

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ОКАЗЫВАЮЩИМ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ ЛПУ, ОКАЗЫВАЮЩЕГО
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ ПОМОЩЬ

главный врач КДЦ клиники Центра Алмазова
Дмитрий Александрович Овчинников

МИССИЯ

Миссией поликлиники ценностной медицины является укрепление здоровья общества и забота о физическом, психологическом и социальном благополучии его граждан благодаря установлению эталонов оказания медицинской помощи, служащих ориентиром для профессионального сообщества и дающих надежду пациентам и их близким.

ЦЕННОСТИ

Совершенство и Инновации

Мы придерживаемся высочайших стандартов профессионализма, развивая новые подходы и способствуя прогрессу.

Командный подход

Мы ценим вклад и профессиональные навыки каждого из наших коллег, объединяя усилия на пути к общей цели.

Уважение и Солидарность

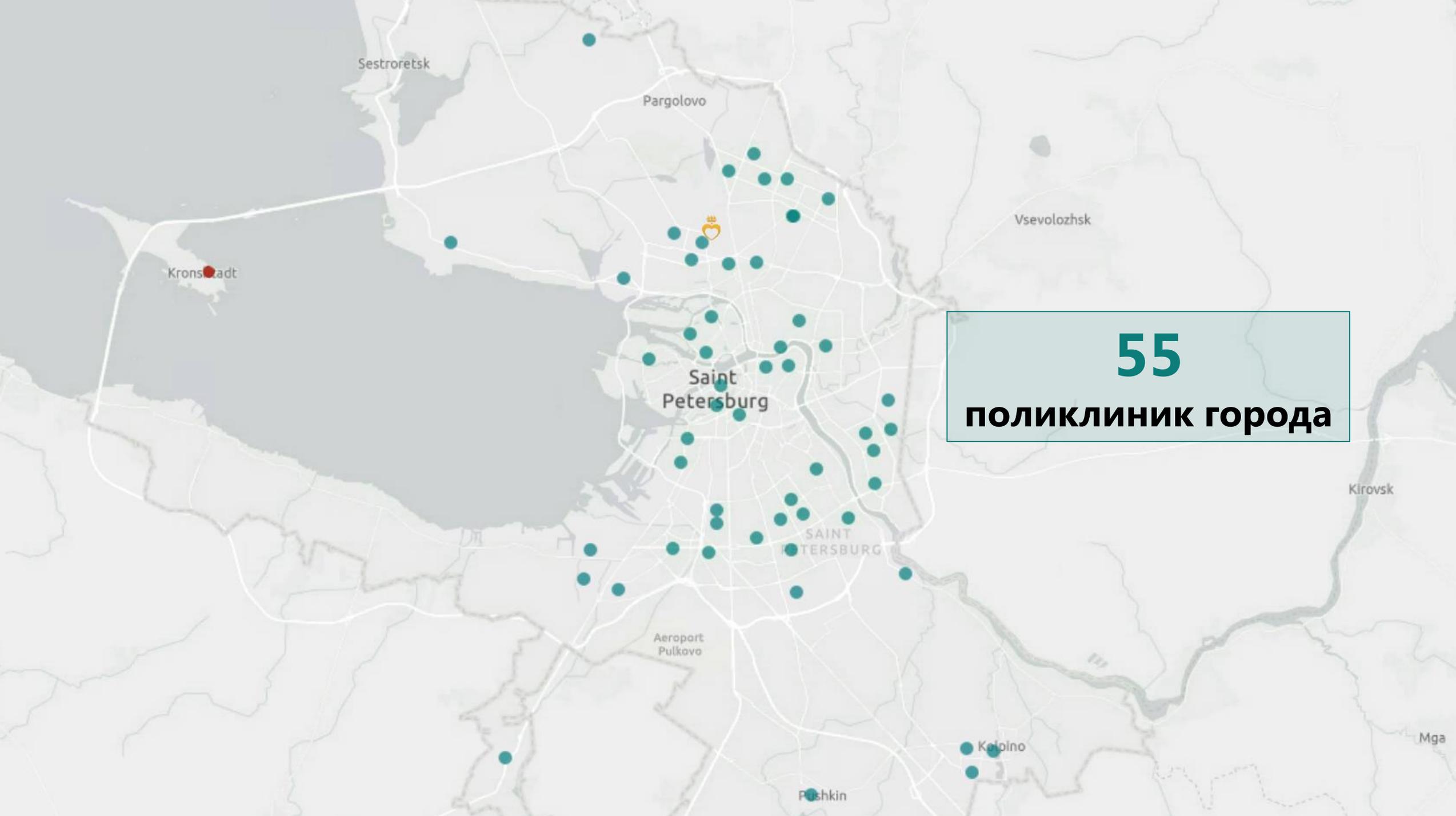
Основа нашей работы — чуткость и уважение к пациентам, а также забота об их психологическом комфорте до, во время и после лечения.

Лидерство

Мы внедряем инновации и предлагаем смелые решения, становясь примером для наших коллег по всей стране.

ЗАДАЧИ КДЦ





55
поликлиник города

200 000

посещений в год
- мощность КДЦ

70 000

посещений
– годовой план ОМС

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

**КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ГЛАВНОГО КЛИНИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА (ГКК)**

360 посещений в 2 смены; 10 коек дневного стационара; 3 койки – Центр химиотерапии онкологических и онкогематологических заболеваний

**КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА**

100 посещений для женщин в 2 смены

**КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ ЛРК**

52 посещения в 2 смены;
2 койки дневного стационара

**КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ ДЛРК**

200 посещений в 2 смены для детей

**КОНСУЛЬТАТИВНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ РНХИ ИМ. ПРОФ. АЛ. ПОЛЕНОВА**

30 посещений в 2 смены

1 ИЗ 4

КОНСУЛЬТАЦИЙ
ПРОВОДЯТСЯ
КАРДИОЛОГОМ



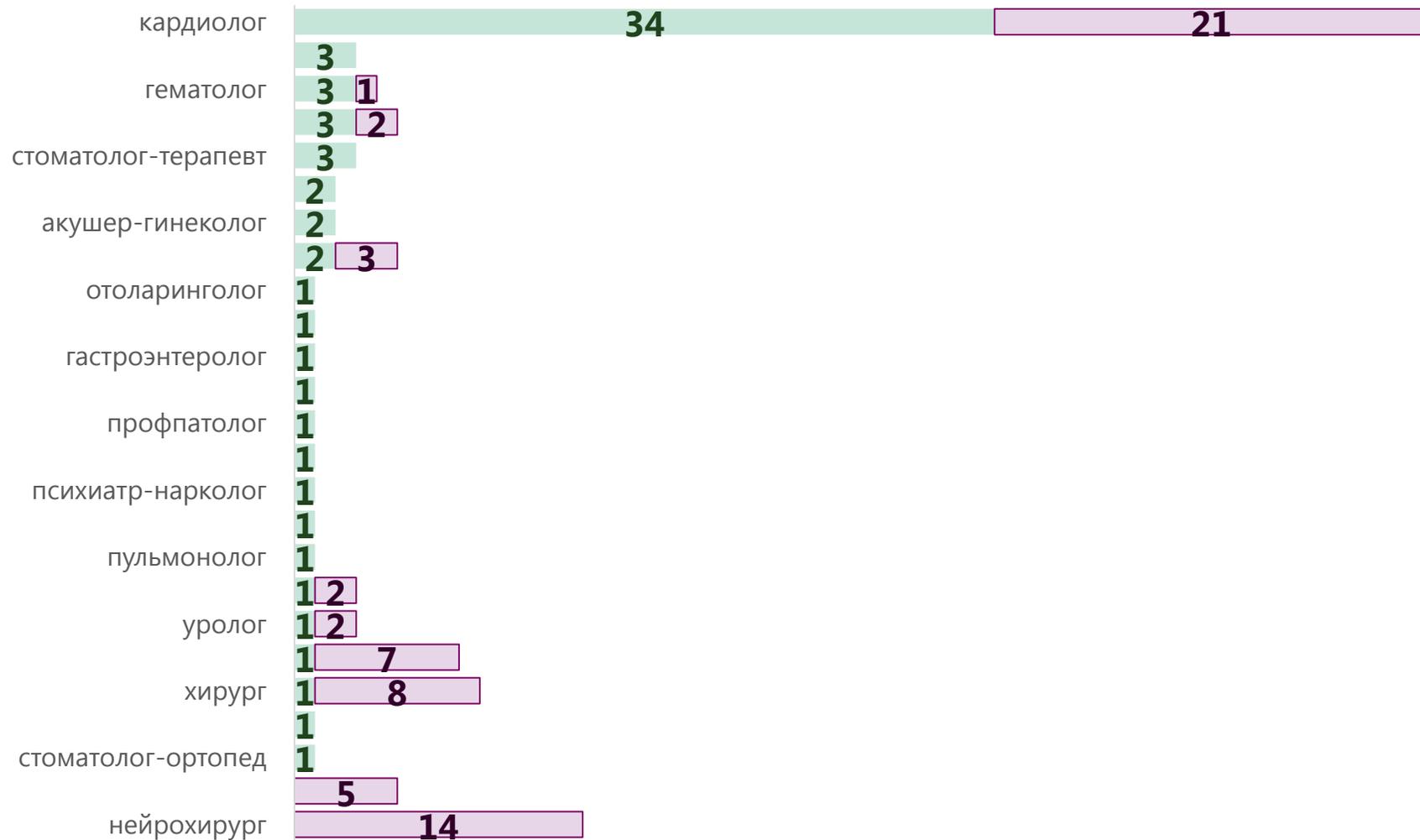
СТРУКТУРА СПЕЦИАЛИСТОВ ВЕДУЩИХ ПРИЕМ НА ОСНОВНОЙ ПЛОЩАДКЕ

65

Штат КДЦ

65

Вне штата КДЦ

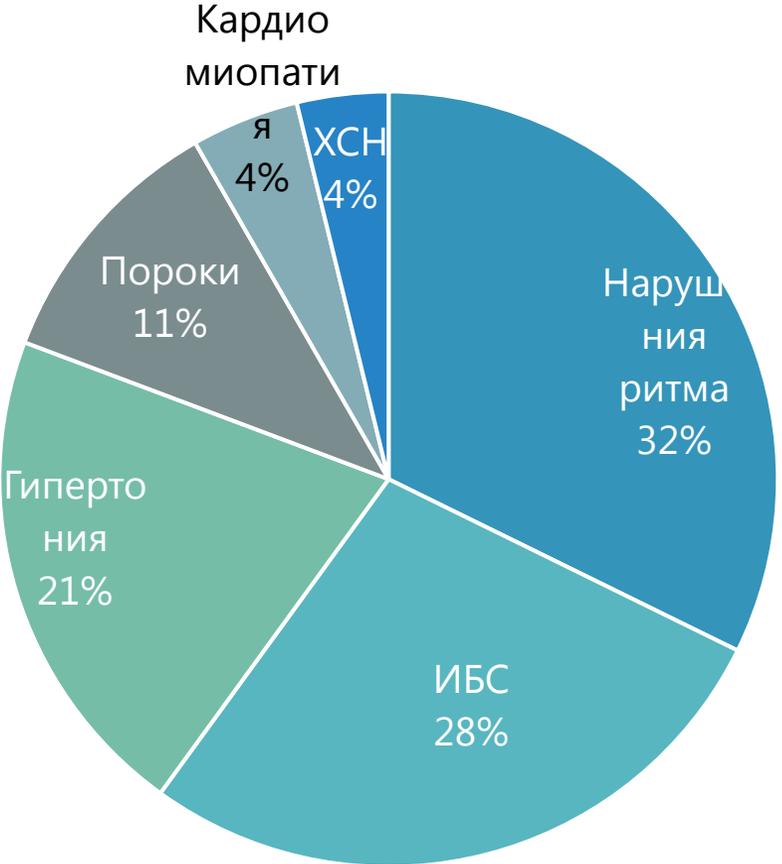


КАРДИОЛОГИЯ

Консультаций
46947

Пациентов
26424

Врачей
61



количество пациентов по ОМС

8 196

3 446

ВМП

количество консультаций по ОМС

7 998

Не ВМП

15 175

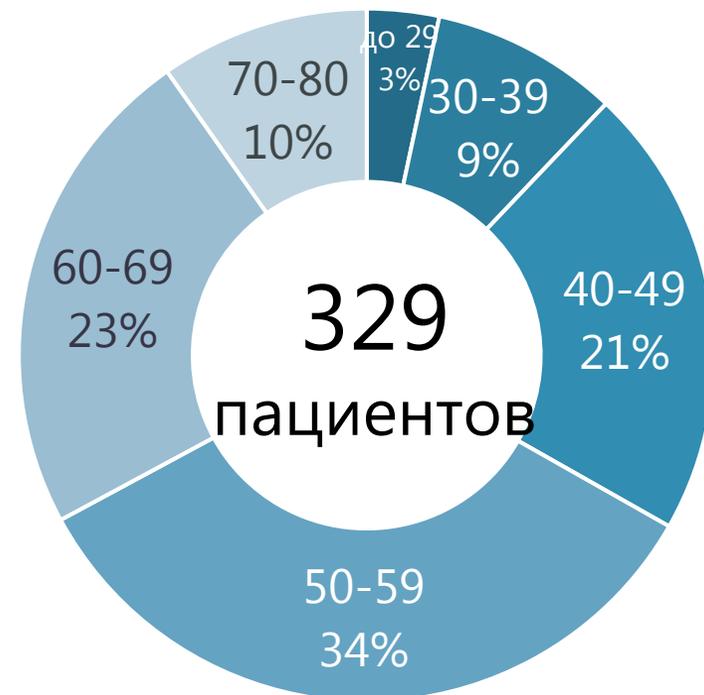
2,3
конс. на пациента

1,9
конс. на пациента

РАБОТА ЦЕНТРА АТЕРОСКЛЕРОЗА И НАРУШЕНИЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА

Врачей (шт. должностей)
0,25

Врачей (физ лиц)
2



ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИЙ		
клиника	наука	образование
<ul style="list-style-type: none">• ведение амбулаторных пациентов• консультирование в стационаре• ведение пациентов получающих аферез• управление риском ССЗ• Проведение ВК на льготное ЛО	<ul style="list-style-type: none">• Научный протокол с Миланским университетом• Углубленное обследование пациентов с СГХС• Банкирование образцов с последующим генотипированием	<ul style="list-style-type: none">• Школа Атеросклероза• Привлечение студентов в научные протоколы• Привлечение студентов в клиническую работу «1+1»

- Выраженная гиперхолестеринемия
- Ранний анамнез ССЗ
- Неэффективность гиполипидемической терапии

Первичное направление в Центр

- Наследственные формы дислипидемий
- Ранний дебют ССЗ (ОКС)
- Экстремально высокий риск (до достижения целевых значений)

Динамическое наблюдение в Центре

РАБОТА КАБИНЕТА ХСН

И НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

Консультации
й
3 823

Пациентов
1 304

Врачей
(шт. должностей)
1,5

Врачей
(физ. лиц)
3

Загрузка
кабинета
72%

Дистанционная
поддержка
пациентов
24/7/365

Задачи

Консультирование больных ХСН и диспансерное наблюдение после ТС

Консультирование кардиологов Центра и СПб

Отбор

ВМП
апробации
клинические протоколы

"кондиционирование" больных до ВМП



Предотвращено
госпитализаций
75 (64%
декомпенсаций)

Предотвращено
госпитализаций
54 (39%
декомпенсаций)

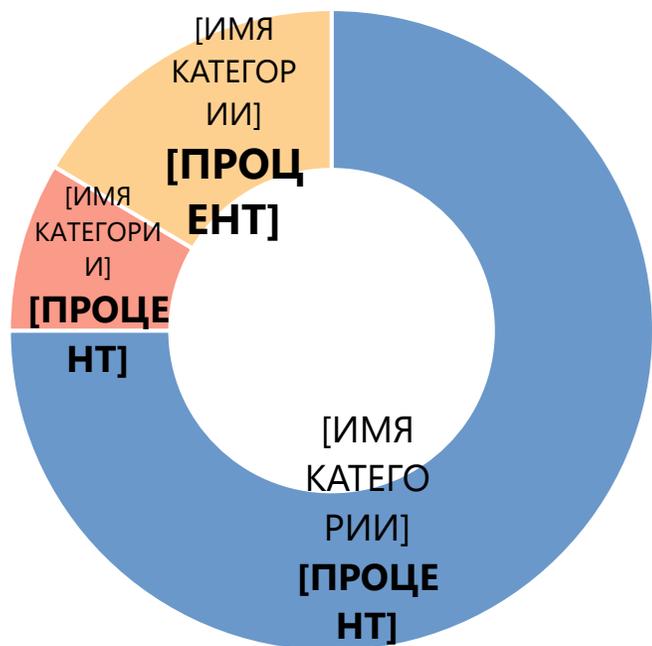
КАБИНЕТ КОНТРОЛЯ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ

Консультаций
2 446

Пациентов
1 104

Измерений
МНО
1 760

Врачей
(шт. должностей)
1,5



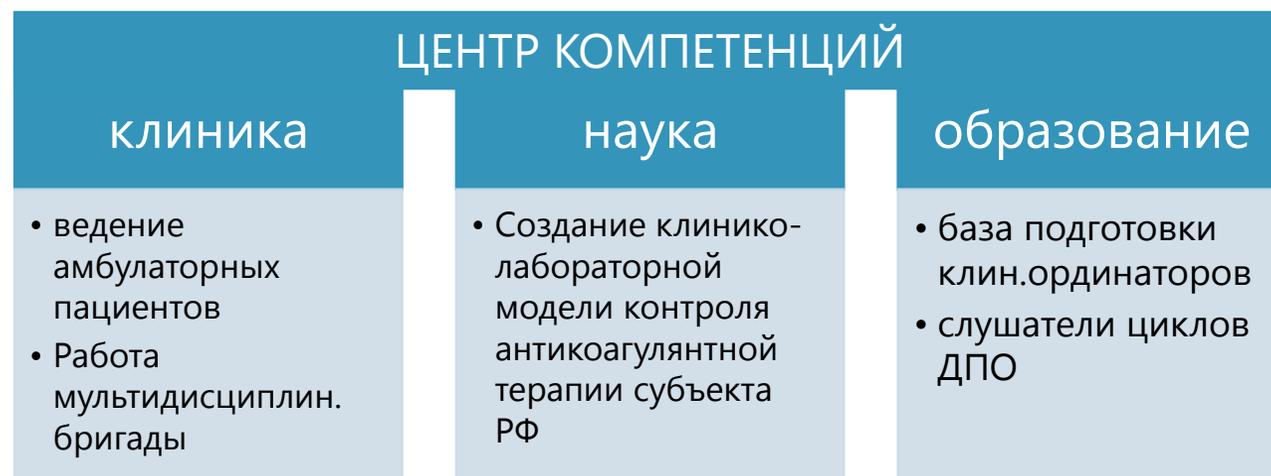
частота осложнений не достигает 4%



2015 организация кабинета

2018 утверждение тарифа ОМС

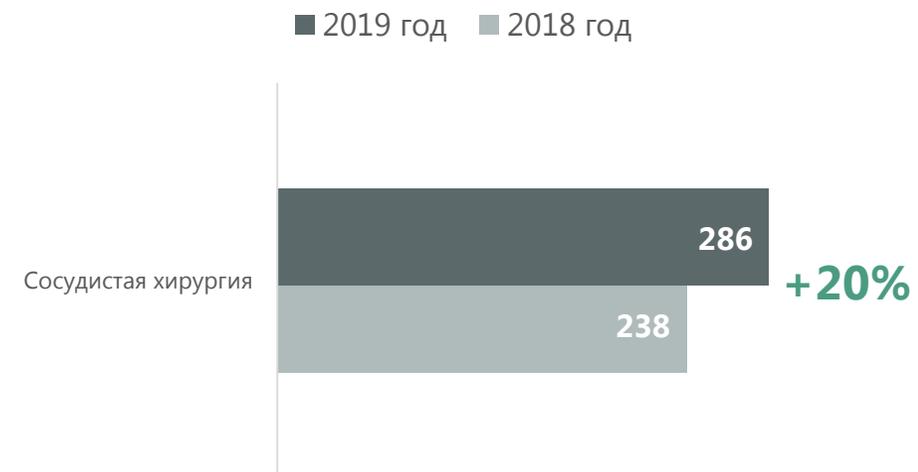
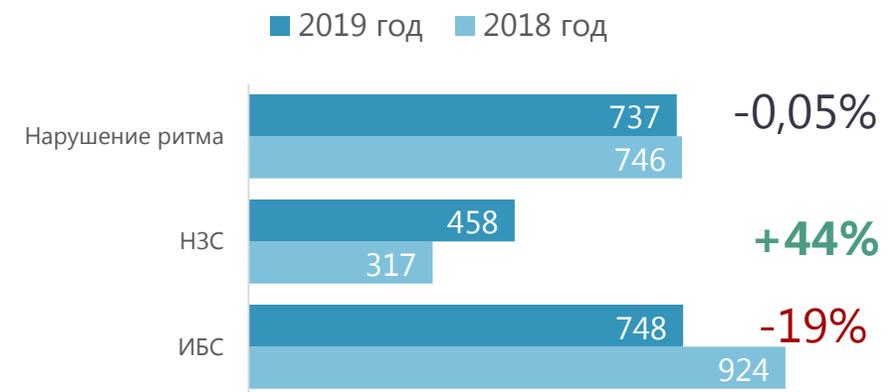
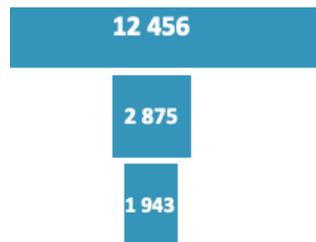
2019 организация Центра компетенций



ОТБОРОЧНАЯ КОМИССИЯ: СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

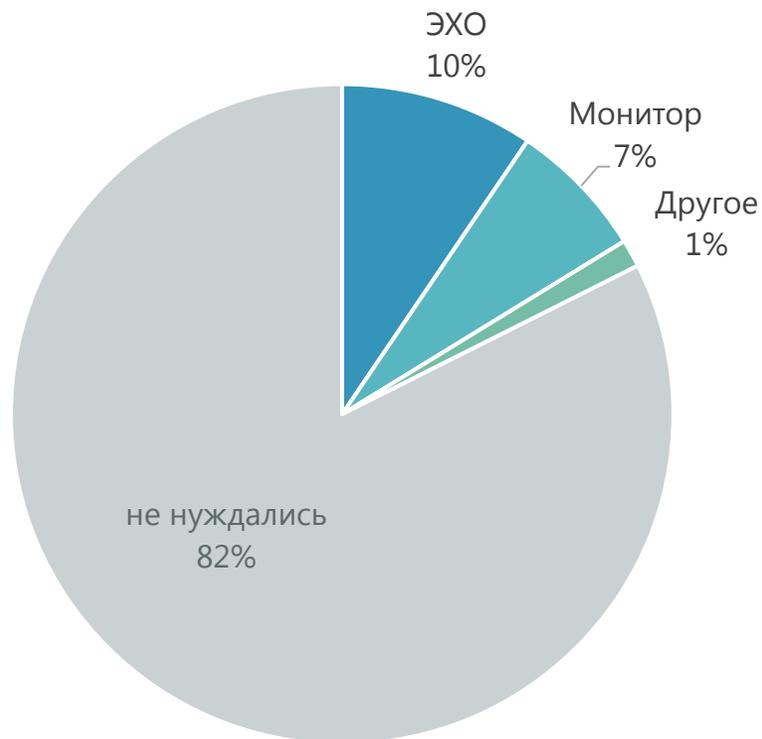
Прошло через
отборочную комиссию

3 843

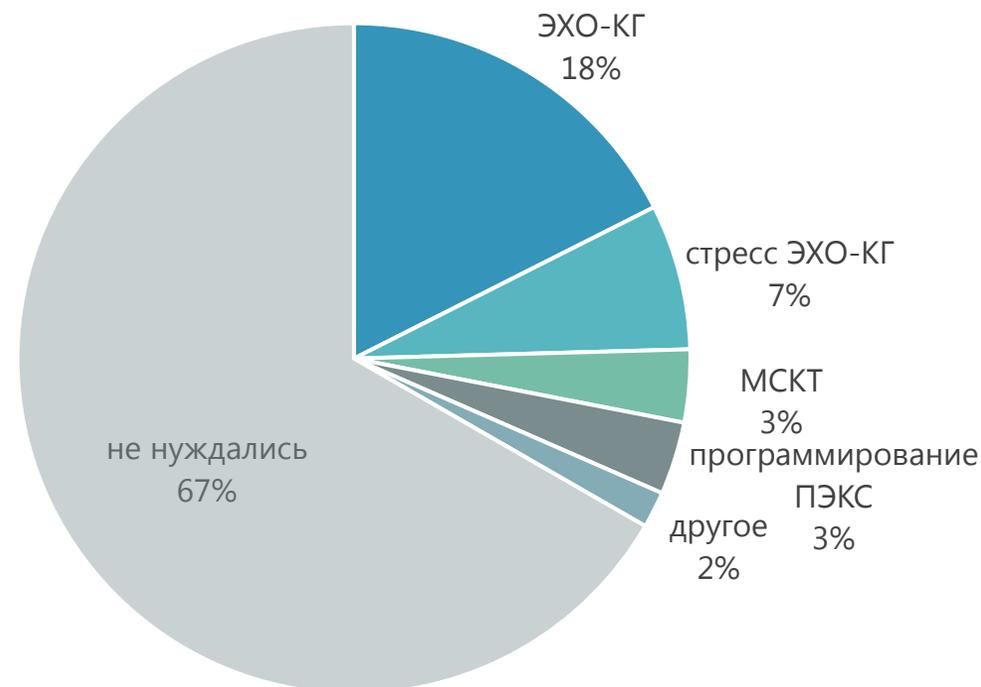


ПОТРЕБНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ В ДООБСЛЕДОВАНИИ

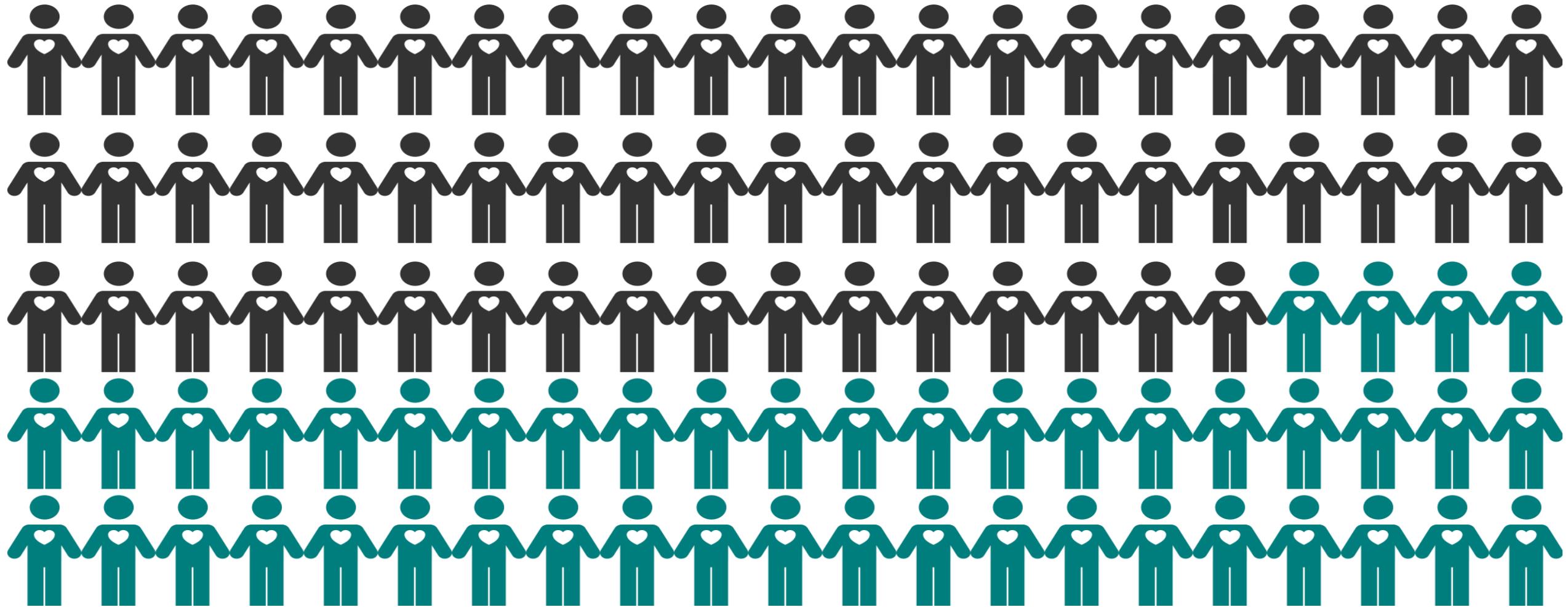
НЕДОСТАТОЧНО ОБСЛЕДОВАНЫ ПО М/Ж
18% ПАЦИЕНТОВ



НУЖДАЮТСЯ В ДООБСЛЕДОВАНИИ В НМИЦ
БОЛЕЕ 1/3 ПАЦИЕНТОВ



Более половины пациентов
направлено к кардиологу в Центр Алмазова **необоснованно**



СПОСОБЫ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В КДЦ ЦЕНТРА АЛМАЗОВА

- Направление 057-у на бумажном носителе
- Направление через АИС-информ
- Направление через систему РЕГИЗ Управление очередями

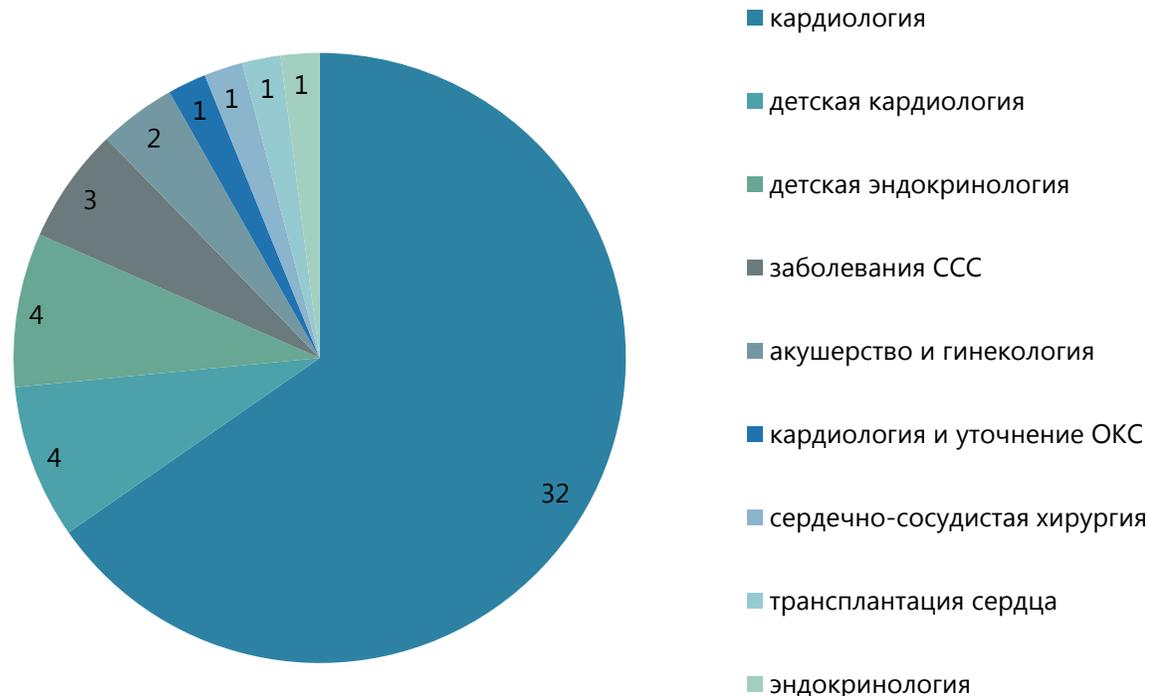
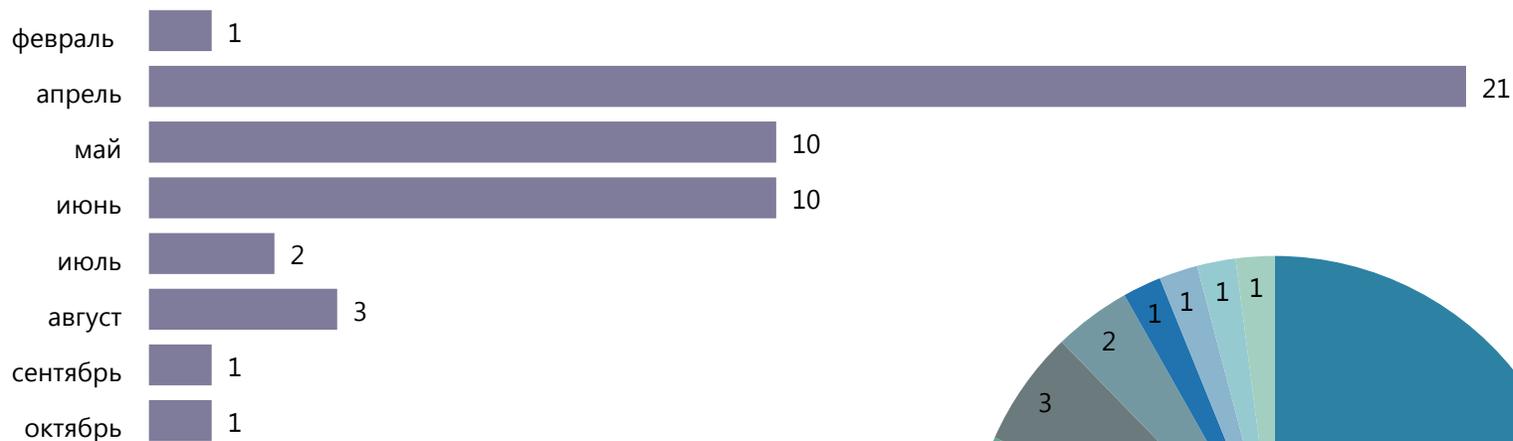
Система обратной связи не эффективна



Телемедицинская система Санкт-Петербурга – система оптимизации оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге



ПОДСИСТЕМА «ТЕЛЕМЕДИЦИНА» ГИС РЕГИЗ «ВРАЧ-ВРАЧ»



49 КОНСУЛЬТАЦИЙ «ВРАЧ-
ВРАЧ»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Возможности КДЦ

- Определение показаний и отбор на оказание СМП в т.ч. ВМП
- Подготовка пациентов отобранных к ВМП
- Формирование и ведение групп временного динамического наблюдения
- Отбор пациентов для клинических исследований и научных программ
- Консультирование пациентов нуждающихся в экспертной оценке спорной клинической ситуации
- Консультирование и методическая поддержка специалистов других ЛПУ

Риски и ограничения

- Низкая эффективность отбора из нецелевого потока пациентов
 - Трата необходимых объемов на рутинные дообследования пациентов
 - Нехватка объемов ОМС
 - Недостаток доступных объемов из-за нецелевых направлений
 - Низкая вовлеченность врачей первичного звена в информационное пространство РЕГИЗ
-

ПРЕДЛОЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ

- ✓ Создание и внедрение четкой системы маршрутизации амбулаторных пациентов внутри поликлиник и в учреждения оказывающие первичную специализированную помощь
 - ✓ Определение и утверждение перечня критериев состояний, требующих специализированной консультации в амбулаторных условиях
 - ✓ Определение и утверждение стандартов обследований пациентов направляемых на специализированную консультацию в амбулаторных условиях
 - ✓ Внедрение телемедицинских консультаций и отборочных комиссий врач-врач с выявлением узких мест в созданной городской системе ТМК и противоречий в телемедицинском взаимодействии учреждений
-