

**БУЗ ВО «ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**  
**План развития оказания помощи по сосудистой хирургии**



*Вологодская областная  
клиническая больница*



Заведующий Отделения сосудистой  
хирургии №1 РСЦ  
Ревелев И.М.

# Нормативная база по Сердечно-сосудистой хирургии

- 1. Приказ ДЗ ВО № 351 от 23.04.2023 « О порядке оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории ВО».
- 2. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 N 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"

# Схема оказания медицинской помощи по сосудистой хирургии

# 1 Уровень.

- Поликлиники и ФАПы города Вологда и Районов области.
- Бригады СМП.



## 2 Уровень

- Ежедневный прием Врача Сердечно-сосудистого хирурга В поликлинике ВОКБ№1 по адресу ул. Лечебная 17( 3990 при плане 3350),
- в Поликлинике при Городской больнице №2 по адресу ул. Северная 15, (2825, при плане 2800)
- Поликлинике №3, по Адресу Московская 2А, Поликлиника №1, Мальцева 45( не ежедневно).
- Поликлиника при МСЧ «Северсталь» (4000)

## 2 уровень

- Дневной стационар при Поликлинике №2 «Водники»
- 50 коек дневного стационара, 2 доктора
- Консервативная терапия пациентам Облитерирующий атеросклерозом, Хронической венозной недостаточностью, Диабетической ангиопатией. 1200 случаев за год.
- 402 Флебэктомии

# 3 Уровень

- ВОКБ №2 8 коек в составе хирургического отделения
- 1 ССХ, 2 Эндovasкулярных хирурга
- 381 операция, 246 на артериальном русле, 135 на венозном.

# 3 Уровень

- Сосудистое отделение на базе МСЧ «Северсталь»
- 30 коек, 5 ССХ, 2 эндоваскулярных хирурга
- 1056 операций
- 598 артериальных реконструкций
- 458 операций на венозном русле.



# 3 уровень

- ВОКБ №1 Отделение сосудистой хирургии №1 РСЦ
- 21 койка !!!!! 5 ССХ
- 865 оперативных вмешательств.
- 685 артериальных реконструкция
- 174 операции на венозном русле.

# Маршрутизация пациентов с патологией по профилю «Сосудистая хирургия»

- **Отсутствует ! ! !**

# Методология разработки плана развития вида помощи



*Вологодская областная  
клиническая больница*

Организация амбулаторно-поликлинической помощи (1-2 уровни):

1. Медицинские учреждения, в которых функционируют специализированные приемы в поликлинике по службе, динамика за последние 3 года. Укомплектованность кадрами на уровне поликлиники.
2. Порядок организации специализированного приема, доступность специализированной помощи.
3. Оценка объема выполненной работы- количества посещений, почасовой нагрузки.
4. Возможность полноценного обследования и лечения (лабораторного, рентгенологического, физиотерапевтического, эндоскопического, функционального и УЗИ, др.). Сроки обследования.
5. Выполнение межрайонных функций.
6. Развитие стационарозамещающих технологий.

# SWOT АНАЛИЗ



## Сильные стороны (Strengths)

1. Стабильное финансирование за счет средств ОМС и ВМП 1,2 уровней.
2. Высокий уровень подготовки кадров, сертифицированных специалистов.
3. Наличие высококлассного диагностического и лечебного оборудования.
4. Лидирующие позиции по оказанию медицинских услуг населению области
5. Удовлетворение потребителей медицинских услуг.
6. ВБ источники финансирования.

## Слабые стороны (Weaknesses)

1. Крайне мал коечный фонд отделения
2. 1 операционный стол !!!
3. Отсутствие единого информационного пространства.
4. Отсутствие маршрутизации и заинтересованности в ее выстраивании. В том числе внутри учреждения.
5. Дефицит кадров по ряду направлений ( анестезиологическая служба, реанимация, опер блок)
6. Высокий коэффициент совместительства.
7. Практически полное отсутствие оказания помощи по профилю на 1, частично 2 уровнях и экстренной помощи в других учреждениях.

## Внешняя среда

### Возможности (Opportunities)

1. Развитие ВТМП.
2. Оптимизация деятельности приносящей доход.
3. Правильно выстроенная маршрутизация пациентов.
4. Выстраивание взаимодействия как внутри учреждения так и с другими учреждениями.

### Угрозы (Threats)

1. Материальные риски.
2. Юридические риски.
3. Сокращение объемов финансирования по ОМС.
4. Сокращение объемов медицинской помощи.
5. Нестабильная экономическая обстановка..
6. Значительная территориальная удаленность населенных пунктов в Вологодской области.

## **Выбор стратегии развития вида помощи**



*Вологодская областная  
клиническая больница*

1. Разработка и утверждение маршрутизации пациентов в том числе из районов области, в том числе по линии Санитарной авиации.
2. Дальнейшее уменьшение среднего койко-дня ( 8,3) в первую очередь за счет развития высокотехнологичной медицинской помощи.
3. Ввести форму обратной ответственности первичного медицинского звена (поликлиники).
4. Фокусировка отделения на ВМП и артериальных реконструкциях с «дорогим» КСГ.



## Оценка стратегии

- Предложенные мероприятия помогут снизить издержки, а при стабильном финансировании (2022 год 120 ВМП 1 уровня, 2023 -120 ВМП 1 и 60 ВМП 2 уровня) позволят увеличить экономическую эффективность, что в свою очередь повлечет увеличения качества оказываемых медицинских услуг и повышения заработной платы сотрудников.

## ПЛАНИРОВАНИЕ



*Вологодская областная  
клиническая больница*

- краткосрочные (разработка и утверждение маршрутизации, приобретение необходимых расходных материалов для ВМП !!!)
- среднесрочные (Увеличение коечного фонда, единое информационное поле)
- долгосрочные (Формирование мощной сосудистой службы с мультидисциплинарным подходом)

# 3 уровень

- ВОКБ №1 Отделение сосудистой хирургии №1 РСЦ
- 21 койка !!!!! 5 ССХ средний койко-день 8,3
- 865 оперативных вмешательств.
- 685 артериальных реконструкция
- 174 операции на венозном русле.
- 120 ВМП 1 Уровня

# Выводы

- Необходимо развитие более высокотехнологичных видов специализированной медицинской помощи.
- Целесообразно открытие гнойного специализированного хирургического отделения на базе Городской больницы №1 ( существовало ранее).
- Крайне важно выстраивание взаимодействия с другими учреждениями здравоохранения, ДЗ, ТФОМС.



**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

