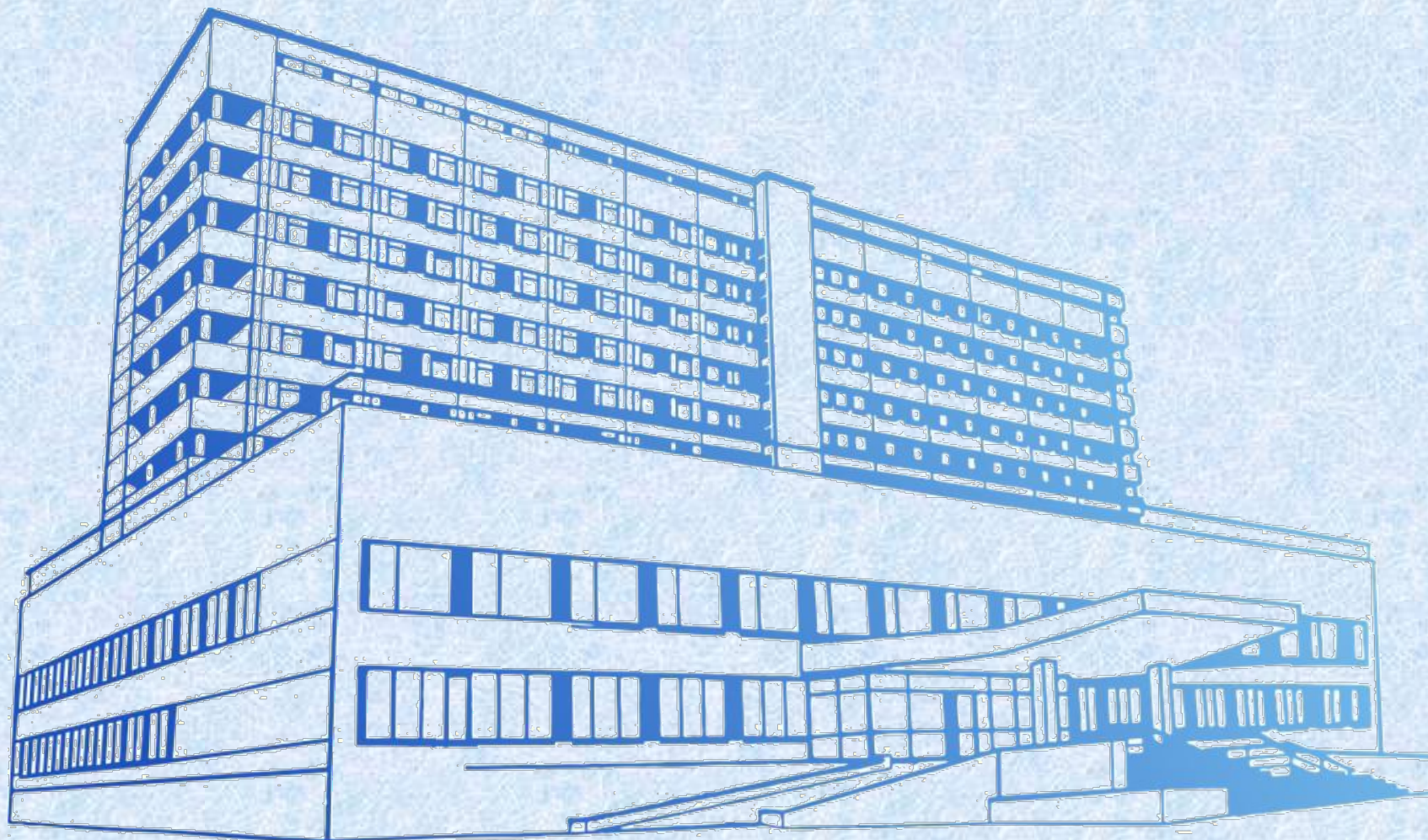


**БУЗ ВО «ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
Стратегический план развития гастроэнтерологической службы Вологодской
области**



*Вологодская областная
клиническая больница*



Гастроэнтерологическое отделение
зав.отделением Смирнова Е.Н.



Вологодская областная
клиническая больница

Количество заболеваний, зарегистрированных у больных

	2021г.	2022г.
Всего	68067	70389
Язвенная болезнь	9783	8807
Болезни печени	3018	2952
Хронический гастрит	24740	24795
Болезни кишечника	4919	5267
Болезни желчного пузыря	8921	9473
Болезни поджелудочной железы	4511	4625
Воспалительные заболевания кишечника	327	455

1-й уровень оказания специализированной медицинской помощи
Амбулаторно-поликлиническая служба:

Центральный районные больницы.

Поликлиники г.Вологды и г.Череповца (участковые
терапевты, фельдшера)

Показания для направления к врачу-гастроэнтерологу:

- 1) Кровь в кале, диарея
- 2) } Абдоминальная боль, тенезмы
- 3) } Общее состояние (потеря массы тела, анемия, похудание, лихорадка)

2-й уровень оказания специализированной медицинской помощи Амбулаторно-поликлиническая служба:

В области имеется 6 кабинетов приема гастроэнтеролога:

- областная консультативная поликлиника
- г. Вологда- приём в поликлиниках №1 , №2, № 3, №4
- г. Череповец - один приём в поликлинике при Гор.больнице №2.

ЛПУ	Число посещений		
	2020г.	2021г.	2022г.
г. Вологда	10639	16347	15952
г. Череповец	7050	12020	12111



Вологодская областная
клиническая больница

2-й уровень оказания специализированной МП

Койки дневного стационара				
	кол-во коек		выписано больных	
	2021г.	2022г.	2021г.	2022г.
г.Череповец Северсталь	2	2	13	28
г.Череповец Гор.больница№2	0	25	0	1111
Г.Череповец Северсталь(круглосуточн ый стационар)	9	8		



3-й уровень оказания специализированной МП

БУЗ ВО ВОКБ				
Дневной стационар			отсутствует	
Круглосуточный стационар	29 коек	Штатные должности 3 (занято -2)	Недостаточное оснащение	Единственное отделение в области
Областная поликлиника		Число посещений в 2021г. -3733		Число посещений в 2022г-6363

СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.

Специализированные гастроэнтерологические койки для взрослого населения развернуты (2022г.):

- БУЗ ВО ВОКБ - 29 коек (2016г.-29 коек) отделение принимает пациентов гастроэнтерологического профиля Вологодской области, пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника г.Вологды и Вологодской области, а также в соответствии с Приказом ДЗ ВО №720 от 02.08.2022г пациентов с острыми гепатитами и циррозами печени ,проживающих в г.Вологде по территории Вологодской поликлиники №1, 4, 5 и «Поликлиника Бодрость».
- Вологодская городская больница №1 - 40 коек репрофилировано в терапевтическое отделение. Отделение принимает пациентов гастроэнтерологического профиля, жителей г.Вологды и Вологодского района, кроме пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.



*Вологодская областная
клиническая больница*

	2021г.	2022г.
Выписано больных	11213	13508
Занятость койки	232,2	268,1
Среднее пребывание	7,9	8,0
Летальность	4,3	3,4



*Вологодская областная
клиническая больница*

	Средний койко-день		
	2020г	2021г	2022г
Областная больница	10,5	10,4	8,1
Вологодская гор. больница	-	19,3	8,7
г. Череповец	13,0	12,2	8,6



Вологодская областная
клиническая больница

	Занятость койки		
	2020г.	2021г.	2022г.
Областная больница	157,2	261,2	276,9
Вологодская гор. больница	290,7	-	
г. Череповец	316,3	290,1	183,4
Всего	232,2	268,1	230,1



*Вологодская областная
клиническая больница*

	Больничная летальность		
	2020г	2021г.	2022г.
Областная больница	0,9	5,9	5,2
Вологодская гор. больница	2,2	-	3,9
г. Череповец	0,9	4,7	3,9
Всего	4,0	3,6	2,9



Вологодская областная
клиническая больница

Количество заболеваний, зарегистрированных у больных

	2021г.	2022г.
Всего	68067	70389
Язвенная болезнь	9783	8807
Болезни печени	3018	2952
Хронический гастрит	24740	24795
Болезни кишечника	4919	5267
Болезни желчного пузыря	8921	9473
Болезни поджелудочной железы	4511	4625
Воспалительные заболевания кишечника	327	455



	2020г.	2021г.	2022г.
Болезненность на 100тыс. населения (взрослые)	7463,4	7504,3	7831,8
Заболеваемость на 100 тыс. населения	1587,8	1645,8	1845,8



*Вологодская областная
клиническая больница*

Заболеваемость на 100 тыс. населения

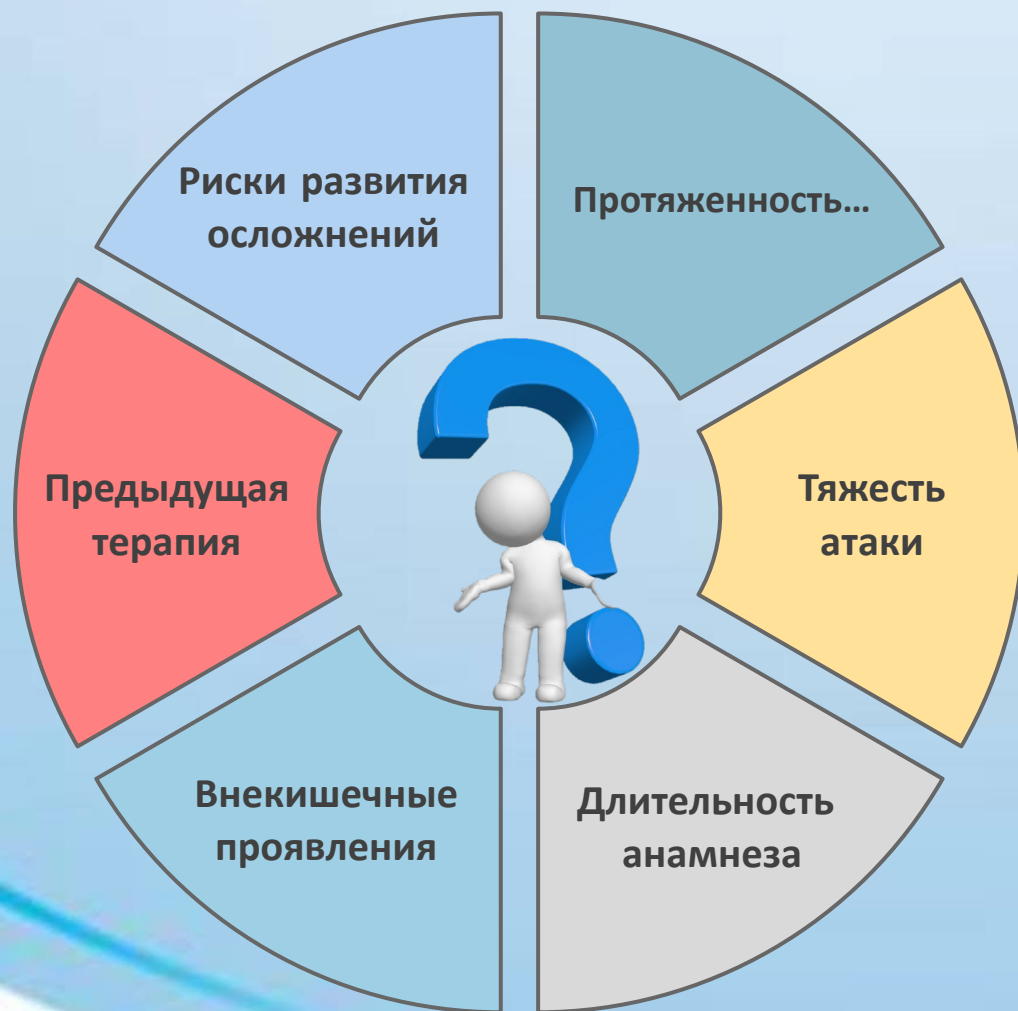
	2020г.	2021г.	2022г.
Язва желудка и 12п. кишки	74,4	65,8	65,0
Гастрит дуоденит	322,3	293,5	293,5
ЖКБ, холецистит	253,4	235,8	263,4
Болезни печени	50,8	63,7	62,8
Болезни поджелудочной железы	135,2	117,3	112,5
Болезнь Крона	-	1,4	2,6
Язвенный колит	-	3,6	5,3

ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА



- Число пациентов с ВЗК в США достигает 1,5 млн. Человек, а в Европе более 2 млн.
- Заболеваемость в этих странах продолжает расти
- В последние годы отмечается значительный рост заболевших в странах с ранее низкой заболеваемостью (в частности: в Японии, Южной Корее, Австралии, России и др.)

Стратегия ВЗК



Биологическая
терапия+малые
молекулы

Иммуносупрессоры

ГКС

5-АСК

Операция

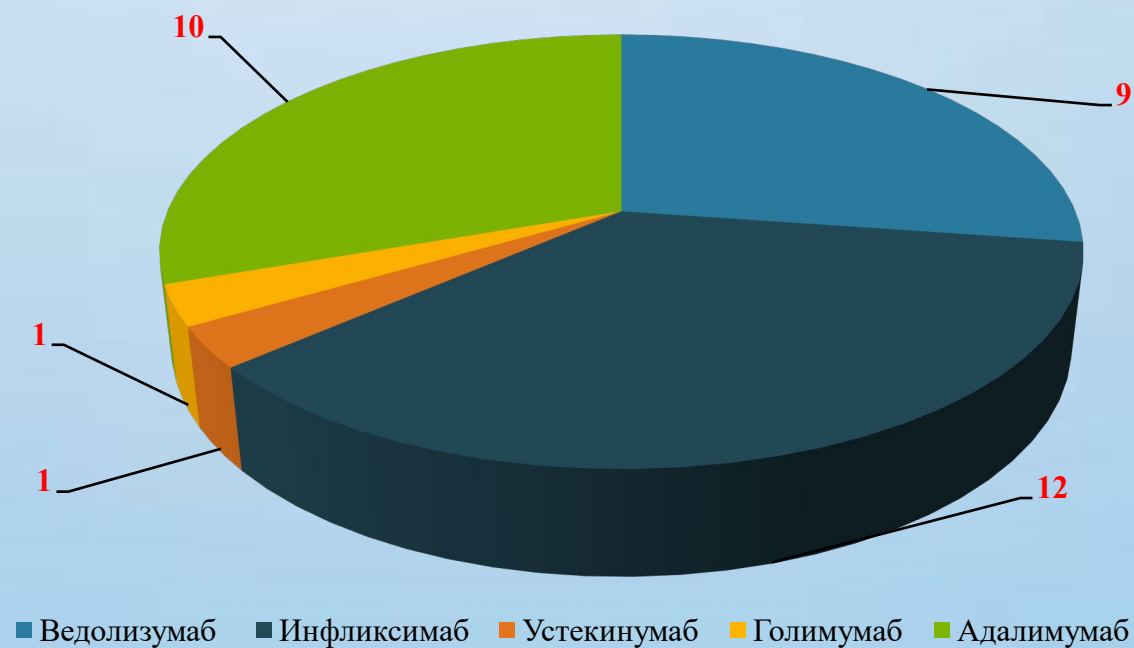


БИОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВЗК В БУЗ ВО ВОКБ 2022год

В настоящее время биологическую терапию получают 33 человек

Их них:

- 8 человек с язвенным колитом
- 25 человек с болезнью крона



БИОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВЗК В БУЗ ВО ВОКБ 2023 год



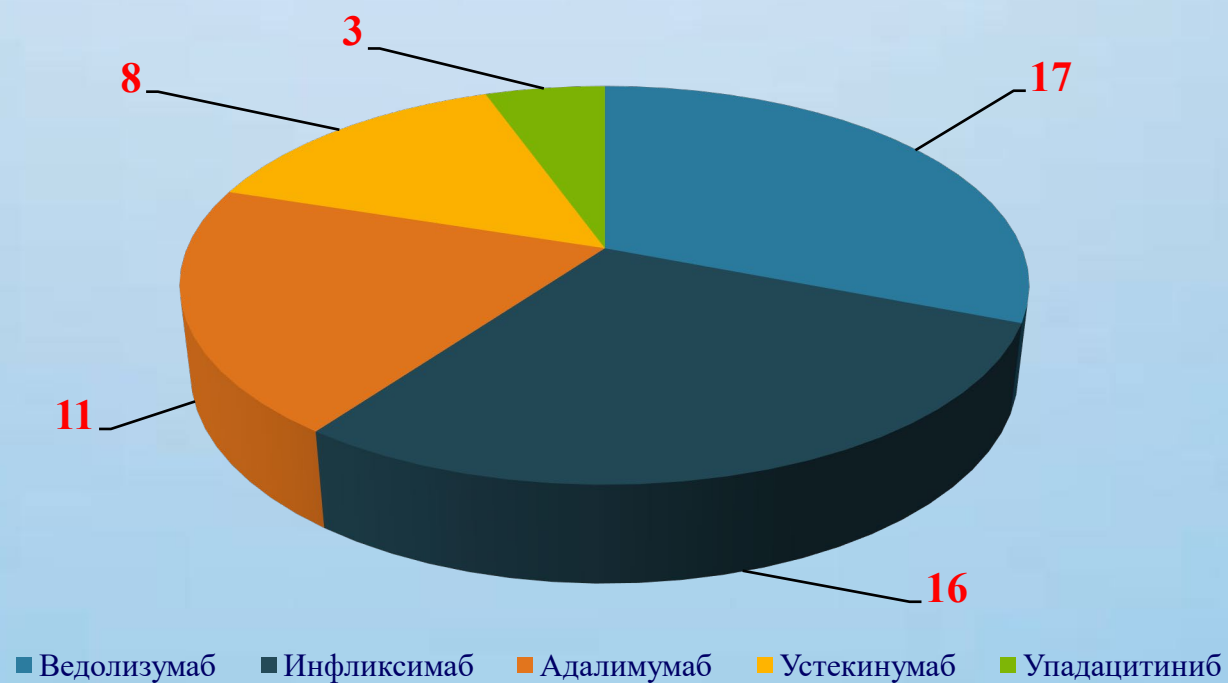
Волгоградская областная
клиническая больница

В настоящее время биологическую терапию получают 55 человек

Их них:

- 16 человек с язвенным колитом

- 39 человек с болезнью крона



Маршрутизация пациентов с Воспалительными заболеваниями кишечника Язвенным колитом в Вологодской области (пример)



Вологодская областная
клиническая больница

Дом, дача, улица,
поликлиника,
диспансер,
непрофильная МО



ЦРБ:
Великий Устюг
Тотьма
Устюжна
БУЗ ВО ВГБ 2
г.Череповец
БУЗ ВО ВГБ № 1

Реабилитация II этап



Диспансеризация
Профилактика
Приверженность к терапии



Реабилитация III этап (санаторий)



БУЗ ВО ВОКБ ГЭО

SWOT АНАЛИЗ



Вологодская областная
клиническая больница

Сильные стороны (Strengths)

1. Стабильное финансирование за счет средств ОМС.
2. Высокий уровень подготовки кадров, сертифицированных специалистов.

Слабые стороны (Weaknesses)

1. Большие очереди на обследование, что удлиняет сроки госпитализации
2. Отсутствие развитой компьютеризации процессов управления и медицинской деятельности.
3. Отсутствие единого информационного пространства.
4. Дефицит кадров .
5. Отсутствие палат улучшенной комфортности.
6. Недостаток коечного фонда.

Внешняя среда

Возможности (Opportunities)

1. Развитие ВТМП.
2. Оптимизация деятельности приносящей доход.
3. Правильно выстроенная маршрутизация пациентов.
4. Укомплектация кадрами.
5. Улучшение материально –технической базы .
6. Повышение тарифов по КСГ.

Угрозы (Threats)

1. Сокращение объемов финансирования по ОМС.
2. Нестабильная экономическая обстановка.
3. Падение доходов населения.
4. Значительная территориальная удаленность населенных пунктов в Вологодской области.

Стратегия БУЗ ВО ВОКБ -гибридная стратегия снижения издержек в сочетании с стратегией фокусировки и оказания высокоспециализированных медицинских услуг



*Вологодская областная
клиническая больница*

- Исключение непрофильных консультаций по желанию пациента
- Снижение длительности пребывания пациента в стационаре
- Госпитализация на плановое лечение только обследованных больных по месту жительства
- Дополнительное обследование в рамках выполнения утвержденных стандартов лечения
- Снижение осложнений в ходе своевременного специализированного проведенного лечения
- Четкое обоснование годовой потребности в данном ресурсе
- Система внутренней отчетности и мониторинг изменений
- Персонал и система мотивации.
- Разработка низкочастотных производственных процессов
- Минимизация издержек в работе с поставщиками

Выбор стратегии развития вида помощи



*Вологодская областная
клиническая больница*

Для улучшения гастроэнтерологической помощи населению области целесообразно: Совершенствовать службу на амбулаторно-поликлиническом этапе (г. г. Вологда, Череповец, межрайонные центры).

Улучшить оснащение лечебно-профилактических учреждений эндоскопическим, рентгеновским оборудованием.

Совершенствовать стандарты по обследованию и лечению больных гастроэнтерологического профиля.

Выполнять плановые выезды в районы области одновременно с другими специалистами с целью оказания помощи больным и обучению врачей вопросам гастроэнтерологии.

Внедрять новые препараты, новые методы обследования и лечения для улучшения качества оказания помощи пациентам с заболеваниями органов пищеварения.

Выбор стратегии развития вида помощи



*Вологодская областная
клиническая больница*

Проводить активную работу по обучению врачей терапевтов, фельдшеров ФАП по вопросам гастроэнтерологии.

Внедрить новый метод обследования -эластометрию печени в условиях БУЗ ВО ВОКБ, что упростит работу на отделении в плане диагностики цирроза печени.

Продолжить разработку областного регистра пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (язвенный колит, болезнь Крона) .

Продолжить развитие ВМП в условиях отделения (лечение генно-инженерными препаратами в условиях отделения пациентов с ВЗК-кабинет ГИБТ).

Внедрить метод диагностики-эндосонографию для диагностики злокачественных заболеваний верхних отделов ЖКТ.

Внедрение нового метода обследования КТ -энтерографии (для оценки состояния слизистой тонкого и толстого кишечника , что важно для определения тактики ведения пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника)

Выбор стратегии развития вида помощи



*Вологодская областная
клиническая больница*

Открытие кабинета воспалительных заболеваний кишечника (Болезнь Крона , Язвенный колит) в Вологодской областной поликлинике, деятельность которого будет включать в себя:

- А) Консультативный приём больных с ВЗК по направлению от врачей-гастроэнтерологов, терапевтов, врачей общей практики.
- Б) Динамическое наблюдение пациентов с ВЗК
- В) Отбор больных с ВЗК для оказания специализированной, высокотехнологичной помощи.
- Г) Организация и проведение школ здоровья для пациентов с ВЗК
- Д) Ведение регистра жителей области с ВЗК .

Создание кабинета ГИБТ в условиях гастроэнтерологического отделения.

ПЛАНИРОВАНИЕ



*Вологодская областная
клиническая больница*

Сроки планирования:

- краткосрочные (до года) внесение изменение в Тарифное соглашение, увеличение случаев ВМП в гастроэнтерологии
- среднесрочные (от 1 до 3 лет) открытие кабинета ВЗК на базе областной поликлиники, открытие на базе БУЗ ВО ВГБ№2 г.Череповец кабинетов терапии ГИБТ, увеличение амбулаторных приемов гастроэнтеролога в г.Вологда и г.Череповец, создание межрайонных приемов гастроэнтеролога (В.Устюг, Тотьма, Устюжна)
- долгосрочные (от 5 и более лет) создание Центра ВЗК.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

