Опыт развития перитонеального диализа в Саратовской Области



Петров Г.С., Бондарев А.В. Саратов, 2015.



Актуальность перитонеального диализа в Саратовской области

NephroCare

Экономические и социальные предпосылки:

- 1) Площадь Саратовской области 101 240 км
- 2) Протяженность с запада на восток 575 км с севера на юг 330 км
- 3) Население области около 2,5 мл человек, плотность 24,62 чел на кв. метр
- 4) Интенсивное развитие трансплантационной службы в последние годы
- 5) Плохая транспортная инфраструктура
- 6) Низкий уровень мобильности граждан



Актуальность развития перитонеального диализа в Саратовской области

NephroCare

Для городских жителей

- Большая вероятность успешной трансплантации
- Продление общих сроков заместительной почечной терапии
- Возможность самостоятельно планировать свое время (25 % наших пациентов работающие и все проживают в крупнейших городах области)

Для жителя отдаленных районов области

- Получение качественная медицинской помощи, как правило недоступной в отдаленных районах
- Решение логистических и транспортных проблем пациента
- Возможность не менять место проживания, оставаясь вместе с близкими и родными
- Экономить время на еженедельных многочасовых переездах



NephroCare



• В 2000 году впервые в области начат перитонеальный диализ на базе ДОКБ, на оборудовании фирмы Fresenius

• С 2000 по 2009 год было пролечено 5 пациентов, из них двое программных пациентов были успешно трансплантированы, трем пациентам успешно выполнялся острый перитонеальный диализ.



- С первого марта 2009 года начат ПАПД на базе ОКБ.
- Благадарность

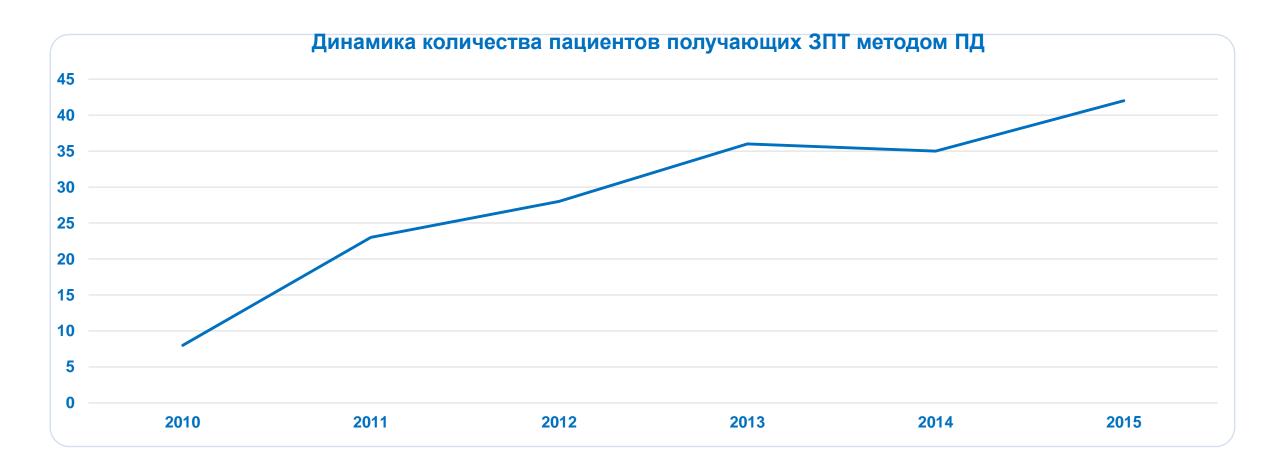
 Гуревич Константин Яковлевич

 Гурков Александр Сергеевич

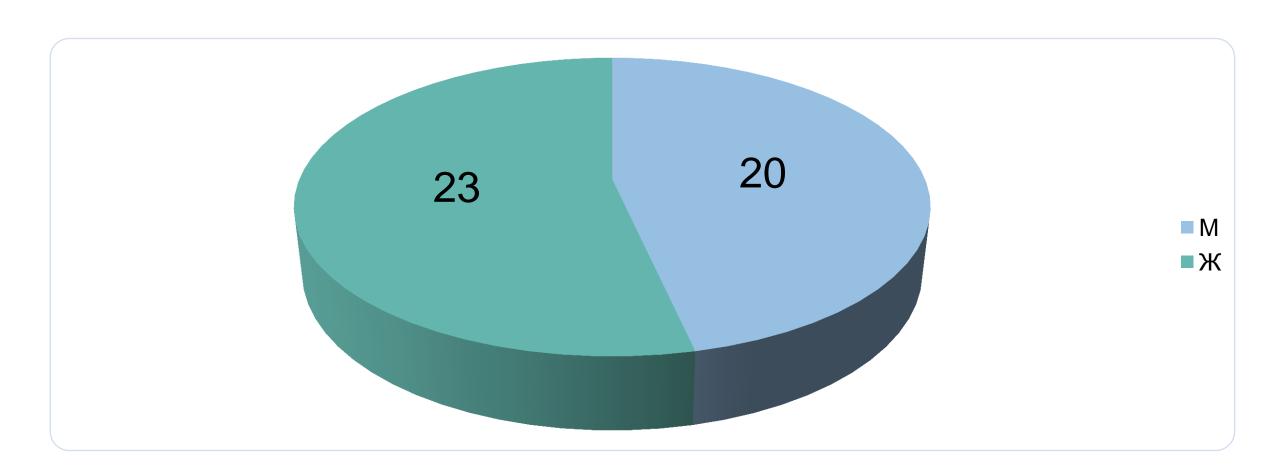




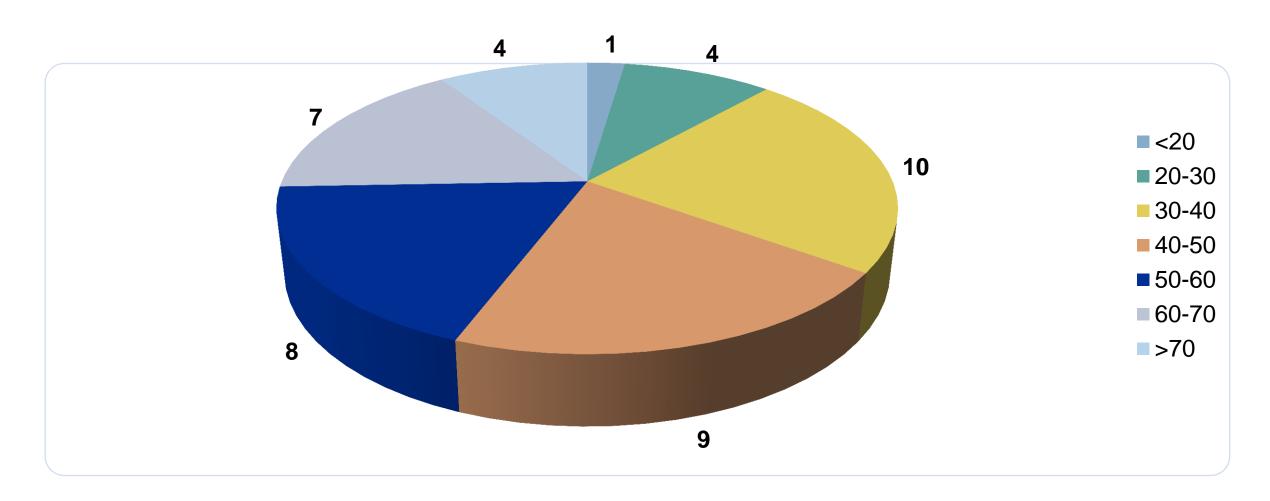
- С 2010 года пациенты переведены в ДЦ «Fresenius NephroCare» г Саратов.
- С 2010 по 2014 год количество пациентов получающих ПАПД выросло до 35 человек.
- На настоящий момент получают лечение 43 человека.



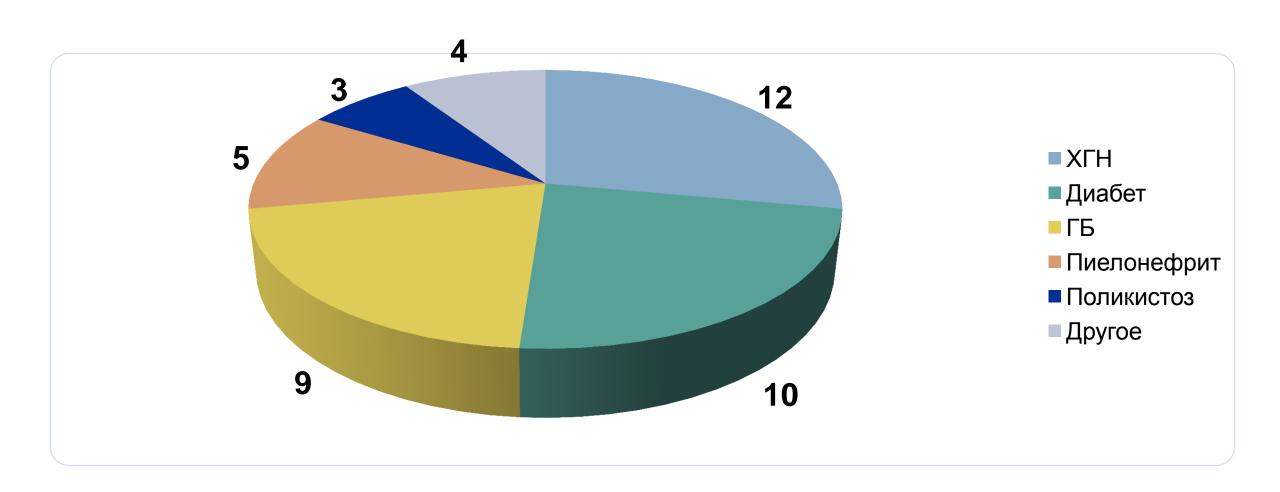
Пол



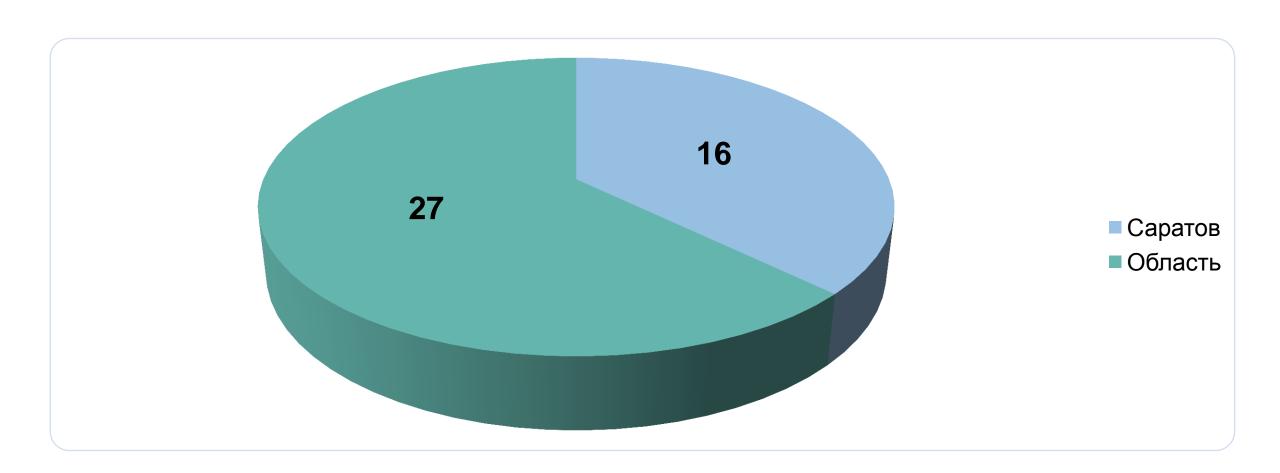
Возраст



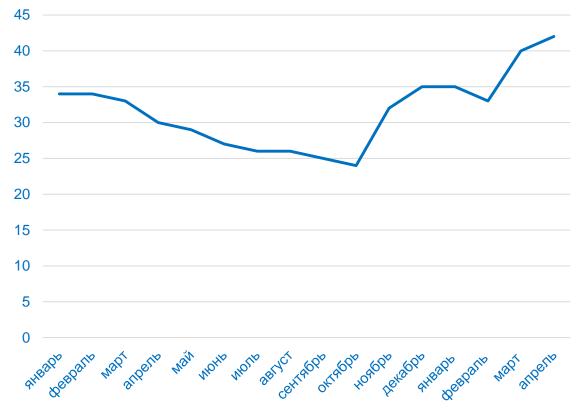
Нозологические формы ХБП



Место жительства







- В январе 2014 года введена полная ставка медицинской сестры перитонеального диализа в ДЦ «Fresenius NephroCare»
- Март 2014 года введена полная ставка врача перитонеального диализа в ДЦ «Fresenius NephroCare»
- Октябрь 2014 года организован развоз расходных материалов и начат патронаж
- Внедрение программы «Patient on line» значительно позволило улучшить оценку адекватности и транспортной функции в результате чего у нескольких пациентов был изменен вид ЗПТ
- В апреле 2015 года начат автоматический перитонеальный диализ
- Сечас 2 врача и 2 медсестры

Динамика частоты перитонитов за 2010-2015 год

NephroCare

Динамика частоты перитонитов за 2010 -2015 год (человеко-месяцы лечения на 1



Опыт организации структуры



Организация обучения пациентов

- Взаимодействие с персоналом нефрологического отделения ОКБ
- Отработка практических навыков
- Проведение тематических лекций
- внедрение имеющихся и изготовление новых брошюр и памяток для пациентов
- Обязательное вовлечение в работу психолога, иногда на до диализном этапе
- Работа с родственниками пациента



Патронаж – неотъемлемая часть перитонеального диализа

NephroCare обязательный первичный патронаж всех новых пациентов повторный через 4 недели при необходимости при отсутствии повторные осложнений патронажи ежеквартальные визиты после медицинского каждого персонала к перитонита

пациентам

Патронаж – основа успеха перитонеального диализа





Патронаж – неотъемлемая часть перитонеального диализа

NephroCare

Большинство проблем, нарушений, эпизодов не понимания пациентом правил и указаний могут быть выявлены только после контрольных визитов медицинского персонала

Причины абсолютного большинства инфекционных осложнений можно выявить при доверительном сборе анамнезе и патронаже

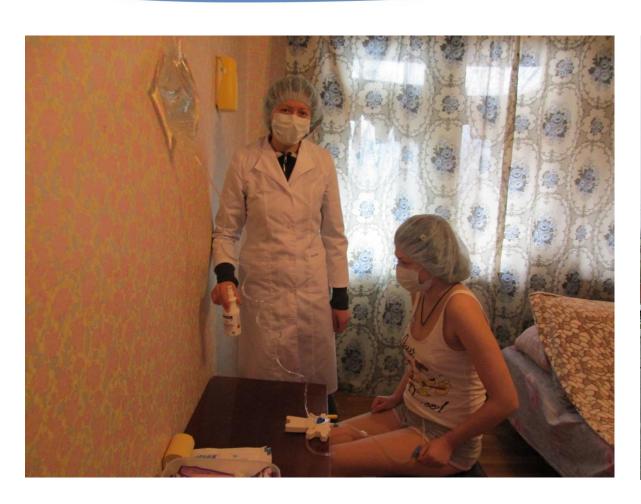


Выводы

- В настоящее время в нашей области перитонеальный диализ востребованный вид ЗПТ
- Его потенциальные возможности значительно больше
- В последнее время происходит успешное распространение метода
- Создание службы перитонеального диализа должно обязательно включать доставку расходных материалов и патронаж пациентов



Патронаж и ПД развоз





Министерство здравоохранения Российской Федерации

Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации Главный специалист нефролог

Улица Россолимо, дом 11, строение 4, г. Москва, 119991, Тел./факс: (499)-248-4166, (499)-242-0073 email: emshilov@mma.ru

27.03.2015 No 27-03-	15/4C-32
Ha №	_ OT

Руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации

Главным внештатным региональным специалистам нефрологам

Медицинским, научным медицинским и (или) фармацевтическим организациям

Об оплате и организации медицинской помощи в рамках проведения заместительной почечной терапии методом диализа и его модификаций с целью пожизненного протезирования функции почек больным терминальной стадией хронической почечной недостаточности в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016-2017 годов



Благодарю за внимание

