

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАЦИОНАРОЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Карайланов Михаил Георгиевич

Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова. 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

E-mail: karaylanov@mail.ru

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь; стационарозамещающие технологии; дневной стационар; эффективность.

В современных условиях пристальное внимание уделяется развитию дневных стационаров и стационаров на дому в медицинских организациях (МО), оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) взрослым и детям. Особенно актуально данное направление в условиях распространения новой коронавирусной инфекции.

Необходимо отметить, что ПМСП является важнейшим звеном системы здравоохранения, от состояния которой зависят не только эффективность и качество деятельности всей системы в целом, но и решение многих медико-социальных проблем взрослого и детского населения. Данный вид медицинской помощи занимает приоритетное значение в медицинском обслуживании населения (взрослых и детей) как наиболее массовый и доступный.

Учитывая значимость ПМСП, в настоящее время недостаточно изучены вопросы эффективности деятельности МО, оказывающих ПМСП, развития стационарозамещающих технологий. Особенности оказания ПМСП представлены во многих публикациях авторов, но среди них нет ни одной, которая бы отражала объективную характеристику оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара (ДС).

Основными проблемами в организации оказания ПМСП являются доступность и качество, профилактическая направленность, преемственность и этапность в осуществлении лечебно-профилактической деятельности, кадровый дефицит, неполное материально-техническое оснащение и недостаточный уровень внедрения современных информационных технологий в МО, на которые в последнее время обращают особое внимание.

С учетом климатогеографических особенностей, уровня транспортной доступности МО, развитием инфраструктуры и плотности населения возникает острая необходимость поиска путей дальнейшего развития и совершенствования ПМСП, как главного элемента системы здравоохранения, повышения эффективности деятельности МО.

Наше исследование проводилось на базе данных результатов деятельности МО г. Санкт-Петербурга, оказывающих ПМСП, по основным клинико-статистическим группам в сравнении за период с 2015 по 2019 годы.

Оценка эффективности стационарозамещающих технологий в МО, оказывающих ПМСП, нами была проведена с позиции медицинской, социальной и экономической эффективности.

Нами определены и проанализированы основные ключевые показатели медицинской эффективности, такие как госпитализированная заболеваемость, обеспеченность койками, работа койки в году, средняя длительность пребывания на койке, средние сроки проведенных койко-дней. Данные показатели показали свою эффективность при лечении пациентов в условиях ДС по сравнению с круглосуточным при одинаковых условиях.

Проведенное анкетирование пациентов показало наибольшую удовлетворенность их лечения в условиях ДС по анализируемым критериям, определив социальную эффективность лечения в условиях ДС по сравнению с круглосуточным.

При сравнительной характеристике затрат на лечение пациентов в условиях ДС и круглосуточного стационара отмечается наименьшая средняя стоимость одного койко-дня при лечении в условиях ДС по всем профилям медицинской помощи, в среднем разница составляет практически в 2,2 раза, тем самым определяя экономическую эффективность.

В результате оценки эффективности стационарозамещающих технологий в МО нами были сделаны следующие выводы:

Оценка эффективности медицинских технологий направлена на рациональное использование ресурсов здравоохранения.

При наименьших финансовых затратах и в более короткий срок достигается определенная медицинская и социальная эффективность при лечении пациентов в ДС по сравнению с круглосуточным при одинаковых условиях.

Лечение в ДС имеет значительное «деонтологическое» преимущество, а именно большую часть времени пациент находится дома, в привычных комфортных условиях, в окружении близких людей, что однозначно повышает эффективность лечения.

Стоимость оказания медицинской услуги в ДС в несколько раз дешевле стоимости аналогичной услуги в стационаре круглосуточного пребывания, стоимость курса лечения прямо пропорциональна количеству проведенных койко-дней.