Ведение пациентов с артериальной гипертензией в сельской местности Казахстана. Результаты вмешательств на уровне первичного звена

Абеуова Жамиля Санаковна, Потеряйко Наталья Дмитриевна, коллектив АСВК

г. Есик 2025 год



Характеристика населения и обеспеченность кадрами ПМСП Енбекшиказахского района в период реализации Проекта

Взрослого населения- 107 677

Состоит на динамическом наблюдении с АГ – 12 739

Состоит в ПУЗ С АГ - 694

Участков ВОП - 99

Врачей общей практики - 62

Медицинских сестер общей практики - 267



Цель Проекта - улучшение качества ведения больных с артериальной гипертензией.



Индикаторы Проекта

Сколько пациентов взято на динамическое наблюдение с Артериальной гипертонией (АГ)

Сколько пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с АГ достигло целевых цифр АД

У скольких пациентов, состоящих на динамическом наблюдении с АГ взята кровь на креатинин и есть расчет СКФ

Обучение врачей

Курс «Диагностика, лечение и ведение артериальной гипертензии, профилактика осложнений. Роль врача первичного звена»

Занятий - 6 в течение 6 недель

Часов- 48

Обучено 50 ВОП Енбекшиказахского района



Прошли обучение - 50 врачей, это 80% ВОП которые работают в ПМСП района

Консультирование пациентов

Всего осмотрено 239 пациентов

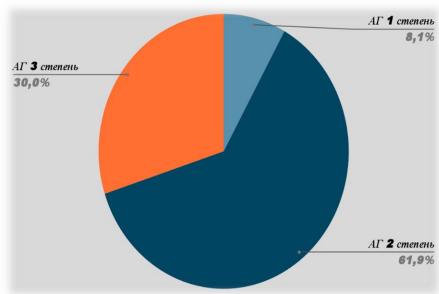
Из них с Артериальной гипертонией - 154

Экстренно госпитализированы с приема с Острым коронарным синдромом - 6 пациентов



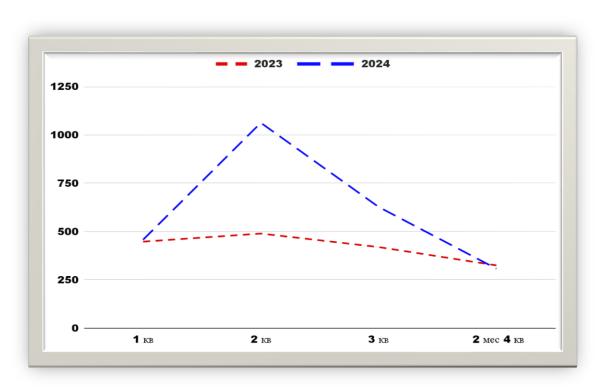
Распределение Артериальной гипертонии по степеням у пациентов на осмотре у кардиолога-консультанта





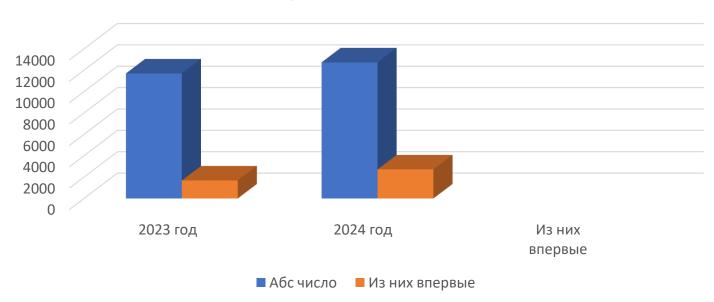
Результаты вмешательства

Индикатор I Количество пациентов, взятых на динамическое наблюдение с АГ



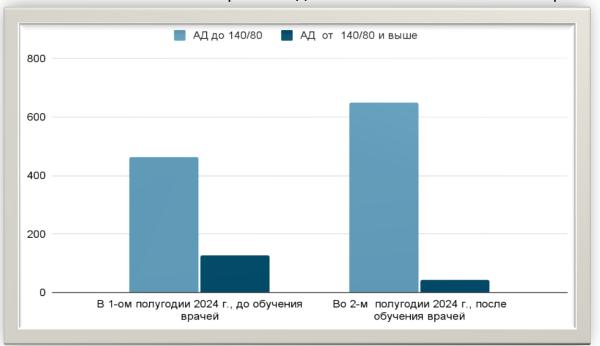
Количество взятых на учет с АГ увеличилось

Постановка на Д учет до и после вмешательства



Индикатор **II**

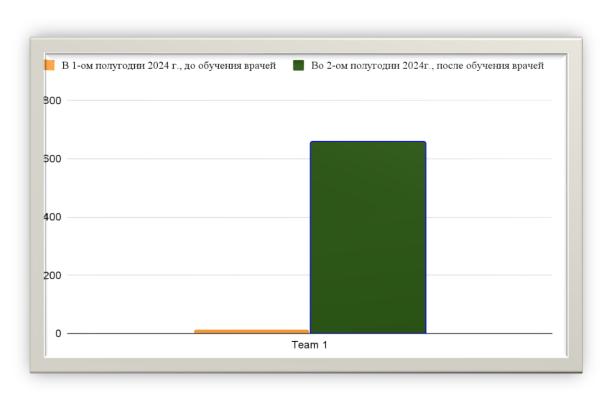
У скольких на учете больных АГ достигнуты целевые цифры АД: систолическое ниже 140 мм рт.ст. и диастолическое ниже 90 мм рт.ст.



Количество не достигших целевых цифр АД уменьшилось: САД ≥ 140 мм рт.ст. со 128 до 28 человек САД ≥ 160 мм рт.ст. с 17 до 1 пациента

Индикатор **III**

У скольких на учете больных АГ взята кровь на креатинин и есть подсчет СКФ



Индикатор IV, по которому не надеялись получить результат быстро

Показатели экстренной госпитализации с болезнями системы кровообращения за 2023-2024 годы.

Показатель госпитализации	2023 год	2024 год	Разница в %
Всего госпитализировано экстренно	13 612	11 067	18,7%
Из них с болезнями системы кровообращения	1 695	1 276	24,7%
Из них с артериальной гипертонией	424	231	45,5%

Проблемы и пути решения

Ошибки лабораторной службы

Назначение БАДов и препаратов с недоказанной эффективностью

Безоговорочное следование ВОПами рекомендациям профильных специалистов

Выявление АГ 1 и 2 степени

Автоматизация лаборатории

Обучение врачей? Хотя обучали только по доказательной медицине

Критическая оценка рекомендаций узких специалистов. Что для этого сделать? Опять обучать?

100 % осмотр пациентов в доврачебном кабинете, для более ранней диагностики Артериальной гипертонии у пациентов (контроль в МИС ДАМУмед)

ВЫВОДЫ

- Структурированное комплексное вмешательство в сельскую ПМСП эффективно:
 - ✓ Целевое интерактивное обучение врачей эффективно
 - ✓ Увеличилось число зарегистрированных больных АГ, которые получают бесплатное лечение
 - ✓ Улучшился контроль АД у больных, участвующих в ПУЗ бОльше пациентов достигли нормализации давления
 - ✓ Улучшилось ведение больных АГ повысилась настороженность по креатинину (ХБП)
 - ✓ Снизился уровень госпитализаций пациентов с АГ

Благодарность

Коллектив ACBK выражает признательность за плодотворное сотрудничество руководству и коллективу Енбекшиказахской МЦРБ» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»

Координатору ПУЗ Дюсековой Г.Д., которая оказывала помошь в мониторинге и организации приема пациентов, заведующим медпунктами Балтабаевой М.Ш, Лесонен Т.В., Байкеловой К.Е, Рахметжановой Ш.М, Джугинсовой А.Н., с.Кайназар Рахметжановой Ш.М; врачу Алиеву Р.И. и кардиологу Баширову А. У.

Спасибо за внимание!

