

# ИТТНС 07

## Информационные и телемедицинские технологии в охране здоровья

<p>II Московская международная конференция</p>		
	<p>Supported by</p>	<p>Материалы конференции</p>
<p>При поддержке</p>		<p>Conference proceedings</p>

II International Moscow Conference  
Information and Telemedical Technologies in Healthcare

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР НОВЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ  
ФГУ «МОСКОВСКИЙ НИИ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ»  
РОСМЕДТЕХНОЛОГИЙ  
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА  
АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ  
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ  
ФОНД «ТЕЛЕМЕДИЦИНА»

**II Московская международная конференция  
«Информационные и телемедицинские технологии  
в охране здоровья» при поддержке Intel®**

**ITT'07**

**II International Moscow Conference «Information  
and Telemedical Technologies in Healthcare»  
supported by Intel®**

Москва, Россия, 24-25 октября 2007 г.  
Moscow, Russia, October 24-25, 2007

# ПРОВЕДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО АУДИТА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ INTERNET-СИСТЕМЫ «РЕГИСТР АГ»

**Посненкова О.М., Гриднев В.И., Киселев А.Р., Струнина А.Н., Шварц В.А.**  
Саратовский НИИ кардиологии, Саратов, Россия

Цель. Провести клинический аудит первичной помощи больным артериальной гипертонией (АГ) в одной из поликлиник г. Саратова с использованием компьютерной информационно-аналитической федеральной Internet-системы «Регистр АГ» (ИАС Регистр АГ) (Свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ №2005611088 от 05.05.2005).

Материал и методы. Анализировались данные 221 амбулаторных карт (форма № 025/у-04) больных АГ, имеющих отметку о постановке на диспансерный учет с 01.01.2000 по 31.12.2005. В исследование включались лица 18-74 лет, исключались беременные женщины и пациенты с признаками вторичной АГ. С помощью клинических индикаторов ИАС «Регистр АГ» оценивалось, насколько выполненные в первичном звене мероприятия медицинской помощи (МП) соответствуют Российским рекомендациям по профилактике, диагностике и лечению АГ, 2004 г. (НР), а также анализировались причины выявленных несоответствий.

Результаты. Артериальное давление (АД) поддерживалось на целевом уровне у 5 больных (2%). Основными причинами неоптимального поддержания целевого АД у остальных больных АГ были: отсутствие повторных посещений (28%), несоответствие периодичности посещений положениям НР (23%). Достигнутый уровень АД составил 150/90 мм рт. ст. Мероприятия по выявлению АГ соответствовали НР у 160 больных (72%). Причинами неоптимальной диагностики АГ у остальных больных (61 пациент) были: несоответствие периодичности визитов НР (59%), гипердиагностика АГ (28%), отсутствие повторных посещений (13%). Выявление модифицируемых факторов риска (МФР) проведено в соответствии с НР у 42 больных АГ (26%). У остальных 118 пациентов основными причинами неоптимального выявления МФР были: отсутствие данных об уровне ЛПНП и ЛПВП (100%), об уровне триглицеридов (98%), о весе (98%), о росте (97%), о курении (93%). Выявление поражений органов-мишеней (ПОМ) и ассоциированных клинических состояний (АКС) соответствовало НР у 62 пациентов с АГ (39%). Главные причины неоптимального выявления ПОМ и АКС: отсутствие осмотра глазного дна (99%), ЭКГ и ЭХОКГ (98%), суточного количества белка в моче (98%). Данные для расчета персонального риска SCORE присутствовали в амбулаторных картах 32 больных АГ (20%). У остальных пациентов отсутствовали данные о курении (93%), об уровне общего холестерина (54%). Советы по изменению образа жизни давались 27 пациентам, имеющим МФР (64%).

Выводы. Клинический аудит показал, что врачи первичного звена не следуют НР при выявлении, профилактике и лечении АГ. Главная причина неоптимального качества первичной помощи – неоптимальное динамическое наблюдение.

Использование федеральной ИАС «Регистр АГ», работающей через Internet, позволяет проводить оперативный мониторинг качества мероприятий первичной помощи больным АГ.

Клинические индикаторы ИАС «Регистр АГ» являются достоверными критериями эффективности деятельности участковых врачей по оказанию МП больным АГ.

Таким образом показано, что ИАС «Регистр АГ» может применяться для клинического аудита качества МП больным АГ в первичном звене, позволяет осуществлять непрерывный контроль и, как следствие, улучшение качества путем выявления и устранения недостатков.

**CLINICAL ASSESSMENT OF PRIMARY MEDICAL CARE  
FOR THE PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION  
USING WEB-BASED SYSTEM «REGISTER AG»  
Posnenkova O.M., Gridnev V.I., Kiselyov A.R., Strunina A.N., Shvarts V.A.  
Saratov Research Institute for Cardiology, Saratov, Russia**

The aim of the investigation was to conduct clinical assessment of primary medical care for the patients with essential hypertension at one of the outpatient clinic of Saratov using a federal web-based system «Register AG» (The certificate of official computer program registration No №2005611088, issued 05.05.2005).

The medical records of 221 outpatients with essential hypertension were analyzed; only the patients with hypertension found between 01/01/2000 to 12/31/2005 were included. The age of the patients was from 18 to 75 years, pregnant women and patients with secondary hypertension were excluded. The clinical indicators of «Register AG» were used for assessment if the primary medical care actions comply with Russian recommendations for prevention, diagnosis, treatment of essential hypertension, the reasons for non-compliance were analyzed.

It was found that the target blood pressure was reached only in 5 patients (2%). The reasons for such ineffectiveness of the therapy were the following: lack of follow-up visits (28%), rare follow-up visits (23%). The reached level of blood pressure was 150/90 mm Hg. The diagnostic measures complied with the national recommendations in 160 patients (72%); in other 61 patients the following problems were found: inadequate frequency of visits (59%), hyperdiagnosis (28%), lack of follow-up visits (13%). The modified hypertension risk factor were examined according to national recommendations in 42 patients (926%). In other 118 patients the drawbacks were the following: no data on LDL and HDL levels (100%), triglycerides (98%), weight (98%), height (97%), smoking (97%). The target organ damage was properly examined in 62 patients (39%), the drawbacks included lack of eye examination (99%), lack of ECG (98%), lack of proteinuria test (98%). The data for personal risk assessment SCORE were found in medical records of 32 patients (20%), while other medical records lacked the data on smoking (93%) and cholesterol level (54%). The advises on lifestyle change were given to 27 patients with modified risk factors (64%).

The results of the investigation has demonstrated that the physicians providing primary medical care do not follow the national recommendations in diagnosis, treatment and prevention of essential hypertension. The main reason for inadequate quality of primary care is inadequate health monitoring. Using the federal web-based system «Register AG» allows efficient monitoring the quality of primary medical care for the patients with hypertension. The clinical indicators of «Register AG» are found to be reliable criteria for assessment of the activity of general practitioners.

Thus, the information system «Register AG» may be used for clinical assessment of the quality of primary medical care for the patients with hypertension, allows continuous control and, therefore, improvement of medical care quality by detection and elimination of drawbacks.