

**«Сокращение сроков проведения обследования при
подозрении злокачественных новообразований
молочных желез на амбулаторном этапе»»**

Алёхина Ольга Валерьевна

**Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр»**

СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Данный проект имеет большую социальную значимость, так как в общей структуре причин смерти 2 место 21,3% занимают злокачественные новообразования.

Одна из проблем ведения пациентов с ЗНО - это установка диагноза, сложный и долгий путь дообследования, что ведет к прогрессированию процесса и несвоевременно начатому лечению.

До реализации проекта пациенты, с впервые установленным диагнозом, проходили часть обследования в поликлинике по месту жительства на имеющейся диагностической базе, а часть исследований в диагностическом центре. Самостоятельно записывались в регистратуре поликлиники ГБУЗ ККОД на осмотр онколога для решения вопроса о тактике лечения пациента. Иногда ввиду отсутствия возможности пройти дообследование даже и не доходили до конечного пункта назначения, что вызывало прогрессирование процесса.

Проект «Сокращение сроков проведения обследований при раннем выявлении ЗНО молочных желез на амбулаторном этапе» продемонстрировал свою эффективность. На основе алгоритма действий, разработанного в ходе реализации проекта, мы смогли тиражировать проект не только в своих структурных подразделениях (7), но и в лечебных учреждениях, территориально прикрепленных к ЦАОП приказом Министерства здравоохранения Кузбасса. Тиражирован план проведения исследований при выявлении ЗНО и на другие нозологии.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В КУЗБАССЕ

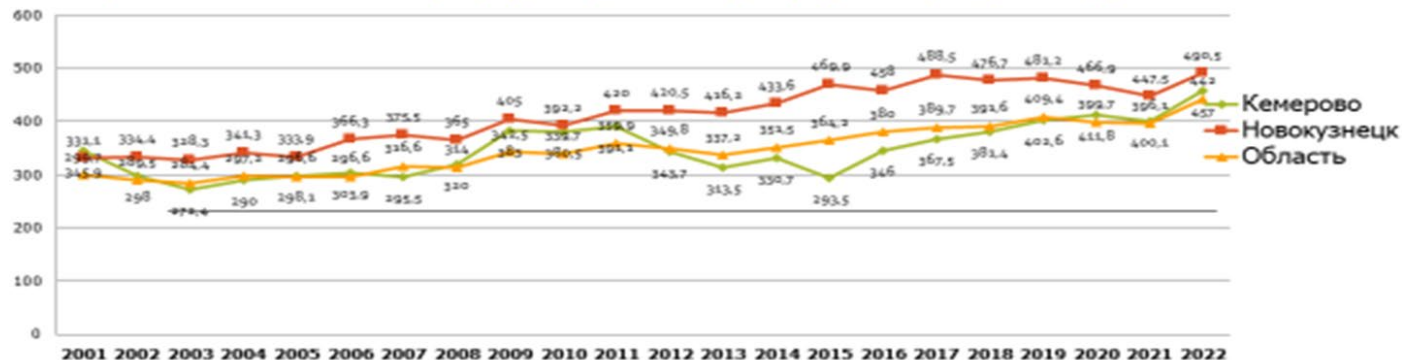


ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ В КУЗБАССЕ с 2001-2022 гг.

Показатель заболеваемости в 2022 году по Кемеровской области составил –
442,0 на 100 тыс. населения (город Кемерово – 457,0, город Новокузнецк – 490,5)



В 2022 году в Кузбассе ЗНО диагностированы
в I-II стадии - 58,3%
в III стадии – 19,0%
в IV стадии - 21,1%

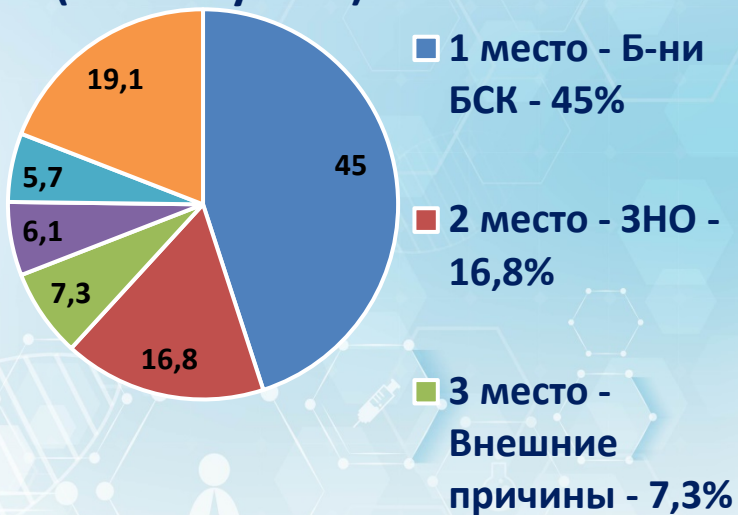
СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ 2022-2023годы прикрепленное население ККДЦ



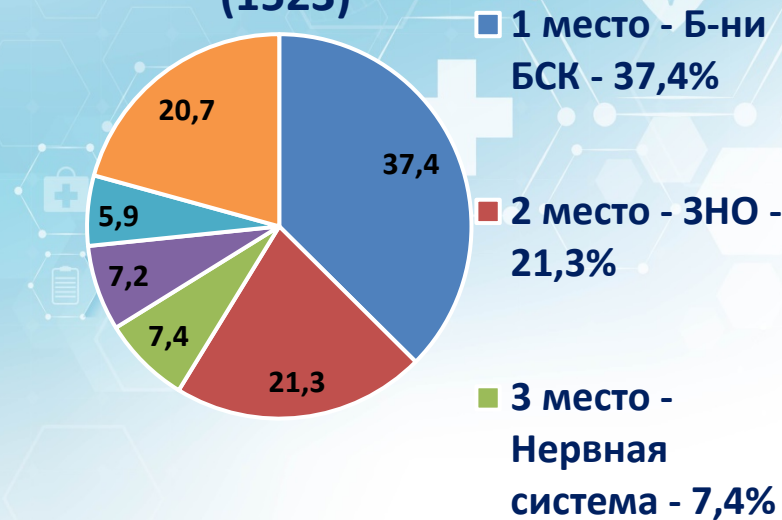
ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Общая смертность 2022год
(1670 случаев)



Общая смертность 2023 год
(1523)



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Заболеваемость онкологической патологией в Кузбассе составила в 2023 г.- 457,5 (абс.11750 чел.), в 2022 г. - 444,1 на 100 тыс. населения (абс.11511 чел.)

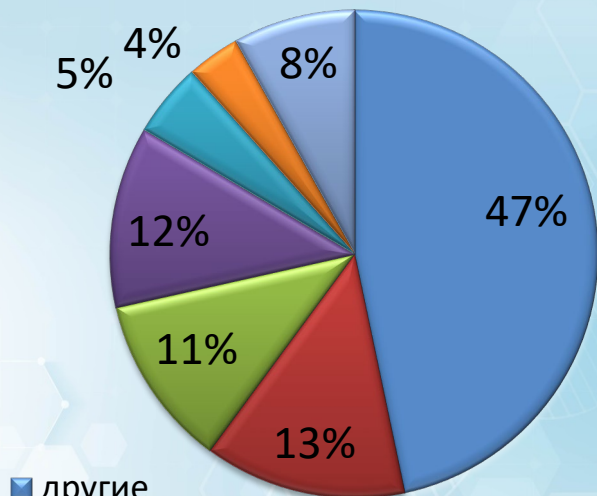
Выявляемость онкологической патологии в регионе на ранних стадиях недостаточно составляет в 2023 г. -60,4 %, в 2022 г-58,3%

период	показатель на 100 тыс. населения	I стадия	II стадия	III стадия	IV стадия
2022 г.	444,1	3624	2440	1979	2199
2023г.	457,5	4121	2552	2008	2230

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ПРИОРИТЕТАМ



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



- другие
- рак молочной железы
- рак лёгких
- колоректальный рак
- рак желудка
- рак поджелудочной железы
- рак предстательной железы

I место – рак молочной железы-13,4%
II место – коло ректальный рак – 12%
III место-рак легких – 11,4%

далее:

- рак кожи – 8,4 %
- рак предстательной железы – 8,1%
- рак ободочной кишки – 7,1%
- рак желудка – 4,9%
- рак тела матки – 4,7%

ЗНО МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



	показатель на 100 тыс. населения	I стадия	II стадия	III стадия	IV стадия
2022г.	59,8	542	600	262	111
2023г.	60,2	582	591	239	106

Смертность ЗНО молочной железы в Кузбассе составила:
2022 г. абс. -391чел. Показатель на 100 000 населения - 15,2
2023 г. абс. -394 чел. Показатель на 100 000 населения -15,4

ПАСПОРТ ПРОЕКТА



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



«Сокращение сроков
проведения
обследований при
подозрении на
злокачественное
образование молочных
желез на амбулаторном
этапе»

ГАУЗ "Клинический консультативно-диагностический центр им. И.А. Колпинского" поликлиника № 2					
(наименование структурного подразделения Администрации Кемеровской области, исполнительного органа государственной власти Кемеровской области, органа местного самоуправления муниципального образования Кемеровской области)					
Сокращение сроков проведения обследований при раннем выявлении ЗНО молочных желез на амбулаторном этапе					
наименование проекта			наименование проекта		
УТВЕРЖДАЮ:			СОГЛАСОВАНО:		
Колпинский Г. И., главный врач			Руководитель РЦ ПМСП Баркова О.Л.		
ф.и.о., должность заказчика лин-проекта			Баркова О.Л.		
подпись, ф.и.о.			Баркова О.Л.		
Общие данные:			Обоснование:		
Заказчик:	Колпинский Г.И. - главный врач		1. Длительные сроки ожидания от выявления ЗНО молочных желез до приема онколога в ЮОД		
Процесс:	проведение обследований при выявлении ЗНО молочных желез		2. Большое количество посещений с целью обследования перед осмотром ЮОД (6-8)		
Границы процесса:	от выявления подозрения ЗНО у пациента до приема онколога в ЮОД		3. Имеются случаи потери пациента (недоход) и незавершения обследования для установления диагноза и осмотра в ЮОД.		
Руководитель проекта:	Алексина О. В.		4. Высокий процент выявляемости ЗНО на поздних стадиях (33%)		
Команда проекта:	Капустина Л.В., Лебедева Т.В., Никонова О.В., Полухина О.В.		5. Высокая значимость снижения сроков диагностики и назначения своевременного лечения онкологических заболеваний		
Цели и эффекты:			Сроки:		
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	Наименование этапа	Дата начала	Дата окончания
1. Сокращение количества посещений при обследовании, посещения	6-8	1-2	1. Согласование паспорта лин-проекта	10.01.2023	17.01.2023
2. Сокращение времени проведения обследований, дни	30	1-2	2. Картирование текущего состояния	17.01.2023	31.01.2023
3. Сокращение времени ожидания записи к онкологу в ЮОД, дни	15	2	3. Анализ проблем и потерь	31.01.2023	02.03.2023
			4. Составление карты целевого состояния	02.03.2023	12.03.2023
			5. Разработка плана мероприятий	13.03.2023	12.04.2023
Эффекты:	1. Уменьшение случаев недохода пациента 2. Повышение процента выявления ЗНО молочных желез на ранних стадиях (83%)		6. Защита плана мероприятий перед заказчиком 7. Внедрение улучшений 8. Мониторинг результатов 9. Закрытие лин-проекта 10. Мониторинг стабильности достигнутых результатов		
				13.04.2023	18.04.2023
				19.04.2023	19.05.2023
				20.05.2023	19.06.2023
				20.08.2023	
				21.06.2023	20.08.2023

Команда проекта



ГАУЗ «КДЦ имени
И.А. Колпинского»



Алехина О.В. - заместитель главного врача
по КЭР – руководитель проекта



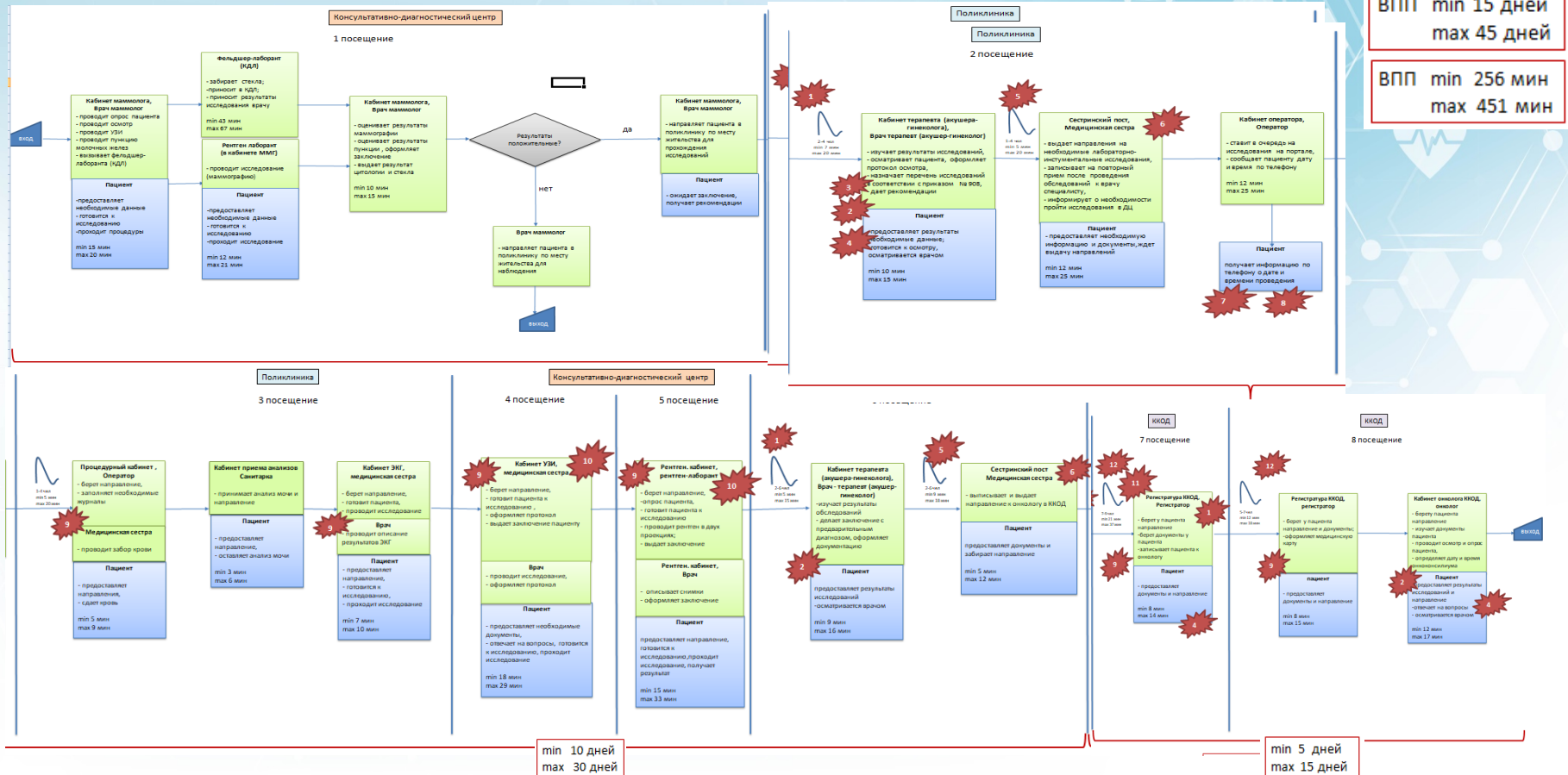
Колесник И.Ю. -
заместитель главного врача



Рожкова Г.В. – главная
медицинская сестра

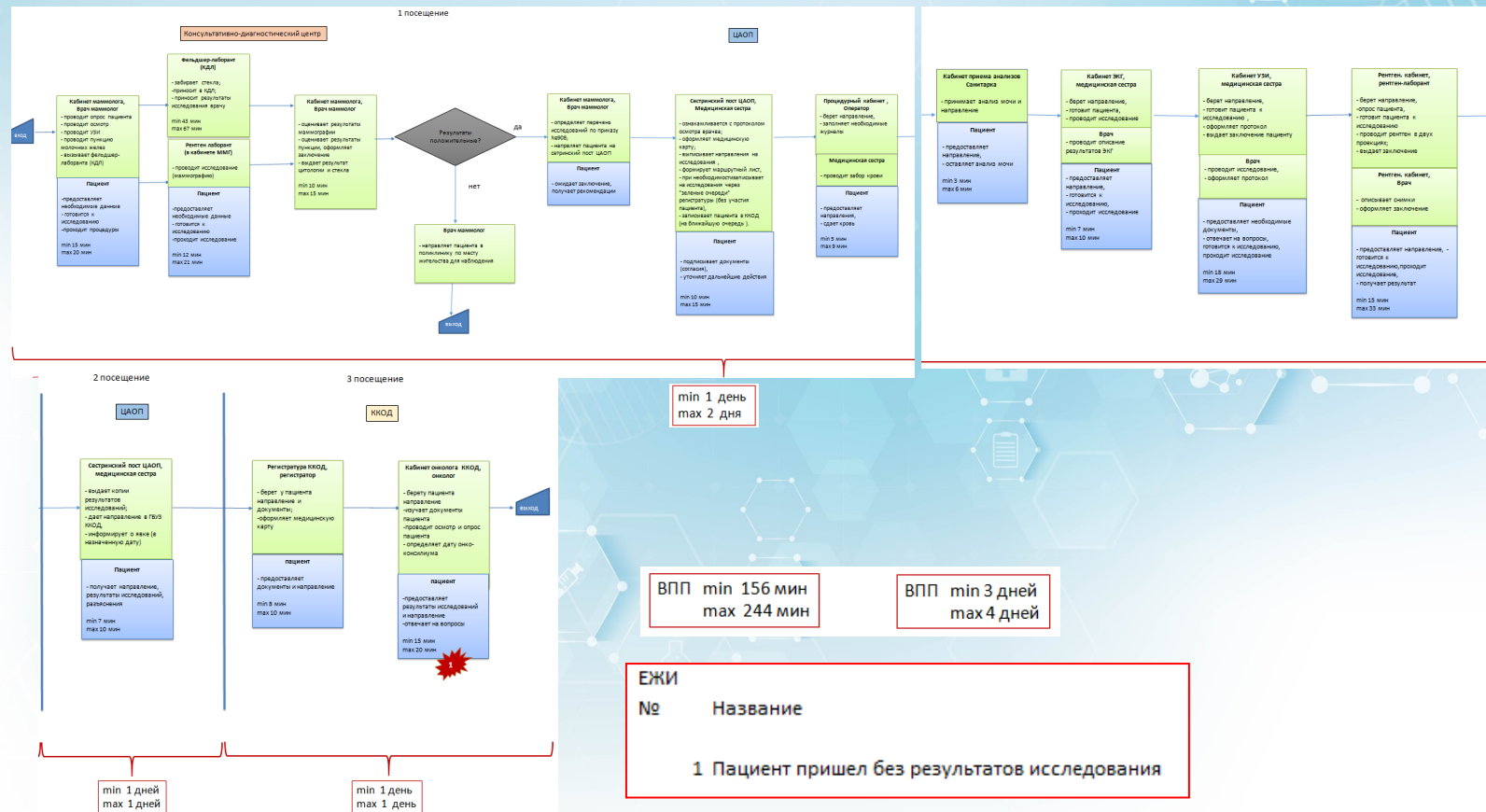
ВПП min 15 дней
max 45 дней

ВПП min 256 мин
max 451 мин





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН



Проблемы процесса

«Сокращение сроков проведения обследований при раннем выявлении ЗНО молочных желез»



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



№	Наименование
1	Очередь перед кабинетом терапевта, акушера-гинеколога
2	Пациент пришел без результатов исследования
3	Длительное ожидание приема врача акушера-гинеколога, терапевта
4	Потеря пациента
5	Очередь перед сестринским постом
6	Длительное время оформления направлений на сестринском посту
7	Не дозвонились до пациента
8	Пациент не согласовывает дату
9	Пациент пришел без направления
10	Исследования проводятся в разные дни (лишние посещения)
11	Необходимость самостоятельной записи пациента на прием к онкологу в онкологическом диспансере
12	Очередь в регистратуре ККОД
13	Длительное ожидание приема онколога

Пирамида проблем



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Федеральный уровень

Региональный уровень

МО

1. Пациент пришел без результатов исследования
2. Необходимость самостоятельной записи пациента на обследования в онкологическом диспансере
3. Пациент пришел без направления
4. Длительное ожидание приема онколога
5. Потеря пациента

1. Очередь перед кабинетом терапевта
2. Пациент пришел без результатов исследования
3. Длительное ожидание приема врача акушера-гинеколога
4. Потеря пациента
5. Очередь перед сестринским постом
6. Длительное время оформления направлений на сестринском посту
7. Не дозвонились до пациента
8. Пациент не согласовывает дату
9. Пациент пришел без направления
10. Исследования проводятся в разные дни (лишние посещения)
11. Очередь в регистратуре ККОД
12. Пациент пришел без результатов исследования

Таблица мероприятий по устранению причин выявленных проблем

№	Название проблемы	Коренные причины	Мероприятия	Эффект
1	Очередь перед кабинетом терапевта	пациент не информирован	1. разместить информацию на стендах, сайте, соц.сетях 2. актуализировать имеющуюся информацию 3. разместить администратора в холле	сокращение сроков обследования
		дефицит кадров в поликлинике	1. исключение терапевта из цепочки при прохождении обследований 2. перераспределение функций (передача функций на ЦАОП)	
2	Пациент пришел без результатов исследования	не все врачи используют "личный кабинет врача"	работа с персоналом, популяризация использования электронных ресурсов	Исключение лишних перемещений пациента
3	Длительное ожидание приема врача акушера-гинеколога	дефицит кадров в поликлинике	1. исключение акушера-гинеколога из цепочки при прохождении обследований 2. перераспределение функций (передача функций на ЦАОП)	сокращение сроков обследования
4	Потеря пациента	длительные сроки ожидания приема	проведение обследований и дальнейшая курация ЦАОП	Повышение доли пациентов, осмотренных в ККОД
5	Очередь перед сестринским постом	неравномерная нагрузка на мед. сестру сестринского поста в течение дня	перераспределение функций (передача функций на ЦАОП)	сокращение сроков обследования
		большой объем поступающих документов		

Таблица мероприятий по устранению причин выявленных проблем

№	Название проблемы	Коренные причины	Мероприятия	Эффект
6	Длительное время оформления направлений на сестринском посту	отсутствие единой базы в учреждении для получения информации о необходимом объеме исследований на каждого пациента	1. для выписки направлений и обмена информацией между подразделениями, введение электронного документооборота. 2. возможность оформления направлений без присутствия пациента 3. разработка шаблона маршрутного листа с указанием исследования и кабинета. (Дата и время исследования вписываются мед. сестрой после согласования с пациентом и выводятся на печать) 4. передача функций в ЦАОП	сокращение сроков обследования
7	Не дозвонились до пациента	пациент не предупрежден	Исключение данного этапа из цепочки прохождения обследований путем передачи функций в ЦАОП	Повышение доли пациентов, осмотренных в ККОД
8	Пациент не согласовывает дату	предлагаемые даты не удобны	Исключение данного этапа из цепочки прохождения обследований путем передачи функций в ЦАОП	Повышение доли пациентов, осмотренных в ККОД
9	Пациент пришел без направления	не все врачи используют "личный кабинет врача"	1. проработать вопрос возможности установки удаленного доступа к единой базе ККДЦ на рабочем месте оператора 2. передача функций в ЦАОП	Исключение лишних перемещений пациента

Таблица мероприятий по устранению причин выявленных проблем



№	Название проблемы	Коренные причины	Мероприятия	Эффект
10	Исследования проводятся в разные дни (лишние посещения)	отсутствие маршрутного листа с возможностью проведения исследования в один день	организация прохождения обследований в ЦАОП	сокращение сроков обследования
11	Необходимость самостоятельной записи пациента на прием к онкологу в онкологическом диспансере	нет единой базы всех поликлиник	проведение обследований и дальнейшая курация ЦАОП	Повышение доли пациентов, осмотренных в ККОД
12	Очередь в регистратуре ККОД	требуется личное присутствие пациента для осуществления записи на прием	передача функции записи в ККОД в ЦАОП	сокращение сроков ожидания приема в ККОД
13	Длительное ожидание приема онколога	Пациенты шли в общую очередь	передача функции записи в ККОД в ЦАОП	сокращение сроков ожидания приема в ККОД

Мероприятия по устранению проблем



ГАОУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



№	Мероприятия
1	Организация проведение обследований пациента на одной диагностической базе, что способствует сокращению маршрута пациента при прохождении обследований
2	Организация проведения обследований в максимально короткие сроки, что способствует исключению лишних консультаций (в поликлинике), посещения лишних кабинетов
3	Исключение пересечения потоков пациентов с пациентами поликлиник с острыми заболеваниями, за счет организации проведения обследований в ЦАОП ККДЦ
4	Исключение самозаписи пациента в поликлинику по месту проживания
5	Исключение самозаписи в ККОД на консультацию к онкологу, за счет организации записи к онкологу сотрудником ЦАОП по «зеленому коридору» в день установления диагноза
6	Сопровождение пациента от момента установки диагноза до осмотра врачом онкологом ГБУЗ ККОД, позволяет исключить факт "потери" пациента.
7	Своевременное взятие пациента на диспансерный учет с диагнозом ЗНО и диспансерное наблюдение врачами-онкологами ЦАОП после окончания специальных видов лечения

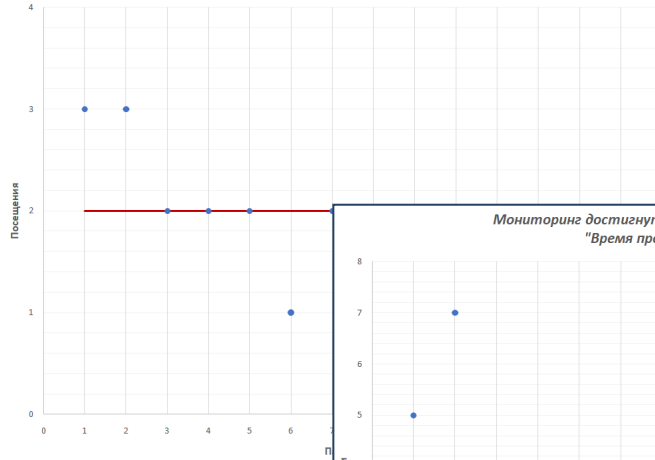
Мониторинг достигнутых результатов



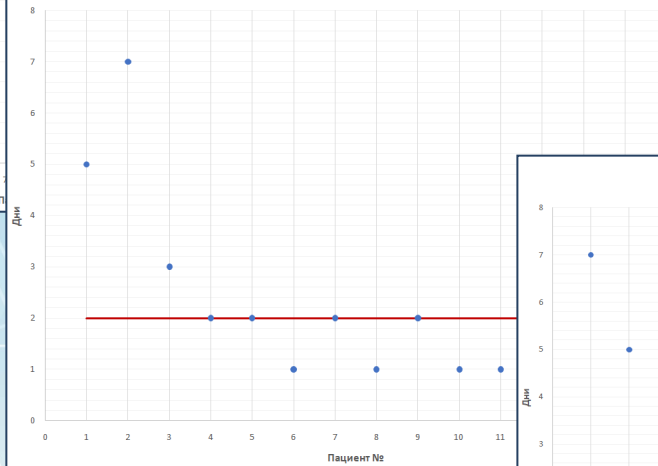
ГАОУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



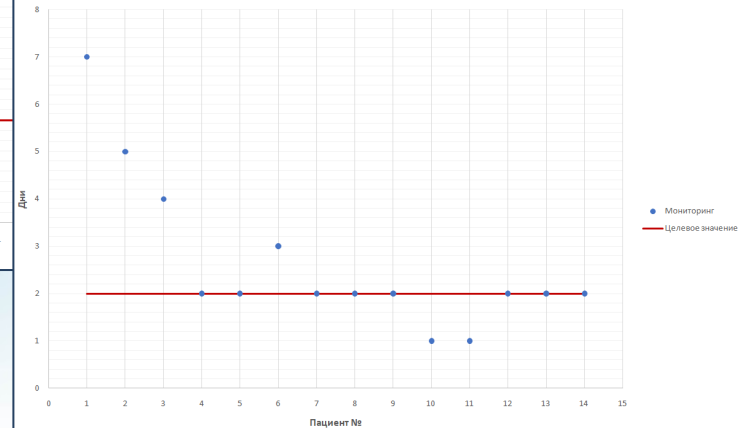
Мониторинг достигнутых результатов с 21.06.2023 по 20.08.2023
"Количество посещений при обследовании, посещения"



Мониторинг достигнутых результатов с 21.06.2023 по 20.08.2023
"Время прохождения обследований, дни"

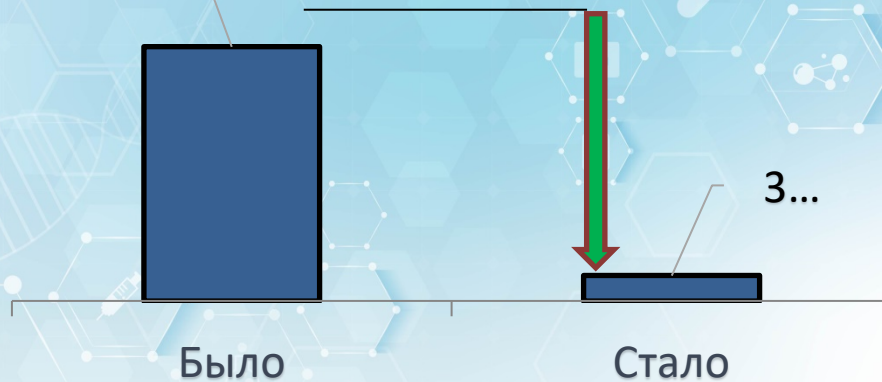


Мониторинг достигнутых результатов с 21.06.2023 по 20.08.2023
"Время ожидания записи к онкологу, дни"



Количество дней от момента установления диагноза ЗНО до осмотра онколога В ГБУЗ ККОД

До 30
дней



Достигнутые результаты



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



ВКонтакте Поиск

Моя страница

Новости

Мессенджер 2

Звонки

Друзья 19

Сообщества

Фотографии

Видео

Клипы

Игры 25

Стикерс

Маркет

Сервисы 13

VK Pay

Закладки

Реклама

Альфа-Банк
Максимальный
alfabank.ru
Откройте вклад в Альфа-
Банке со ставкой до 16%.

Реклама 0+
Получите
100%
от 1000 руб.
в подарок

Яндекс Практикум

ПУЛЬС 42 | Кузбасс
11 фев в 10:05 · от Горды России—Горской

Это моё мнение и вопрос к Вам как куратору национального проекта **борьба с онкологическими заболеваниями**

1. Почему ЦАОПы в Кузбассе не проводят химию или проводят, но дешёвую?

2. Почему слабо проводится диспансерное наблюдение?

3. Почему не оказывается паллиативная помощь и ряд других задач поставленных перед ЦАОПами не реализуются?

4. Почему главный областной специалист онколог этим не занимается?

5. Почему в Кузбассе не обучают кадры (химиков) при их остром дефиците!!!?

Прошу Вас проверить работу ВСЕХ Кемеровских ЦАОПов и спросить почему не реализуются все задачи которые поставлены и какие меры предпринимаются?

Онкодиспансер перегружен, а ЦАОПы стоят

Кто «химичит» со стационарами?

В 2019 году Минздрав РФ инициировал программу создания центров амбулаторной онкологической помощи в регионах. Основные задачи ЦАОПов – диагностика раковых заболеваний и проведение химиотерапии поближе к месту жительства больного, поскольку такое лечение серьёзно выматывает организм. Поэтому в ЦАОПах, согласно методическим рекомендациям федерального ведомства, предусмотрены не только кабинеты для приема врача-онколога, врача онколога-химиотерапевта, но и ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР с процедурным кабинетом для проведения амбулаторного лекарственного лечения.

С первой задачей, диагностической, ЦАОПы в Кузбассе, на мой взгляд, справляются. Про их работу в территориях сказать не могу – сужу по Кемерову. Нет проблем ни с записью к онкологу, ни с диагностикой. Одна из моих подписчиц сообщила, что без проблем записалась в ЦАОП в Кировском районе. «Меня 5-го поставили в известность, что моё лечение закончено, а записать на приём предложили уже 9-го, но в силу того, что я ещё отхожу от химии, записалась не 16-го. Там и в диагностическом кабинете проблем не возникло»

ЦАОП на базе диагностического центра работает на полную мощность. Маршрутизация пациентов очень короткая, больные в сжатые сроки проходят все обследования, получают всю помощь. Кроме химиотерапии. За этим добро пожаловать в онкодиспансер.

Написать комментарий...

ЦАОП на базе диагностического центра работает на полную мощность. Маршрутизация пациентов очень короткая, больные в сжатые сроки проходят все обследования, получают всю помощь. Кроме химиотерапии. За этим добро пожаловать в онкодиспансер.

Разработанные стандарты по внедренным улучшениям



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Обследование при ЗНО молочных желез (впервые)								
ФИО _____			Поликлиника № _____					
Место проведения исследования ГАУЗ ККДЦ, пр. Октябрьский, 53/1								
Исследование	№ кабинета	Дата проведения исследования	Время исследования					
Маршрутный лист								
Забор анализов крови	106	01.08.2023	8.00					
Общий анализ мочи	102		8.05					
ЭКГ	622		8.15					
УЗИ ОМТ, ОБП, ЗП	140		9.10					
Рентгенография ОГК	301		8.40					

Разработан маршрутный
лист для обследования
пациента

Разработанные стандарты по внедренным улучшениям



ГБУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Разработан «Алгоритм маршрутизации пациентов после осмотра онколога-маммолога при выявлении или подозрении ЗНО»

Тиражирование проекта



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



1 этап тиражирование проекта



2 этап тиражирование проекта



Тиражирование проекта



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



Тиражирование на другие нозологии при выявлении или подозрение ЗНО

ГАУЗ "Клинический консультативно-диагностический центр им. И.А. Колпинского" поликлиника №4

(наименование структурного подразделения Администрации Кемеровской области, исполнительного органа государственной власти Кемеровской области, органа местного самоуправления муниципального образования Кемеровской области)

Сокращение сроков проведения обследований при раннем выявлении ЗНО щитовидной железы

УТВЕРЖДАЮ:		СОГЛАСОВАНО:			
Колпинский Г. И. - главный врач ф.ио, должность заказчика лин-проекта		Руководитель РЦ ПМСП Баркова О.Л. должность, ф.ио			
Колпинский Г.И.		Баркова О.Л.			
подпись, ф.ио		подпись, ф.ио			
Общие данные:		Обоснование:			
Заказчик:	Колпинский Г.И. - главный врач	1. Длительные сроки ожидания от выявления ЗНО щитовидной железы до приема онколога в ГБУЗ ККОД			
Процесс:	проведение обследований при выявлении ЗНО щитовидной железы	2. Большое количество посещений с целью обследования перед осмотром ККОД			
Границы процесса:	от выявления подозрения ЗНО у пациента до приема онколога в ККОД	3. Имеются случаи потери пациента (недоход) и незавершения обследования для установления окончательного диагноза и осмотра в ККОД			
Руководитель проекта:	Алексина О. В.	4. Высокий процент выявляемости ЗНО на поздних стадиях			
Команда проекта:	Васильченко Т.А., Абдрашитов Р.Б., Лопатина В.А., Баринова И.Д.	5. Высокая значимость сокращения сроков диагностики и назначения своевременного лечения онкологических заболеваний			
Цели и эффекты:		Сроки:			
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	Наименование этапа	Дата начала	Дата окончания
1. Сокращение количества посещений при обследовании, посещения	9-10	3	1. Согласована ласпорта лин-проекта	10.03.2023	17.03.2023
2. Сокращение времени проведения обследований, дни	30	2-3	2. Картирование текущего состояния	17.03.2023	31.03.2023
3. Сокращение времени ожидания записи к онкологу в	15	2	3. Анализ проблем и потерь	31.03.2023	30.04.2023
Эффекты:	1. Уменьшение случаев недохода пациента 2. Повышение процента выявления ЗНО щитовидной железы на ранних стадиях		4. Составление карты целевого состояния	30.04.2023	10.05.2023
			5. Разработка плана мероприятий	11.05.2023	10.06.2023
			6. Защита плана мероприятий перед заказчиком	11.06.2023	16.06.2023
			7. Внедрение улучшений	17.06.2023	17.07.2023
			8. Мониторинг результатов	18.07.2023	17.08.2023
			9. Закрытие лин-проекта	18.08.2023	
			10. Мониторинг стабильности достигнутых результатов	19.08.2023	18.10.2023

ГАУЗ "Клинический консультативно-диагностический центр им. И.А. Колпинского" поликлиника №3

(наименование структурного подразделения Администрации Кемеровской области, исполнительного органа государственной власти Кемеровской области, органа местного самоуправления муниципального образования Кемеровской области)

Сокращение сроков проведения обследований при раннем выявлении ЗНО желудка на амбулаторном этапе

УТВЕРЖДАЮ:		СОГЛАСОВАНО:			
Колпинский Г. И. - главный врач ф.ио, должность заказчика лин-проекта		Руководитель РЦ ПМСП Баркова О.Л. должность, ф.ио			
Колпинский Г.И.		Баркова О.Л.			
подпись, ф.ио		подпись, ф.ио			
Общие данные:		Обоснование:			
Заказчик:	Колпинский Г.И. - главный врач	1. Длительные сроки ожидания от выявления и подозрения на ЗНО желудка до постановки окончательного диагноза в ККОД			
Процесс:	проведение обследований при выявлении ЗНО желудка	2. Большое количество посещений с целью обследования перед осмотром ККОД			
Границы процесса:	от выявления подозрения ЗНО у пациента до приема онколога в ККОД	3. Имеются случаи потери пациента (недоход)			
Руководитель проекта:	Алексина О. В.	4. Высокий процент выявляемости ЗНО на поздних стадиях			
Команда проекта:	Чайковская И.Г., Вилкина Е.В., Кроман Т.Ф., Баранова А.В.	5. Высокая значимость сокращения сроков диагностики и назначения своевременного лечения онкологических заболеваний			
Цели и эффекты:		Сроки:			
Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель	Наименование этапа	Дата начала	Дата окончания
1. Сокращение количества посещений при обследовании, посещения	10	3	1. Согласована ласпорта лин-проекта	10.04.2023	17.04.2023
2. Сокращение времени проведения обследований, дни	45	4	2. Картирование текущего состояния	17.04.2023	01.05.2023
3. Сокращение времени ожидания записи к онкологу в ККОД, дни	15	2	3. Анализ проблем и потерь	01.05.2023	31.05.2023
Эффекты:	1. Уменьшение случаев недохода пациента 2. Повышение процента выявления ЗНО желудка на ранних стадиях		4. Составление карты целевого состояния	31.05.2023	10.06.2023
			5. Разработка плана мероприятий	11.06.2023	11.07.2023
			6. Защита плана мероприятий перед заказчиком	12.07.2023	17.07.2023
			7. Внедрение улучшений	18.07.2023	17.08.2023
			8. Мониторинг результатов	18.08.2023	17.09.2023
			9. Закрытие лин-проекта	18.09.2023	
			10. Мониторинг стабильности достигнутых результатов	19.09.2023	18.11.2023

Алгоритм маршрутизации пациентов при проведении пункции щитовидной железы при подозрении на ЗНО

В результате тиражирования проекта разработан алгоритм маршрутизации пациента по другой нозологии





Экономическая (коммерческая) эффективность

Определяется стадией заболевания, на которой выявлено злокачественное заболевание.

Выявление онкологического заболевания на ранней стадии ведет к экономии:

- 1.1. На затратах медицинского учреждения на дополнительных исследованиях;
- 1.2. На затратах на лечение (увеличение затрат в десятки, иногда в сотни раз);
- 1.3. На затраты на оплату листа нетрудоспособности пациента, пособия по инвалидности (увеличение затрат в десятки, иногда в сотни раз).

Социально-экономическая эффективность

Определяется сроками продолжительности и качеством жизни пациента:

Выявление заболевания на ранней стадии и вовремя начатое лечение ведет к выздоровлению пациента. Пациент возвращается к работе, активному образу жизни.

Выявление заболевания на поздней стадии ведет к инвалидизации, быстрому прогрессированию заболевания ввиду отсутствия возможности радикального лечения, снижению качества жизни, смерти пациента, в том числе в трудоспособном возрасте. Влияет на качество жизни пациента, снижению социальной активности.

Снижение демографических показатели прироста населения, повышаются показатели смертности.

СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЕКТА



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»



- Выявление заболевания на ранней стадии и своевременное проведение лечения ведет к выздоровлению пациента. Пациент возвращается к работе, активному образу жизни.
- Выявление заболевания на поздней стадии ведет к инвалидизации, быстрому прогрессированию заболевания ввиду отсутствия возможности радикального лечения, снижению качества жизни, смерти пациента, в том числе в трудоспособном возрасте. Влияет на качество жизни пациента, снижению социальной активности.
- Ухудшаются демографические показатели - повышаются показатели смертности, снижается продолжительность жизни.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ



ГАУЗ «ККЦ имени
И.А. Колпинского»



Выявление онкологического заболевания на ранней стадии ведет к экономии:

- 1.1. На затратах медицинского учреждения на дополнительные исследования;
- 1.2. На затратах на лечение (увеличение затрат на лечение в 3-4 стадиях в десятки раз);
- 1.3. На затраты на оплату листка нетрудоспособности пациента, (продолжительность листка нетрудоспособности или пособие по инвалидности в 3-4 стадиях заболевания).
- 1.4. Оказание паллиативной помощи в терминальной стадии заболевания.

Экономическая эффективность проекта (руб. на одного пациента)



ГАУЗ «ККДЦ имени
И.А. Колпинского»

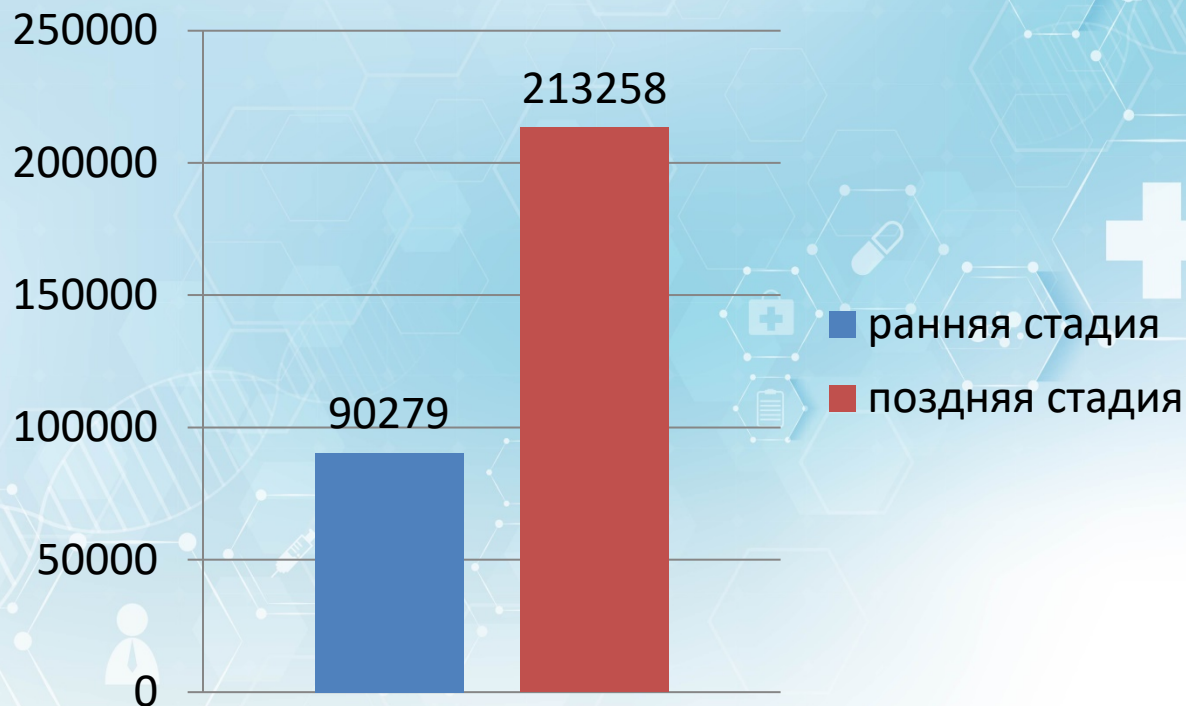


Вид расходов	Затраты при выявлении ЗНО на ранней стадии на 1 случай, рублей	Затраты при выявлении ЗНО на поздней стадии, на 1 случай, рублей	Разница затрат, в рублях
Диагностика	2613,0 (УЗИ молочных желез + лимфоузлов, ММГ, цитологическое исследование пунктата молочной железы, УЗИ ОМТ, УЗИ ОБП+ЗП, Rg ОГК)	9478,0 (+ спирограмма, УЗИ шейно-надключечных зон с двух сторон, регионарных лимфатических узлов ОБП и ЗП, МСКТ ОГК с контрастированием, ФБС)	+6865 (в 3,6 раза)
Лечение	87666,96 (оперативное)	203780,9 в т.ч. 87666,96 (оперативное) + 116114 (лучевая в сочетании с лекарственной) + противоопухолевая гормональная терапия длительно	+116114 (в 2,3 и более раз)
ИТОГО	90 279,96	213 258,9	+122980 (2,4 раза)

ФИНАНСОВЫЕ ЗАТРАТЫ НА ОДНОГО ПАЦИЕНТА



ГАУЗ «КДЦ имени
И.А. Колпинского»





ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЕКТА

Таким образом, при проведении анализа экономической эффективности проекта :
 $345 \text{ чел. (3-4 стадия)} * 213\,258,96 \text{ руб. (стоимость 1 случая 3-4 стадией)} = 73\,574\,320,5 \text{ руб.}$

При стоимости диагностики и лечения одного случая 1-2 стадии - 90279,9 руб. и одного случая 3-4 стадии-213 258,9 руб. разница в расходах составит 122 979,1 руб. В случае раннего выявления патологии затраты на диагностику и лечение одного пациента сократились бы на 73,6 млн. руб.

Применив методику расчета на показатели выявляемости в регионе онкологической патологии других органов, можно сделать вывод, выявление заболевания на 1-2 стадии позволит сократить расходы на диагностику и лечение на 521,2млн. руб.

$4238 \text{ чел.} * (3-4 \text{ стадия}) * 122\,979,1 \text{ руб. (разница в расходах на диагностику и лечение 1 случая между 1-2 стадии и 3-4 стадии)} = 521\,185\,425,8 \text{ руб.}$



ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЕКТА

В основу экономических расчетов проекта были заложены усредненные затраты на диагностику и лечение пациента с ЗНО, выявленном на ранней стадии и запущенных стадиях, оплату периода нетрудоспособности, расходы на оплату инвалидности.

Проект завершен в августе 2023 г. В результате проведенных мероприятий выявляемость онкологической патологией с 3-4 стадией в ГАУЗ «Клинический консультативно-диагностический центр им. И.А. Колпинского» **за 6 мес. в 2024 г снизилась до 27%** (18 человек, за 6 месяцев в 2024 г. 2023 г- 28 чел.).

Экономическая эффективность - составила 2,1 млн. руб.

МИССИЯ ГАУЗ «ККДЦ ИМЕНИ И.А.КОЛПИНСКОГО»



**Мы помогаем сохранить, восстановить и приумножить здоровье.
Постоянное развитие, комплексный подход к диагностике и
лечению, квалификация специалистов гарантирует медицинскую
помощь нашим пациентам на самом высоком уровне.**

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!