



ГБУЗ СО СОКБ им. В.Д. Середавина
Самарский областной центр нефрологии и диализа

**Региональный центр нефрологии и диализа:
иллюзия или необходимая реальность?
Опыт реализации проекта**



Навасардян Альберт Степанович

Руководитель Самарского областного центра нефрологии и диализа –
заведующий отделением диализа № 1

ГБУЗ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина

albert-samara@bk.ru

15 апреля 2023 г.



Самарская область Приволжский федеральный округ

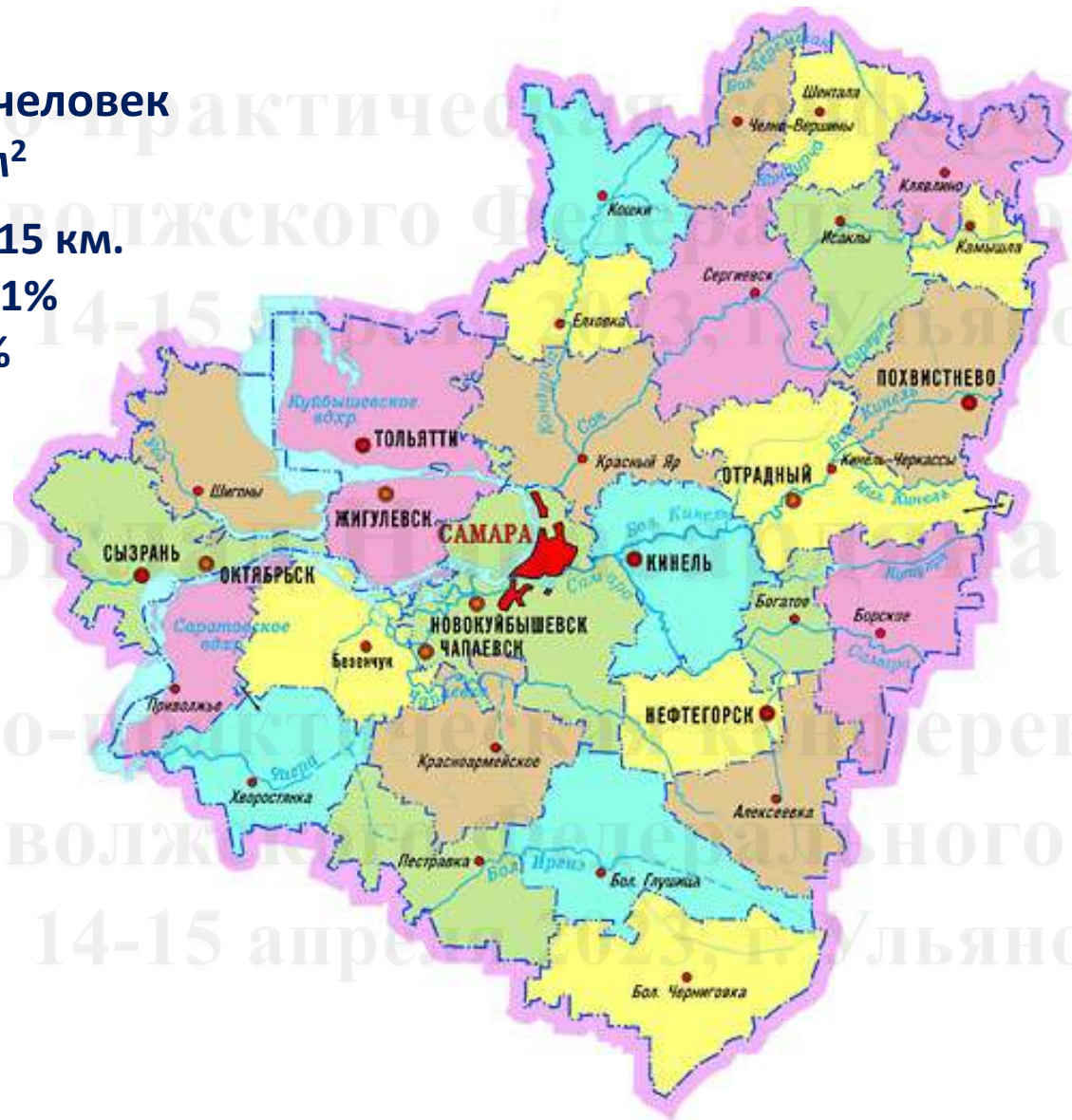
Население – 3 178 000 человек

Площадь – 53,6 тыс. км²

Протяженность – 345 * 315 км.

Городское население - 81%

Сельское население 19 %



Граничит на западе с [Саратовской](#) и [Ульяновской](#) областями, на юго-востоке с [Оренбургской областью](#), на севере с [Республикой Татарстан](#), а также на юге с Казахстаном



Структура Службы нефрологии и заместительной почечной терапии в Самарской области



ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина
Самарский областной центр нефрологии и диализа

- Отделение диализа № 1 – 61 АИП
- Блок перитонеального диализа
- Отделение диализа № 2 – 20 стационарных коек + ПИТ
- Отделение нефрологии
- Отделение нефрологии и диализа детского корпуса – 40 коек + ПД и 2 АИП
- Консультативно – диагностическое отделение нефрологии



Клиники СамГМУ

- Отделение гемодиализа на 25 АИП
- Отделение нефрологии на 10 коек
- Центр трансплантации органов и тканей



ЦГБ г.о. Сызрань
Блок гемодиализа при ОРИТ на 5 АИП



ГБ № 1 г.о. Самара
им. Н.И. Пирогова
Отделение гемодиализа на 20 АИП



НУЗ ДКБ ст. Самара
Отделение гемодиализа на 25 АИП
+ филиал - 6 АИП в ЦГБ г. Отрадный



Центр ФМС на 40 АИП на базе ГБ № 10 г. Самары



ГБ №1 г.о. Тольятти

- Отделение гемодиализа – 26 АИП
- Отделение перитонеального диализа
- Отделение нефрологии – 40 коек



ООО «ЦАД-63» на 40 АИП г. Тольятти



ООО «МСС» на 27 АИП на базе ГБ № 5 г.о. Тольятти



Центр ФМС на 20 АИП на базе ЦГБ г.о. Сызрань



ЦГБ г.о. Новокуйбышевск
Отделение гемодиализа на 5 АИП



Структура Службы нефрологии и заместительной почечной терапии в Самарской области



ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина
Самарский областной центр
нефрологии и диализа

Амбулаторный нефрологический прием

- Консультативный кабинет врача – нефролога
поликлиники детского корпуса (1 врач-нефролог)
- Консультативный кабинет врача – нефролога
в перинатальном центре (1 врач-нефролог)
- Консультативно – диагностическое отделение нефрологии
главного корпуса (4 врача-нефролога)



Клиники СамГМУ

- Консультативный кабинет
врача – нефролога (1 врач-нефролог)



ГП № 2 г. Тольятти

- Консультативный кабинет врача –
нефролога (1 врач-нефролог – 0,5 ставки)



ГБ №1 г.о. Тольятти

- Консультативный кабинет
врача – нефролога (1 врач-нефролог)



ГБУЗ ГП г. Тольятти №1

- Консультативный кабинет врача –
нефролога (1врач-нефролог)

ГКП № 3 г. Тольятти

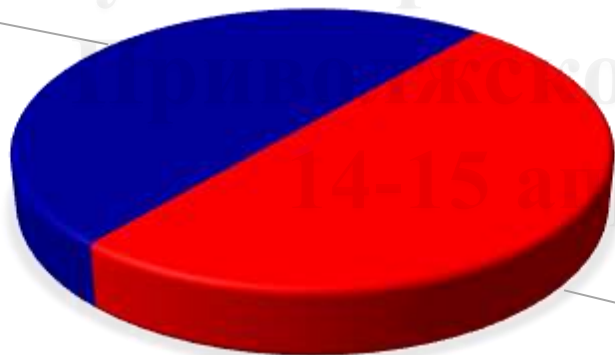
- Консультативный кабинет врача –
нефролога
(1 врач-нефролог 0,5 ставки)





Соотношение центров ЗПТ по форме собственности

В структуре
ГБУЗ - 6
отделений
(50 %)



Частной
формы
собственности
6 (50 %)

Амбулаторные
центры диализа
3 (25 %)



Центры при
стационарах
9 (75 %)



Распределение пациентов по центрам различной формы собственности

Частные МО –
515 пациентов
на ПГД (45,8 %)



Государственные
МО – 606 пациент
на ПГД
(54,2 %)

Программный гемодиализ

Перитонеальный диализ

Частные МО –
21 пациент
(16,2 %)

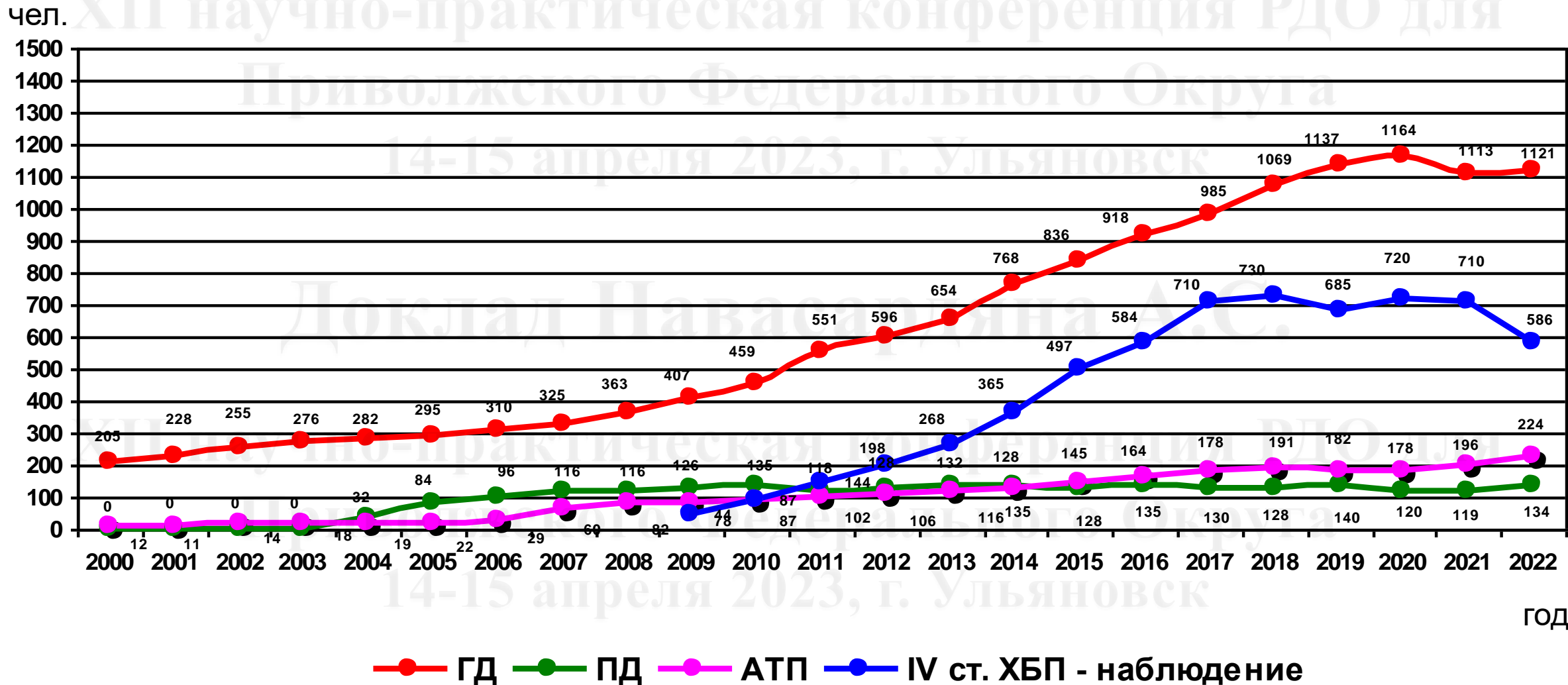


Государственные
МО – 110
пациентов
(83,8 %)



ДИНАМИКА КОЛИЧЕСТВА ПАЦИЕНТОВ С V СТАДИЕЙ ХБП НАХОДЯЩИХСЯ НА ЗПТ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(по данным на 31.12.2022)



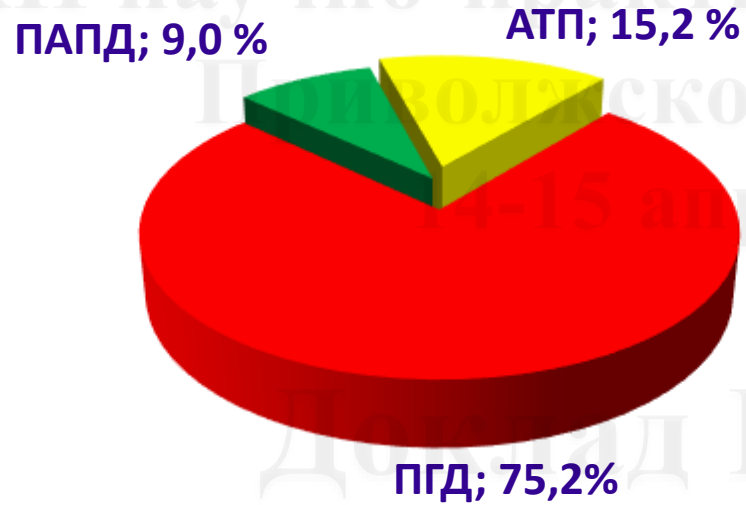


Соотношение видов ЗПТ в Самарской области

(31.12.2022)

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа 14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

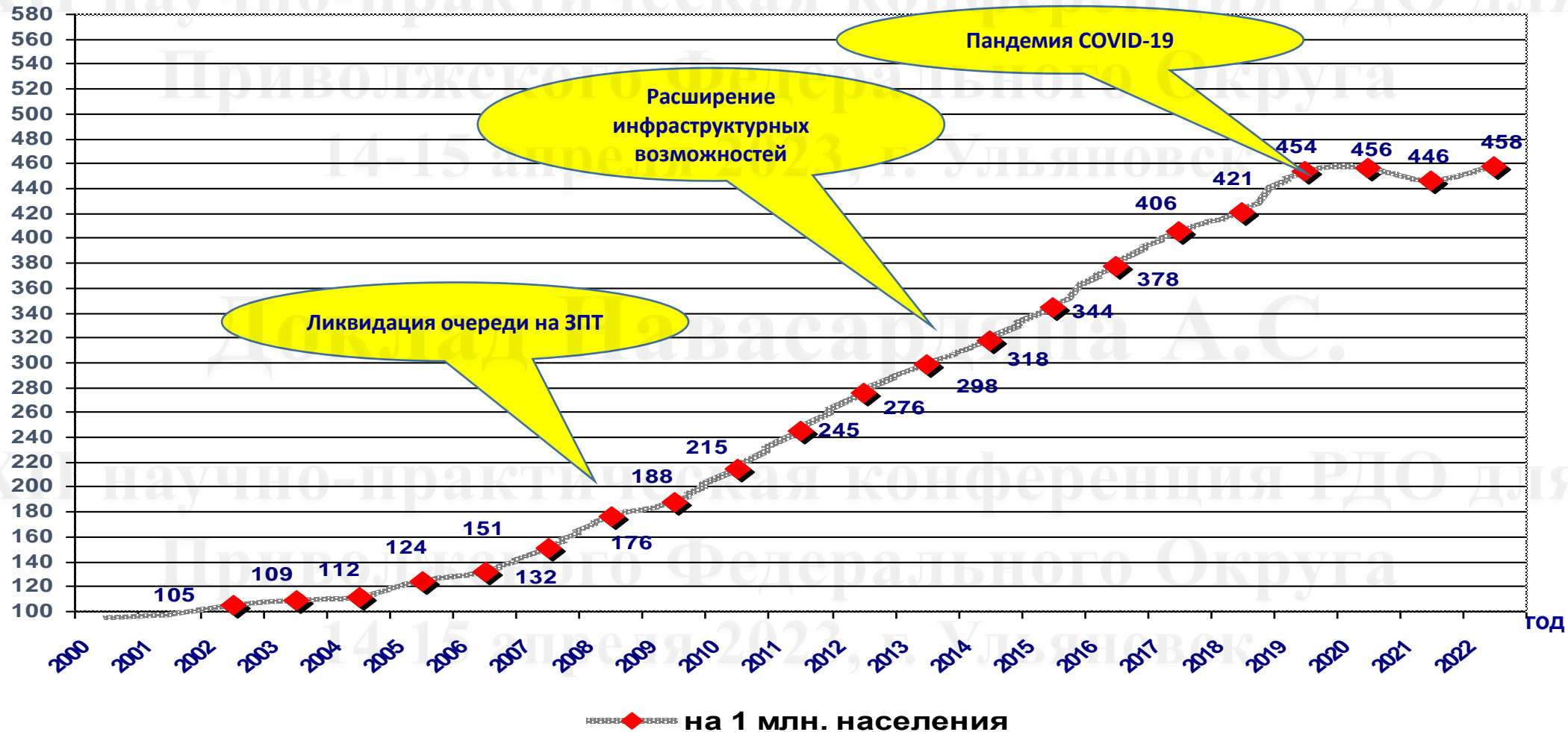


XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа 14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



ДИНАМИКА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ЗПТ БОЛЬНЫХ С V СТАДИЕЙ ХБП В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ по данным на 31.12.2022 (все виды ЗПТ - пациентов /1 миллион населения)

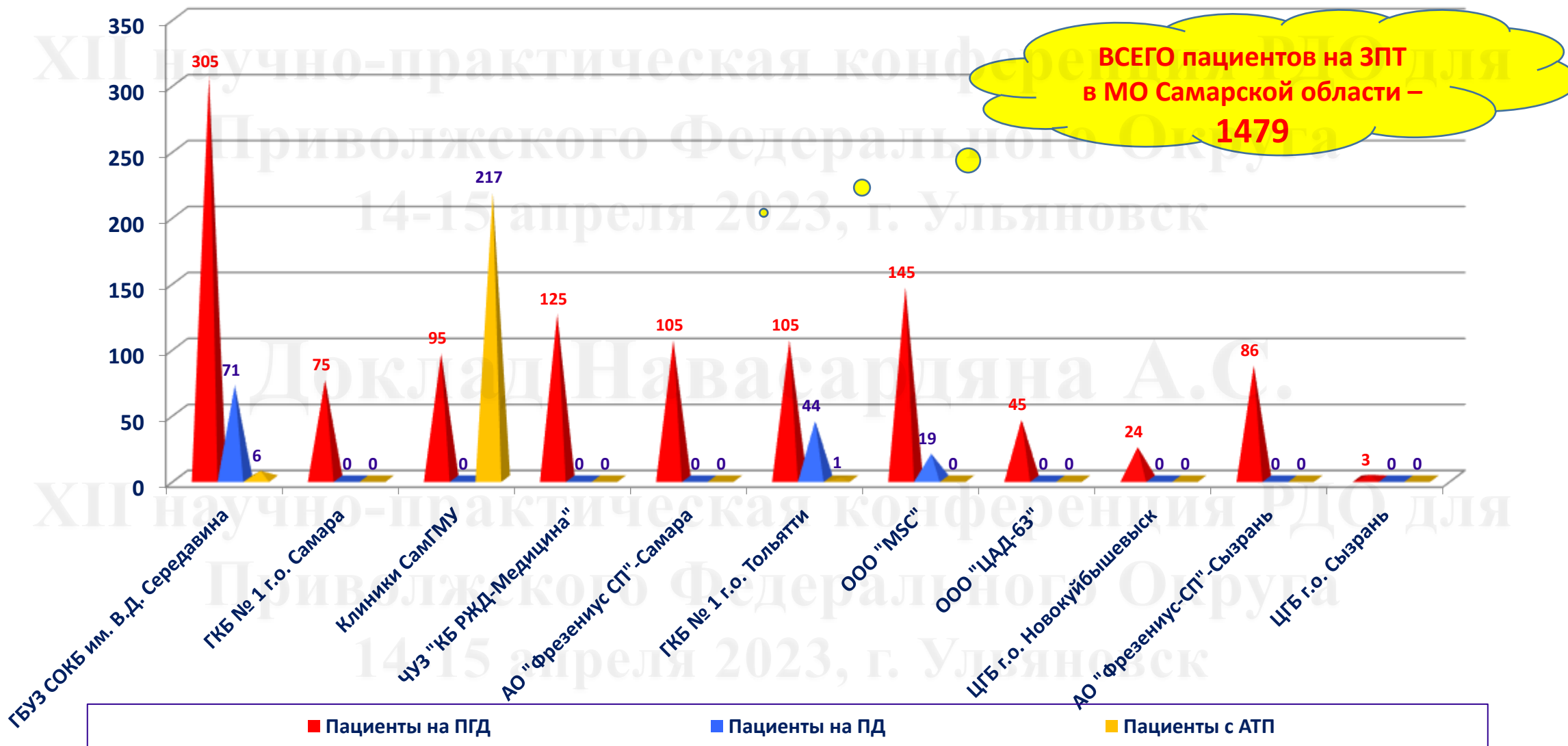
Пациентов /1 млн. населения





Количество пациентов на ЗПТ в Самарской области в медицинских организациях различной формы собственности

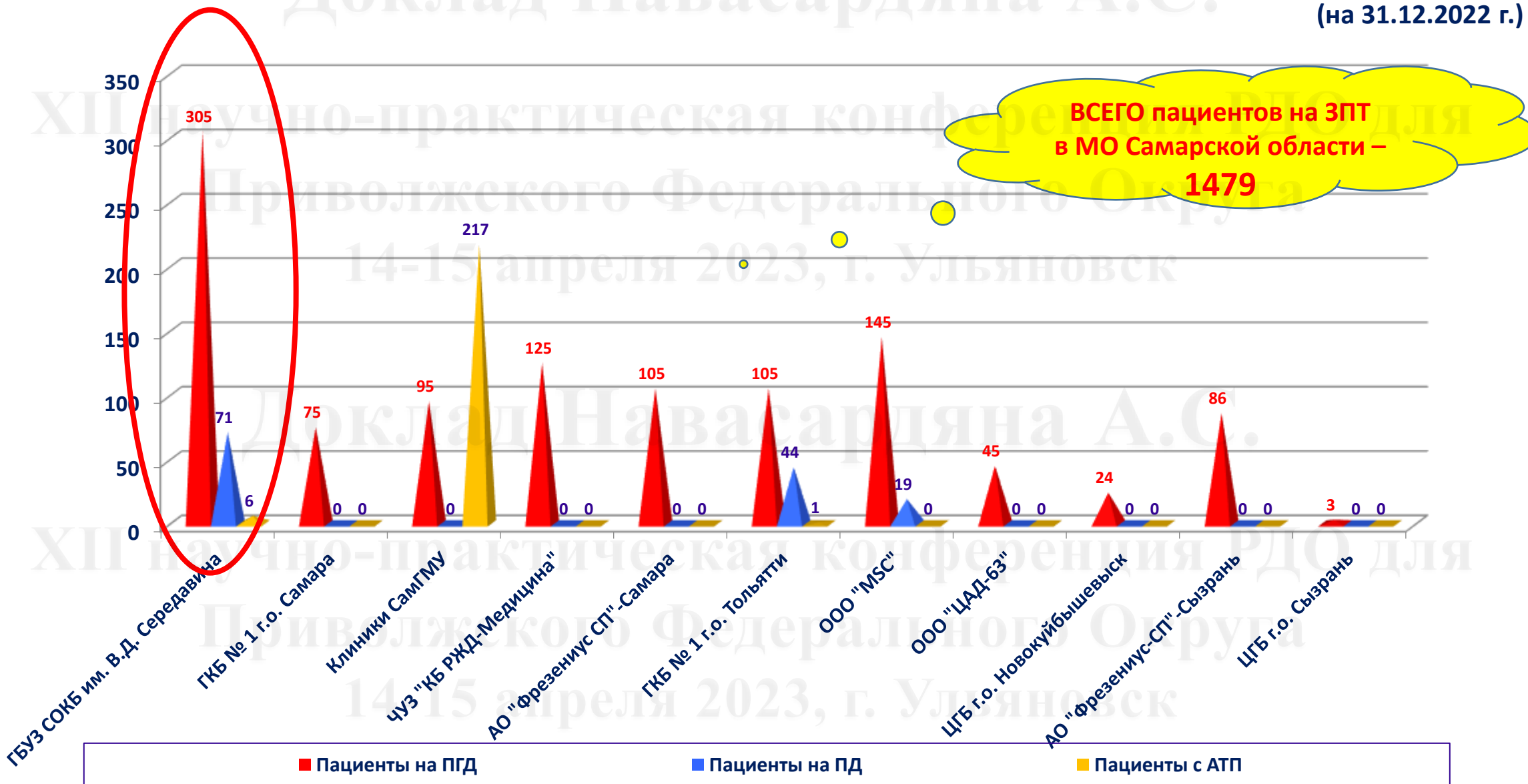
(на 31.12.2022 г.)





Количество пациентов на ЗПТ в Самарской области в медицинских организациях различной формы собственности

(на 31.12.2022 г.)





Доклад Навасардяна А.С.

Система координат Оценка качества медицинской помощи

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Качество структуры

квалификация кадров, наличие и состояние оборудования, состояние помещений, лекарственное обеспечение, наличие и качество расходных материалов, достаточность финансирования

Качество технологий

технологии профилактики, диагностики, лечения, реабилитации – соблюдение принципов стандартов

Качество результата

достижение принятых клинических показателей и соотнесение их с экономическими (результат – затраты).

Доктор А. Донабедиан выделил три главных направления работы по обеспечению качества медицинской помощи: совершенствование структуры, процесса (технологии) и результата.

Взаимосвязь структуры, процесса и результата получила название «триады Донабедиана».



Доклад Навасардяна А.С.

Система координат Оценка качества медицинской помощи

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Качество структуры

квалификация кадров, наличие и состояние оборудования, состояние помещений, лекарственное обеспечение, наличие и качество расходных материалов, достаточность финансирования

Качество технологий

технологии профилактики, диагностики, лечения, реабилитации – соблюдение принципов стандартов

Качество результата

достижение принятых клинических показателей и соотнесение их с экономическими (результат – затраты).

Доктор А. Донабедиан выделил три главных направления работы по обеспечению качества медицинской помощи: совершенствование структуры, процесса (технологии) и результата.

Взаимосвязь структуры, процесса и результата получила название «триады Донабедиана».



Заместительная почечная терапия

организационно – экономическая модель –
инфраструктурные решения

Ключевые тезисы



- Создание отделений (центров) диализа в составе (на базе) многопрофильных медицинских организаций с целью реализации полного цикла оказания специализированной помощи пациентам с хронической болезнью почек
- Отделения диализа создаются преимущественно в структуре или на базе государственных медицинских организаций
- Финансирование и контроль качества – через систему ОМС

Как один из вариантов реализации предлагаемой организационно – экономической модели – **привлечение инвестиций** путем заключения **концессионных соглашений или контрактов жизненного цикла** с последующим оказанием **комплекса услуг технологического сопровождения проведения процедур программного гемодиализа.**

В то же время не исключается реализация проектов в виде создания **диализных центров частной формы собственности.**



Решение инфраструктурных вопросов – за счет реализации инвестиционных проектов

Доклад Навасардяна А.С.



ДЦ на базе ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина» г. Самара



Форма реализации – частный инвестиционный проект ОАО РЖД (2011 год)

Форма собственности Объекта – частное учреждение здравоохранения

Инвестиции – частные – 120 млн. руб.

ЧУЗ «КБ РЖД-Медицина» – медицинский оператор

Привлеченный частный инвестор – технологический оператор



Решение инфраструктурных вопросов – за счет реализации инвестиционных проектов

ДЦ на базе ГБУЗ ГKB № 5 г.о. Тольятти

Форма реализации – аренда с
инвестиционными обязательствами
на базе ГБУЗ ГKB № 5 г.о. Тольятти
(2014 - 2029 гг.)

Форма собственности Объекта –
государственная

Инвестиции – частные – 80 млн. руб.

ООО «MSC» – инвестор и
медицинский оператор





Решение инфраструктурных вопросов – за счет реализации инвестиционных проектов

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для



ДЦ Fresenius MC на базе
ГБУЗ ГБ№ 10, г. Самара
(с 2017 г.)

Форма реализации – частный
инвестиционный проект

Форма собственности Объекта – частная

Инвестиции суммарные по 2 проектам
– частные – 550 млн. руб.



ДЦ Fresenius MC на базе
ГБУЗ ЦГБ г. Сызрань, г.
Сызрань

(с 2015 года)

Доклад Навасардяна А.С.

научно-практическая конференция РДО для

Федерального Округа

15 апреля 2023, г. Ульяновск



Решение инфраструктурных вопросов – за счет реализации инвестиционных проектов

**ГБУЗ Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина
Самарский областной центр нефрологии и диализ
(2017)**





Форма реализации – концессионное соглашение на 15 лет (2014-2029 гг.)

Форма собственности **Объекта**
государственная

Инвестиции – частные – 350 млн. руб.

ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина – медицинский оператор

Частный инвестор (концессионер) – технологический оператор





Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа

**Что мы имеем ввиду под термином
«НЕФРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»**

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



**Порядок оказания медицинской помощи
по профилю «нефрология!»**

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для

Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

**Приложение N 10
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению**

по профилю "нефрология",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 18 января 2012 г. N 17н

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для

Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Приложение N 10
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю "нефрология"

Доклад Навасардяна А.С.

- Настоящие Правила определяют организацию деятельности нефрологического центра медицинской организации (далее - Центр).
- Специализированный Центр создается в качестве функционального объединения подразделений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь больным с заболеваниями по профилю «нефрология» в медицинской организации, имеющей в своем составе более одного нефрологического отделения и отделения диализа.
- Центр возглавляет руководитель, назначаемый на должность и освобождаемый от должности учредителем (руководителем) медицинской организации, в составе которой он создан.
- Структура и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Центр, с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала нефрологического центра согласно [приложению N 11](#) к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», утвержденному настоящим приказом.



Доклад Навасардяна А.С.

Приложение N 11
к Порядку оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю "нефрология",
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 18 января 2012 г. N 17н

XII научно-практическая конференция РДС
Приволжского Федерального Округа

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

| Наименование должностей | Количество должностей |
|---|--|
| Заместитель главного врача - руководитель нефрологического центра | 1 |
| Врач - нефролог | 1 должность на 8 диализных мест в смену, но не менее 1 должности на диализный зал |
| Медицинская сестра | 1 должность на 3 диализных места в смену, но не менее 1 должности на диализный зал |
| Лаборант | 1 должность на 8 диализных мест в смену |
| Врач функциональной диагностики | 1 |
| Медицинская сестра функциональной диагностики | 1 должность на каждую 1 должность врача функциональной диагностики |

<*> Указанные штатные нормативы медицинского персонала не распространяются на медицинские организации частой системы здравоохранения



Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения нефрологического центра согласно приложению N 12 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология", утвержденному настоящим приказом.

Приложение N 11
к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. N 17н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

| N | Наименование | Требуемое количество, шт. |
|----|--|--|
| 1. | Аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов | 1 на центр |
| 2. | Аппарат для заместительной почечной терапии | 6 на центр |
| 3. | Аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких | 1 на центр |
| 4. | Стойка инфузионная (3 шприцевых насоса, 3 инфузионных насоса) | 1 на 6 аппаратов заместительной почечной терапии |
| 5. | Неинвазивный гемодинамический монитор | 1 на 6 аппаратов заместительной почечной терапии |



Доклад Навасардяна А.С.

7. Основными функциями Центра являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями;
- динамическое наблюдение больных с нефрологическими заболеваниями
- работа по ведению списка (базы) больных, страдающих заболеваниями почек, для планирования развития нефрологической помощи в субъекте Российской Федерации;
- организация программ по скринингу хронических болезней почек, выявление групп повышенного риска и их динамическое наблюдение;
- организация школы для больных с хроническими заболеваниями почек и реципиентов аллогенной почки;
- внедрение в практику новых достижений и научных разработок в области медицинской помощи больным с нефрологическими заболеваниями, и прежде всего широкое внедрение в практику здравоохранения, в частности в практику работы врачей первичного звена, современных методов снижения прогрессирования нефрологических заболеваний;
- организационно-методическая помощь медицинским организациям по совершенствованию работы с нефрологическими больными;
- консультативная помощь врачам других специальностей по вопросам диагностики и лечения нефрологических заболеваний;
- участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам нефрологии;
- обеспечение совместной работы нефрологической службы с другими специализированными службами субъекта Российской Федерации, в том числе с эндокринологической и кардиологической, оказывающими медико-социальную помощь больным;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.



Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск





Самарский областной центр нефрологии и диализа ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

Государственное учреждение здравоохранения
Самарская областная клиническая больница имени М.И. Калинина

ПРИКАЗ


№ 13 от 13.04.2006 года

«Об организации
Центра экстракорпоральной гемокоррекции
и клинической трансфузиологии
Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина»

В целях улучшения качества оказания, стандартизации организации проведения, дальнейшего развития и внедрения в практику клиническую практику гемокоррекции и клинической трансфузиологии, а также учитывать необходимость в стандартизации и единые подходы к их внедрению и применению, и по распоряжению МинСО № 163-р от 20.03.06

ПРИКАЗЫВАЮ:

- С 13.04.2006 года организовать на базе Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина Центр экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии в соответствии с приказом Центра соответствующих профессиональных отделений СОКБ:
 - артериального гемодиализа;
 - гематранфузии;
 - плазмафереза;
 - экстракорпоральной гемокоррекции;
- Утвердить Положение о Центре экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина (Приложение № 1).
- Руководителем Центра назначить заведующего отделением артериального гемодиализа Ушакова А.С.
- Заведующему отделению крови по хирургии Басову А.М. и руководителю Центра Навасардану А.С. организовать работу Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии в соответствии с утвержденным Положением и соответствующими актами.
- Приказ действует до известной даты, в зависимости от исполнения и подписания.
- Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинским вопросам Купцова Д.И.

Главный врач  Г.И. Григоренко

Приложения №1 из 7 листов

2006

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ИМ.В.Д.СЕРЕДАВИНА»

ПРИКАЗ

№ 18 от 13.04.2018 года

«О внесении изменений в приказ ГБУЗ Самарская областная больница им.М.И.Калинина №178 от 13.04.2006г. «Об организации Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им.М.И.Калинина»

В соответствии с приказом Минздрава России от 18.01.2012 №17-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», распоряжением Министерства здравоохранения Самарской области от 20.03.2006г. № 163-р «Об организации Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина» а также в целях совершенствования организации медицинской помощи больным с острой и хронической почечной недостаточностью на территории Самарской области:

ПРИКАЗЫВАЮ

- Переименовать Центр экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина в «Самарский областной центр нефрологии, диализа и клинической трансфузиологии» (далее – Центр).
- Утвердить Положение о Центре (Приложение 1).
- Руководителю Центра Навасардану А.С. организовать работу Центра в соответствии с утвержденным Положением и иными нормативными актами.

2018

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина»

ПРИКАЗ

№ 07 от 28.12.2022 г.

«О внесении изменений в приказ ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина» № 1500 от 28.12.2018 «О внесении изменений в приказ ГБУЗ СОКБ им. М.И. Калинина № 178 от 13.04.2006 г. «Об организации Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им.М.И.Калинина»

В соответствии с приказом Минздрава России от 18.01.2012 № 17-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология», распоряжением Министерства здравоохранения Самарской области от 20.03.2006 № 163-р «Об организации Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина» а также в целях совершенствования организации централизованной медицинской помощи по профилю «нефрология» на территории Самарской области:

ПРИКАЗЫВАЮ

- Переименовать «Самарский областной центр нефрологии, диализа и клинической трансфузиологии» ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в «Самарский областной центр нефрологии и диализа» ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина (далее – Центр).
- Утвердить Положение о Самарском областном центре нефрологии и диализа (Приложение № 1).
- Руководителю Центра – заведующему отделением диализа № 1 Навасардану А.С. организовать работу Центра в соответствии с утвержденным Положением и иными нормативными актами.
- Приложение № 1 к приказу ГБУЗ Самарская областная больница им. В.Д. Середавина №1500 от 28.12.2018 г. «Об внесении изменений в приказ ГБУЗ СОКБ им. М.И. Калинина № 178 от 13.04.2006 г. «Об организации Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина» считать утратившим силу.
- Настоящий приказ действует до сведения заинтересованных в нем лиц.
- Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач  С.Ю. Пузиков

Иск. Середавина В.Д.
№ 0440/2022

2022



Самарский областной центр нефрологии и диализа ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

Приложение № 1
к приказу ГБУЗ СОКБ им В.Д.Середавина

№ 2001 от «07» апреля 2022

14-15 апреля 2023 г. Ульяновск

ПОЛОЖЕНИЕ о Самарском областном центре нефрологии и диализа ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»

I. Общие положения

1.1. Самарский областной центр нефрологии и диализа (далее – Центр) создан и работает в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Самарской области от 20.03.2006 г. № 163-р «Об организации Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии Самарской областной клинической больницы им. М. И. Калинина», приказом Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 № 17-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».

1.2. Центр является структурным подразделением ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина», организованным на функциональной основе.

1.3. Деятельность Центра регламентируется законодательством Российской



Самарский областной центр нефрологии и диализа ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

Доклад Навасардяна А.С.

Консультативно – диагностическое отделение нефрологии (4 врача – нефролога)

Отделение диализа № 1 – блок А - программный гемодиализ - 65 АИП - свыше 300 пациентов на лечении

Отделение диализа № 1 – блок В - перитонеальный диализ 68 пациентов на лечении методами ПАПД и АПД

Отделение диализа № 2 – круглосуточный стационар на 22 койки (отделение интервенционной нефрологии)

Отделение нефрологии главного корпуса

Организационно-методический кабинет Самарского областного центра нефрологии и диализа





Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Амбулаторное звено

Консультативный прием врача – нефролога

Консультативно – диагностическое отделение нефрологии

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

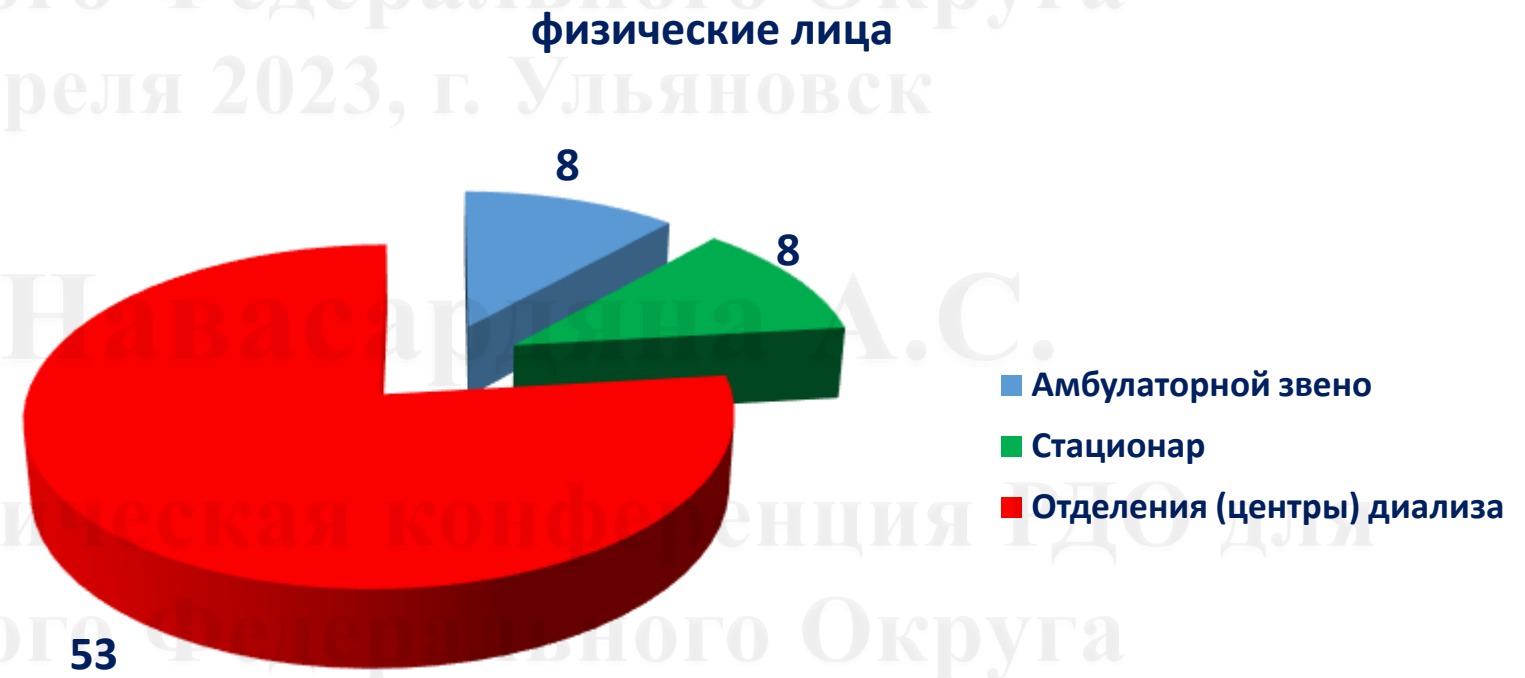


Кадровый состав Количество врачей – нефрологов в Самарской области

XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа 14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

1 врач – нефролог в амбулаторном звене на 300 тысяч взрослого населения.

Достаточно этого количества или нет?



XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа 14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Структура Службы нефрологии и заместительной почечной терапии в Самарской области



ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина
Самарский областной центр
нефрологии и диализа

Амбулаторный нефрологический прием

- Консультативный кабинет врача – нефролога
поликлиники детского корпуса (1 врач-нефролог)
- Консультативный кабинет врача – нефролога
в перинатальном центре (1 врач-нефролог)
- Консультативно – диагностическое отделение нефрологии
главного корпуса (4 врача-нефролога)



Клиники СамГМУ

- Консультативный кабинет
врача – нефролога (1 врач-нефролог)

ГКП №3 г. Тольятти
Консультативный кабинет врача –
нефролога
(1 врач-нефролог)



ГБ №1 г.о. Тольятти

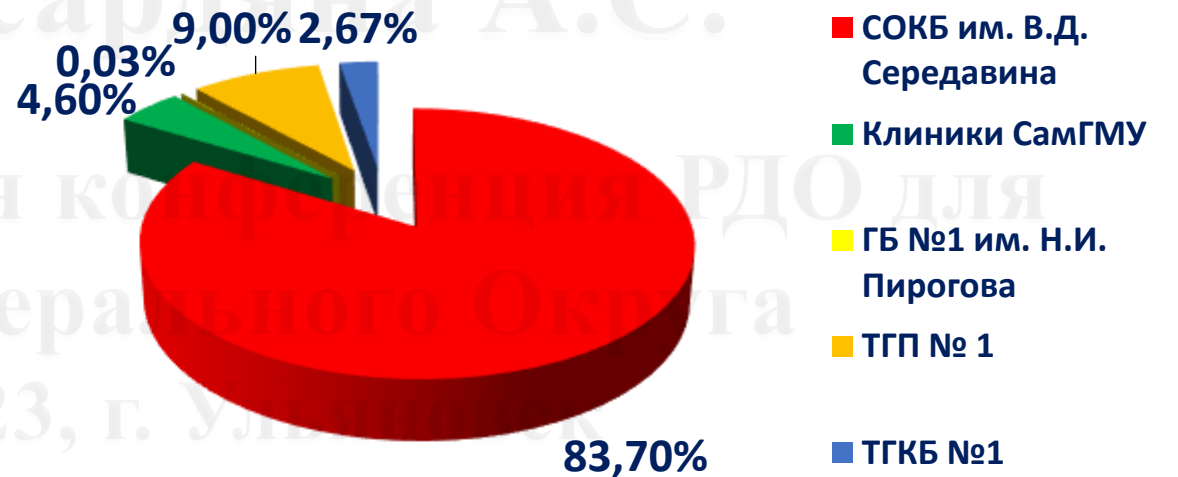
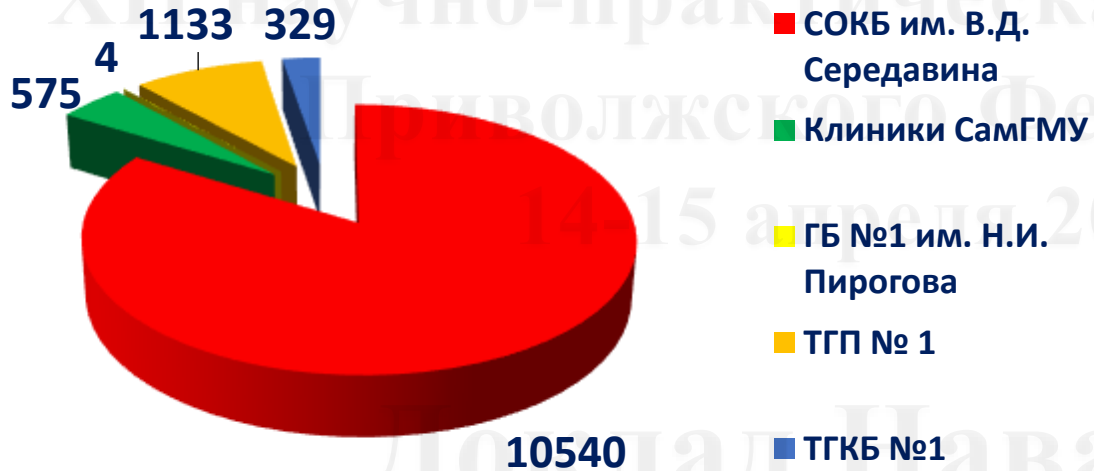
Консультативный прием
врача – нефролога стационара (1 врач-нефролог)



ГБУЗ ГП г. Тольятти №1
Консультативный кабинет врача –
нефролога (1 врач-нефролог)



Количество оказанных амбулаторных консультативных услуг по профилю «нефрология» в МО Самарской области по ОМС в 2022 г.





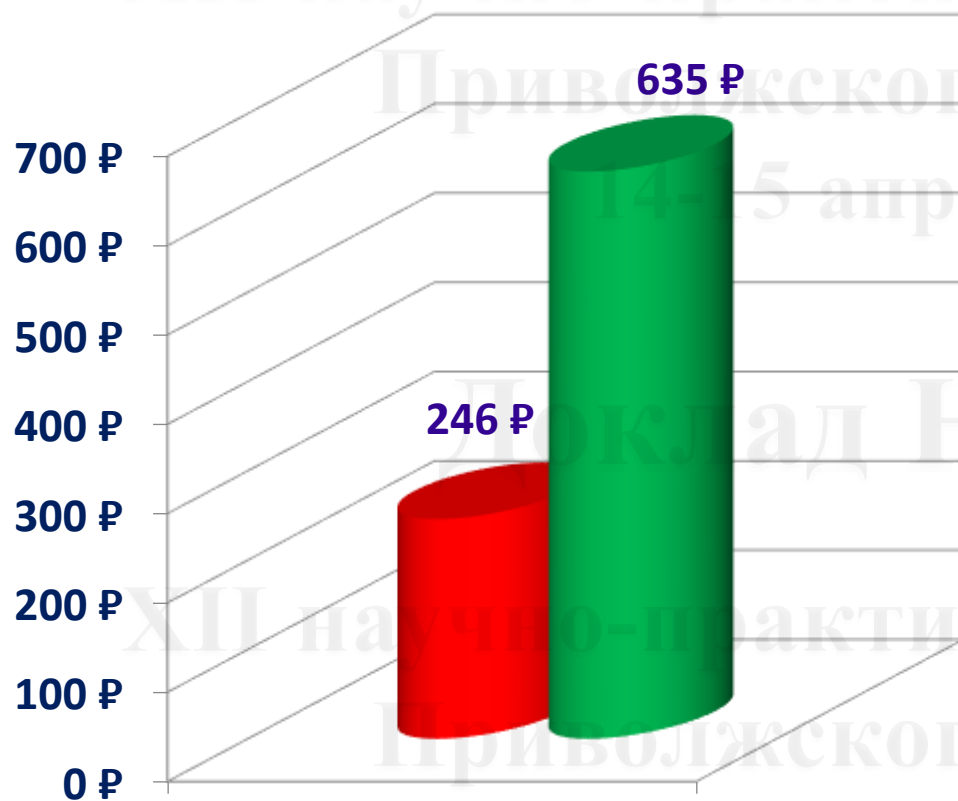
Стоимость консультации врача – нефролога по прејскуранту ОМС в Самарской области

(на 01.01.2023)

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Консультация нефролога

■ Прејскурант ОМС 2023

■ Расчетная величина

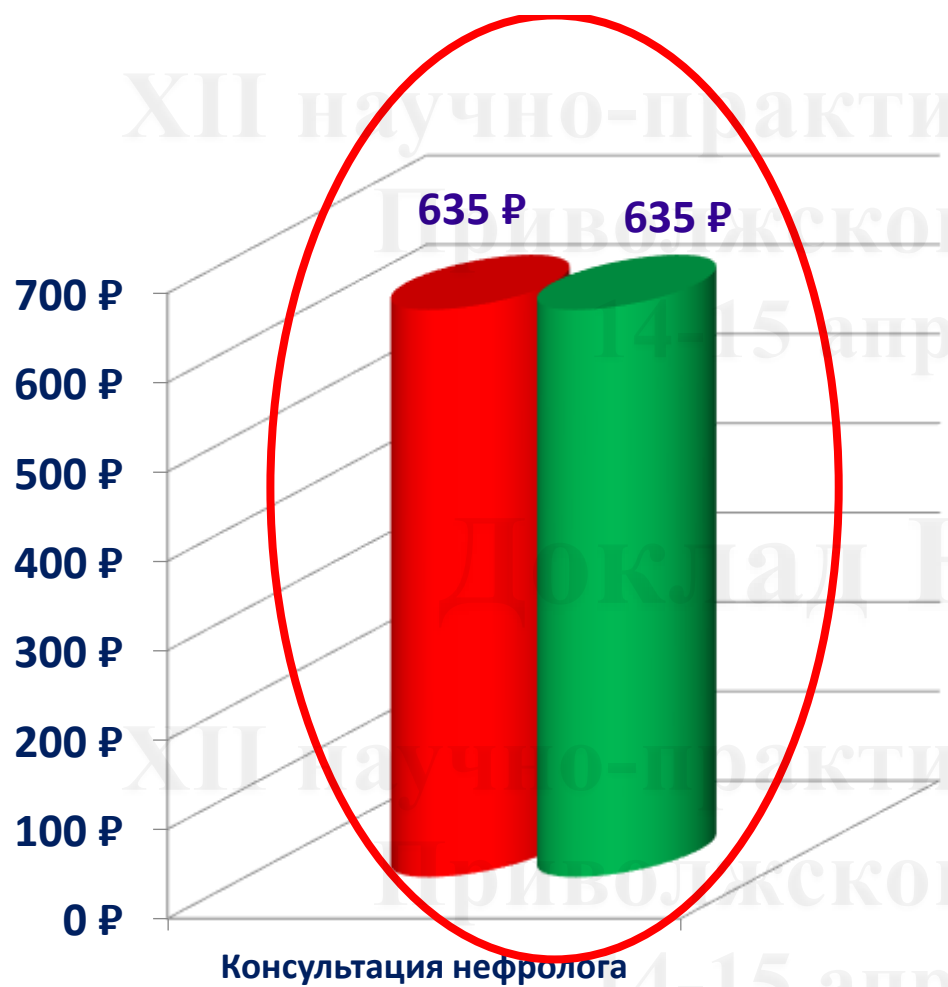
| | |
|--|-------------|
| Количество консультаций в день | 16 |
| Количество консультаций в месяц | 352 |
| Стоимость 1 консультации | 246 руб. |
| Итоговая в месяц микробригада (врач + м/сестра + 0.25 санитарки) | 86 592 руб. |

Расчеты показывают, стоимость тарифа консультации врача – нефролога должна быть не менее **635 руб.**, чтобы выполнить **Указы Президента РФ** по оплате труда медицинских работников.



Стоимость консультации врача – нефролога по прейскуранту ОМС в Самарской области

(на 01.04.2023)



| | |
|--|-----------|
| Количество консультаций в день | 16 |
| Количество консультаций в месяц | 352 |
| Стоимость 1 консультации | 635 Р |
| Итоговая в месяц микробригада (врач + м/сестра + 0.25 санитарки) | 223 520 Р |
| Отчисления на ФОТ (211 код ЭКР) 61 % | 136 347 Р |

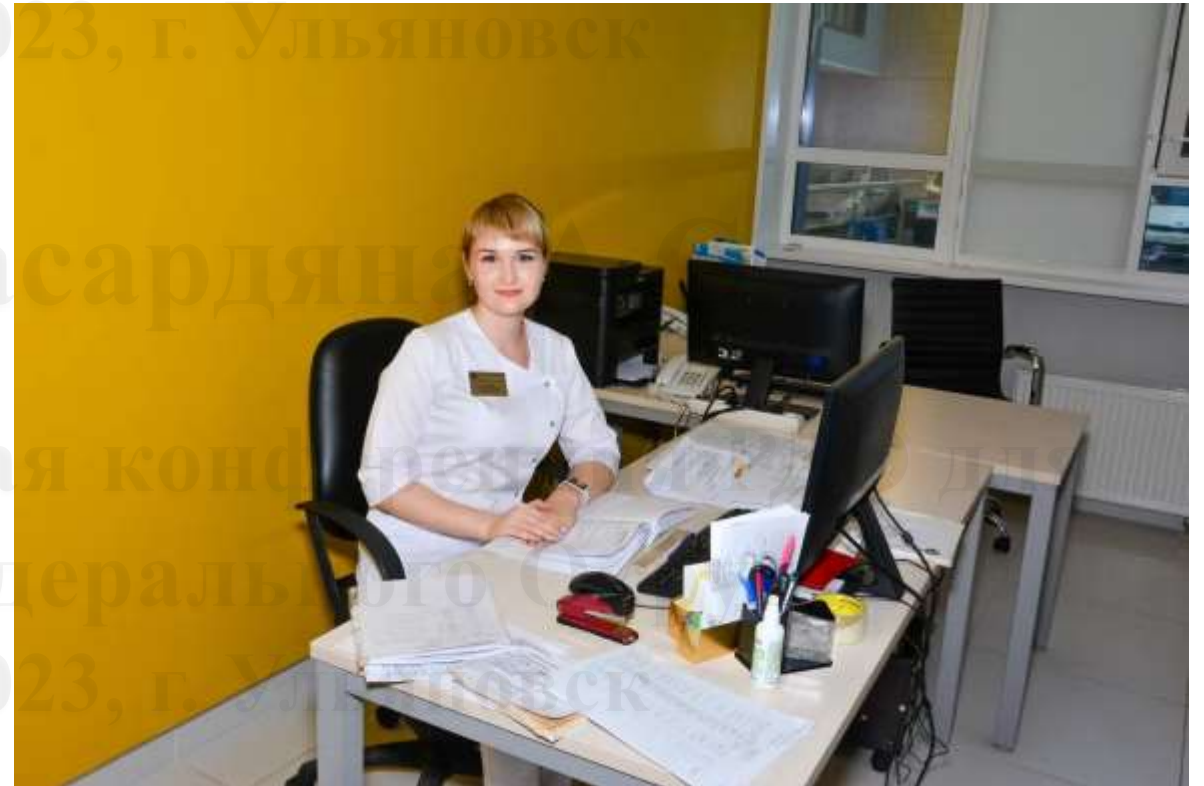
Расчеты показывают, стоимость тарифа консультации врача – нефролога должна быть не менее **635 руб.**, чтобы выполнить **Указы Президента РФ** по оплате труда медицинских работников.

■ Прейскурант ОМС 2023 с 01.04.2023 ■ Расчетная величина



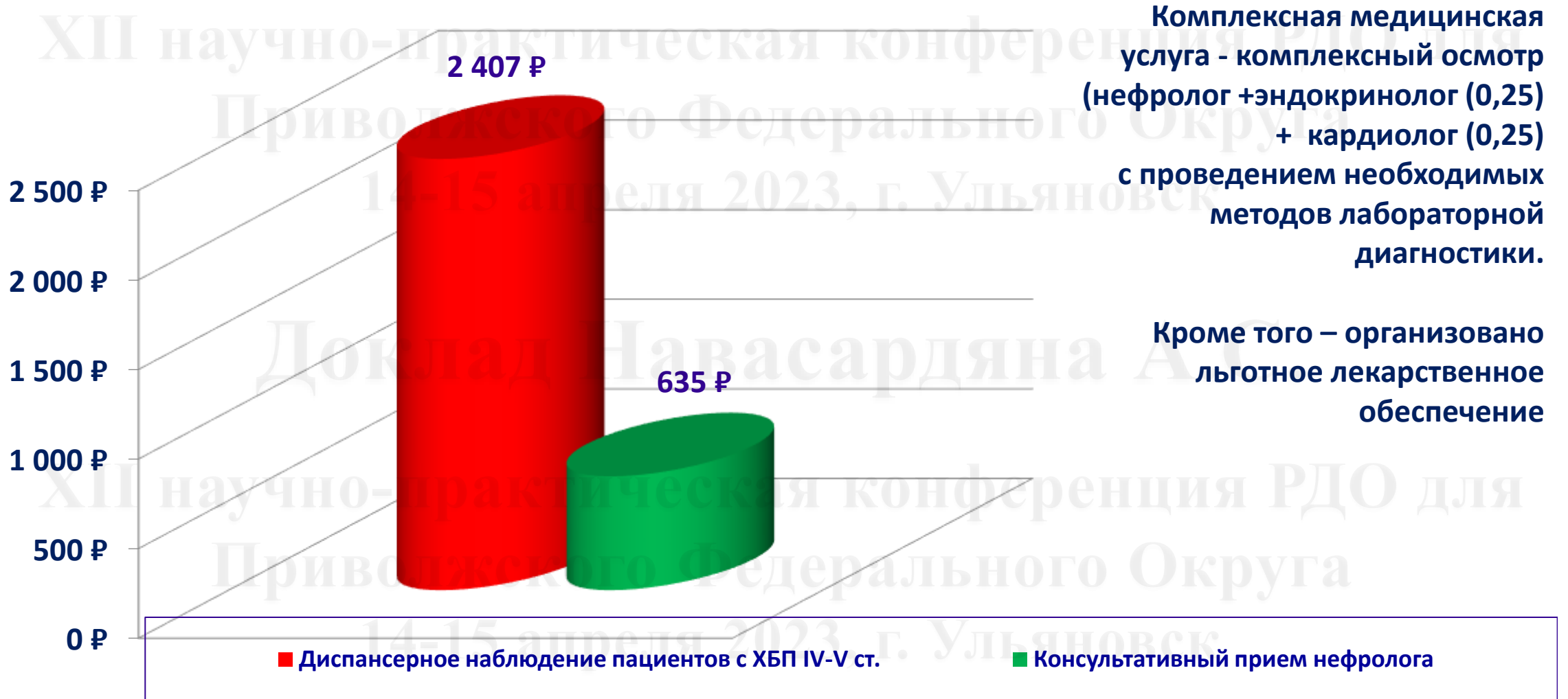
Доклад Навасардяна А.С. **Консультативный прием нефролога**

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа





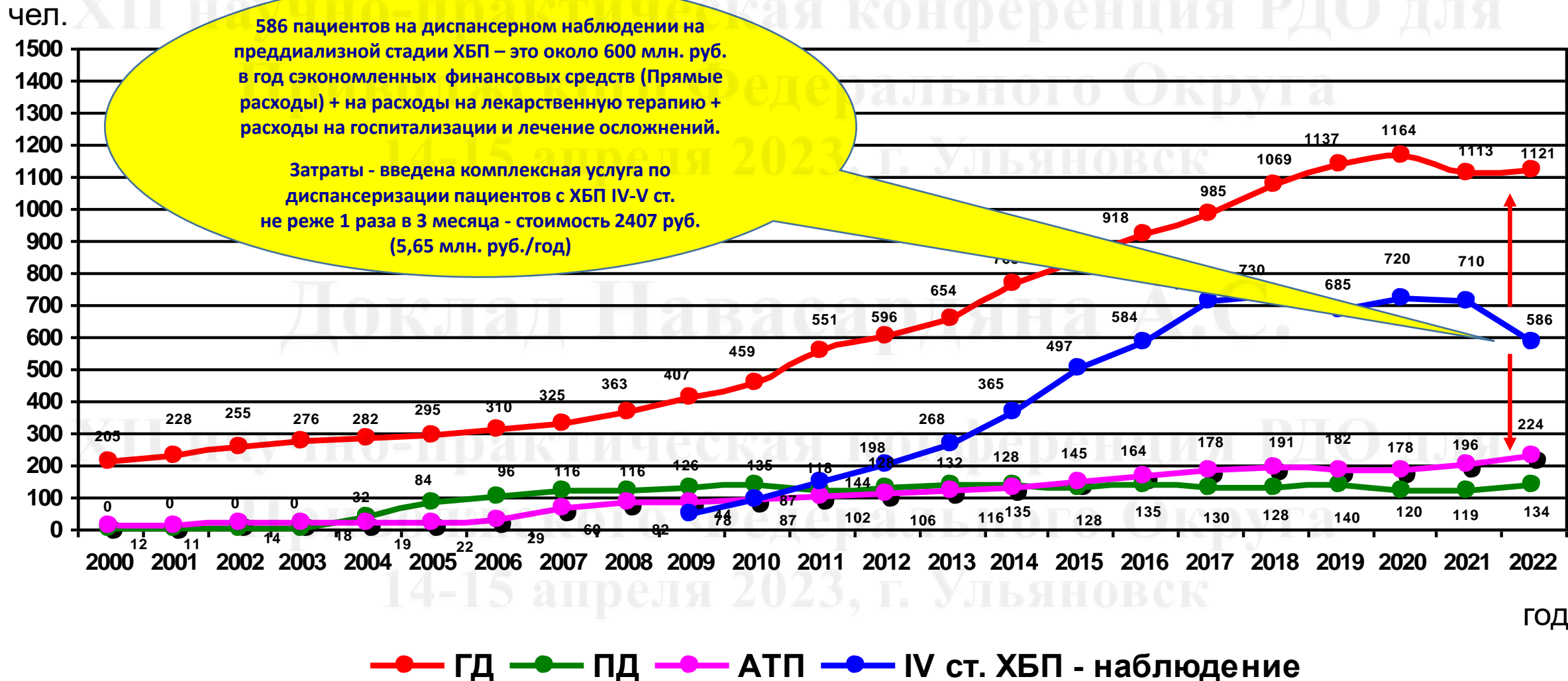
Основные тарифные инструменты в работе амбулаторного врача – нефролога





ДИНАМИКА КОЛИЧЕСТВА ПАЦИЕНТОВ С V СТАДИЕЙ ХБП НАХОДЯЩИХСЯ НА ЗПТ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(по данным на 31.12.2022)





Доклад Навасардяна А.С.

**В апреле 2022 года организован кабинет нефролога
в перинатальном центре ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина**

Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Прорабатывается вопрос о создании онконефрологической комиссии

Доклад Навасардяна А.С.





Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа

Отделение диализа №1

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

**Программный гемодиализ в условиях дневного стационара
и перитонеальный диализ в условиях АПП**

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



**Количество пациентов на ПГД и ПД
в Самарском областном центре
нефрологии и диализа
по состоянию на 31.12.2022 г.**

**Количество пролеченных
пациентов в 2022 году на ПД**

88



**Количество
пролеченных пациентов
в 2022 году на ПГД -**

372

**Количество
пациентов на
ПД 31.12.2022 -**

65



**Количество
пациентов на ПГД
на 31.12.2022 -**

305



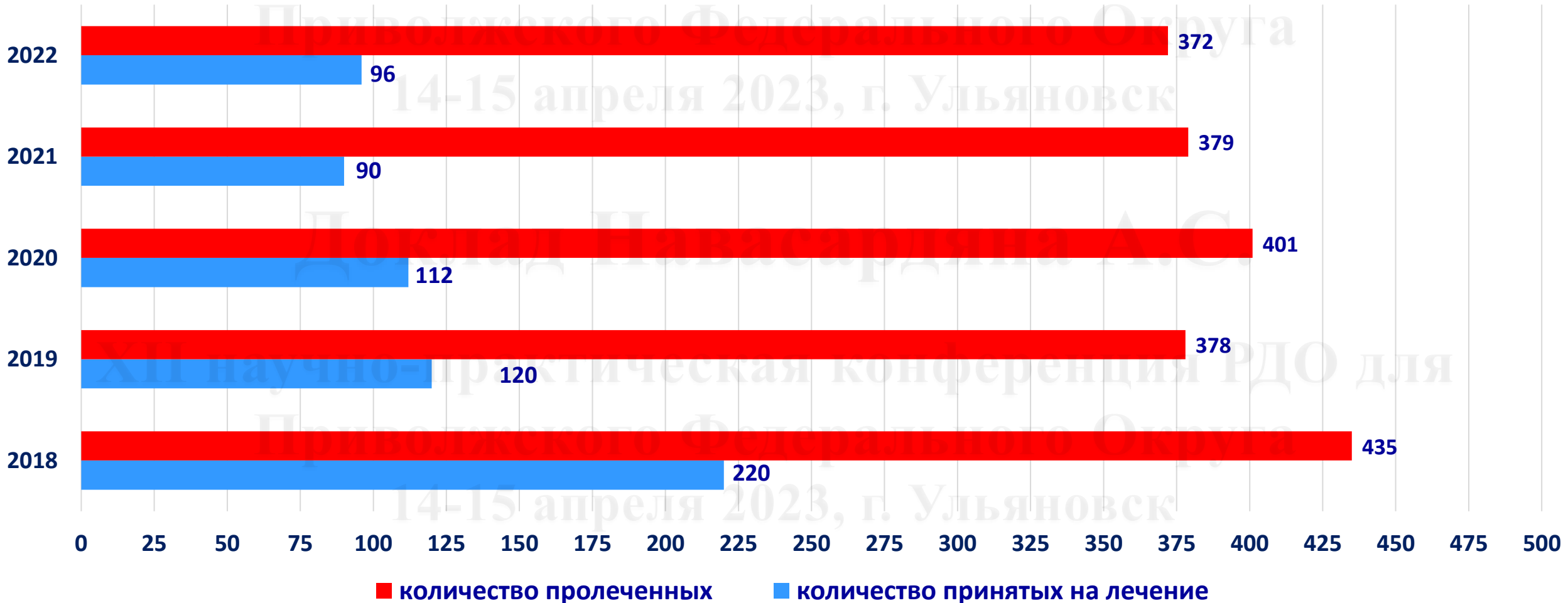
Количество пациентов на ПГД в Самарском областном центре нефрологии и диализа

ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2017-2022 гг.



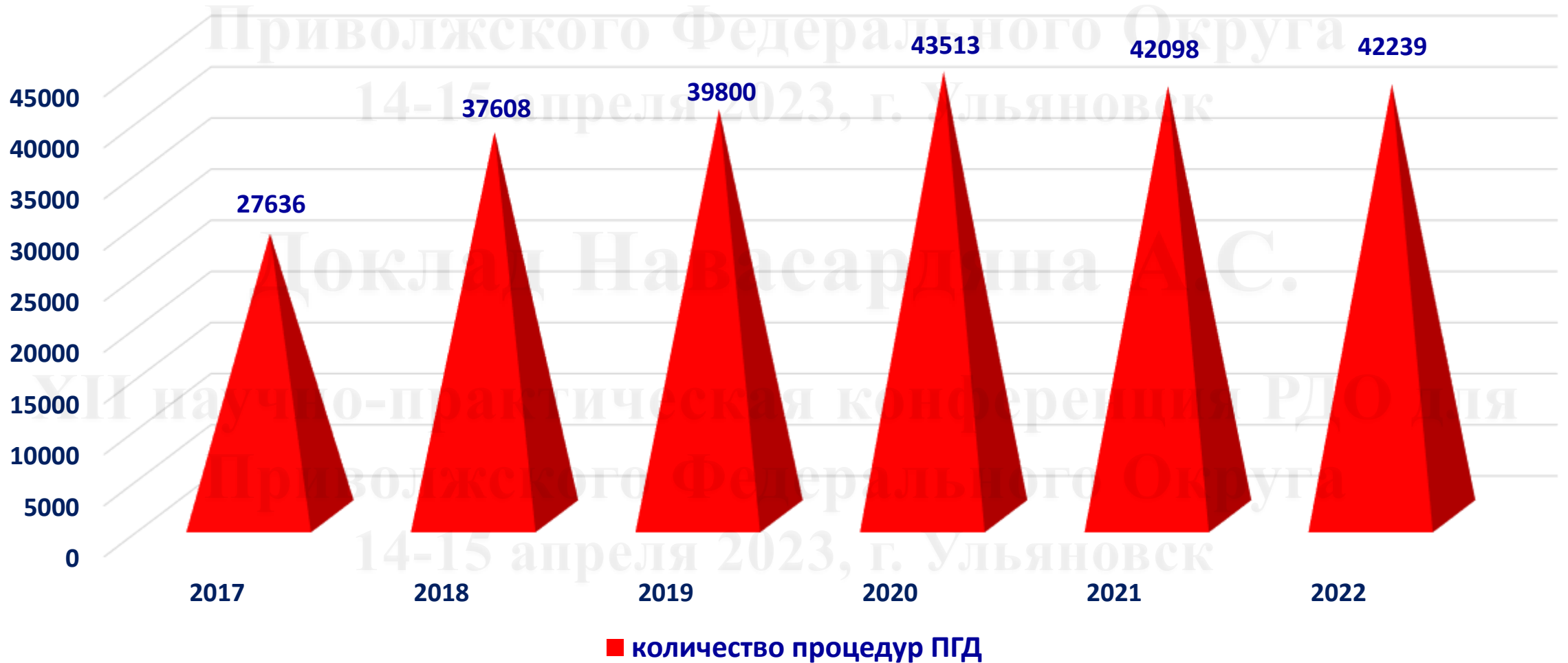


Количество пациентов принятых на лечение и пролеченных методом ПГД в течении года в отделении диализа № 1 в 2018-2022 гг.



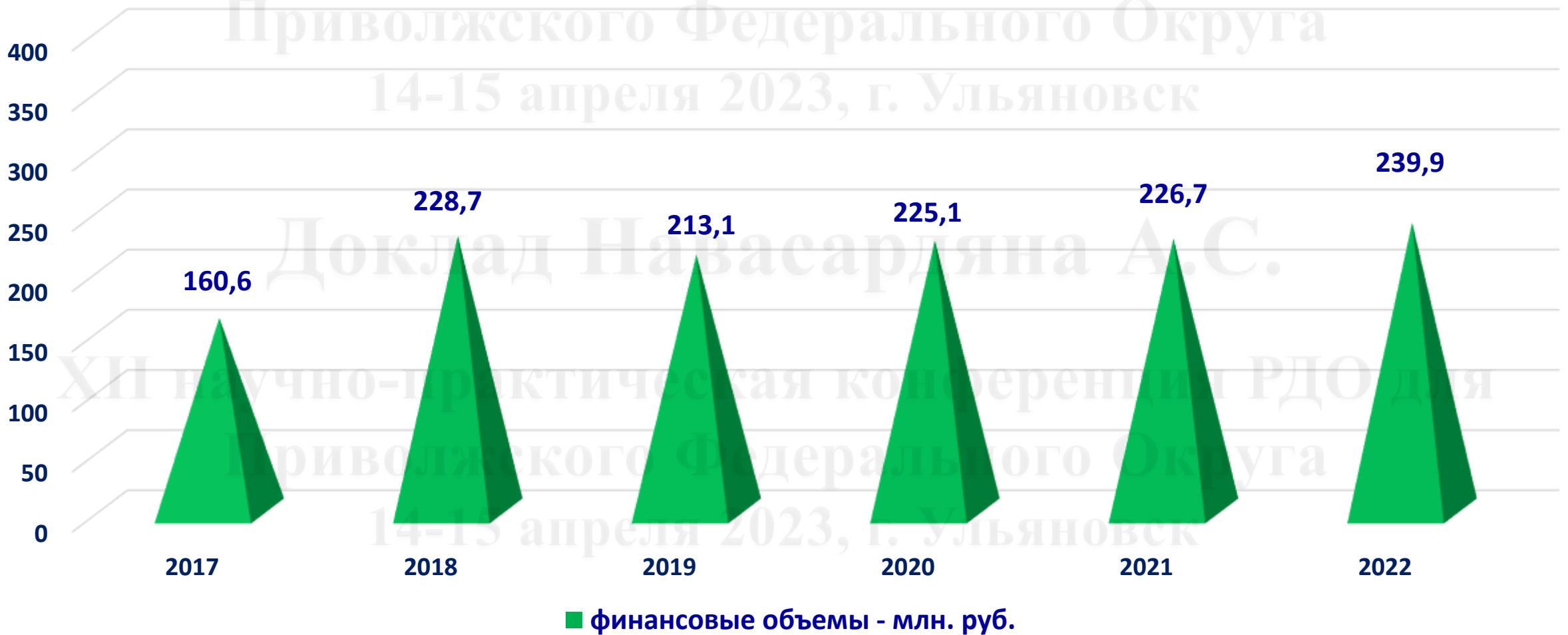


Доклад Навасардяна А.С. в Самарском областном центре нефрологии и диализа ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2017-2022 гг.





**Финансовые объемы ПГД
в Самарском областном центре
нефрологии и диализа
ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2017-2022 гг.**





**Финансовые объемы проведения
лекарственной терапии пациентов на ПГД
в Самарском областном центре
нефрологии и диализа
ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2017-2022 гг.**





Количество пациентов на ПД в Самарском областном центре нефрологии и диализа

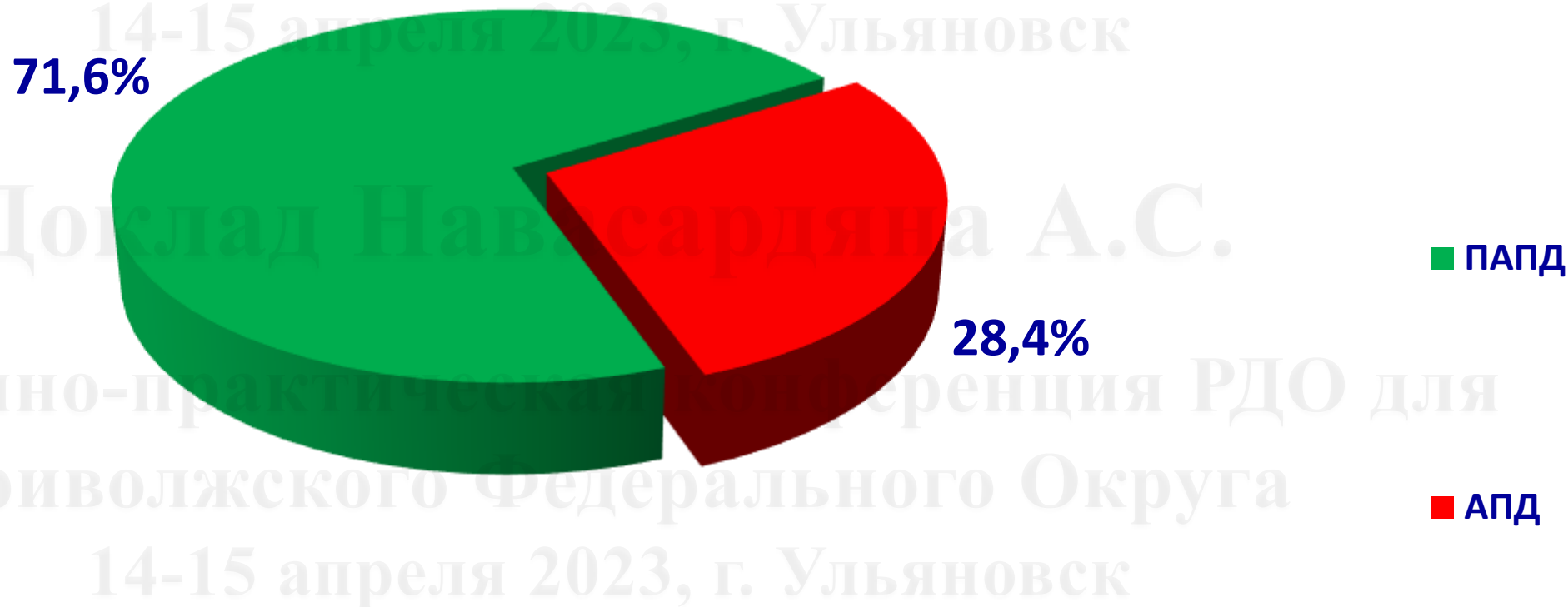
ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2017-2022 гг.





Количество пациентов,
получающих ЗПТ методами ПАПД и АПД
(% от общего количества пациентов на 31.12.2022
n = 67)

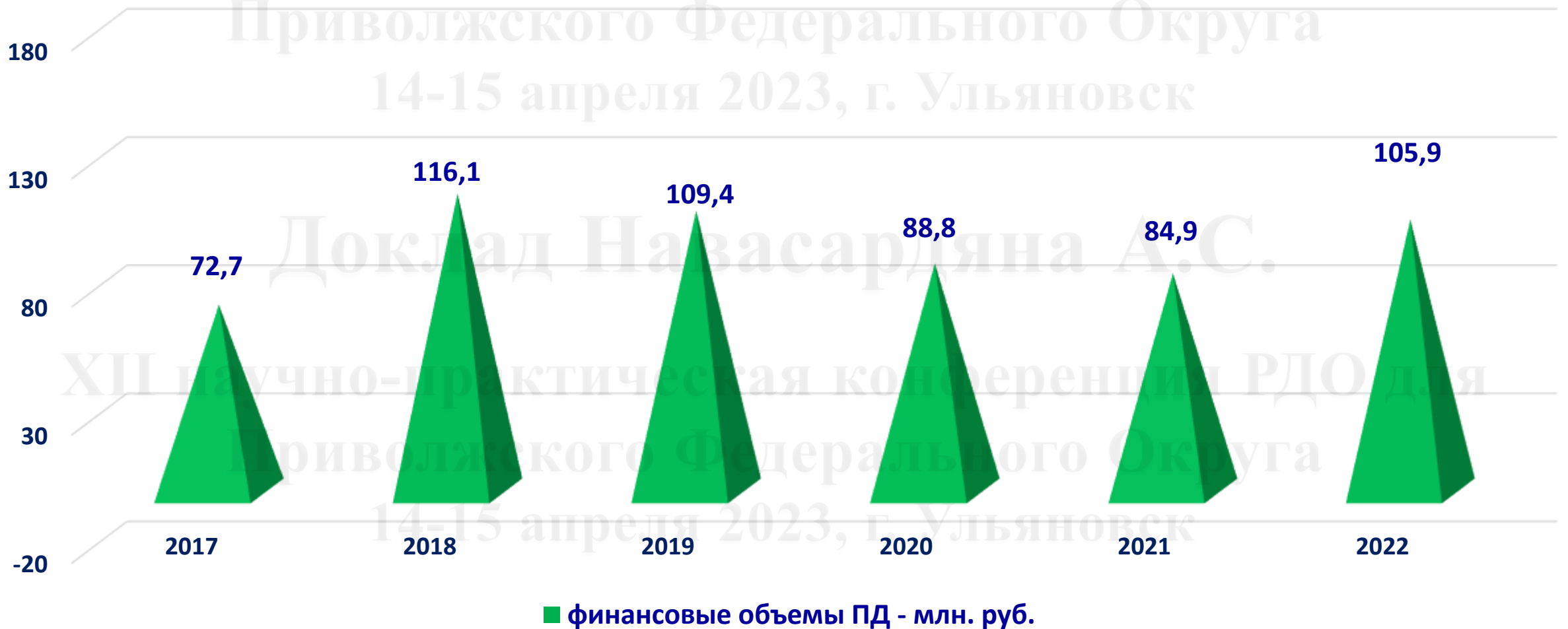
XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Доклад Нав. сарджина А.С.
XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



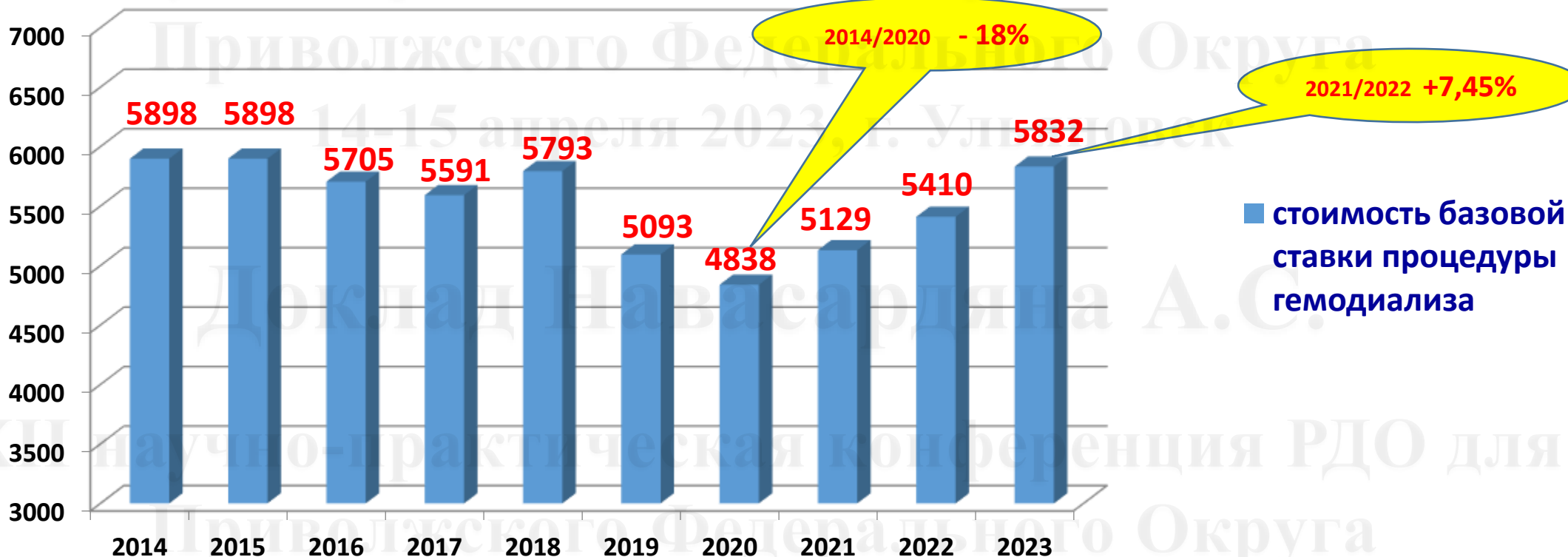
**Финансовые объемы ПД
в Самарском областном центре
нефрологии и диализа
ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина в 2017-2022 гг.**





Изменение стоимости базовой ставки процедур гемодиализа в Самарской области в период 2014 – 2022 гг.

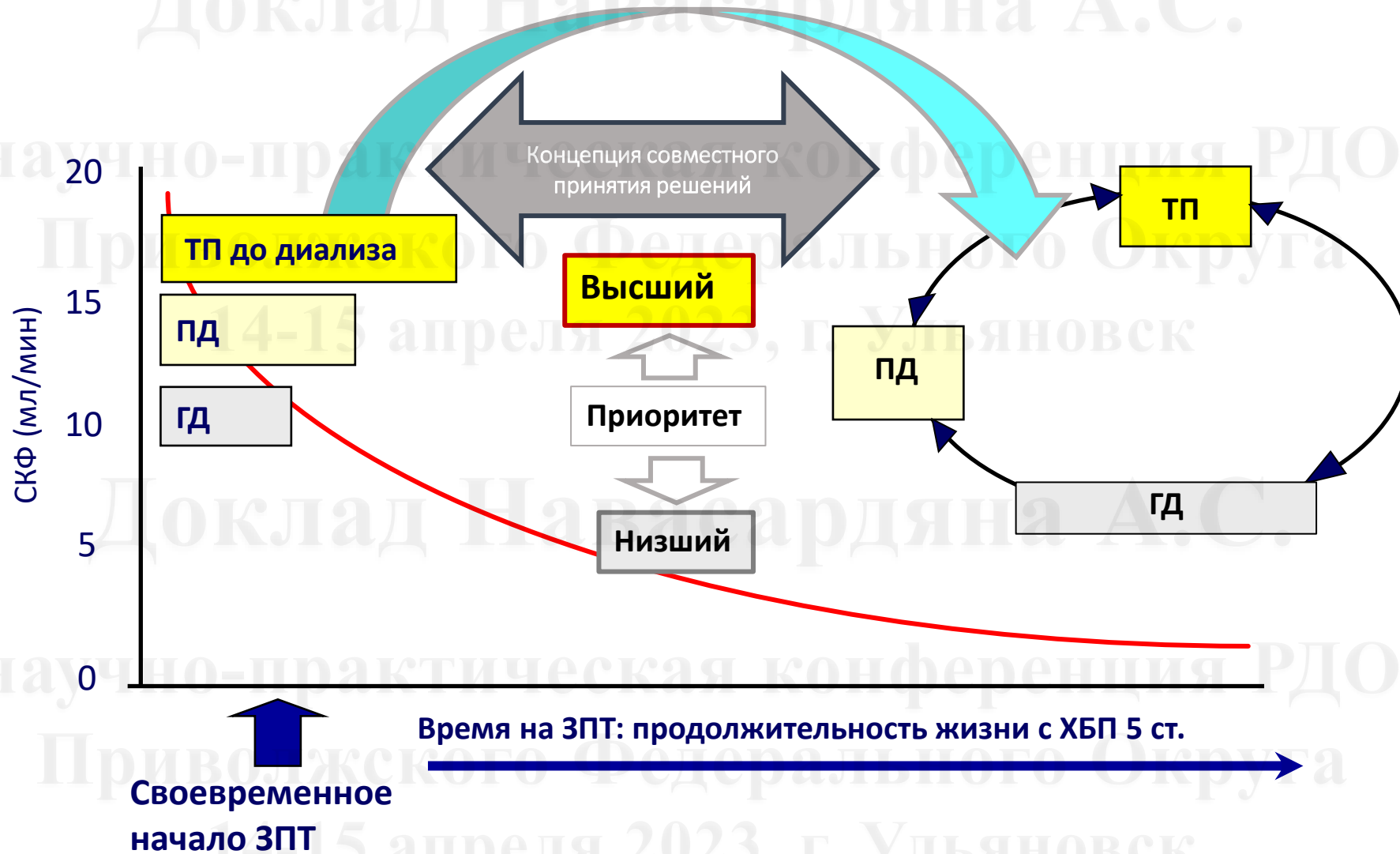
стоимость базовой ставки процедуры гемодиализа (руб.)



14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



ХБП 5: интегрированный подход к началу ЗПТ и ее продолжению



Адаптировано по: Lameire N., Van Biesen M., Vanholder R. PDI 20 (Suppl 2):S134-41, 2000;
Mendelssohn D.G., Pierratos A. PDI 22:S5-S9, 2002;
Chaudhary K., Sangha H., Khanna R. Clin J Am Soc Nephrol 6: 447– 456, 2011.
M. Tonelli et al. Kidney International 10 (1), E19-E23, March 01, 2020



Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа

Отделение диализа №2

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Отделение интервенционной нефрологии

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Самарский областной центр нефрологии и диализа
ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

«...Основная причина госпитализации пациентов, находящихся на гемодиализе, являются осложнения сосудистого доступа».

Sawant A, Mills PK, Dhingra H. Semin Dial. 2013

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

«... Затраты на лечение дисфункции сосудистого доступа составляют примерно 15% от общих затрат на службу гемодиализа».

US Renal Data System. USRDS 2010 Annual Data Report



Виды сосудистого доступа на программном гемодиализе

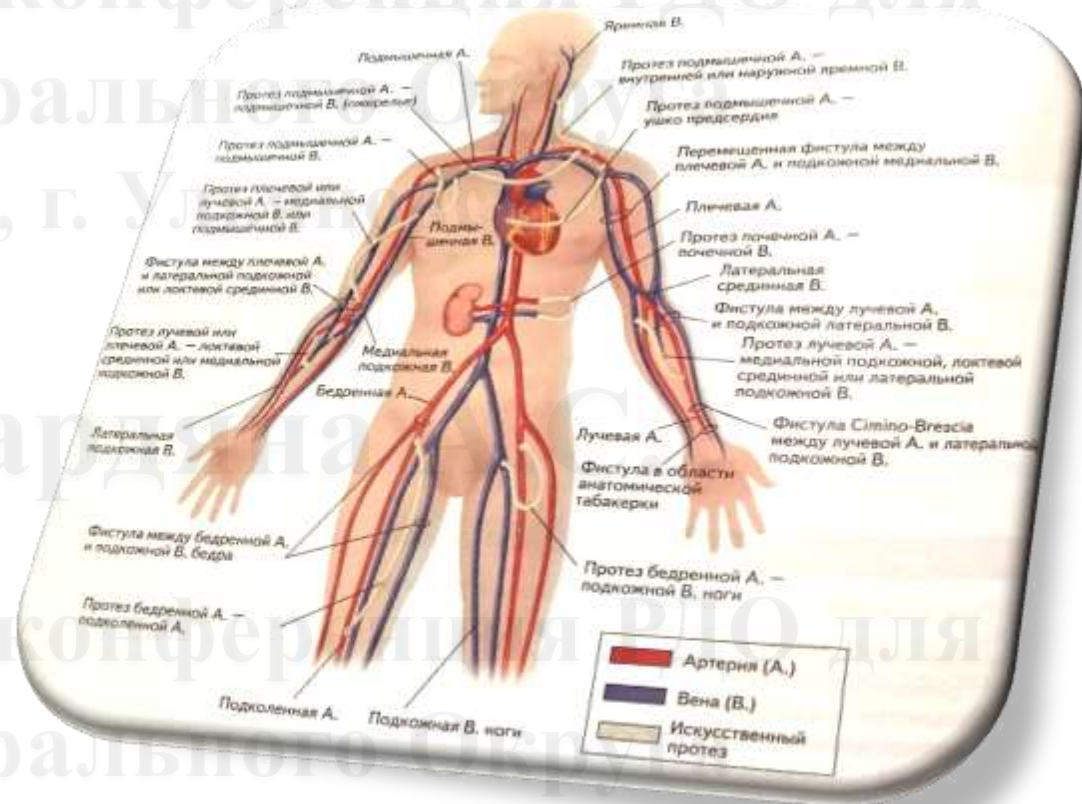
Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для

Приволжского Федерального округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

- ✓ Первичная АВФ
- ✓ АВФ с транспозицией вены
- ✓ Вторичная АВФ
- ✓ Артериовенозный протез (АВТ)
- ✓ Гибридный сосудистый доступ
- ✓ Центральный венозный катетер



14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

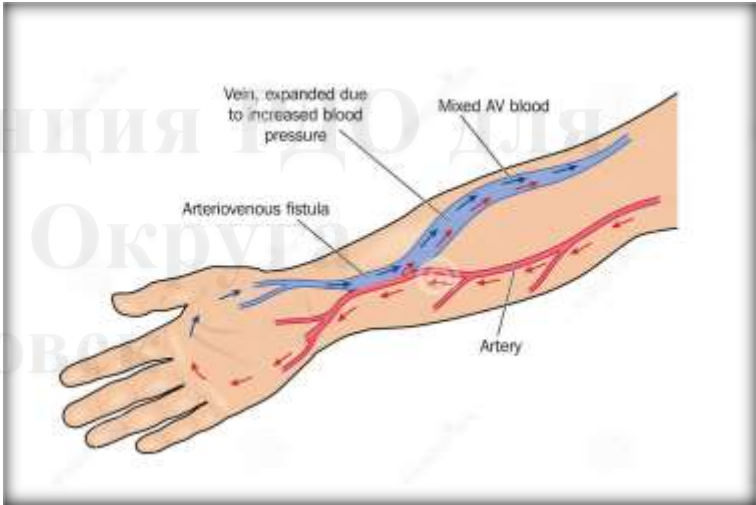
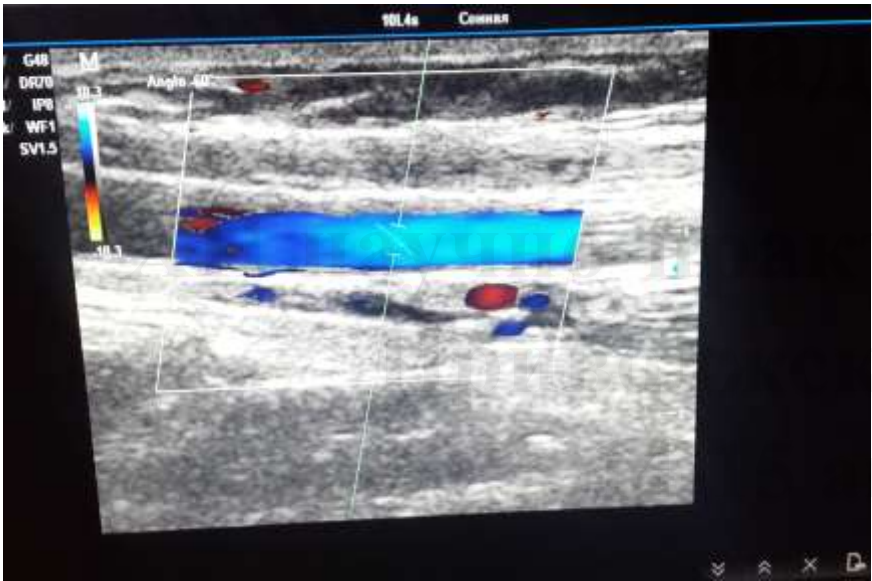


Фактическая структура госпитализаций по КСГ «Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа»





Формирование сосудистого AV - доступа





Формирование дистального анастомоза

(Вена - донор - арка головной вены слева)

Доклад Навасардяна А.С.





Количество операций по формированию AV-фистул нативных и с применением АВП в ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

Количество AV-фистул
нативных или с
применением АВП



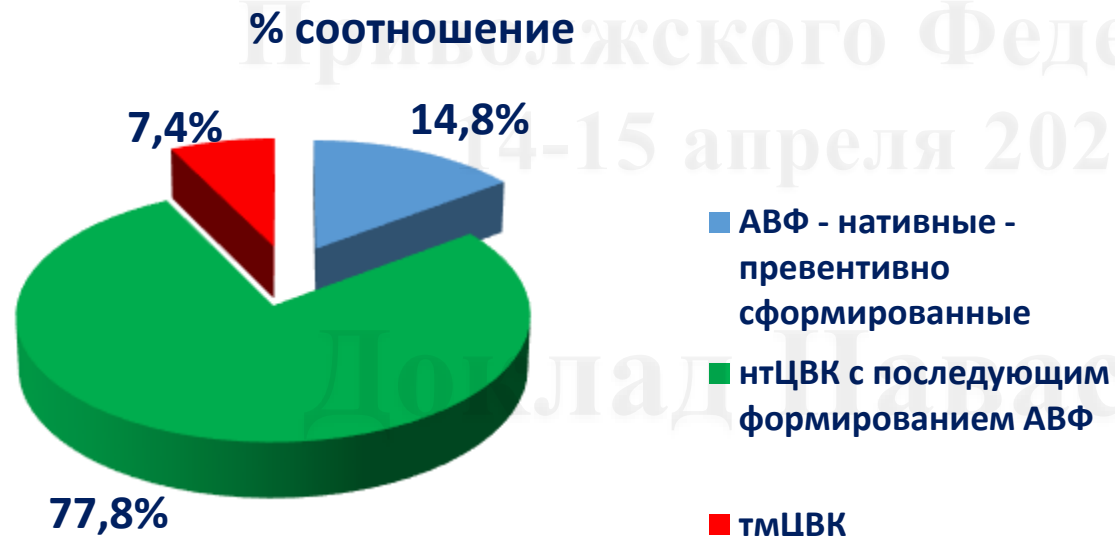


Количество пациентов, впервые начавших ЗПТ методом ПГД в 2022 году

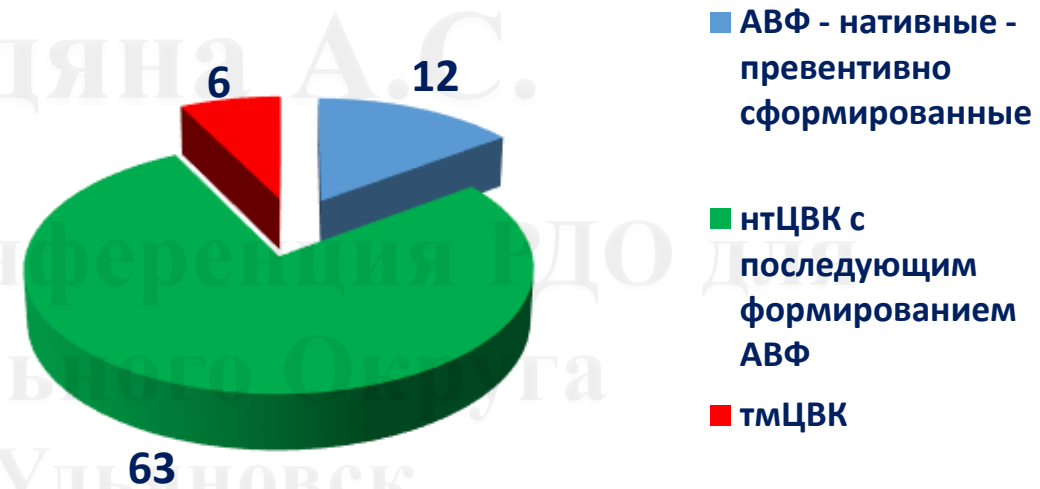
(критерий – проведение первой процедуры ПГД)

XII научно-практическая конференция РДО для
Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



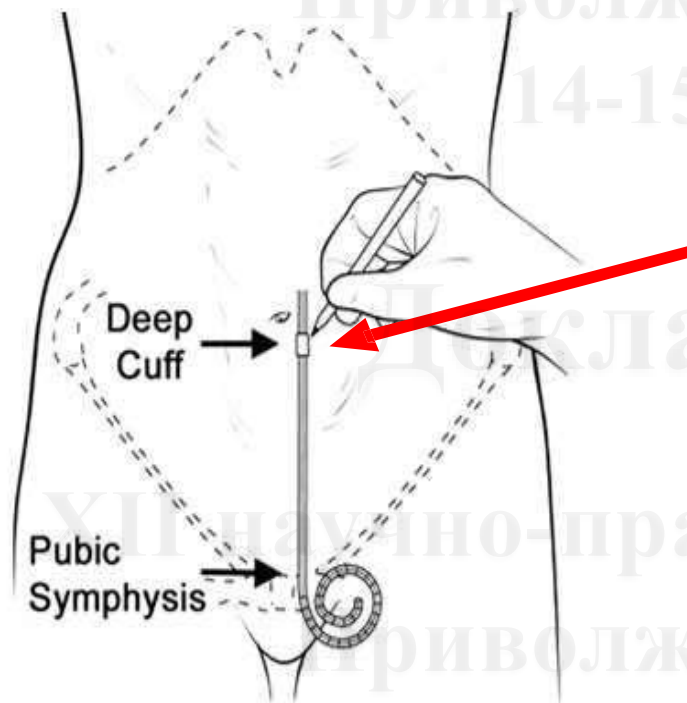
Количество пациентов, впервые взятых на ПГД
N=81



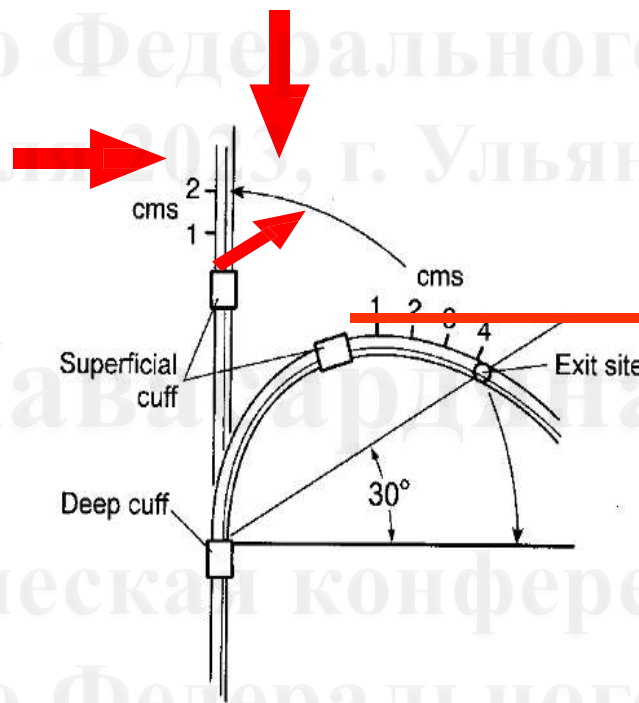


По КСГ «Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа» проводится также установка перитонеального катетера для проведения ПАПД и АПД

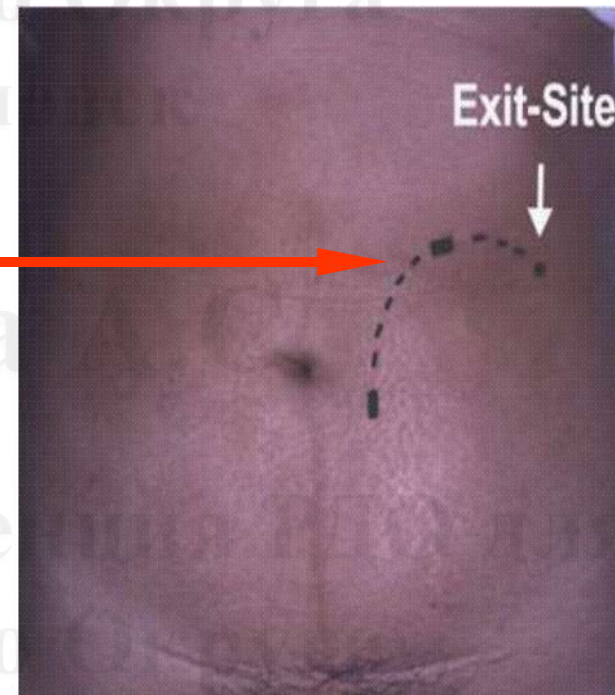
С 2009 года проводится только с применением лапароскопических технологий



локализация глубокой манжеты



Моделирование подкожного туннеля



Формирование места выхода катетера



Оборудование и расходные материалы для ПД

Доклад Навасардяна А.С.

Хирургическая конференция Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



При первичной госпитализации и последующем проведении лечения на амбулаторном этапе большое внимание уделяется обучению пациента и его родственников.

Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

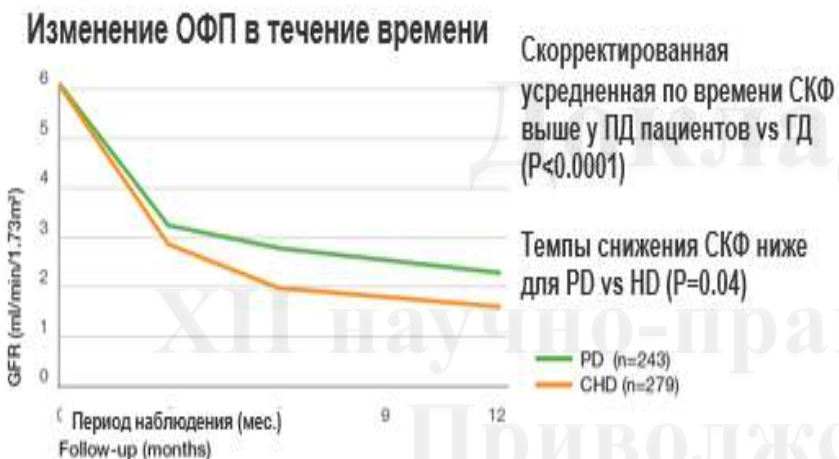


Клинические преимущества метода ПД перед программным гемодиализом доказаны

Доклад Навасардяна А.С.

- ✓ Длительнее сохраняется остаточная функция почек
- ✓ Ниже риск смерти в течение первых 2-3- лет лечения у пациентов молодого возраста
- ✓ Выше выживаемость трансплантата и реципиентов

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

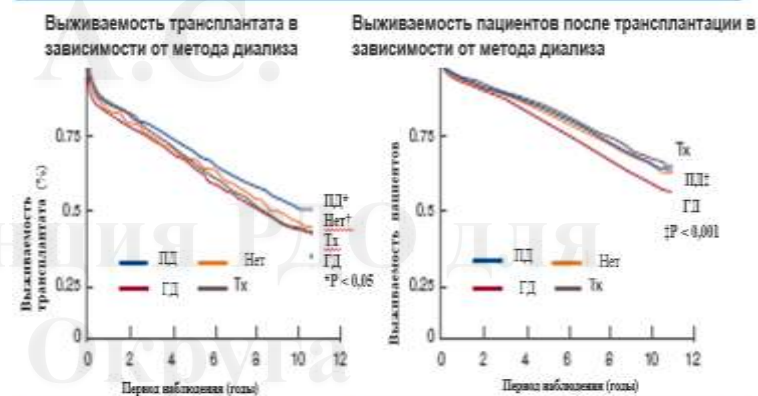


Jansen M.A. et al., 2002



Goldfarb-Rumyantzev et al., 2005

Сохранение функции трансплантата (Tx) и выживаемость лучше у пациентов находившихся на ПД vs ГД



Haef, et al nephrol Dial Transplant. 2002

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Социальные преимущества метода ПД перед программным гемодиализом доказаны

- ✓ Лучшее качество жизни пациентов
- ✓ Возможность получать ЗПТ при проживании вдали от диализного центра
- ✓ Отсутствие восстановительного периода после процедуры обмена
- ✓ Большая вероятность сохранения дееспособности

Период восстановления для ПД и ГД пациентов



Lindsay, et al. Clin J Am Soc Nephrol. 2006

Продолжение работы с полной занятостью после 4 месяцев диализной терапии: сравнение ПД и ГД пациентов



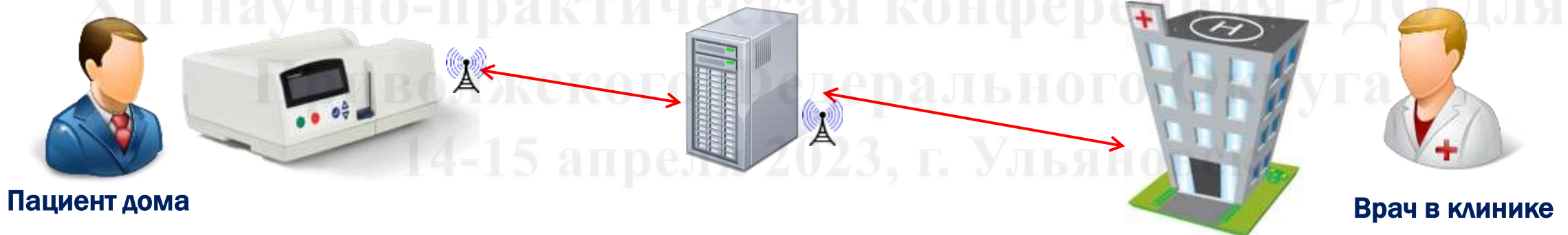
Вероятность трудоустройства (ПД:ГД)=2.5
P=0.01
95% ДИ 1.23-5.26

Kutner, et al J Am Nephrol. 2010



Дистанционная ЗПТ в домашних условиях методом АПД с циклером HomeChoice Claria с платформой связи Sharesource

- Облачная платформа связи Sharesource
- Передача информации о прошедшей процедуре диализа с помощью модема, подключенного к системе АПД "HomeChoice Claria"
- Двухстороннее информационное взаимодействие между системой АПД "HomeChoice Claria" и платформой связи Sharesource через web-портал
- Возможность удаленно отслеживать ход диализного лечения и своевременно корректировать программу диализа
- Загрузка, хранение и автоматический анализ клинических параметров уменьшает необходимость в ручном вводе данных и связанного с ним ошибок.
- Возможность автоматически анализировать данные лечения облегчает их интерпретацию и ускоряет процесс принятия решений, требующих быстрого врачебного вмешательства





Удаленный мониторинг пациента. Оптимизация работы медицинского персонала



- Лучшее управление рабочим временем среднего медицинского персонала
- Более эффективное выявление пациентов, нуждающихся во внеочередной консультативной помощи
- Увеличение восприимчивости и уверенности пациентов в отношении самостоятельного выполнения диализных процедур
- Удовлетворенность заботой медицинского работника по телефону

* УМП – удаленный мониторинг пациента



Уменьшение незапланированных обращений пациента в диализный центр

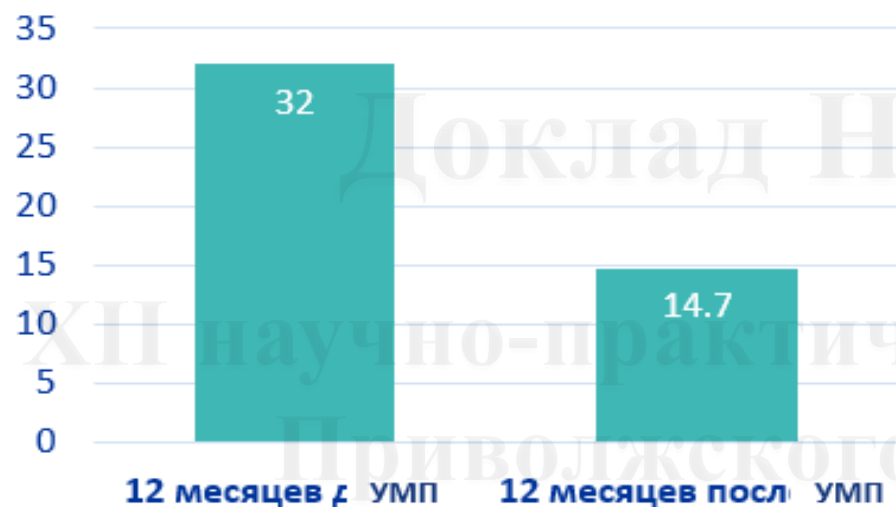
Доклад Навасарджяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для

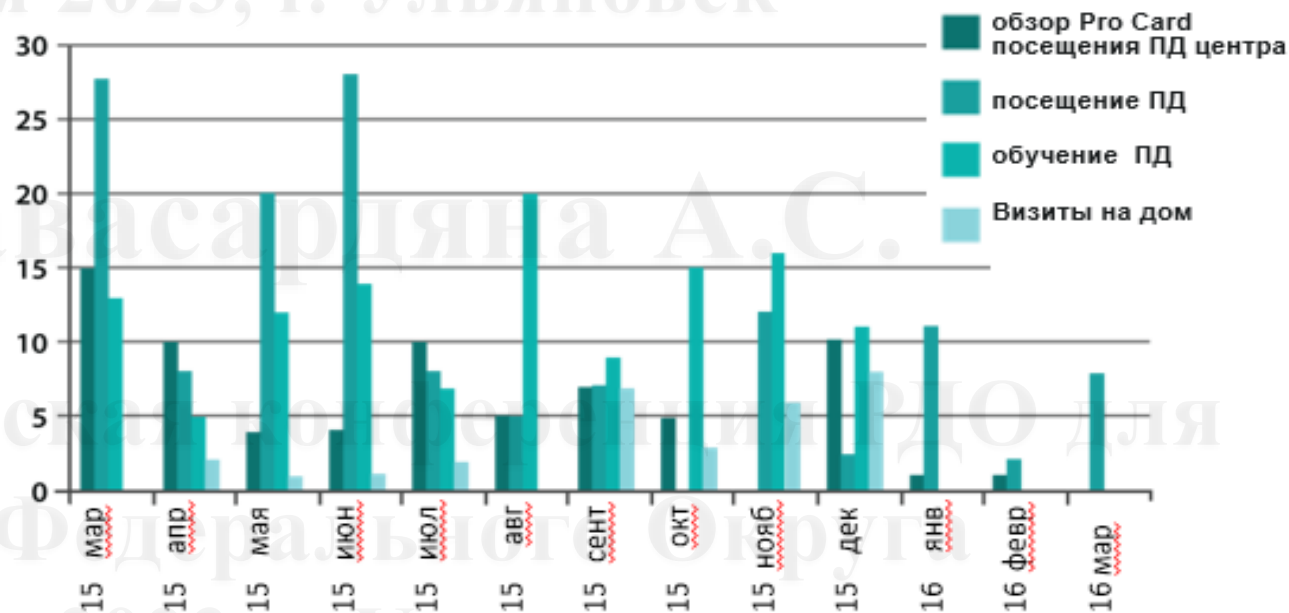
Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Снижение количества поступающих телефонных звонков в месяц



Снижение частоты посещения пациентами ПД центров



14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Удаленный мониторинг повышает эффективность задействованного среднего медицинского персонала и улучшение качества медицинской помощи

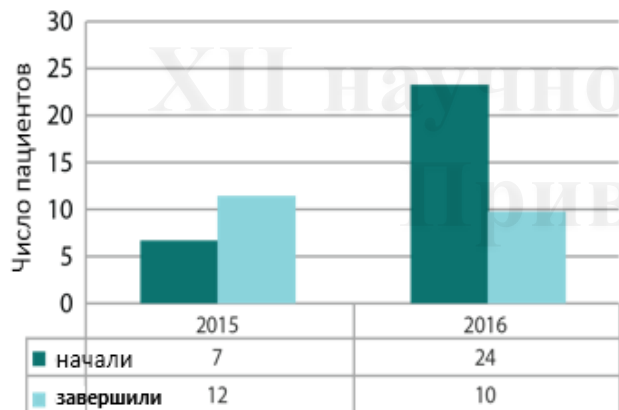
Доклад Навасардяна А.С.
XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



- **Снижение числа визитов на дом на 41%**

- **Процент пациентов, прекративших терапию, снизился с 63% в 2015 году до 29% в 2016 году (34%)**

Число пациентов, начавших ПД и прекративших получать ПД



- **Частично это объясняется возможностью прогнозирования проблем и своевременного вмешательства**

XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Самарский областной центр нефрологии и диализа ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

**Консультативно – диагностическое отделение нефрологии
Отделение диализа № 1 и Отделение диализа № 2
Отделение нефрологии КС**

В основе организации работы Центра лежит работа мультидисциплинарной бригады

- **Врачи – нефрологи**
- **Врачи – сердечно – сосудистый хирург**
- **Врач – хирург**
- **Врачи – анестезиологи - реаниматологи**
- **Врач – кардиолог**
- **Врач – эндокринолог**
- **Врач УЗ-диагностики**

- Следствием внедрения мультидисциплинарного подхода является увеличение числа функционирующих АВФ без увеличения количества ЦВК, увеличение количества превентивно созданных нативных AV-фистул, снижение количества осложнений.
- Снижение осложнений после имплантации перитонеального катетера и в процессе лечения методом ПД.



Междисциплинарный мониторинг и наблюдение пациентов позволяет уменьшить число осложнений и улучшить результаты лечения.

Анализ результатов мониторинга сосудистого доступа у пациентов на ПГД улучшает прогноз по выживаемости пациентов, прямо влияет на качество медицинской помощи.



Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для

**Все это необходимо учитывать при
планировании внесения изменений в порядки
организации медицинской помощи по
профилю «нефрология»**

Доклад Навасардяна А.С.

XII научно-практическая конференция РДО для

Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск



Самарский областной центр нефрологии и диализа ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина

Лучшая практика в социальной сфере 2015

Проект вошел в сборник лучших практик в социальной сфере, входящий в методические рекомендации Минэкономразвития России

Национальная премия в сфере инфраструктуры «РОСИНФРА» 2016

Проект вошел в тройку лидеров в номинации «Лучший проект ГЧП в социальной сфере»

Лучший проект на принципах ГЧП 2016

Проект стал победителем Всероссийского конкурса «Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» Минздрава России

Премия Европейской экономической комиссии ООН (UNECE), апрель 2021

Проект вошел в итоговый лонг - лист и удостоен премии в номинации «Building Back Better – projects»





Залог успеха – в мультидисциплинарном подходе



XII нау
П

XII нау
П

для

для



***Залог успеха –
только в совместной работе и взаимопонимании***



***Спасибо за Ваше
внимание !***

