

Региональная система дистанционного мониторинга давления у пациентов с артериальной гипертензией



Немков А.Г.,
Департамент здравоохранения
Тюменской области

Актуальность для региона

162 811 человек с МКБ I10-I13 - Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением*

76 984 человек из них трудоспособного возраста*

13 251 эпизодов вызовов СМП по поводу гипертонических кризов в год*

*Данные за 2018 год



Решение: пилотный проект 2016-наст.время

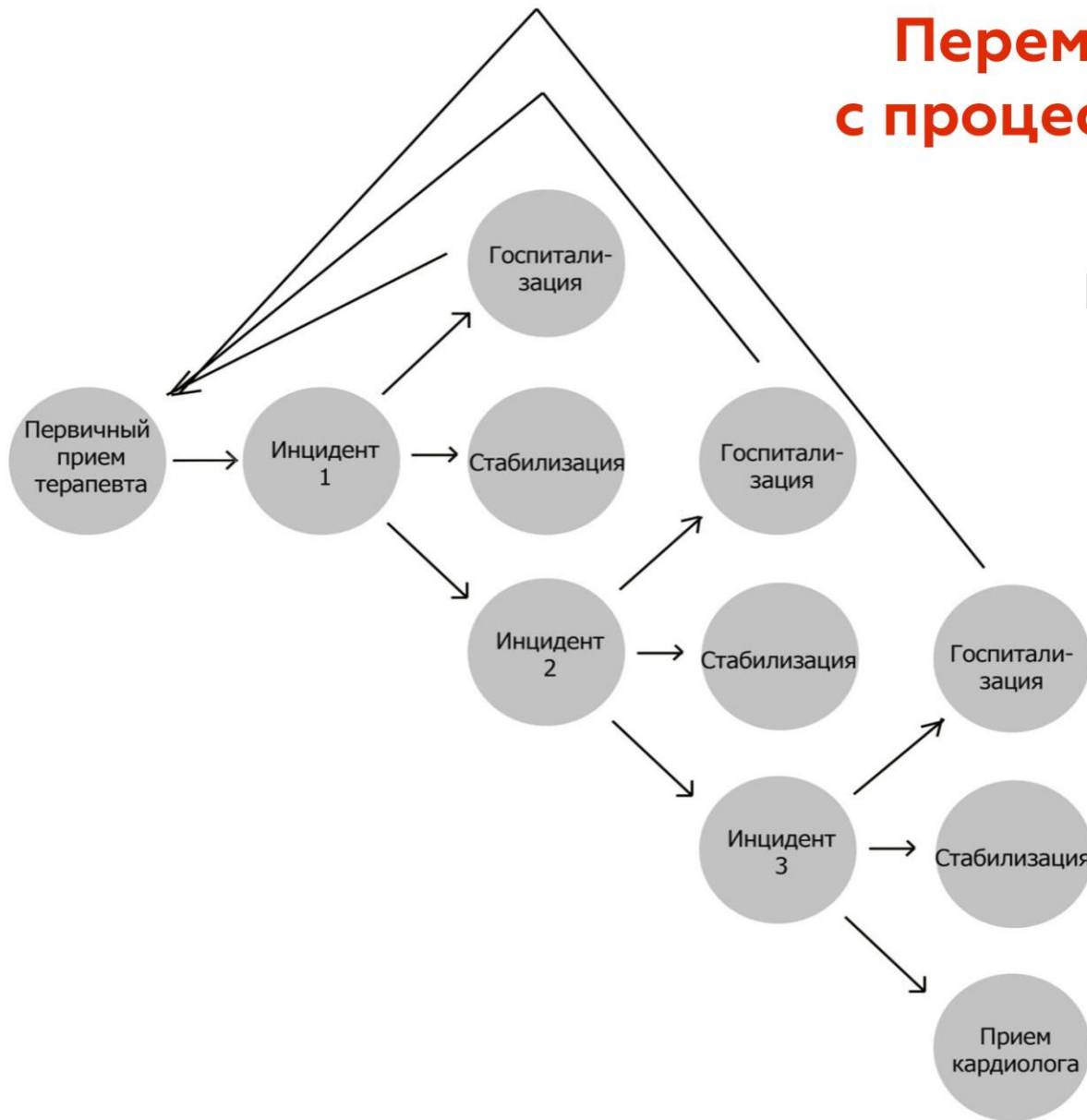
Схема взаимодействия участников процесса



Функции участников процесса

Участковый терапевт	Открытие наблюдения, выдача тонометра, консультирование пациента, подбор терапии, стабилизация АД, взаимодействие с пациентом, направление на дообследование, госпитализацию, получение обратной связи от врача высшей категории (модель "врач-врач")
Пациент	Измерение АД и прием препаратов, согласно графику, синхронизированному с моб.приложением
Главный врач МО	Доступ к аналитической панели по эффективности с графиками отчетами по процессу в МО
Врач-эксперт	Контроль соблюдения клинических рекомендаций, оценка медицинской тактики терапевта, обратная связь терапевту (модель "врач-врач")
Департамент региона	Доступ к аналитической панели по эффективности процесса в разрезе всех МО

Перемещение фокуса с процесса на результат



Инцидентный подход

Оценка КРІ

Терапевт в личном кабинете выставляет целевой уровень АД, система анализирует долю стабилизированных пациентов от общего числа в разрезе врача/МО.

Ключевые преимущества системы

- **создание единого профиля пациента с АГ**
(возможность интеграции с РМИС)
- **информационная безопасность**
(работа в защищенном контуре региона, персональные данные не попадают в интернет)
- **автоматизированная методология маршрутизации пациента с АГ**
(к примеру, недостижения цели по АД - направление к кардиологу, в случае высоких показателей АД - госпитализация и др.)
- **работа с сертифицированными тонометрами,**
передающими данные по GSM и по Bluetooth

Результаты пилотного проекта

Медицинская эффективность

Количество пациентов, взятых в наблюдение (2017-2019)	1523
Стабилизировано	97,5%
Количество вызовов СМП у пациентов, взятых в наблюдение	29
Снижение срока стабилизации, по сравнению с стандартным процессом наблюдения, на %	34%
Количество дней нетрудоспособности у пациентов, взятых в наблюдение	0
Количество пациентов с отрицательной динамикой развития АГ у пациентов, взятых в наблюдение	0
Количество госпитализированных пациентов, взятых в наблюдение	0
Количество летальных исходов у пациентов, взятых в наблюдение	0
Приверженность лечению у пациентов возрасла на %, по сравнению со стандартным процессом наблюдения	48%

Результаты пилотного проекта

Экономическая эффективность

Среднее кол-во вызовов СМП на 100 пациентов с АГ в год	8,14
В среднем, потрачено из ФОМС на 1 вызов СМП (без тромболитической терапии)	1280,00
Сэкономлено средств ФОМС за год	74497
Число пациентов трудоспособного возраста	715
Количество сохраненных дней нетрудоспособности	2431
Доля ВРП из общего ВРП, созданного пациентами с АГ за счет отсутствия дней нетрудоспособности, руб.	13 851 838
Общие затраты на пилотный проект из бюджета региона, руб.	1 183 333
Коэффициент рентабельности затрат из бюджета медицинских организаций региона	1176%

*Данные за 2017 год

Контакты

Немков Алексей Геннадьевич

Начальник управления лицензирования,
лекарственного обеспечения и
информатизации здравоохранения

Адрес:

625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48

Телефон:

(3452) 42-78-01

E-mail:

dzto@72to.ru

