

УМНЫЙ ФАП



КУРАТОР ПРОЕКТА ГЛАВНЫЙ ВРАЧ КГБУЗ «КЛЮЧЕВСКАЯ ЦРБ ИМЕНИ АНТОНОВИЧА И.И.»

ИВАНОВ ПАВЕЛ СЕРГЕЕВИЧ



ПРЕДПОСЫЛКИ

Низкая эффективность профилактических мероприятий, ограниченная доступность медицинской помощи



ЦЕЛЬ

В 2025 году **220** ФАПов соответствуют критериям «УМНОГО ФАПА»



Куратор Павел Сергеевич Иванов,
Главный врач КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. И.И. Антоновича»

ИНДИКАТОРЫ

- Оперативное обследование пациентов с возможностью дистанционной передачи результатов исследования в **100%** случаев
- Внедрение единого стандарта работы фельдшера в **100%** ФАПов
- Снижение общей смертности до показателя **12,0 (на 1000 чел)** в **220** участвующих в реализации населенных пунктах
- Проведение профилактических осмотров за **1 день**
- **100%** охват жителей населенного пункта профилактическими осмотрами и ДН
- Внедрение чат-бота в **100%** ФАПов для коммуникации с населением

ТРЕБОВАНИЯ:

- Дополнительный стандарт оснащения (кардиометр, программное обеспечение «Мобильный помощник», спирометр)
- Бесперебойный широкополосный интернет (не менее 20 МБ)
- Возможность проведения ТМК «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ»
- Программное обеспечение для дистанционной передачи результатов исследований

Реализация сетевого графика

Умный ФАП	19.05.25 - 25.05.25	26.05.25 - 01.06.25
Назначение ответственного за внедрение проекта в медицинской организации	03.02.2025 ✓	
Проведение подворового обхода с актуализацией данных о проживающих на территории, с внесением данных в МИС- электронный паспорт участка	07.02.2025 ✓	
Проведение аудита МТБ и укомплектованности ФАП, с использованием чек листа	07.02.2025 ✓	
Ранжирование медицинских учреждений по готовности вступления в проект и формирование потоков реализации. Для вступающих позднее 1 этапа формирование собственных планов дооснащения ФАПов	14.02.2025 ✓	
Формирование списков пациентов для проведения профилактических осмотров, диспансеризации взрослого населения, диспансерного наблюдения, вакцинации проведения ФЛГ и ММГ обследований, актуализация паспорта фельдшерского участка	14.02.2025 ✓	
Утверждение единого стандарта работы фельдшера и акушерки на ФАП, с возложенными функциями лечащего врача.	20.05.2025 ✓	
Разработка и тиражирование чат-бота в телеграмм канале	11.05.2025 ✓	
Разработка методологии и старт реализации в пилотных медицинских организациях	11.05.2025 ✓	
Тиражирование во всех медицинских организациях		 Старт проекта в МО края



59 Централных
районных
больниц
+
1 МО города
Барнаула

для участия в проекте отобрано
220 ФАПов



На сегодняшний
день проведен
аудит мед
организаций,
ФАПов по чек-
листу

Проектом
охвачено

147 329 человек в
59 районах края
и г.Барнаул

изначально запланировано для
участия в проекте

262 ФАПa


затем **52 ФАПa** исключены из них:

- ☐ 8 иная причина,
- ☐ 37 нет мед работника или
сотрудник в декретном отпуске,
- ☐ 7 в аварийном состоянии,
добавлено **10 ФАПов**




На основании распоряжения Министерства здравоохранения №231 От 13 марта, было проведено тестирование фельдшеров ФАПов участвующих в проекте

Населенный пункт	количество человек	ФИО	причина
Алтайский	4	Карлава Г.Е.	не проходили
		Полежаева Н.В.	не проходили
		Сторожилова М.А.	не проходили
		Михайлина	не проходили
Бийский	1	Неверова Ю.А	низкий балл
Бурлинский	3	Буряк Н.А.	не проходили
		Алешина Е.А.	не проходили
		Наральчук Г.Н.	не проходили
Волчихинский	2	Щербакова Л.И.	не проходили
		Спиридонова Е.В.	не проходили
Егорьевский	2	Шипилова И.Б.	не проходили
		Уварова Л.Н.	не проходили
Заринский	2	Котельникова А.В.	не проходили
		Лобаскина А.В.	не проходили
Змеиногорский	5	Колмаков Д.Н.	не проходили
		Рыбальченко Н.Ю.	не проходили
		Кузьмина С.А.	не проходили
		Ядыкина Г.М.	не проходили
		Губеладзе И.А.	не проходили
Зональный	1	Пинигина Л.В.	не проходили
Калманский	1	Топлер Н.П.	не проходили
		Назина Е.И.	не проходили
Каменский	3	Шевлякова С.Н.	не проходили
		Янкова С.А.	не проходили
Курьинский	1	Попова С.В.	низкий балл
Мамонтовский	3	Шоленберг Ю.С.	не проходили
		Хлызова И.Б.	не проходили
		Костарева Г.	низкий балл
Новичихинский	1	Максимова Л.Э	не проходили
Петропавловский	2	Черноусова М	низкий балл
		Проскурекова Л.А	не проходила
Родинский	4	Бекк Е.А.	не проходили
		Раннигарт О.И	не проходили
		Гебельгаус Н.В	не проходили
		Жерноклева А.А.	не проходили
Романовский	1	Стахеева К.	низкий балл
		Турянская	низкий балл
Рубцовский	4	Миньковская Н.Б.	не проходили
		Швадченко О.А.	не проходили
		Козин К.В.	не проходили
		Киниксева А.А.	не проходили
Славгород	2	Сушкевич Т.А.	не проходили
		Казанцева Н.В.	не проходили
Советский	1	Смолякова Н	низкий балл
Тальменский	3	Округина О	низкий балл
		Шипилина С	низкий балл
		Лычагина Н.И.	не проходили
Топчихинский	4	Городова Г.Г.	не проходили
		Слюняева О.В.	не проходили
		Гартвиг О.В.	не проходили
Троицкий	1	Сорокина М.А.	не проходили
Усть-Пристанский	1	Трепалина Л.А.	низкий балл
Хабарский	2	Денисова К.А.	не проходили
		Красношапка Л.А.	низкий балл
Целинный	2	Груздова С.М.	не проходили
		Петрова Т.С.	не проходили
Шелаболихинский	2	Орехова О.В.	не проходили
		Перевозникова Н.С.	не проходили
Шипуновский	6	Педа Л.В.	не проходили
		Биенко О.В.	не проходили
		Хорошева Л.А.	не проходили
		Мамонтова Е.Н.	не проходили
		Стоколосова Л.В.	не проходили
итого	64	Риттер М.А.	не проходили


Русский (ru) ▾
Вы не вошли в систему (Вход)

Платформа дистанционного обучения КЦОЗиМП

В начало



**КГБУЗ
"Краевой Центр
общественного
здоровья и
медицинской
профилактики"**

Доступные курсы

- Тестирование среднего медицинского персонала по теме "Профилактика ХНИЗ. Организация скрининга факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров"
- „Тестирование врачей по теме “Профилактика ХНИЗ. Организация скрининга факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров”"
- ПК "Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Организация скрининга факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров", 72 ч.
- Дополнительная общеразвивающая программа "Оказание первой помощи при неотложных состояниях", 12 часов
- Дополнительная общеразвивающая программа "Инструктор здорового образа жизни и ГТО", 36 часов
- Дистансерное наблюдение пациентов на амбулаторно-поликлиническом приеме, 36 часов

Вход

Логин

Пароль

Вход

[Создать учетную запись](#)



Министерство здравоохранения
Алтайского края



КГБУЗ «Ключевская ЦРБ
им. Антоновича И.И.»



КГБПОУ Барнаульский
Базовый медицинский колледж



КГБУЗ «Первомайская ЦРБ
им. А.Ф. Воробьева»

СТАНДАРТ
организации работы фельдшера/акушера ФАП
в рамках реализации проекта «Умный ФАП»
на территории Алтайского края



Стандарт работы фельдшера /акушерки ФАП с возложением функции лечащего врача утвержден

Механизмы реализации стандарта:



❖ Паспортизация участка ФАП (инструкция размещена в стандарте, а также на Яндекс диске)



❖ Организация дистанционной кардиометрии



❖ Оформление анкет при проведении ДВН в модуле «Риск Модификатор», МИС 22 раздел Скрининг



❖ Ежемесячное проведение ТМК



Чат Бот установлен на сервере ЦРБ, QR-код для доступа к данному чат каналу размещен на ФАП в доступном месте, в защищённом формате (анти вандал\анти мошенник)

Итог: Стандарт можно считать внедренным при условии реализации всех механизмов.

Постоянно развивающийся проект

- Создан Яндекс диск с доступом через QR-код



Умный-ФАП

- Дистанционная кардиометрия
- ПК Здрав Инструк...тм работы на ФАП
- Скрининг при проведении ДВН
- Стандарт работы ФАП
- ТМК
- TelegramБотQA

Организация дистанционной кардиометрии

Кардиометр или модернизация имеющегося оборудования по средствам EASY ECG

Превратите ваш электрокардиограф в компьютерный электрокардиограф



В начале проекта
Дистанционная кардиометрия
31 ФАПе



Дистанционная
кардиометрия
87 ФАПах

Проведение обследования факторов риска ХНИЗ с использованием цифровой платформы таргетной профилактики scr.22m22.ru

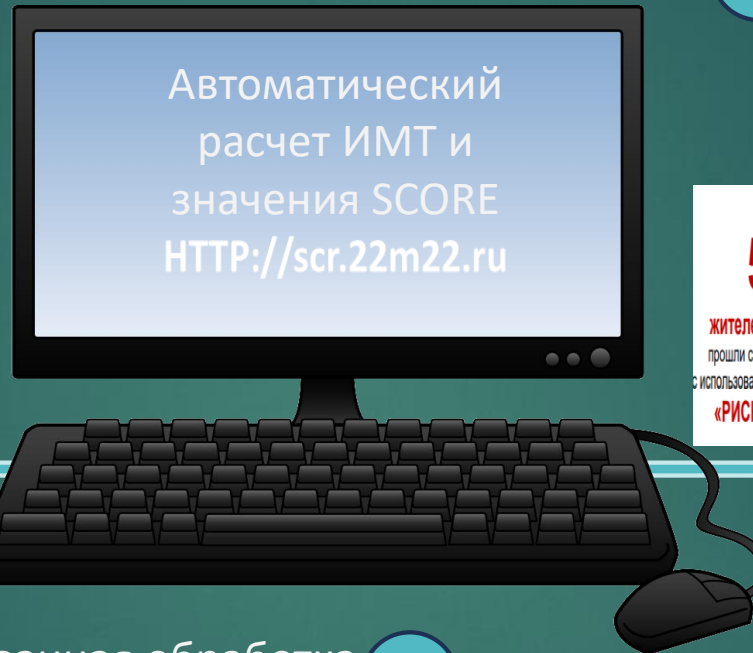
Программный модуль «Диспансеризация» МИС 22 - помощник врача/фельдшера в процессе ДВН

1

Ввод данных о пациенте или выгрузка из МИС

~ 1 мин.

ДВН на ФАПах участвующих в проекте в 2025 году прошли 56 401 человек



6

Принятие решения по тактике ведения пациента



2

Анкетирование пациента

5 мин.

3

Автоматизированная обработка анкет. Формирование индивидуального профиля риска ХНИЗ

0 мин.

4

Автоматическое создание индивидуальных рекомендаций для пациента

0 мин.

5

Автоматическое создание рекомендаций для врача по тактике ведения пациента

0 мин



Ежемесячное проводите ТМК

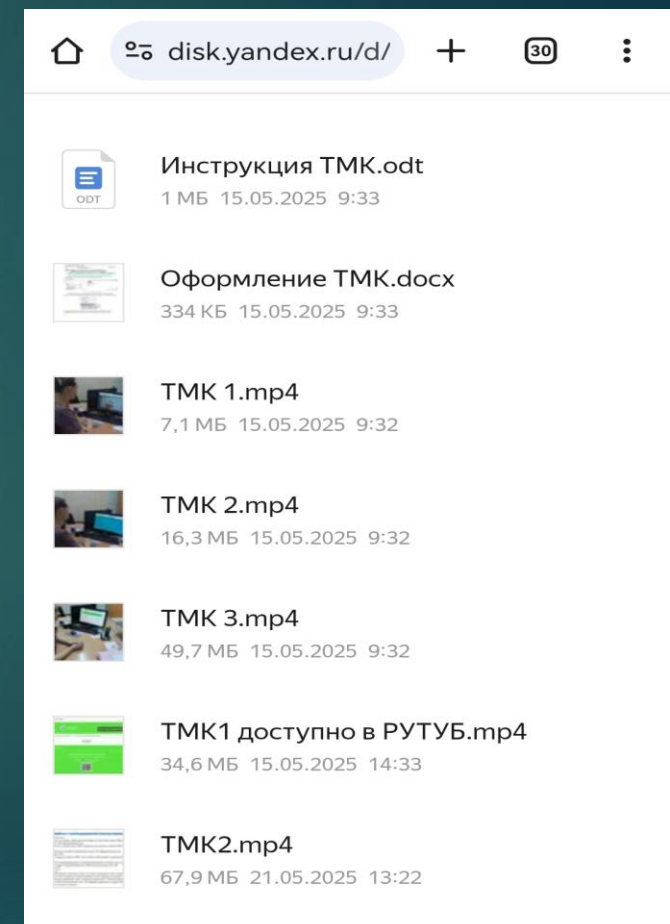
(совместная реализация проекта)



На Яндекс диске создан раздел с подробной инструкцией, ознакомительными роликами и видео инструкцией.



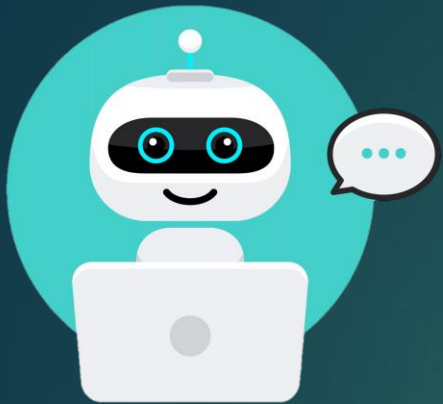
видео инструкция на **RUTUBE**
канале



ТМК на ФАПах
участвующих в проекте
не проводились

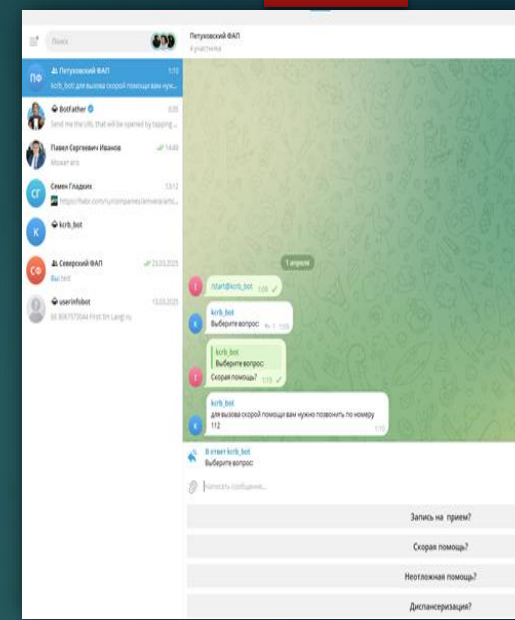
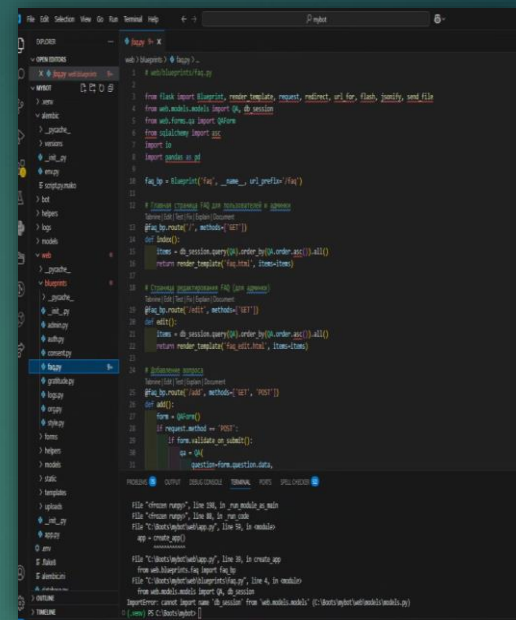


137 случаев ТМК на
ФАПах участвующих в
проекте



ЧАТ БОТ ФАПа

Доступ в чат бот по приглашению администратора чата (фельдшера) либо доступ к чату села с элементами бота осуществляется через QR-код.



Чат Бот это подпрограмма для телеграмм канала, размещается на Сервере ЦРБ, создается для каждого ФАПа отдельно ,которая имеет свой код, с возможностью редактирования и модернизации



Сетевые мессенджеры
7 чатов ФАПа, 81 чат села



В данный момент используют
31 чат ФАПов, 81 чат села и 23 Чат-Бота

Оценка эффективности
производится в
ежеквартальном режиме по
данным МИС.



Для каждого ФАП, будут
сформированы свои
целевые индикативы, с учётом
текущей заболеваемости и средне
краевых значений

Населенный пункт	Количество умерших 2024	Смертность на 1000	Целевое значение не бол 2025	Численность населения села (поселк)	Целвое выявление БСК	Целвое выявление ОНКО	Целвое выявление СД	Целвое выявление гипергликемия	Целвое выявление БОД	Целвое выявление БОП
Алейский, Алейский	8	11,02	9	726	25	1	3	8	7	4
Алейский, Безголосово	7	12,15	7	576	20	1	2	6	5	3

При этом еженедельно ведется взаимосвязанная
работа между кураторами, специалистами
Министерства и медицинскими организациями,
участвующими в реализации проекта

Дополнительные критерии по качеству
проведения профилактических
осмотров, впервые выявленные
нозологии на 1000 обследованных:

Нозология	Целевой критерий на 2025 год	Средняя выявляемость по Алтайскому краю
онкопатология	Не менее 1,1	5
БСК	Не менее 35	35
сахарный диабет	Не менее 3,5	3,5
гипергликемия	Не менее 11	11
болезни органов дыхания	Не менее 2,9	9
болезни органов пищеварения	Не менее 4,9	6



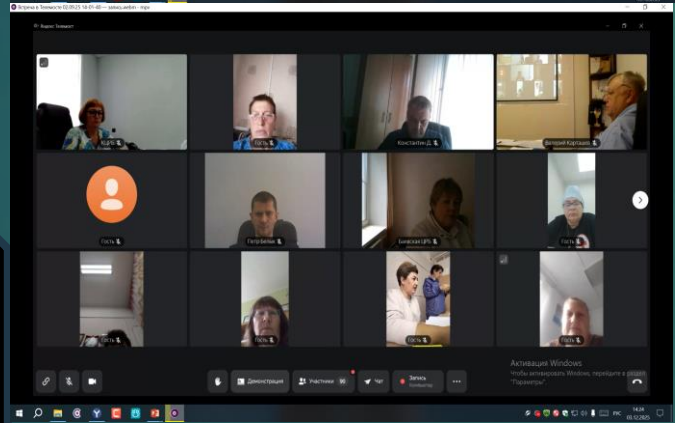
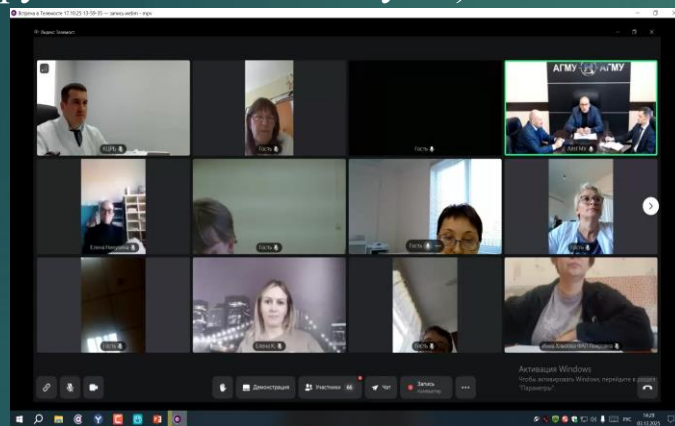
Министерство
Здравоохранения
Алтайского края



Критерии эффективности

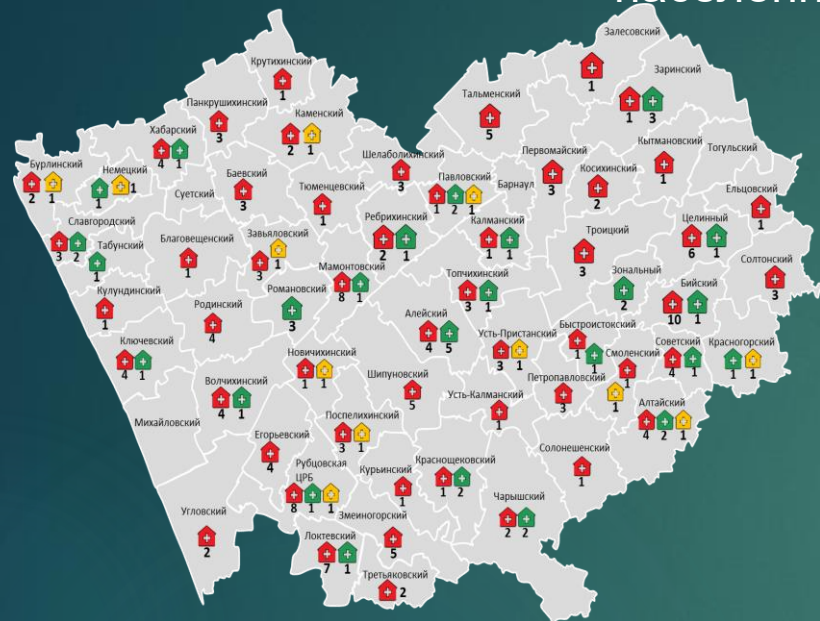
Критерии	Планируемый результат	Фактический результат Июль	Фактический результат Октябрь	Фактический результат Декабрь
Все ФАП из перечня соответствуют утвержденному стандарту оснащения	во всех 60 медицинских организациях			
Внедрение единого стандарта работы фельдшера и акушерки с возложенными функциями лечащего врача	во всех 60 медицинских организациях			
Оформление в РМИС всех посещений со 100% подписание ЭМД электронной подписью	100% всех посещений			
Проведение ТМК врач-фельдшер-пациент	1 ТМК в месяц на 200 чел. прикрепленного населения (с учетом средней заболеваемости)			
Сформированы паспорта фельдшерских участков, в котором отображены 100% пациентов, фактически проживающих на территории	Внесены актуальные данные 100% населения проживающего на территории			
Население проранжировано по группам риска, планируемыми осмотрами с учетом ПО, ДВН, ДН				
Сформирован график плановой работы на год				
Выполнение 100% плана на текущую дату по проведению ДН населения, согласно паспорта участка	100%			
Выполнение 100% плана на текущую дату по проведению вакцинации населения, согласно паспорта участка	100%			
Выполнение 100% плана на текущую дату по проведению флюорографического обследования населения, согласно паспорта участка	100%			
Создания чатов села	100% ФАП			
Выполнение 100% плана на текущую дату по проведению ДВН и профилактических осмотров населения, согласно паспорта участка	100%			

- Продолжение проведения конференций, совещаний, обмена опытом через Яндекс Телемост, как положительный пример обучающих семинаров по кардиометрии, школы ХНИЗ. (Кардиометрия-КГБУЗ Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И. + кардиодиспансер. Троицкое ЦРБ–школа ХНИЗ Сахарный диабет.) Расширение географии Яндекс телемоста, лучшие практики.
- Продолжение обмена опытом на Точках Роста Умных ФАПов районов, округов. (Пример: выезд Славгородского выездного округа в ФАП села Петухи.)

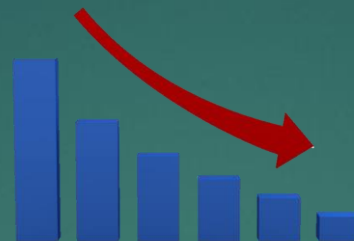


**Куратор Павел Сергеевич Иванов,
Главный врач КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. И.И. Антоновича»**

- Снижение общей смертности до показателя **12,0 (на 1000 чел)** в **220** участвующих в реализации населенных пунктах



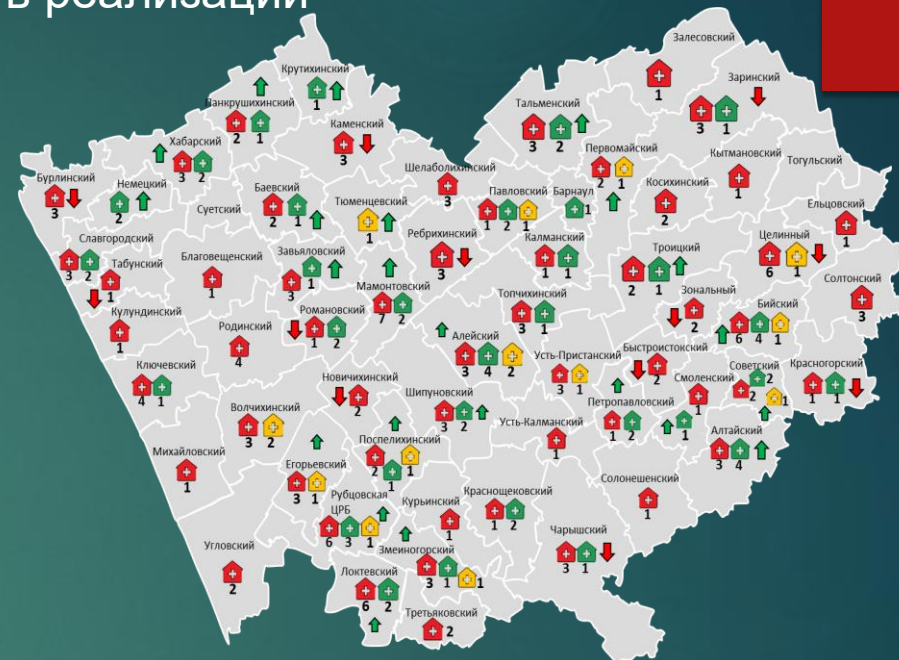
2024 год Смертность **14,11** на 1000



0,47%



Спасено **97**
жизней



2025 год Смертность **13,64** на 1000

Населенный пункт	Количество умерших 2024 год (10 месяцев)	Смертность на 1000	Количество умерших 2025 год (10 месяцев)	Смертность на 1000
Алтайский, Нижнекаянча	2	4,30	3	6,28
Залесовский, Пещерка	24	27,00	29	33,18
Бийский, Верх-Бехтемир	11	11,31	22	22,52
Волчихинский, Правда	14	28,06	5	10,46
Косихинский, Малахово	6	11,67	6	12,05

Куратор Павел Сергеевич Иванов,
Главный врач КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. И.И. Антоновича»