

# **Проект «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями» Лучшая практика**

## **Проект в номинации**

Лидер отрасли: личный авторитет и профессиональные достижения

## **Организация**

Мухоршибирская ЦРБ

## **Участники проекта**

### **Оленников Дмитрий Георгиевич**

врач кардиолог

Мухоршибирь

ГБУЗ "Мухоршибирская ЦРБ"

---

Сердечно - сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной смертности во всем мире, они ответственны ежегодно за 17,3 млн. смертей. В Российской Федерации ССЗ остаются ведущей причиной смертности населения на протяжении многих десятилетий. И составляет около 1 млн смертей в год.

## **Описание проекта**

### **Проект в номинации:**

Лидер отрасли: личный авторитет и профессиональные достижения.

**Организация:** ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ» Республика Бурятия

### **Участники проекта**

ü Оленников Дмитрий Георгиевич, врач кардиолог

ü Манжигеева Норжима Геннадьевна, медицинская сестра врача кардиолога

ü Тонких Анна Михайловна, медицинская сестра врача кардиолога

**Описание проекта:** Сердечно - сосудистыми заболеваниями (ССЗ) страдает большое количество населения и остаётся ведущей причиной смертности во всем мире, они ответственны ежегодно за 17,3 млн смертей. Как отмечает ВОЗ, основными факторами риска развития болезней сердца и инсульта являются неправильное питание, низкая физическая активность, употребление табака и вредное употребление алкоголя. Данная патология встречается уже в более раннем возрасте, чем в предыдущие годы. К наиболее распространенным заболеваниям сердечно сосудистой системы относятся ишемическая болезнь сердца (ИБС), гипертоническая болезнь, сосудистые поражения головного мозга. В Российской Федерации ССЗ остаются ведущей причиной смертности населения на протяжении многих десятилетий. И составляет около 1 млн смертей в год. В Мухоршибирском районе Республики Бурятия смертность от болезней системы кровообращения (БСК) на начало проекта составляла 780,9 на 100 тысяч населения, в трудоспособном возрасте 289,6 на 100 тысяч населения

Кроме ущерба здоровью и жизни, сердечно сосудистые заболевания приносят большой ежегодный экономический ущерб государству, который составляет 3,2% ВВП Российской Федерации. Одним из значимых путей борьбы с сердечно сосудистыми заболеваниями является их профилактика, раннее выявление и своевременное лечение.

### **Цель проекта**

- 1) Шаговая доступность для населения Мухоршибирского района в специализированной первичной медико - санитарной помощи по профилю «Кардиология»
- 2) Снижение смертности населения Мухоршибирского района от БСК

### **Задачи**

1. Выездная работа кардиологической службы во врачебные амбулатории, (ВА), фельдшерско - акушерские пункты района (ФАП)
2. Охват диспансерным наблюдением не менее 70% пациентов, состоящих на диспансерном учете по болезням системы кровообращения (БСК)
3. Отбор пациентов на высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Кардиология, Сердечно - сосудистая хирургия»

### **ЭТАПЫ ПРОЕКТА И СРОКИ:**

1. Открытие проекта 18.11.2019г

2. Формирование паспорта проекта: 18.11.2019г по 18.12.2019г
3. Анализ текущей ситуации 18.12.2019г по 18.01.2020г
4. Поиск и выявление проблем: 18.01.2020г по 18.03.2020г
5. Разработка целевой карты процесса: 18.03.2020 г по 18.04.2020г
6. Контроль эффективности проекта - ежемесячно
7. Закрытие проекта 18.04.2020 г
8. В последующем, использовать цикл Деминга (PDCA)

### **Проведен SWOT анализ**

#### **S:**

1. Имеется врач кардиолог
2. Организована выездная работа врача кардиолога в ФАП и ВА 2 раза в неделю
3. Сформирован диспансерный список пациентов с ССЗ
4. Регулярно формируется список на коронарографию (КАГ), не менее 15% от диспансерных пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС)

#### **W:**

1. Не организован прием к кардиологу
2. Не организована плановая диспансерная работа с пациентами на участках
3. Длительный лист ожидания на ЭХОКГ, ХМ ЭКГ, ФГДС перед ВМП
4. Длительное ожидание консультации врача аритмолога для решения вопроса о радиочастотой абляции (РЧА)
5. Низкая заинтересованность пациентов в диспансерном наблюдении
6. Низкий комплайнс пациентов к лечению

#### **O:**

1. Снижение смертности от БСК

2. Увеличение удовлетворенности пациентов в ВМП
3. Шаговая доступность пациентов в специализированной первичной медико – санитарной помощи по профилю «Кардиология»

**Т:**

1. Не желание пациента диспансерному наблюдению по БСК
2. Отказ пациента от ВМП
3. Несоблюдение пациентом рекомендованного лечения ССЗ
4. Кадровый дефицит
5. Профессиональное выгорание

**Разработанные стандарты:**

Ø **Стандартная операционная процедура:** Действия при отборе пациентов на коронарографию

Ø **Стандартная операционная процедура:** Порядок диспансерного наблюдения пациентов после острых сердечно-сосудистых событий (ИМ, экстренной коронарной реваскуляризации), пациентов после плановой реваскуляризации и РЧА в ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»

**Реализация задач проекта:**

**Отбор пациентов на коронарографию**

Ø Берем диспансерную группу пациентов с ИБС

Ø Отбираем 15 - 20% пациентов с ИБС

Ø Все пациенты, кто перенес инфаркт миокарда

Ø По ЭКГ, ЭХОКГ выявлены рубцовые изменения

Ø Ранее перенесенная коронарная реваскуляризация, более 2 - лет: ЧКВ, АКШ после проведения нагрузочных проб (стресс ЭХОКГ или ЧП ЭКС) для исключения скрытой коронарной недостаточности

Ø Нарастание стенокардии напряжения до III – IV ФК (участились приступы ангинозных болей) на фоне медикаментозной терапии

**За 5 лет работы кардиологическим кабинетом направлено на коронарографию 604 чел, что составило 81% от диспансерной группы по ИБС**

**Направлено на ВМП 194 чел**

- ЧКВ 134 чел
- АКШ 16 чел
- РЧА 25 чел
- ЭКС 11 чел
- Другие виды ВМП 8 чел

### **Результат**

Ø Улучшилась шаговая доступность для населения Мухоршибирского района по профилю кардиология

Ø Сроки ожидания планового приема кардиолога сократились с 18 дней со дня обращения пациента, до 14 рабочих дней со дня обращения пациента

Ø Охват диспансерным наблюдением пациентов с БСК достигнут целевых значений 70%

Ø Удовлетворенность населения ВМП увеличилась на 40%

Ø Смертность от болезни системы кровообращения уменьшилась на 38% (483,3 на 100 т. н.) в сравнении с 2019г

Ø Все ОКС с тенденцией к снижению на - 62% в сравнении с 2019г

Ø Смертность от ОНМК с тенденцией к уменьшению на 43% (53,2 на 100 т.н.)

Ø Больничная летальность в ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ» от инфаркта миокарда за последних 5 лет допущена в трех случаях.