

Эффективный регион

ОБУЗ «Курский онкологический научно-клинический центр им. Г.Е. Островерхова»

Проект

«Подготовка проекта Порядка маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание с соблюдением сроков, предусмотренных Программой государственных гарантий»





1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчик проекта: пациенты и персонал

Периметр проекта: ОБУЗ «КОНЦ имени Г.Е.Островерхова»,
ОБУЗ «КГП №5», ОБУЗ «КГП №7»

Границы проекта: от входа до кабинета

Руководитель проекта: зам.гл.врача по КРЭ Маякова Н.В.

Команда проекта: главный врач
зав.поликлиникой
ст.медсестра ОБУЗ «КГП №5»
ст.медсестра ОБУЗ «КГП №7»

У.С.Станоевич
С.В.Терехова
Л.А.Синяева
Н.В.Бархатова

2. Обоснование выбора

Согласно Постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 года №2299 Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 и на плановый период 2022 и 2023 годов» утверждены сроки оказания плановой медицинской помощи пациентам с выявленным онкологическим заболеванием (подозрением на ЗНО). Клиническими рекомендациями утверждены объемы обследования пациентов с подозрением на ЗНО.

В настоящее время за счет отсутствия ресурсов в медицинских организациях первичного звена, четкого плана маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО от момента выявления подозрения до начала специализированного лечения, сроки оказания медицинской помощи не всегда соблюдаются.

Создание четкого алгоритма маршрутизации пациента от момента выявления подозрения на онкологическое заболевание в условиях участковой поликлиники до момента начала специализированного лечения в онкологическом центре приведет к существенному уменьшению временных затрат пациента на дообследование от выявления первых симптомов до начала лечения, вменных и трудовых затрат врачей.

3. Цели и плановый эффект

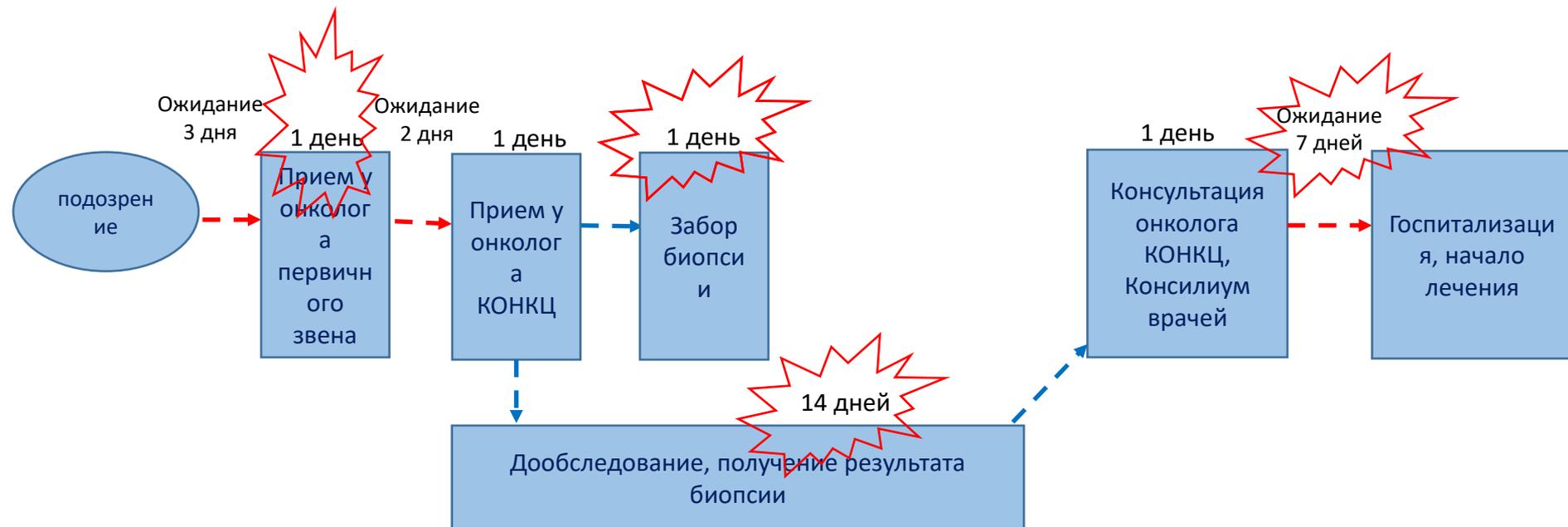
Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель
Соблюдение срока дообследования от даты выявления подозрения до даты начала лечения:	В 30-40% случаев	100%
Сроки проведения консультаций врачей-специалистов	3-5 раб.дней	не более 3 раб.дней
Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований	до 10 раб.дней	не более 7 раб.дней
Сроки ожидания оказания специализированной медпомощи с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза	14-21 раб.день	не более 7 раб.дней
Разработка Алгоритмов обследования пациентов на амбулаторном этапе в соответствии с клиническими рекомендациями	алгоритм отсутствует	алгоритм утвержден

4. Ключевые события (КС)

1. Картирование текущего состояния процессов:	02.03.2021
2. Разработка целевого состояния и плана мероприятий:	12.03.2021
3. Реализация мероприятий проекта:	01.07.2021
4. Анализ результатов:	10.07.2021
5. Защита результатов проекта:	15.07.2021



Исходное состояние проекта



ВПП=28 рабочих дней





Обоснование выбора проекта

1 день

Отсутствует возможность проводить необходимые диагностические исследования для уточнения диагноза онкологического заболевания в поликлинике по месту жительства

1 день

Забор биопсии на следующий день после приема КОНКЦ

**14
дней**

Отсутствие согласованности между КОНКЦ и МО первичного звена при дообследовании пациентов перед консилиумом, или началом специализированного лечения



Ключевые мероприятия

1.1. Разработка карты маршрутизации пациентов от момента выявления подозрения на онкологическое заболевание до момента начала специализированного лечения

2.1. Согласование порядка маршрутизации и алгоритмов обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание с участниками первичного звена

3 Отработка порядка маршрутизации и алгоритмов обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в тестовом режиме (пол-ки №5; №7)

4 Распространение опыта на все первичные организации области

1.2. Разработка алгоритмов обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание

2.2. Утверждение порядка маршрутизации и алгоритмов обследования пациентов с подозрением на онкологическое заболевание в комитете здравоохранения

Алгоритм обследования пациентов с подозрением на ЗНО легких, средостения (С34, С38).

При первичном направлении в ОБУЗ КОНКЦ

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Биохимический анализ крови (креатинин, билирубин, мочеви́на, общ белок, холестерин, АЛТ, АСТ)
4. Определение глюкозы крови
5. Рентгенография ОГК
6. УЗИ шейно-надключичных зон, органов брюшной полости, почек, надпочечников
7. Консультация гинеколога
8. Заключение терапевта с указанием всех имеющихся у пациента сопутствующих диагнозов и их базовой терапии

При планировании госпитализации в ОБУЗ КОНКЦ

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Биохимический анализ крови (креатинин, билирубин, мочеви́на, общ белок, холестерин, АЛТ, АСТ)
4. Определение глюкозы крови
5. Заключение эндокринолога при наличии сахарного диабета в анамнезе с указанием базовой терапии.
6. Коагулограмма
7. ЭКГ
8. HBsAG, HCV, RW, ВИЧ
9. Заключение терапевта с указанием всех имеющихся у пациента сопутствующих диагнозов и их базовой терапии.
10. ЭхоКГ
11. Холтеровское мониторирование сердечной деятельности по назначению терапевта, или кардиолога
12. Спирометрия
13. УЗИ вен нижних конечностей
14. Консультация сосудистого хирурга при наличии признаков флеботромбоза по данным УЗИ вен нижних конечностей

- 1) КТ ОГК + КТ ОБП с в/в контрастированием
- 2) ФБС + биопсия + лаваж
- 3) ТАБ измененных шейно-надключичных лимфоузлов под УЗИ контролем при наличии патологических изменений по результатам УЗИ лимфоузлов шеи по месту жительства.
- 4) ЭБУС, морфологическая верификация (любым доступным способом) при подозрении на T4 N+
- 5) МРТ головного мозга с в/в контрастированием морфологически верифицированном мелкоклеточном раке легкого
- 6) Остеосцинтиграфия при подозрении на метастатическое поражение костей скелета (рентгенологические симптомы, результаты предыдущих исследований).
- 7) Трансторакальная биопсия опухоли с определением морфологического типа рака легкого (стационарно)

При планировании хирургического вмешательства:

1. Консультация анестезиолога
 - а. Пациенты старше 60 лет
 - б. Пациенты моложе 60 лет при наличии сопутствующей патологии (СД, ИМ, ОНМК, аритмия, ТЭЛА, БА, ХОБЛ, ДНЗ, пациенты, получающие антикоагулянтную терапию).

Примечание для онкологов первичного звена: запись пациента КТ ОГК + КТ ОБП с в/в контрастированием на прием к торакальному хирургу.



Целевое состояние проекта

