



Всеволожская  
клиническая  
межрайонная  
больница



Служба  
здоровья

# Опыт дистанционного наблюдения больных с гипертонической болезнью в Ленинградской области

Коробейникова Елена Александровна,  
главный внештатный врач-терапевт  
центрального медицинского округа  
Ленинградской области

2022

# ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ: НАЧАЛО

## ГЛАВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ, %

Источник: Министерство здравоохранения РФ



**РЕШЕНИЕ:** внедрение в практику здравоохранения телемедицинских технологий и технологий дистанционного обслуживания

**2013:** Поручение Президента РФ по итогам президиума Государственного совета «О задачах субъектов РФ по повышению доступности и качества медицинской помощи»

**2014:** Поручение заместителя Председателя Правительства РФ О.Ю. Голодец №ОГ-П12-52пр «О развитии дистанционных телекоммуникационных технологий при организации оказания медицинской помощи населению»

**2015:** план мероприятий («Дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ленинградской области»

**2015: СТАРТ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА**

# ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ



**Бойцов Сергей Анатольевич,**  
Генеральный директор ФГБУ  
«НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»  
Минздрава Росси, академик РАН,  
профессор, д.м.н.



**Вальденберг Алексей  
Владимирович,**  
заместитель председателя  
Комитета по здравоохранению  
Ленинградской области,  
доцент, к.м.н.



**Шипачев Константин Викторович,**  
Главный врач ГБУЗ ЛО «Всеволожская  
КМБ», профессор, д.м.н.

**Автор методики**

**Куратор проекта**

**ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН НА БАЗЕ  
ГБУЗ ЛО «ВСЕВОЛОЖСКАЯ КМБ»**



## СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ

**2000** человек — средняя численность терапевтического участка

**800** человек — имеют артериальную гипертонию

**400** человек — поддерживают целевые значения АД

**200** человек — имеют высокий риск развития фатальной сердечно-сосудистой катастрофы

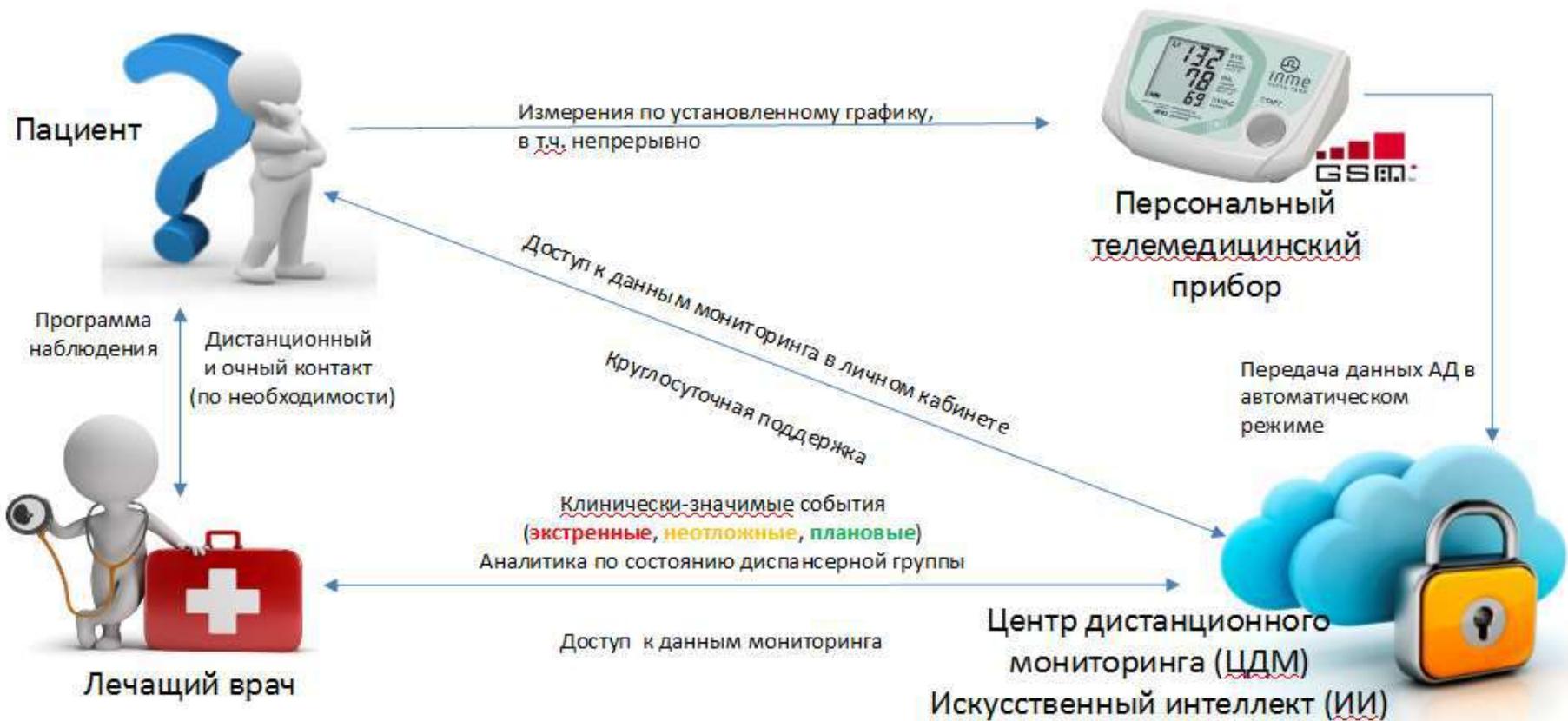
**150** человек — многократно обращаются за неотложной помощью по поводу гипертонического криза

## ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- апробация технологии;
- разработка оптимального механизма взаимодействия «врач – пациент»;
- повышение комплаентности пациентов;
- оценка возможности снижения затрат системы здравоохранения.



# ТЕХНОЛОГИЯ



## Задачи держателя диспансерной группы:

- Консультации пациентов, назначение, коррекция плана лечения и программы ДДН
- Выдача /возврат устройств, обучение пациентов
- Реагирование по плановым и неотложным событиям

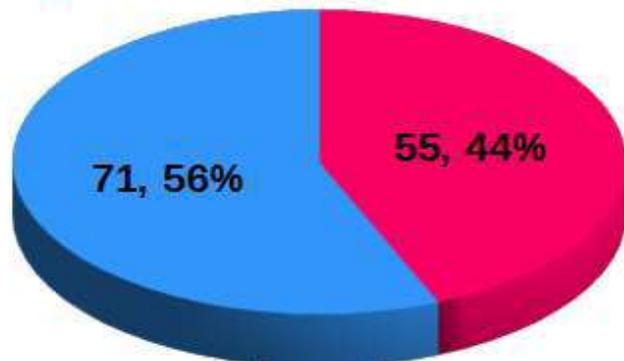
## Задачи ЦДМ:

- Контроль программ ДДН и обеспечение сбора данных от пациентов
- Функциональная диагностика (формирование заключений для лечащего врача по клинически-значимым событиям)
- 24/7 медико-техническая поддержка пациентов и врачей (колл-центр)
- Предоставление (аренда / продажа) телемедицинских приборов

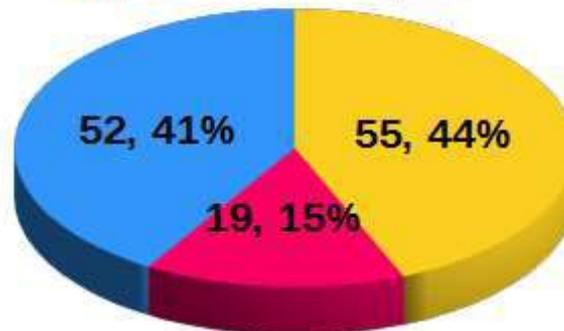
# УЧАСТНИКИ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА

126 пациентов

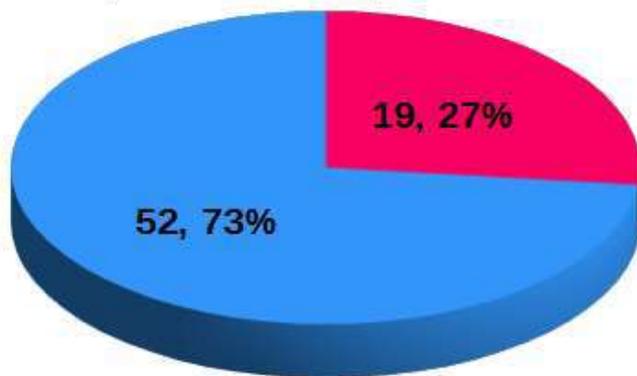
- Ранее получали гипотензивную терапию
- Старт гипотензивной терапии



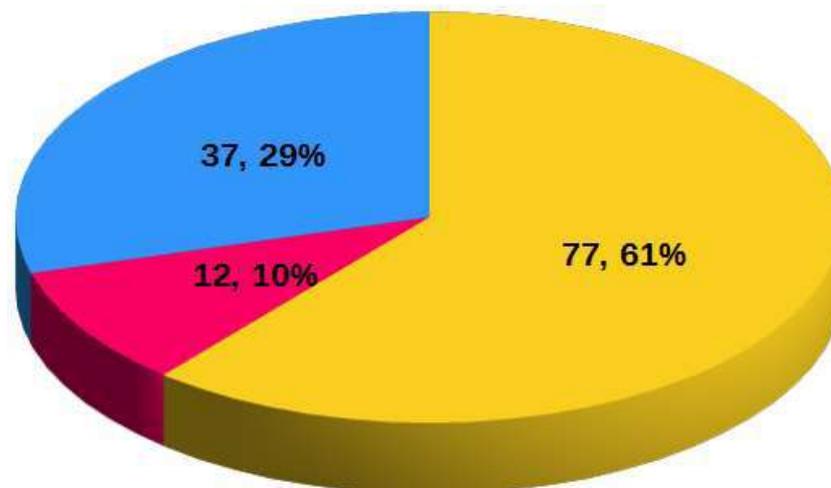
- Терапия не обеспечивает ЦУ АД
- Терапия обеспечивает ЦУ АД
- Терапия назначена впервые



- Терапия менялась
- Терапия не менялась



- Обращались за НП не менее 1 раза без последующей госпитализации
- Обращались за НП с последующей госпитализацией
- Не обращались за НП



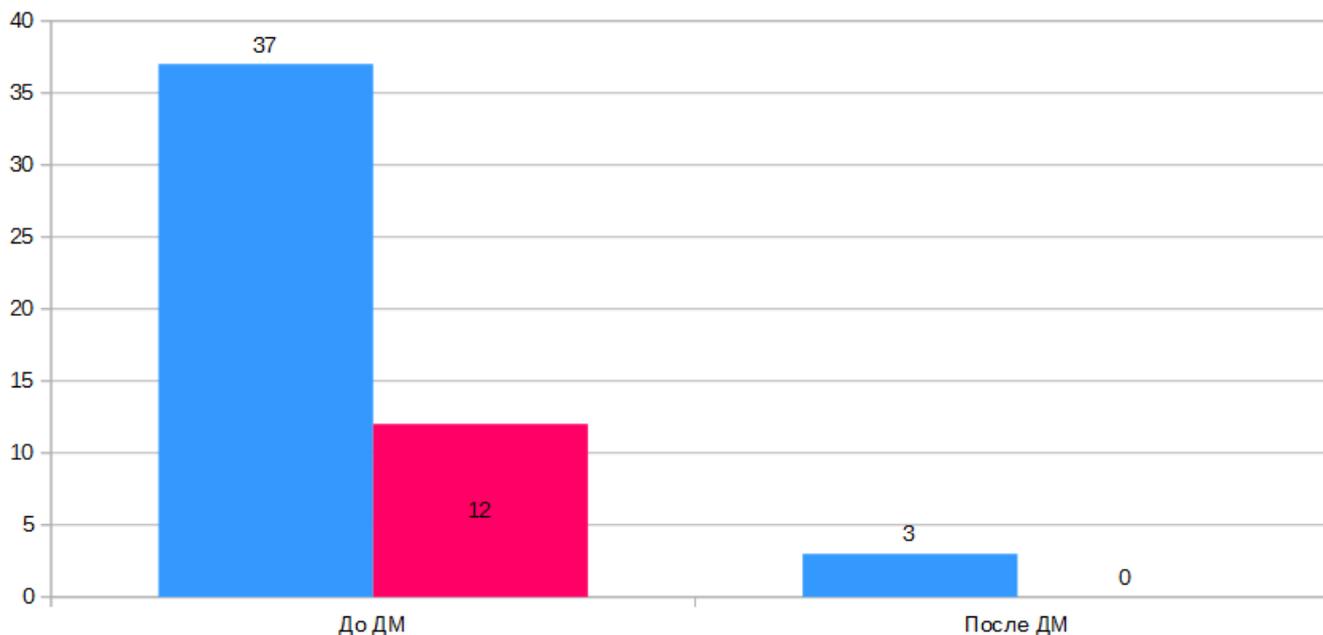
# РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА

## Дистанционное наблюдение 6 месяцев



Итоги подведены во время визита заместителя министра здравоохранения Т.В.Яковлевой в ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ», июнь 2015

■ Обращались за НП без последующей госпитализации ■ Обращались за НП с последующей госпитализацией



# ИТОГИ



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Главный внештатный специалист  
Минздрава России  
по профилактической медицине,  
директор ФГБУ «ГНИЦПМ»  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор



С.А. Бойцов

« 15 » апреля 2016 г.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к Методическим рекомендациям «Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития» под редакцией Бойцова С.А., Чучалина А.Г. (2014г.)

«Методика проведения дистанционного диспансерного наблюдения»



## ДИСТАНЦИОННОЕ НАБЛЮДЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ - ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕХАНИЗМ КОНТРОЛЯ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЕЖЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ВРАЧА

- Доказана высокая клиническая и медико-социальная эффективность метода
- Доказана возможность снижения затрат системы здравоохранения, связанных со стационарным лечением, временной утратой трудоспособности, оказанием скорой и неотложной помощи (данные экспертизы применения методики в регионах РФ экспертов (профильные НМИЦ Минздрава России))
- Доказано повышение эффективности диспансерного наблюдения пациентов с гипертонической болезнью с применением дистанционных
- Доказано обеспечение возможности своевременности оказания медицинской помощи

# ПОСТПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

## Создание кабинета диспансерного наблюдения с применением дистанционных технологий в ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»



- Прием пациентов осуществляется по направлениям от врачей-терапевтов (фельдшеров) участковых и отделения медицинской профилактики, врачей-специалистов поликлиники, фельдшеров доврачебного кабинета.

- Штатное расписание кабинета:  
0,25 врач-терапевт,  
0,25 фельдшер,  
1,0 медицинский регистратор.



## Медицинские организации ЛО, реализующие дистанционный мониторинг

Наименование	Кол-во участвующих врачей, чел.	Число поставленных приборов для дистанционного мониторинга, шт.	Число пациентов, наблюдаемых дистанционным способом, чел.
ГБУЗ ЛО "ВСЕВОЛОЖСКАЯ КМБ"	1	350	337
ГБУЗ ЛО "ТИХВИНСКАЯ МБ"	3	450	443
ГБУЗ ЛО "ВОЛХОВСКАЯ МБ"	2	200	170
ГБУЗ ЛО "ГАТЧИНСКАЯ КМБ"	5	200	134
Всего по субъекту:	11	1 200	1 084

### Важные изменения

**С учетом оценки показателей клинико-экономической эффективности в 2020 году телемониторинг (дистанционное наблюдение) артериального давления, являющийся современным и высокоэффективным способом проведения домашнего мониторинга артериального давления, вошел в клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых», разработанными Российским кардиологическим обществом и одобренными Научно-практическим советом Минздрава России (уровень достоверности доказательств (УДД) и уровень убедительности рекомендаций (УУР) – IA).**

Выдержка из доклада В.И.Скворцовой 17.09.2019г. Пленарная сессия «Обеспечение запросов и потребностей Национального проекта «Здравоохранение»



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

## Цифровое здравоохранение

Дистанционный мониторинг артериального давления у пациентов с высоким риском сосудистых осложнений в амбулаторных условиях

### ПИЛОТНЫЕ ПРОЕКТЫ

22 субъекта РФ

32 медорганизации

1 332 пациента

### РЕЗУЛЬТАТЫ

91% достигнут целевой уровень артериального давления (50% при обычной практике)

70% предотвращены вызовы скорой помощи

50% предотвращены госпитализации

46% предотвращены гипертонические кризы

### СЕРВИСНАЯ МОДЕЛЬ

- ✓ Предоставление приборов
- ✓ Техническое сопровождение
- ✓ Мониторинг показателей
- ✓ Экстренное реагирование

### Общее количество больных артериальной гипертензией



8,2

из них с высоким риском развития сердечно-сосудистых осложнений

2,5

из них требуется постоянное наблюдение

2020 2021 2022 2023 2024

Число пациентов на диспансерном дистанционном наблюдении, млн человек

2,5 2,5 8,2 8,2 8,2

Оценка стоимости, млрд рублей

10 10 33 33 33



### ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПРОИЗВОДИТЕЛИ

Измеритель артериального давления и пульса с функцией дистанционной передачи

# Критерии оценки субъектов РФ

Доля пациентов АГ высокого и очень высокого риска развития ССО, из состоящих на ДН по субъектам и медицинским специалистам

## По включённым субъектам

Субъект	1*	2*
Амурская область	754	85%
Алтайский край	1 345	82%
Челябинская область	35	63%
<b>Ленинградская область</b>	<b>982</b>	<b>48%</b>
Сахалинская область	2 819	31%
Ивановская область	146	23%
Псковская область	247	0%
<b>Всего</b>	<b>6 328</b> <b>(пред 6 493)</b>	<b>47%</b> <b>(пред. 48%)</b>

## Пример лучших практик по показателю

(в оценку включены медицинские специалисты с группой наблюдения 50 и более пациентов, наблюдаемых дистанционным способом)

Субъект	Медицинская организация	ФИО врача	1*	2*
Ленинградская область	ГБУЗ ЛО "ТИХВИНСКАЯ МБ"	Захаров Андрей Валентинович	326	99%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9, Г. БАРНАУЛ"	Хижченко Оксана Витальевна	75	97%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3, Г. БАРНАУЛ"	Блинов Виктор Петрович	73	97%
Амурская область	ГАУЗ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГП № 4"	Филатова Тамара Вячеславовна	71	97%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9, Г. БАРНАУЛ"	Губин Вадим Сергеевич	69	93%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3, Г. БАРНАУЛ"	Воеводина Татьяна Петровна	92	92%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9, Г. БАРНАУЛ"	Полянская Наталья Вячеславовна	73	92%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9, Г. БАРНАУЛ"	Капитанов Александр Иванович	106	89%
Алтайский край	КГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3, Г. БАРНАУЛ"	Штейнбек Татьяна Александровна	92	89%

# Критерии оценки субъектов РФ

## Среднее число пациентов АГ на ДН по субъектам и медицинским специалистам

По включённым субъектам				Пример лучших практик по показателю			
Субъект	Всего число врачей включенных по ДН АГ	Доля врачей соблюдающих норму мин. числа наблюдаемых пациентов	Среднее число наблюдаемых пациентов 1 врачом, чел.	Субъект	Медицинская организация	ФИО врача	Среднее число наблюдаемых пациентов 1 врачом, чел.
Челябинская область	1	100%	35	Ленинградская область	ГБУЗ ЛО "ТИХВИНСКАЯ МБ"	Захаров Андрей Валентинович	326
Алтайский край	20	80%	67	Ленинградская область	ГБУЗ ЛО "ВСЕВОЛОЖСКАЯ КМБ"	Коробейникова Елена Александровна	319
Псковская область	5	40%	49	Сахалинская область	ГБУЗ «ГП № 4»	Ю Надежда Николаевна	317
Ленинградская область	11	27%	89	Сахалинская область	ГБУЗ "КДЦ"	Нимаева Балма Булатовна	261
Сахалинская область	79	15%	36	Сахалинская область	ГБУЗ «ОХИНСКАЯ ЦРБ»	Фурсина Наталья Наумовна	206
Амурская область	32	0,9%	24	Сахалинская область	ГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Ибрагимова Ниятханум Бахмудовна	205
Ивановская область	5	0%	31	Сахалинская область	ГБУЗ "СМИРНЫХОВСКАЯ ЦРБ"	Бухатынская Вера Викторовна	147
				Ленинградская область	ГБУЗ ЛО "ВОЛХОВСКАЯ МБ"	Клёцина Людмила Владимировна	145
				Сахалинская область	ГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Брызгунова Татьяна Андреевна	136
				Псковская область	ГБУЗ "ПСКОВСКАЯ ГП"	Погребатько Ирина Валерьевна	132



Всеволожская  
клиническая  
межрайонная  
больница

Коробейникова Елена Александровна  
Тел.: 89117787795  
[korobeinikovaea@vkmb.ru](mailto:korobeinikovaea@vkmb.ru)

ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»  
Адрес: 188643, Ленинградская обл.,  
Всеволожский р-н,  
г. Всеволожск, Колтушское ш., 20  
e-mail: [cmo@vkmb.ru](mailto:cmo@vkmb.ru)  
сайт: [vkmb.ru](http://vkmb.ru)  
тел.: 8 (813 70) 24-219  
факс: 8 (813 70) 24-320



Служба  
здоровья