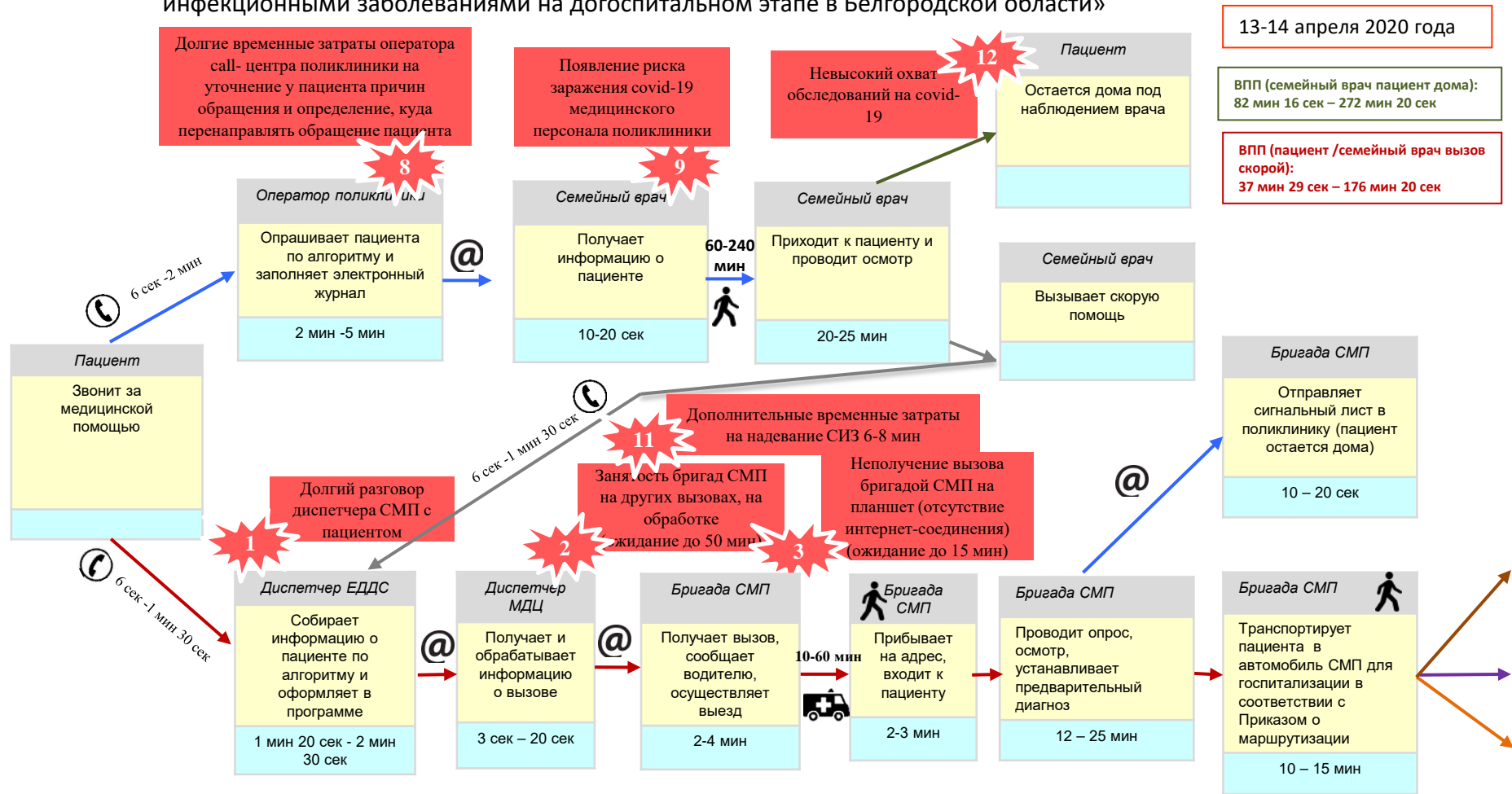


Карта текущего состояния процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»



Карта текущего состояния процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»

Ожидание госпитализации до 45 мин

Отсутствие свободных боксов в инфекционной больнице

Необходимость ограничения выходов и входов в бокс при приеме пациента с подозрением на Covid-19

Ожидание врача пациентом в приемном отделении (боксе)



10-180 мин

10-50 мин

10-180 мин

Приемное отделение областной инфекционной больницы
(взрослые г. Белгород, дети 0-3 и дети 3-17 в тяжелом состоянии, беременные)
Медицинский сотрудник получает информацию и принимает пациента
5 – 12 мин

Медицинский сотрудник
Оформляет пациента и вызывает врача (медсестру)
10-20 сек

Медицинская сестра
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс, измеряет пациенту температуру, оформляют согласия
6-13 мин

Врач-инфекционист
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс: осмотр, установка диагноза, заполняет мед. документы, делает назначение
15 мин - 35 мин

Врач-инфекционист
Выходит из бокса, вызывает реаниматолога
1-3 мин

Врач реаниматолог
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс: осмотр, принимает решение о транспортировке пациента в реанимацию
4-13 мин

Врач-инфекционист
Выходит из бокса, сообщает мед. сестре о назначениях
3 - 10 мин

Врач реаниматолог
Входит в бокс, проводит обработку, измеряет АД, выполняет назначение врача
3-15 мин

Инфекционное отделение ЦРБ
(взрослые в состоянии с Приказом о маршрутизации)
Медицинский сотрудник получает информацию и принимает пациента
5 – 15 мин

Медицинский сотрудник
Оформляет пациента и вызывает врача (медсестру)
20 сек – 1 мин

Медицинская сестра
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс, измеряет пациенту температуру, измеряет АД, оформляют согласия
13-18 мин

Врач-инфекционист
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс: осмотр, установка диагноза, заполняет мед. документы, делает назначение
20-30 мин

Врач-инфекционист
Выходит из бокса, сообщает мед. сестре о назначениях
5-10 мин

Медицинская сестра
Входит в бокс, проводит обработку, выполняет назначение врача
4-10 мин

Инфекционное отделение ДОБ
(дети 3-17)
Медицинский сотрудник получает информацию и принимает пациента
5 – 12 мин

Медицинский сотрудник
Оформляет пациента и вызывает врача (медсестру)
30 сек – 1 мин

Медицинская сестра
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс, измеряет пациенту температуру, измеряет АД, оформляют согласия
7-15 мин

Врач-инфекционист
Заходит в предбокс, проводит обработку, входит в бокс: осмотр, установка диагноза, заполняет мед. документы, делает назначение
11 - 35 мин

Врач-инфекционист
Выходит из бокса, сообщает мед. сестре о назначениях
3 - 10 мин

Медицинская сестра
Входит в бокс, проводит обработку, выполняет назначение врача
7-10 мин

5

4

6

7

3-15 мин

2-10 мин

2-10 мин

B1

B2

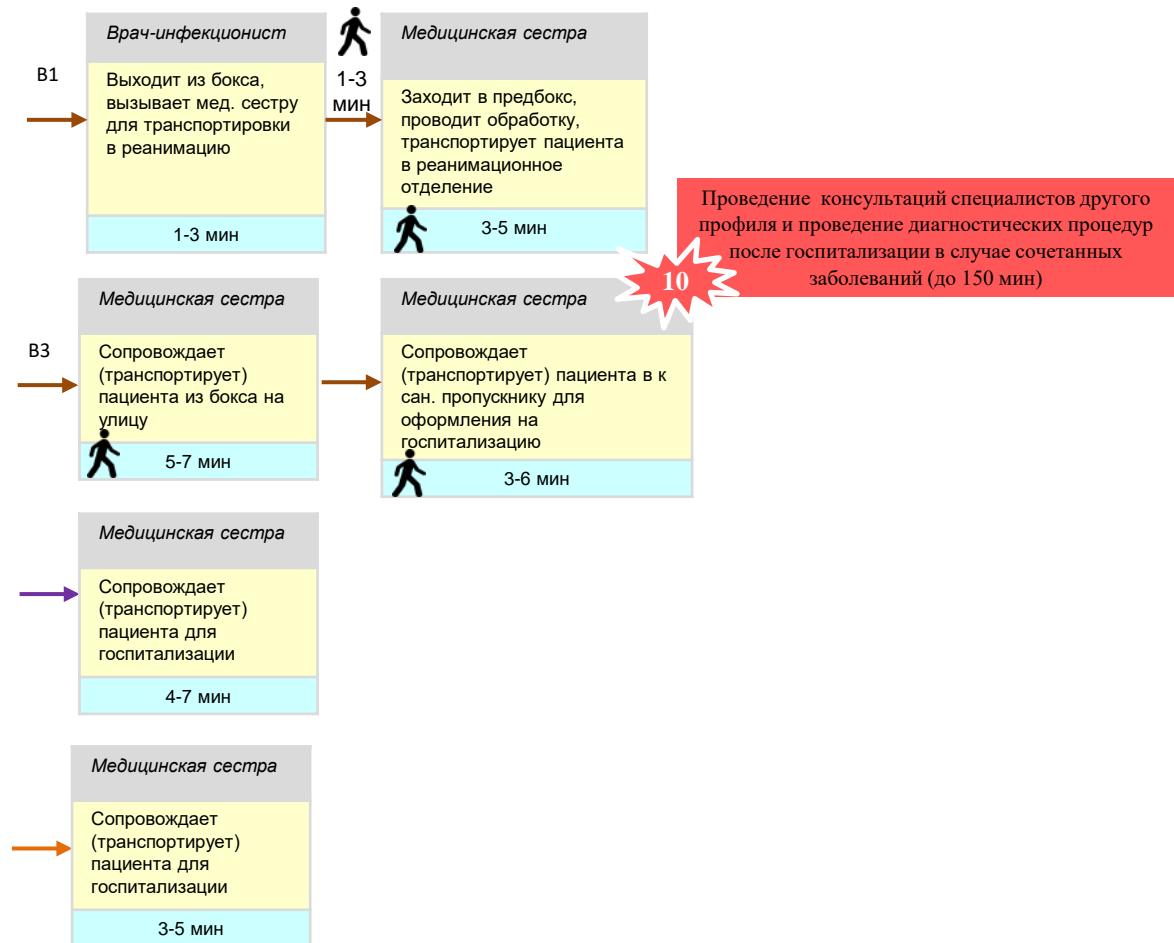
1-3 мин

B3

2-7 мин

3-10 мин

Карта текущего состояния процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»

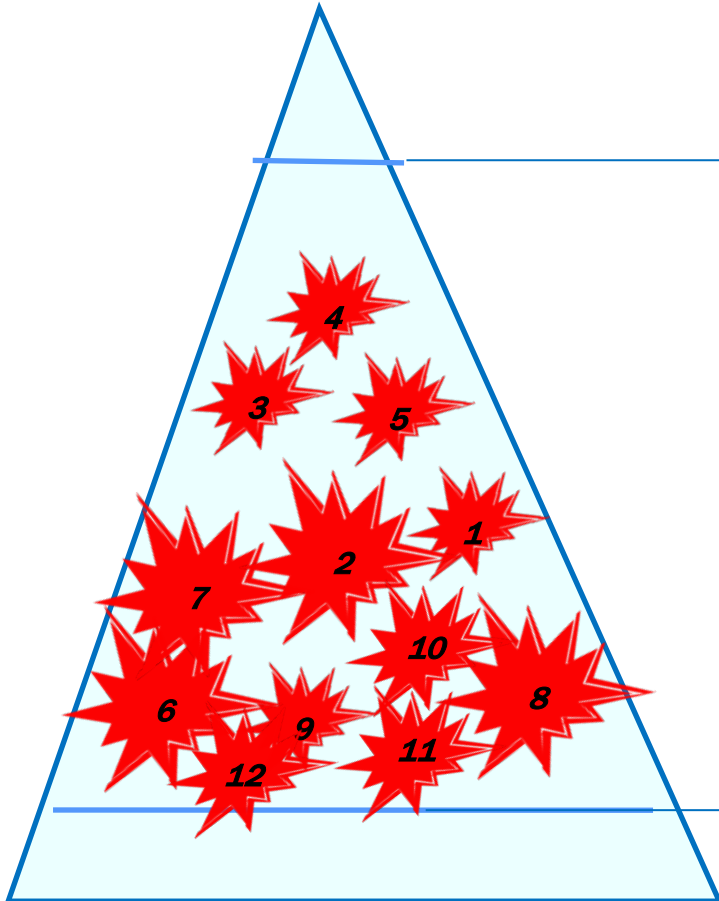


ВПП В1 (областная инфекционная больница - реанимация): 50 мин 10 сек – 285 мин 20 сек
 ВПП В2 (областная инфекционная больница – реаниматолог, госпитализация): 76 мин 10 сек – 318 мин 20 сек
 ВПП В3 (областная инфекционная больница – госпитализация): 54 мин 10 сек – 449 мин 20 сек

ВПП (ЦРБ): 65 мин 20 сек – 158 мин

ВПП (детская областная больница): 51 мин 30 сек – 288 мин

Пирамида проблем процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе»



Федеральный уровень

Региональный уровень

1. Долгий разговор диспетчера СМП с пациентом
2. Занятость бригад СМП занята на других вызовах, на обработке
3. Неполучение вызова бригадой СМП на планшет (отсутствие интернет-соединения)
4. Отсутствие свободных боксов в инфекционной больнице
5. Ожидание госпитализации до 45 мин
6. Необходимость ограничения выходов и входов в бокс при приеме пациента с подозрением на Covid-19
7. Ожидание врача пациентом в приемном отделении (боксе)
8. Долгие временные затраты оператора call- центра поликлиники на уточнение у пациента причин обращения и определение, куда перенаправлять обращение пациента
9. Появление риска заражения covid-19 медицинского персонала поликлиники
10. Долгий прием пациентов с сопутствующими заболеваниями
11. Дополнительные временные затраты на одевание СИЗ
12. Невысокий охват обследованиями на covid-19

Муниципальный уровень

Анализ проблем методом «5 почему» процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»

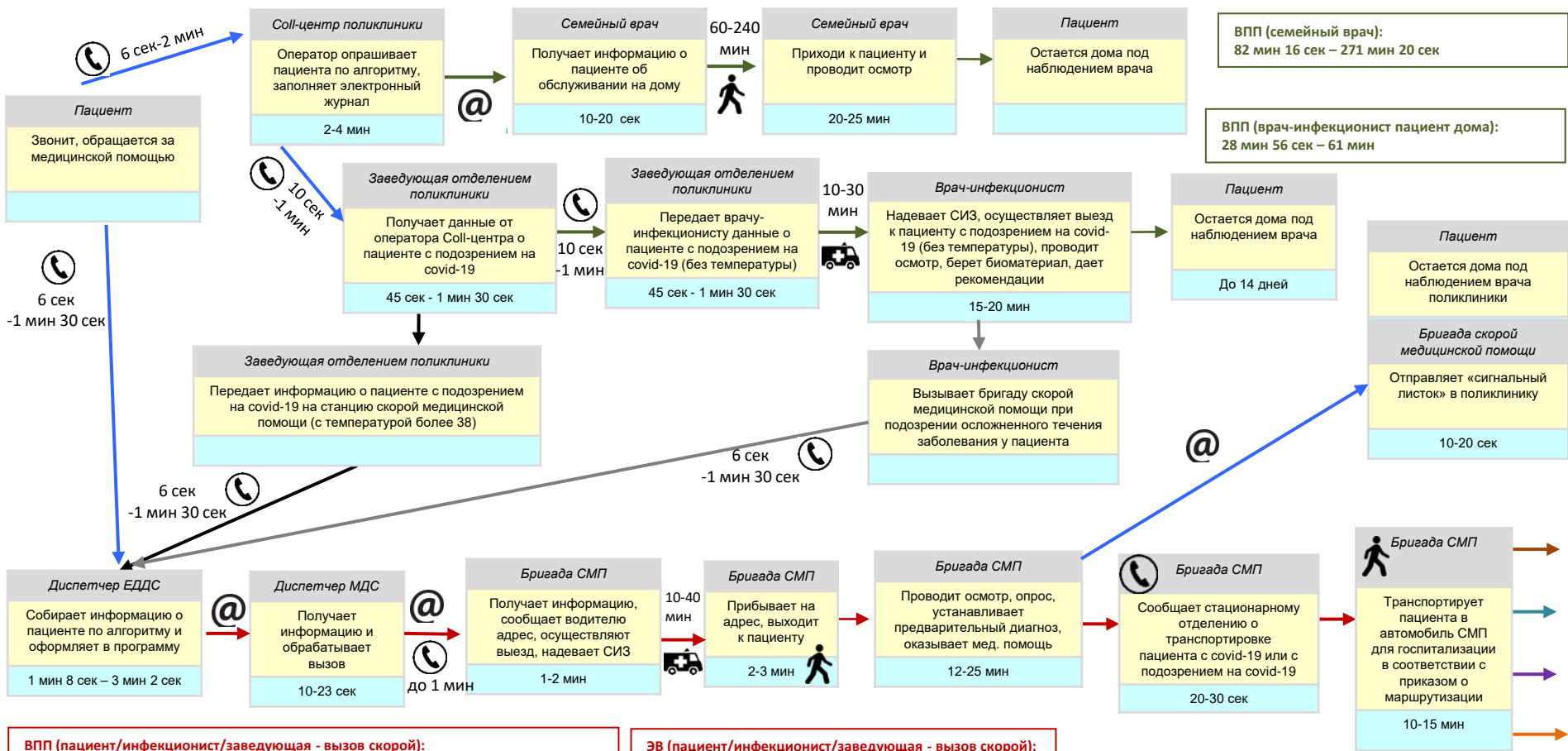
	Проблемы	Первопричины	Решения	Вклад в достижение цели, минут
1.	Долгий разговор диспетчера СМП с пациентом	Отсутствие опросника для пациента о настороженности по Covid-19	Дополнение опросника для диспетчера ЕДДС централизованной службы СМП по настороженности по Covid-19	1,2 мин -1,3 мин
2.	Занятость бригад СМП	Загруженность бригад скорой СМП большим количеством вызовов пациентов с неотложными (не экстренными состояниями) – до 17 % непрофильных выездов	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организация ежедневного профилактического обзвона Семейными врачами поликлиник пациентов, находившихся на территории за пределами РФ, в Москве или Московской области в течение последних 14 дней (опросник) 2. Создание на базах и отделений профилактики ситуационных центров по работе с пациентами 65+ 3. Организация ежедневного дистанционного консультирования главными внештатными специалистами (инфекционистом и пульмонологом) каждого пациента с пневмонией 4. Создание в поликлинике инфекционной бригады и бригады для забора биоматериала для пациентов с подозрением на Covid-19 	до 50 мин
		Затраты времени на доезд и дезобработку автомобилей	Организация помывочных зон при госпитальных базах	
3.	Неполучение вызова бригадой СМП на планшет (отсутствие интернет-соединения)	Недостаточное покрытие интернета	Алгоритм для диспетчера СМП (включение пункта о передаче вызова бригаде по телефону при отсутствии интернет-связи у бригады)	до 15 мин
4.	Отсутствие свободных боксов в инфекционной больнице	Направление большого потока пациентов в инфекционную больницу (100% госпитализация covid-инфицированных пациентов в инфекционную больницу)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внесение изменения в приказ департамента о маршрутизации пациентов (ранжирование госпитальных баз по степени тяжести пациентов) 2. Организация отделения на базе ОГБУЗ «Городская больница № 2» для пациентов с Covid-19 с обостренными хроническими заболеваниями 3. Разработка СОК работы отделения на базе ОГБУЗ «Городская больница № 2» для пациентов с Covid-19 с обостренными хроническими заболеваниями 4. Создание в поликлинике инфекционной бригады и бригады для забора биоматериала для пациентов с подозрением на Covid-19 	до 45 мин
5.	Ожидание госпитализации до 45 мин			
6.	Необходимость ограничения выходов и входов в бокс при приеме пациента с подозрением на Covid-19	Отсутствие сигнальной системы для медицинского персонала	Разработка визуальной сигнализационной системы для медицинского персонала	5-15 мин

Анализ проблем методом «5 почему» процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»

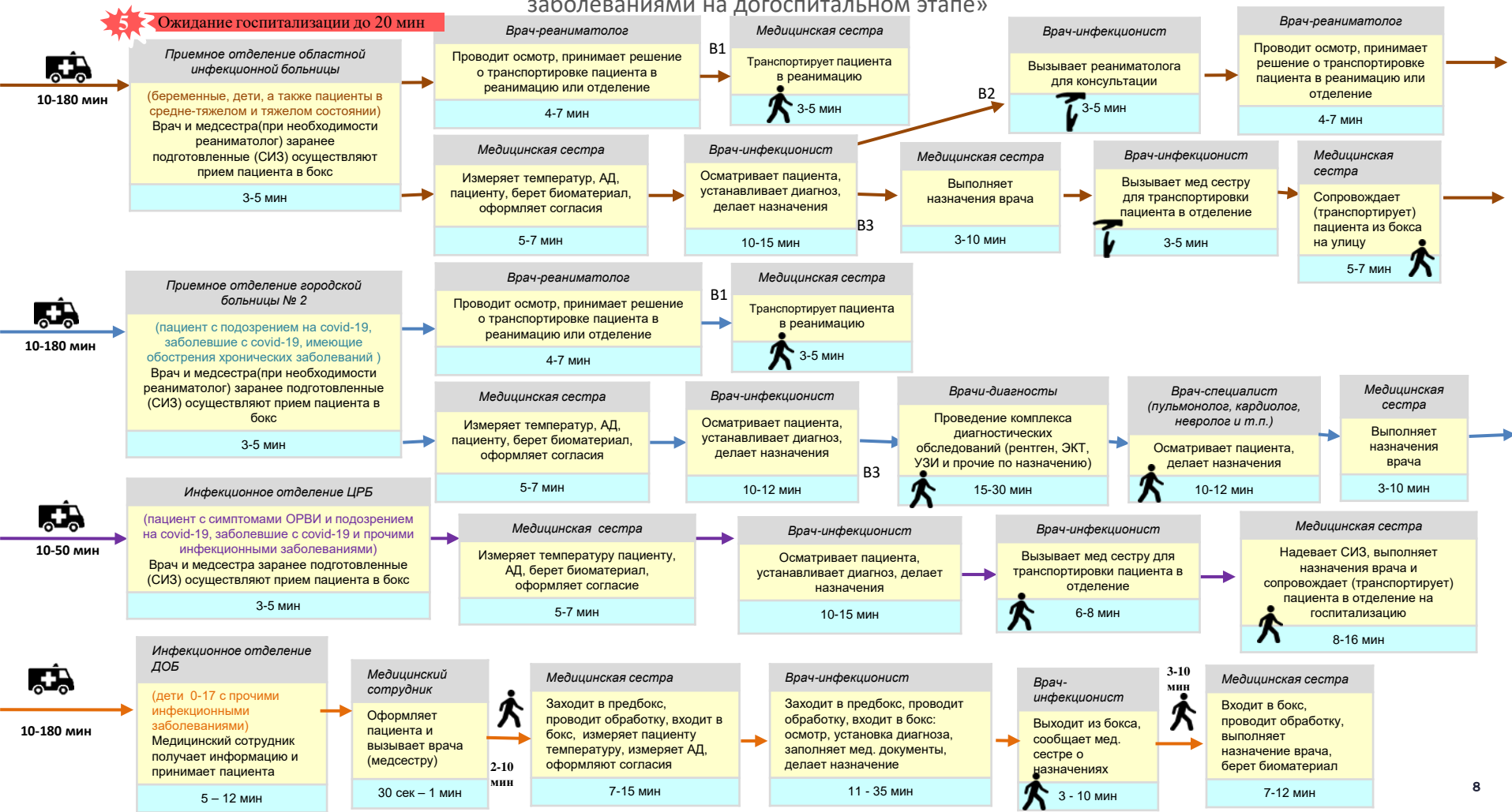
	Проблемы	Первопричины	Решения	Вклад в достижение цели, минут
7.	Ожидание врача пациентом в приемном отделении (боксе)	Загруженность врача другими пациентами	1. Разработка СОК СМП с включением пункта об обязательном предварительном оповещении больницы о доставке пациента с подозрениями на Covid-19 и больных Covid-19 2. Разработка СОК использования средств индивидуальной защиты	3-15 мин
8.	Долгие временные затраты оператора call- центра поликлиники на уточнение у пациента причин обращения и определение, куда перенаправлять обращение пациента	Отсутствие маршрутизации пациента с подозрением на Covid-19, отсутствие опросного листа	1. Разработка опросника для оператора call-центра поликлиники по настороженности по Covid-19 2. Разработка алгоритма для оператора call-центра поликлиники для передачи обращения пациента (в т.ч. с подозрением на Covid-19)	1 мин
9.	Появление риска заражения covid-19 медицинского персонала поликлиники	Отсутствие специальной бригады уровня поликлинических отделений на осмотр, диагностику у пациентов с подозрением на Covid-19	1. Создание в поликлинике инфекционной бригады и бригады для забора биоматериала для пациентов с подозрением на Covid-19 2. Разработка СОК работы поликлинической инфекционной бригады и бригады для забора биоматериала для пациентов с подозрением на Covid-19 3. Разработка алгоритма для оператора call-центра поликлиники для передачи обращения пациента (в т.ч. с подозрением на Covid-19)	
10.	Проведение консультаций специалистов другого профиля и проведение диагностических процедур после госпитализации в случае сочетанных заболеваний (до 150 мин)	Отсутствие в инфекционной больнице узких специалистов других профилей	1. Внесение изменения в приказ департамента о маршрутизации пациентов 2. Организация отделения на базе ОГБУЗ «Городская больница № 2» для пациентов с Covid-19 с обостренными хроническими заболеваниями 3. Разработка СОК работы отделения на базе ОГБУЗ «Городская больница № 2» для пациентов с Covid-19 с обостренными хроническими заболеваниями	40 мин-110 мин
11	Дополнительные временные затраты на одевание СИЗ (6-8 мин)	Отсутствие навыка у медицинского персонала	Разработка алгоритма надевания СИЗ и проведение тренировок	4-5 мин
12.	Невысокий охват обследований на covid-19 (58 человек в день)	Обслуживание пациентов семейными врачами после приема	Создание в поликлинике инфекционной бригады и бригады для забора биоматериала для пациентов с подозрением на Covid-19	Увеличение охвата до 650 человек в день

Карта целевого состояния процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»

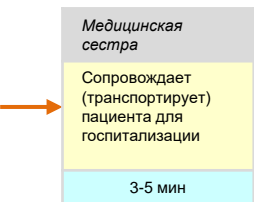
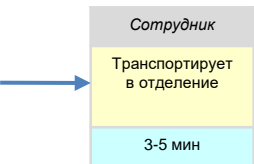
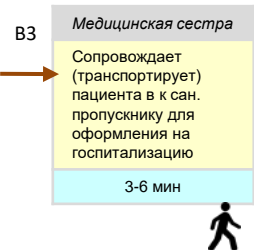
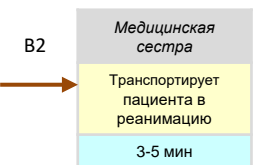
13-14 апреля 2020 года



Карта целевого состояния процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на госпитальном этапе»



Карта целевого состояния процесса «Организация оказания медицинской помощи пациентам с респираторными инфекционными заболеваниями на догоспитальном этапе в Белгородской области»



ВПП В1 (областная инфекционная больница - реанимация): 20 мин – 197 мин
ВПП В 2 (областная инфекционная больница – реаниматолог, госпитализация): 38 мин – 244 мин
ВПП В 3 (областная инфекционная больница – госпитализация): 42 – 255 мин

ВПП В1 (ГБ2 реанимация): 20 мин – 197 мин
ВПП В2 (госпитализация сочетанные заболевания): 59 – 271 мин

ВПП (ЦРБ): 42 – 101 мин

ВПП (детская областная больница): 51 мин 30 сек – 288 мин

ЭВ В1 (областная инфекционная больница - реанимация): 30 - 88 мин
ЭВ В 2 (областная инфекционная больница – реаниматолог, госпитализация): 38 мин – 74 мин
ЭВ В 3 (областная инфекционная больница – госпитализация): 10 – 194 мин

ЭВ (ЦРБ): 23 – 58 мин