

Проект «Дежурный врач – ночной главный врач». Как организовать экстренную помощь в ночную смену: опыт Центра Илизарова

Предлагаем алгоритм работы дежурной службы, схемы маршрутизации пациентов и документы, которые помогут организовать экстренную помощь в ночную смену. Опытom поделился главный врач Центра Илизарова, где внедрили проект «Ночной главный врач» и перестроили работу дежурной службы. Покажем, как заменить ночные звонки руководству понятным алгоритмом действий, чтобы дежурный врач не терял время на согласования, а пациент – на ожидание помощи.

Олег БАШИНСКИЙ,
врач – травматолог-ортопед
высшей категории, доцент
кафедры травматологии,
ортопедии и смежных дис-
циплин Центра Илизарова,
главный врач ФГБУ «НМИЦ
травматологии и ортопедии
имени академика Г.А. Или-
зарова» Минздрава России,
к. м. н.

В марте 2023 года Центр Илизарова начал внедрять Практические рекомендации Росздравнадзора. Рабочая группа проанализировала процессы, связанные с преемственностью медицинской помощи, и обнаружила риск в работе ночной смены: дежурному травматологу-ортопеду было сложно оперативно получить официальную консультацию непрофильного специалиста и организовать экстренный перевод пациента. Разберем, как в Центре решили эту проблему.

Обнаружили узкое место в преемственности помощи

Центр Илизарова – монопрофильная организация по травматологии и ортопедии, поэтому дежурные врачи здесь –

травматологи и ортопеды. В дневное время консультации терапевта, кардиолога или невролога проводят штатные специалисты. Ночью дежурный травматолог-ортопед мог столкнуться с экстренной ситуацией, которая требовала консультации врача другого профиля. Без установленного порядка такой консультации был риск задержки помощи и ухудшения состояния пациента. К решению проблемы подошли комплексно.

Проанализировали риски существующей практики

Собрали мультидисциплинарную рабочую группу. Проанализировали деятельность дежурных врачей и обнаружили системную проблему: экстренные консультации непрофильных специалистов и переводы пациентов в другие стационары затягивались, ответственность размывалась.

Оказалось, что в спорных или экстренных случаях дежурные врачи звонили знакомым специалистам в областную больницу или больницы скорой медицинской помощи. Рекомендации коллеги из других медучреждений давали устно, никто и никак их не фиксировал, поэтому оценить правильность было невозможно. Основные риски старой схемы отразили ниже.

Риски прежней схемы

- ▶ Дежурный врач сам искал специалиста для консультации
- ▶ Устные рекомендации не фиксировали
- ▶ Порядок экстренного перевода не был регламентирован
- ▶ Решение приходилось согласовывать с заместителем главного врача или главврачом

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ



К сведению

«Ночной главный врач» — это не должность, а принцип: дежурный врач сам принимает решение о переводе пациента в другую МО по экстренным показаниям, а администрацию информирует уже постфактум

Разработали алгоритм экстренных переводов и консультирования пациентов Центра

Обратились в региональный департамент здравоохранения и Территориальный центр медицины катастроф (ТЦМК). С руководителем центра отработали четкую схему маршрутизации и экстренного консультирования. Как выглядит новый алгоритм перевода пациента, смотрите ниже.

Шаг 1. Дежурный врач-травматолог-ортопед звонит диспетчеру ТЦМК по номеру, закрепленному во внутреннем алгоритме.

Шаг 2. Дежурный врач запрашивает консультацию врача-специалиста по профилю (кардиолога, нейрохирурга и т. д.) либо перевод пациента в многопрофильный стационар.

Шаг 3. Все телефонные переговоры записывают и документируют в ТЦМК.

Шаг 4. Дежурный врач самостоятельно оформляет выписной эпикриз в двух экземплярах и форму № 057/у.

Шаг 5. Дежурный врач вызывает специализированный транспорт по номеру «03», «103» или «112» в зависимости от тяжести состояния.



К СВЕДЕНИЮ

ФГБУ «НМИЦ травматологии и ортопедии имени академика Г.А. Илизарова» имеет 55-летний опыт в отечественной травматологии и ортопедии. Сегодня Ilizarov Centre – медицинский бренд с мировой из-

вестностью. В год он принимает более 24 тыс. пациентов без ограничения возраста. Имеет сертификат, который подтверждает международный уровень качества ISO 9001:2015, и сертификат НИК Росздравнадзора.