

# **Организация условий для прохождения обследования на МСЭ паллиативными и маломобильными пациентами**

## **Проект в номинации**

Управление качеством медицинской помощи: изменение стереотипов

## **Организация**

ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3"(Г. ТОБОЛЬСК)

## **Участники проекта**

### **Александрой Жанна Александровна**

Заведующая паллиативным отделением

г Тобольск, Тюменская обл.

ГБУЗ ТО "Областная больница №3" (г.Тобольск)

### **Слинько Елена Анатольевна**

заведующий сектором медицинской статистики и страховой медицины

г Тобольск, Тюменская обл.

ГБУЗ ТО "Областная больница №3" (г.Тобольск)

### **Васильева Елена Германовна**

заведующий медико-социальным отделением

г Тобольск, Тюменская обл.

ГБУЗ ТО "Областная больница №3" (г.Тобольск)

---

Маломобильным пациентам сложно проходить обследование для МСЭ в поликлинике, которая в свою очередь не может предоставить все услуги в один день. Как альтернатива, направление в паллиативное отделение стационара. Условие для проекта – пациент должен иметь паллиативный статус и быть маломобильным

## **Описание проекта**

Организация условий для проведения обследования на МСЭ в паллиативном отделении стационара. Для выполнения этой задачи поликлиника, дом интернат и отделение милосердия направляют пациентов на госпитализацию, согласовав

предварительно дату.

**Границы процесса:** от появления потребности у пациента в обследовании на МСЭ до заполнения ф088/у.

**Цель проекта:** получение пациентом инвалидности.

### **Целесообразность проекта**

В 2024 подходил к завершению Федеральный проект "Старшее поколение", который был направлен на повышение качества жизни старшего поколения. В 2025 стартует новый Нацпроект «Продолжительная и активная жизнь», одним из мероприятий которого предусмотрено Формирование «социального пакета долговременного ухода» совместно с социальными службами для создания комфортной и безопасной среды по месту проживания пожилого человека. Он направлен на достижение национальной цели развития «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей». Медицинские организации напрямую влияют на качество здоровья пациентов старшего поколения. Поэтому руководством учреждения было принято решение о способствовании в одном из самых сложных вопросах для возрастных пациентов и их родственников - проведение обследования для получения инвалидности в стационарных условиях. В начале 2024 года было принято решение о реализации проекта в сквозном потоке: поликлиника - стационар - поликлиника. проект получился еще и на межведомственном уровне, т.к. в него были также включены социальные учреждения города: Михайловский дом-интернат и отделение милосердия, в которых проживают возрастные пациенты. Социальные учреждения - поликлиника - стационар - поликлиника - социальные учреждения.

проект заключается в организации работы по проведению обследований на МСЭ в паллиативном отделении стационара. Для выполнения этой задачи поликлиника, дом интернат и отделение милосердия направляют пациентов на госпитализацию, согласовав предварительно дату.

**Границы процесса:** от появления потребности у пациента в обследовании на МСЭ до заполнения ф088/у.

**Цель проекта:** получение пациентом инвалидности.

**При анализе паллиативного регистра** за 3 года становится очевидным тот факт, что количество таких пациентов неуклонно возрастает. За 3 года увеличение на 187%. При картировании текущего состояния процесса мы провели анализ от момента обращения пациента за услугой до оформления ф 088. И на этом пути мы выявили более 20 проблем. Основными потерями для пациента являются ожидание – это нарушение сроков обследования для МСЭ (просроченные обследования, анализы) и избыточная обработка – назначение лишних исследований.

### **Основные проблемы, которые были обнаружены при картировании процесса:**

1. Отсутствие у пациента показаний для включения в паллиативные регистр
2. Отсутствие показаний для инвалидности
3. Платная транспортировка в стационар
4. Жалобы родственников при отказе направления на МСЭ
5. Возврат дефектных документов и бюро МСЭ
6. Нарушение сроков проведения обследования

### **Решение**

Работа была выстроена по трем направлениям:

1. Качество заполнения направления для проведения обследования пациентов на этапе поликлиники
2. Работа паллиативного отделения в части проведения обследования, качественное заполнение протоколов
3. Своевременное заполнение формы 088/у и направление в документов в бюро МСЭ, соблюдение сроков

### **Описание процесса работы в сквозном потоке:**

*1 этап Поликлиника:* Пациент маломобильный (его родственники) обращается на приеме к врачу о необходимости получения инвалидности. Врач определяет показания для инвалидности. Выставляет основное заболевание и сопутствующие. Проверяет наличие паллиативного статуса. Оформляет направление на госпитализации. В протоколе осмотра отражает перечень

обследования для МСЭ.

*2 этап Стационар:* заведующий паллиативным отделением согласовывает дату госпитализации. После поступления пациента в паллиативное отделение, заведующий просматривает историю болезни пациента, перечень имеющихся обследований. Оформляет на каждого пациента чек-лист, в который заносит все исследования. Согласовывает с врачами стационар осмотр и проведение исследований. Сотрудники паллиативного отделения осуществляют транспортировку пациента в проведения обследований и консультации специалистов. Далее пациент проходит лечение в рамках паллиативного тарифа. Пациента выписывают из отделения и передают данные в поликлинику.

*3 этап Поликлиника:* Врач (фельдшер) оформляет форму 088/у и направляет документы в бюро МСЭ.

**Если разложить процесс на ключевые точки кратко он будет выглядеть таким образом:**

*-Медицинские работники:* Участковый врач терапевт, узкие специалисты, врачи стационара - определение показаний для инвалидности, определение перечня обследования для МСЭ, направление на госпитализацию.

*-Точка входа:* паллиативный статус пациента, направление на МСЭ, транспортировка в стационар и обратно, транспортировка межбольничная

*-Процесс:*

- 1.Определение перечня услуг для МСЭ
- 2.Направление на госпитализацию в паллиативное отделение
- 3.Проведение исследований и осмотра узких специалистов в стационаре
- 4.Осмотр врачами поликлиники пациента в стационаре
- 5.Выписка пациента
- 6.Оформление документов на МСЭ

*-Что на выходе, т.е. какой результат:* Направление документов в бюро МСЭ с полным перечнем обследований и консультаций

*-Что получает пациент:* Паллиативные пациенты с подтвержденной (присвоенной) группой инвалидности и положенными льготами по заболеванию.

## **Стандартизация работы, СОПы:**

- 1.«Определение паллиативного статуса»
- 2."Направления на госпитализацию пациентов". На этом этапе важно наличие у пациента паллиативного статуса.
- 3."Алгоритм определения показаний для МСЭ", в котором особое внимание на этапе поликлинике следует уделить следующим моментам: Изучение истории болезни в МИС, Обращение внимания на последнюю госпитализацию пациента, Проверка наличия имеющихся обследований в МИС подходящих по сроку годности.
- 4."Алгоритм направления пациента на МСЭ".
- 5."Межбольничная транспортировка паллиативных маломобильных пациентов" - осуществляется силами транспортной бригады с сопровождением сотрудников отделения. Из дома транспортировку родственники пациента обеспечивают самостоятельно. Также после выписки. Бывают случаи, когда перевозку осуществляет бригада скорой помощи.
- 6."Алгоритм заполнения формы 088"

## **Проблемы в ходе реализации проекта:**

1. Направление на госпитализацию пациентов, не включенных в паллиативный регистр
2. Нарушение сроков направления документов в бюро МСЭ на этапе поликлиники
3. Врачи поликлиники указывают обследование с избытком, либо наоборот не учитывают сопутствующий диагноз
4. Длительное ожидание пациентами обследования/консультации в стационаре

## **Результаты работы:**

Проект позволяет старшему поколению, у которых имеются ограниченные физические возможности за 1 день проходить весь большой перечень обследований. Благодаря пациентоцентричному подходу, в решение этой сложной проблемы удалось избежать большого количества жалоб и помочь пациентам пройти этот непростой путь.

1. В месяц проходит обследование для СМЭ 14 пациентов.
2. 85% документов (форма 088/у) доходит до бюро МСЭ (исключение отказы и умершие пациенты)
3. Пациенты в стационаре получают медицинские услуги в рамках паллиативного тарифа
4. Во время пребывания пациента в стационаре за ним осуществляется уход и обеспечивается ему досуг (просмотр телевизора, настольные игры и др.)
5. В поликлинике работа с пациентами, которым необходимо обследование для МСЭ передана фельдшеру
6. Всего за год было пролечено 120 пациентов, из них 30 человек - это пациенты из социальных учреждений.

Наименование показателя	Текущий показатель	Целевой показатель	Фактический показатель
Госпитализация пациента для обследования на МСЭ, чел. в месяц	7	14	14
Количество направленных документов в бюро МСЭ (из обследованных в паллиативном отделении), %	46%	85%	85%