



Белгородский областной  
онкологический диспансер

ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

***ПРЕЗЕНТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ВНУТРЕННЕГО  
БЕРЕЖЛИВОГО ПРОЕКТА***

***«Совершенствование процесса консультации СКТ- и МРТ-  
исследований, выполненных в других ЛПУ,  
в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский  
областной онкологический диспансер»***

**Заведующая диагностическим отделением  
ОГБУЗ «Белгородский областной  
онкологический диспансер»  
Чуева Наталья Васильевна**



# КОМАНДА ПРОЕКТА

## Руководство проектом

Заказчик проекта



Главный врач ОГБУЗ «БООД»  
Шаманов Андрей Валерьевич

Руководитель проекта



Главный врач ОГБУЗ «БООД»  
Шаманов Андрей Валерьевич

## Рабочая группа проекта



Зав.  
Диагностическим  
отделением  
Чева  
Наталья  
Васильевна



Зам. главного  
врача по  
медицинской  
части  
Хамикоев  
Игорь  
Викторович



Зам. главного  
врача по  
радиационной  
безопасности  
Голивец  
Павел Юрьевич



Врач-  
рентгенолог  
ОГБУЗ «БООД»  
Кумпатидис  
Денис Павлович



Врач-рентгенолог  
ОГБУЗ «БООД»  
Герасимеко  
Дмитрий  
Викторович



Врач-  
рентгенолог  
ОГБУЗ «БООД»  
Ульянов Илья  
Владимирович



Врач-  
рентгенолог  
ОГБУЗ  
«БООД»  
Межаков Иван  
Николаевич



## «Совершенствование процесса консультации СКТ- и МРТ-исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

### Общая информация

#### Границы процесса:

Начало: пациент приходит на приём к онкологу с данными исследований на дисках для консультации.

Окончание: онколог по результатам консультации определяет дальнейшую тактику ведения пациента.

Дата начала проекта: 01.10.2024 г.

Дата окончания проекта: 19.02.2025 г.

### Обоснование выбора процесса

1. Ежедневно в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» производится консультация предоставленных исследований КТ и МРТ, выполненных в других ЛПУ. Большое число запросов на консультацию ведёт к длительному ожиданию результатов.
2. Отсутствие чётко сформулированного плана работы, обоснования необходимости
3. В процессе организации консультаций принимают участие 2 врача-рентгенолога диагностического отделения, врачи-онкологи поликлиники (двух отделений), медсёстры врачей-онкологов.  
29 % - не удовлетворены организацией подготовки инструментов к транспортировке  
28 % - не удовлетворены организацией выдачи стерильных инструментов из ДСО  
30 % - воздержались  
13% - удовлетворены

### Цели проекта

1. Сокращение времени протекания процесса с 48 - 344 мин до 33 - 112 мин.
2. Увеличение доли консультаций рентгенологических исследований в электронном виде (в месяц) с 10 % до 90 %.

### Эффекты проекта

1. Для населения: повышение удовлетворенности населения до 82 %.
2. Для организации:  
повышение удовлетворенности сотрудников до 90 %  
Стандартизация процесса  
Внедрение ЭДО, электронного расписания для врача-рентгенолога ОГБУЗ «БООД»
3. Экономические: снижение расходов на бумагу до 1000 рублей в месяц



## «Консультации СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Дата составления: 10.10.2024



1. Длительное ожидание пациентом консультации врача-рентгенолога
2. Длительное ожидание амбулаторной карты врачом-рентгенологом
3. Длительная загрузка информации в АРМ врача-рентгенолога
4. Обработка излишней информации
5. Длительное ожидание оформления заключения врачом-рентгенологом
6. Длительное ожидание врачом-онкологом информации о консультации

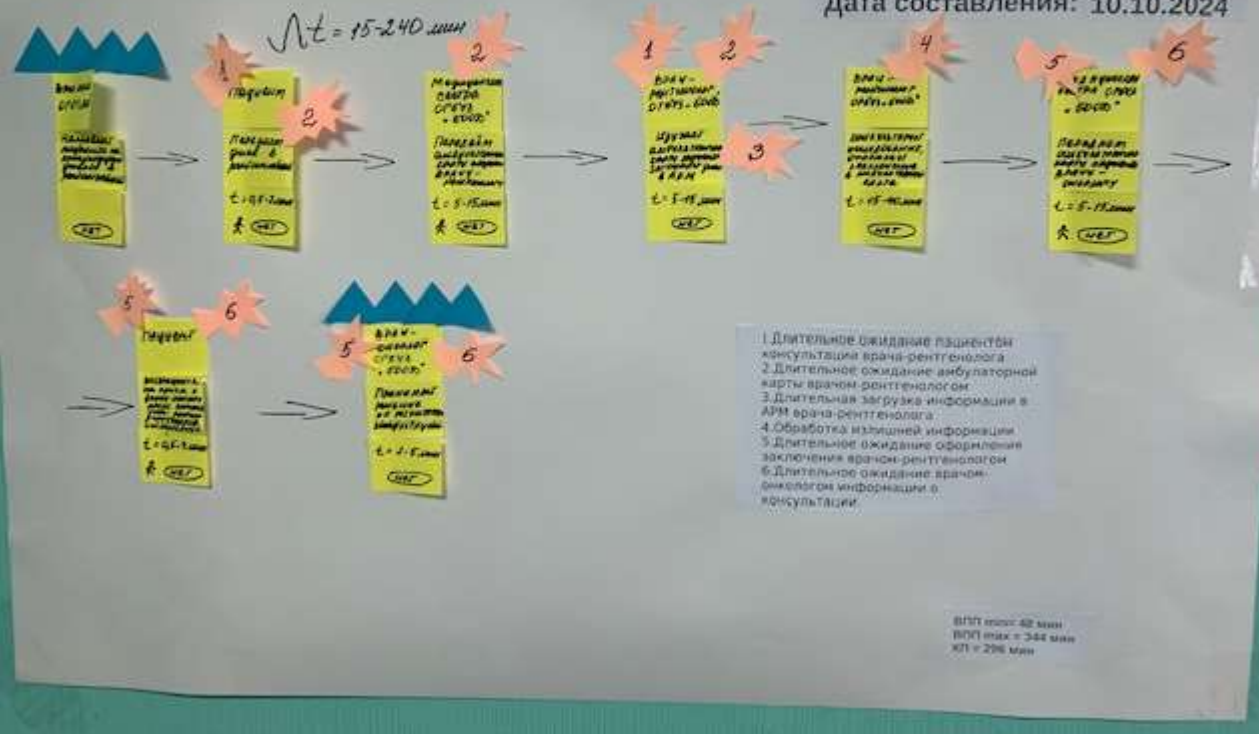
**ВПП min = 48 мин**  
**ВПП max = 344 мин**  
**КП = 296 мин**



## КАРТА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

Консультации СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом  
отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Дата составления: 10.10.2024



# ПИРАМИДА ПРОБЛЕМ (ОЦИФРОВАННАЯ)

Дата составления: 14.10.2024

## ПЕРЕЧЕНЬ ПРОБЛЕМ

1. Пациент, врач-рентгенолог ОГБУЗ «БООД»: Длительное ожидание пациентом консультации врача-рентгенолога
2. Пациент, медицинская сестра, врач-рентгенолог ОГБУЗ «БООД»: Длительное ожидание амбулаторной карты врачом-рентгенологом
3. Врач-рентгенолог ОГБУЗ «БООД»: Длительная загрузка информации в АРМ врача-рентгенолога
4. Врач-рентгенолог ОГБУЗ «БООД»: Обработка излишней информации
5. Пациент, врач-рентгенолог ОГБУЗ «БООД», врач-онколог ОГБУЗ «БООД»: Длительное ожидание оформления заключения врачом-рентгенологом
6. Пациент, медицинская сестра, врач-онколог ОГБУЗ «БООД»: Длительное ожидание врачом-онкологом информации о консультации





№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
1.	Длительное ожидание пациентом консультации врача-рентгенолога	Одновременное направление пациентов из нескольких кабинетов  Отсутствие фиксированного времени для консультативной работы врача-рентгенолога  Консультирует один врач-рентгенолог  Отсутствие графика для консультативной работы врача-рентгенолога	Отсутствие расписания в ВЕБ МИС для приема врача-рентгенолога	1.1. Создать электронное расписание для описания и интерпритации компьютерных и магнитно-резонансных томограмм  1.2. Выделить в рабочем дне врача-рентгенолога время на консультацию МРТ и СКТ исследований, выполненных в других ЛПУ	<b>Min – 2,5'</b> <b>Max – 38'</b>
2.	Длительное ожидание амбулаторной карты врачом-рентгенологом	Необходимость доставки амбулаторной карты медицинской сестрой  Врачу-рентгенологу требуется информация о пациенте из амбулаторной карты	Отсутствие информации в электронной медицинской карте	2.1. Разработать алгоритм внесения в электронную документацию результат консультации МРТ и СКТ исследований	<b>Min – 2,5'</b> <b>Max – 38'</b>
3.	Длительная загрузка информации в АРМ врача-рентгенолога	Недостаточный объем оперативной памяти на АРМ  Невозможность одновременной загрузки нескольких дисков	Отсутствие дополнительных DVD приводов	3.1. Установить на АРМ врача-рентгенолога дополнительные DVD приводы 3.2. Увеличить объем оперативной памяти	<b>Min – 2,5'</b> <b>Max – 38'</b>





№ п/п	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Решения	Вклад в цель (время)
4.	Обработка излишней информации	<p>Дополнительное консультирование ранее проведенного и описанного исследования в другом ЛПУ, не требующего консультации в ОГБУЗ «БООД»</p> <p>Врач-рентгенолог не владеет информацией о цели назначения дополнительной консультации и повторно описывает исследование</p> <p>Отсутствие уточняющей информации о цели дополнительной консультации</p>	<p>Отсутствие СОП направления пациента врачом-онкологом на консультацию рентгенологических исследований, выполненных в других ЛПУ</p> <p>Отсутствие шаблона направления с указанием цели и необходимости повторной консультации ранее описанного исследования</p>	<p>4.1. Разработать СОП направления пациента врачом-онкологом на консультацию рентгенологических исследований, выполненных в других ЛПУ</p> <p>4.2. Разработать шаблон направления с указанием цели и необходимости повторной консультации ранее описанного исследования</p>	<b>Min – 2,5'</b> <b>Max – 38'</b>
5.	Длительное ожидание оформления заключения врачом-рентгенологом	Врач-рентгенолог не владеет информацией о цели назначения дополнительной консультации и повторно описывает исследование	Отсутствие шаблона заключения для повторной консультации в ВЕБ МИС	5.1. Разработать шаблон и алгоритм внесения заключения для повторной консультации в ВЕБ МИС	<b>Min – 2,5'</b> <b>Max – 38'</b>
6.	Длительное ожидание врачом-онкологом информации о консультации	Необходимость доставки заключения врача-рентгенолога на бумажном носителе вместе с амбулаторной картой пациента медицинской сестрой	Отсутствие возможности оформления заключения в ВЕБ МИС	6.1. Разработать алгоритм внесения результата консультаций СКТ- и МРТ- исследований в ВЕБ МИС	<b>Min – 2,5'</b> <b>Max – 38'</b>



**УТВЕРЖДЕНО**

Гл.врач ОГБУЗ БООД  
Шаманов А.В.

**ПРОВЕРЕНО**

Руководитель проектного офиса  
Хамидех И.А

**СОГЛАСОВАНО**

Ответственный по бережливому производству  
Павлова Н.В

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель РЦ ПМСП  
Коваленко Е.В

**Общие данные:**

**Заказчик:** Шаманов Андрей Валерьевич, главный врач ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»

**Процесс:** Консультация СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

**Границы процесса:** от направления пациента на консультацию дисков в рентгенкабинет врачом-онкологом до принятия решения врачом-онкологом по результатам консультации

**Руководитель проекта:** Шаманов Андрей Валерьевич, главный врач ОГБУЗ «Белгородский онкологический диспансер»

**Команда проекта:** Чуева Н.В., Хамиков И.В., Голивец П.Ю.,

**Кумпатидис Д.П., Ульянов И.В. Герасименко Д.В. Межаков И.Н.**

№	Наименование цели, ед. изм.	Текущий показатель	Целевой показатель
1	Сокращение времени протекания процесса (мин)	48 – 344 мин	33 – 112 мин
2	Увеличение доли консультаций рентгенологических исследований в электронном виде (в месяц) (%)	10	90

**Дополнительные эффекты:**

1. Для населения: повышение удовлетворенности населения до 82 %.

2. Для организации:

повышение удовлетворенности сотрудников до 90 %

Стандартизация процесса

Внедрение ЭДО, электронного расписания для врача-рентгенолога ОГБУЗ «БООД»

3. Экономические: снижение расходов на бумагу до 1000 рублей в месяц

**Обоснование:**

- 1) Ежемесячно в диагностическом отделении ОГБУЗ «БООД» проводится до 750 консультаций СКТ- и МРТ- исследований.
- 2) Затягивание времени ожидания результатов консультаций рентгенологических исследований составляет до 240 мин приводит к жалобам пациентов (40% от общего количества жалоб).
- 3) В процессе оказания медицинской помощи участвует 4 врача-рентгенолога отделения и 3 рентгенлаборанта . Согласно проведенного анкетирования среди сотрудников – 65 % не удовлетворены процессом.
- 4) Удовлетворенность пациентов организацией процесса составляет 50 %.

**Сроки реализации мероприятий проекта:**

- 1 Разработка карточки проекта (28.10.2024)
2. Картирование процесса:
  - 2.1. Разработка текущей карты процесса (01.10-10.10.2024)
  - 2.2. Поиск и выявление проблем (11.10.-14.10.2024)
  - 2.3. Разработка целевой карты процесса (15.10-20.10.2024)
  - 2.4.Разработка идеальной карты процесса (15.10-20.10.2024)
  - 2.5. Разработка плана мероприятий (21.10-22.10.2024)
  - 2.6. Защита проекта на экспертной комиссии/«дорожной карты» перед заказчиком (23.10.2024)
3. Внедрение улучшений (04.11.2024- 13.01.2025).
4. Производственный анализ (14.01.2025.-14.02.2025).
5. Закрытие проекта (19.02.2025).



## «Консультации СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Дата составления: 20.10.2024

Вход

Выход



ВПП min= 17мин  
ВПП max = 45 мин  
КП = 28 мин



## КАРТА ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

Консультации СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении  
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Дата составления: 20.10.2024

ВХОД

ВРАЧ -  
ОНКОЛОГ  
ОГБУЗ ООД

Оформляет  
заказ на  
исследования  
в ЛПУ с  
результатами  
с указанием  
цели  
исследования

ИДТ

ВРАЧ -  
РАДИОЛОГ  
ОГБУЗ ООД

Изначально  
заказывают  
краткую консультацию  
МРТ, СКТ.  
исследования  
в ЛПУ

t = 5-10 мин

ИДТ

ВРАЧ -  
РАДИОЛОГ  
ОГБУЗ  
ООД

Вопросами  
направленными  
кратко по  
полученным  
УЗИ,  
отправляет  
результаты  
в электронном  
виде

t = 10-30 мин

ИДТ

ВЫХОД

ВРАЧ -  
ОНКОЛОГ  
ОГБУЗ  
ООД

Принимает  
результаты по  
результатам  
исследования

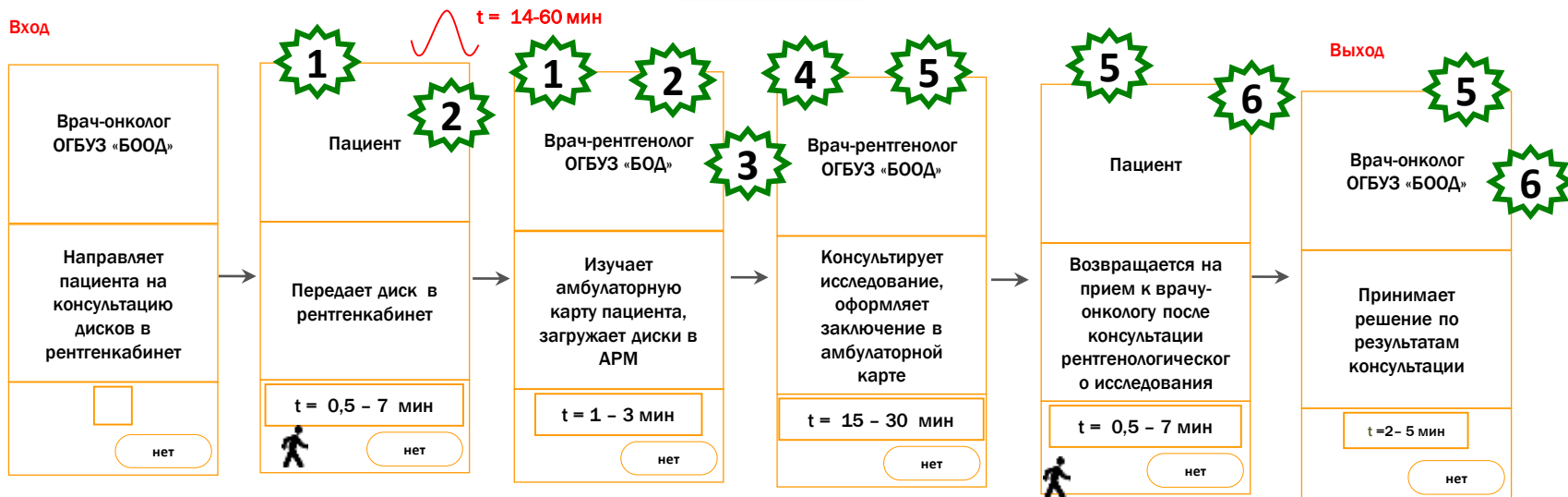
t = 1-5 мин

ИДТ

ВПП min = 17 мин  
ВПП max = 45 мин  
КП = 20 мин

## «Консультации СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

Дата составления: 20.10.2024



**ВПП min = 33 мин**  
**ВПП max = 112 мин**  
**КП = 79 мин**



# КАРТА ЦЕЛЕВОГО СОСТОЯНИЯ ПРОЦЕССА

Консультации СКТ- и МРТ- исследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении  
ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»



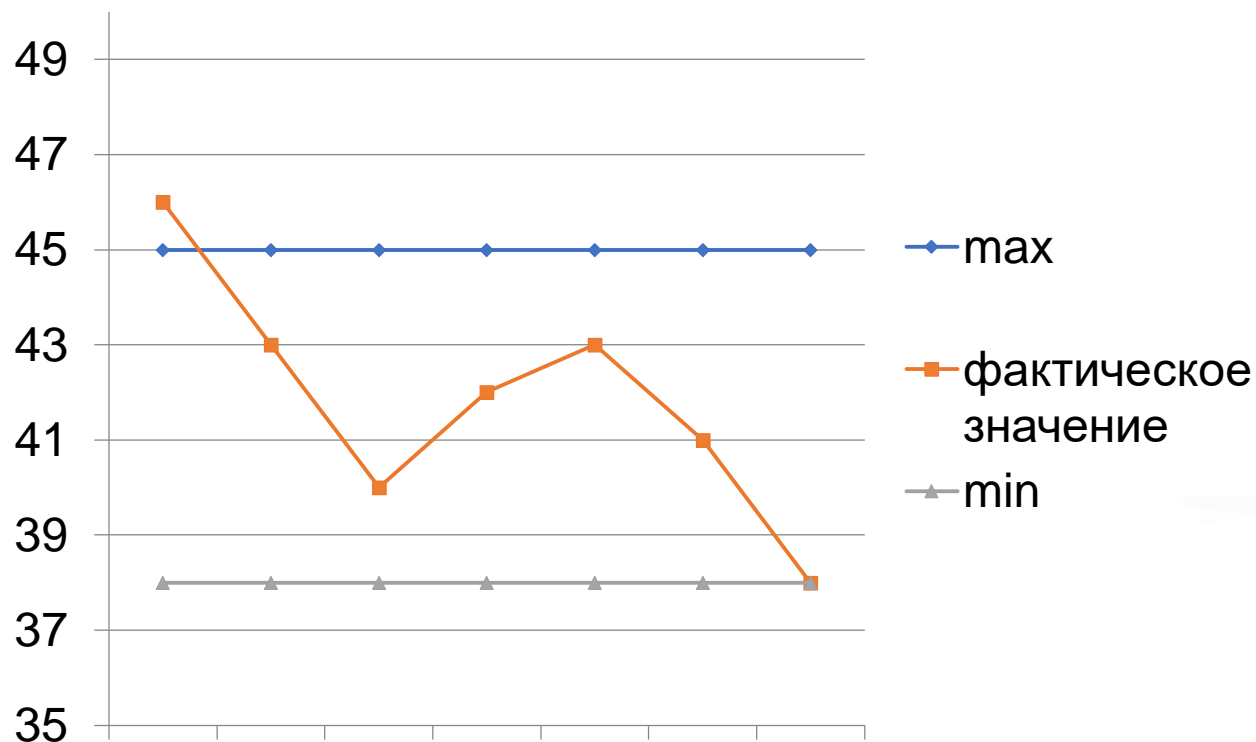
# ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

Дата проведения	Ответственный ФИО	Процесс / операция протекания процесса (цели в паспорте)	Время протекания процесса		Расхождение	Причина расхождения
			План	Факт		
23.12.2024	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	46 мин	-	-
13.01.2025	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	43 мин	-	-
21.01.2025	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	40 мин	-	-
04.02.2025	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	42 мин	-	-
11.02.2025	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	43 мин	-	-
18.02.2025	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	41 мин	-	-
24.02.2025	Стороженко Л.П.	Сокращение времени протекания процесса	45 мин	38 мин	-	-



## ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ (диаграмма достижения цели)

### Сокращение времени протекания процесса





# ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ

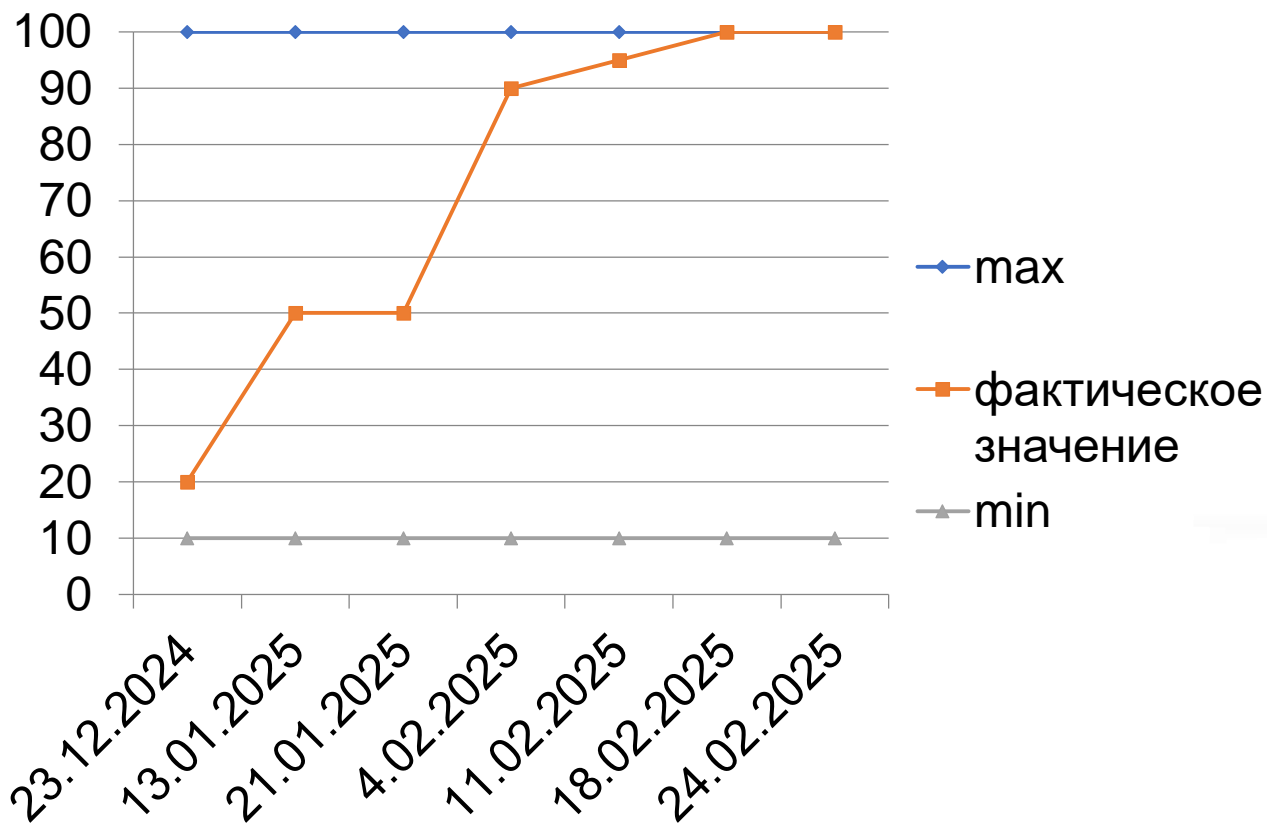
Увеличение доли консультаций рентгенологических исследований в электронном виде (в месяц) (%)

Дата проведения	Ответственный ФИО	Процесс / операция протекания процесса (цели в паспорте)	Время протекания процесса		Расхождение	Причина расхождения
			План	Факт		
23.12.2024	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	20%	-	-
13.01.2025	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	50%	-	-
21.01.2025	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	50%	-	-
04.02.2025	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	90%	-	-
11.02.2025	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	95%	-	-
18.02.2025	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	100%	-	-
24.02.2025	Стороженко Л.П.	Увеличение доли консультаций исследований	90%	100%	-	-



## ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ (диаграмма достижения цели)

### Сокращение времени протекания процесса



# Достигнутые результаты (было и стало)

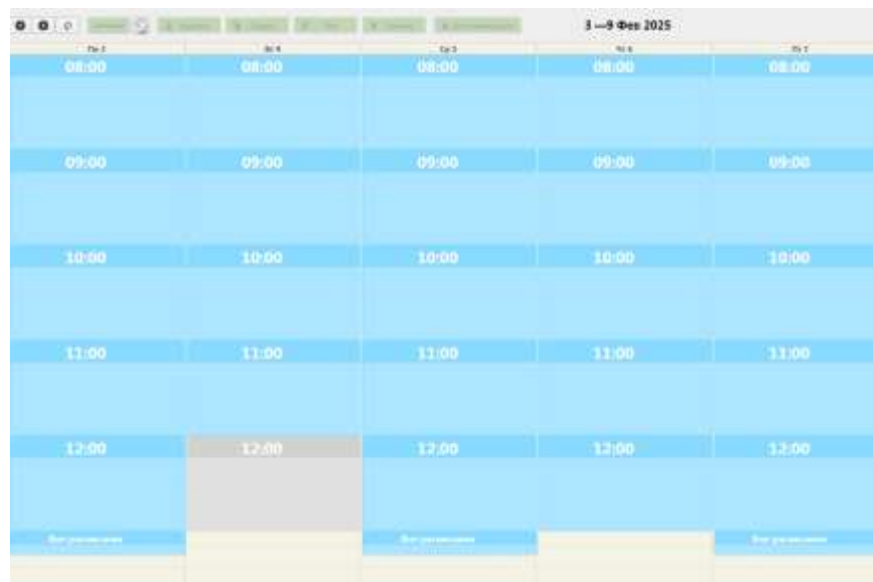
## Описание проблемы

1. Длительное ожидание пациентом консультации врача-рентгенолога

Отсутствие расписания в ВЕБ МИС для приема врача-рентгенолога

## Решение проблемы

Создание электронного расписания в ВЕБ МИС для кабинета, в котором выполняются консультации (пример фактической рабочей недели)



3-9 Feb 2025				
Пн	Вт	Ср	Чт	Пт
08:00	08:00	08:00	08:00	08:00
09:00	09:00	09:00	09:00	09:00
10:00	10:00	10:00	10:00	10:00
11:00	11:00	11:00	11:00	11:00
12:00	12:00	12:00	12:00	12:00
Воскресенье	Воскресенье	Воскресенье	Воскресенье	Воскресенье

# Достигнутые результаты (было и стало)

## Описание проблемы

1. Отсутствие расписания в ВЕБ МИС для приема врача-рентгенолога

## Решение проблемы

Плановые консультации запланированы на один рабочий день вперед, длительное ожидание отсутствует



08:00	09:00	10:00	11:00	12:00
08:00	08:00	08:00	08:00	08:00
09:00	09:00	09:00	09:00	09:00
10:00	10:00	10:00	10:00	10:00
11:00	11:00	11:00	11:00	11:00
12:00	12:00	12:00	12:00	12:00

## 2. Описание проблемы

Отсутствие информации в электронной медицинской карте

## Решение проблемы

В медзаписи сформулирована цель направления на консультацию

**МКБ-10**C56 - Злокачественное новообразование яичника

**Получаемое пациентом лечение в настоящее время**

другое, не получает

**Диагноз:**

Рак яичников pStIIc pT3cNoMo (G3), состояние после ЭМСП, оментэктомии (R0), состояние после 3 курсов АПХТ (TR) до 09.2023 года (отказ от продолжения ХТ). Продолжение болезни — mts в брюшину, бедренный л/у справа от 04.2024 года, состояние после 6 курсов 2 линии ПХТ (ТС) до 27.08.2024 года. Подозрение на продолжение болезни - образование левой подвздошной области. Кл.гр III?

**Рекомендации**

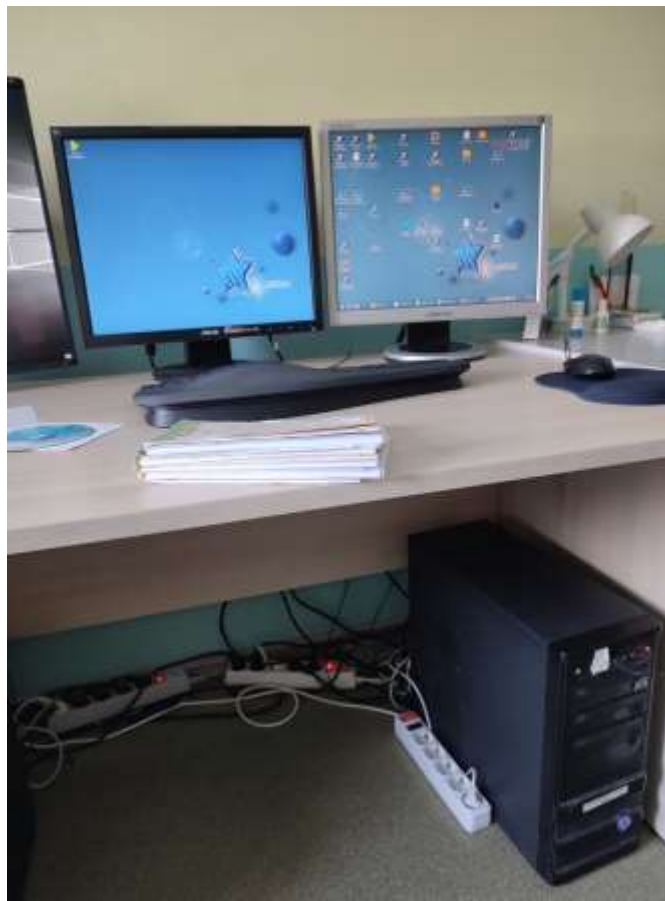
пересмотр диска МРТ в БООД - верификация образования левой подвздошной области, сравнение с предыдущим исследованием

## 3. Описание проблемы

Длительная загрузка информации в РАМ врача-рентгенолога

## Решение проблемы

Дополнительно установлено АРМ врача-рентгенолога с необходимым функционалом



# Достигнутые результаты (было и стало)

## Описание проблемы

4. Обработка излишней информации

## Решение проблемы

Разработать СОП направления пациента врачом-онкологом на консультацию рентгенологических исследований, выполненных в других ЛПУ

<p style="text-align: center;"><b>Стандартная информационная процедура:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Консультация СКТ исследования, предоставленного пациентом из другого лечебного учреждения.</b></p> <p><b>Моделирование информационного контента (МСКТ)</b> – документ, позволяющий анализировать клинические данные и историю болезни и рентгенологическое исследование. При различных заболеваниях используются КТ с контрастным усилением или без него. Последовательность исследований в формате PACS-сервера в медицинских учреждениях, в Центральном архиве медицинских изображений (ЦАМИ), у пациента (из архивов, носителей, CD/DVD, и др.). Выполнение консультаций СКТ-исследований возможно при предоставлении архивных носителей (CD/DVD) при загрузке в ЦАМИ.</p> <p><b>Область применения:</b> Диагностическое отделение ОНУЗ «СОД».</p> <p><b>Нормативные ссылки и методологические материалы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части улучшения информативности, технологичности и эффективности в сфере организации здравоохранения».</li> <li>2. <b>Гриболовский В.А., Харченко Е.А., Мещеряков А.Г., Ким С.Ю., Морозов С.П.</b> Оценка реализации по основным параметрам и этапам КТ, МРТ, рентгенологических исследований.</li> <li>3. <b>Морозов С.П., Владимировский А.В., Давыдова Н.В., Сафурков Д.С., Куликов Е.С., Посадков Н.С.</b> Технология чтения томографических исследований (томографических) в службе лучевой диагностики.</li> <li>4. <b>Полужанов И.С., Гриболовский В.А., Ким Е.А., Морозов С.П.</b> Реализация работы отделений (кабинетов) рентгенологической и рентгено-рентгенографической томографии.</li> </ol> <p><b>Участники процесса:</b> Прямо ответственны за диагностическое отделение ОНУЗ «СОД».</p>	<p><b>Назначение и проведение:</b> Запрос лечащего врача на консультацию равен предоставленный рентгенологический носитель с клинической историей (присутствие или отсутствие данных или уточнения характера заболевания в другом учреждении или истории).</p> <p><b>Описание:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- персональный компьютер (ПК) с выходом в интернет, драйвер / 500ГБ</li> <li>- СМД (принтер медицинского назначения)</li> <li>- журнал регистрации консультаций.</li> </ul> <p><b>Подготовка кабинета и работы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Проверка оснащения рентгенологического кабинета и оборудования;</li> <li>2) проверка исправности компьютера и готовности его к работе.</li> </ol> <p><b>Проведение процедуры:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. включить ПК;</li> <li>2. зарегистрировать в журнале входящее направление на консультацию предоставленного исследования (ФИО пациента, возраст, дата / место рождения);</li> <li>3. проверить наличие исследования (дата консультации) в серверной части архива;</li> <li>4. проверить наличие имени исследуемого в структуре исследования в МДС;</li> <li>5. ознакомиться с клинической документацией пациента;</li> <li>6. загрузить данные с архивного носителя в архив;</li> <li>7. открыть исследование на ПК, и просмотреть результаты;</li> <li>8. оформить заключение в виде отчета пациента;</li> <li>9. распечатать данные исследования на листе, распечатать на принтере и вложить в серверную карту пациента.</li> </ol>
---	---



# Достигнутые результаты (было и стало)


## Описание проблемы

5. Длительное ожидание оформления заключения врачом-рентгенологом

Отсутствие шаблона заключения для повторной консультации, возможности оформления заключения в ВЕБ МИС

## Решение проблемы

Шаблон для написания заключения, добавляется в виде отдельной медзаписи в тот же случай лечения

<p>Российская Федерация Министерство здравоохранения Белгородской области ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер» 308010, г. Белгород, ул. Куйбышева 1</p>	
<p>Диагностическое отделение Спиральная компьютерная томография</p>	

ЭЭД: м3в

Контрастное усиление:

Протокол исследования:

Консультация представленной на диске МРТ ОМТ от 29.01.2025г., 15.06.2024г.

Контрастное усиление: внутривенное болюсное

Состояние после ЭМСП. В малом тазу следы жидкости. Слева от дистальной трети сигмовидной кишки указанный в представленном протоколе описания очаг измененного МР-сигнала размером 10 мм соответствует лимогранулема – без динамики.

Правые паховые лимфоузлы до 10-11 мм по короткой оси.

Заключение:

Автор: Кумпатидис Денис Павлович

Дата подписания:  
07.02.2025 13:41

<input type="checkbox"/>	Дата документа	Наименование	Врач	Подписана	РЭМД	Документ
<input checked="" type="checkbox"/>	07.02.2025 13:41	Протокол СКТ	Кумпатидис Д. П. врач-рентгенолог	07.02.2025 13:41 ✓	✓	ТАП №3439979-2025
<input checked="" type="checkbox"/>	07.02.2025 10:20	Осмотр после ЭМСП ВИМИС	Полова Е. В. врач-онколог	07.02.2025 10:21 ✓	✓	ТАП №3439979-2025

# Достигнутые результаты (было и стало)

## Описание проблемы

6. Длительное ожидание врачом-онкологом информации о консультации



## Решение проблемы

Согласно расписанию все консультации выполнены в тот же день, ожидания нет  
Разработан алгоритм внесения результата консультаций СКТ- и МРТ исследований







[Главная](#) > [Сведения о медицинской организации](#)

> [Совершенствование процесса консультации СКТ- и МРТисследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»](#)

## Совершенствование процесса консультации СКТ- и МРТисследований, выполненных в других ЛПУ, в диагностическом отделении ОГБУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер»

 Совершенствование процесса ко... | 2 Мб

[Скачать](#)

Категория документа

[Прочие документы](#)

На этой странице

[Основные сведения](#)

[Руководитель учреждения](#)



**Спасибо за внимание!**