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 обследование на МСЭ в паллиативном отделении стационара. Для выполнение 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 способствование 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 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 выполнение 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 том 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 картирование 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 обследований транспортировку пациента в проведения 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	Целевой	Фактический
	показатель показатель		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%