

ТАКТИКА ВРАЧАГАСТРОЭНТЕРОЛОГА

ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

Под редакцией академика РАН И.В. Маева



ОГЛАВЛЕНИЕ

Участники издания	4
Список сокращений и условных обозначений	
Предисловие	
Современные подходы к улучшению качества оказания медицинской помощи	
населению по профилю «гастроэнтерология»	8
Глава 1. Заболевания пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	15
1.1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	
1.2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	23
1.3. НПВП-гастропатия	
1.4. Функциональная диспепсия	
1.5. Инфекция <i>H. pylori</i> у взрослых	
1.6. Дисфагия	
1.7. Эозинофильный эзофагит	
1.8. Инфекционный эзофагит	
1.9. Пищевод Баррета	
1.10. Ахалазия кардии и кардиоспазм	91
Глава 2. Заболевания кишечника	100
2.1. Язвенный колит у взрослых	
2.2. Болезнь Крона у взрослых	
2.3. Синдром раздраженного кишечника	
2.4. Хронический запор у взрослых	
2.5. Clostridium difficile — ассоциированная болезнь	
2.6. Дивертикулярная болезнь ободочной кишки у взрослых	
Глава 3. Заболевания печени и желчевыводящих путей	168
3.1. Хронический вирусный гепатит В у взрослых	
3.2. Хронический вирусный гепатит С у взрослых	
3.3. Аутоиммунный гепатит	
3.4. Алкогольная болезнь печени у взрослых	
3.5. Неалкогольная жировая болезнь печени	
3.6. Дискинезия желчевыводящих путей	
3.7. Желчнокаменная болезнь	
3.8. Холестаз: первичный склерозирующий холангит и первичный	
билиарный холангит	238
3.9. Цирроз печени	248
Глава 4. Заболевания поджелудочной железы	285
4.1. Хронический панкреатит	
4.2. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы	
Список литературы	
Справочник лекарственных средств.	309

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

ПРОЦЕССНЫЙ ПОДХОД К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Трудовая функция врача-гастроэнтеролога «Оказание медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"», описана в профессиональном стандарте «Врач-гастроэнтеролог», утвержденного приказом Минтруда России от 11 марта 2019 г. №139н

Описание процесса необходимо для систематизации документов, определяющих деятельность, определения показателей результативности, идентификации и минимизации рисков, устранения временных потерь на многократные инструктажи новых сотрудников. Цель процесса — профилактика, диагностика и лечение заболеваний и(или) состояний пищеварительной системы; медицинская реабилитация пациентов.

Показатели результативности процесса:

- процент расхождений предварительного и клинического диагнозов;
- удовлетворенность пациентов оказанной помощью;
- повторное обращение не госпитализированных пациентов.

Критические контрольные точки процесса — важнейшие этапы, на которых становится возможным устранить риски, влияющие на качество и безопасность медицинской деятельности, или свести их к приемлемому уровню.

Владелец процесса — врач-гастроэнтеролог.

Функции процесса/трудовые функции: диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы.

Вход процесса (может быть несколько): пациент, которому необходима медицинская помощь; ожидания пациента в отношении качества оказываемой медицинской помощи. Выход процесса (у одного входа может быть несколько выходов и наоборот): пациент, которому оказана медицинская помощь; gap-разрыв между «ожидаемым» и «воспринятым» качеством медицинской помощи.

Выход одного подпроцесса является входом другого подпроцесса. Параметры, правила и методы выполнения процесса сведены в матрицу соответствия, которая имеет вид, представленный в таблице «Приемы, правила и методы процесса первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "гастроэнтерология"».



Диагностика заболеваний и(или) состояний пищеварительной системы



Назначение лечения пациентам с заболеваниями и(или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности



Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и(или) состояниями пищеварительной системы



Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала



Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения



Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и(или) состояниями пищеварительной системы

Методы качества: процессный подход, системное управление, постоянное улучшение

		Составляющие процесса (на примере оказания неотложной помощи)	ооцесса (на при	імере оказания не	отложной помо	піи)	
				Ресурсы процесса		Мониторинг	
Вход	Функции (1, 2, 3)	Регламентация деятельности	Сроки	Исполнители	Маттех. обеспечение	Измеряемые показатели	Выход
			Базов	Базовый уровень			
Пациент: свойство А (состояние здоровья) Свойство Б (ожидания)	Сортировка Диагностика Медицинская помощь	Клинические ре- комендации Критерии качества Ведомственные документы СОП	2 ч	ДИ (полномо- чия, ответствен- ность). Сертификат – подлинность (компетент- ность)	Стандарт ос- нащения	Результативность процесса: процент расхождений предварительного и клинического диагнозов Удовлетворенность пациентов	Пациент: свойство А1 свойство Б1
			Продвин	Продвинутый уровень			
Управление ожиданиями пациентов	1	МЦБ пациентов РЗН ЈСІ ИСО	Нормативы организации Бенчмаркинг ЛИН	Портфолио Аккредитация Корпоративные ценности		Критические контрольные точки (<i>несоответствия</i>) Бенчмаркинг JCI	WOM- маркетинг

Приемы, правила и методы процесса первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "гастроэнтерология"

			Ресурсы процесса	ecca	
Функции процесса	документы, регламен- тирующие деятельность	Сроки исполнения	Исполнители: компетентность, полномочия, ответственность	Стандарт оснащения	Мониторинг и контроль процесса
1. Диагностика заболеваний и(или) состояний пи- щеварительной системы 2. Назначение лечения пациентам с заболевани- ями и(или) состояниями пицеварительной системы и контроль его эффектив- ности и безопасности 3. Проведение и контроль эффективности медицин- ской реабилитации пациен- тов с заболеваниями и(или) состояниями пище- варительной системы 4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и(или) состояниями пище- варительной системы 5. Проведение мероприятий по профилактике и форми- рованию здорового образа жизни и санитарно-гигие-	Действующие порядки, стандарты, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помо-ци (ссылка на сайт Минздрава России http:// сг.гоsminzdrav.ru/#!/) и стандартные операционные процедуры медицинской организации	18 мин, <i>QR-код</i> на проект Приказа Минздрава России «Об утвержде-нии типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача—аллер-голога-врача-га-строэнтеролога, врача-профпатолога, врача-профпаноревматолога, врача-кардиолога детского»	Указываются кон- кретные требова- ния организации к должности: права и обязанности (должностняя ин- струкция), виды от- ветственности; тре- бования к внешнему виду и соблюдению правил коммуни- кации	Рабочее место врача-гастро- энтеролога — 1 Рабочее место медицинской сестры — 1 Зеркало — 1 Шкаф для одежды — 1 Ширма — 1 Кушетка — 1 Кушетка — 1 Негатоскоп — 1 Тонометр — 1 Фонендоскоп — 1 Набор для оказания неот- ложной помощи — 1 Ростомер и напольные Весы — 1 Компьютер с принтером — 1 Сантиметровая лента — 1 <i>QR-код на Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №906H</i>	Мониторинг показателей результативности процесса: акспертиза качества лечения; дар-анализ результатов анкетирования пациентов. Критические контрольные точки процесса: — отсутствие или оформленное не надлежащим образом ИДС (информированное добровольное согласие на МП); — нарушения врачебной этики и деонтологии; — нарушения необходимых пациенту диагностических и/или лечебных мероприятий в соответствии с порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями; — взимание платы с застразанную хованных лиц за оказанную
ническому просвещению населения					медицинскую помощь, предусмотренную ТП ОМС

Процессный подход — декомпозиция процессов до СОП

