

# ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ УСТРОЙСТВ С ФУНКЦИЕЙ ДИСТАНЦИОННОЙ ПЕРЕДАЧИ ДАННЫХ



**Комитет по здравоохранению  
Ленинградской области,  
совместно  
с ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава  
России и ООО «ПиЭмТи Групп»  
реализовал на базе ГБУЗ ЛО  
«Всеволожская КМБ» пилотный  
проект «Дистанционное  
диспансерное наблюдение  
пациентов с использованием  
персональных устройств» (далее  
Пилотный проект).**



**Комитет по  
здравоохранению  
Ленинградской  
области**





## Создание проекта призвано решить задачи, поставленные



- поручением Президента Российской Федерации по итогам президиума Государственного совета «О задачах субъектов РФ по повышению доступности и качества медицинской помощи» от 30 июля 2013 года в части внедрения в практику здравоохранения телемедицинских технологий и иных технологий дистанционного обслуживания;
- поручением заместителя Председателя Правительства РФ О.Ю. Голодец от 12 марта 2014 года №ОГ–П12–52пр «О развитии дистанционных телекоммуникационных технологий при организации и оказания медицинской помощи населению»;
- В плане мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ленинградской области».

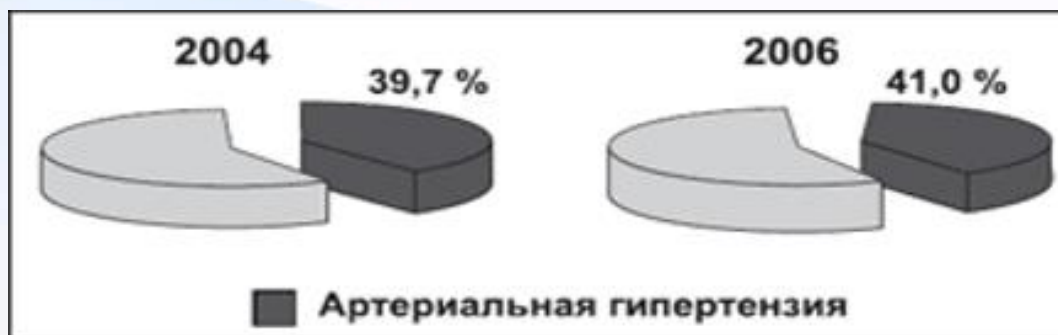
# Цели проекта



- достижение у пациентов целевых цифр артериального давления для снижения риска заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.
- 
- апробация технологии дистанционного наблюдения пациентов с помощью персональных устройств и разработка оптимального механизма взаимодействия врач – пациент – центр мониторинга для повышения качества и доступности предоставления медицинской помощи, а также повышения комплаентности пациентов.
- 
- оценка возможности снижения затрат здравоохранения при применении технологий дистанционного наблюдения пациентов.



- При средней численности терапевтического участка в 2000 человек под диспансерным наблюдением должно находиться около 800 человек, имеющих различные сочетания ХНИЗ.
- 
- Из них большинство составляют граждане, имеющие артериальную гипертонию. Неоднократно подтвержденные результаты эпидемиологических исследований свидетельствуют о том, что в нашей стране около 40% взрослых имеют повышенное артериальное давление, соответственно в большинстве случаев лица, находящиеся под диспансерным наблюдением по поводу ХНИЗ будут иметь повышенное артериальное давление.



*Рисунок 3. Динамика распространенности АГ в Российской Федерации по данным мониторинга 2004 и 2006 гг.*



## Результаты пилотного проекта



В процессе медико-социального исследования установлено, что среди 826 пациентов, наблюдавшихся по методу дистанционного мониторинга, основную часть (60,5%) составляли женщины, мужчины – 39,5%. Возраст участников находился в диапазоне от 18 до 81 года.



## Результаты пилотного проекта



Пациенты в возрасте от 18 до 39 лет составили группу в составе 128 человек (15,5%), в возрасте от 40 до 60 лет – 397 человека (48,1%), в возрасте старше 60 лет – 301 человек (36,4%). Таким образом, 63,6% пациентов – это люди трудоспособного возраста, из которых имели постоянное место работы – 96,6% пациентов, не работали во время участия в проекте – 18 человек (3,4%).



## Результаты пилотного проекта



Результаты клинико-статистического анализа показывают, что впервые диагноз артериальной гипертонии был установлен у 214 лиц (25,9%), знали о наличии у себя данного заболевания 612 человек (74,1%). Диагноз гипертонической болезни 1 стадии зарегистрирован у 69 пациентов (8,3%), гипертонической болезни 2 стадии – у 650 пациентов (78,8%), гипертонической болезни 3 стадии – у 107 пациентов (12,9%).



## Результаты пилотного проекта



Обработаны данные 826 пациентов, которые были распределены в три группы: ранее получавшие лечение, которое потребовало корректировки (439 пациентов), ранее получавшие лечение, не потребовавшее корректировки (140 пациентов), и 247 пациентов, которым лечение было впервые назначено и корректировалось в ходе исследования.



## Результаты пилотного проекта



- В ходе проекта целевой уровень артериального давления достигнут у 722 человек (87.4%), тогда как в обычной клинической практике на фоне лечения удается достичь целевых уровней не более чем у 50% пациентов.



# Выводы



Доказана высокая клиническая и медико-социальная эффективность внедрения метода диспансерного наблюдения пациентов с артериальной гипертонией с использованием дистанционных технологий, так как количество пациентов, достигших целевых значений артериального давления в ходе исследования, а также поддерживавших его на этом уровне в течение 3 месяцев, составило более 87,4%.

Отсутствие случаев временной утраты трудоспособности, острых сердечно-сосудистых событий, а также летальных исходов позволяет судить о достижении главной цели диспансерного наблюдения пациентов с гипертонической болезнью, а также о возможности снижения затрат системы здравоохранения, связанных со стационарным лечением, временной утратой трудоспособности, оказанием скорой и неотложной помощи.



- Главный врач ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
- Д.м.н., профессор
- Шипачев Константин Викторович
- Заместитель главного врача
- по организационно-методической работе
- К.м.н., Гришанова Татьяна Григорьевна
- Заместитель главного врача
- по амбулаторно-поликлинической работе
- Школяренко Алла Васильевна
- Адрес: 188643, Ленинградская область, Всеволожский район,
- г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20
- e-mail: [vsev.crb@gmail.com](mailto:vsev.crb@gmail.com)
- сайт: vsev-crb.ru
- тел.: 8 (813 70) 24-219
- факс: 8 (813 70) 24-320
- 
- Заведующая Отделением медицинской профилактики и Центром здоровья, районный специалист по терапии
- Коробейникова Елена Александровна
- тел.: 8 (813 70) 24-096