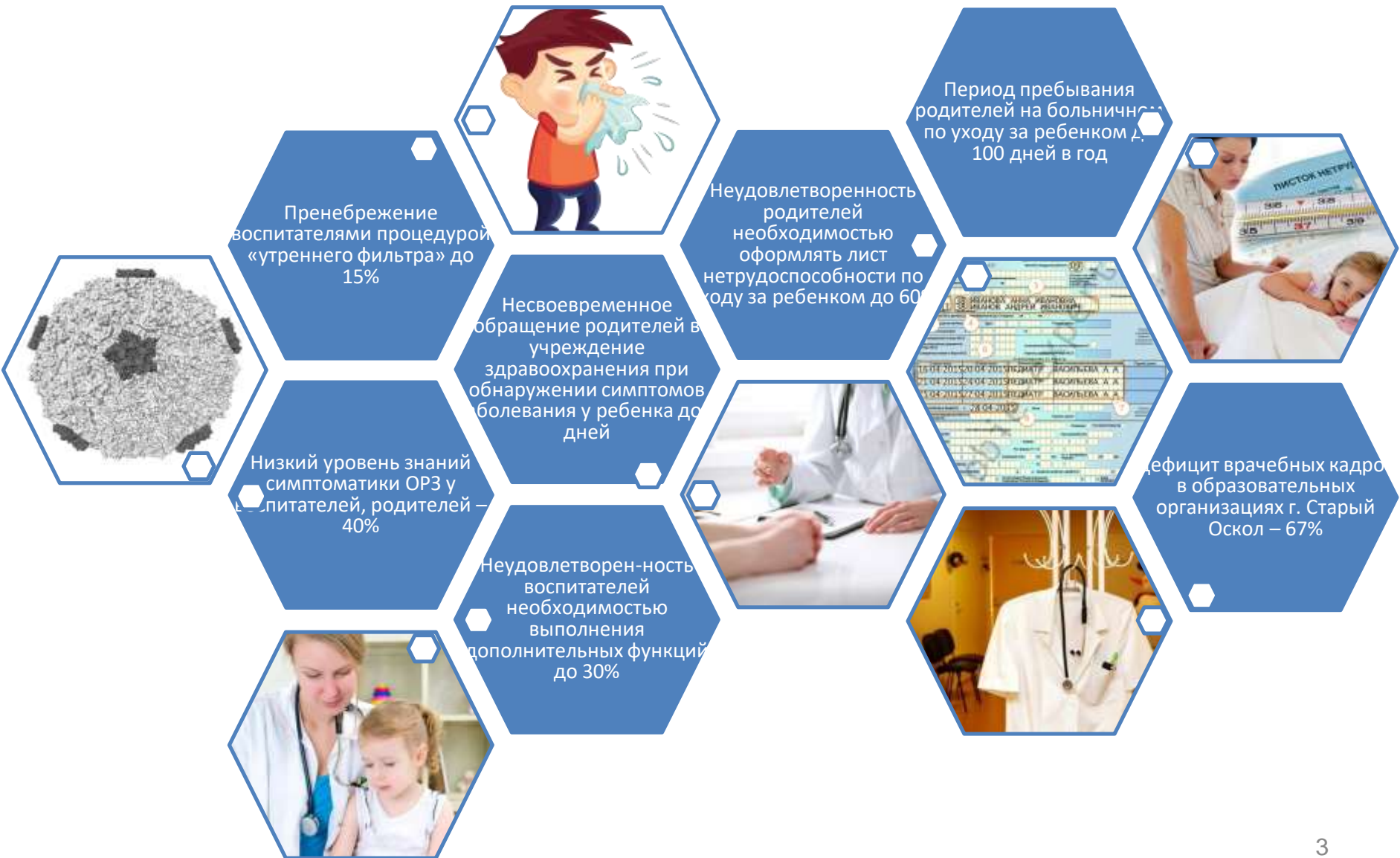
Утверждаю

Руководитель проекта Дереча Н.Е.

Заказчик Рухленко Н.М.

<p>Общие данные: Заказчик: Рухленко Н.М. Процесс: организация медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ Границы процесса: от прихода ребенка с признаками заболевания в группу ДОУ до выздоровления ребенка, оформления справки о состоянии здоровья ребенка и листа нетрудоспособности родителю по уходу за ребенком Руководитель проекта: Дереча Н.Е. Команда картирования: Илюк Л.В., Толстых О.А., Коновалова И.А., Фильчакова Е.В., Мостовая Т.А., Измайлова Л.В., Логинова Т.И., Якунина О.К., Пыхтина Л.А., д.м.н., Богомолова Ю.А.</p>	<p>Обоснование:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие стандартизированного подхода к выявлению и оздоровлению детей с признаками ОРЗ в условиях ДОУ. 2. Нарушение межведомственного взаимодействия, преемственности в диагностике, лечении и оздоровлении детей ДОУ и учреждений здравоохранения. 3. Низкий уровень знаний по ранней выявляемости, особенностям течения и профилактики ОРЗ у воспитателей, родителей – 40%. 4. Несвоевременное обращение родителей в учреждение здравоохранения при обнаружении симптомов заболевания у ребенка, до 3 дней. 5. Пренебрежение воспитателями процедурой «утреннего фильтра» до 15%. 6. Неудовлетворенность родителей необходимостью оформлять лист нетрудоспособности по уходу за ребенком до 60 %. 7. Период пребывания родителей на больничном по уходу за ребенком до 100 дней в год. 8. Отсутствие компетентного контроля за состоянием здоровья воспитанников со стороны среднего медперсонала учреждений здравоохранения (дефицит врачебных кадров в образовательных организациях г. Старый Оскол до 67%). 9. Неудовлетворенность воспитателей необходимостью выполнения дополнительных функций до 30 %. 																					
<p>Цели:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование цели, ед. изм.</th> <th>Текущий показатель</th> <th>Целевой показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.Снижение уровня заболеваемости воспитанников ДОУ острыми респираторными заболеваниями, %</td> <td align="center">3</td> <td align="center">1,5</td> </tr> <tr> <td>2. Сокращение времени протекания процесса, мин/дн</td> <td align="center">42913/30 - 24775/17</td> <td align="center">28915/20 - 20302/14</td> </tr> <tr> <td>3.Сокращение времени пребывания родителями на больничном по уходу за ребенком, дней в год</td> <td align="center">100</td> <td align="center">30</td> </tr> <tr> <td>4.Повышение доли воспитателей, проводящих «утренний фильтр» по чек-листу, %</td> <td align="center">85</td> <td align="center">100</td> </tr> <tr> <td>5. Повышение индекса потребительской лояльности, %</td> <td align="center">40</td> <td align="center">65</td> </tr> <tr> <td>6. Повышение индекса простоты услуг, %</td> <td align="center">40</td> <td align="center">65</td> </tr> </tbody> </table> <p>Эффекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оптимизация и стандартизация процедур первичной медико-санитарной помощи воспитанников ДОУ. 2. Эффективность ежемесячного использования бюджетных средств на образование и медицинское обслуживание 1 ребенка. 3. Повышение уровня удовлетворенности родителей качеством и доступностью медико-психолого-педагогической помощи в ДОУ, 65%. 	Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	1.Снижение уровня заболеваемости воспитанников ДОУ острыми респираторными заболеваниями, %	3	1,5	2. Сокращение времени протекания процесса, мин/дн	42913/30 - 24775/17	28915/20 - 20302/14	3.Сокращение времени пребывания родителями на больничном по уходу за ребенком, дней в год	100	30	4.Повышение доли воспитателей, проводящих «утренний фильтр» по чек-листу, %	85	100	5. Повышение индекса потребительской лояльности, %	40	65	6. Повышение индекса простоты услуг, %	40	65	<p>Сроки реализации мероприятий проекта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Разработка карточки проекта (08.11- 10.11.2021) 2. Картирование процесса: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Разработка текущей карты процесса (15.11.- 19.11.2021) 2.2. Поиск и выявление проблем (29.11- 03.12.2021) 2.3. Разработка идеальной карты процесса (13.12-16.12.2021) 2.4. Разработка целевой карты процесса (20.12- 24.12.2021) 2.5. Разработка плана мероприятий (19.01- 04.03.2022) 2.6. Защита проекта на экспертной комиссии «дорожной карты» перед заказчиком (04.03.2022). 3. Внедрение улучшений (04.03.2022 - 28.10.2022). 4. Производственный анализ (31.10 - 04.11.2022). 5. Закрытие проекта (08.11.- 10.11.2022).
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель																				
1.Снижение уровня заболеваемости воспитанников ДОУ острыми респираторными заболеваниями, %	3	1,5																				
2. Сокращение времени протекания процесса, мин/дн	42913/30 - 24775/17	28915/20 - 20302/14																				
3.Сокращение времени пребывания родителями на больничном по уходу за ребенком, дней в год	100	30																				
4.Повышение доли воспитателей, проводящих «утренний фильтр» по чек-листу, %	85	100																				
5. Повышение индекса потребительской лояльности, %	40	65																				
6. Повышение индекса простоты услуг, %	40	65																				

ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ («КАК ЕСТЬ») ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ПРОЦЕССА

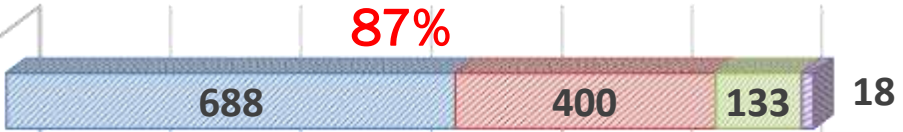


ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ («КАК ЕСТЬ»)

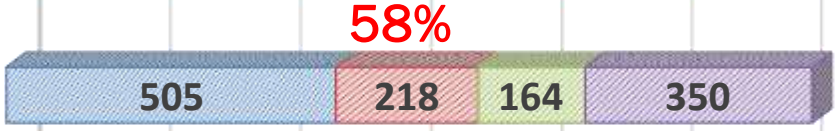
Онлайн-опрос. РОДИТЕЛИ

Да Скорее да Скорее нет Нет

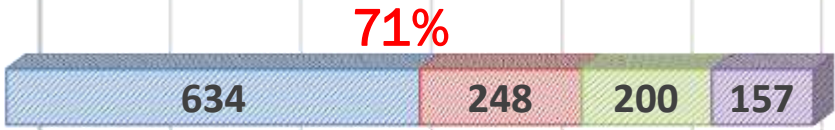
Можете ли Вы считать систему работы ДОУ по оздоровлению воспитанников достойной для распространения?



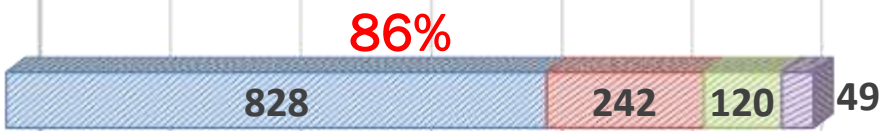
Удовлетворены ли Вы существующей процедурой оформления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком?



Получаете ли Вы и другие родители детей, посещающих детский сад, информацию о симптомах проявления острых респираторных заболеваний у детей?



Удовлетворены ли Вы тем, как воспитатели проводят «утренний фильтр»?



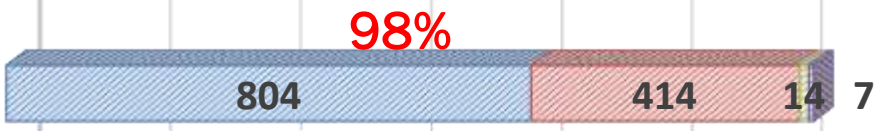
Устраивает ли Вас способ информирования: телефонный звонок, смс-сообщение в соцсети или устное о состоянии здоровья Вашего ребенка? – (нужный вариант внести в поле «Варианты...»)



Информируют ли Вас воспитатели об изменениях в состоянии здоровья ребенка?



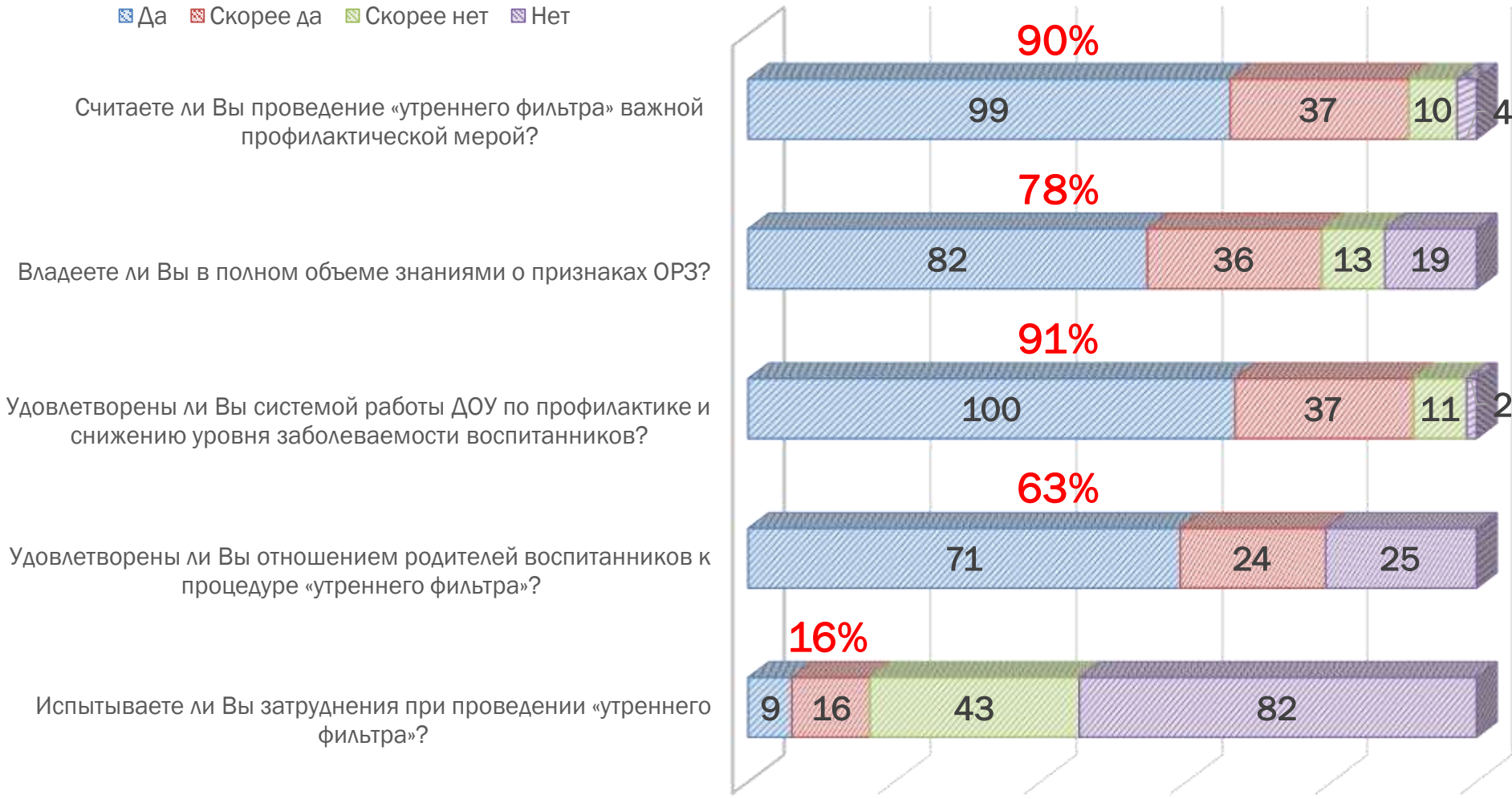
Удовлетворяет ли Вас лично уход, оздоровление, воспитание и обучение Вашего ребенка в детском саду?



ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ («КАК ЕСТЬ»)

Онлайн-опрос. ПЕДАГОГИ

■ Да ■ Скорее да ■ Скорее нет ■ Нет

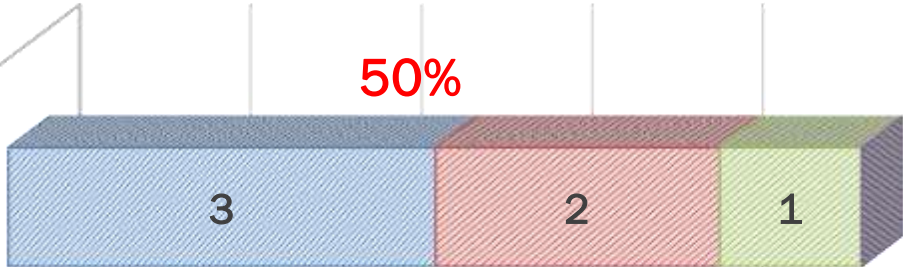


ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ («КАК ЕСТЬ»)

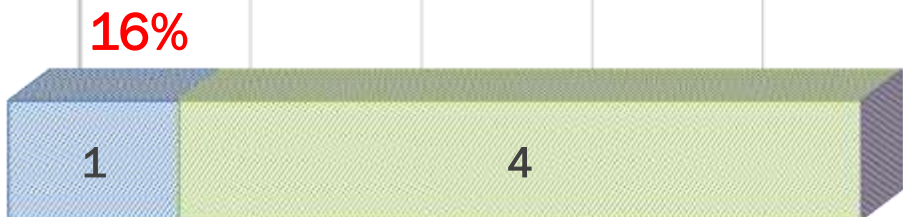
Онлайн-опрос. МЕДИКИ

Да Скорее да Скорее нет Нет

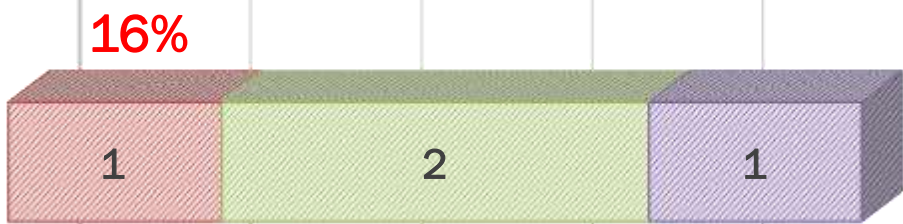
Удовлетворены ли Вы системой работы ДОУ по профилактике и снижению уровня заболеваемости воспитанников?



Удовлетворены ли Вы отношением родителей воспитанников к процедуре «утреннего фильтра»?



Удовлетворены ли Вы объемом выполняемой работы?



ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ («КАК ЕСТЬ»)

Портрет получателя результатов проекта

Воспитатель

Родитель

Медсестра

Описание ситуации



активно действуют



нуждаются в помощи ДООУ и поликлиники



проводит осмотр детей, ведёт учет посещаемости

Знания симптомов проявления ОРЗ



затрудняются в определении симптомов



пренебрегают симптомами



не имеет права ставить диагноз и оказывать медицинскую помощь

Причины сложившейся ситуации



пренебрегают требованиями



не хотят пропускать работу



большая загруженность медперсонала из-за дефицита медицинских кадров



большое количество детей с ослабленным здоровьем

Проблемы



отсутствие стандарта в работе



длительный период ожидания в очереди



нехватка медицинских кадров в детском саду, большая нагрузка на персонал

Предложения



межведомственное взаимодействие



межведомственное взаимодействие

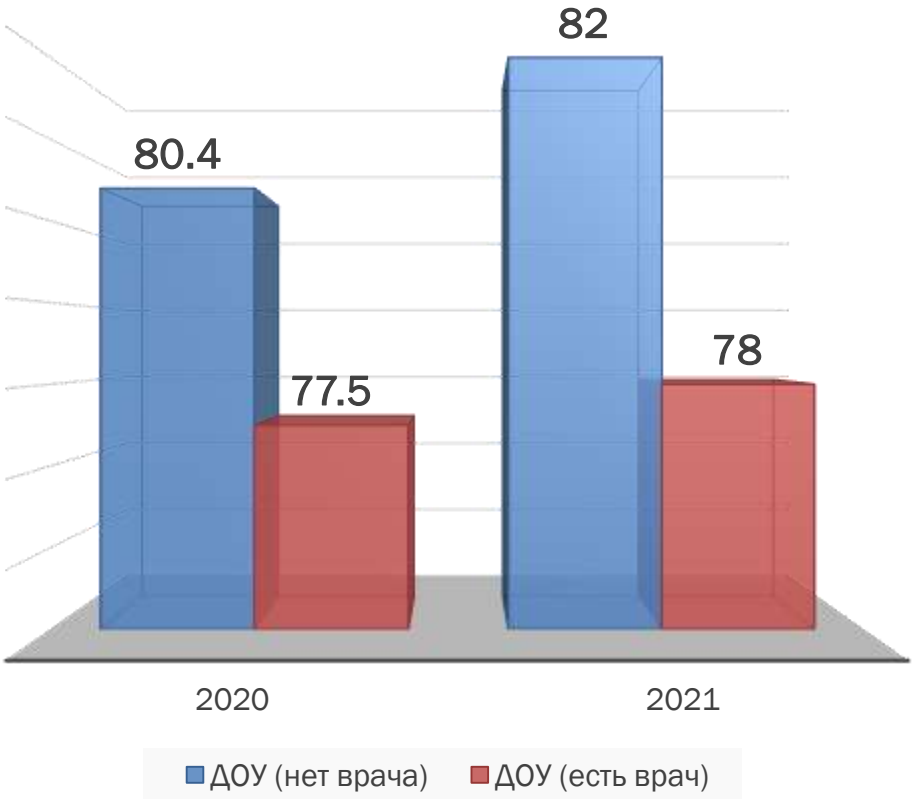


межведомственное взаимодействие

ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ («КАК ЕСТЬ»)

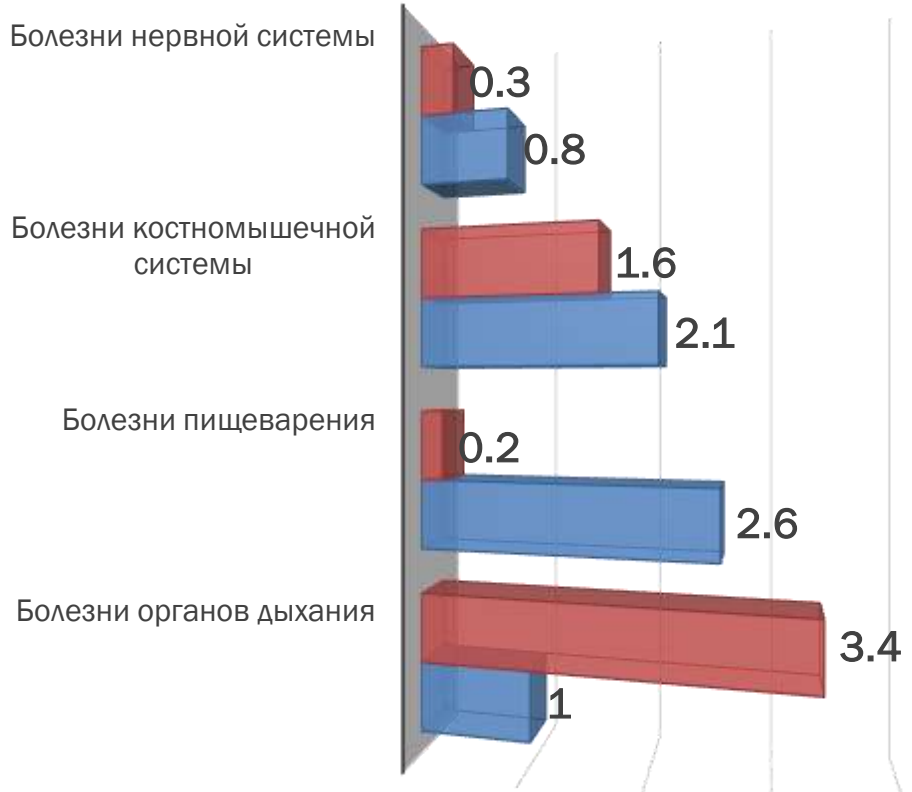
Анализ заболеваемости детей ДОО

Частота встречаемости острой заболеваемости у детей ДОО в 2020-2021 гг.



Острая заболеваемость (ОРВИ, Covid-19, грипп, ветряная оспа, кишечная инфекция)

Частота встречаемости хронической патологии у детей ДОО в 2021 г.



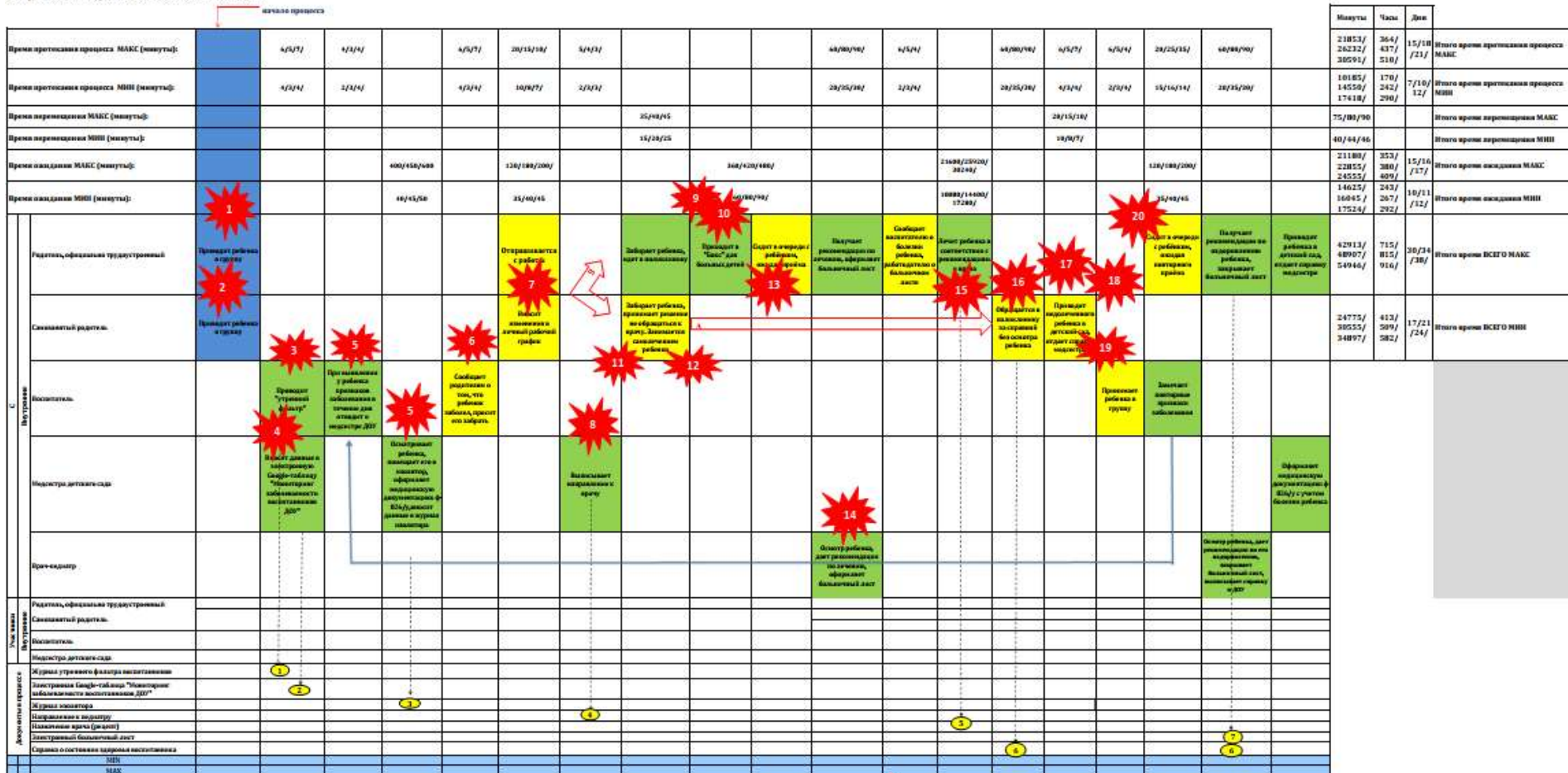
ДОО (есть врач) ДОО (нет врача)

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК ЕСТЬ»)

Карта текущих процессов

Проект: "Организация медиа-социально-педагогического мониторинга по профессиональ, равной, доступности и вариации актуальных табличных воспитательных ДДП"

Цель работы: Снизить уровень заболеваемости воспитанников на 50%



ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК ЕСТЬ»)

Пирамида проблем



1. Родитель не замечает признаки заболевания у ребенка.
2. Родитель скрывает признаки заболевания у ребенка.
3. Воспитатель формально проводит «утренний фильтр».
4. Воспитатель проявляет некомпетентность в вопросах признаков заболевания.
5. Отсутствует медицинская сестра, фельдшер (врач) в связи с дефицитом кадров, выполнением иных должностных обязанностей.
6. Отсутствует связь с родителями.
7. Работодатель не отпускает с работы.
8. Отсутствует возможность передать достоверные данные о «картине» заболевания.
9. Родитель долго ожидает времени приёма.
10. Родитель не удовлетворён услугой «амбулаторный приём».
11. Искажается «картина» заболевания при приеме лекарственных препаратов без назначения врача, нанесение вреда состоянию здоровья ребенка.
12. Ребенок не в полном объеме осваивает ООП ДО.
13. Дети с разными заболеваниями длительное время находятся в одной очереди к врачу.
14. Увеличивается рабочее время врача за счет большого числа пациентов, идущих на прием вне записи.
15. Ребенок не в полном объеме осваивает ООП ДО.
16. Справка выдается со слов мамы, без оценки состояния здоровья ребенка.
17. У ребенка с остаточными признаками ОРЗ остается риск развития осложнений заболевания (стационарное лечение).
18. Ребенок с остаточными признаками ОРЗ заражает других детей.
19. Воспитатель принимает ребенка на основании справки, без оценки состояния здоровья ребенка.
20. Родитель долго сидит в очереди.

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК ЕСТЬ»)

1. Не замечает признаки заболевания у ребенка	Почему? Не обращает внимания на симптомы, торопится
	Почему? Не знает симптомов ОРЗ
	Почему? Проявление симптомов ОРЗ у детей происходит по-разному
	Почему? Отсутствует возможность получить оперативную информацию о признаках заболевания
	Почему? Нет под рукой наглядной информации по симптомам ОРЗ у детей
2. Скрывает признаки заболевания у ребенка	Почему? Не может оставить ребёнка дома
	Почему? Не с кем оставить ребёнка дома
	Почему? Мама не может оформить больничный лист
	Почему? Мама официально не оформлена на работу
	Почему? Работает у индивидуального предпринимателя или самозанятая
3. Формально проводит «утренний фильтр»	Почему? Нехватка времени у воспитателя
	Почему? Большой поток родителей и детей в одно и то же время
	Почему? Не проинформировали родителей о необходимости приводить ребенка в обозначенное время
	Почему? Не заинтересован в снижении уровня заболеваемости детей в группе
	Почему? Уровень заболеваемости существенно не отражается на размере оплаты труда
4. Не замечает признаки ОРЗ	Почему? Проявление симптомов ОРЗ у детей происходит по-разному
	Почему? Не хватает специальных знаний
	Почему? Отсутствует система актуализации знаний о симптомах ОРЗ для педагогических работников
	Почему? Отсутствует запрос на такое направление обучения
	Почему? Дополнительные профессиональные программы повышения квалификации педагогов не предусматривают обучение по основам ОРЗ
5. Отсутствует медсестра	Почему? В связи с дефицитом кадров, выполнением иных должностных обязанностей
	Почему? Не престижная работа
	Почему? Не устраивают условия труда
	Почему? Отсутствие медицинского стажа и низкая заработная плата
	Почему? Неурегулированность ведомственной принадлежности
6. Отсутствует связь с родителями	Почему? Не доступен номер телефона
	Почему? Телефон выключен
	Почему? Работодатель не разрешает пользоваться телефоном в рабочее время
	Почему? Есть отведенное время на звонки
	Почему? Соблюдение ТБ на рабочем месте
7. Работодатель не отпускает с работы	Почему? Нет замены сотруднику
	Почему? Часть сотрудников уже отсутствует
	Почему? Находятся на больничном
	Почему? Болеют сами или дети
	Почему? Сложная эпидемиологическая ситуация

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК ЕСТЬ»)

8. Отсутствует возможность передать достоверные данные о «картине» заболевания	Почему? Некому передать данные
	Почему? Нет закреплённого за ДООУ врача
	Почему? Не хватает специалистов
	Почему? Не устраивают условия труда
	Почему? Отсутствует электронный документооборот между ДООУ и детской поликлиникой
9, 20. Долго ожидает времени приёма	Почему? Большая очередь на прием
	Почему? Дефицит врачей
	Почему? Сложная эпидемиологическая ситуация
	Почему? Отсутствует альтернатива получения медпомощи
10. Не удовлетворён услугой «амбулаторный приём»	Почему? Отсутствует в ДООУ фельдшер (врач)
	Почему? Длительное время ожидания
	Почему? Большая очередь
	Почему? Дополнительная нагрузка на врачей помимо основной работы
11. Искажается «картина» заболевания при приеме лекарственных препаратов без назначения врача, наносится вред состоянию здоровья ребенка	Почему? Обслуживание поликлиникой ДООУ
	Почему? Отсутствует в ДООУ фельдшер (врач)
	Почему? Берет рекомендации о способах лечения из недостоверных источников (советы подруг, интернет)
	Почему? Мама не хочет идти к врачу
12, 15. Ребенок не в полном объеме осваивает ООП ДО	Почему? Мама не хочет терять время в поликлинике
	Почему? Мама не хочет оформлять больничный лист
	Почему? Отсутствует альтернатива получения медпомощи
	Почему? Выполняет назначение врача
	Почему? Проходит курс лечения
13. Дети с разными заболеваниями длительное время находятся в одной очереди к врачу	Почему? По причине болезни
	Почему? Должен быть изолирован от других детей
	Почему? Ребенок отсутствует в ДООУ
	Почему? Потому что в бокс направляют и на первичный приём (заболевшие), и на повторный (выздоровливающие)
	Почему? Потому что в поликлинике недостаточно кабинетов специалистов для разведения потоков пациентов
	Почему? Потому что в одну поликлинику идут дети из 28 детских садов
14. Увеличивается рабочее время врача за счет большого числа пациентов, идущих на прием вне записи	Почему? Потому что в детских садах нет педиатра (фельдшера)
	Почему? Неурегулированность ведомственной принадлежности
	Почему? Потому что в одну поликлинику идут дети из 28 детских садов
	Почему? Отсутствует возможность в ДООУ организовать первичный прием
	Почему? Не входит в должностные обязанности медсестры ДООУ
	Почему? Отсутствует специализация
Почему? Неурегулированность ведомственной принадлежности	

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК ЕСТЬ»)

16. Справка выдается со слов мамы, без оценки состояния здоровья ребенка	Почему? Мама пришла за справкой без ребенка
	Почему? Скрывает факт болезни ребенка
	Почему? Отсутствует практика информирования поликлиники о заболевших детях
	Почему? Отсутствует взаимодействие ДОО и поликлиники
	Почему? Неурегулированность ведомственной принадлежности
17. У ребенка с остаточными признаками ОРЗ остается риск развития осложнений заболевания (стационарное лечение)	Почему? Самолечение не соответствует стандартам
	Почему? Родитель проигнорировал посещение врача в поликлинике
	Почему? Опасается заразиться другой инфекцией, не хочет терять время
	Почему? Не имеет информации о порядке проведения амбулаторного приема
	Почему? В силу характерологических особенностей личности
18. Ребенок с остаточными признаками ОРЗ заражает других детей	Почему? Справку взяли без осмотра врача
	Почему? Скрывает факт заболевания
	Почему? Не использует возможность получить квалифицированную медпомощь
	Почему? Отсутствует альтернатива получения медпомощи
	Почему? Неурегулированность ведомственной принадлежности
19. Принимает ребенка на основании справки, без оценки состояния здоровья ребенка	Почему? По просьбе родителя
	Почему? Не может направить родителя к медсестре ДОО
	Почему? Медсестра выполняет иные должностные обязанности
	Почему? Дефицит кадров
	Почему? Неурегулированность ведомственной принадлежности

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК БУДЕТ»)

Проблемы	Первопричины	Решения (не менее двух на каждую первопричину)	Вклад в достижение цели
1. Не замечает признаки заболевания у ребенка	Нет под рукой наглядной информации по симптомам ОРЗ у детей	Разработать чек-лист по определению признаков заболевания ребенка ОРЗ	Предупреждение случаев посещения ДОУ больным ребенком
		Разместить на сайте ДОУ видеоконсультацию для родителей о возможных последствиях неправильного лечения (самолечения) ОРЗ	
2. Скрывает признаки заболевания у ребенка	Работает у индивидуального предпринимателя или самозанятая	Разработка памятки для родителей «Порядок оказания медицинской помощи в ДОУ»	
		Разместить на сайте ДОУ видеоконсультацию для родителей о возможных последствиях неправильного лечения (самолечения) ОРЗ	
3. Формально проводит «утренний фильтр»	Уровень заболеваемости существенно не отражается на размере оплаты труда	Внести изменения в методику формирования оплаты труда педагогических работников (упразднить поправочный коэффициент)	Повышение уровня мотивации педагогов по снижению заболеваемости воспитанников ДОУ
		Дифференцировать критерий «Отсутствие или снижение заболеваемости воспитанников группы дошкольного образовательного учреждения» по этиологии заболевания	
4. Проявляет некомпетентность в вопросах признаков заболевания	ДПП ПК педагогов не предусматривают обучение по основам ОРЗ	Включить в дополнительные профессиональные программы повышения квалификации педагогов блок по обучению этиологии ОРЗ	Повышение уровня профессиональной компетентности педагогов ДОУ
		Организовать семинары-практикумы с привлечением специалистов учреждений здравоохранения	
5. Отсутствует медицинская сестра, фельдшер (врач) в связи с дефицитом кадров, выполнением иных должностных обязанностей	Неурегулированность ведомственной принадлежности	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДОО и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Повышение качества медицинского обслуживания в ДОУ и уровня удовлетворенности родителей
		Направить медсестру ДОУ на обучение по работе с МКБ – 10	
6. Отсутствует связь с родителями	Соблюдение ТБ на рабочем месте	Внести в журнал «Сведения о родителях» актуальные контакты работодателя, родственников Разработать СОП для воспитателей «Действия педагога в отсутствие связи с родителями нет»	Сокращение времени пребывания больного ребенка в изоляторе ДОУ до 60 мин

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК БУДЕТ»)

Анализ проблем

Проблемы	Первопричины	Решения (не менее двух на каждую первопричину)	Вклад в достижение цели
8. Отсутствует возможность передать достоверные данные о «картине» заболевания	Отсутствует электронный документооборот между ДООУ и детской поликлиникой	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДООУ и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 13589 мин (до 44%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Обучить медицинских работников ДООУ навыкам работы с МКБ - 10	
9.,20. Долго ожидает времени приёма	Отсутствует в ДООУ фельдшер (врач)	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДООУ и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 13589 мин (до 44%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДООУ	
10. Не удовлетворён услугой «амбулаторный приём»	Отсутствует в ДООУ фельдшер (врач)	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДООУ и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 465 мин (до 97%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДООУ	
11. Искажается «картина» заболевания при приеме лекарственных препаратов без назначения врача, нанесение вреда состоянию здоровья ребенка	Отсутствует альтернатива получения медпомощи	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДООУ и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 30 мин (до 67%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДООУ	
12,15. Ребенок не в полном объеме осваивает ООП ДО	Ребенок отсутствует в ДООУ	Разработка СОП проектирования индивидуального образовательного маршрута ребенка, отсутствующего в ДООУ по причине ОРЗ	Повышение качества реализации ООП ДО
		Индивидуальное взаимодействие педагога-психолога с родителями (по мере необходимости)	
13. Дети с разными заболеваниями длительное время находятся в одной очереди к врачу	Неурегулированность ведомственной принадлежности	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДООУ и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 465 мин (до 97%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДООУ	

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК БУДЕТ»)

Проблемы	Первопричины	Решения (не менее двух на каждую первопричину)	Вклад в достижение цели
14. Увеличивается рабочее время врача за счет большого числа пациентов, идущих на прием вне записи	Неурегулированность ведомственной принадлежности	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДОО и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДОО	
16. Справка выдается со слов мамы, без оценки состояния здоровья ребенка	Неурегулированность ведомственной принадлежности	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДОО и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 75 мин (до 83%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДОО	
17. У ребенка с остаточными признаками ОРЗ остается риск развития осложнений заболевания (стационарное лечение)	В силу характерологических особенностей личности	Разместить на сайте ДОО видеоинструкцию для родителей о возможных последствиях неправильного лечения (самолечения) ОРЗ	Повышение уровня удовлетворенности родителей
		Разместить на сайте ДОО видеоконсультацию педагога-психолога для родителей «Психосоматика у детей - почему дети болеют?»	
18. Ребенок с остаточными признаками ОРЗ заражает других детей	Неурегулированность ведомственной принадлежности	Разработка чек-листа для воспитанника по определению признаков ОРЗ у ребенка	Повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДОО	
19. Принимает ребенка на основании справки, без оценки состояния здоровья ребенка	Неурегулированность ведомственной принадлежности	Утвердить соглашение о сотрудничестве ДОО и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	Сокращение времени на 185 мин (до 92%) и повышение качества медицинского обслуживания
		Разработать для родителей Порядок оказания медицинской помощи в ДОО	

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК БУДЕТ»)

Карта идеального состояния процесса

Процесс: *Организация медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ*

Цели работы: Снижение уровня острой заболеваемости воспитанников на 50%

		начало процесса				Минуты	Часы	Дни			
Время протекания процесса МАКС (минуты):		20/15/10/			14440/15840/17280/	20/15/10/		14400/15870/17300/	240/244/288/	10/11/12/	Итого время протекания процесса МАКС
Время протекания процесса МИН (минуты):		10/8/7/			10080/11520/12960/	10/8/7/		10080/11530/12970/	160/192/216/	7/8/9/	Итого время протекания процесса МИН
Время перемещения МАКС (минуты):			35/40/45/					35/40/45/	0,59,0,69,0,75/		Итого время перемещения МАКС
Время перемещения МИН (минуты):			15/20/25/					15/20/25/	0,25,0,3,0,37/		Итого время перемещения МИН
Время ожидания МАКС (минуты):					14440/15840/17280/			14440/15840/17280/	240/244/288/	10/11/12/	Итого время ожидания МАКС
Время ожидания МИН (минуты):					10080/11520/12960/			10080/11520/12960/	160/192/216/	7/8/9/	Итого время ожидания МИН
С	Выполнение	Родитель, официальный трудоустроенный	Приводит ребенка с прививками ОПЗ к фельдшеру (врачу)	Забирает ребенка домой, лечит и составляет акт с назначением фельдшера	Получает пособие по нетрудоспособности	Информирует фельдшера (врача) о состоянии здоровья ребенка дистанционно, выполняет рекомендации медицинского работника	Приводит ребенка в детский сад	28915/31750/34625/	481,5/528,0/576,7/	20/22/24/	Итого время ВСЕГО МАКС
		Самостоятельный родитель		Забирает ребенка домой, лечит и составляет акт с назначением фельдшера		Информирует фельдшера (врача) о состоянии здоровья ребенка дистанционно, выполняет рекомендации медицинского работника		20195/23076/2599/	336,25/384,3/432,4/	14/16/18/	Итого время ВСЕГО МИН
		Фельдшер (врач) детского сада		Осматривает ребенка, ставит предварительный диагноз, выписывает направление на обследование, рецепт, diet рекомендации по лечению, заносит данные в ТМ МИС, при необходимости выписывает лист нетрудоспособности, заносит данные в Google-таблицу		Дистанционное сопровождение по лечению ребенка		Осматривает ребенка после выздоровления, дает рекомендации по оздоровлению. Через ТМ МИС закрывает лист нетрудоспособности. Выписывает справку о состоянии здоровья ребенка в дошколе его в ДОУ, оформление медицинской документации акти: ф-026/у-2000, ф-474/у			
Участники	Выполнение	Родитель, официальный трудоустроенный									
		Самостоятельный родитель									
		Воспитатель									
		Фельдшер детского сада									
Документы в процессе	Чек-лист утреннего фельдшера воспитанников		1								
	Электронная Google-таблица "Мониторинг заболеваемости воспитанников ДОУ"			2							
	Назначение фельдшера, врач (рецепт)										
	Электронный больничный лист										
	Справка о состоянии здоровья воспитанника								3	4	
											МИН
											МАХ

ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ (ОПИСАНИЕ СИТУАЦИИ «КАК БУДЕТ»)

Карта текущих системных процессов

Проект: "Организация медиа-коллажа-интерактивной навигацией по профилю, равной диагностике и коррекции астральных регуляторных заболеваний ассистивная ДОП"

Цель работы: Снизить уровень заболеваемости воспитанников на 50%

начало процесса

		Месяцы	Часы	Дни	
Время протекания процесса МАКС (минуты):		4/5/7/	4/3/4/		4/5/7/
Время протекания процесса МИН (минуты):		4/3/4/	4/3/4/		4/3/4/
Время перемещения МАКС (минуты):					25/04/15
Время перемещения МИН (минуты):					15/02/25
Время ожидания МАКС (минуты):		400/450/400	120/180/200/		300/420/480/
Время ожидания МИН (минуты):		46/43/50	25/40/45		40/30/40/
Ресурсы, официально трудоустроенный	Приводит ребенка в школу или через родителей				
Самостоятельный родители.	Приводит ребенка в школу или через родителей				
Психолог					
Медсестра детского сада					
Преподаватель					
Ресурсы, официально трудоустроенный					
Самостоятельный родители.					
Психолог					
Медсестра детского сада					
Журнал управления фактурой воспитанников					
Систематизация базис-таблицы "Состояние заболеваемости воспитанников ДОП"					
Журнал инкассатора					
Направление в школу					
Назначение врача (инженер)					
Специализированный биомедицинский центр					
Справка о состоянии здоровья воспитанника					
МН					
МАХ					

ЦЕЛЬ И РЕЗУЛЬТАТ ПРОЕКТА

Цель проекта:	К ноябрю 2022 года снизить уровень заболеваемости воспитанников ДОУ острыми респираторными заболеваниями, на не менее, чем в 2 раза, сократить длительность протекания процесса на не менее, чем на 37%.																															
Способ достижения цели:	Оптимизация медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ																															
Результат проекта:	Длительность процесса организации медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ сокращена не менее чем на 37 % и составляет от 28915 мин. (20 дн.) до 20302 мин. (14 дн.)	<table border="1"> <tr> <th>Базовое значение</th> <th>Период, год</th> </tr> <tr> <td></td> <td>2022</td> </tr> <tr> <td>42913 мин. (30 дн.) - 24775 мин. (17 дн.)</td> <td>28915 мин. (20 дн.) - 20302 мин. (14 дн.)</td> </tr> </table>	Базовое значение	Период, год		2022	42913 мин. (30 дн.) - 24775 мин. (17 дн.)	28915 мин. (20 дн.) - 20302 мин. (14 дн.)		<table border="1"> <tr> <th>Вид подтверждения:</th> </tr> <tr> <td>Аналитическая информация о сокращении длительности процесса организации медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ и о снижении уровня заболеваемости воспитанников острыми респираторными заболеваниями</td> </tr> </table>	Вид подтверждения:	Аналитическая информация о сокращении длительности процесса организации медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ и о снижении уровня заболеваемости воспитанников острыми респираторными заболеваниями																				
Базовое значение	Период, год																															
	2022																															
42913 мин. (30 дн.) - 24775 мин. (17 дн.)	28915 мин. (20 дн.) - 20302 мин. (14 дн.)																															
Вид подтверждения:																																
Аналитическая информация о сокращении длительности процесса организации медико-психолого-педагогических мероприятий по профилактике, ранней диагностике и коррекции острых респираторных заболеваний воспитанников ДОУ и о снижении уровня заболеваемости воспитанников острыми респираторными заболеваниями																																
Требования к результату проекта:	<table border="1"> <tr> <th>Требования к результату</th> <th>Базовое значение</th> <th>Период, год</th> <th>Вид подтверждения:</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2022</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Разработана анкета для родителей по выявлению отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>Шаблон анкеты для родителей по выявлению отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка</td> </tr> <tr> <td>Проведено анкетирование родителей воспитанников 6 ДОУ с целью выявления отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка и уровня удовлетворенности качеством медицинского сопровождения в ДОУ</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении анкетирования родителей»</td> </tr> <tr> <td>Подготовлена аналитическая справка по результатам анкетирования родителей</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>Аналитическая справка по результатам анкетирования</td> </tr> <tr> <td>Разработана анкета для воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>Шаблон анкеты для воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка</td> </tr> <tr> <td>Проведено анкетирование воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении анкетирования воспитателей»</td> </tr> </table>	Требования к результату	Базовое значение	Период, год	Вид подтверждения:			2022		Разработана анкета для родителей по выявлению отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка	0	1	Шаблон анкеты для родителей по выявлению отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка	Проведено анкетирование родителей воспитанников 6 ДОУ с целью выявления отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка и уровня удовлетворенности качеством медицинского сопровождения в ДОУ	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении анкетирования родителей»	Подготовлена аналитическая справка по результатам анкетирования родителей	0	1	Аналитическая справка по результатам анкетирования	Разработана анкета для воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка	0	1	Шаблон анкеты для воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка	Проведено анкетирование воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении анкетирования воспитателей»			
Требования к результату	Базовое значение	Период, год	Вид подтверждения:																													
		2022																														
Разработана анкета для родителей по выявлению отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка	0	1	Шаблон анкеты для родителей по выявлению отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка																													
Проведено анкетирование родителей воспитанников 6 ДОУ с целью выявления отношения к проблеме лечения ОРЗ у ребенка и уровня удовлетворенности качеством медицинского сопровождения в ДОУ	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении анкетирования родителей»																													
Подготовлена аналитическая справка по результатам анкетирования родителей	0	1	Аналитическая справка по результатам анкетирования																													
Разработана анкета для воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка	0	1	Шаблон анкеты для воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка																													
Проведено анкетирование воспитателей по выявлению информированности о ранних признаках проявления ОРЗ у ребенка	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении анкетирования воспитателей»																													

ЦЕЛЬ И РЕЗУЛЬТАТ ПРОЕКТА

Подготовлена аналитическая справка по результатам анкетирования воспитателей	0	1	Аналитическая справка по результатам анкетирования
Разработан порядок обновления базы данных «Сведения о родителях»	0	1	СОП «Порядок обновления базы данных «Сведения о родителях»»
Разработана форма шаблона для обратной связи для определения индекса потребительской лояльности	0	1	Форма шаблона для обратной связи для определения индекса потребительской лояльности
Разработан чек-лист для воспитателя по определению признаков ОРЗ у ребенка	0	1	Чек-лист для воспитателя по определению признаков ОРЗ у ребенка
Разработан чек-лист для воспитанника по определению признаков ОРЗ у ребенка	0	1	Чек-лист (инфографика) для воспитанника по определению признаков ОРЗ (в игровой форме)
Разработана памятка для родителей «Порядок оказания медицинской помощи в ДОУ»	0	1	Памятка для родителей «Порядок оказания медицинской помощи в ДОУ»
Разработана памятка для воспитателей «Если ребенок заболел, а связи с родителями нет»	0	1	Памятка для воспитателей «Если ребенок заболел, а связи с родителями нет»
Разработан СОП «Действия педагога при отсутствии связи с родителями»	0	1	Утвержденный СОП
Подготовлена и размещена на сайтах ДОО видеоконсультация педагога-психолога для родителей «Психосоматика у детей - почему дети болеют?»	0	6	Скриншоты страниц сайтов 6 ДОО
Подготовлена и размещена на сайтах ДОО видеоконсультация для родителей о возможных последствиях неправильного лечения (самолечения) ОРЗ	0	6	Скриншоты страниц сайтов 6 ДОО
Осуществлено индивидуальное взаимодействие педагога-психолога с родителями, имеющими детей раннего возраста (не менее 6 раз в 6 ДОУ)	0	36	Аналитическая справка

ЦЕЛЬ И РЕЗУЛЬТАТ ПРОЕКТА

	Подготовлены предложения по внесению изменений в формулировку критерия «Отсутствие или снижение заболеваемости воспитанников группы дошкольного образовательного учреждения» и его количественного значения	0	1	Проект изменений формулировок в положении о распределении стимулирующей части фонда оплаты труда дошкольной образовательной организации
	Проведен обучающий семинар для педагогических работников ДОО с привлечением специалистов учреждений здравоохранения	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении обучающего семинара»
	Проведен семинар для медицинских работников ДОО по обучению навыкам работы с МКБ -10 для передачи информации о состоянии здоровья ребенка с признаками ОРЗ	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «О проведении обучающего семинара»
	Разработан порядок проектирования индивидуального образовательного маршрута ребенка, отсутствующего в ДООУ по причине ОРЗ	0	1	Приказ УО администрации Старооскольского городского округа «Об утверждении порядка проектирования индивидуального образовательного маршрута ребенка, отсутствующего в ДООУ по причине ОРЗ»
	Разработан СОП «Проектирование индивидуального образовательного маршрута ребенка, отсутствующего в ДООУ по причине ОРЗ»	0	1	Утвержденный СОП
	Утверждено соглашение о сотрудничестве ДОО и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»	0	4	Соглашение о сотрудничестве ДОО и ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»
	Подготовлены и размещены не менее 2 публикаций в СМИ о ходе реализации проекта	0	12	Скриншот публикаций на сайтах УО администрации Старооскольского городского округа и ДОО, скан-копия страницы в журнале «Мамина Азбука»
	Проведено повторное анкетирование воспитателей с целью оценки эффективности реализации проекта	0	1	Аналитическая справка по итогам анкетирования воспитателей
	Проведено повторное анкетирование родителей с целью оценки эффективности реализации проекта	0	1	Аналитическая справка по итогам анкетирования родителей
Пользователи результатом:	Министерство образования Белгородской области, министерство здравоохранения Белгородской области, специалисты МОУО, ДОО области, родители (законные представители) воспитанников, обучающиеся			

БЮДЖЕТ ПРОЕКТА

Код	Название работы/процесса	Сумма	Бюджетные источники, тыс. руб.			Внебюджетные источники, тыс. руб.		
			фед.	обл.	мест.	средства хоз. суб-та	заемные средства	Прочие
1	Диагностический блок	0	0	0	0	0	0	0
2	Практический блок	30	0	0	0	0	0	30
3	Итоговый блок	0	0	0	0	0	0	0
ИТОГО		30	0	0	0	0	0	30

КОМАНДА ПРОЕКТА

№	ФИО	Должность	Роль в проекте
1	Рухленко Николай Михайлович	Первый заместитель начальника департамента – начальник управления образовательной политики департамента образования Белгородской области	Куратор проекта
2	Дереча Наталия Евгеньевна	Начальник управления образования администрации Старооскольского городского округа	Руководитель проекта
3	Богомолова Юлия Александровна	Заместитель директора МБУ ДПО «Старооскольский институт развития образования»	Администратор проекта, член рабочей группы (Р/П)
4	Аргунова Наталия Николаевна	Заместитель начальника отдела дошкольного образования, департамента образовательной политики министерства образования Белгородской области	Ответственный за блок работ №№1,3, оператор мониторинга проекта
5	Илюк Людмила Витальевна	Заместитель начальника управления образования администрации Старооскольского городского округа	Ответственный за блок работ №2
6	Якунина Оксана Константиновна	Начальник отдела дошкольного образования управления образования администрации Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (Р/П)
7	Пыхтина Людмила Артемьевна	Заведующий отделением организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница», д.м.н.	Член рабочей группы (Р)
8	Коновалова Инна Анатольевна	Заведующий МБДОУ ДС № 10 «Светлячок» Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (П)
9	Толстых Ольга Анатольевна	Заведующий МАДОУ ДС № 11 «Звёздочка» Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (Р)
10	Фильчакова Елена Владимировна	Заведующий МБДОУ ДС № 19 «Родничок» Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (П)
11	Мостовая Татьяна Александровна	Заведующий МБДОУ ДС № 20 «Калинка» Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (Р/П)
12	Измайлова Людмила Викторовна	Заведующий МБДОУ ДС № 29 «Рябинушка» Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (П)
13	Логинова Татьяна Ивановна	Заведующий МБДОУ ДС № 52 «Ласточка» Старооскольского городского округа	Член рабочей группы (П)

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:

Руководитель проекта:
Дереча Наталия Евгеньевна
тел.: (4725) 22-03-38
e-mail: info@oskoluno.ru

Администратор проекта:
Богомолова Юлия Александровна
тел.: (4725) 22-06-47
e-mail: st-iro@mail.ru