

# **Управление нежелательными событиями у пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском при помощи телемедицинских технологий**

## **Проект в номинации**

Управление качеством медицинской помощи: изменение стереотипов

## **Организация**

ГАУЗ ТО "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 17"

## **Участники проекта**

### **Неверова Елена Николаевна**

главный врач

Тюмень

ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №17"

### **Маркина Елена Вячеславовна**

заместитель главного врача

Тюмень

ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №17"

### **Андреева Ольга Владимировна**

начальник отдела по КК и БМД

Тюмень

ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №17"

### **Шумель Анна Игоревна**

заведующий отделением профилактики ХНИЗ

Тюмень

ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №17"

---

Заявленная тема объединяет национальные проекты 2025-2030гг. в сфере здравоохранения для достижения одной важной цели - сохранение и укрепление здоровья пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы

## **Описание проекта**

В структуре смертности россиян продолжают лидировать болезни системы кровообращения. Декомпенсация состояния пациентов с болезнями

кровообращения происходит, как правило, в следствие несвоевременного охвата диспансерным наблюдением, низкой приверженностью к лечению, не вовремя выявленном сердечно-сосудистом заболевании. Своевременная качественно оказанная медицинская помощь – важный инструмент снижения декомпенсации состояния пациентов и как следствие, снижение острых сердечно-сосудистых катастроф.

В рамках Национального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» одной из задач является совершенствование организации диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Национальный проект "Продолжительная и активная жизнь" ставит перед нами задачи, которые помогут сохранить и укрепить здоровье населению.

**С 2025 года стартовал национальный проект «Новые технологии сбережения здоровья», в рамках которого внедрение персональных медицинских помощников и новых медицинских технологий для укрепления здоровья и профилактики заболеваний в сфере здравоохранения повышают приверженность к медицинской помощи.**

Актуальность заявленной темы обусловлена важностью получения своевременной качественной и безопасной медицинской помощи населением, необходимостью охвата пациентов с болезнями кровообращения диспансерным наблюдением проактивным способом.

С другой стороны, актуальность проекта обусловлена и новыми требованиями, которые должны предоставляться в медицинских организациях, применяя инновационные подходы и мотивационные технологии для достижения здоровья.

Заявленная тема объединяет вышеперечисленные национальные проекты для достижения одной важной цели - сохранение и укрепление здоровья пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы.

В ходе работы над проектом ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17» разработан универсальный стандарт управления нежелательными событиями у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Создание универсального стандарта управления нежелательными событиями у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями позволяет повысить охват диспансерным наблюдением, вовремя выявлять ишемическую болезнь сердца, определять неэффективность и побочные реакции при приеме лекарственных препаратов, своевременно предоставлять право на льготное лекарственное обеспечение определенным категориям граждан. Повышая доступность

проактивного персонифицированного наблюдения и качество медицинской помощи влечет за собой снижение числа нежелательных событий и смертности от лидирующей патологии в структуре смертности населения.

**Цель проекта:** Создание универсального управления нежелательными событиями у пациентов с болезнями кровообращения.

**Целевые показатели проекта:**

Наименование цели, ед. измерения	Целевой показатель
Создание универсального стандарта управления нежелательными событиями в центре дистанционного сопровождения пациентов с ХНИЗ	Разработан и внедрен
Обеспечение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	86%
Охват пациентов нагрузочными пробами по результатам расчета предтестовой вероятности, %	Не менее 30 %
Срок обеспечения льготными лекарственными препаратами пациентов, выписанных из стационаров, час	Не более 24 часов
Повышение уровня приверженности к лечению пациентов с сердечно - сосудистыми заболеваниями	Не менее 30%
Снижение риска нежелательных лекарственных взаимодействий у пациентов с сердечно-сосудистой патологией	Не менее 30 %

**Задачи проекта:**

- Разработка универсального стандарта управления нежелательными событиями в центре дистанционного сопровождения пациентов с болезнями кровообращения

● Разработка алгоритмов:

-дистанционного сопровождения пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы;

-проведения предтестовой вероятности ишемической болезни сердца;

-работы с пациентами, перенесшими сердечно-сосудистую катастрофу, после стационарного лечения;

-повышающих мотивацию к лечению;

-повышающих приверженность к диспансерному наблюдению.

● Разработка методики для снижения риска нежелательных лекарственных взаимодействий у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

В ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА ПРОВЕДЕНЫ МЕРОПРИЯТИЯ:

· Разработан универсальный стандарт управления нежелательными событиями в центре дистанционного сопровождения пациентов с болезнями кровообращения.

· Разработан стандарт информатизации для управления нежелательными событиями у пациентов с болезнями кровообращения в медицинской организации.

· Перераспределена нагрузка по диспансерному наблюдению пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском с участковых врачей-терапевтов на дистанционный Центр сопровождения пациентов с ХНИЗ до стадии снижения риска.

· Разработаны нормативные акты и стандарты:

- Стандартом закреплена деятельности работы с пациентами с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском

- Разработан алгоритм маршрутизации пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском

- Разработаны СОПы для медицинского персонала

• Разработана форма ведения регистров пациентов ХСН, ОССЗ, имеющих высокий сердечно-сосудистый риск.

• Разработан алгоритм дистанционного мониторинга АД и ЧСС.

- Разработан чат-бот Leseffect\_72 для выявления пациентов с высоким риском нежелательных лекарственных взаимодействий.
- Разработаны наглядные материалы для врачей и для пациентов.
- Создан «Инфоцентр БСК» в центре дистанционного сопровождения пациентов с ХНИЗ. Внедрен принцип «Своевременно выявленное нежелательное событие – вовремя спасенная жизнь».
- Создан клуб «Сильное сердце» для пациентов с болезнями сердечно-сосудистой системы, организатором которого выступает врач-кардиолог.

## Результаты проекта

Показатель	Исходный показатель	Итоговый показатель
Создание универсального стандарта управления нежелательными событиями в центре дистанционного сопровождения пациентов с ХНИЗ	отсутствует	Разработан и внедрен
Обеспечение охвата диспансерным наблюдением пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	20 %	86%
Охват пациентов нагрузочными пробами по результатам расчета предтестовой вероятности, %	0	64%
Срок обеспечения льготными лекарственными препаратами пациентов, выписанных из стационаров, час	75 %	98%
Уровень приверженности к лечению пациентов с сердечно - сосудистыми заболеваниями	52%	88%
Риск нежелательных лекарственных взаимодействий у пациентов с сердечно-сосудистой патологией	68%	21 %

С помощью нашего проекта удалось снизить нагрузку на участковую службу и неотложную помощь в поликлинике, обеспечить доступность записи на

диспансерный осмотр к врачу-терапевту и врачу-кардиологу пациентов целевой группы, организовать своевременную выписку льготных лекарственных препаратов, повысить приверженность пациентов к лечению. Внедрение современных методов диспансерного наблюдения пациентов высокого сердечно-сосудистого риска, таких как дистанционное сопровождение, дистанционный мониторинг показателей здоровья, позволило персонализировать и повысить качество оказания медицинской помощи, предупредить развитие острых сердечно-сосудистых катастроф, снизить смертность от болезней системы кровообращения.