

Внедрение дистанционного описания суточного мониторирования ЭКГ в Челябинской области



Министерство
здравоохранения
Челябинской области



Областная
клиническая больница №3
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Единый консультативно-
диагностический центр
функциональной диагностики
ЕКДЦ ФД ГБУЗ ОКБ№3

**Единый консультативно-
диагностический центр
функциональной диагностики
ГБУЗ ОКБ №3, г. Челябинск**



В 2008 году смоделирован, разработан и введен в эксплуатацию проект передачи, приема, обработки, хранения ЭКГ-данных по каналам СВЯЗИ

фельдшера ФАП, участковые врачи и врачи общей практики амбулаторий, приемных покоев и бригад СМП оснащены передатчиками ЭКГ (2500 штук)

Снятые на местах ЭКГ отправляют в центр, по телефону врачи получают заключение и при необходимости консультацию по тактике ведения пациента.

В течение 7-10 мин врач может распечатать ЭКГ с заключением, либо увидеть результат через информационную систему БАРС

За 10 лет работы принято и обработано более 1 600 000 ЭКГ, сформирована 100% база ЭКГ диспансерных больных с установленными кардиологическими диагнозами

**решен вопрос
«кадрового
вакуума»**

**во всех удаленных
районах области
ликвидированы очереди
на ЭКГ-обследование**

**сокращены
сроки ЭКГ-
диагностики
(10 минут)**

**сокращены вдвое сроки
поступления в стационар
больных с острым инфарктом
миокарда**

**на 40% снижены сроки
пребывания в стационаре
больных с острой коронарной
недостаточностью**

**на 22.8% снизилась смертность от заболеваний
сердечно-сосудистой системы**



Динамика смертности населения Челябинской области от болезней системы кровообращения за 10 лет (на 100 тыс. населения)

За 10 лет с 2008 года
снижение смертности
от болезней системы
кровообращения в
Челябинской области
на 22,8 %



Очереди на исследование составляют от трех месяцев в городских поликлиниках и до года в районных больницах

Имеющиеся аппараты суточного мониторинга используются не на полную мощность.

Пациенты из районных центров зачастую вынуждены обращаться в частные медицинские организации Челябинска

При этом для получения результата пациенту приходится трижды посетить медицинскую организацию: повесить монитор, на следующий день его снять, приехать за результатом

Длительность описания исследования в поликлиниках до 5-10 дней, часто теряется актуальность исследования

Актуальность проекта по дистанционному суточному мониторингу ЭКГ

проект по дистанционному суточному мониторингу ЭКГ

Д
а

Ч
И

приближен
ие
специализи
рованной
кардиологи
ческой
помощи
пациентам
на
периферии

сокращение
сроков
ожидания
исследован
ия

решение
кадрового
вопроса

создание
единой базы
данных
исследований
жителей
области с
последующей
интеграцией в
региональную
медицинскую
информацион
ную систему

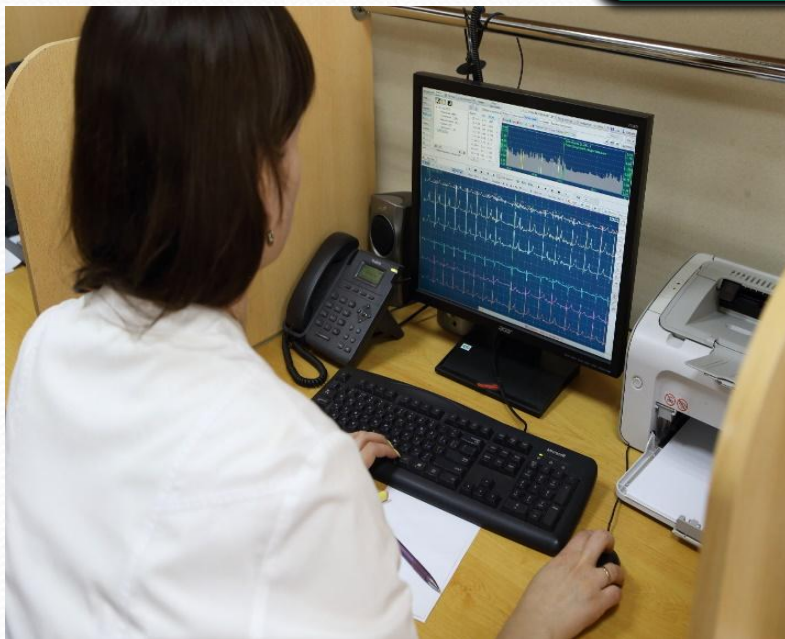
повышение
качества
оказания
медицинско
й помощи

С декабря 2016 года на базе Центра запущен проект по дистанционному суточному мониторингу ЭКГ

закуплено 36 аппаратов суточного мониторинга, которые были распределены между 4 медицинскими организациями: г. Челябинска, г. Магнитогорска, г. Миасса, с. Аргаяш.

проведено обучение медсестер по установке, снятию монитора, передачи данных в единый центр обработки и получению результатов исследования

медсестра вводит в электронном виде дневник пациента, либо прикрепляет скан к исследованию, указывает диагноз пациента



- ❖ Большая часть пациентов находятся в базе данных ЭКГ-Центра. Врачи могут сравнить исследование с архивом электрокардиограмм.

**Результаты проекта
по дистанционному
суточному
мониторированию
ЭКГ**

**очереди на исследование сократились до 2-3
месяцев в центральной районной больнице и
практически отсутствуют в городских
поликлиниках**

**разработан код-классификатор заключений,
который позволяет получить подробные статистику
эпидемиологических данных в области и отдельных
больницах, сочетание тех или иных признаков**

снизилось число нецелевых госпитализаций

**8 пациентов с клинически
значимыми паузами более 3сек
за счет СА-блокады и ареста
синусового узла направлены на
госпитализацию для установки
ЭКС**

**3 пациента были направлены
на госпитализацию с ОКС с
подъемом сегмента ST в день
поступления исследования**

**пациенты в более
ранние сроки
получили
необходимое
лечение и
дополнительное
обследование**

**проведено
более 8000
исследований у
взрослых и
детей**

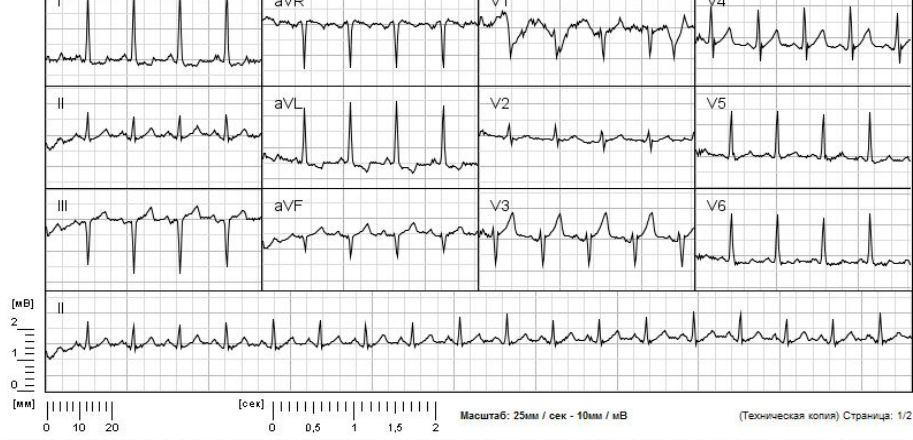
За 8000 исследований был один случай с летальным исходом во время исследования.

- Пациент Ш, 67 лет, наблюдающийся у кардиолога с диагнозом ИБС. Стенокардия напряжения. ФКII. Гипертоническая болезнь III ст, риск 4. ХСН IIА.
- Проходил исследование на фоне ухудшения состояния.
- Известно, что накануне была предложена госпитализация, от которой пациент отказался.
- Патологоанатомический диагноз: Дилатационная кардиомиопатия.

ПАЦИЕНТ	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	ЦЕНТР КАРДИОТЕЛЕМЕТРИИ (Техническая копия)	№ Прибора 51175		
05-07-1951	<h1>Клинический случай</h1>		Снято 19-01-2015, 15:14		
		Передано 19-01-2015, 14:18			
Примечание		Распеч-но 30-03-2019, 08:36			
		Врач Габрин Владимир Алексеевич			
		Подпись			
	ЧСС: 103	PR[мс]: 0	QRS[мс]: 0	QT[мс]: 0	ST[мВ]: 0.0



ПАЦИЕНТ	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	ЦЕНТР КАРДИОТЕЛЕМЕТРИИ (Техническая копия)	№ Прибора 50286		
			Снято 21-01-2019, 08:52		
			Передано 21-01-2019, 08:53		
			Распеч-но 30-03-2019, 08:37		
Примечание			Врач Соколова Юлия Михайловна		
		Подпись			
	ЧСС: 105	PR[мс]: 0	QRS[мс]: 0	QT[мс]: 0	ST[мВ]: 0.0



ПАЦИЕНТ	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	ЦЕНТР КАРДИОТЕЛЕМЕТРИИ (Техническая копия)	№ Прибора 50286		
			Снято 25-01-2019, 15:07		
			Передано 25-01-2019, 15:07		
			Распеч-но 30-03-2019, 08:37		
Примечание			Врач Алабугина Наталья Анатольевна		
		Подпись			
	ЧСС: 80	PR[мс]: 194	QRS[мс]: 0	QT[мс]: 0	ST[мВ]: 0.0



ПАЦИЕНТ	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	ЦЕНТР КАРДИОТЕЛЕМЕТРИИ (Техническая копия)	№ Прибора 50286		
			Снято 28-01-2019, 08:13		
			Передано 28-01-2019, 08:15		
			Распеч-но 30-03-2019, 08:37		
Примечание			Врач Габрин Владимир Алексеевич		
		Подпись			
	ЧСС: 104	PR[мс]: 0	QRS[мс]: 0	QT[мс]: 0	ST[мВ]: 0.0



Предложения

распространить метод дистанционного описания суточного мониторинга на всей территории Челябинской области, введение онлайн-мониторинга

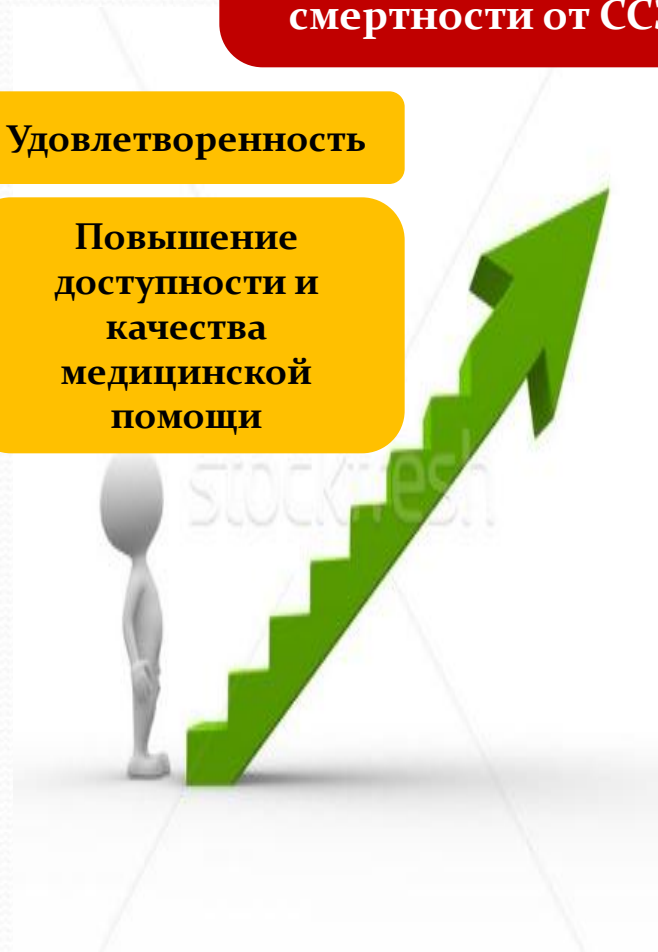
выделение штата

решение финансирования (тариф ОМС)

Увеличение продолжительности жизни, снижение смертности от ССЗ

Удовлетворенность

Повышение доступности и качества медицинской помощи





**БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ!**