

www.rkdb.ru



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

АСИ СМАРТЕКА

АСИ Национальная
Социальная
Инициатива



QUALITY
INNOVATION
AWARD

Recognised by EFQM
★★★★★ 2020

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

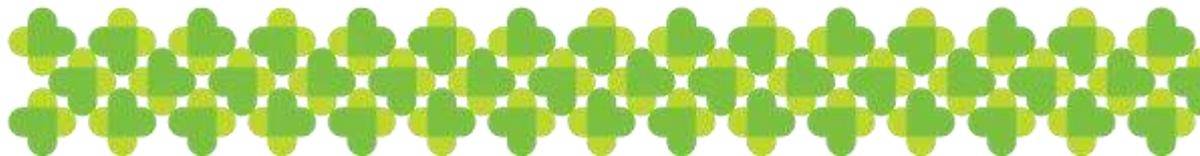


Главный внештатный
специалист
кардиолог Минздрава РБ,
главный врач ГБУЗ РКЦ

И. Е. Николаева



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ХАРАКТЕРИСТИКА РЕГИОНА. РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН



СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

2 станции в г. Уфа и г. Стерлитамак

6 межмуниципальных отделений СМП и 27 отделений СМП при ЦРБ, ЦГБ, ГБ

Всего 329 бригад СМП



ДЕМОГРАФИЯ на 01.01.2021

Население: **4 038 151** чел.

Взрослое население: **3 125 814** чел.

из них старше 60 лет – **960 151** чел.

Дети: **912 337** чел.

Сельское население: **1 516 311** чел.

Сеть медицинских организаций

15
РЕСПУБЛИКАНСКИХ
МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ

51
ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

17
ГОРОДСКИХ
БОЛЬНИЦ

22 ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ,
в т.ч. 5 ДЕТСКИХ

194
ВРАЧЕБНЫЕ
АМБУЛАТОРИИ

26
УЧАСТКОВЫХ
БОЛЬНИЦ

2 074
ФЕЛЬДШЕРСКО-
АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ

ДЕМОГРАФИЯ 9 месяцев 2021

Рождаемость: **9,9** (на 1000 нас.)

Смертность: **15,4** (на 1000 нас.)

Санитарная авиация

2 самолета АН-2

2 вертолета «R-44» Robinson (США)

1 самолет АНСАТ



Обеспеченность врачами

35,2 (на 10 тыс.нас.)

Стоимость ТПГГ на 2021 год

72 882 445,47 тыс. руб.

ХАРАКТЕРИСТИКА РЕГИОНА. РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

СМЕРТНОСТЬ ОТ БСК, ЦП – 528,9 на 100 тыс. нас.
за 9 месяцев 2021 г.

Общая
смертность

1528,4

+11,9 %

Смертность
от БСК

531,8

- 1,0 %

Доля БСК в структуре
общей смертности

34,8 %

**За период с 2019-2021 г.*



ВЫЗОВЫ РЕГИОНА

Снижение исполнения стандартов и клинических рекомендаций при наличии сопутствующих заболеваний :

- 60% при одном заболевании;
- 46 % при двух заболеваниях;
- менее 30% при трех и более заболеваниях.

Недостаточное соблюдение стандартов и клинических рекомендаций

Поздняя выявляемость сердечно - сосудистых заболеваний

Доля лиц, прошедших «Д» в 2020 году от всех пациентов перенесших ОКС от 55,1 % (2018) до 34,8% (2020)
Доля III группы здоровья при ДВН – 58,6 % (2020)

Низкая осведомленность населения о факторах рисков БСК и ранних признаках острых сосудистых заболеваний

от 20 % до 50 %
По данным анкетирования

Высокая смертность от ИБС

РБ – 225,9
ЦП - 212,1 на 100 тыс.нас.

Низкое качество и недостаточность диспансерного наблюдения больных с БСК

Охват диспансерным наблюдением от 33,7 % (2015 г.) до 61,3 % (2021 г.)

Недостаточное льготное лекарственное обеспечение пациентов с ССЗ

от 30 % до 90,9%
01.01.2020 – 01.09.2021



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

ОПИСАНИЕ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ. «ЦЕНТР УПРАВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ РИСКАМИ»



Здоровые
лица с факторами
риска



Пациенты
с ССЗ

1 УРОВЕНЬ

Учреждения
первичного
звена

2 УРОВЕНЬ

МО 2 и 3 уровня,
межрайонные центры
(РСЦ, ПСО, центры ХСН,
кабинеты
антикоагулянтной
терапии)

3 УРОВЕНЬ

Центр
управления
сердечно-
сосудистыми
рисками

- регистры ССЗ

- экспресс-анкеты

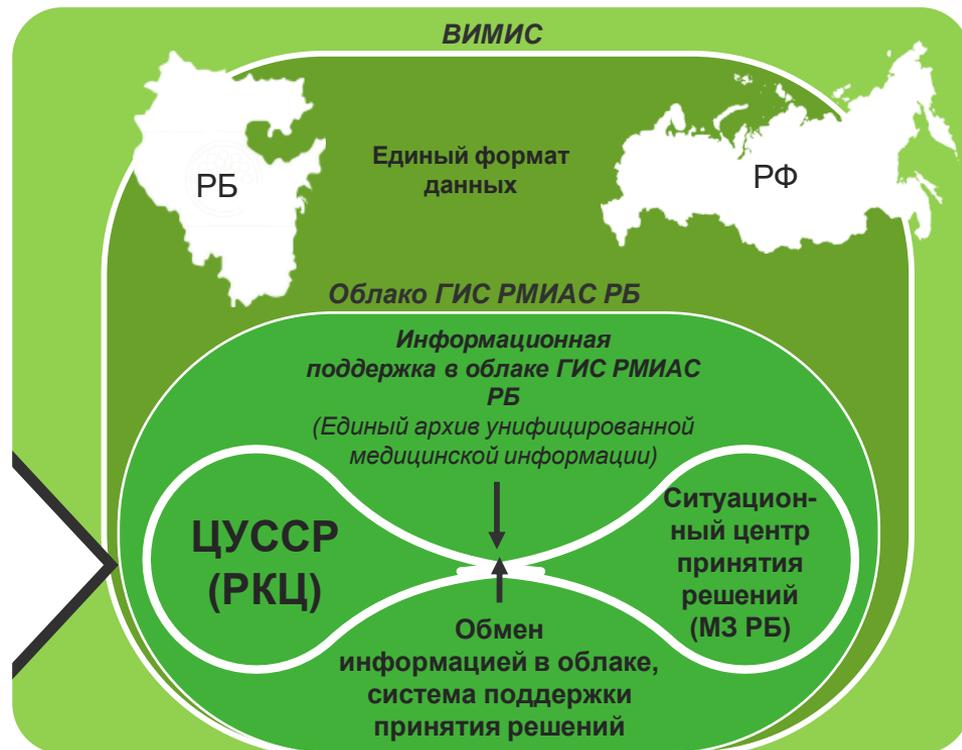
- сигнальные метки в ЭМК

- поддержка принятия решения для I и II уровня

Персонализированный подход к
каждому пациенту

On-line ведение
пациентов

Максимальное пролонгирование
качественной жизни пациентов с БСК



12 регистров

Острый коронарный синдром

Артериальная гипертензия

Приобретенные пороки сердца

Пароксизмальные нарушения ритма сердца

Врожденные пороки сердца

СКРИНИНГ – Высокий СС риск

Легочная гипертензия

Фибрилляция предсердия

Ишемическая болезнь сердца

Аневризмы аорты

ХСН

Атеросклероз ветвей дуги аорты



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

Систематизация учета пациентов с выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями

Сбор, хранение и использование объективной информации о проведенных обследованиях, назначениях, лечениях

Мониторинг развития и проявления БСК у пациентов, внесенных в регистры

Анализ оказания медицинской помощи на всех уровнях

МОДЕЛЬ «ЦИФРОВОЙ ПАЦИЕНТ»

ПРИМЕР РЕГИСТРА БСК

Регистр болезней системы кровообращения

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота **6. Регистр** 7. Пользователь

Тип записи регистра: Все

Дата включения в регистр:

Дата исключения из регистра:

Предмет наблюдения:

Есть заполненные анкеты: Пользователь

+ Добавить Изменить Просмотреть Печать Открыть ЭМК Исключить из регистра

| ! | Фамилия | Отчество | Д/р | Дата с |
|---|---------|----------|-----|--------|
| | | | | |

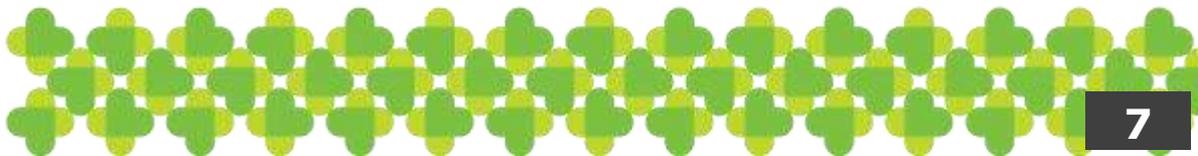
ОКС
Ишемическая болезнь сердца
Скрининг
Легочная гипертензия
Артериальная гипертензия
Хроническая сердечная недос...
Приобретённые пороки сердца
Врождённые пороки сердца
Нарушения ритма и проводимо...

Кто может пользоваться?

- любой участковый терапевт;
- врач-кардиолог;
- руководитель подразделения;
- руководитель медицинской организации;

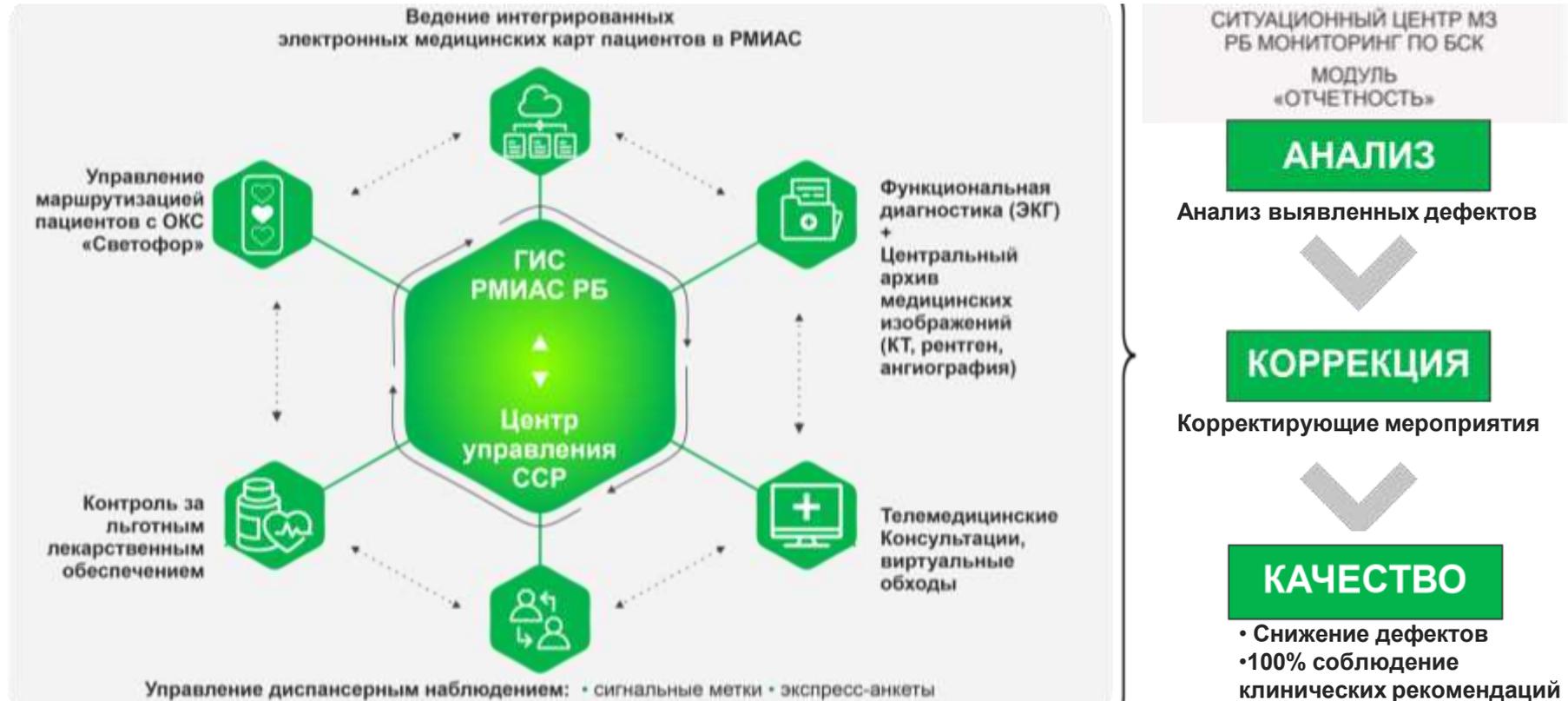


РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

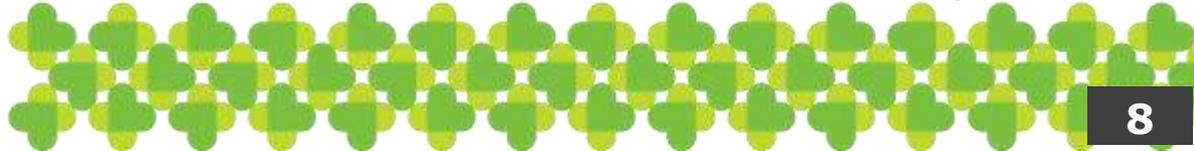


ОПИСАНИЕ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ.

СИСТЕМА ВЫЯВЛЕНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ССЗ



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



Организация маршрутизации пациентов с ОКС



УПРАВЛЕНИЕ МАРШРУТИЗАЦИЕЙ ПАЦИЕНТОВ С ОКС ПО ПРИНЦИПУ «СВЕТОФОР»

СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ СМЕТНОСТИ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ



| Время | РКЦ | | Ф.И.О. | БСМП | | ГНБ № 21 | | ГНБ № 18 | | РКБ им.Г.Г.Нусатова | |
|-------|---------|---------|---------------|---------|----------------|----------|----------------|----------|---------------|---------------------|----------------|
| | 1 стол | 2 стол | | 1 стол | Ф.И.О. | 1 стол | Ф.И.О. | 1 стол | Ф.И.О. | 1 стол | Ф.И.О. |
| 0:00 | Желтый | Желтый | Шукурова Н.А. | Красный | Сафин А.А. | Зеленый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Зеленый | Мухометов А.И. |
| 1:00 | Зеленый | Зеленый | Шукурова Н.А. | Красный | Сафин А.А. | Зеленый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Зеленый | Мухометов А.И. |
| 2:00 | Зеленый | Зеленый | Шукурова Н.А. | Красный | Сафин А.А. | Желтый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Желтый | Мухометов А.И. |
| 3:00 | Красный | Красный | Шукурова Н.А. | Зеленый | Сафин А.А. | Зеленый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Желтый | Мухометов А.И. |
| 4:00 | Красный | Красный | Шукурова Н.А. | Зеленый | Сафин А.А. | Зеленый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Желтый | Мухометов А.И. |
| 5:00 | Красный | Красный | Шукурова Н.А. | Зеленый | Сафин А.А. | Зеленый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Желтый | Мухометов А.И. |
| 6:00 | Красный | Красный | Шукурова Н.А. | Желтый | Сафин А.А. | Красный | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Зеленый | Мухометов А.И. |
| 7:00 | Красный | Красный | Шукурова Н.А. | Зеленый | Сафин А.А. | Красный | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Красный | Мухометов А.И. |
| 8:00 | Зеленый | Желтый | Шукурова Н.А. | Зеленый | Сафин А.А. | Красный | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Зеленый | Мухометов А.И. |
| 9:00 | Зеленый | Желтый | Шукурова Н.А. | Зеленый | Сафин А.А. | Желтый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Красный | Мухометов А.И. |
| 10:00 | Зеленый | Желтый | Шукурова Н.А. | Желтый | Темирязев Ш.А. | Желтый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Красный | Мухометов А.И. |
| 11:00 | Зеленый | Желтый | Шукурова Н.А. | Желтый | Темирязев Ш.А. | Желтый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Красный | Мухометов А.И. |
| 12:00 | Желтый | Желтый | Шукурова Н.А. | Желтый | Темирязев Ш.А. | Желтый | Савелулов А.В. | Красный | Насаров М. С. | Красный | Мухометов А.И. |



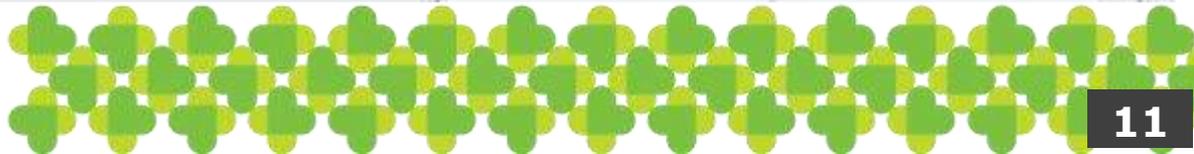
ОТЧЕТ ПО ОКС ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Отчет для селекторного совещания по ОКС с МЗ РБ за 07.04.2021 - 08.04.2021

| МО госпитализации | Нозология | ФИО пациента | Дата рождения | МО прикрепления | Дата и время | | Перевод из МО в ПСО/РСЦ; из ПСО в РСЦ | Время от начала болевого синдрома до госпитализации | Проведение медицинской манипуляции | | | Код диагноза | | | Смерть за период госпитализации | Отделение госпитализации |
|-------------------------------|---|--------------|---------------|--------------------------------|--------------|--|---------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------|----|------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | ПСО | РСЦ | | | Т/ЛТ | На догоспитальном | КАГ | ЧКВ | МО | ПСО | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 13 | 14 | 16 | 17 | 18 | 20 | 21 |
| Итого по РБ | ОКС с подъемом ST: 13 ОКС без подъема ST: 24 | 37 | | | 4 | 39 | 1 | | 1 | 34 | 22 | | | | 2 | |
| ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа | ОКС без подъема ST | | 23.04.1956 | ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г.Уфа | | 07.04.2021 16:08; | | 10 сут. | | A06.10.006 (2 час. 37 мин.); | | | | n: I20.0; | | Кардиология (РСЦ) |
| ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа | ОКС с подъемом ST | | 18.10.1968 | ГБУЗ РБ Чекингуйская ЦРБ | | 08.04.2021 02:10; | | 5 час. | | A06.10.006 (1 час. 20 мин.); | A16.12.004.009 (1 час. 0 мин.); | | | n: I21.1; | | Кардиология (РСЦ) |
| ГБУЗ РБ Учалынская ЦГБ | ОКС без подъема ST | | 20.09.1952 | ГБУЗ РБ Учалынская ЦГБ | | 07.04.2021 10:05; | | 12 час. | | | | | | n: I20.0; | | КАРДИОЛОГИЯ ГБ. СТАЦ |
| ГБУЗ РБ Учалынская ЦГБ | ОКС без подъема ST | | 30.04.1943 | ГБУЗ РБ Учалынская ЦГБ | | 07.04.2021 21:00; | | 3 сут. | | | | | | n: I20.0; | | КАРДИОЛОГИЯ ГБ. СТАЦ |
| ГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России | ОКС с подъемом ST | | 21.12.1973 | ГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России | | 07.04.2021 20:00; | | 14 сут. | | | | | | n: I21.9; | | Кардиологическое отделение |
| ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа | ОКС с подъемом ST | | 09.12.1942 | ГБУЗ РБ Поликлиника № 52 г.Уфа | | 07.04.2021 12:40; | | 2 час. | | A06.10.006 (20 мин.); | A16.12.004.009 (20 мин.); | | | n: I21.0; | | Кардиологическое отделение |
| ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа | ОКС с подъемом ST | | 08.05.1936 | ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа | | 07.04.2021 07:23; | | 2 час. | | A06.10.006 (0 мин.); | A16.12.004.009 (0 мин.); | | | n: I21.0; | 07.04.2021 | Кардиологическое отделение |
| ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г.Стерлитамак | ОКС без подъема ST | | 26.07.1944 | ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г.Стерлитамак | | 07.04.2021 11:30; | | 59 сут. | | | | | | n: I20.0; | | Кардиологическое отделение № 1 |
| ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г.Стерлитамак | ОКС без подъема ST | | 15.11.1944 | ГБУЗ РБ ГКБ № 2 г. Стерлитамак | | 07.04.2021 14:30; | | 4 час. | | | | | | n: I20.0; | | Кардиологическое отделение № 1 |
| ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г.Стерлитамак | ОКС с подъемом ST | | 12.07.1957 | ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г.Стерлитамак | | 07.04.2021 11:05; | | 0 час. | | | | | | n: I21.9; | | Кардиологическое отделение №2 |
| ГБУЗ РБЦ | ОКС без подъема ST | | 29.10.1962 | ГБУЗ РБ ГБ г.Салават | | 07.04.2021 16:41; | | 24 час. | | A06.10.006 (1 час. 59 мин.); | | | | n: I20.0; | | Кардиологическое отделение №1 |
| ГБУЗ РБЦ | ОКС без подъема ST | | 05.09.1984 | | | 07.04.2021 16:30; 07.04.2021 22:06; | Перевод в ГБУЗ РБЦ 07.04.2021 20:50; | 3 сут. | | A06.10.006 (2 час. 50 мин.); | | | | n: I20.0; n: I20.0; | | Кардиологическое отделение №1 |
| ГБУЗ РБЦ | ОКС без подъема ST | | 18.08.1955 | ГБУЗ РБ ГБ г.Салават | | 07.04.2021 14:41; | | 10 сут. | | A06.10.006 (2 час. 29 мин.); | A16.12.004.009 (2 час. 29 мин.); | | | n: I20.0; | | Кардиологическое отделение №1 |



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



КОНТРОЛЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННЫМ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПАЦИЕНТУ С БСК

1

В разделе «Сигнальная информация для врача» формируется информация о факте установления пациенту диагноза, подлежащего диспансерному наблюдению (приказ МЗ РФ 173н, клинические рекомендации)

2

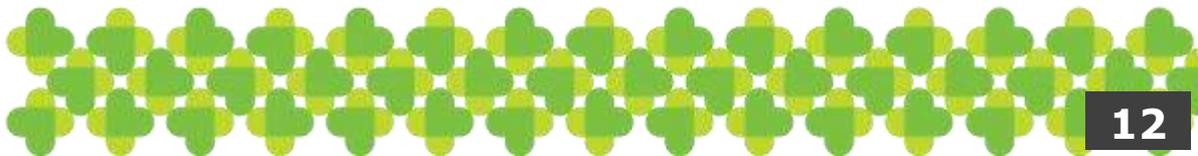
При создании случая оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в РМИАС (ТАП) – формируется системное сообщение: **«Внимание! Пациенту не установлен диспансерный учёт по диагнозу.....»**

1. Установлен ДУ-КОНТРОЛЬ

«Отсутствие ДУ» - снимается

2. Не установлен ДУ-контроль

Информация уходит в СУССР, МЦУССР и ЦУССР



КОНТРОЛЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

www.rkqb.ru

1

АРМ | Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты

Сигнальная информация для врача

Параклинические услуги: 0 Выписанные из стационара: 1 Вызовы СМП: 0 Регистр льготников: 100

Установление ДН Контроль ДН Контроль событий Контроль консультации МО 3 ур

+ Добавить КК ДН Обновить Печать Открыть ЭМК

| ! | ФИО | Дата рождения | Диагноз |
|---|-----|---------------|---------|
|---|-----|---------------|---------|

2

АРМ | Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты

Сигнальная информация для врача

Параклинические услуги: 0 Выписанные из стационара: 1 Вызовы СМП: 0 Регистр льготников: 100

Установление ДН **Контроль ДН** Контроль событий Контроль консультации МО 3 ур

Дата планового осмотра: 01.11.2021 - 19.11.2021

Открыть КК ДН Обновить Печать Открыть ЭМК

| ! | ФИО | Дата рождения | Диагноз ДН |
|---|-----|---------------|------------|
|---|-----|---------------|------------|

3

АРМ | Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты

Сигнальная информация для врача

Параклинические услуги: 0 Выписанные из стационара: 1 Вызовы СМП: 0 Регистр льготников: 100

Установление ДН Контроль ДН **Контроль событий** Контроль консультации МО 3 ур

Открыть КК ДН Обновить Печать Открыть ЭМК

| ФИО | Дата рождения | Диагноз ДН |
|-----|---------------|------------|
|-----|---------------|------------|

4

АРМ | Паспорт МО ЛЛО Поликлиника Стационар Параклиника Стоматология Аптека Документы Сервис Отчеты

Сигнальная информация для врача

Параклинические услуги: 0 Выписанные из стационара: 1 Вызовы СМП: 0 Регистр льготников: 100

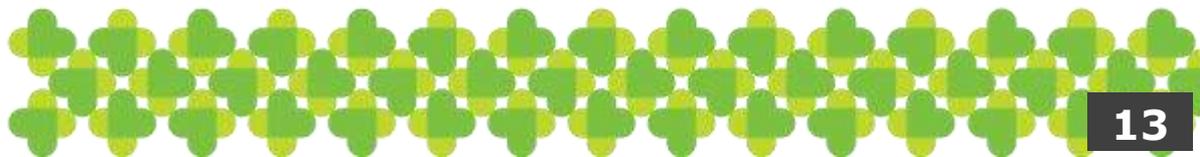
Установление ДН Контроль ДН Контроль событий **Контроль консультации МО 3 ур**

Открыть КК ДН Обновить Печать Открыть ЭМК

| ! | ФИО | Дата рождения | Диагноз ДУ |
|---|-----|---------------|------------|
|---|-----|---------------|------------|



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



СИГНАЛЬНЫЕ МЕТКИ

www.rkqb.ru

Электронная медицинская карта
(Возраст: 79) ⚠️ ❤️

У пациента пропущен плановый диспансерный осмотр по диагнозу I11.9
запланирован диспансерный осмотр по диагнозу I69.3

Сигнальная информация

- 29.10.2021 - 27.10.2021 / I67.8 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 30.09.2021 / I67.8 / Врачебная комиссия / Протокол ВК
- 29.09.2021 / I67.8 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 14.09.2021 - 23.09.2021 / I63.9 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 14.09.2021 / Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий
- 01.09.2021 / Дуплексное сканирование сосудов шеи
- 01.09.2021 / Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- 31.08.2021 / Компьютерная томография органов грудной клетки
- 31.08.2021 - 10.09.2021 / I63.9 / ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай
- 31.08.2021 / I63.9 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 25.11.2020 / I12.9 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 25.11.2020 / I12.9 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 08.07.2020 / I11.9 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 01.02.2020 - 12.02.2020 / I00.8 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 30.01.2020 / I26.8 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ
- 30.01.2020 / I21.4 / ГБУЗ РБ Актырская ЦРБ

У пациента пропущен плановый диспансерный осмотр по диагнозу I11.9
Запланирован диспансерный осмотр по диагнозу I69.3

Сигнальные метки

Электронная медицинская карта
(Возраст: 19) ⚠️ ❤️

Пациент с диагнозом I11.9 нуждается в диспансерном наблюдении по диагнозу I11.9

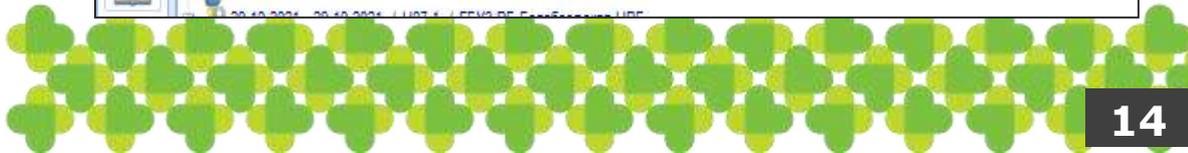
Сигнальная информация

- 09.11.2021 - / G90.8 / ГБУЗ РКЦ
- 09.11.2021 - / G90.8 / Кардиологическое отделение №2
- 09.11.2021 / G90.8 / ГБУЗ РКЦ
- 08.11.2021 / G90.8 / ГБУЗ РКЦ

Пациент с диагнозом I11.9 нуждается в диспансерном наблюдении по диагнозу I11.9



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



Служба управления сердечно-сосудистыми рисками 1 уровня

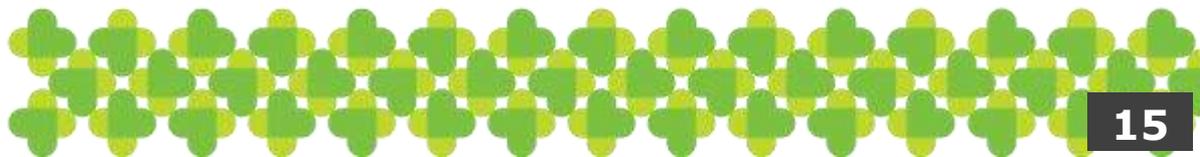
• 2 недели

МЦУССР 2 уровня

• 1 месяц

ЦУССР 3 уровня

• 3 месяца



КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В РМИАС РБ

www.rkdb.ru

Целевые показатели

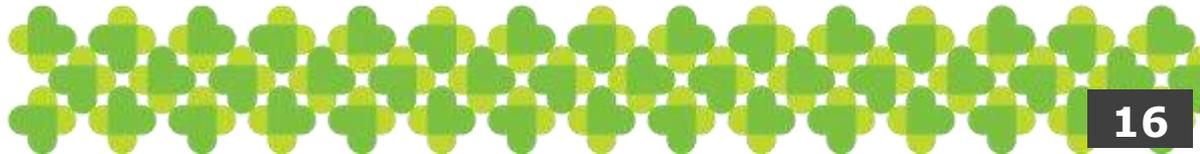
 Добавить  Изменить  Просмотреть  Удалить  Обновить  Печать ▾

| Показатель | Целевое значение | Фактическое значение | Дата результата |
|----------------------------------|------------------|----------------------|-----------------|
| Систолическое АД (мм рт. ст.) | 130 | 150 | 07.10.2021 |
| Диастолическое АД (мм рт. ст.) | 90 | 90 | 07.10.2021 |
| Окружность талии (см) | 88 | 150 | 07.10.2021 |
| Глюкоза (ммоль/л) | 5,5 | 8 | 07.10.2021 |
| Физическая активность (мин/день) | 30 | 30 | 07.10.2021 |
| Липидный спектр (ммоль/л) | 4,5 | 6 | 07.10.2021 |
| МНО | 2 | 1,2 | 07.10.2021 |

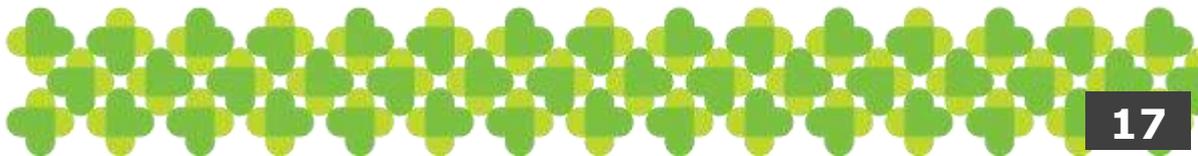
Лечащий врач корректирует и контролирует целевые показатели для пациента



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



Анкетирование пациентов с установленными сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется с использованием **Анкет**, по следующим группам заболеваний:



ЭКСПРЕСС АНКЕТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НА ВЫЯВЛЕНИЕ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА

1 Формирование Анкеты для заполнения осуществляется после создания и сохранения ТАП ДУ на пациента с учётом контроля сроков заполнения Анкеты / проведения ДУ.

2 По результату заполнения Анкеты и присвоения группы риска для врача формируется системное сообщение о дальнейшей маршрутизации пациента и осуществляется автоматический контроль исполнения сроков маршрутизации.

Контроль исполнения сроков маршрутизации

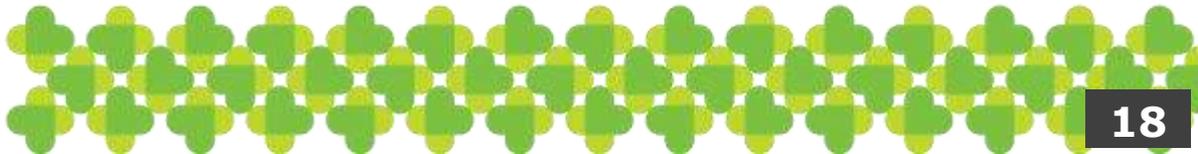
- Период к записи к специалисту при среднем риске – **72 часа и более**
- Период к записи к специалисту при высоком риске – **24 часа и более**
- Период к записи к специалисту при очень высоком риске – **60 мин. и более**



В случае отсутствия ДУ приема в данные сроки информация автоматический направляется в СУССР, МЦУССР и ЦУССР



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



Анкета по оценке ухудшения состояния при артериальной гипертензии (АГ)

Дата анкетирования: 08.09.2021

Результат: **Высокий риск**

Повысилось ли артериальное давление за последнюю неделю? При отсутствии информации ориентироваться на уровень артериальной давления на текущие сутки

Да

Уровень повышения артериального давления?

Повысилось, но < 140 и 90 мм рт.ст.

Повысилось > 140 и 90 мм рт.ст.

Повысилось > 160 и 110 мм рт.ст.

Повышение артериального давления в последнее время сопровождается эпизодами ухудшения самочувствия?

Сопровождается одышкой

Сопровождается двоякими болями за грудной

Сопровождается нарушениями ритма сердца (перебои)

Нет

Повышение артериального давления выше обычного сопровождается эпизодами ухудшения самочувствия (на фоне приема назначенных врачом препаратов снижающих давление)?

Да

Нет

Повышение артериального давления сопровождается симптомами: резкой головной болью, головокружением, мельканием мушек перед глазами, тошнотой (рвотой)?

Да

Нет

Нет

Уровень артериального давления ранним утром > 140/90 мм рт.ст.?

Да

Нет

по балльной системе

Системой риск определяется на основе автоматического подсчета результатов анкетирования

Внимание

Присвоена высокая группа риска.

В течении 24 часов от текущей даты пациент должен быть осмотрен врачом-кардиологом, либо госпитализирован.

Необходимо создать направление с типами и осуществить запись на приём:

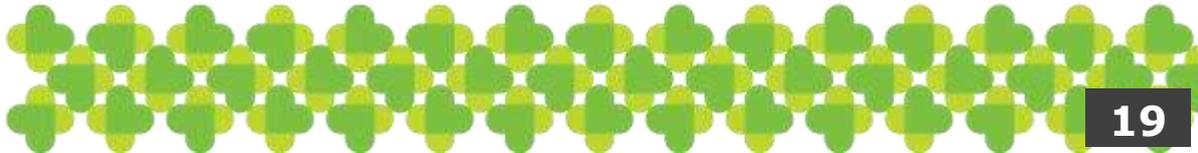
- «1. На госпитализацию плановую»
- «2. На обследование»
- «3. На консультацию»
- «4. На восстановительное лечение»
- «5. На госпитализацию экстренную»
- «6. На осмотр с целью госпитализации»
- «9. На исследование»
- «12. На поликлинический приём»
- «13. На удалённую консультацию»
- «15. На высокотехнологичную помощь»

OK

СОХРАНИТЬ



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПАЦИЕНТОВ (9 МЕС. 2021 Г.)

www.rkqb.ru

| Модели | Наименование | Обеспеченность ЛПП, % |
|--------|--|-----------------------|
| | ВСЕГО по РБ | 90,3 |
| 1 | Больные, перенесшие инфаркт миокарда без аортокоронарного шунтирования (АКШ) и чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) | 88,5 |
| 2 | Больные с нестабильной стенокардией без АКШ и ЧКВ | 90,7 |
| 3 | Больные с сердечно-сосудистыми заболеваниями после перенесенного АКШ | 86,4 |
| 4 | Больные с сердечно-сосудистыми заболеваниями после перенесенного ЧКВ | 89,5 |
| 5 | Больные, которым была выполнена катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний | 81,5 |

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Выделено

301,2 млн. руб.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Софинансирование за счет
регионального бюджета

102,7 млн. руб.

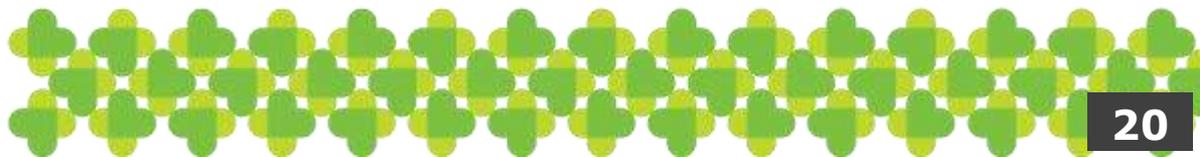
Доля обеспеченности ЛЛО

Январь 2020 г. – Сентябрь 2021 г.

+ 62,7 %



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

www.rkdb.ru



Повышение доступности медицинской помощи пациентам с ССЗ (дней)



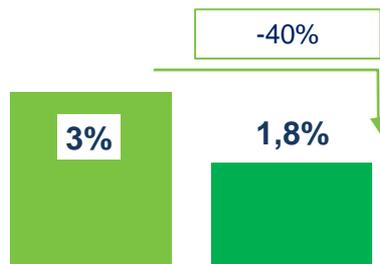
Увеличение доли диспансерного наблюдения (%)



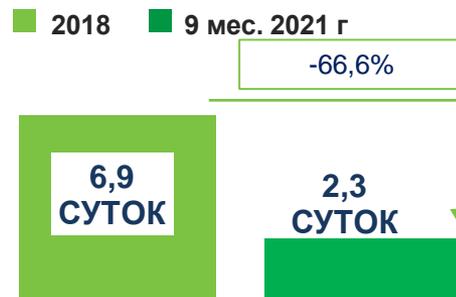
Снижение смертности от БСК (на 100 тыс. нас.)



Снижение смертности от инфаркта миокарда в РБ (%)



Снижение доли непрофильной госпитализации больных с ССЗ по РБ



Сокращение сроков перевода пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) из первичных сосудистых центров в региональные сосудистые центры



Снижение времени ПМК - проводник



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ТИРАЖИРОВАНИЕ ЛУЧШЕЙ ПРАКТИКИ УПРАВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ РИСКАМИ РЕГИОНАМИ



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ЦЕНТР
УПРАВЛЕНИЯ
СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫМИ
РИСКАМИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН

*Ознакомление с практикой
в режиме ВКС*

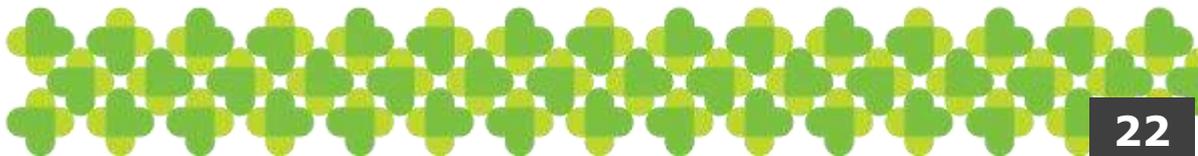
Омская область
Республика Татарстан
Нижегородская
область
Свердловская область

*Визиты в РБ,
ознакомление с практикой*

Новгородская
область
Томская область
Пермский край

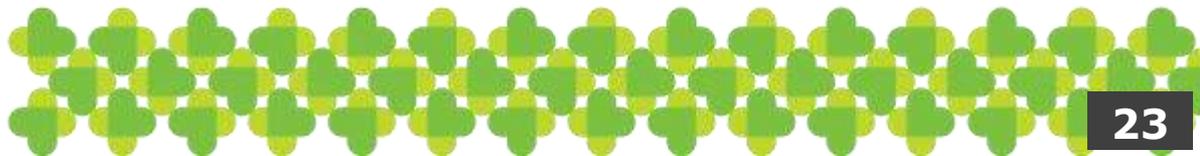


РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

- 1** Совершенствование автоматизированной системы контроля достижения ключевых показателей качества ДН пациентов с ССЗ
- 2** Медицинское сопровождение пациента от рождения (факторы сердечно сосудистого риска) до старости (осложнения БСК)
- 3** Расширение групп ЛЛО для пациентов с ХСН, с высоким нормальным АД и с гиперхолестеринемией, впервые выявленными
- 4** Внедрение системы автоматического напоминания пациентам о необходимости пройти ДН в соответствии с назначенной датой (по смс или в мобильном приложении, участие страховых медицинских организаций)
- 5** Автоматическая постановка на ДУ при впервые установленном диагнозе ССЗ
- 6** Доработка модуля экспресс-анкетирования на ухудшение состояния в мобильное приложение
- 7** Внедрение системы удаленного мониторинга ЭКГ и АД у пациентов состоящих на ДУ
- 8** Возможность тиражирования и передачи опыта реализации проекта при очном посещении представителей регионов в Республике Башкортостан



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

