

Увеличение доступной медицинской помощи при подозрении на онкопатологии

Проект в номинации

Системные решения в здравоохранении

Организация

ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 12" (Г.ЗАВОДОУКОВСК)

Участники проекта

Серебрякова Наталья Александровна

Медицинская сестра

Г. Заводоуковск

ГБУЗ ТО Областная больница 12 (г. Заводоуковск)

Для выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях необходимо усилить контроль за проведенными исследованиями пациента, так как раннее выявление существенно повышает шансы пациентов на успешное лечение, улучшение его качества жизни.

Описание проекта

Описание проекта

Проект реализован в ГБУЗ ТО «Областная больница №12» (г. Заводоуковск) расположенной на территории Тюменской области, Заводоуковского городского округа. В целевую группу проекта вошли жители Заводоуковского городского округа с численностью населения Злокачественные новообразования включены в перечень социально значимых заболеваний. Они наносят не только социально-экономический ущерб, связанный с потерей трудоспособности и преждевременной смертностью, но и требуют колоссальных усилий и затрат на профилактику и лечение данного заболевания **36 516 человек**

Онкологические заболевания не всегда проявляются на ранних стадиях. Злокачественная опухоль может расти в организме человека годами, а он даже не будет об этом подозревать. Онкологические заболевания не имеют специфических проявлений, они маскируются под другие, менее опасные патологии.

Для выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях необходимо усилить контроль за проведенными исследованиями пациента так как раннее выявление онкологических заболеваний существенно повышает шансы пациентов на успешное лечение, улучшение качества жизни.

Пройдя путь пациента с момента подозрения на ЗНО до постановки на диспансерный учет, определились

основные проблемы:

1. отсутствие унифицированного контроля со стороны медицинской организации:

- несвоевременная передача информации сотрудниками медицинской организации о выявленной патологии при подозрении на ЗНО

- потеря пациента из поля зрения медицинской организации

- выявление случаев на поздней стадии заболевания

2. длительное время ожидания постановки на диспансерный учет:

- высокая загруженность врача онколога

- низкая доступность обследования КТ, УЗИ, эндоскопия

- отсутствие контроля за проведенным обследованием пациента, отсутствие контроля за посещением профильного специалиста.

Решения проблем:

1) Перераспределения функций Врач – онколог - Медицинская сестра

2) Разработан маршрут пациента при подозрении на онкопатологию.

3) Создан регистр с подозрением на онкопатологию.

4) Создана таблица контроля сроков прохождения инструментальных обследований.

5) Разработан план последовательных действий для прохождения обследований с подозрением на онкопатологию для маломобильных пациентов

Мониторинг устойчивости:

Направлены на консультацию в МКМЦ МГ г. Тюмень	2023 г - 102 пациента.	2024 г.- 186 человек
Из них ЗНО инструментально не подтверждено	2023 г - 47 пациентов	2024 г - 31 пациента
Поставлены на диспансерный учет через кабинет маршрутизации	2023 г- 22 случая	2024 г - 109 случая
Переданы под наблюдение ЦАОП, без подтверждения диагноза ЗНО	2023 г - 6 пациентов.	2024 г - 46 пациентов.

Результат :

Решение об изменении организации работы отделения Центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) по маршрутизации пациентов с подозрением на злокачественное новообразование позволило обеспечить:

- 1) посещение профильного специалиста, по принципу «Одного окна»
- 2) соблюдение сроков обследования пациентов при подозрении на ЗНО не более **7 рабочих** дней
- 3) ведение пациента на всех этапах обследований в кабинете маршрутизации, без приема врача онколога
- 4) доступность предварительной записи на прием к онкологу
- 5) раннее выявление случаев ЗНО на I-II стадии за счет проведения инструментального обследования по «**зеленому коридору**»

Анализируя результаты проекта, можно сделать вывод, что поставленные цели помогли достигнуть плановый эффект

Цель	Показатель до начала проекта	Целевой показатель
-------------	-------------------------------------	---------------------------

Увеличить долю выявленных случаев на ранних стадиях	55%	62 %
Обеспечить прохождение обследований пациентом с подозрением на ЗНО до 7 дней	7-30 дней	3-7 дней
Сроки постановки диагноза	21-61 дней	15- 28 дней

Хочется отметить, реализация проекта продолжается не только в ГБУЗ ТО "Областная больница № 12" (г. Заводоуковск) и но в других медицинских организациях Тюменской области, что приводит к сокращению затраченного времени пациента на обследование, увеличению выявленных случаев ЗНО на ранних стадиях и получение своевременного лечения.