

**Опыт реализации регионального
проекта «Организация оказания
неотложной медицинской
помощи в Городской больнице
г.Нефтекамск».**



Булычева Галина Ивановна

**ГБУЗ РБ Городская больница
г.Нефтекамск**

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

ҮТБЕРКДАД

Ташкент вилояти ТЭИ ҲС ҲС 1 иерархияси

Заҳрият Ҳ.С.

Дата: 10.01.2024



Паспорт проекта

Занчиби раёсонати ҳаётини янги
қилиш

СОҒАСОБАНО
Ҳ.С. ТМҚТ



1. Objekt haqqida	
Заҳриятнинг номи:	Заҳрият Раҳимов Заҳрият Раҳимович
Тур:	Занчиби раёсонати ҳаётини янги қилиш
Ташкилот:	Ҳаётини янги қилиш раёсонати, Қандуқ, Соғдиёна вилояти, Ҳаётини янги қилиш раёсонати
Қўллаб-қувватловчи:	Ҳаётини янги қилиш
Қўллаб-қувватловчи:	Ҳаётини янги қилиш
Қўллаб-қувватловчи:	Ҳаётини янги қилиш

2. Objektning ahamiyati (muhimligi)	
1. Objektning ahamiyati (muhimligi)	1. Objektning ahamiyati (muhimligi)
2. Objektning ahamiyati (muhimligi)	2. Objektning ahamiyati (muhimligi)
3. Objektning ahamiyati (muhimligi)	3. Objektning ahamiyati (muhimligi)

3. Darajalar va ishlov darajasi			
Amaliyotning nomi	№, №№	Uz. darajasi	Uz. darajasi
Amaliyotning nomi	№, №№	Uz. darajasi	Uz. darajasi
Amaliyotning nomi	№, №№	Uz. darajasi	Uz. darajasi
Amaliyotning nomi	№, №№	Uz. darajasi	Uz. darajasi
Amaliyotning nomi	№, №№	Uz. darajasi	Uz. darajasi
Amaliyotning nomi	№, №№	Uz. darajasi	Uz. darajasi

Qo'shimcha ma'lumotlar:
Amaliyotning ahamiyati (muhimligi) va darajasi (muhimligi) haqqida ma'lumot berish. Amaliyotning ahamiyati (muhimligi) va darajasi (muhimligi) haqqida ma'lumot berish.

4. Ishlov darajasi va darajasi	
Amaliyotning nomi	Amaliyotning darajasi
Amaliyotning nomi	Amaliyotning darajasi
Amaliyotning nomi	Amaliyotning darajasi

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ

- «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- (ст. 32, п.4 пп.2; ст. 35. п.2)

Приказ МЗ РФ от 30 октября 2020 г. №1183н

- «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания ПМСП взрослым в неотложной форме»

Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. №543н

- «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (Приложение №5)

Приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. №388н

- «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

Приказ МЗ РБ от 28 августа 2024 г. №1614А

- «О совершенствовании организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических учреждениях РБ»

Стандарты медицинской помощи,

- утверждаемые уполномоченным
- федеральным органом исполнительной власти

Порядки оказания медицинской помощи,
утверждаемые уполномоченным федеральным
органом исполнительной власти

Клинические рекомендации

ПОДГОТОВКА И ОТКРЫТИЕ ПРОЕКТА

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА НЕФТЕКАМСК

ПРИКАЗ

«12» 03 2024г.

№ 245

«О создании и тиражировании новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в деятельности ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск».

В целях повышения доступности качества оказания первичной медико-санитарной помощи, внедрения методов бережливого производства, в соответствии с проектом «Новая модель медицинской организации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1 Состав рабочей группы по реализации проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

1.2 Перечень приоритетных проектов в рамках проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в срок до 13.03.2024 г.

2. Назначить ответственных за реализацию приоритетных направлений:

Заведующую поликлиническим отделением № 1: Уварову М.А.

Заведующую поликлиническим отделением № 2: Бульчеву Г.И.

Заведующую поликлиническим отделением № 3: Муратову Л.Г.

Заведующую поликлиническим отделением № 4: Гаскарову А.Х.

Заведующую поликлиническим отделением № 5: Талипову А.Р.

Заведующего поликлиническим отделением № 6: Багаутдинова А.И.

Заведующую детским поликлиническим отделением: Муллагалимову М.И.

Заведующую женской консультацией: Козикову И.П.

3. Руководителям проектов:

3.1 Создать рабочие группы по каждому процессу в своих подразделениях в срок до 13.03.2024 г.

3.2 Установить периодичность проведения заседаний еженедельно по пятницам в 9:30 ч.

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить оставлю за собой.

Главный врач

Зиятдинов Р.З.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА НЕФТЕКАМСК

ПРИКАЗ

«12» 03 2024г.

№ 246

«О создании рабочих групп по реализации мероприятий «Создание и тиражирование новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в деятельности ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск».

В целях повышения доступности качества оказания первичной медико-санитарной помощи, внедрения методов бережливого производства, в соответствии с проектом «Новая модель медицинской организации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Определить следующие направления реализации проекта и утвердить состав рабочих групп по каждому проекту:

1.1 Поликлиническое отделение № 1:

Процесс: Профилактический прием.

Проект: Диспансерное наблюдение.

Рабочее название проекта: Организация работы по диспансерному наблюдению в целях оптимизации работы врача-терапевта.

Рабочая группа:

Уварова М.А. - руководитель группы;

Хайруллина В.В.;

Шамиева Р.Э.

1.2. Поликлиническое отделение № 2:

Процесс: Лечебно-диагностический прием на дому.

Проект: Оказание неотложной помощи на дому.

Рабочее название проекта: Организация оказания неотложной медицинской помощи.

Рабочая группа:

Бульчева Г.И. - руководитель группы;

Исмагилова Г.А.;

Галлямова К.В.

Закиева А.Р.;

Шахметова К.

1.3 Поликлиническое отделение № 3:

Процесс: Профилактический прием.

Проект: Проведение диспансеризация определенных групп взрослого населения.

Рабочее название проекта: Проведение диспансеризация определенных групп взрослого населения.

Рабочая группа:

Муратова Л.Г. - руководитель группы;

Проект: Принятие гражданина на медицинское обслуживание в медицинской организации/снятие гражданина с медицинского обслуживания в медицинской организации

Рабочее название проекта: Принятие гражданина на медицинское обслуживание в медицинской организации/снятие гражданина с медицинского обслуживания в медицинской организации

Рабочая группа:

Козикова И.П. - руководитель группы;

Фанзова Ю.Ф.;

Проскуракова О.В.;

Шамиева И.Б.;

Газетдинова Г.И.

2. Руководителям рабочих групп обеспечить:

2.1 Проведение анализа текущего состояния процесса (хронометраж, фотофиксация, выявление проблем, составление карты текущего процесса.

2.2 Определение целей, составление карты целевого состояния процесса.

2.3 Разработку плана мероприятий по реализации проекта.

2.4 Внедрить улучшения процесса.

3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач

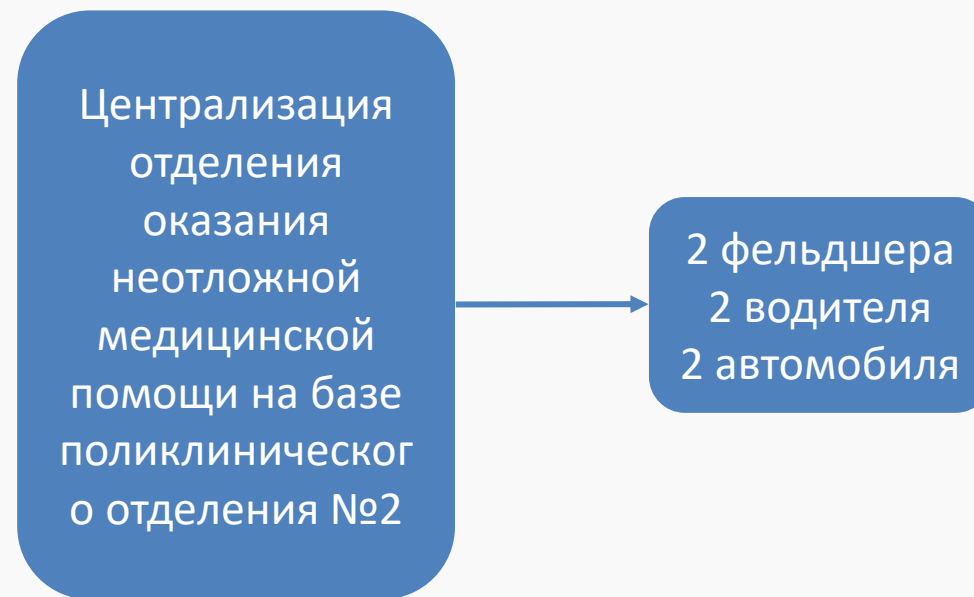
Зиятдинов Р.З.

АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ

«БЫЛО»



«СТАЛО»



ЦЕЛИ ПРОЕКТА



- Оказание неотложной первичной медико-санитарной помощи в течение 120 мин.
- Перераспределение функций, несвойственных врачу-терапевту участковому на фельдшеров отделения неотложной медицинской помощи.
- Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи в результате освобождения врачей-терапевтов участковых.
- Исключение пересечения потоков пациентов, нуждающихся в оказании неотложной помощи, с пациентами, нуждающимися в осмотре врача-терапевта на дому.
- Повышение удовлетворенности пациентов медицинской помощью.

КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ **ТЕКУЩЕГО** СОСТОЯНИЯ



«БЫЛО»



КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ

ПРОБЛЕМЫ

В 3-х взрослых поликлиниках города НМП на дому оказывалась дежурными участковыми терапевтами поликлиник.

а) часть вызовов на дом относится к НМП, но не обслуживается в течение 2 часов
б) нет единой базы сбора информации и единого ответственного за сортировку и распределение вызовов
в) несвоевременность обслуживания (в т. ч. незакрытие вызова в РМИАС) и единичные необслуженные вызовы

а) загруженность участковых врачей, их неудовлетворённость, низкая закрепляемость, переход в частные МО, смена специальности
б) необходимость увеличения доступности записи к участковым врачам и уровня удовлетворенности пациентов медицинской помощью

МЕРОПРИЯТИЯ

Централизация службы в поликлиническом отделении №2.

а) прием вызовов НМП осуществляется одним медицинским регистратором ОНМП по всему городу Нефтекамск.
б) мониторинг и контроль.
в) обязательное использование планшетов при оказании медпомощи на дому.

а) освобождение врачей-терапевтов участковых от обслуживания вызовов НМП
б) перераспределение функций, несвойственных врачу-терапевту участковому на фельдшеров отделения неотложной медицинской помощи.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГБУЗ РБ ГБ Г.НЕФТЕКАМСК

- Приказ о централизации отделения неотложной медицинской помощи на базе поликлинического отделения №2.
- Назначение ответственного лица за организацию работы по оказанию неотложной помощи на дому.
- Утверждение штатного расписания ОНМП
- Положение об отделении неотложной медицинской помощи
- Алгоритм по переводу вызовов на дом в разряд неотложных
- Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях
- Алгоритм действия сотрудников в случае возникновения нежелательных событий

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА НЕФТЕКАМСК

ПРИКАЗ

№ 54 от 09 сентября 2024 г. № 257

«О совершенствовании организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск»

В соответствии с приказом МЗ РФ от 15.05.2012 г. № 543-н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», МЗ РБ от 28.08.2024 г. № 1614-А «О совершенствовании организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению» в целях дальнейшего развития системы оказания первичной медицинской помощи (далее - ПМС1), в соответствии с организационными решениями, принятыми в амбулаторно-поликлинических отделениях ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск (приложение 1), доступности первичной медико-санитарной помощи и совершенствования неотложной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических отделениях ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сформировать на базе поликлинического отделения №2 отдел неотложной помощи для обслуживания неотложных вызовов территории Нефтекамск, в амбулаторно-поликлинических отделениях № 4,5,6 обеспечением неотложных вызовов в Амбулатории и Энергетике, с Амбулаторно-поликлинических отделений медицинской помощи поликлинических отделений № 4,5
2. Заместителем главного врача по экономической части Нефтекамской Г.И. Булдычевой и утвердить внятное решение для отделения неотложной помощи поликлинических учреждений ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск. Срок до 01.09.2024
3. Начальнику отдела кадров Галиулловой И.Г. укомплектовать 1 АПР Балагуудинову Н.Г. Нефтекамск. Срок до 09.09.24
4. Заместителю МОСМП Писаеву Н.Р. организовать работу дежурной бригады неотложной помощи в соответствии с утвержденным составом бригады неотложных вызовов в поликлинических отделениях, закрытие звонка и журнал «Вызвонки» по адресу Южная ул. Нефтекамск. Срок исполнения 09.09.24
5. Начальнику АТХ Исмаилову А.С. выслать два экземпляра с заверенным главным врачом подлинника АТХ для обслуживания неотложных в 09.09.24
6. Главному бухгалтеру Шакировой Р.Р. и начальнику отдела закупок закупить и укомплектовать необходимым медицинскими обмундированием и инструментарием отделение неотложной помощи и рекомендовать перечень оснащения отделения (кабинета) неотложной помощи в соответствии с требованиями приказа № 1614-А. Срок до 09.09.24
7. Утвердить Положение об организации службы неотложной медицинской помощи неотложной медицинской помощи в Государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Башкортостан (приложение 2).
8. Утвердить Алгоритм перевода вызова из «Журнала вызовов на дом» в «Журнал неотложной медицинской помощи» и Государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Башкортостан (приложение 2).
9. Утвердить рекомендуемый перечень оснащения отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи (приложение 3).
10. Утвердить Модель организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических отделениях ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск (приложение 4)
11. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по АПР Балагуудинову Н.Г.

Главный врач
Р.З. Зиягудинов

Приказ подготовил:
И.о. зам. главного врача по АПР

Согласовано:
Зам. главного врача по АПР
Зам. главного врача по экономической части
Начальник отдела кадров
Зав. поликли. отделением №1
Зав. поликли. отделением №3
Зав. МОСМП

ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск	Положение	Согласовано	Срок реализации
	П-165-24	Решения 1	Дата введена в действие: 09.09.24

ПОЛОЖЕНИЕ
Об организации деятельности отделения неотложной медицинской помощи
ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск

Утверждено:	Должность	ФИО	Подпись	Дата
Утверждено:	Главный врач	Р.З. Зиягудинов		09.09.2024г.
Разработано:	Зав. ПО №2	Г.И. Булдычева		09.09.2024г.
Оформлено:	Зав. ПО №2	Г.И. Булдычева		09.09.2024г.
Согласовано:	Начальник ОК	Е.Г. Елизарова		09.09.2024г.

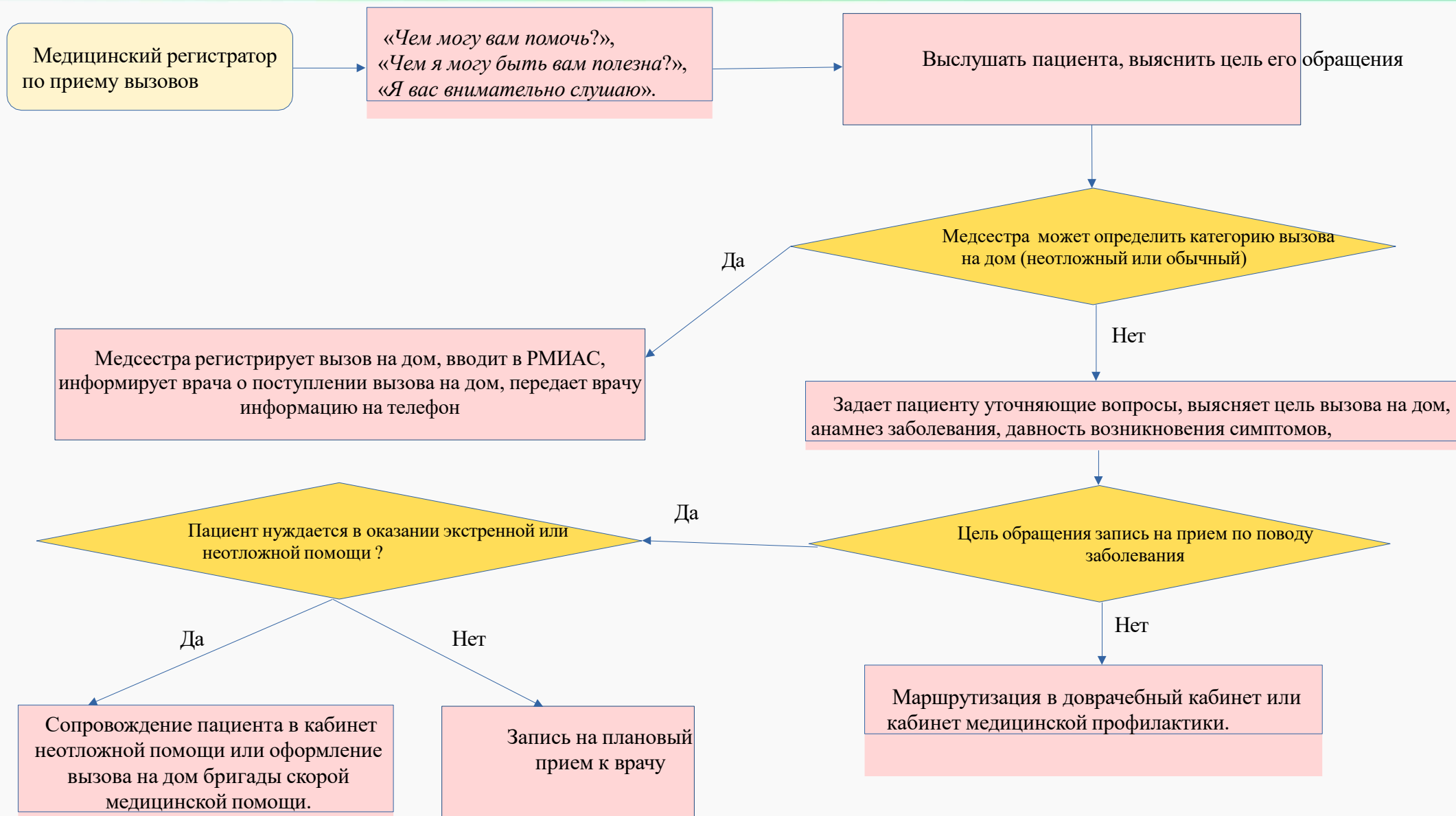
КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ **ЦЕЛЕВОГО** СОСТОЯНИЯ



«СТАЛО»



АЛГОРИТМ ПРИЕМА ВЫЗОВА НА ДОМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ ТЕРАПЕВТОМ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ №2



АЛГОРИТМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО И НЕОТЛОЖНОГО ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКИМ РЕГИСТРАТОРОМ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В РЕГИСТРАТУРУ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ №2 ДЛЯ ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ

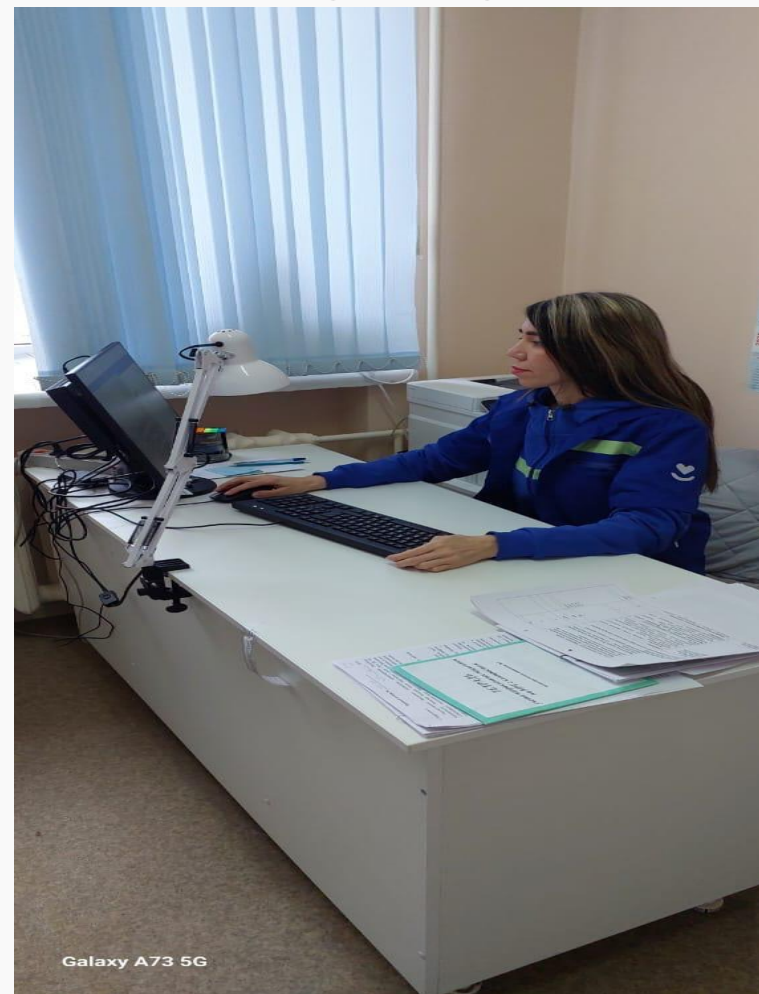
№ п/п	Основная жалоба пациента	Перечень вопросов для формирования повода к вызову	Вариант ответа	Форма вызова
1	Боль в груди	1. Имеются ли боли за грудиной? 2. Не помогает нитроглицерин (нитроспрей)? 3. Имеется ли бледность, липкий пот? 4. Имеется ли затрудненное дыхание? 5. Был ли ранее инфаркт? 6. Была ли травма в течение последних 3-х дней?	«Да» на хотя бы один из вопросов 1-6	Экстренная (передача вызова бригаде скорой медицинской помощи
			«Нет» на вопросы 1, 3-6	Неотложная (вызов врача на дом)
2	Высокое давление	1. Имеется ли боль в области сердца? 2. Имеется ли затрудненное дыхание? 3. Имеется ли рвота? 4. Имеется ли онемение руки, ноги? 5. Имеется ли асимметрия лица? 6. Имеется ли онемение языка, нарушена ли речь? 7. Имеется ли беременность?	«Да» на один из вопросов 1-7	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1-7	Неотложная
3	Высокая температура	1. Имеется ли потеря сознания? 2. Имеются ли судороги? 3. Имеются ли боли в животе? 4. Имеется ли рвота? 5. Имеется ли затрудненное дыхание?	«Да» на один из вопросов 1-5	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1-5	Неотложная
4	Головокружение	1. Была ли травма в течении последних 3-х дней? 2. Имеются ли боли в области сердца? 3. Имеется ли кровотечение? 4. Имеется ли онемение руки, ноги?	«Да» на хотя бы один из вопросов 1-8	Экстренная
			«Нет» на вопросы 1-8	Неотложная

РАБОТА ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

БЫЛО



СТАЛО



РАБОТА ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

БЫЛО



СТАЛО



РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА



Наименование целевого показателя, ед.изм.	Текущий показатель (на момент открытия проекта)	Целевой показатель (на момент закрытия проекта)
Время оказания неотложной медицинской помощи на дому, минут.	225	105
Доля вызовов неотложной помощи, обслуженная в течение 120 минут, %	91	99
Материальные ресурсы, автомобили.	6	2
Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи, за счет снятия с терапевта функций по оказанию неотложной медицинской помощи и открытия бинок на плановый первичный прием.	0 бинок	+150 бинок (дополнительно в день на прием к участковому терапевту)
Экономический эффект, руб.	0	887491

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ

Зарботная плата

6 врачей терапевтов — 757771 рублей/ месяц

6 водителей — 338275 рублей/ месяц

ГСМ 6 автомобилей -64000 руб/ месяц

Централизация

Зарботная плата

2 фельдшеров -138806 рублей/месяц

2 водителей — 112758 рублей/месяц

ГСМ 2 автомобилей -21000 рублей/месяц

Экономический эффект в рублях: 887491 рублей/месяц

ЭФФЕКТЫ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

1. Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи:
 - ✓ Перераспределение несвойственных терапевтам функций на фельдшеров отделения неотложной помощи.
 - ✓ Увеличение количества бирок для приема врачом терапевтом
 - ✓ Снижение нагрузки на участковых врачей –терапевтов, с увеличением возможности проведения работы по активному посещению маломобильных граждан на дому
 - ✓ Освобождение 150 бирок в день к участковым терапевтам и увеличение количества бирок для планового приема.
2. Экономический эффект: сокращение расходов на заработную плату врачам и водителям, горюче-смазочные материалы за счет выстроенной логистики, оптимизация работы автотранспортного хозяйства, за счет освобождения водителей.
3. Удовлетворенность населения медицинской помощью, связанное с высвобождением дежурных участковых врачей-терапевтов для планового приема.



Спасибо за внимание!