

ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

24.09. 2015

Москва

**М.Ф. Щербаковой –
Ст м.с. нефрологического отделения ГУЗ
Саратовская Областная клиническая больница**

Саратовская область



- Протяженность области с запада на восток – 575 км, с севера на юг – 240 км
- 100,2 тысячи кв. км
- Население области – 2 583 808 человек (город 1913525, село 670283)

ПФО:

14 РЕГИОНОВ



Структура оказания нефрологической помощи в Саратовской области

- Нефрологи поликлиник (2 нефролога областной поликлиники в структуре нефроцентра)
- Нефрологическое отделение ОКБ (40коек)
- Отделение гемодиализа и гравитационной хирургии крови ОКБ :острый ГД, 50 хрон ГД и 16 ПД
- НИИ урологии и нефрологии (в структуре СГМУ): родственные ТП
- Отделение органного донорства ГУЗ ОКБ
- Отделение гемодиализа МСЧ 156 г.Балаково (6 аппаратов, 24 пациента)
- Амбулаторный центр диализа «FRESENIUS» (открыт 31.03.2010, ГД и ПД)
- - ооо»Диагностика» хрон ГД - 55пациентов



Февраль 2015г – создание областного специализированного нефрологического центра на функциональной основе

- объединяет амбулаторно-поликлинический прием, отделение нефрологии, отделение ГД и ГХК,
 - расширен консультативный прием
 - реальное диспансерное наблюдение определенных групп
- нефрологическая служба собрана воедино

КАДРОВЫЙ СОСТАВ НЕФРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГУЗ ОКБ

100% укомплектованность врачебными кадрами,

И лишь 50% - МС

30 % - мл медперсонал

- тесное взаимодействие с трансплантологами, хирургами, амб диализными центрами
 - обучение на центральных базах
 - ежегодное участие в региональных и всероссийских конференциях

**2015
ГОД**

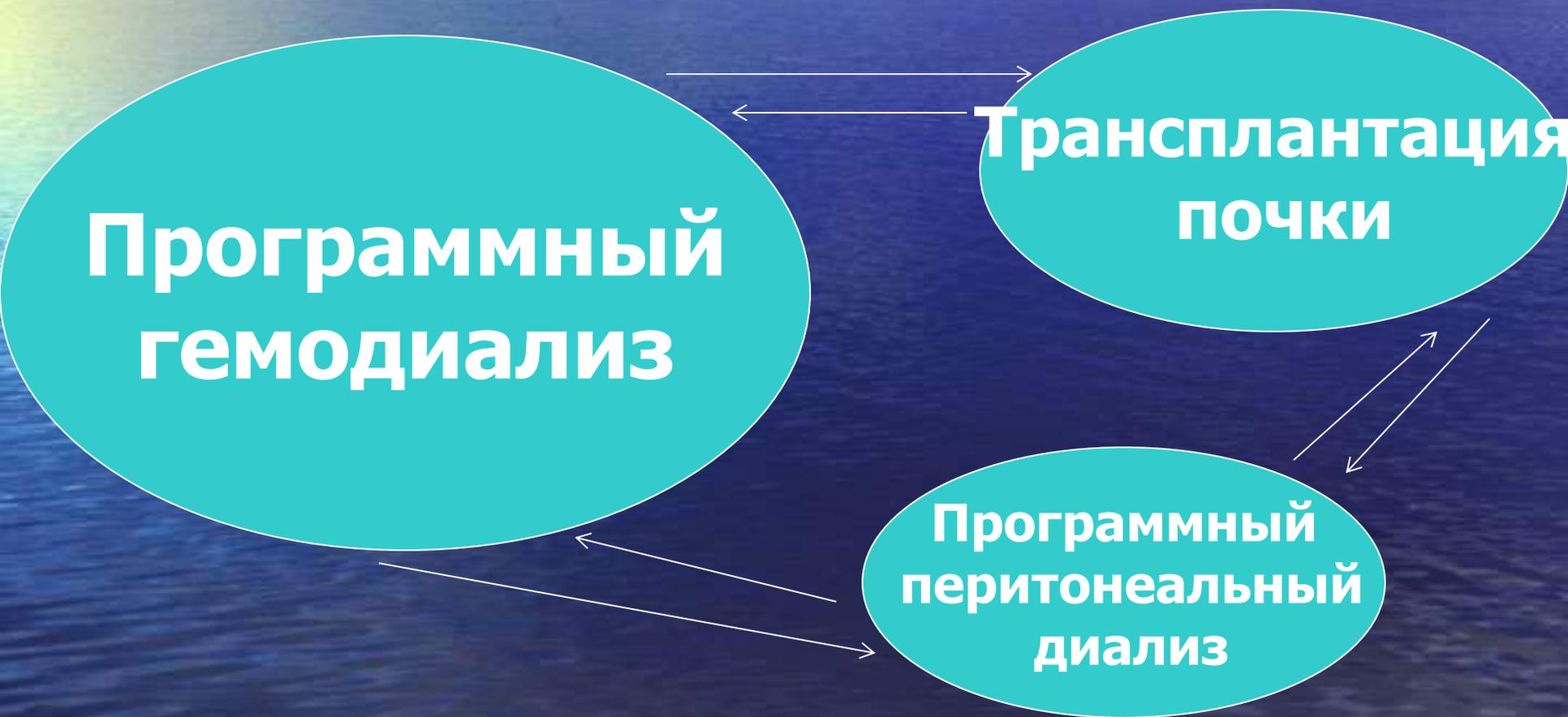


ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

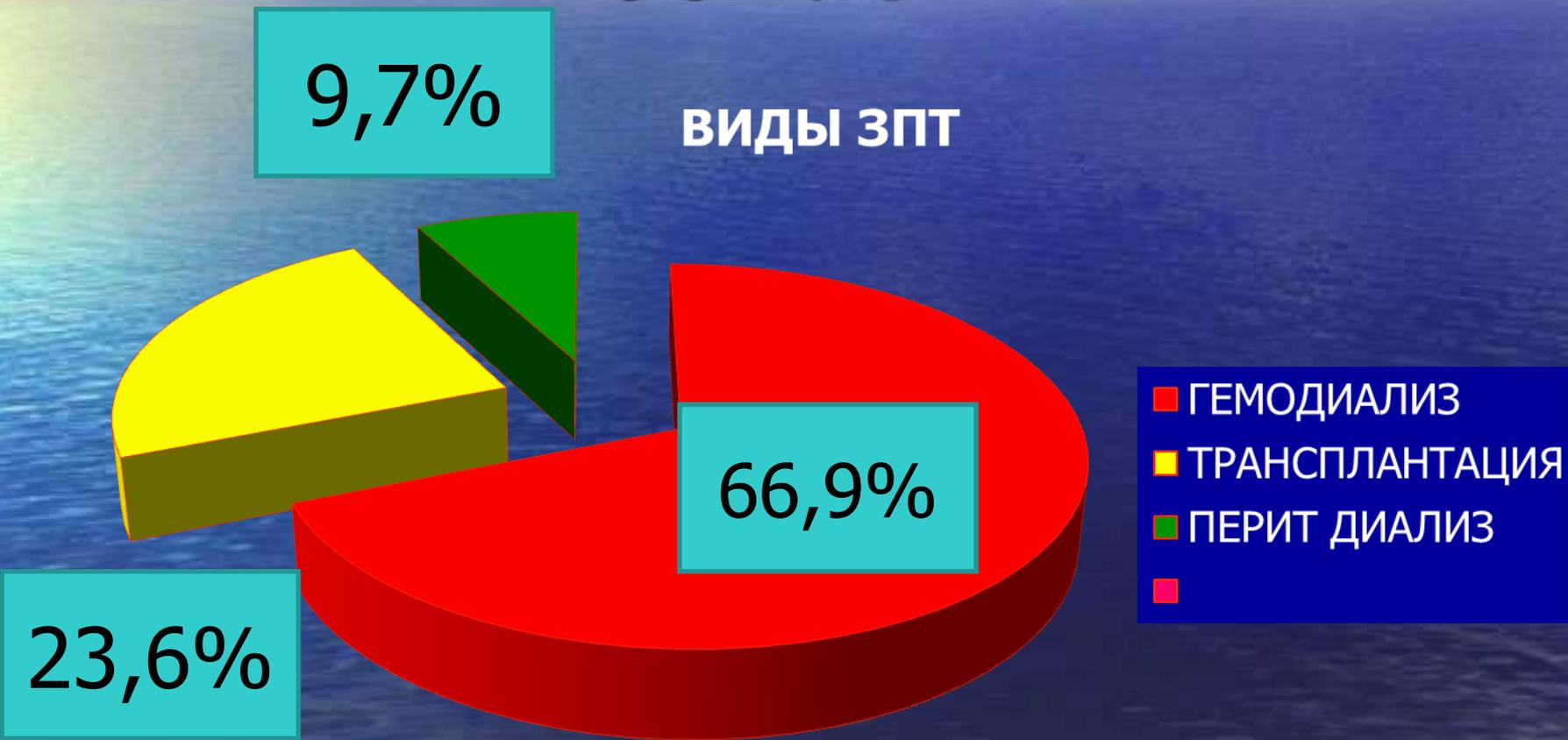
Программный
гемодиализ

Трансплантация
почки

Программный
перитонеальный
диализ



Соотношение различных видов ЗПТ в Саратовской области



Диализные центры в Саратовской области (на 01.09.2015)

ГУЗ ОКБ
(вводный ГД,
острый ГД,
амб 50
больных,
стационарный
ГД, 15 ПД)

Балаково
МСЧ 156
(ФМБА)
24 б-ых

ЭНГЕЛЬС
ООО
«ДИАГНОСТИКА»
55 б-ых

ООО
«ФРЕЗЕНИУС
НЕФРОКЕА»
255 ГД и
**50(+)
ПД**

2009год



**Старт программы
перитонеального
диализа в
Саратовской
области**

«...В ТОМ ТО И СМЫСЛ
БЫТИЯ:
ЧТОБЫ СЕМЬ РАЗ УПАД
И
ВОСЕМЬ РАЗ ПОДНЯТ...»

«... ТОЛЬКО ОДНО ДЕЛАЕТ
ИСПОЛНЕНИЕ МЕЧТЫ
НЕВОЗМОЖНЫМ —
ЭТО СТРАХ НЕУДАЧИ...»

Виктор Г. АХИМОВ



Пессимист
видит
трудности при
каждой
возможности,
оптимист в
каждой
трудности
видит
возможность

У. Черчилль

«...МНЕ ЕЩЕ МНОГО НЕ ОСТАЛОСЬ...
ВСЕ МЫ СОВЕРШАЕМ ОШИБКИ...»

«...СЪЕЗДА ПОМАЗАЕТ ПОВТОРЕНИЕ
ОПЫТА С СЕМИ ТЫСЯЧАМИ ЦЕЛЮС...
НАУЧИТЬ ТОМУ, ЧЕМУ НЕ ПОЖЕЛАЗ
НАУЧИТЬСЯ С ПЕРВОГО ПАДА...»

«...ДЕЛОВАТЬСЯ И УМЕТ НЕ ТОТ...
КТО ПОГРУЗИЛСЯ...
А ТОТ, КТО ОСТАЛСЯ ДАЛЕ ВОЗДУХ...»

«... ЕСЛИ РЕШЕНИЕ БЫЛО ВЕРНЫМ —
ОБРАТНОЕ ПОКРЕТ... ЛУШЕ ТАК...
ОНА БУДЕТ НАВЕК... ДАЖЕ ЧЕМ
ПРЕДСТАВИЛОСЬ ЗАР...
ЕСЛИ РЕШЕНИЕ БЫЛО ОШ...
ПОПРОВАТЬ ПОСЛЕД...
ВЫНУЖЕН КУЧИТЬ... НА...
СНАЧАТА...
НО УЖЕ ВО...
ОДНА...»

Клэптон ВИНГА ВОНГА



На 01.09.2015 в ГУЗ
ОКБ на лечении ПД
15 пациентов и 50 –
на лечении в амб
центре ФРЕЗЕНИУС



Объективные ограничения применения перитонеального диализа

- Вес пациента (70кг)
- Санитарно-гигиенические возможности и навыки
- Обучаемость
- Желание самостоятельности и независимости от лечебного учреждения
- Все еще малая информированность врачей общей практики

ИТОГО на 01.09.2015.....

- 255+50+55+24гемодиализ+1
26после АТП+65 ПД
- 575 человек на ЗПТ,
т.е. **230** на млн. населения
всего или **180** по диализным
методикам
- начинали с 54 на 1млн....

Данные регистра РДО на 2013-2014г

- В среднем по России на 31.12.2013 245 на млн населения
- в ПФО данный показатель 215 на млн населения
- во многих регионах наблюдается дисбаланс ЗПТ (недостаточное развитие ПД и ТП)

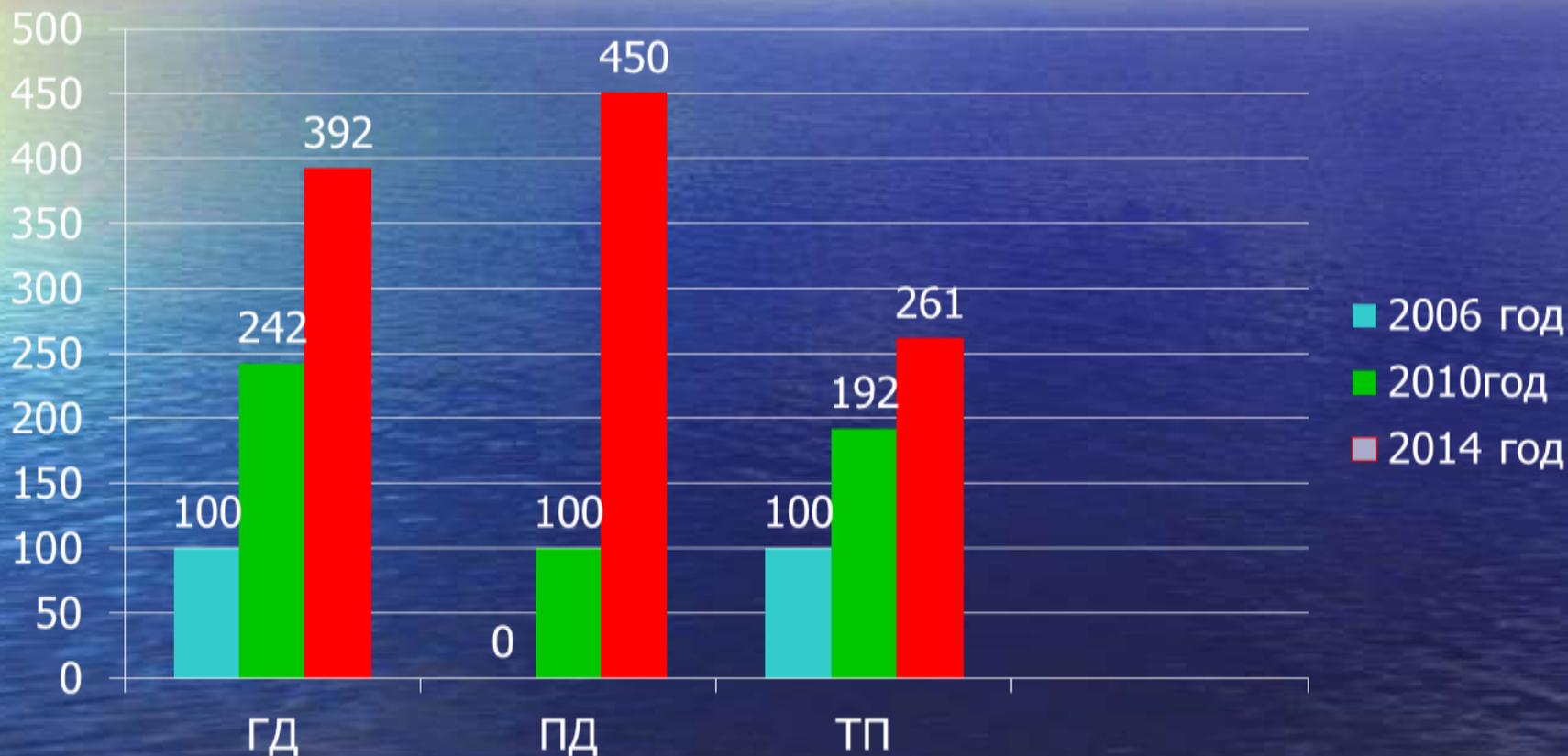
НАМ ОПРЕДЕЛЕННО ЕСТЬ НАД ЧЕМ РАБОТАТЬ.....

mumotiki.ru



Вместо того, чтобы сетовать,
что роза имеет шипы, я радуюсь тому, что среди
шипов растет роза.

ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ ЗПТ в Саратовской области (%прироста)



Осложнения ПД

Особенность нашего учреждения:

Фактически пациенты в ГУЗ осуществляют вводный период ЗПТ, обучение, зачастую в условиях декомпенсации (физической и психологической)

До недавнего времени амб нефрологов не хватало, информированность пациента о ПД была мала
Но и в наст момент несмотря на предоставление информации пациенту трудно заранее сделать адекватный выбор метода лечения

ПРОБЛЕМЫ развития ПД в регионе:

- кадровая проблема в государственном учреждении (низкий % укомплектованности, сменяемость мс, «узость» и сложность подготовки)
- отсутствие доставки растворов и патронажа на дому в ГУЗ
- Недостаток понятной печатной продукции, видеоматериалов, обучающих фильмов
 - отсутствие или недостаток квалифицированной психол помощи

ПРОБЛЕМЫ развития ПД в регионе:

- отсутствие достаточного количества знаний у медперсонала других отделений и специалистов (врач УЗИ, медперсонал отд хирургии ,реанимации)
- несовершенство бактериологических исследований, отсутствие доступных экспресс-диагн тестов)
- Пациенты зачастую больше слушают соседа, чем персонал (ментальность пациента)

ПРОБЛЕМЫ развития ПД в регионе:

- недостаток нефрологических коек и выделенных объемов помощи
- неравномерность развития службы, сложность планирования
- экономические ограничения (тариф на процедуру ПД)

-

ВЫВОДЫ:

1. ПД как метод ЗПТ **должен развиваться**, особенно в дальних районах, районах с низким уровнем плотности населения, низкой транспортной доступностью диал центров

2. важно **заранее неоднократно** информированность пациента о всех методах ЗПТ

ВЫВОДЫ:

3. Важно наличие наглядных пособий, обучающих видеоматериалов
4. Необходимо поддержка и сопровождение психолога
5. Необходимо повышать знания о ПД медперсонала др специальностей (введение знаний в образовательные программы и курсы повышения квалификации)

ВЫВОДЫ:

6 при организации службы ПД необходим развоз материалов и патронаж на дому

7. Необходимо налаживать взаимодействие с амб центрами (в том числе ЧГП)

ВЫВОДЫ:

8. совершенствовать бактериологические исследования и внедрять их в рутинную практику,

9. Зная ментальность, необходимы встречи с пациентами с «позитивным опытом» при обучении, учитывать это при размещении пациентов в палатах

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ





***ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ
В САРАТОВ!***

