



ЖИВИ ДОСТОЙНО,
ДЫШИ СВОБОДНО!

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР»

ПРОЕКТ:

**«Оптимизация диспансерного
наблюдения за больными туберкулезом
без определенного места жительства»**

Докладчик:
заведующий амбулаторным отделением,
врач-фтизиатр
Коваленков М.С.

28.03.2023 г.



Карточка проекта «Оптимизация диспансерного наблюдения за больными туберкулезом без определенного места жительства»

Главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический
фтизиопульмонологический центр»

_____ / Н.Д. Пирогова

Руководитель проекта

_____ / М.С. Коваленков
Заведующий амбулаторным отделением

1. Вовлеченные лица и рамки проекта

Заказчик процесса: ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр»
Владелец процесса: Пирогова Наталья Давыдовна – главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр»
Периметр проекта: амбулаторное отделение ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр»
Процесс: Диспансерное наблюдение
Подпроцесс: Оптимизация диспансерного наблюдения за больными туберкулезом без определенного места жительства
Границы процесса: Начало: обращение на прием к участковому врачу фтизиатру, взятие на «ДН»
 Окончание: перевод в III ГДН
Руководитель проекта: Заведующий амбулаторным отделением М.С. Коваленков
Команда проекта:
 Главный врач Пирогова Наталья Давыдовна
 Заведующий амбулаторным отделением Коваленков Михаил Сергеевич
 Врачи-фтизиатры: Седелникова Т.В., Зайцева В.А, Логвинова И.Г., Машковцева А.Г., Девяткова С.А., Дружинин Д.В., Лукашенко Н.В., Пенькова Т.Ю. врач-стажер
 участковая медицинская сестра: Начиева Марьям Фаридовна, Некрасова Светлана Геннадьевна, Сычёва Елена Сергеевна, Плюснина Юлия Ивановна
 Старшая медицинская сестра Магомедова Анна Сергеевна
 АНО ЦРСП ТО «Милосердие» директор Якунин Андрей Александрович
 Социальный работник Жигунова Анастасия Николаевна
 Контакты: сот. Сотовый 8-912-993-09-10, раб. 8(3452)22-14-45 (129)
 E-mail: mikhail.kovalenkov.1988@mail.ru

2. Обоснование выбора

Ключевой риск: Прогрессирование, хронизация, летальный исход.

Проблемы:

1. Неприменимо диспансерное наблюдение со стороны медицинского персонала по участковому принципу за лицами без определенного места жительства
2. Отсутствие сведений о месте нахождения лиц без определенного места жительства состоящих на учете в ГБУЗ ТО «ОКФЦ»
3. Отсутствие контроля за диспансерным наблюдением лиц без определенного места жительства врачами фтизиатрами и медицинскими сестрами

3. Цели и плановый эффект

Наименование показателя	Текущий показатель	Целевой показатель
Охват диспансерным наблюдением за больными туберкулезом без определенного места жительства	30	Не менее 60%
Получение сведений о месте нахождения пациентов без определенного места жительства	0	Не менее 75%
Эффективное окончание курса химиотерапии у лиц без определенного места жительства	35	Не менее 60%

4. Ключевые события проекта

1. Старт проекта – 01.03.2022
2. Диагностика и разработка целевого состояния процесса – 15.04.2022
 разработка карты текущего состояния процесса – 08.05.2022
 анализ и оценка текущего состояния процесса – 12.06.2022
 разработка карты целевого состояния процесса – 16.07.2022
 разработка плана реализации проекта – 01.08.2022]
3. Установочное совещание по защите подходов оптимизации процесса – 22.08.2022
4. Внедрение улучшений –
5. Анализ и оценка достижения целевых показателей проекта –
6. Защита отчетной презентации и закрытие проекта – _____

(дата)

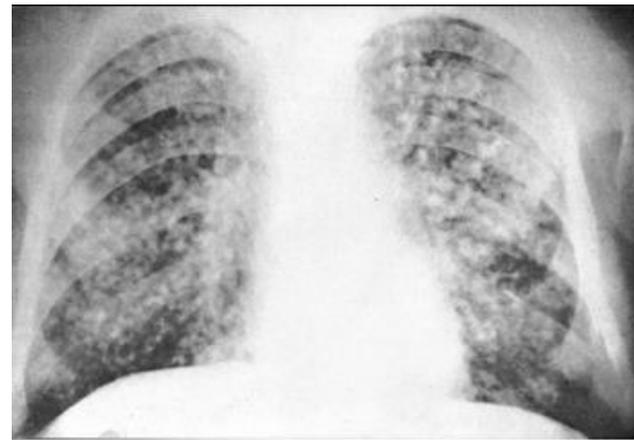
КОМАНДА ПРОЕКТА





Лица без определенного места жительства относятся к группе социального риска по заболеванию туберкулезом и работа с этими людьми остается сложной и наиболее значимой

Данная категория людей не привержена к лечению а кочевой образ жизни и отсутствие мотивации к лечению не позволяет должным образом организовать диспансерное наблюдение за больными, что приводит к прогрессированию туберкулезного процесса, его хронизации.





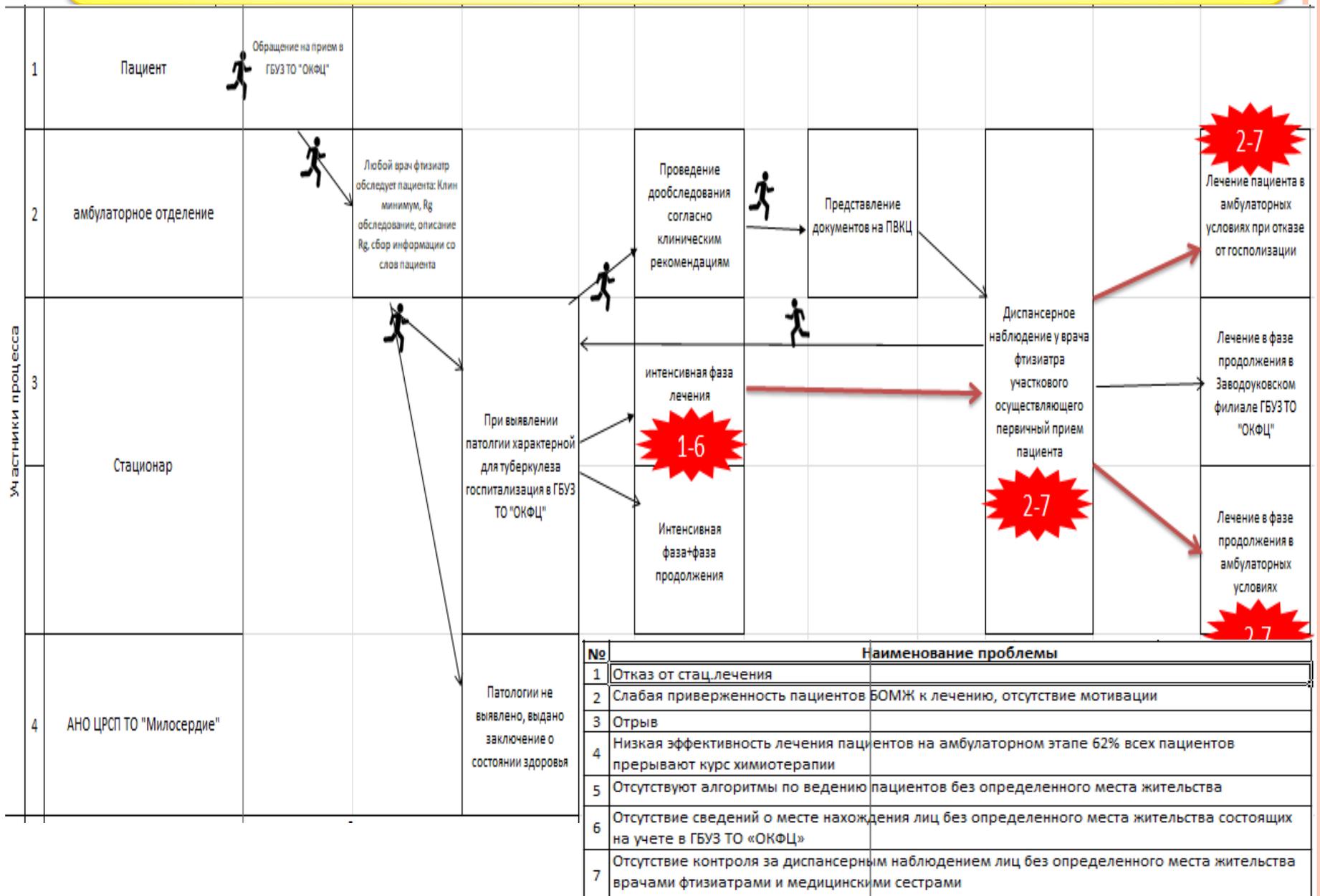
ЖИВИ ДОСТОЙНО,
ДЫШИ СВОБОДНО!

ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОЕКТА:

- Охват диспансерным наблюдением за больными туберкулезом без определенного места жительства до 60%
- Получение сведений о месте нахождения пациентов без определенного места жительства 75%
- Эффективное окончание курса химиотерапии у лиц без определенного места жительства 60%
- Создание алгоритмов и инструкций по диспансерному наблюдению за больными туберкулезом без определенного места жительства



Карта стартового состояния:

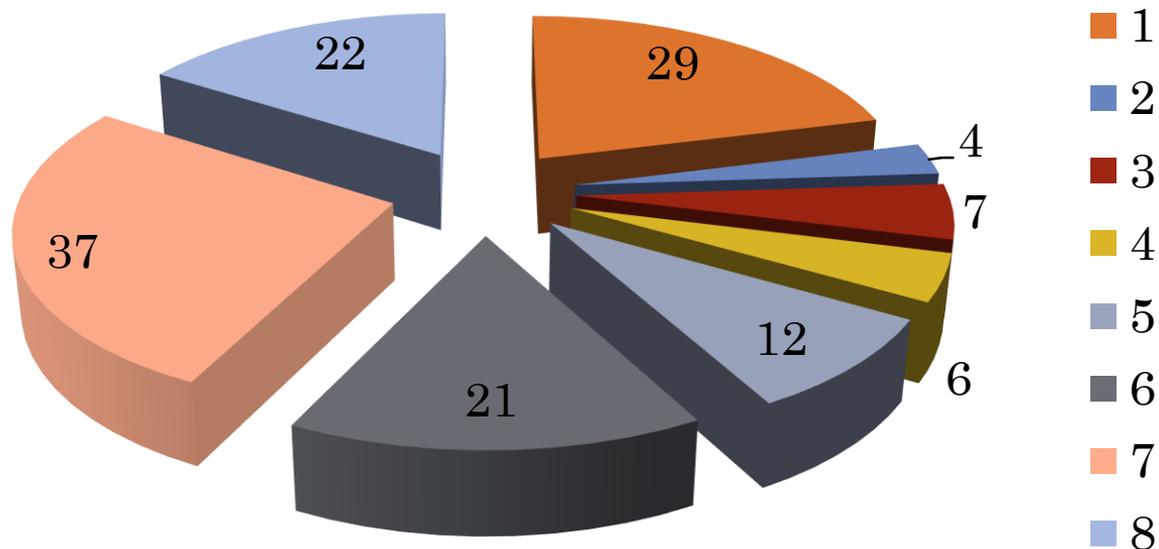


РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА

Проблемы	Пути решения
Отсутствие контроля за диспансерным наблюдением пациентов без определенного места жительства врачами-фтизиатрами и медицинскими сестрами	приказ № 179/2 од Об утверждении алгоритмов взаимодействия и назначении ответственных лиц в рамках проекта по улучшениям «Оптимизация диспансерного наблюдения за больными туберкулёзом без определённого места жительства» Реестр пациентов БОМЖ состоящих на учете в ГБУЗ ТО «ОКФЦ»
Отсутствие сведений о месте нахождения пациентов БОМЖ, состоящих на учете в ГБУЗ ТО «ОКФЦ»	Взаимодействие с АНО ЦРСП ТО «Милосердие» (работа выездных бригад)
Отрыв от лечения	Алгоритм 5 пр.№112 од «Снижение отрывов от лечения пациентов, находящихся на контролируемой химиотерапии». приказ № 179/2 од , приложение 4
Низкая эффективность лечения пациентов на амбулаторном этапе	Организация лечения больных в условиях стационара, включая (Заводоуковский филиал), а так же АНО ЦРСП ТО «Милосердие»
Отсутствуют алгоритмы по ведению пациентов без определенного места жительства	Алгоритмы разработаны
Слабая приверженность пациентов БОМЖ к лечению, отсутствие мотивации	Дополнительная мотивация путем восстановления документов удостоверяющих личность.

НА УЧЕТЕ В ГБУЗ ТО «ОКФЦ» СОСТОЯЛО 138 ПАЦИЕНТОВ БОМЖ

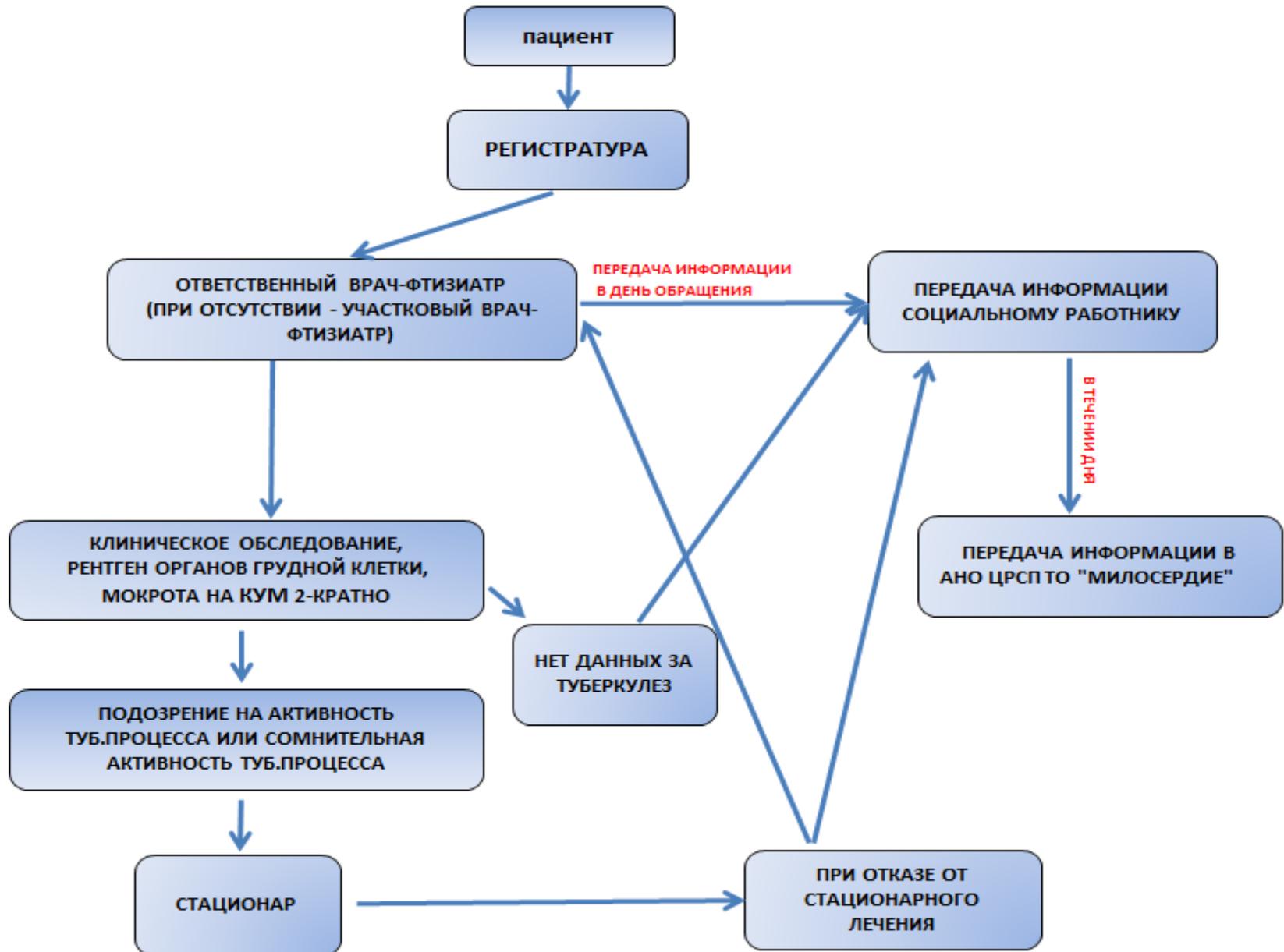
Анализ



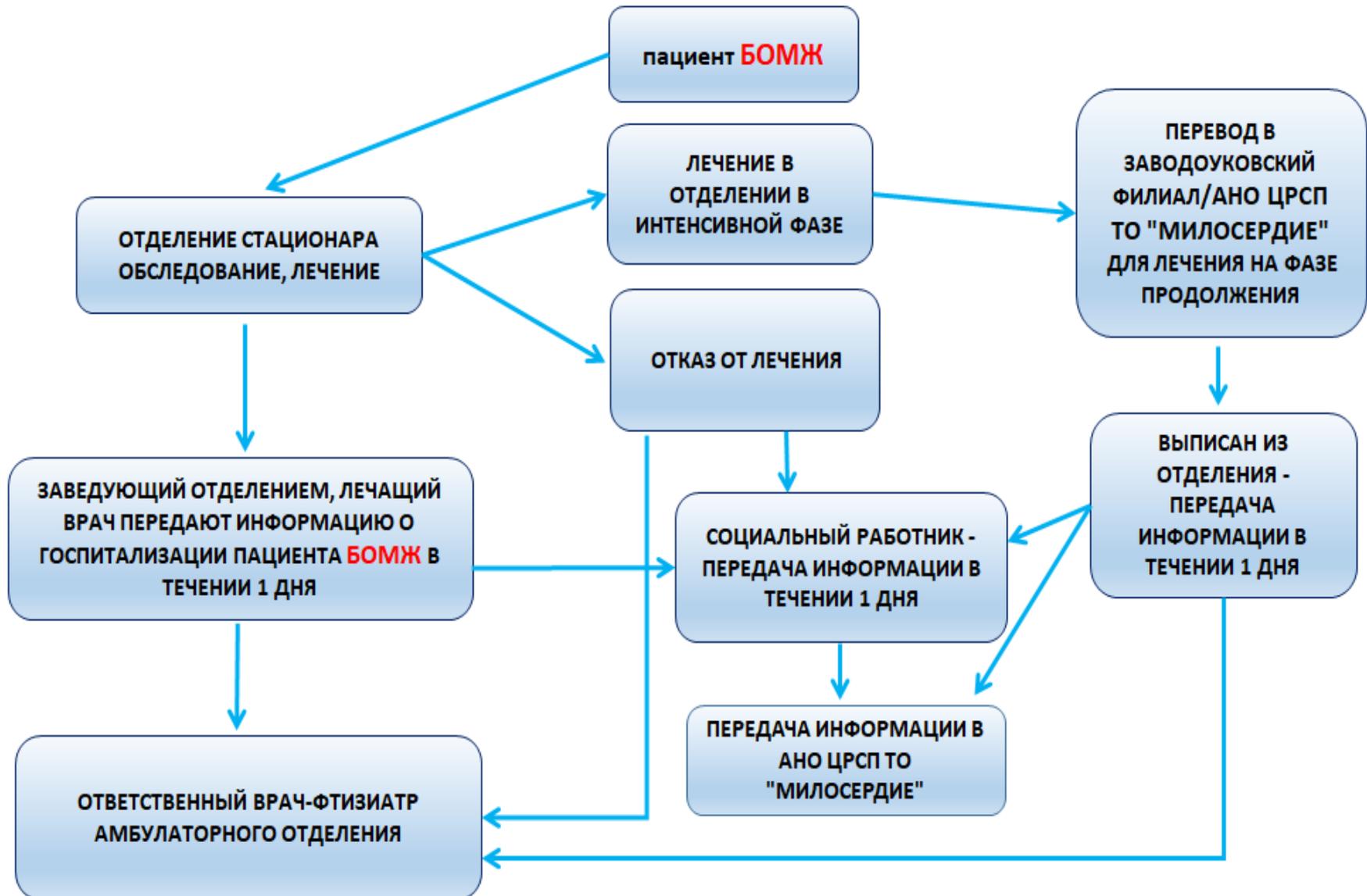
- 1. Место нахождения данных пациентов не известно (отсутствуют данные о регистрации)
- 2 Выбыли в другие р-ны Тюменской области
- 3 Наблюдаются в других р-ах Российской Федерации
- 4 Находятся в МЛС
- 5. Умершие
- 6 Диагноз туберкулеза исключен
- 7 подлежат снятию с учета
- 8 Зарегистрированы в АНО ЦРСП ТО «Милосердие»



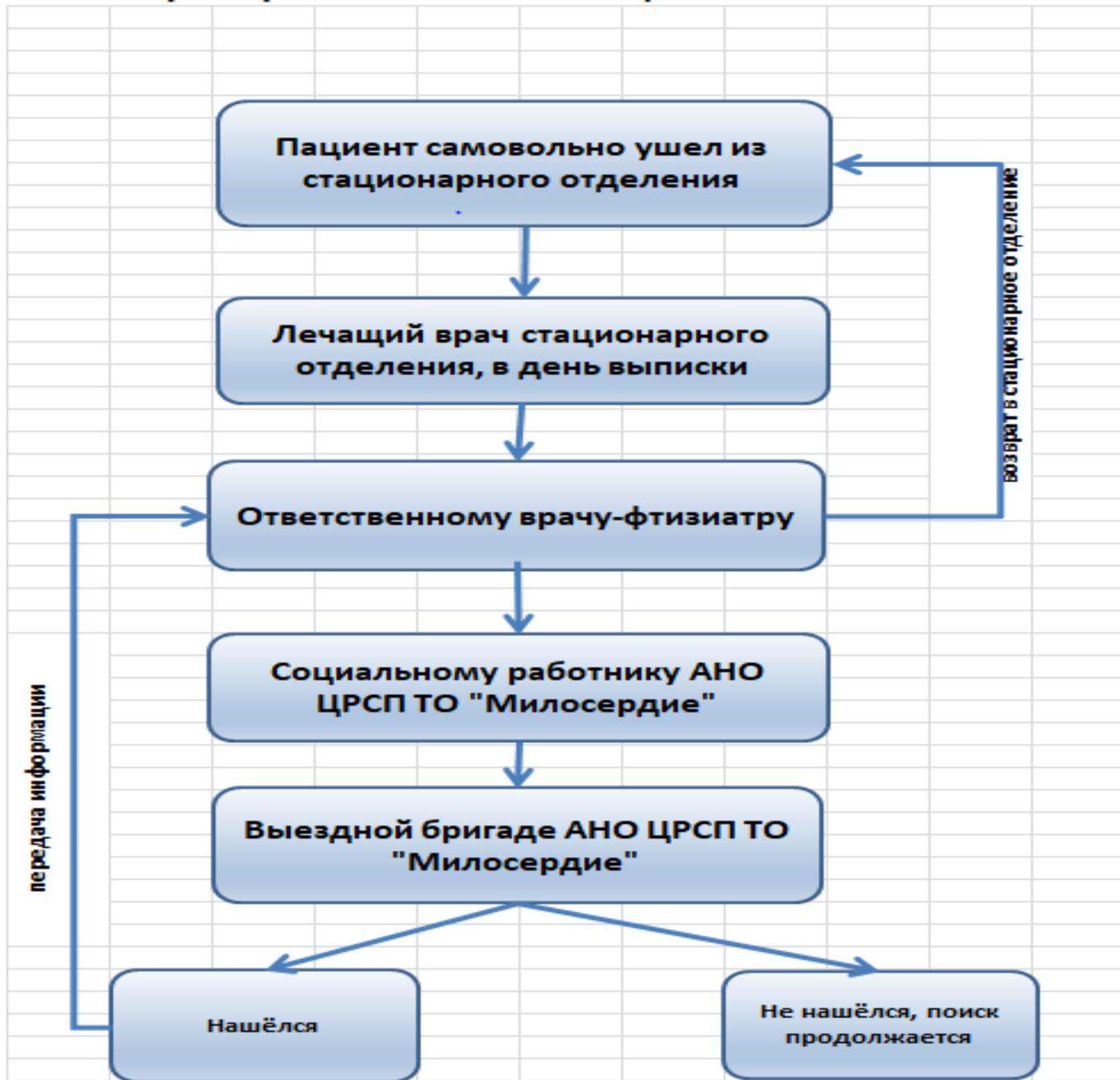
АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА **БОМЖ** В АМБУЛАТОРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА ИЗ ДРУГИХ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ



**Алгоритм взаимодействия
при отрыве от лечения пациента БОМЖ**



Поликлиника по месту жительства: АНО ЦРСП ТО «Милосердие» ВИЧ инфицированный: Да
 Стоит на диспансерном учете: Да Диагноз представление: МБТ(+)
 Группа учета: I; II (А); II (Б); III

Сформировать | Настройки... | Найти... | 0

Отбор: Поликлиника по месту жительства Равно "АНО ЦРСП ТО «Милосердие»" И
 Стоит на диспансерном учете Равно "Да" И
 Группа учета В списке "I; II (А); II (Б); III"

Поликлиника по месту жительства

Группа учета

№ п/п	Пациент	Диагноз представление
-------	---------	-----------------------

АНО ЦРСП ТО «Милосердие»

I		
№ п/п	Пациент	Диагноз представление
1	[Redacted]	А15.3 - Инфильтративный туберкулез S 3 левого , S 6 правого лёгкого в фазе рассасывания и уплотнения МБТ(-), CV(-), ГДН: I В20 - Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], появляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней
2	[Redacted]	А15.0 - Диссеминированный туберкулез легких в фазе рассасывания, МБТ(+) клинически абацилирован, ПРЕ ШЛУ лекарственная устойчивость к H, R, S, E, Pas, Ofx, Eto, Km, Cm, Lfx, Mfx, ГДН: I В20.0 - Болезнь, вызванная ВИЧ, с проявлениями микобактериальной инфекции. Хронический гепатит С Сопутствующие заболевания G63.8 - Полиневропатия при других болезнях, классифицированных в других рубриках I67.8 - Другие уточненные поражения сосудов мозга Н90.4 - Нейросенсорная потеря слуха односторонняя (слева) с нормальным слухом на противоположном ухе. Тугоухость 4 степени слева Н90.4 - Нейросенсорная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе. Гипосмия Н90.4 - Нейросенсорная потеря слуха односторонняя (слева) с нормальным слухом на противоположном ухе Н35.0 - Ангиопатия сетчатки Н90.4 - Нейросенсорная потеря слуха односторонняя с нормальным слухом на противоположном ухе
3	[Redacted]	А15.0 - Диссеминированный туберкулез легких в фазе инфильтрации и распада, МБТ(+), лекарственная устойчивость к: R по ПЦР, Туберкулёз резистированных ребер справа,

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОЕКТА:

- ❖ Организован участок для диспансерного наблюдения за пациентами БОМЖ, состоящими на учете в ГБУЗ ТО «ОКФЦ» и назначен ответственный врач-фтизиатр по работе с данными пациентами (*в настоящее время на участке состоит 43 человека: зарегистрированы АНО ЦРСП ТО «Милосердие» 22 человека. Место нахождения 14 человек не известно, ведутся работы по их поиску*).
- ❖ Достигнуто межведомственное взаимодействие, в части работы выездных бригад АНО ЦРСП ТО «Милосердие» по поиску пациентов БОМЖ в местах их скопления (*разработаны и введены в работу Алгоритмы*)
- ❖ Достигнуто непрерывное стационарное лечение на базе ГБУЗ ТО «ОКФЦ» а так же на базе АНО ЦРСП ТО «Милосердие» (*эффективное окончание лечения*).
- ❖ *Охват диспансерным наблюдением пациентов БОМЖ на этапе завершения процесса улучшений составил -44%*





ЖИВИ ДОСТОЙНО,
ДЫШИ СВОБОДНО!

ВЫВОДЫ:

1. Диспансерное наблюдение пациентов БОМЖ оптимизировано за счёт централизации ведения данной категории одним ответственным врачом-фтизиатром.
 2. Тесное межведомственное взаимодействие позволяет не терять данных пациентов из виду.
- ❖ **Охват диспансерным наблюдением пациентов БОМЖ по состоянию на 28.03.2023 - 67% (на 23.12.2022-44%)**





**ЖИВИ ДОСТОЙНО,
ДЫШИ СВОБОДНО!**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

