

Региональный Центр Критической ишемии нижних конечностей Республики Башкортостан

Проект в номинации

Системные решения в здравоохранении

Организация

ГБУЗ Республика Башкортостан Клиническая больница скорой медицинской помощи г. уфы

Участники проекта

Чудновец Лев Георгиевич

зав.отделением рентгенхирургическихметодов диагностики и лечения
г. уфа

ГБУЗ РБ Клиническая больница скорой медицинской помощи г. уфы

Региональный центр критической ишемии нижних конечностей преследует цель - снижение числа высоких ампутаций нижних конечностей, повышение числа консультируемых пациентов с КИНК у сосудистых хирургов.

Описание проекта

Региональный центр критической ишемии нижних конечностей преследует цель - снижение числа высоких ампутаций нижних конечностей, повышение числа консультируемых пациентов с КИНК у сосудистых хирургов.

Реализация мероприятий за 2023г.:

1. Проведение межрегиональной очной школы КИНК 2023 «Вопросы лечения пациентов с критической ишемией нижних конечностей», 14.04.2023г.. ГБУЗ РБ КБСМП г. Уфы.

2. Проведение семинара «Помощь пациентам с критической ишемией нижних конечностей (КИНК)» 05.07.2023г. в ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ.

3. Участие в научно-практической конференции КИНК-клуб с докладом «Решение проблемы сбора статистики в РБ», Кашаев М.Ш.. 21.10.2023г., г. Москва.

4. Выступление руководителя РЦ КИНК РБ, зав. отделением сосудистой хирургии Кашаева М.Ш. на ВКС в МЗ РБ, 29.11.2023г. с отчетом по работе РЦ КИНК за 10 мес. 2023г

5. Проведено 8 акций «Марафон здоровья» для населения РБ.

6. Выступление на республиканском телевидении от 02.02.2023г., программа «Счастливый час» о деятельности РЦ КИНК РБ.

- функционирует сеть ответственных лиц в каждой медицинской организации;
- разработан алгоритм взаимодействия между разными уровнями оказания медицинской помощи;
- функционирует единая информационно-аналитическая база в республиканской Промед-системе, получены первые результаты.

Результаты (показатели) отражены в презентации от 28.11.2023г.

Участвуют все МО Республики Башкортостан.

Медицинские организации РБ, имеющие отделения сосудистой хирургии, общей и гнойной хирургии, РХДМиЛ для организации помощи при КИНК: ГБУЗ РБ КБСМП г. Уфы, ГБУЗ РКБ им. ГГ. Куватова, ГБУЗ РБ ГКБ № 1 г. Стерлитамак, ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфы.

За время существования Центра:

- Проведено более 25 выездов в медицинские организации Республики Башкортостан, с проведением мастер-классов и обучающие семинары для врачей-специалистов;
- создана сеть ответственных лиц в каждой медицинской организации;
- разработан алгоритм взаимодействия между разными уровнями оказания медицинской помощи;

- функционирует единая информационно-аналитическая база в республиканской Промед-системе, получены первые результаты.

4. В разделе Главный результат приведите конкретные показатели:

По числу пациентов

Периоды	Выявл. На 100 тыс. нас.	Число пациентов с КИНК, консультированных у сосуд. хирурга			Число пациентов с КИНК, с проведен. реваскуляризациями			Число пациентов с ампутациями		Чис. п ампу умерш течени посл мпу	
		Всего	% конс. выявл.	Из них с ампут.н/к и бедра	Всего	% ревасул. от числ. выявл.	Из них - с ампут. н/к и бедра	Всего	Из них ампут. н/н и бедра		
Июль - декабрь 2022г.	152,7	520	11,1	85	999	21,4	241	607	19,9	603	102
Июль - декабрь 2023г.	196,9	695	11,1	98	975	15,6	218	575	18,1	570	127

Выводы:

1. Рост числа пациентов, консультируемых у сосудистых хирургов за указанные периоды возросло на 175 чел. (11,1%).
2. Выявляемость КИНК возросла на 43,9;
3. Число пациентов с проведенными реваскуляризациями несколько уменьшилось на 24 чел. (-5,8%);
4. Число пациентов с ампутациями бедра снизилось в динамике в 1,8 раза.
5. Число пациентов, умерших после ампутации бедра в течение года после ампутации снизилось на 0,8 раза.
6. Число реваскуляризаций уменьшилось на 145 чел. (1,8 раза), из них число ампутаций нижних конечностей и бедра снизилось на 49 чел. (в 1,1 раза).
7. Число ампутаций у пациентов с КИНК несколько уменьшилось – на 63 чел. (1,1 раза), из них число ампутаций нижних конечностей и бедра понизилось на 64 чел (в 1,1 раза).

Разрабатываются дополнительные мероприятия:

- программа льготного лекарственного обеспечения пациентов с КИНК с целью профилактики реокклюзий, повторных вмешательств, высоких ампутаций и летального исхода.
- система наблюдения пациентов с КИНК на амбулаторном этапе.

Тема: КИНК Организация выявления, обеспечение медицинской помощью, диспансерным наблюдением больных с КИНК. Укрепление преемственности в лечении КИНК между стационаром и амбулаторной службой. Снижение количества ампутаций нижних конечностей, смертности, летальности, инвалидизации у больных с КИНК, повышение качества их жизни.

Выявление пациентов с КИНК на амбулаторном и стационарном этапах
Максимально быстрое консультирование пациентов с КИНК в РЦ КИНК
Своевременное определение тактики лечения критической ишемии нижних конечностей

Предотвращение высоких ампутаций нижних конечностей

Снижение смертности и инвалидизации после ампутации нижних конечностей

Улучшение качества жизни данной категории пациентов

Организационно - методическое сопровождение МО всех уровней, аналитика.

Выявление и консультирование пациентов с КИНК, госпитализированных в стационар II и III уровня.

Очное и дистанционное консультирование пациентов с КИНК, выявленных в МО I, II и III уровня.

Выполнение реваскуляризирующих оперативных вмешательств пациентам с КИНК в максимально короткие сроки, но не более 2 недель от момента выявления.

Мониторинг и контроль лечения на стационарном и амбулаторном этапах в учреждениях I, II, III уровня после выполненной реваскуляризации пациенту с КИНК.

Формирование ежемесячного и ежегодного отчёта по результатам мониторинга лечения пациентов с КИНК на территории Республики Башкортостан.