1. **Что это за практика, в чем ее суть, с какого времени реализуется?**

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.

1. **Какие стороны участвуют в реализации проекта, форма взаимодействия и их функционал?**

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.

1. **Примеры реализации практики?**

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.

1. **В разделе Главный результат приведите конкретные показатели:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Периоды | Выявл. На 100 тыс. нас. | По числу пациентов | По числу манипуляций |
| Число пациентов с КИНК, консультированных у сосуд. хирурга | Число пациентов с КИНК, с проведен. реваскуляризациями | Число пациентов с ампутациями | Чис. пац. с ампут., умерших в течение года после а мпут. | Число реваскул. у пациент. с КИНК | Число ампутаций у пациен. с КИНК |
| 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 | На 100 тыс. нас. | Из них ампут. н/н и бедра | Всего | Из них с ампут., умер. В течен. года после амп. | Всего | Из них ампут. н/к и бедра | Всего | Из них ампут. н/к и бедра |
| Июль -декабрь 2022г. | 152,7 | 520 | 11,1 | 85 | 999 | 21,4 | 241 | 607 | 19,9 | 603 | 102 | 100 | 2050 | 516 | 875 | 871 |
| Июль -декабрь 2023г. | 196,9 | 695 | 11,1 | 98 | 975 | 15,6 | 218 | 575 | 18,1 | 570 | 127 | 126 | 1905 | 467 | 812 | 807 |

**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.