



**ТЮМЕНЦЕВСКОЕ РАЙОННОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

Р Е Ш Е Н И Е

24.12.2024

№ 133

с. Тюменцево

[О реализации проектов по совершенствованию оказания первой медико-социальной помощи в Алтайском крае, реализуемые в КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ» в 2024 году]

Заслушав и обсудив информацию заведующей поликлиникой КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ» Бородиной Натальи Алексеевны, «О реализации проектов по совершенствованию оказания первой медико-социальной помощи в Алтайском крае, реализуемые в КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ» в 2024 году», в целях дальнейшего улучшения качества медицинского обслуживания на территории района, Тюменцевское районное Собрание депутатов РЕШИЛО:

1. Информацию заведующей поликлиникой КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ» Бородиной Н.И. принять к сведению.
2. Работу по оказанию первой медико-социальной помощи в Алтайском крае, реализуемую в КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ» признать удовлетворительной.
3. Рекомендовать главам сельсоветов содействовать руководителям предприятий и учреждений района всех форм собственности в заключении договоров для проведения диспансеризации взрослого населения района.
4. Заслушать главного врача КГБУЗ «Тюменцевская центральная районная больница» о проделанной работе по диспансеризации взрослого населения района во втором полугодии 2025г.
5. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по вопросам местного самоуправления, социальной политике, законности и правопорядка (Калужина Т.Ф.).

Председатель районного
Собрания депутатов

Ю.М.Белгородцев

Проекты по совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи в Алтайском крае реализуемы в КГБУЗ "Тюменцевская ЦРБ" в 2024 году

Проект «Служба сопровождения пациентов, перенесших ОКС и ОНМК.

Реализован в Тюменцевской ЦРБ с января 2024 года.

Данный проект заключается в своевременном взятии на учет и динамическом наблюдении за пациентами перенесшими острые коронарные нарушения (ОКС), а так же острые нарушения мозгового кровообращения (инсульты)

За день до выписки ответственными лицами предаются данные по пациенту из Каменской МБ, Кардиологического центра, Краевой Клинической больницы. Данные пациенты берутся на учет и в течение 1-3 суток после выписки из стационара осматриваются терапевтов/фельдшером. Вносятся в регистр и в течение 2 лет, обеспечиваются необходимы лекарственными препаратами (от 4 до 8 препаратов в зависимости от назначения лечащего врача). Препаратами обеспечены 100% пациентов, после ОКС.

К ведению регистра привлечен оператор линии 122 который в ежедневном режиме проводит обзвон пациентов или их родственников.

Организован осмотр на дому маломобильных пациентов фельдшером поликлиники, с проведением ЭКГ, взятием общеклинических анализов, внесением информации в АРМ поликлинику, регистр

Производится ежедневный мониторинг вызовов СМП с внесением госпитализированных по поводу ОКС/ОНМК в регистр.

Актуальность данного проекта связана с высокой смертностью от болезней системы кровообращений.

Смертность от БСК за 11 месяцев составила 70 человек, в том числе 7 человек трудоспособного возраста. Структура смертности от БСК: - ОНМК 2 (1 трудоспособного возраста), - ОИМ 5 человека (в 100% случаев смерть в стационаре, проведение тромболизиса и антикоагуляционной терапии; - хронические цереброваскулярные заболевания 4 человека. другие болезни сердца 22 (5 трудоспособный возраст); другие ЦВБ 30 человек.

Общая смертность 129 человека - 11.7 на 1 тыс. населения. (прогноз 14.1).

Смертность от БСК 70 человек - 635.00 на 100 тыс населения (прогноз 762, 8).

Проекту "Служба сопровождения онкологических больных"

С целью организации сопровождения пациентов с подозрением на злокачественное новообразование, а так же находящихся в процессе лечения и состоящих на диспансерном наблюдении с апреля 2024 года создана служба по сопровождению пациентов.

При выявление подозрения на ЗНО, пациент попадает в регистр, доступ к регистру имеет ответственный сотрудник КГБУЗ "Тюменцевская ЦРБ", а так же поликлиники АКОД. Далее пациент направляется минимальный перечень консультаций и исследований, необходимый для постановки или снятия подозрения. В регистр вводятся сроки прохождения обследований и консультаций.

При имеющихся затруднениях в проведении определенных видов диагностических обследований или в случае нарушения установленных сроков (длительная очередность) Отдел сопровождения проводит коррекцию маршрутизации на необходимое исследование и осуществляет контроль за всей схемой и сроками обследования пациента.

Проект «Организация работы мобильного ФАП»:

Села без стационарного ФАПа в Тюменцевском районе:

Население с. Трубачева 51 человек, находится на расстоянии 44 км от ЦРБ.

Население с. Вознесенка 30 чел, обслуживает ФАП с. Березовка, расстояние 8 км, 23,2 км от ЦРБ.

Для более качественного оказания медицинской помощи сельскому населению, где отсутствуют медицинские работники и структурные подразделения ЦРБ, в сентябре и октябре 2024 года выезжал мобильный ФАП. На ФАПе вели прием фельдшер и акушерка.

Совместно с главным врачом «Баевская ЦРБ» разработан и исполнен совместный план на обслуживание данных сел мобильным .

В 2025 году планируется продолжение данной работы.

Проект «Создание регионального центра лучевых исследований на базе КГБУЗ «Консультативно-диагностический центр Алтайского края»

В октябре 2024 года после капитального ремонта кабинета флюорографии введен в эксплуатацию флюорографический Аппарат - Арс ФЛЮОРО, имеющий доступ к РАМИ (архивная база Алтайского края для дистанционного и двойного прочтения рентгенологических снимков). А так же Закуплен и установлен стабилизатор электрического напряжения RUCELF SDV-3-9000, что позволять избежать перепадов напряжения сети. Планируется создание проекта до 25.12.2024 разработать проектно-сметную документацию для установки дизельного генератора на базе поликлиники для обеспечения бесперебойной работы поликлиники. Закуп дизельного генератора планируется в 2025 году.

В ноябре 2024 года разработана проектно-сметная документация по капитальному ремонту и частичной реконструкции кабинетов лучевой диагностики на базе центральной районной больнице. Капитальный ремонт планируется в I квартале 2025 года. 31.07.2025 – постановка комплекса рентгенологического цифрового «РЕНЕКС-РЦ»а.

Проект «Увеличение доступности первичной медико-санитарной помощи детям»

Срок консультации врача педиатра участкового в КГБУЗ "Тюменцевская ЦРБ" не превышает 24 часа (то есть запись пациентов идет в день обращения или на следующий день).
Достигнуть данный показатель помогло формирование дополнительного структурного кабинета.
В детской консультации ЦРБ в августе 2024 открыт кабинет здорового ребенка.

Проект «Помощник фельдшера»

В проекте участвуют населенные пункты, имеющие структурное подразделение, не укомплектованное постоянным медицинским работником с численностью населения свыше 150 человек. В Тюменцевском районе:

- село Сосновка (191 чел, 34 км) -помощник фельдшера устроен с апреля 2024 года
- Королевский (418 чел, 15,6 км) обслуживаться помощником фельдшера с марта 2024 года.

Помощники фельдшера прошли обучение на базе "Барнаульского базового медицинская колледжа"

В функциональные обязанности помощник фельдшера входит:

- выполнение простых манипуляции – измерение артериального давления, температуры, частоты пульса и дыхания, сатурации, веса, роста.
- оказание первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях или оформление вызова «на себя» бригады скорой медицинской помощи.
- доставка льготных лекарственных препараты маломобильным пациентам.
- при необходимости участвовать в транспортировке и сопровождении пациентов на специальном транспорте, а также в доставке биологического материала в лаборатории медицинской организации;
- выполнение мероприятий в рамках первого этапа диспансеризации и т.д.

В 2025 году планируется пересмотр функциональных обязанностей данных работников, а так же установление критериев качества, для более эффективной работы.

Проект «Создание единой диспетчерской службы неотложной медицинской помощи»

Неотложная помощь оказывается в течении 2 часов. Все вызовы оформляются в модуле «открытая скорая» Все первичные вызова участковой службы, обслуживаются бригадой неотложной помощи.

Имеются два автомобиля неотложной помощи (Лада Ларгус, НИВА Шеврале), машины брендированные по стандарту, возможна перевозка пациентов в положении лежа, а так же кардиометры, с расшифровкой ЭКГ через кардиоцентр. За 2024 год обслужено 527 вызовов.

Проект «Управление расписанием, оптимизация процессов записи на прием к врачу»

Срок консультации терапевта участкового не превышает 48 часов.

Достигнуть данный показатель помогло формирование дополнительных структурных кабинетов.

- Кабинет для температурающих больных (фильтр-бокс)
- Имеется кабинета выписки Л/С (Совмещенный с кабинетом выдачи справок)
- Смотрового кабинета.

Проект «Взаимодействие между организациями 1,2 и 3 уровня»

Сроки ожидания получения услуги на 2 и 3 уровне соответствует ТППГ 14 дней, за исключением: эндокринолога, пульмонолога, офтальмолог ревматолога, сурдолога, проведения МРТ и колоноскопия.

В связи с длительным ожиданием талонов в учреждения 2 и 3 уровня в 2024 году введено использование телемедицинских консультаций (далее ТМК). Цель создания ТМК: Оценка состояния здоровья пациента; уточнение диагноза; определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения; перевод в специализированное отделение; диспансерное наблюдение. Это помогло значительно снизить имеющую очередь из пациентов нуждающихся в консультации специалистов 3 уровня.

В 2023 году - 14 ТМК

В 2024 году - 283 ТМК

Главный врач

Е.В. Заволожин