

ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ОБЛАСТНОЙ БОЛЬНИЦЫ В СЛОЖИВШЕЙСЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

Набережная Инна Борисовна¹, Захаров Дмитрий Александрович², Захарова Ульяна Дмитриевна¹, Аубекиров Артур Рамилевич¹

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Астраханский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 414000, Астрахань, ул. Бакинская 121¹

² Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница, 414056, Астрахань, ул. Татищева 2²

E-mail: innanab1975@gmail.com

Ключевые слова: высокотехнологичная медицинская помощь; коронавирусная инфекция; COVID-19; профиль.

Введение. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница (АМОКБ) — современная много-профильная медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) в стационарных условиях и условиях дневного стационара [1, 4, 5].

В 2020 году в условиях ограничительных мероприятий в связи с возникновением угрозы распространения новой коронавирусной инфекции работа АМОКБ была направлена на организацию оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, а также оказание специализированной медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией в условиях противоэпидемического режима, а также восстановление плановой работы, для оказания в том числе и высокотехнологичной медицинской помощи.

Цель исследования. Произвести анализ оказания высокотехнологичной медицинской помощи на базе Александро-Мариинской областной клинической больницы в условиях сложившейся эпидемиологической ситуации.

Материалы и методы. Материалом для настоящего исследования послужили отчетная форма № 67-МО-ОУЗ приказа МЗ № 29 об оказании высокотехнологичной медицинской помощи, аналитические записки, статьи из сборников. Применялись статистический и библиографический методы. В работе использовались абсолютные и относительные величины.

Результаты. За 2020 год медицинскую помощь получили в условиях круглосуточного стационара — 24200 пациентов (2019 г. — 41448), дневного стационара, оказывающего медицинскую помощь в стационарных условиях — 662 (2019г — 2130). В связи с ограничительными мероприятиями, изменением маршрутизации пациентов по причине распространения новой коронавирусной инфекции, приостановкой деятельности по оказанию профильной специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи и созданием инфекционного госпиталя для лечения контактных и больных COVID-19 число госпитализированных больных уменьшилось в условиях стационара на 41,6%, дневного стационара на 69%.

Оказание медицинской помощи с применением высоких медицинских технологий для лечения сложных заболеваний в 2020 году, на базе АМОКБ осуществлялось по 14 профилям (абдоминальная хирургия, гематология, комбустиология, нейрохирургия, онкология, офтальмология, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, сердечно-сосудистая хирургия, ревматология, неонатология, урология, челюстно-лицевая хирургия).

Высотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования была запланирована по 8 профилям и составила — 183 квоты, что на 355 квот меньше, чем в 2019 года (538 квот). Наибольшее количество квот составляли

квоты по профилю сердечно-сосудистая хирургия 45,9% (84 квоты), онкология 23,5% (43) и травматология и ортопедия 12% (22) [4, 5]. Остальные квоты распределились следующим образом: нейрохирургию (12), неонатологию (9), ревматологию (6), гематологию (5) и комбустиологию (2).

За счет средств бюджета всех уровней было запланировано 199 квоты ВМП по 10 профилям, что на 16 квот или 7,4% меньше 2019 года (215 квот). В связи с большой очередностью подавляющее большинство квот (53,8%), как и в 2019 году, выделено по профилю травматология и ортопедия (эндопротезирование суставов). Получили же ВМП всего 73 пациента, из них 32,9% сельских жителей. В связи с приостановкой с апреля месяца деятельности по оказанию профильной специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи, объемы выполнены на 36,7%. Из 107 запланированных случаев оказания ВМП по профилю травматология и ортопедия, было выполнено лишь 22, из 20 по профилю офтальмология, не выполнено не одной, из 20 квот профиля урология, выполнено лишь 8 [2, 3].

За 2020 год в отделениях хирургического стационара проведено 154 операции с применением высоких медицинских технологий (2019 — 665). Высокие технологии при лечении выполнялись пациентам, нуждающимся в эндопротезировании крупных суставов, абдоминальной хирургии, при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника, восстановлении посттравматических изменений свода черепа, опухоли мозга, а также пациентам с острым коронарным синдромом, которым была необходима ангиопластика со стентированием сосудов.

В 2020 году в течение первых 4 месяцев в АМОКБ функционировал региональный сосудистый центр (РСЦ), оснащенный, наряду с базовыми технологиями, высокотехнологичной нейрохирургией, сосудистой и эндоваскулярной хирургией, где проводились операции не только при внутримозговых гематомах, но и сосудистых аневризмах и мальформациях, а также стентирования сосудов.

Всего в АМОКБ было госпитализировано 837 пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) и острым нарушением мозгового кровообращения, а в 2019г. — (2290). С ОКС госпитализировано 451 пациент (2019г. — 938). Уменьшение числа операций на 63,4% связано с приостановкой деятельности РСЦ в связи с организацией инфекционного госпиталя для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID -19.

Выводы. Перепрофилирование ведущего областного учреждения Астраханской области в инфекционный госпиталь заметно снижает возможности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению Астраханского региона, что в дальнейшем негативно скажется на основных показателях общественного здоровья [4, 5].

Литература:

1. Набережная И.Б. Анализ динамики оказания высокотехнологичной медицинской помощи на базе ведущего областного учреждения / И.Б. Набережная. — Текст: непосредственный // Международный научно-исследовательский журнал. — 2021. — № 10(112). — Ч.2. — С. 57–60.
2. Набережная И.Б. Анализ оказания высокотехнологичной медицинской помощи на базе областной больницы / И.Б. Набережная, Ж.Б. Набережная, Д.А. Захаров. — Текст: непосредственный // Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». — 2013. — том 15. — № 3. — С. 22–24.
3. Набережная И.Б. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в многопрофильном стационаре / И.Б. Набережная, Ж.Б. Набережная, Д.А. Захаров. — Текст: непосредственный // Труды Астраханской государственной медицинской академии. — Астрахань. — 2013. — Том 43 (XLIII). — С. 19–20.
4. Набережная И.Б. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в областной клинической больнице / И.Б. Набережная, Ж.Б. Набережная, Д.А. Захаров. — Текст: непосредственный // Медицинские и биологические науки: достижения и перспективы: международный научный конгресс. — Танзания. — 2018. — С. 424–427.
5. Набережная И.Б. Региональный опыт оказания высокотехнологичной медицинской помощи на базе областной больницы / И.Б. Набережная, Ж.Б. Набережная, А.Г. Сердюков, Д.А. Захаров. — Текст: непосредственный // Актуальные вопросы реализации майских указов (2012 г.) президента РФ: мат. V межрегиональной научно-практической конференции организаторов здравоохранения Юга России с международным участием. — Ростов на Дону: Изд-во РостГМУ. — 2017. — С. 124–126.