

# **Как я в глубинке Орловской области, в эпоху цифровизации искусственного интеллекта, снизил смертность от болезней системы кровообращения одними бумажками формата А4**

## **Проект в номинации**

Стратегические решения по охране здоровья населения

## **Организация**

БУЗ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ШАБЛЫКИНСКАЯ ЦРБ"

## **Участники проекта**

### **Сергей Васильевич Ермаков**

заместитель главного врача

Шаблыкино Орловской области

БУЗ Орловской области "Шаблыкинская ЦРБ"

---

Скачал с сайта Минздрава России памятки для пациентов. Заказал их в местной типографии. Разложил по всей своей поликлинике. Кривая смертности от БСК пошла вниз.

## **Описание проекта**

### **Описание проблемы**

Одной из основных задач государства является обеспечение граждан доступной и качественной медицинской помощью. Первичная медико-санитарная помощь – основное звено в здравоохранении и основные ожидания общества сосредоточены именно к работе первичного звена. Основной проблемой здравоохранения в России на сегодня является дефицит кадров в первичном звене, отток медицинских сестёр, фельдшеров и врачей специалистов в частные клиники. В отдельных регионах этот дефицит доходит до 40%. Как следствие этого, оставшиеся в первичном звене здравоохранения медики испытывают колоссальную нагрузку из-за большого количества пациентов, что неизбежно приводит к снижению качества медицинской помощи. Ограниченное время приёма врача-терапевта участкового на 1 пациента (в среднем от 15 до 20 минут), при выполнении государственного задания оказания бесплатной

медицинской помощи, зачастую не даёт возможности врачу в полной мере заниматься превентивной кардиологией, как основного фактора увеличения средней продолжительности жизни.

### **При анализе работы поликлиник выявляются следующие проблемы:**

- 1) Отсутствие возможности записи на приём к врачам специалистам
- 2) Длительные сроки ожидания плановой медицинской помощи
- 3) Негарантированная запись пациента к врачу при отсутствии свободных слотов
- 4) Отсутствие системы оценки работы врача с учётом протоколов лечения и клинических рекомендаций по лечению
- 5) Неравномерность нагрузки врачей и медицинских сестёр
- 6) Отсутствие объективной обратной связи от пациентов и невозможность принятия управленческих решений по её результатам

Вышеуказанные факторы формируют целый ряд негативных последствий: от неудовлетворённости самих пациентов, до неспособности медицинских работников достигнуть национальную цель сбережения здоровья граждан.

### **Цель проекта**

Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения (далее БСК) на примере работы поликлиники БУЗ Орловской области «Шаблыкинская ЦРБ»

### **Задачи проекта**

Повышение информированности пациентов БУЗ Орловской области «Шаблыкинская ЦРБ» с высоким сердечно-сосудистым риском, страдающих ишемической болезнью сердца и лиц старше 65 лет, без внесения изменений в штатное расписание и время приёма врачей специалистов поликлиники, и не прибегая к значительным финансовым затратам.

### **Этапы реализации проекта**

- 1) Изучение письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.03.2016 № 17-6/10/2-1233 по использованию в работе методических материалов, разработанных главными внештатными специалистами, в части памяток-алгоритмов по первой помощи при остром коронарном синдроме и при

подозрении на инсульт для информирования населения субъектов Российской Федерации.

- 2) Расчёт необходимого количества памяток-алгоритмов для жителей Шаблыкинского района Орловской области исходя из численности прикрепленного населения по терапевтическим участкам, количества пациентов в год, посещающих поликлинику БУЗ Орловской области «Шаблыкинская ЦРБ», количества пациентов, обращающихся за медицинской помощью к врачам-терапевтам участковым и врачу неврологу в год, с высоким сердечно-сосудистым риском, страдающих ИБС и лиц старше 65 лет.
- 3) Выделение необходимых денежных средств, для заказа памяток-алгоритмов на бумажном носителе, с платных медицинских услуг (общая стоимость составила в пределах 3 тысяч рублей на 1 год ).
- 4) Заказ печатной продукции в типографии с рисунками «Типичная локализация и иррадиация болей» при сердечном приступе и «Попросите улыбнуться», «Перекос лица», «Попросите удержать руки перед собой», «Парализованная рука не поднимается или быстро опустится» при подозрении на инсульт (серая бумага, формат А4, двусторонняя печать).
- 5) Проведение совещания с участием заместителя главного врача, врачей терапевтов участковых и их медицинских сестёр, врача невролога и медицинской сестры врача невролога по вопросу использования в работе по информированию населения памяток-алгоритмов для оказания медицинской помощи при сердечном приступе и при подозрении на инсульт.
- 6) Возможность ознакомления с памятками-алгоритмами в доступных для пациентов БУЗ Орловской области «Шаблыкинская ЦРБ» местах ожидания приёма врачей специалистов на весь период работы поликлиники. Возможность получения памятки-алгоритма «из рук врача» на приёме врача терапевта участкового или врача невролога и их медицинских сестёр. Возможность для пациента взять алгоритмы домой на безвозмездной основе.
- 7) Изучение динамики смертности от БСК в Шаблыкинском районе Орловской области, с момента внедрения памяток-алгоритмов в практику работы поликлиники БУЗ Орловской области «Шаблыкинская ЦРБ», в сравнении с другими районами Орловской области.

### **Полученные результаты**

Из 24 муниципальных районов Орловской области, с 2019 года по сегодняшний день, смертность населения Шаблыкинского района Орловской области от БСК одна из самых низких, что подтверждают данные мониторинга Департамента

здравоохранения Орловской области совместно с БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (смотри презентацию «О показателях смертности и летальности в Орловской области» от 24 марта 2023 года).