



ОБУЗ Курская городская клиническая
больница №3

«Оптимизация процесса раннего выявления патологий, влияющих на репродуктивное здоровье женщин, при прохождении диспансеризации репродуктивного здоровья»

Курск, 2026г

**«Оптимизация процесса раннего выявления патологий, влияющих на репродуктивное здоровье женщин,
 при прохождении диспансеризации репродуктивного здоровья»**

<p align="center">1. Вовлеченные лица и рамки проекта</p> <p> <u>Заказчик проекта:</u> главный врач Е.А. Молчанова <u>Владелец процесса:</u> главный врач Е.А. Молчанова <u>Периметр проекта:</u> женская консультация <u>Границы процесса:</u> от входа пациента в женскую консультацию до закрытия медицинской карты <u>Руководитель проекта:</u> заведующий женской консультацией Ярыгина М.М. <u>Команда проекта:</u> врачи акушеры гинекологи: Калинина О.Ю., Нестерова И.В., Воронина Т.А. </p>			<p align="center">2. Обоснование выбора</p> <p> 1. Длительный срок ожидания дополнительного исследования (кольпоскопия) 2. Недостаточный процент охвата женщин диспансеризацией репродуктивного возраста и как следствие низкий процент выявления патологии <u>Ключевые риски:</u> 1) невыполнение плана диспансеризации репродуктивного здоровья женщин согласно распоряжения Министерства здравоохранения Курской области № 102 «Об организации диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста, в медицинских организациях Курской области в 2025 году» от 03.02.2025г. 2) Низкий процент выявляемости социально-значимых заболеваний на раннем сроке(онкологический процесс) </p>										
<p align="center">3. Цели и плановый эффект</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Наименование цели</th> <th>Текущий показатель</th> <th>Целевой показатель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Сокращение времени протекания процесса (ВПП) раннего выявления патологического процесса, мин</td> <td align="center">40460</td> <td align="center">30300</td> </tr> <tr> <td>Сокращение количества визитов, ед</td> <td align="center">4</td> <td align="center">3</td> </tr> </tbody> </table>			Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель	Сокращение времени протекания процесса (ВПП) раннего выявления патологического процесса, мин	40460	30300	Сокращение количества визитов, ед	4	3	<p align="center">4. Ключевые события</p> <p> 1. Старт проекта – 16.04.2025 г. 2. Картирование текущего состояния – 16.05.2025-10.06.2025 3. Разработка целевой карты процесса и плана мероприятий - 10.06.2025-06.07.2025 4. Реализация плана мероприятий (внедрение улучшений)- 06.07.2025-20.03.2026 5. Закрепление результатов и закрытие проекта - 26.09.2025-20.03.2026 </p>	
Наименование цели	Текущий показатель	Целевой показатель											
Сокращение времени протекания процесса (ВПП) раннего выявления патологического процесса, мин	40460	30300											
Сокращение количества визитов, ед	4	3											

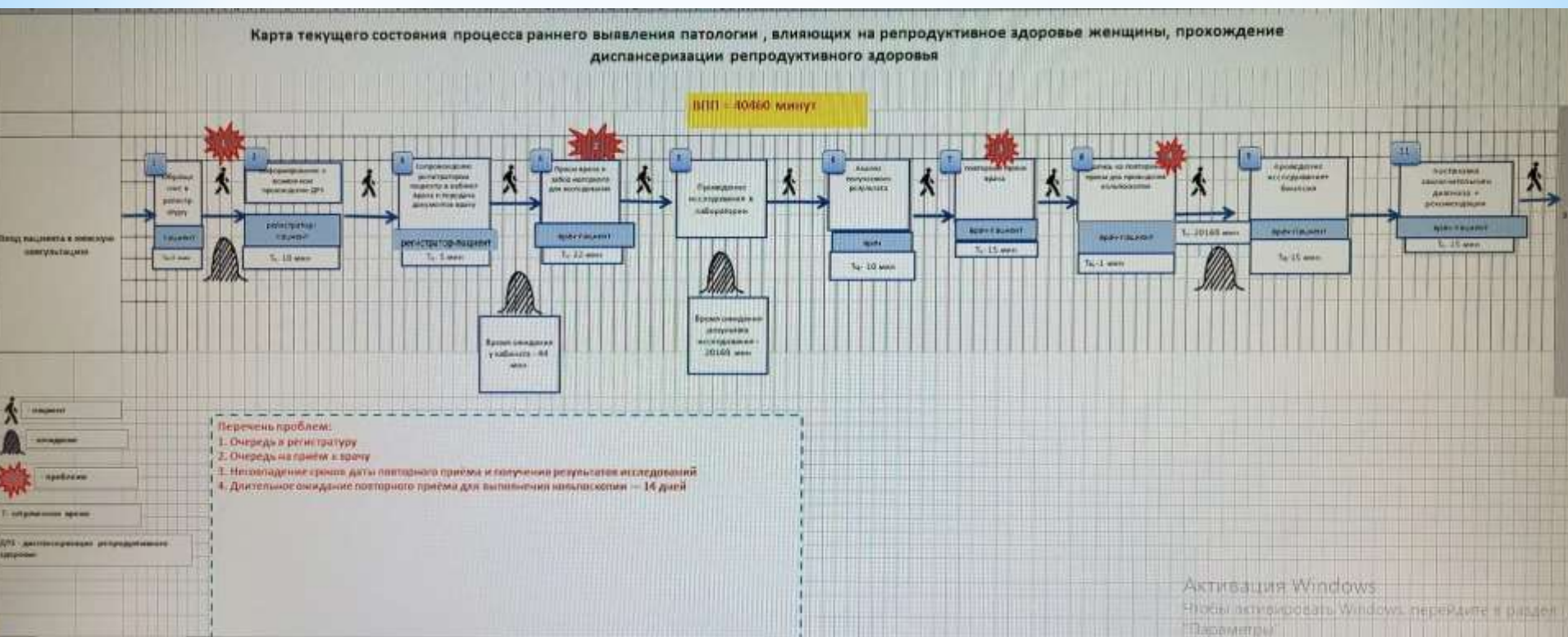
Заказчик проекта
 Главный врач


 Е.А. Молчанова
 подпись

Краткое описание проекта

В Российской Федерации с 2024г. проводится диспансеризация репродуктивного здоровья (далее ДРЗ) граждан 18-49 лет. План охвата ДРЗ определен распоряжением Министерства Здравоохранения Курской области. В объем обследования женщин на 1 этапе входит осмотр врача акушера-гинеколога, лабораторные исследования, в т.ч. цитологическое исследование шейки матки и цервикального канала. Данное исследование является скрининговым методом выявления рака шейки матки. Согласно клинических рекомендаций МЗ РФ «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки» от 2024г: Распространенность РШМ в РФ в 2022 году составила 127,6 случаев на 100 тыс. женского населения, активно выявлено на профилактических осмотрах - 34,9% случаев. При этом carcinoma in situ шейки матки в 2022 г диагностирована всего в 5 869 случаев, что составляет 37,6 на 100 впервые выявленных случаев РШМ. Это крайне неблагоприятное соотношение - преинвазивный рак должен диагностироваться многократно чаще, чем инвазивный. ДРЗ является несомненно эффективным механизмом по выявлению социально значимых заболеваний, однако процент охвата населения является недостаточным. В настоящее время механизм ДРЗ работает следующим образом. Все посетители лечебного учреждения информируются о возможности прохождения ДРЗ. В случае согласия, женщина информируется регистратором о процедуре осмотра и, после оформления документации, сопровождается им в кабинет врача. Учитывая отсутствие предварительной записи, время ожидания приема в среднем составляет 44 минуты, для получения результата необходимо осуществить повторную явку к врачу в среднем срок выполнения исследований составляет 14 дней, однако присутствует вероятность задержки результатов (исследование выполняется в сторонней организации). В случае выявления патологии шейки матки пациентке рекомендуется дообследование, в т. ч. кольпоскопия. Средний срок ожидания записи на исследование составляет 14 дней.

* Карта текущего состояния процесса раннего выявления патологии, влияющих на репродуктивное здоровье женщины, при прохождении диспансеризации репродуктивного здоровья



Решение:

- * 1. Необходимо организовать активный обзвон женщин репродуктивного возраста, которые не посещали женскую консультацию в течении последнего года и предварительно записать их на прием в удобное для них время.
- * 2. При посещении женской консультации пациент избегает очередей, т.к. приходит к назначенному времени, вся необходимая мед. документация заранее передана в кабинет врача.
- * 3. Результат исследования и в случае необходимости запись на исследование(кольпоскопия) осуществляется врачом по телефону, что упраздняет необходимость повторной явки для пациента.
- * 4. Приобретение еще одной единицы оборудования(дополнительный кольпоскоп) поможет организовать два кабинета для записи, а значит сократить время ожидания в среднем до 7 дней
- * 5. Дополнительное информирование и удобный формат приема повысят процент охвата ДРЗ женщин, что в свою очередь увеличит объем выявления патологии на ранней стадии.

* Карта целевого состояния процесса раннего выявления патологии, влияющих на репродуктивное здоровье женщины, при прохождении диспансеризации репродуктивного здоровья



Цели проекта :

* Сокращение времени протекания процесса (ВПП)
раннего выявления патологического процесса

Текущее значение: 40 460

Целевое значение : 30 300

* Сокращение количества повторных визитов в
женскую консультацию пациентом

Текущее значение: 4

Целевое значение: 3

Задачи проекта:

- * Сократить продолжительность забора биологического материала и минимизировать риски осложнений для пациента.
- * Повысить уровень охвата диспансеризацией репродуктивного здоровья женщин
- * Повысить доступность медицинской помощи (диагностического исследования)

Выполненные мероприятия:

Мероприятие 1.

Закупка оборудования (видеокольпоскоп). Разработка Стандарта операционной процедуры (СОП) "Диагностическое исследование с использованием кольпоскопа у женщин репродуктивного возраста"

Мероприятие 2.

Организовать работу дополнительного кабинета, закупить оборудование (видеокольпоскоп), выделить дополнительные слоты в расписании для проведения данного исследования

Мероприятие 3.

Обзвон пациентов с целью информирования о возможном прохождении диспансеризации репродуктивного здоровья, разработка скриптов телефонного разговора для регистратора, содержащих информацию о важности профилактического осмотра, с целью повышения мотивации и привлечения большего количества пациентов. Запись на прием в удобное время. Организация акции "Выходного дня" для работающих женщин с проведением обследования и профилактической работы.

* Мероприятие 1.

Закупка оборудования (видеокольпоскоп). Разработка Стандарта операционной процедуры (СОП) "Диагностическое исследование с использованием кольпоскопа у женщин репродуктивного возраста»

Приобретение современного цифрового высокоточного оборудования(кольпоскоп) и разработка СОП по его использованию позволили решить следующую задачу: Лучшее качество визуализации позволяет выполнять "прицельную", более точную биопсию шейки матки, при наличие показаний и подозрение на патологические изменения. Существенно снижается вероятность получения малоинформативного материала, а так же учитывая лечебно-диагностическую направленность манипуляции(биопсия шейки матки), благодаря лучшей визуализации снижена вероятность неполного попадания патологически измененных тканей в участок резекции. С другой стороны, учитывая достаточно частые случаи диагностики и лечения пациенток еще не осуществивших свои репродуктивные планы, лучшее качество визуализации позволяет исключить гипердиагностику, т.е. нет необходимости в заборе избыточного количества материала, а значит выполненная манипуляция(резекция или эксцизия шейки матки) не влечет за собой дальнейшего повышения риска невынашивания беременности.



- * Мероприятие 2.
- * Организовать работу дополнительного кабинета, закупить оборудование (видеокольпоскоп), выделить дополнительные слоты в расписании для проведения данного исследования
- * Приобретение дополнительной единицы оборудования позволило существенно снизить сроки ожидания записи для выполнения кольпоскопии. Был создан дополнительный кабинет акушера-гинеколога, оснащенный кольпоскопом, созданы дополнительные слоты в расписании, было сокращено время от звонка мед.работника для сообщения готовности результатов исследования(цитологии шейки матки и цервикального канала) и необходимости выполнения дополнительного обследования(кольпоскопия) до проведения самой манипуляции с 14 до 7 дней. За 2025г в рамках диспансеризации репродуктивного здоровья было осмотрено 9020 человек, из них выявлено 89 с наличием патологии шейки матки по данным цитологического исследования (87 на стадии дисплазии и 2 на ранних стадиях рака шейки матки). Всем пациенткам выполнена кольпоскопия с определением дальнейшей тактики лечения.
- * Благодаря внедрению телемедицинский консультаций, устранена необходимость доп.явки пациента для уточнения готовности результатов и необходимости дообследования.

Мероприятие 3.

Обзвон пациентов с целью информирования о возможном прохождении диспансеризации репродуктивного здоровья, разработка скриптов телефонного разговора для регистратора, содержащих информацию о важности профилактического осмотра, с целью повышения мотивации и привлечения большего количества пациентов. Запись на прием в удобное время. Организация акции "Выходного дня" для работающих женщин с проведением обследования и профилактической работы.

- * С целью повышения мотивации и привлечения большего количества граждан для прохождения диспансеризации репродуктивного здоровья были выполнены следующие мероприятия:
- * 1. В рамках приказа ОБУЗ "Курская городская больница № 3" разработан и утвержден скрипт разговора оператора колл-центра "Запись на диспансеризацию"
- * 2. Организован активный обзвон граждан репродуктивного возраста, в течении года и более не посещавших мед.учреждение, с целью извещения о важности профилактических осмотров, а так же о возможности их прохождения в удобное для них время.
- * 2. Женской консультацией совместно с центром здоровья и профилактики была организована акция выходного дня "День здоровой мамы", в рамках которой все мамы, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком, и, не имеющие возможность посещать врача в будний день, были приглашены на прием и осмотрены в выходной, за один прием смогли получить консультацию различных специалистов, пройти диспансеризацию, в т. ч. репродуктивного здоровья.

Итоги проекта:

Сокращено время от первичного визита пациента в женскую консультацию для прохождения диспансеризации репродуктивного здоровья до проведения дополнительного исследования при наличии показаний (с 40460 минут до 30300 минут)

Охват граждан диспансеризацией репродуктивного здоровья существенно возрос

Доступность медицинской помощи повышена (срок ожидания записи сокращен с 14 дней до 7 дней).

Дополнительно необходимо отметить, что приобретенное оборудование так же может быть использовано для проведения диагностических манипуляций у пациентов, не вошедших в диспансеризацию репродуктивного здоровья (старше 49 лет), а значит количество благополучателей существенно возрастет.