

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВО ФТИЗИАТРИИ

**Старшая медицинская сестра
Туберкулезного стационарного отделения №1
ГБУЗ «Самарский областной клинический противотуберкулезный
диспансер им. Н.В. Постникова»
Васильева Л.А.**

**Актуальные вопросы профилактики, диагностики
и лечения туберкулеза
28.03.2022г.
Самара**

ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

- **Научный подход** - в отличие от медицины даже XX века, когда ее называли ремеслом и искусством
- **Трансляционность** - быстрое внедрение результатов фундаментальной науки в клиническую практику
- **Информатизация** - широкое внедрение в практику современных информационных технологий

Равноправие
Доступность
Единый стандарт
оказания
медицинской помощи
населению
в любой
**географической
локализации и в
любых условиях**

ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

- Единая информационная система по туберкулезу на базе защищенных каналов связи
- Единая федеральная система скрининговых мероприятий по туберкулезу
- Модернизация противотуберкулезной службы.
- Система мониторинга туберкулеза, оказание организационно-методической и консультативной помощи в регионах со стороны федеральных центров.

Единый подход к управлению системой противотуберкулезных мероприятий в РФ

Своевременное решение по совершенствованию специализированной фтизиатрической помощи, включая ресурсное обеспечение противотуберкулезной службы.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ (ФРБТ)

- Постановление Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 года №426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом»
- С 2017 года в Самарской области, как и во всех субъектах Российской Федерации внедрен региональный сегмент Федерального регистра больных туберкулезом (ФРБТ)
- Регистрация больных туберкулезом осуществляется централизованно на базе ЦВК ГБУЗ «СОКПТД» и ГБУЗ «СО ТПТД»
- Внесение информации в карты лечения и карты диспансерного наблюдения в ФРБТ осуществляются на каждом этапе оказания медицинской помощи пациенту (амбулаторный этап, стационарный этап)



ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВЕДЕНИЯ ФРБТ

- Сбор , обработка, хранение данных о больных туберкулезом
- Ведение карт лечения и карт диспансерного наблюдения больных туберкулезом
- Учет и контроль бактериологических исследований
- Контроль лечения
- Контроль ведения больного туберкулезом
- Мониторинг лекарственной устойчивости
- Расчет потребности противотуберкулезных препаратов
- Формирование аналитических и отчетных форм



ТЕЛЕМЕДИЦИНА И ЕЕ ВОЗМОЖНОСТИ



Телемедицина — направление медицины, основанное на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами с целью повышения качества диагностики и лечения конкретных пациентов.

- **Цель телемедицины** — предоставление качественной медицинской помощи любому человеку независимо от его местонахождения и социального положения
- **Предмет телемедицины** — передача посредством телекоммуникаций и компьютерных технологий всех видов медицинской информации между отдаленными друг от друга пунктами (медицинскими учреждениями, пациентами и врачами, представителями здравоохранения и т.д.)

ТЕЛЕМЕДИЦИНА И ЕЕ ВОЗМОЖНОСТИ

**Трансляция
хирургических
операций в онлайн
режиме**

**Телеобучение
медицинских
специалистов**

**Телемедицинские
консультации**

**Домашняя
телемедицина**

**Дистанционный
биомониторинг**

**Мобильные
телемедицинские
комплексы**



ЗАДАЧИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ



Оперативная помощь и консультации в экстренных случаях



Профилактическое обслуживание пациентов



Обслуживание пациентов, находящихся в отдалении, устранение изоляции

Повышение уровня обслуживания

Понижение цены медицинского сервиса

Медицина катастроф



ВИДЫ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ЛЕЧЕБНО- ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ

- средства визуализации пациента и места болезни;
- средства получения и обработки электрограмм;
- средства измерения и трансляции физиологических показателей;
- средства дистанционного контроля лечебных устройств;
- персональные средства.



ТЕЛЕМЕДИЦИНА ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- телемедицинское консультирование сложных случаев (прежде всего мультирезистентности, сочетание туберкулеза с ВИЧ-инфекцией, внелегочных форм и т.п.), в том числе в форме телемедицинских консилиумов;
- реализация электронного менеджмента процессов медицинской помощи;
- телемедицинская поддержка деятельности диагностических служб (лабораторной, лучевой и т.п.);
- телемедицинский скрининг;
- телепатронаж на амбулаторном этапе лечения;
- дистанционное обучение медицинского персонала, социальных работников, пациентов и их семьи



ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Цель

- предоставление своевременной качественной медицинской помощи (от первой доврачебной до специализированной и квалифицированной) в точке необходимости, *de facto* - обеспечение единого стандарта качества медицинской помощи в любой географической локализации и в любых условиях

Задачи

- дистанционная поддержка в принятии диагностических, клинических, организационно-логистических и иных связанных со здоровьем пациента решений;
- дистанционное сопровождение лечебно-диагностического процесса и профилактических мероприятий

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА

Федеральный уровень

- Федеральный Координационно-Технический Центр
- Сеть НМИЦ (по нозологиям)

Региональный уровень

- Медицинские организации

ТИПЫ ТМК:

1. в экстренной форме (от 30 мин до 2 часов);
2. в неотложной форме (от 3 часов до 24 часов);
3. в плановой форме (в течение 7 рабочих дней).

Экстренная телемедицинская консультация оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

Неотложная телемедицинская консультация оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Плановая телемедицинская консультация оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

СПОСОБЫ ПОЛУЧЕНИЯ ТМК

1. ВКС

При наличии в ЛПУ оборудования для ВКС (ВидеоКонференцСвязь) – используется стандартный алгоритм планирования и проведения телемедицинских консультаций

2. Документ – документ

Если оборудование для ВКС в ЛПУ отсутствует, возможно получение телемедицинской консультации в виде обмена электронными документами

1. Пациент - Врач

2. Врач - Врач



ТМК ЕГИСЗ Росминздрав

- ✘ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России, Москва
- ✘ ФГБУ «Санкт-Петербургский Научно-исследовательский институт Фтизиопульмонологии Министерства Здравоохранения Российской Федерации», СПб
- ✘ ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», Москва





С 2019 года «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» вошел в состав «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» - филиал ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России



ФГБУ "НМИЦ ФПИ"

основан в 1918 году



ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ В ГБУЗ «СОКПТД»

- процесс дистанционного обсуждения конкретного клинического случая в целях поддержки в принятии качественного и оптимального клинического решения для оказания неотложной или плановой медицинской помощи внедрен в ГБУЗ «СОКПТД» и широко используется.



ТМК ЕМИАС

- ЕМИАС - единая медицинская информационно-аналитическая система Самарской области (функциональный модуль ТМК предназначен для автоматизации процессов ведения расписаний, регистрации запросов на проведение ТМК , включая учет проведенных и запланированных ТМК.)

В 2021 году пациентам ГБУЗ «СОКПТД» организовывались консультации специалистов:

- ФГБОУ ВО «Клиник Самарского государственного медицинского университета Минздрава России»
- ГБУЗ «Самарского областного клинического онкологического диспансера»
- ГБУЗ «Самарского областного клинического кардиологического диспансера им. В.П. Полякова»
- ГБУЗ «Самарской областной клинической больницы им. В.Д. Середавина»
- ГБУЗ «Самарской областной детской клинической больницы им Н.Н. Ивановой»



ТМК ЕМИАС

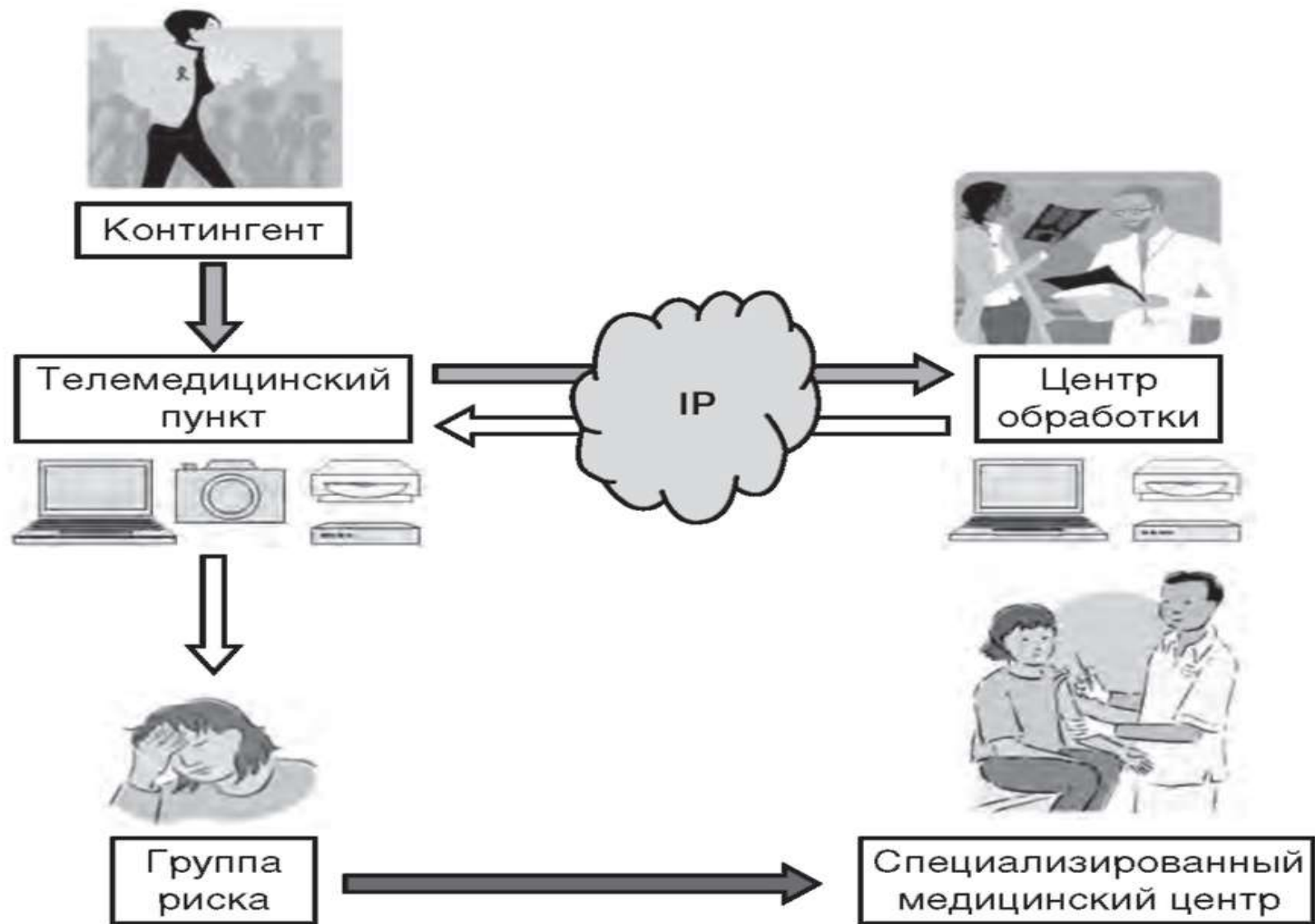
- С 2020 года телемедицинские консультации проводят врачи-фтизиатры Самарского областного клинического противотуберкулёзного диспансера им Н.В. Постникова для пациентов в любой медицинской организации Самарской области. За 2021 год врачами-фтизиатрами проведено 148 ТМК. Особую значимость это приобрело в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- С 2021 года к врачам-консультантам фтизиатрам присоединились и врачи-торакальные хирурги областного противотуберкулёзного диспансера – каждую среду осуществляется дистанционный отбор пациентов на хирургическое лечение вместо очных выездных консультаций в города и районы Самарской области. По результатам 192 таких консультаций было отобрано и госпитализировано 103 пациента, 78 из них прооперированы в хирургическом отделении ТСО№1 ГБУЗ «СОКПТД»
- Телемедицина обеспечивает любому пациенту – жителю нашего региона широкие возможности получить помощь ведущих специалистов-медиков не только Самарской области, но и Российской Федерации.



ТЕЛЕСКРИНИНГ

- **Телемедицинский скрининг (телескрининг)** - дистанционное выявление и формирование групп риска для проведения профилактических мероприятий.
- Для проведения телемедицинского скрининга используется комплект оборудования, позволяющий осуществить сбор, оцифровку, предварительный автоматизированный анализ (опционально) и отправку первичной диагностической информации в курирующую медицинскую организацию для выявления групп риска и последующего активного лечения. Такой комплект носит название телемедицинский пункт.





Принципиальная схема системы телемедицинского скрининга



С 2016 года в ГБУЗ «СОКПТД» внедрена единая цифровая база рентгенологических исследований (РГ и КТ) «PACS»



- В 2020 году в Самарской области внедрен центральный архив медицинских изображений «КОМЕТА», обеспечивающий хранение и моментальный доступ к медицинским рентгенологическим изображениям, выполненным в большей части медицинских учреждений города и области.
- С появлением «PACS» и «КОМЕТА» появилась возможность не только консультировать дистанционно отдалённые районы области, но и совместно определять тактику ведения больных, осуществлять отбор на хирургическое лечение и отслеживать судьбу уже прооперированных пациентов.





**Современная диагностика и эффективное лечение
доступны любому пациенту врача-фтизиатра
Самарской области**



С 2005 года в нашей стране стала широко внедряться высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП).

Это особый вид медицинских услуг, которые подразумевают использование:

- ✓ новейших достижений медицинской науки;
- ✓ применение генной инженерии;
- ✓ клеточных технологий;
- ✓ роботизированной техники для диагностики и лечения сложных заболеваний.

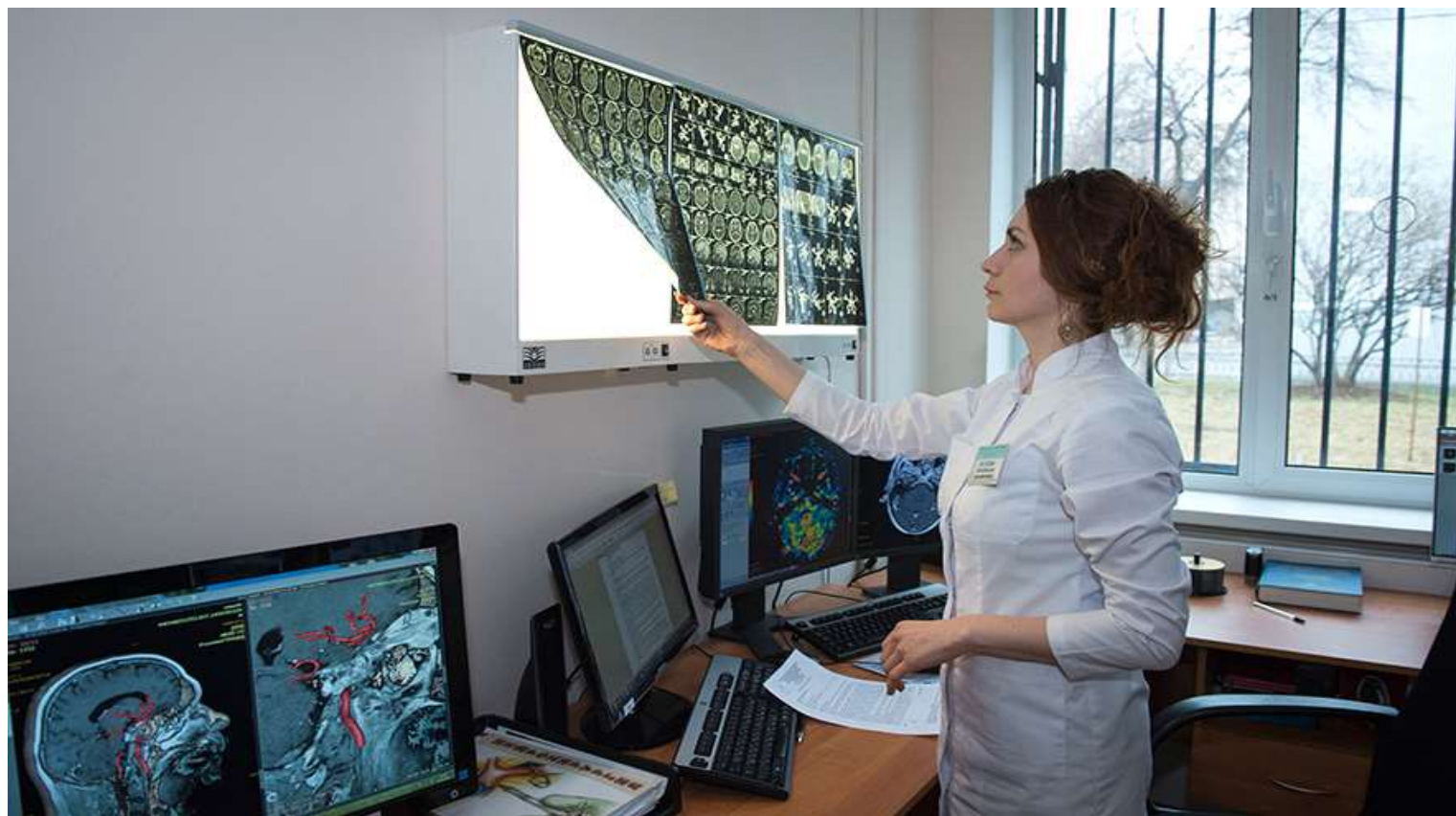


ВМП оказывают:

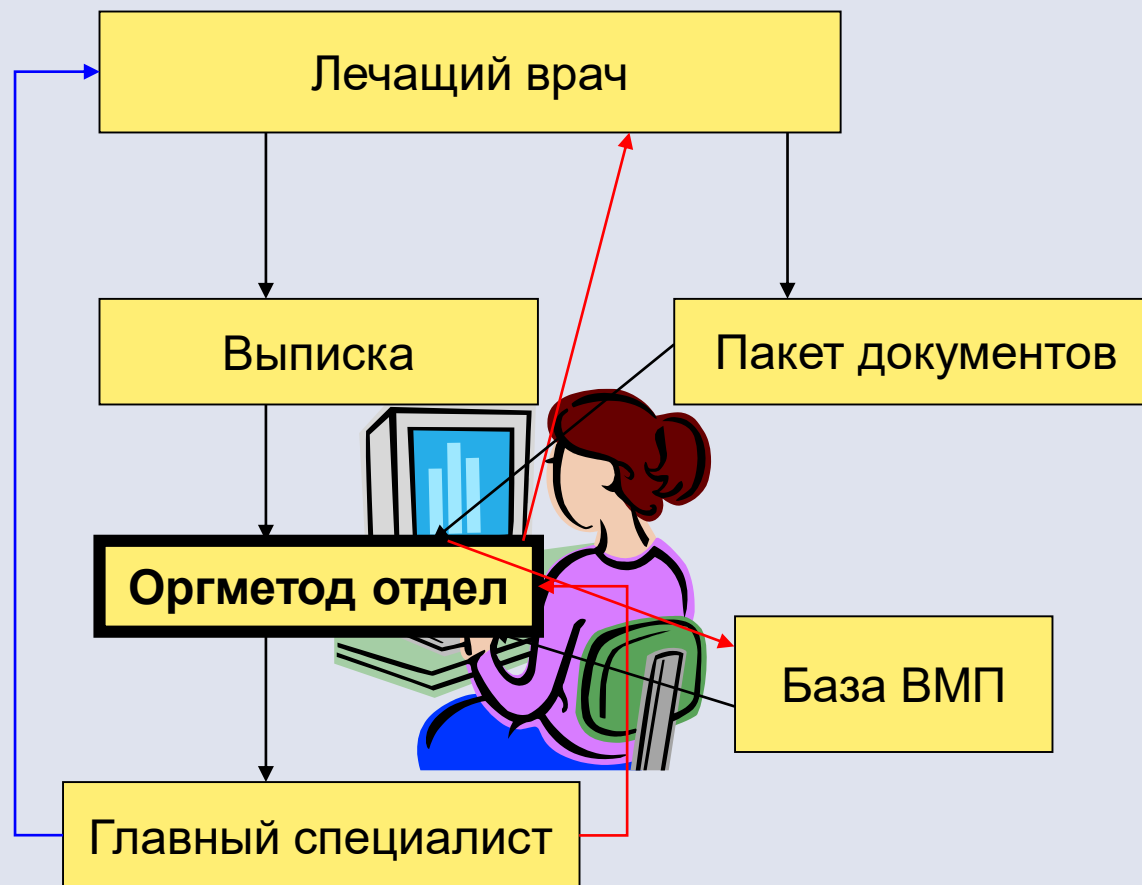
- ✓ В крупных многопрофильных больницах, имеющих соответствующих специалистов и оборудование
- ✓ В узкопрофильных стационарах, которые занимаются исключительно предоставлением высокотехнологичных услуг (кардиохирургические центры, центры экстракорпорального оплодотворения и т. д.)
- ✓ Всего под определение ВМП попадает около 1500 видов дорогостоящей медицинской помощи



Получить ВМП бесплатно имеют право все граждане России. Главное условие — медицинские показания. Их определяет врач медицинской организации, где пациент проходит диагностику и лечение.



АЛГОРИТМ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ



Профили ВМП и Федеральные центры, где получили ВМП пациенты Самарской области в 2021 году

Федеральный центр	Город	Профиль	
		Количество талонов	
ФГБУ «НМИЦ ФПИ»	г. Москва	10	Торакальная хирургия 15.00.001
		3	Травматология и ортопедия 16.00.001
	г. Екатеринбург	0	Травматология и ортопедия 16.00.001
ФГБУ «Санкт-Петербургский НИИ фтизиопульмонологии»		29	Травматология и ортопедия 16.00.001
		1	Торакальная хирургия 15.00.001
		0	Урология 18.00.001
ФГБНУ «ЦНИИТ РАМН»		4	Торакальная хирургия 15.00.001
ИТОГО:		47 талонов (38 человек)	

**ИСХОДЫ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ :**

Результат лечения: из 38 человек, кому были оформлены талоны	Количество	Итого
1. Улучшение	29	38
2. Диагноз снят	0	
3. Диагноз не подтвержден	0	
4. Умер	0	
5. Отказ Федерального центра	3	
6. Отказ пациента	0	
7. Находятся на лечении в Федеральном центре	6	



Видеоторакоскопия



Торакоскопия – метод осмотра легких и исследования плевральной полости путем введения в нее через проколы видеокамеры. Торакоскопия применяется как для диагностики, так и для лечения пациента, для проведения оперативных вмешательств.



Оперативное лечение больных туберкулезом Самарской области в ГБУЗ «СОКПТД»



Ряд операций, проводимых в туберкулезном стационарном отделении №1 ГБУЗ «СОКПТД» по своим характеристикам, объему выполняемых торакальными хирургами областного диспансера хирургических вмешательств, соответствуют оказанию высокотехнологичной помощи. В арсенале торакальных хирургов областной фтизиатрической службы имеется ряд хирургических манипуляций с использованием:

- видеоторакоскопической аппаратуры;
- видеоторакокаустики после наложения искусственного пневмоторакса (ИП);
- санационные видеоторакоскопии (ВТС);
- диагностические видеоассистированные торакоскопии (ВАТС) с биопсией легких и плевры;
- ВАТС краевые резекции легких, видеоассистированные резекции легких из минидоступа;
- видеоподдержка при выполнении торакопластики;
- установка клапанных бронхоблокаторов (КББ)



ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В ГБУЗ «СОКПТД»

№ п\п	Вид хирургического вмешательства- манипуляции, соответствующие ВМП	Количество операций	
		2020 г.	2021 г.
1	Видеоассистированные резекции легкого (краевые)	31	10
2	Видеоторакоскопии (санация, биопсия)	31	25
3	Торакопластика	16	12

Ежегодно устанавливается 5-7 клапанных бронхоблокаторов



Заключение

Основной задачей здравоохранения является возможность получить медицинское обслуживание всем гражданам, независимо от его социального положения и места жительства. Телемедицина предоставит возможность для улучшения системы здравоохранения на всех уровнях.

Дистанционное повышение квалификации и обучение позволит сократить время и затраты на подготовку высококвалифицированных сотрудников, позволит ускорить внедрение новых медицинских технологий.

*Будущее принадлежит медицине
предупредительной!*

