



**Организация
условий для
прохождения МСЭ
паллиативными и
маломобильными
пациентами**



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГБУЗ «Областная больница №3»
(г.Тобольск)

/Д.А.Бойко

СОГЛАСОВАНО

Руководитель РЦ ОМП

/Шуплецова В.А.

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчик процесса: Бойко Дмитрий Александрович – главный врач

Улучшаемый процесс: Лечебно-диагностический прием врача

Улучшаемый подпроцесс: оформление медицинской документации (направление на МСЭ)

Владелец процесса: Верник Наталья Владимировна – заведующий сектором по экспертизе нетрудоспособности (тел. 8-992-308-25-07)

Периметр проекта: взрослая поликлиника, стационар

Границы процесса: от потребности проведения МСЭ до оформления формы 088/у

Руководитель проекта: Александрой Жанна Александровна (тел. 8-912-380-12-83)

Команда проекта: Алымов Олег Юрьевич – заместитель главного врача по медицинской части, Зенкова Юлия Михайловна – заместитель главного врача по поликлинике, Васильева Елена Германовна – заведующий отделением медико-социальной помощи, Резникова Элеонора Николаевна – заведующая поликлиникой, Чиркова Марина Васильевна – заведующая сектором по контролю качества, Сухинина Ирина Анатольевна - нарколог, Калева Карина Ренатовна – терапевт, Слинко Елена Анатольевна – заведующий сектором медицинской статистики, Тимералиева Софья Алексеевна – врач-методист, Квасов Алексей Владимирович – программист, Шипунов Александр Викторович – заведующий ССМП, Емец Сергей Александрович – начальник гаража.

2. Обоснование выбора

Цель: Проведение обследования паллиативных и маломобильных пациентов в стационаре для направления на МСЭ.

Ключевой риск:

-Пациент пройдет обследование в стационаре, но поликлиника не оформит документы в бюро МСЭ.

-Уходящие пациенты не успевают пройти обследование на МСЭ

Проблемы:

1. Включение в регистр паллиативных пациентов не обоснованно (отсутствие очного осмотра пациента).
2. Направление терапевтами в паллиативное отделение пациентов без очного осмотра терапевта. без ВК.
3. Транспортировка лежачих пациентов в стационар.
4. Отсутствие показаний для госпитализации.
5. Неравномерная нагрузка по направлению пациентов в стационар.
6. Регулирование осмотра пациента и проведение диагностических исследований в «ручном» режиме.
7. Не хватает компетенции врача стационара для правильного заполнения протокола.
8. Несоответствие результатов диагностических исследований результатам осмотра врача.

3. Цели и плановый эффект

Цели:

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

Эффекты:

1. Качественное заполнение 088 формы
2. Снижение количества возвратов документов из бюро СМЭ
3. Снижение социальной напряженности
4. Повышение уровня удовлетворенности пациентов
5. Качественное определение паллиативного статуса пациента

4. Ключевые события проекта

1. Формирование паспорта проекта	04.12.2023	28.01.2024
2. Анализ текущего состояния	25.12.2023	28.01.2024
- разработка текущей карты процесса	25.12.2023	11.01.2024
- поиск и выявление проблем	25.12.2023	11.01.2024
- разработка целевой карты процесса	12.01.2024	28.01.2024
- разработка «дорожной карты» реализации проекта	12.01.2024	28.01.2024
- kick-off	.	28.01.2024
3. Внедрение улучшений	29.01.2024	07.04.2024
4. Закрепление результатов и закрытие проекта	08.04.2024	05.05.2024

Задачи и пути решения

Обучение врачей стационара
правильному заполнению протокола
по осмотру для МСЭ

Организация системы тренерства: врач поликлиники учит
врача стационара, приглашение на амбулаторный прием
для заполнения формы 088у

Направление пациента в стационар с
перечнем для обследования

Организация электронного чек-листа на каждого пациента
в сетевой папке с перечнем обследований/консультаций и
датой проведения

Проведение диагностических
исследований и консультаций
специалистов в стационаре

Организация госпитализации пациента в круглосуточный
стационар в паллиативное отделение. Выезд узких
специалистов в для осмотра в отделение.

Осмотр узких специалистов
маломобильных пациентов
проводить 1 раз в неделю в
поликлинике

Организовать субботы для осмотра узкими специалистами
маломобильных пациентов.

Качественное ведение
паллиативного регистра

Контроль за присвоение статуса «паллиативный пациент».
Включение в регистр после очного осмотра и проведения ВК.
Обучение специалистов стационара и поликлиники.

Цели проекта (SMART)

S – цели конкретные

- ✓ Обследование маломобильных пациентов на МСЭ в стационарных условиях

T – цели определенные

- ✓ Направление из поликлиники по 15 пациентов на госпитализацию до 01.03.2024
- ✓ Закрепление фельдшера в кабинет работы МСЭ до 01.09.2024

Цель главная: Получение инвалидности пациентом

M – цели измеримые

- ✓ госпитализация паллиативных маломобильных пациентов для обследования на МСЭ 14 чел в месяц
- ✓ Документы на пациентов направленные в бюро МСЭ 85%

R – цели согласованные

- ✓ увеличение количества направлений на плановую госпитализацию
- ✓ Закрепление ответственного сотрудника за направление документов в бюро МСЭ

A – цели достижимые

- ✓ Предоставление транспортной бригады
- ✓ Введение в штат дополнительной ставки санитара

Актуальность работы

На протяжении ряда последних лет увеличивается количество жалоб населения по вопросам МСЭ. Процесс от выявления потребности направления на МСЭ до установления инвалидности сложен как для пациента, так и для медицинского работника. Для пациентов это в первую очередь социальная защита и поддержка. Проблемы, связанные с подготовкой пациентов на МСЭ ведут к социальному напряжению в обществе.

Проект направлен на выстраивание взаимодействия поликлиники и многопрофильного стационара для улучшения качества и доступности медицинской помощи паллиативным пациентам, которые в силу ряда заболеваний не в состоянии пройти все необходимые обследования самостоятельно. Поэтому для полноценного обследования данную категорию пациентов госпитализируют в паллиативное отделение.

Анализ текущего состояния

Паллиативный регистр

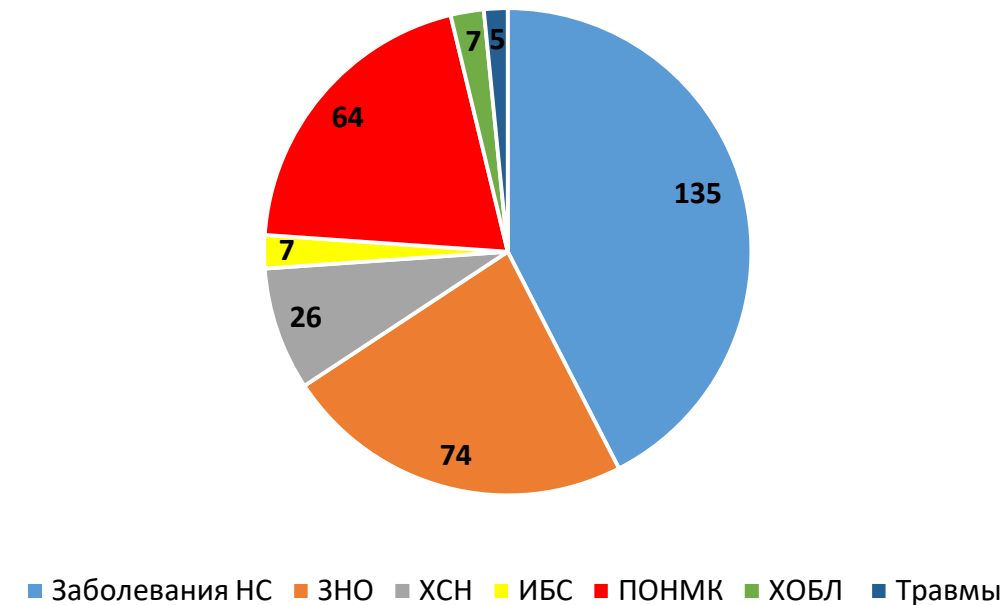
Повод включения в паллиативный регистр	Состоит человек на 05.12.2023	Состоит человек на 31.12.2022	Состоит человек на 31.12.2021
Дегенеративные заболевания нервной системы	396 (+263%)	307	109
Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения	201 (+111%)	152	95
ЗНО	191 (+122%)	156	86
Хронические прогрессирующие заболевания терапевтического профиля	191 (+274%)	195	51
Органная недостаточность в стадии декомпенсации	60 (в 10 раз)	26	6
Тяжелые необратимые последствия травм	52 (+116%)	42	24
Деменция	15	16	16
Соц. значимые инфекционные заболевания	2	5	0
Итого состоит в регистре на 05.12.2023	1109чел.	894чел.	386чел.

-рост пациентов в паллиативном регистре за 2 года 187% (+723чел.)

-самый большой прирост дали 2 повода: Дегенерация и хронические заболевания

-в 2023 году включено в регистр 335чел.

Заболевания, включенные в регистр в 2023 году



Анализ текущего состояния

Пациенты, госпитализированные в паллиативное отделения для оформления МСЭ

	ФИО	Дата рождения	Дата госпитализации	инвалидность (какая и срок действия)	Протокол ВК	Справка МСЭ	Примечание	Транспортабельность пациента	Врач направивший
1	Алеев Илляр Миркадамович	23.06.57	26.05.23		10.07.23 отправлен на МСЭ			Нетранспортабельный	Сазонова
7	Яхновец Лариса Петровна	08.10.55	19.07.23					Маломобильный	Васильева
9	Ташмухаметова Муршита Сахитовна	27.11.59	20.07.23	081 с 12.04.21	07.11.2023 оформить направление на МСЭ!!!		!!!	Маломобильная	Кузнецова
10	Рожкова Галина Михайловна	20.12.43	20.07.23					Маломобильный	Кузнецова
11	Бурундуков Валентин Ильич	13.07.44	24.07.23					Нетранспортабельный	Резникова
12	Корнеев Николай Леонидович	24.01.60	24.07.23	083 с 11.10.2023	11.10.2023 отправлен на МСЭ			Нетранспортабельный	Жохов



Проведен анализ реестра пациентов паллиативного отделения

- Социальный приют (4-48) 5чел.
- Михайловский дом интернат 28чел.
- Маломобильный пациент 26чел.
- Нетранспортабельный пациент 11чел.
- Дообследовать 5чел.
- Пациент тяжелой степени тяжести 3чел. (умерли в отделении)
- Пациент в состоянии острого психоза 4чел.
- Нет показаний для госпитализации 1чел.
- Отказ в госпитализации 1чел.
- Направлены на МСЭ 34чел. из 57чел. с июля по ноября (59%)



Диаграмма SIPOC

аналитический метод выявления ключевых точек риска в процессе (позволяет разложить процессы на ключевые точки)

S Медицинский работник	I Входы	P Процесс (шаги)	O Выходы (результат)	C Пациент
-Участковый врач терапевт -узкие специалисты -врачи стационара	-паллиативный статус пациента -направление на МСЭ -транспортировка в стационар и обратно -транспортировка межбольничная	1.Определение перечня услуг для МСЭ 2.Направление на госпитализацию в паллиативное отделение 3.Проведение исследований и осмотра узких специалистов (травматолога, невролога, уролога) 4.Осмотр врачами поликлиники пациента в стационаре 5.Выпуска пациента 6.Оформление документов на МСЭ	-Направление документов в бюро МСЭ с полным перечнем обследований и консультаций	Паллиативные пациенты с подтвержденной (присвоенной) группой инвалидности и положенными льготами по заболеванию

Цель: Проведение инструментальных методов диагностики и консультаций специалистов в стационаре для СМЭ

- 1. Поставщик (кто нужен): медицинские работники
- 2. Входы (что нужно): показания и направление на МСЭ
- 3. Каковы процессы в пути: направление и госпитализация в стационар для проведения обследования.
- 4. Выход (какая услуга будет оказана): оформлен пакет документов для МСЭ,
- 5. Пациент (кто пользуется услугой): паллиативные пациенты.

Карта текущего состояния

Карта текущего состояния "Госпитализация пациента в паллиативное отделение для обследования на МСЭ"

[illegible]

Карта текущего состояния. Проблемы

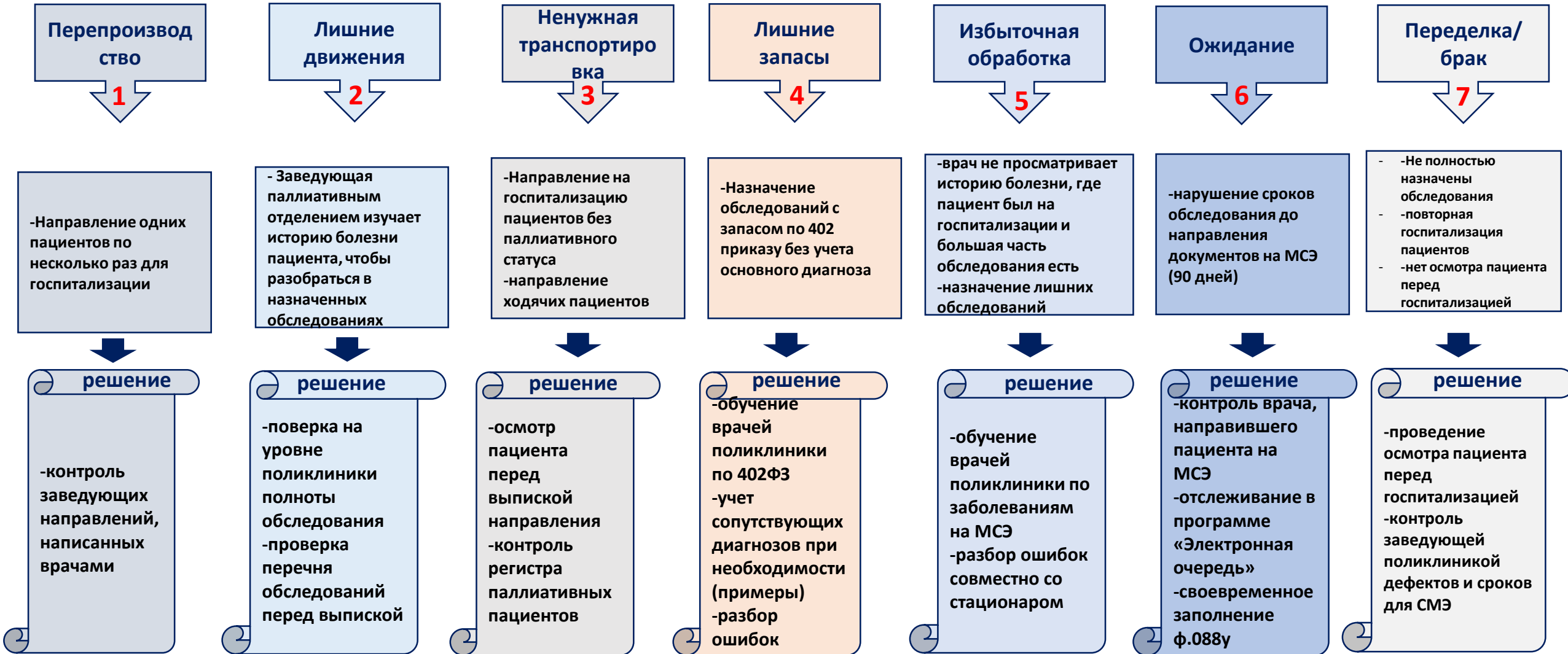
№	Наименование проблемы
1	У пациента отсутствуют показания для включения в паллиативный регистр
2	У пациента нет показаний для инвалидности
3	Пациент пишет жалобу при отказе выдачи направления на обследование на МСЭ
4	Отказ пациента от стационара для прохождения обследования
5	Отсутствие транспортировки лежачего пациента
6	Отказ родственников от платной транспортировки в ПО
7	Жалоба на отказ в доставке пациента в ПО
8	Врач выписывает направление в ПО без очного осмотра пациента на основании медицинских документов
9	Назначение неполного обследования в рамках заболевания
10	Дефицит времени врачей стационара на проведение обследования
11	Время, потраченное заведующим ПО на согласование обследования пациента
12	Отсутствие отдельного транспорта для паллиативного отделения
13	Высокий риск падения пациента, особенно с повышенной массой тела
14	Утяжеление степени тяжести пациента
15	Время, потраченное персоналом ПО в очередях у кабинетов в стационаре
16	Ошибки в протоколе осмотра врача (не по стандартам для МСЭ)
17	Заключение осмотра врача отличается от результатов проведенных исследований
18	Отсутствие заполненной формы 088 после проведенных обследований и консультаций
19	Ошибки в форме 088у
20	Возврат дефектных документов из бюро МСЭ

Диаграмма Ганта

План мероприятий по устранению выявленных проблем для достижения целевого состояния потока

событие	Декабрь 2023				Январь 2024		Февраль 2024				Март 2024				Апрель 2024				Май 2024				ответственный
	1н	2н	3н	4н	3н	4н	1н	2н	3н	4н	1н	2н	3н	4н	1н	2н	3н	4н	1н	2н	3н	4н	
Анализ регистра паллиативных пациентов, регистра пролеченных в ПО																							Александрой Ж.А. Слинько Е.А.
Разработка чек-листа паллиативного пациента в программе «Электронная очередь»																							Квасов А.В. Калеева К.Р.
Организация транспортной бригады для паллиативного отделения																							Алымов О.Ю. Емец С.А.
Обучение сотрудников поликлиники правилам написания формы 088у																							Васильева Е.Г. Резникова Э.Н. Верник Н.В.
Обучение врачей стационара правилам заполнения протокола осмотра для СМЭ (травматолог, уролог, невролог)																							Алымов О.Ю. Чиркова М.В.
Разработка СОПов, алгоритмов																							Тулякова Т.И. Тимиралиева С.А.
Разработка системы тренерства для врачей стационара по отражению полной информации в протоколе осмотра																							Петухова Е.А. Парамонов Невролог
Транспортировка из дома лежачих пациентов, нуждающихся в сопровождении бригады СМП																							Шипунов А.В. Васильева Е.Г.

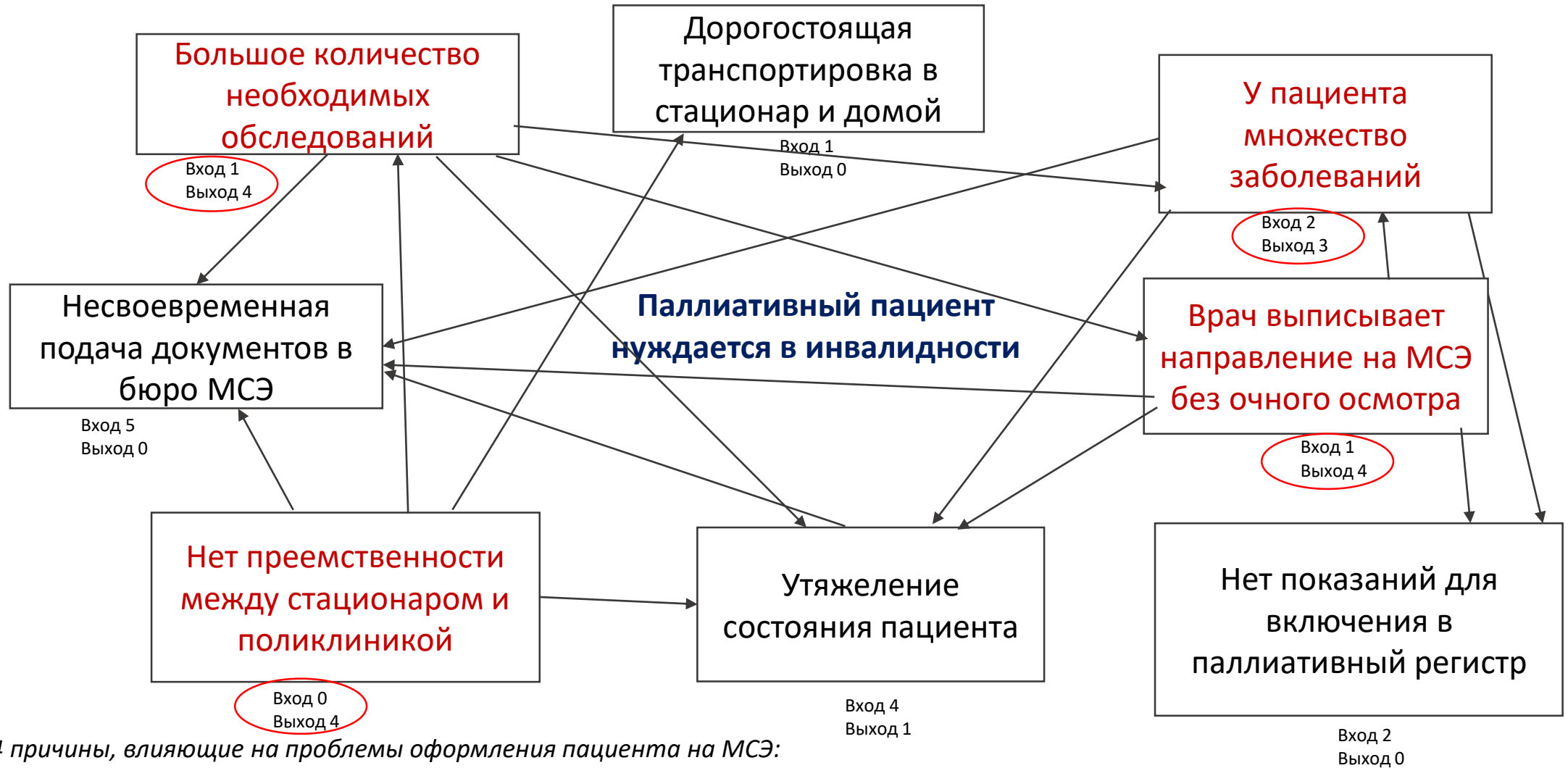
Выявленные потери



! Цель работы – сокращение времени, затраченного на проведение обследования для МСЭ

Диаграмма связей

Для установления причинно-следственной связи между причинами выявленной проблемы



Выявлены 4 причины, влияющие на проблемы оформления пациента на МСЭ:

1. У пациента множество заболеваний (сложно определить приоритетное),
2. Врач выписывает направление на МСЭ без очного осмотра,
3. Большое количество необходимых обследований,
4. Нет преюмственности между стационаром и поликлиникой.

Поиск коренных причин

Человек

Человек



Карта целевого состояния

Карта целевого состояния "Госпитализация пациента в паллиативное отделение для обследования на МСЭ"

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	Сумма,
Операции, (ед.изм.)	max	15		5		15		2		2		5		15		20		15		60		10		15		60	239
	min	10		2		5		1		1		2		5		5		5		10		3		10		10	69
Ожидания, (ед.изм.)	max								7																	14	21
	min								1																	1	2
Перемещения, (ед.изм.)	max												60						240								360
	min												10						30						60		50
1	Паллиативный пациент	Обращается родственники по поводу оформления на группу инвалидности							Пациенту сообщает дату госпитализации		Родственники пациента ищут способ доставки в ПО		Платная доставка пациента в ПО								Пациент проходит лечение в рамках паллиативного				Платная доставка пациента домой		Пациент обращается в поликлинику для направления на МСЭ
2	Терапевт	Предлагает пациенту пройти обследование в паллиативном отделении стационара	1,2,3								4,5,6,7													3,6,7		18	
3	Заведующий паллиативным отделением		6,7	4,5,6,7	8			9																			18,19
4	Медицинская сестра + санитарка паллиативного отделения																										
5	Диагностическая служба																										
6	Узкие специалисты стационара																										
7	Узкие специалисты поликлиники																										
9	Заведующая сектором по контролю качества и временной																								9,19,20		Составляет протокол врачебной комиссии для

Карта целевого состояния

№	Наименование проблемы	Пути решения
1	Внесение в паллиативный регистр пациента, у которого отсутствуют показания для паллиативного статуса	Разработать СОП «Признание пациента паллиативным»
2	У пациента нет показаний для инвалидности	Проведение обучения с врачами
3	Пациент пишет жалобу при отказе выдачи направления на обследование на МСЭ	СОП «беседа с родственниками об отсутствии у пациента показаний для инвалидности». Своевременная отработка жалоб юристами и сектором по обращения граждан
4	Отказ пациента от стационара для прохождения обследования	Проведение беседы с родственниками, помощь юридического отдела, согласие/отказ пациента под подпись
5	Отсутствие транспортировки лежачего пациента из дома в паллиативное отделение	Организация отдельной транспортной бригады для паллиативного отделения
6	Отказ родственников от платной транспортировки в ПО	Подключение транспортной бригады скорой помощи в индивидуальном порядке
7	Пациентов из социальных учреждений направляют в паллиативное отделение без показаний	
8	Отсутствие показаний для инвалидности, обнаруженные в паллиативном отделении	Актив врача/фельдшера на дом. Оформление штат медико-социального отделения психиатра для осмотра перед госпитализацией
9	Назначение неполного обследования в рамках заболевания	Провести обучение сотрудников по перечню оформления документов на МСЭ.
10	Дефицит времени врачей стационара на проведение обследования	Проводить консультации врачей стационара только тех специалистов, которых нет в поликлинике (травматолог, уролог, невролог)
11	Время, потраченное заведующим ПО на согласование обследования пациента	Разработать программу для ведения электронного чек-листа в поликлинике и стационаре на каждого пациента
12	Ожидание перевозки пациента из паллиативного отделения для обследования	Включить в штат паллиативного отделения двух санитаров-водителей для межбольничной транспортировки пациента
13	Сложность в транспортировке лежачего пациента на носилках	Паллиативное отделение обеспечить двумя санитарями (мужчины)
14	Утяжеление степени тяжести пациента	Проведение оценки тяжести состояния пациента перед госпитализацией в ПО с целью определения транспортабельности
15	Время, потраченное персоналом ПО в очередях у кабинетов в стационаре	Обеспечить транспортировку до стационара и по диагностическим кабинетам санитарями
16	Ошибки в протоколе осмотра врача (не по стандартам для МСЭ)	Провести обучение врачей стационара, разработать темы, провести тренинги. Разработать СОП «Перечень обследования по каждому диагнозу»
17	Заключение осмотра врача отличается от результатов проведенных исследований	Просмотр диагностических протоколов перед написанием протокола врача терапевта
18	Отсутствие заполненной формы 088 после проведенных обследований и консультаций	Проверка 1 раз в месяц всех обследованных пациентов на предмет направления документов на МСЭ
19	Ошибки в форме 088у	Обучение в врачами терапевтами
20	Возврат дефектных документов из бюро МСЭ	Проведение разбора ошибок с сотрудниками

План мероприятий

№	Проблема	№	Причины	№	Решения	Ответственн ый	Срок реализации	Ожидаемый результат
1	Внесение в паллиативный регистр пациента, у которого отсутствуют показания для паллиативного статуса	1.1	Настойчивость родственников о признании паллиативного статуса у пациента	1.1.1	Обучение сотрудников навыкам общения с родственниками для отказа в медицинской услуге	Строева Н.А. - психолог	01.03.2024	Сокращение сроков госпитализации пациента для обследования на МСЭ на 1 день Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 5% Облегчение прохождения МСЭ маломобильными пациентами
				1.1.2	Разъяснение врачам о том, что при написании в протоколе осмотра врача в разделе рекомендация: «рекомендовано МСЭ», умение объяснить, что это рекомендация для врача, а не для пациента	Строева Н.А. - психолог	01.03.2024	
				1.1.3	Разработать алгоритм госпитализации в профильные отделения маломобильных пациентов без паллиативного статуса для проведения обследования на МСЭ в течение 3-х дней с КСГ стационара	Чиркова М.В.	01.02.2024	
				1.1.4	Разработать критерии маломобильности для госпитализации	Васильева Е.Г.	30.12.2023	
		1.2	Сотрудники включают пациента в регистр для проведения обследований в стационаре	1.2.1	Разработать СОП «Признание пациента паллиативным»	Александрой Ж.А.	01.02.2024	Сокращение сроков госпитализации пациента для обследования на МСЭ на 1 день Качественное ведение паллиативного регистра
				1.2.2	Провести обучение сотрудников о паллиативном статусе	Васильева Е.Г.	01.03.2024	
		1.3	Настойчивые требования сотрудников Михайловского дома интерната о признании пациента паллиативным	1.3.1	Разработать алгоритм взаимодействия с Михайловским домом интернатом	Васильева Е.Г.	01.01.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 2% Исключение лишних обследований в стационаре
				1.3.2	Провести учебу с сотрудниками МДИ об отсутствии необходимости всех пациентов включать в паллиативный регистр	Васильева Е.Г.	01.02.2024	
				1.3.2	Разработать алгоритм проведения обследования не паллиативными пациентами в поликлинике	Васильева Е.Г.	01.02.2024	
		2	Отсутствие показаний для инвалидности, обнаруженные в паллиативном отделении	2.1	Направление пациента на МСЭ без очного осмотра врачом поликлиники	2.1.1	Актив врача/фельдшера на дом перед госпитализацией -для определения приоритетного диагноза на МСЭ первичных пациентов -для определения степени тяжести состояния пациента	Резникова Э.Н.
2.1.2	2.1.2.Оформление штат медико-социального отделения психиатра для осмотра перед госпитализацией -для исключения острого психоза -для оформления протокола СМЭ					Васильева Е.Г.	30.04.2024	Исключение ранней выписки пациента в психозе Проведение оценки психического состояния пациента

План мероприятий

№	Проблема	№	Причины	№	Решения	Ответственн ый	Срок реализации	Ожидаемый результат
3	Отсутствие транспортировки лежачего пациента из дома в паллиативное отделение	3.1	В социальной службе нет перевозки лежащих пациентов	3.1.1	Организация отдельной транспортной бригады для паллиативного отделения	Емец С.А.	31.12.2024	Сокращение сроков госпитализации пациента для обследования на МСЭ на 1 день Обеспечение межбольничной перевозки, доставке из дома, транспорт домой
				3.1.2	Служебная записка от заведующего паллиативным отделением на добавление в штат паллиативного отделения 2-х санитаров для транспортировки	Александрой Ж.А.	11.02.2024	
				3.1.3	Поиск сотрудников санитаров-водителей	Чугунова С.Ю.	31.03.2024	
		3.2	Дорогостоящая доставка в стационар и обратно домой лежачих пациентов	3.2.1	Разработать тариф по платной доставке пациентов из дома и обратно для транспортной бригады	Слепченко О.П.	31.01.2025	Сокращение сроков госпитализации пациента для обследования на МСЭ на 1 день Снижение финансовой нагрузки на пациента
				3.2.2	Установить тариф платных перевозок, в случае организации транспортной бригады, дешевле городских транспортировок	Слепченко О.П.	31.01.2025	
				3.2.3	Разработать тариф по доставке пациентов из Тобольского района	Слепченко О.П.	31.01.2024	
4	Ожидание перевозки пациента из паллиативного отделения для обследования	4.1	Отсутствии транспорта для паллиативного отделения	4.1.1	Привлечение к работе бригады скорой помощи	Шипунов А.В.	30.12.2023	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 5%
				4.1.2	Разработать СОП «Сопровождение паллиативного пациента в стационар бригадой скорой помощи»	Шипунов А.В.	30.12.2023	
5	Несвоевременное проведение пациентам ХМ-ЭГ	5.1	Нет хватает аппарата ХМ-ЭГ в паллиативном отделении	5.1.1	Приобретение 1 аппарата	Дунаева Н.П.	31.12.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 5%
6	Пациентов из социальных учреждений направляют в паллиативное отделение без показаний	6.1	Сотрудники социальных учреждений считают способ обследования в паллиативном отделении удобным	6.1.1	Пересмотр алгоритма передачи пациентов после выписки в социальный приют	Васильева Е.Г.	31.03.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 5%
				6.1.2	Обеспечение контроля заведующими при направлении в ПО пациентов данной категории	Пальшина Е.А.	11.04.2024	
				6.1.3	Проведение разъяснительной работы с сотрудниками социальных учреждений	Александрой Ж.А.	11.04.2024	

План мероприятий

№	Проблема	№	Причины	№	Решения	Ответственный	Срок реализации	Ожидаемый результат
7	Отказ пациента от госпитализации в паллиативное отделение	7.1	На приеме врача не проведена разъяснительная работа о госпитализации	7.1.1	Проведение беседы с родственниками на приеме о плюсах госпитализации для пациента	Резникова Э.Н.	30.12.2023	Сокращение сроков госпитализации пациента для обследования на МСЭ на 1 день Юридическая безопасность сотрудников Юридическая грамотность пациентов
				7.1.2	Привлечение юридического сектора для решения правовых вопросов	Полетаев А.В.	30.12.2023	
				7.1.3	Врачу, направившему пациента на МСЭ необходимо взять согласие/отказ пациента под подпись	Резникова Э.Н.	30.12.2023	
8	Назначение врачом поликлиники неполного обследования на МСЭ	8.1	Дефицит знаний у врачей поликлиники приказа 402ФЗ	8.1.1	Провести учебу с врачами поликлиники. Далее на регулярной основе 1 раз в квартал	Сухина И.А.	30.03.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 5%
				8.1.2	Разработать алгоритм оформления в стационар	Чиркова М.В.	30.12.2023	
				8.1.3	СОП «Направление пациента на МСЭ» (пересмотр действующего СОПа)	Сухина И.А.	30.03.2024	
		8.2	Наличие у пациента нескольких диагнозов	8.2.1	Разработать алгоритм назначения обследований и консультаций узких специалистов для каждого диагноза	Сухина И.А.	01.02.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 1%
		8.3	Длительный процесс оформления документов на МСЭ	8.3.1	Пациенты ПО проходят анализы и обследования на 2-й день госпитализации в паллиативном отделении	Александрой Ж.А.	15.12.2023	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 1%
				8.3.2	Врач, направивший пациента может с 3-го дня планировать выезд узких специалистов поликлиники	Резникова Э.Н.	30.12.2023	
				8.3.3	До выписки из стационара врачу поликлиники провести сверку обследований и диагнозов пациента с учетом полученных результатов при обследованиях	Резникова Э.Н.	01.02.2024	
				8.3.4	Осмотр узких специалистов поликлиники в паллиативном отделении	Резникова Э.Н.	01.02.2024	
				8.3.5	Рекомендовать врачам правила по оформлению 088 формы: -Запись пациента на прием на следующий день после выписки из стационара для начала оформления 088ф. -Начать оформлять 088ф пока пациент находится в стационаре	Резникова Э.Н.	01.02.2024	

План мероприятий

№	Проблема	№	Причины	№	Решения	Ответственный	Срок реализации	Проблема
9	Заключение врача разнится с протоколом инструментальных исследований	9.1	Дефицит знаний врачей стационара по правилам написания протокола для МСЭ	9.1.1	1.Провести учебу с врачами стационара по ФЗ 259н МТ, 238н МЗ	Чиркова М.В.	01.02.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 2% Правильно оформленный протокол врача стационар – помощь терапевту АПП в оформлении 088у
				9.1.2	Разработать темы для учебы (тренинга): -как собрать анамнез -какие пункты обязательны к заполнению -ошибки в протоколе осмотра	Чиркова М.В.	01.02.2024	
				9.1.3	Отражение в протоколе осмотра врача стационара пунктов, необходимых для заполнения формы 088/у (степень утраты функционала, рекомендации и др.)	Чиркова М.В.	01.02.2024	
		9.2	Оформление протокола не по стандартам для МСЭ	9.2.1	Провести учебу с врачами стационара по СОПу «назначения обследований и консультаций узких специалистов для каждого диагноза»	Сухинина И.А.	31.03.2024	
10	Сложность в транспортировке лежачего пациента на носилках	10.1	Высокий риск падения	10.1.1	Пересмотр СОПа «Сопровождение лежачего пациента при межбольничной транспортировке»	Александрой Ж.А.	30.03.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 2%
		10.2	Утяжеление тяжести состояния пациента	10.2.1	Проведение обучения врачей по направлению пациентов, обращая внимание на тяжесть состояния	Александрой Ж.А.	30.03.2024	
				10.2.2	Минимизировать количество госпитализаций в ПО с целью проведения обследования «уходящих» пациентов	Александрой Ж.А.	30.03.2024	
11	Отсутствие передачи документов обследованного пациента в бюро МСЭ	11.1	Не заполнена ф088 на амбулаторном этапе	11.1.1	Доработать программу «Электронная очередь» в части создания чек-листа на каждого пациента, направленного на госпитализация в паллиативное отделение	Квасов А.В.	30.01.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 2% Своевременное направление документов в бюро МСЭ
				11.1.2	Создание чек-листа врачом терапевтом АПП с указанием перечня обследования	Калеева К.Р.	15.02.2024	
				11.1.3	Заполнение полей чек-листа с отметками и датами пройденных обследований и консультаций сотрудниками ПО	Александрой Ж.А.	15.02.2024	
		11.2	Пациент не доходит до бюро МСЭ после обследований в стационаре	11.2.1	Контроль чек-листа в программе врачом, направившим пациента в паллиативное отделение	Калеева К.Р.	15.02.2024	
12	Возврат документов из бюро МСЭ	12.1	Ошибки в форме 088у	12.1.1	Включить во врачебную комиссию узких специалистов для оформления протока ВК	Верник Н.В.	30.01.2024	Увеличение процента направленных документов бюро МСЭ после проведенного обследования на 2%
				12.1.2	Улучшение взаимодействия между травматологической поликлиникой и терапевтами в части определения показаний для направления на МСЭ и оформления ф088у	Петухова Е.А.	30.01.2024	

Нормативно-правовая база документов

 Служба здоровья	ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск)		I, II, III
	СМК	Стандартная операционная процедура	Приказ от №
		Алгоритм направления пациентов на медико — социальную экспертизу	Издание № 3 Страниц 1



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ «ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №3» (г. Тобольск)
(ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск))

ПРИКАЗ

«30» 06. 2022г.

№ 0819 - од

г. Тобольск

Об утверждении стандартной операционной процедуры «Порядок ведения пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи»

С целью стандартизации процесса оказания медицинской помощи паллиативным пациентам и распределения обязанностей между сотрудниками амбулаторно — поликлинического звена в ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда РФ от 31.05.2019г. №345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказом ДЗТО от 10.04.2020г. №230 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Тюменской области, в соответствии с частью 1 статьи 20 Федерального закона от 13.07.2020г. №189-ФЗ «О государственном (муниципальном) заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере», приказом ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск) от 31.01.2022 №129 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению г. Тобольска и Тобольского района» (с изменениями от 05.05.2022г. №0572), методическими рекомендациями Федерального государственного бюджетного учреждения «Центр мониторинга и клинко-экономической экспертизы» Росздравнадзора «Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

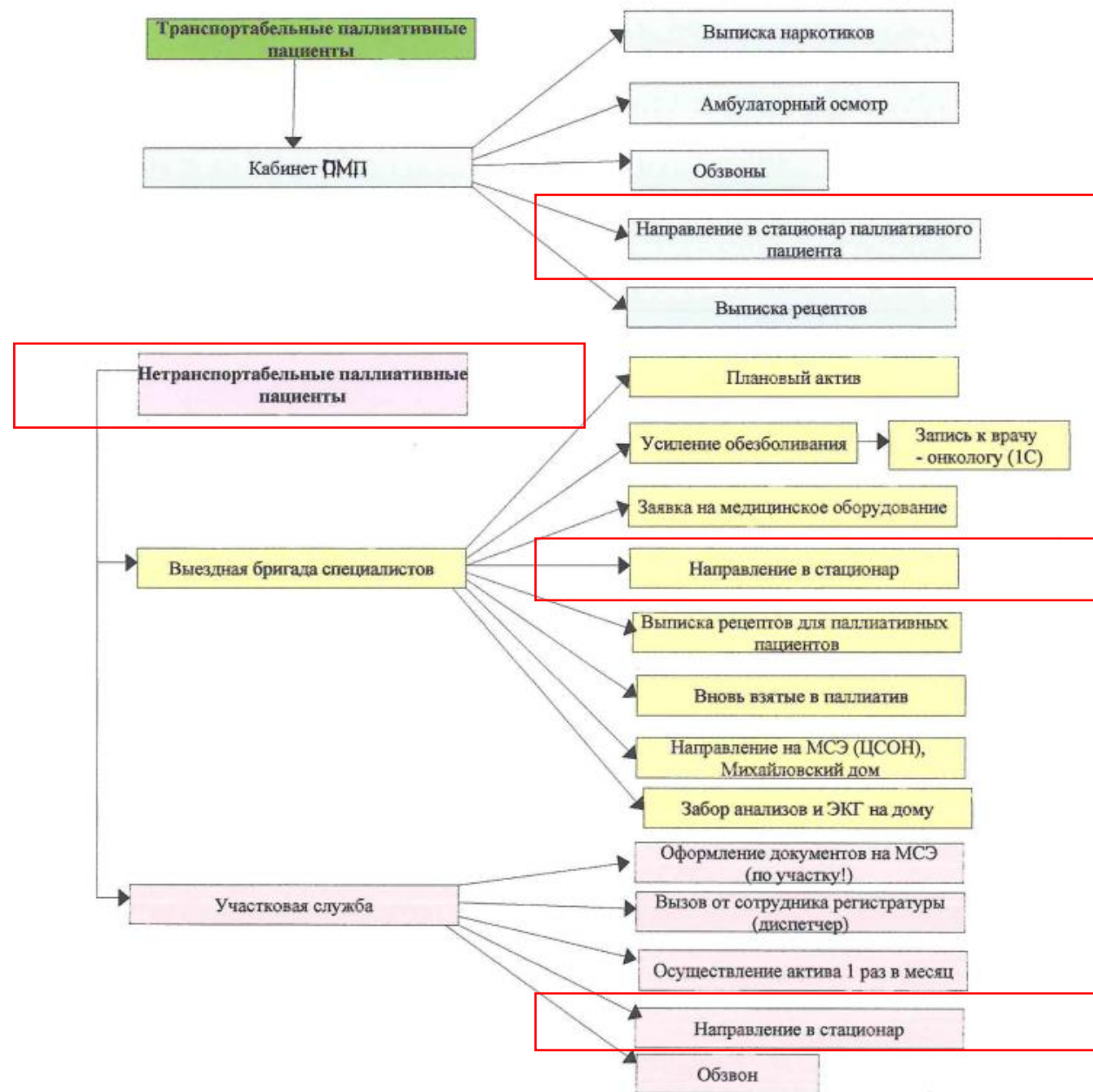
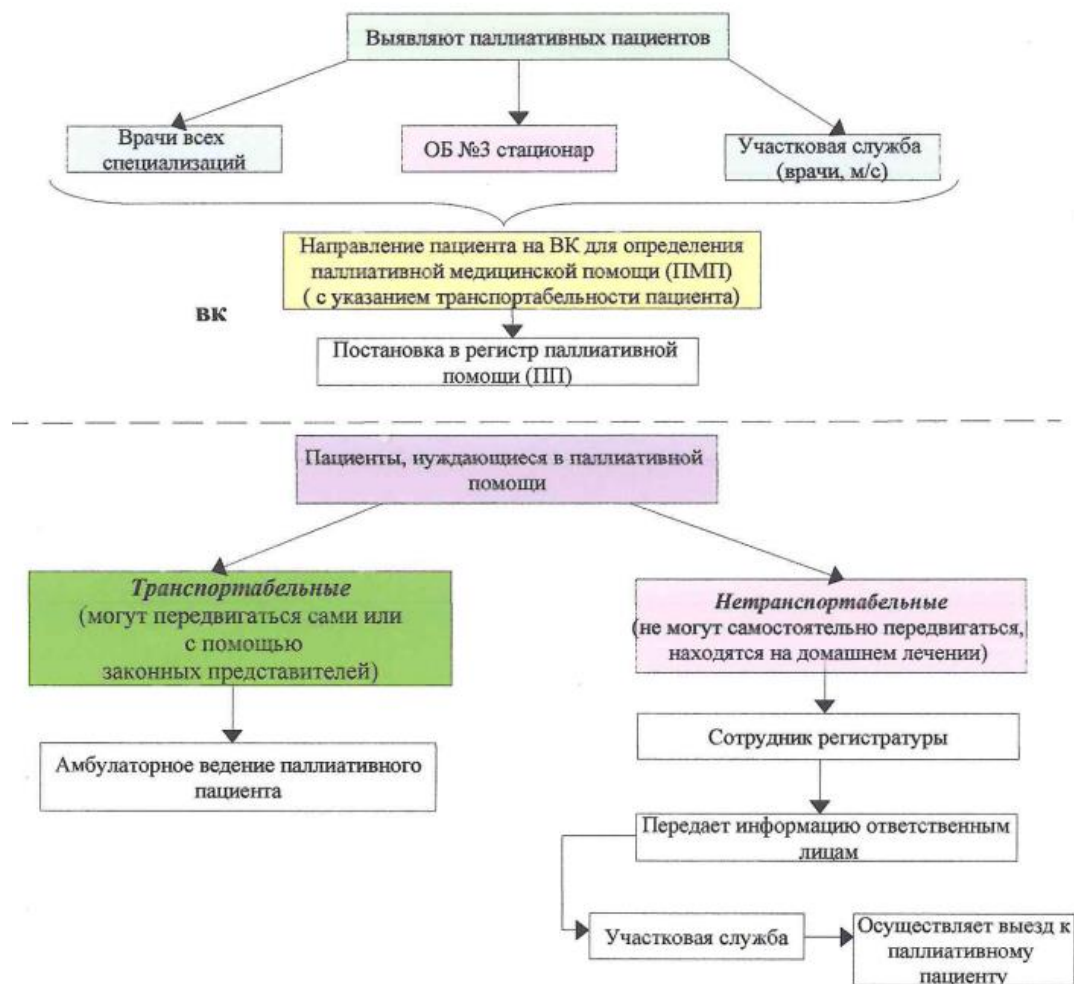
1. Утвердить стандартную операционную процедуру (далее — СОП): «Порядок ведения пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи» (приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Заведующего поликлиникой для взрослого населения назначить ответственным за организацию:
 - 2.1 работы сотрудников участковой службы амбулаторно — поликлинического звена, входящей в состав медицинской системы здравоохранения Тюменской области;

1	Область применения и назначение (цель СОП, подразделение)	Цель: Стандартизация технологии направления пациентов на МСЭ Область применения: применимо для всех структурных подразделений амбулаторно поликлинического звена 8.1. СМК — Выполнение порядков оказания помощи
2	Участники процесса (коды должностей):	Специалисты медицинской организации: врачи, ведущие прием, врачебная комиссия
3	Нормативные ссылки	1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; 2. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022г. №588 «О признании лица инвалидом»; 3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (Минтруд России) и Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 10.06.2021г. № 402н/63 «Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы»; 4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2019 № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»; 5. Приказ МЗ РФ от 23.11.2021г. №1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством РФ»
4	Показания к применению	Нарушение здоровья с умеренной, выраженной и значительно выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению любой категории жизнедеятельности человека, определяющих необходимость социальной защиты.
5	Точка контроля в соответствии с зонами ответственности	  Заведующий отделением  Старшая м/с отделения
6	Обратите внимание	Взятие добровольного согласия у пациента (+ очное/заочное освидетельствование)

Определение паллиативного статуса

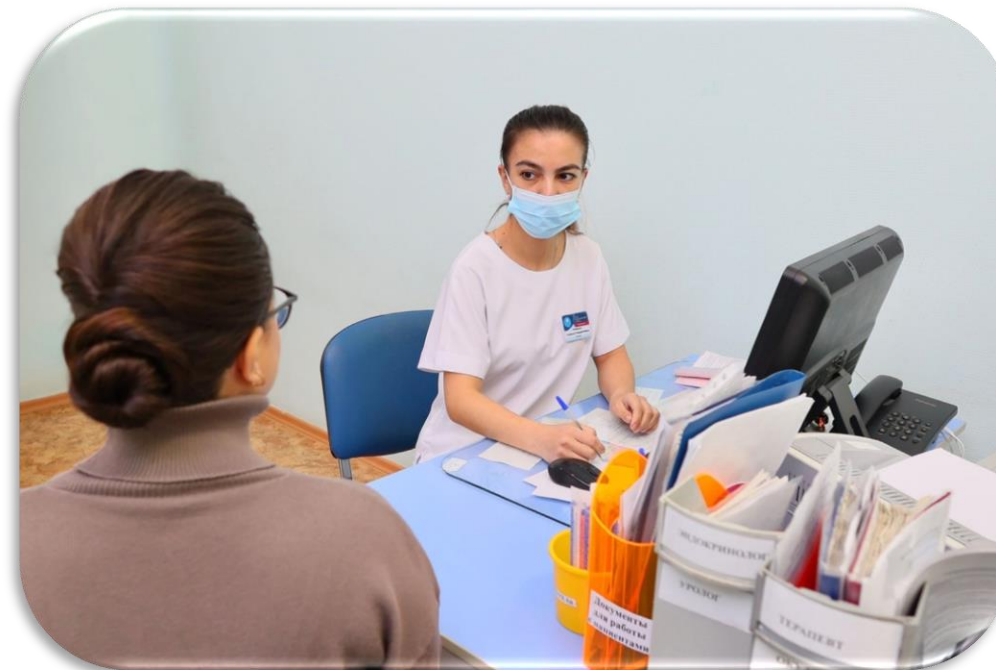
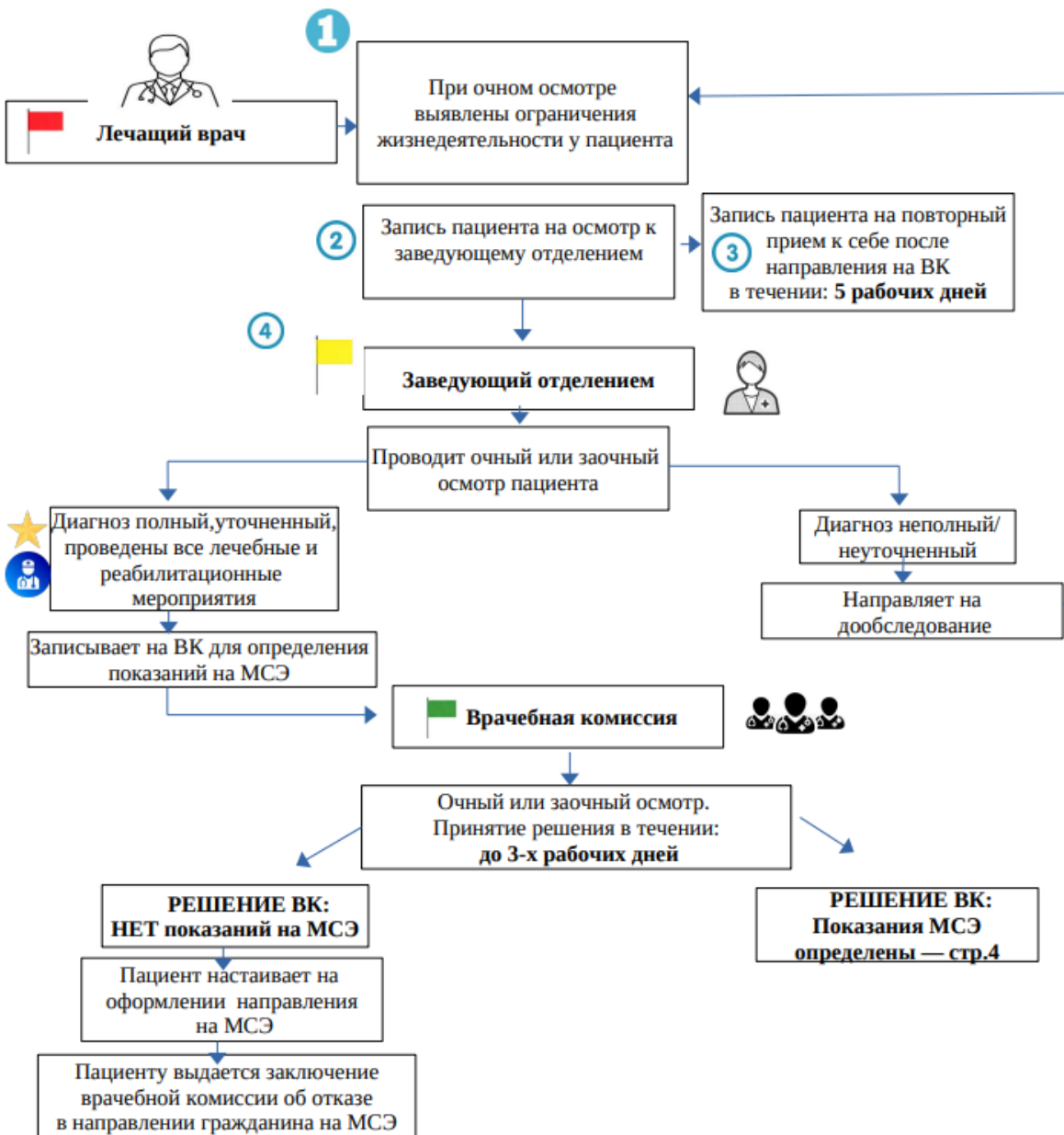
	ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск)		I, II, III
	СМК	Стандартная операционная процедура	Приказ от №
		Порядок ведения пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	Издание № 1 Страниц 2

Алгоритм выполнения процесса



Алгоритм определения показаний у пациента для МСЭ

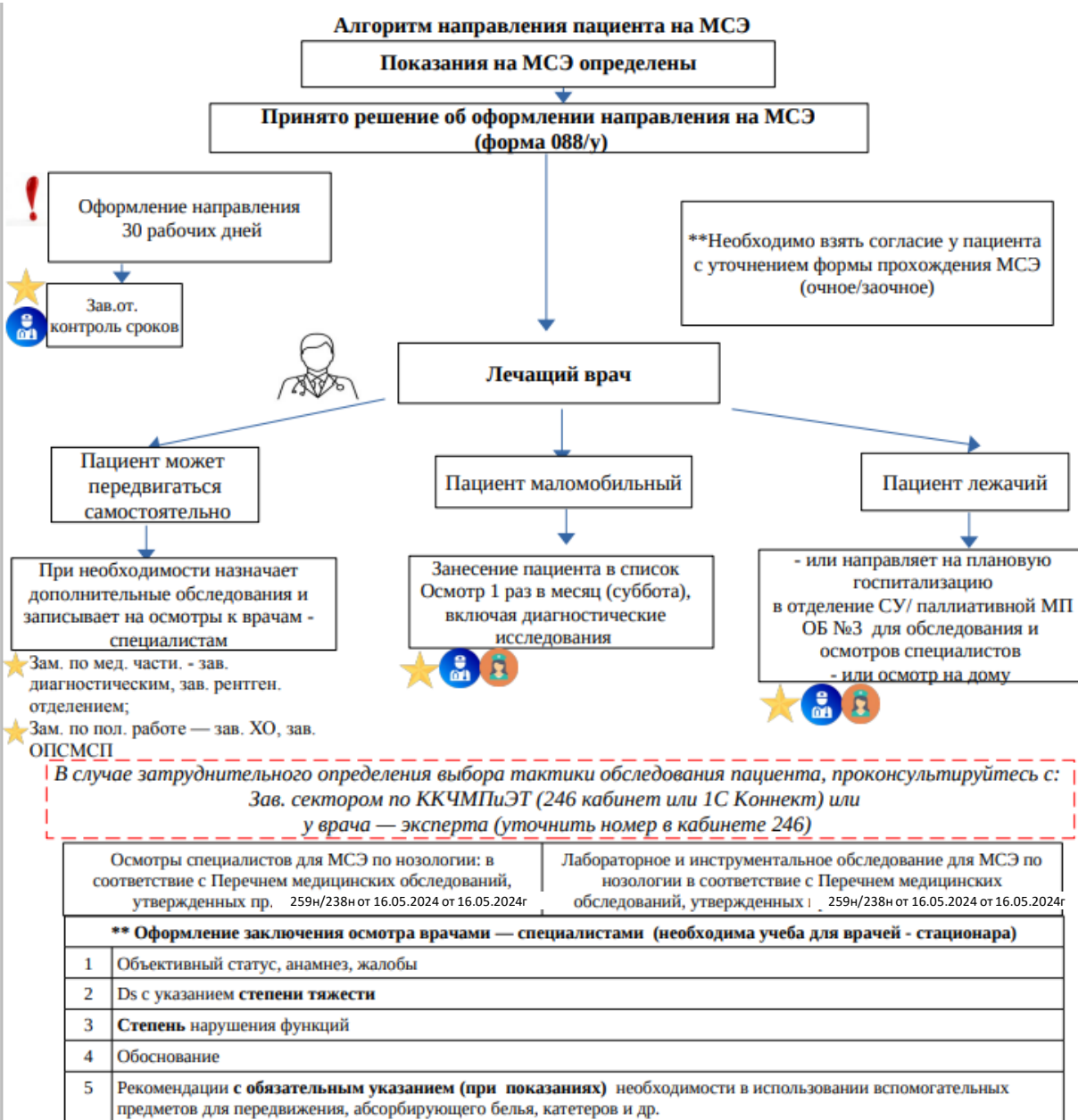
Алгоритм определений показаний к МСЭ



На амбулаторном приеме участковым терапевтом определяются показания для получения инвалидности:

- ☐ Изучение истории болезни в МИС
- ☐ Обращение внимания на последнюю госпитализацию пациента
- ☐ Проверка наличия имеющихся обследований в МИС подходящих по сроку годности

Алгоритм направления пациента на МСЭ



Условия направления пациента в паллиативное отделение для проведения обследования для МСЭ:

- ☐ Наличие у пациента паллиативного статуса,
- ☐ Наличия показаний на получение инвалидности,
- ☐ Маломобильного статуса пациентов

Транспортировка маломобильных пациентов

 Служба здоровья	ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск)		I, II, III
	СМК	Стандартная операционная процедура	Приказ от №
		Алгоритм транспортировки пациента из приемного отделения (хирургический корпус, перинатальный центр)	Издание № 1 Страница 2

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

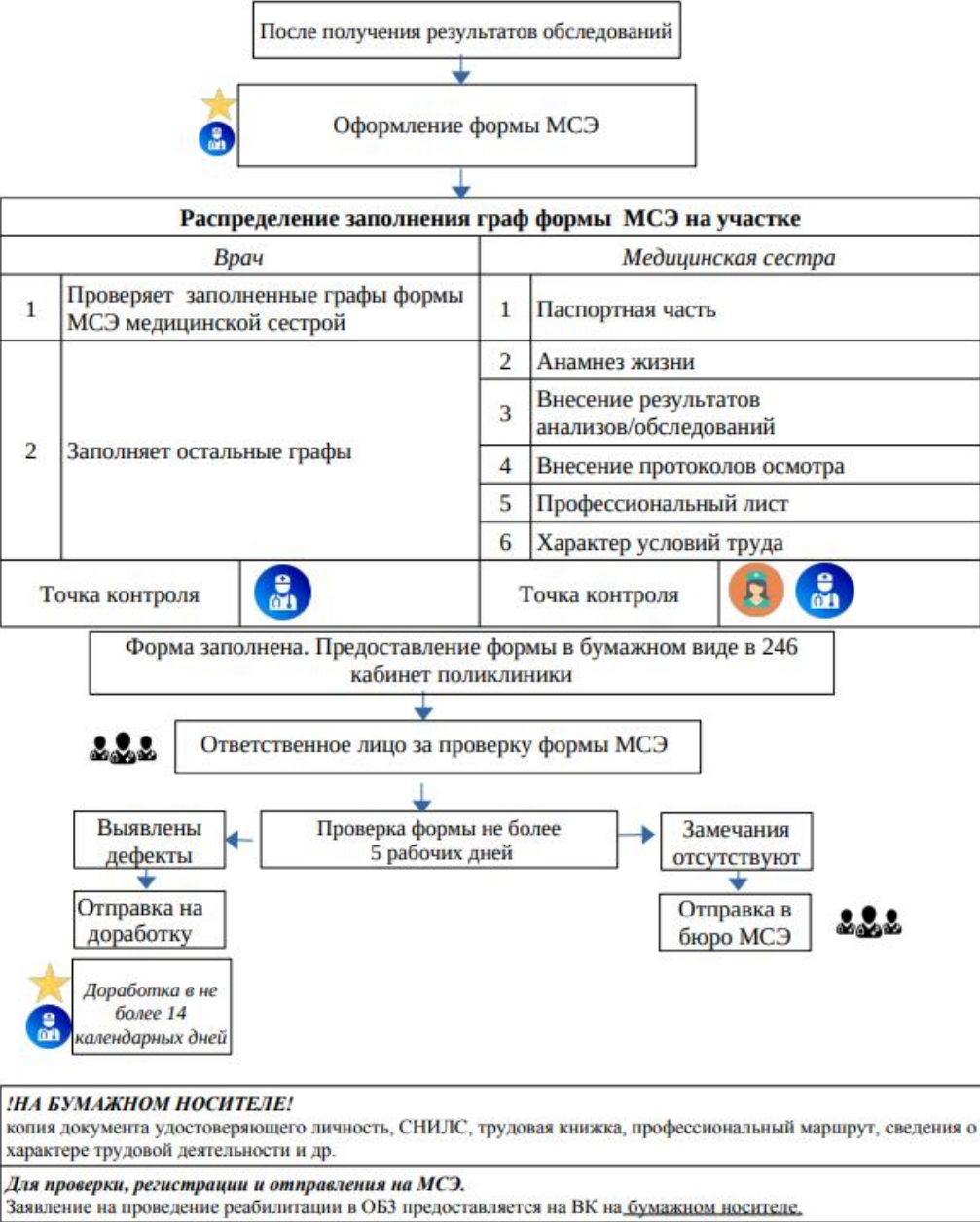
№	Ответственный	Действие
1	Врач (заведующий приемным отделением) (Направляющий медицинский работник)	Вызов бригады СМП для транспортировки пациента (103) Предоставляет информацию в оперативный отдел ССМП: 1 Адрес вызова, путь подъезда (приемное отделение, служебный вход, диагностическое отделение) 2 ФИО, дата рождения пациента 3 Диагноз пациента 4 Подразделение, в которое направляется пациент 5 Состояние пациента (по запросу — АД, пульсоксиметрия) 6 Способ транспортировки (самостоятельно, на носилках, на кресле - каталке) 7 Фамилия направляющего врача 8 Согласование места транспортировки (фамилия врача принимающего отделения). 9 Дополнительная информация (COVID-19, туберкулез легких, необходимость оксигенотерапии и т.п.).
2	Оперативный отдел ССМП	Определяется повод вызова «перевозка», категория повода «мед.эвакуация» с определением срочности и направляется бригада СМП согласно степени срочности (экстренная/неотложная)
3	Врач (заведующий приемным отделением) (Направляющий медицинский работник)	Обеспечивает передачу пациента бригаде СМП лично
4	Медицинские работники бригады СМП	Прибыв для транспортировки, проводят краткий осмотр (оценка сознания и показателей жизненноважных функций — АД, ЧСС, ЧДД, пульсоксиметрии) и оценивают транспортабельность пациента и безопасность транспортировки. <u>Время нахождения бригады СМП в приемном отделении не должно превышать 15 минут.</u>
	Старший сотрудник бригады СМП	Сообщает в оперативный отдел (в рабочее время — заведующему ССМП) о состоянии нетранспортабельности (либо — о состоянии, не позволяющем обеспечить безопасность транспортировки) пациента и ждет дальнейших указаний При наличии жизнеугрожающих состояний транспортировка выполняется после проведения лечебных мероприятий и стабилизации показателей жизненноважных функций силами направляющего подразделения. При необходимости (пациент находится на управляемом дыхании и т. п.) транспортировка выполняется в сопровождении врача реаниматолога.



Межбольничная транспортировка паллиативных маломобильных пациентов осуществляется силами транспортной бригады с сопровождением сотрудников отделения

- ☐ Из дома транспортировку родственники пациента обеспечивают самостоятельно. Также после выписки
- ☐ Иногда привлекается бригада скорой медицинской помощи при транспортировке пациентов

Алгоритм заполнения формы 088



Путь пациента из паллиативного отделения на обследования



Транспортировка
лежачего пациента в
отдалении на кресло -
каталку



Транспортировка
лежачего пациента к
автомобилю



Перекладывание
пациента на лежащие
носилки для
транспортировки в
стационар



Перекладывание
пациента на каталку в
приемном отделении



Проведение
диагностических
исследований

! PS После проведенных обследований весь путь повторяется в обратном порядке

ФИО	Дата рождения	N л/п	Назначенное обследование	Дата обследования	ФИО врача кто обследовал	ФИО м/с, подпись	Примечание
Сатинкова Зульфья Рашидовна	11.11.1958		ОАК, Б/х, +			Ж	
			ОАМ +			Ж	
			узг		+	Ж	
			уролог		Мамедов	Ж	
			офтальмолог		+	Ж	
			кардиолог		Аббасова	Ж	
			Мрт гм КТ ГМ +		Ж		
			Узи почек +		Ж		
			Узи щитовидной железы +		Ж		
			Узи +		Ж		
			скари	20.01.24		Ж	
Вр. Кетиселова / Лестеже Э.М.)							
P 912925 1800							
P 519 947 7161							
- не - су - 7х Офтальмолог ? Травматолог ? Невролог							

	Исходные зп	N	Наименование обследования	Дата обследования	ФИО врача кто обследовал	ФИО м.с., подпись	Примечание
Леонова Людмила Кирилловна	27.01.19 51		OAK, EKG, OAM	11.1	+	Дорошова	
			изг	11.1	+	Резникова	
			невролог	11.01	Медведев	Харитон	
			уролог	11.01	Мамеджан	Харитон	
			офтальмолог	15.01	Васильев	Харитон	
			нефролог ?				
			эхо	11.01	Кудряшов	Харитон	
			травмотолог	11.01	Александров	Харитон	
			хирург	11.01	Сивачев	Харитон	
			эндокринолог	11.01	Забрагина	Харитон	
			кардиолог	15.01	Гордеева	Харитон	
			Cx хирург	19.01	Петров	Харитон	
			Pt otk	11.01	+	Харитон	
			Узи обш	11.01	Антони	Харитон	
			Узи брахиальной аорты	11.01	Антони	Харитон	
			Узи надпочечников и почек	11.01	Антони	Харитон	
			Уздр вен и артерий конечн	11.01	Антони	Харитон	
			Узи моч п + оом	11.01	Антони	Харитон	
			Холегр смад	15.01	Бусылко	Харитон	

Нелерогот
Офталмолот
Травмотолот ?
Дорошова
- невролог
- ку кучка
- стх
Неполное
оде-ие



Ведется **Чек-лист** на каждого пациента:

- ☐ ФИО пациента
- ☐ Перечень обследования
- ☐ Дата выполнения обследования
- ☐ ФИО сотрудника, проводившего обследование
- ☐ Примечание

Лечение пациента в рамках тарифа «паллиативная помощь»

Пациенты, направленные в паллиативное отделение для проведения обследования для заключения медико-социальной экспертизы, получают медицинскую помощь и уход в отделении в рамках тарифа «Паллиативная помощь»

- ❑ В отделении обеспечивается уход за паллиативными пациентами
- ❑ Пациенты получают лечение по имеющемуся заболеванию
- ❑ Занятия с инструктором ЛФК 1 раз в неделю
- ❑ Обеспечение досуга пациентам (просмотр телевизора, настольные игры, книги...)



Результаты

Наименование показателя	Текущий показатель	Целевой показатель	Фактический показатель
Госпитализация пациента для обследования на МСЭ, чел. в месяц	7	14	13
Количество направленных документов в бюро МСЭ (из обследованных в паллиативном отделении), %	46%	85%	85%

- ❑ За 11 месяцев 2024 года в паллиативное отделение было направлено 120 пациентов для проведения обследования (что на 40% больше 2023г.)
- ❑ Из них 7 пациентов умерли
- ❑ 1 пациент отказался от МСЭ
- ❑ 15 пациентов документы своевременно не направили на амбулаторном этапе
- ❑ 10 пациентов в процессе оформления документов на МСЭ
- ❑ 87 пациентов получили льготу
- ❑ 26 пациентов документы направлены в бюро МСЭ
- ❑ **Итого: документы 87 пациентов из 102 направлены в бюро своевременно**



Проблемы:

- ❑ Качество заполнения документов
- ❑ Ожидание обследования (консультации) в очереди в стационаре

Перспективы

- ❑ Расположение паллиативного отделения в здании многопрофильного стационара для исключения межбольничных перевозок паллиативных пациентов
- ❑ Продолжение **анализа пациентов**, пролеченных по направлению в паллиативном отделении, на предмет направления документов на МСЭ ежемесячно
- ❑ Ведение **чек-листа с перечнем обследования** на пациента в МИС
- ❑ Продолжить взаимодействие с **фельдшером поликлиники**, ответственным за направление пациентов на МСЭ
- ❑ Организация **транспортной бригады** в паллиативном отделении



Областная больница № 3 Тобольск

...



🌟🏆 Поздравляем с заслуженной победой! 🏆🌟

Диплом победителя конкурса «Золотая Ирида — 2024» в номинации «Лучшее паллиативное отделение для взрослых Тюменской области» присуждён отделению паллиативной медицинской помощи Областная больница № 3.

Эта высокая награда — признание профессионализма, заботы и искреннего участия в жизни пациентов. Сотрудники отделения дарят поддержку и тепло тем, кто особенно в этом нуждается.

Спасибо за ваш труд, преданность профессии и добрые сердца! Пусть впереди будет ещё больше достижений и признания! 🌱