

## Анализ организации медицинской помощи в ЕАО

*Курганская Ирина Анатольевна*

*Приамурский государственный университет им. Шолом – Алейхема*

*Студент*

*Кулагина Ольга Владимировна*

*Приамурский государственный университет им. Шолом – Алейхема*

*Доцент кафедры экономики, управления и финансового права*

### Аннотация

В статье проведен анализ организации медицинской помощи в ЕАО. Рассмотрена структура заболеваний выявленных у взрослых при диспансеризации. Отслежена динамика уровня госпитализации на 100 человек населения. А также рассмотрена динамика средней длительности лечения больных в стационаре в ЕАО за 2015-2017 г.

**Ключевые слова:** здравоохранение, диспансеризация, население.

## Analysis of the organization of medical care in the JAR

*Kurganskaya Irina Anatolyevna*

*Sholom – Aleichem Priamursky State University*

*Student*

*Kulagina Olga Vladimirovna*

*Sholom – Aleichem Priamursky State University*

*Department of Economics, management and Finance*

### Abstract

The article analyzes the organization of medical care in the Jewish Autonomous Region. The structure of diseases detected in adults during clinical examination is considered. The rate of hospitalization per 100 population was tracked. And also considered the dynamics of the average duration of treatment of patients in the hospital in the Jewish Autonomous Region for 2015-2017.

**Keywords:** health care, medical examination, population.

Амбулаторно-поликлиническую помощь жителям области в 2017 г. оказывали 3 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждения и 13 подразделений, входящих в состав больничных учреждений. Общая плановая мощность АПУ составила в 2017 г. 3599 посещений в смену.

Целью исследования является проведение анализа организация медицинской помощи в ЕАО.

Для реализации данной цели потребуется:

1. Рассмотрение структуры заболеваний выявленных у взрослых при диспансеризации
2. Рассмотреть возрастной состав детей, прошедших диспансеризацию
3. Отследить динамику уровня госпитализации на 100 человек населения
4. Пронаблюдать динамику средней занятости койки в ЕАО, в период с 2015г. – 2017г.
5. Рассмотреть динамику средней длительности лечения больных в стационаре в период с 2015 г. – 2017 г.

В ЕАО функционирует 58 терапевтических, 38 педиатрических врачебных участков, 9 участков врачей общей практики. Число федеральных акушерских пунктов (далее ФАП) по области - 63.

В 2017 г. к врачам амбулаторно–поликлинических учреждений ЕАО (далее АПУЕАО) зарегистрировано 1341,5 тыс. посещений, что на 1,5% ниже, чем за 2016 г. (1361,7 тыс. посещений). Отмечается снижение числа посещений по всем муниципальным образованиям, кроме Ленинского и Сидовичского МО. Число обращений в поликлинику по поводу заболеваний в 2017 г. снизилось на 7,5% с 73,1% в 2016 г. до 67,6%. Одновременно увеличилось число обращений по поводу профилактических осмотров на 20,4% с 26,9% до 32,4% соответственно. Наблюдается незначительное снижение удельного веса посещений на дому до 6,8% от общего числа амбулаторных посещений. Число посещений на дому детей с профилактической целью в отчётном году составило 26,5%.

Доступность первичной медико-санитарной помощи в городской местности выше, чем в сельской. При среднем показателе по области 8,2, показатель числа посещений на одного жителя в год в районах ЕАО составляет всего 5,1 посещение в год. Низкое число посещений в районах ЕАО связано в основном с недостаточной укомплектованностью врачебными кадрами центральных районных и районных больниц, амбулаторий

В ЕАО работают 12 дневных стационаров при АПУ, число коек составляет - 193. В 2017 г. в дневных стационарах при поликлиниках и на дому получили лечение 6938 человек.

Целью диспансеризации взрослого населения, является раннее выявление заболеваний, являющихся причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ путем раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, коррекции основных факторов риска их развития и организация диспансерного наблюдения с дальнейшим лечением при необходимости. В реализации мероприятий по дополнительной диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2017 г. на территории области принимало участие 10 медицинских организаций, их них 8 областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения и 2 негосударственных учреждения здравоохранения. Финансирование данных мероприятий осуществлялось в рамках территориальной программы государственных гарантий за счет средств ОМС.

По состоянию на 01.01.2018 г. прошли диспансеризацию 6278 человек,

из них 4119 жителей городской местности (65,6%) и 2159 сельских жителей (34,4%). При проведении диспансеризации выявлено: 1808 случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы, доля которых составляет 43,5%, из них доля больных с повышенным артериальным давлением 65,5%, больных с ишемической болезнью сердца составляет 12,7%, больных с цереброваскулярными болезнями 12,6%; доля эндокринных заболеваний среди всех выявленных заболеваний составляет 18,6%, из них: сахарный диабет 16,3%, ожирение 60,5%, в соответствии с рисунком 1.

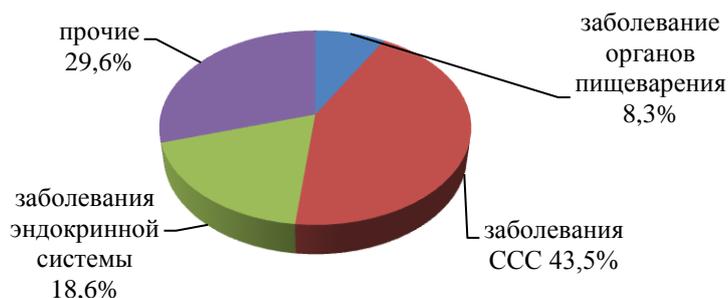


Рисунок 1 - Структура заболеваний выявленных у взрослых при диспансеризации

Число несовершеннолетних подлежащих профилактическим осмотрам в 2017 г. составило 8006 чел. За 2017 г. прошли профилактические осмотры 3360 детей, или 41,9% от плана. Распределение по возрастам: 0-4 года – 1480 ребенка (44%), 5-9 лет – 1303 чел. (38,8%), 10-14 лет – 523 чел. (15,6%), 15-17 лет – 54 чел. (1,6%), в соответствии с рисунком 2

Во время проведения диспансеризации всего зарегистрировано 2557 случаев заболеваний, из них выявлено впервые – 936.

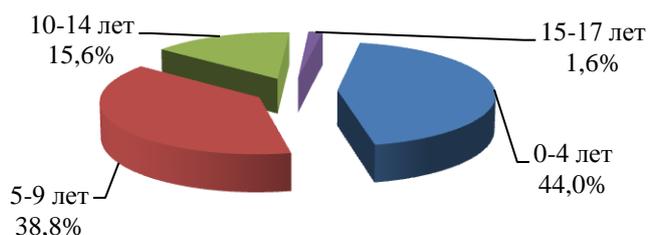


Рисунок 2 - Возрастной состав детей, прошедших диспансеризацию

Из числа прошедших профилактические осмотры за отчетный период, число детей-инвалидов составило 81 чел. (2,4% от числа прошедших профилактические осмотры). Им назначены индивидуальные программы реабилитации.

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации проводится в рамках территориальной программы государственных гарантий за счет средств ОМС. За 2017 г. прошли диспансеризацию 583 человека, или 99,7%.

В 14 лечебно-профилактических учреждениях ЕАО оказывается

медицинская помощь с использованием стационарозамещающих технологий (дневной стационар, стационар дневного пребывания, стационар на дому). На 01.01.2018 г. в дневных стационарах развернуто коек: при стационарах – 146, при амбулаторно – поликлинических учреждений (далее АПУ) - 193. Число пролеченных больных в дневных стационарах всех типов в 2017 г. составило 10314 чел., что ниже, чем в 2016 г. на 7,9%. Средняя занятость койки в дневных стационарах (без дневных стационаров на дому) составила 303,8 пациенто-дней, средняя длительность лечения 10,6 дней. Доля больных, пролеченных в амбулаторных условиях (включая на дому), составляет 67,3%.

Активно работают по стационарозамещающим технологиям: ОГБУЗ «Психиатрическая больница» - работа койки составляет 504,7 – пролечены 636 пациентов, ОГБУЗ «Онкологический диспансер» - работа койки составляет 373,6 дней в году – пролечены 1296 чел., ОГБУЗ «Областная больница» - работа койки составляет 389,4 – пролечены 4 460 пациентов. По районам активно внедряют в практику данную технологию ОГБУЗ «Смидовичская РБ» - работа койки составляет 288,9 – пролечены 857 пациентов.

Межрайонных центров, медико-диагностических центров, консультативных поликлиник на территории области нет, поэтому специализированной помощи в ЛПУ области а оказывается на договорной основе, а также в рамках межтерриториальных расчетов в системе ОМС в специализированных учреждениях здравоохранения других субъектов РФ.

Коечный фонд областных государственных и муниципальных учреждений здравоохранения ЕАО на 01.01.2018 г. составляет 1438 коек. Показатель обеспеченности населения койками – 87,6 на 10 тыс. населения (2016 г. – 93,2).

В 2017 г. уровень госпитализации в лечебные учреждения ЕАО составил 19,9 на 100 чел. населения, что на 2,5% ниже показателя 2016 г. (20,4) (средний показатель по России в 2015 г. – 22,3), в соответствии с рисунком 3

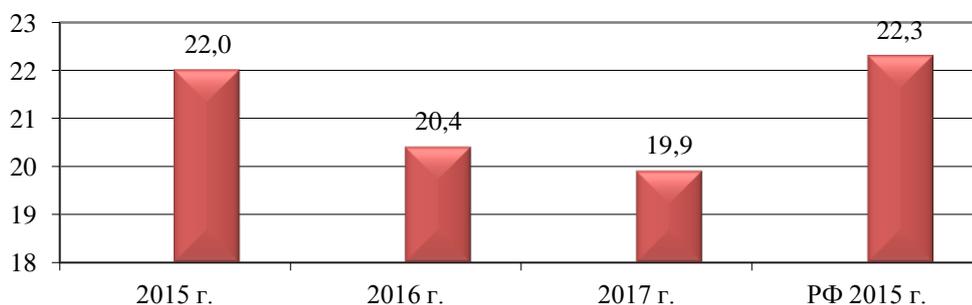


Рисунок 3 - Динамика уровня госпитализации на 100 человек населения

В 2017 г. средняя занятость койки по ЕАО составила 265,4 и по сравнению с 2016 г. снизилась на 1,3%, в 2016 г. этот показатель составил 268,9 (средний показатель по РФ в 2016 г. – 318), в соответствии с рисунком 4.



Рисунок 4 - Динамика средней занятости койки в ЕАО за 2015-2017 гг.

Показатель средней длительности пребывания больного в стационаре в 2017 г. составил 11,8 дня (РФ 2016 г. – 11 дней), в соответствии с рисунком 5.

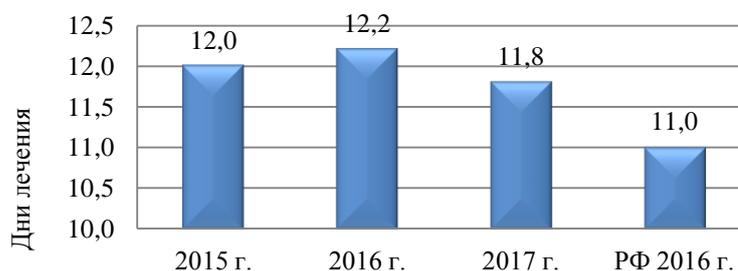


Рисунок 5 - Динамика средней длительности лечения больных в стационаре в ЕАО за 2015-2017 гг.

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) населению области оказывается в соответствии с действующей нормативной базой в федеральных учреждениях здравоохранения за счет средств федерального бюджета. Обеспеченность жителей ЕАО высокотехнологичной медицинской помощью в расчете на 100 тыс. населения составляет 324 (2016 г. – 358,8). В 2017 г. пролечено 532 пациента (2016 г. - 596).

Система оказания скорой медицинской помощи представлена 1 станцией и 4 отделениями. ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в г. Биробиджане, 8 филиалами станции, расположенными в наиболее крупных населенных пунктах ЕАО, а также отделениями СМП при ОГБУЗ «Теплозерская ЦРБ» и ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ» и ОГБУЗ «Николаеская РБ».

Медицинскую помощь оказывают 23 круглосуточные бригады, из них 1 общепрофильная врачебная, 1 врачебная специализированная и 21 фельдшерская. Основная доля вызовов СМП обслуживается фельдшерскими бригадами – 93,7%, врачами общепрофильных и специализированных бригад – 6,3%.

Бригадами скорой помощи за 2017 г. была оказана медицинская помощь 62854 больным, в структуре которых 80% взрослых (старше 18 лет) и 20% детей (до 17 лет), осуществлено 62790 выездов. В 62% случаев медицинская помощь была оказана в связи с внезапными заболеваниями, а в 6,9% с несчастными случаями. Число лиц, которым оказана медицинская

помощь при выездах за 2017 г. по ЕАО составила 382,8 на 1000 чел. (2016 г. – 415, 2015 г. – 450,4, ДВФО 2016 г. – 322,4, РФ 2016 г. – 311,4). В целях улучшения конечных результатов оказания скорой медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях и ДТП на базе ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Биробиджана создана и действует система обучения и подготовки работников полиции, государственной автоинспекции, пожарной службы, спасателей по вопросам оказания первичной медицинской помощи.

Одно из приоритетных направлений для ЛПУ ЕАО - расширение количества оказываемых услуг, внедрение новых технологий оказания медицинской помощи, улучшение их качества, развитие сервисных услуг для пациентов и многое другое.

За 2017 г. и предшествующие годы освоены и продолжают совершенствоваться следующие операции: холецистэктомия, торакопластика, плеврэктомия, лапароскопия, уретральный слипинги т.д.

В отоларингологическом отделении ОГБУЗ «Областная больница» успешно проходят эндоскопические операции; открыт круглосуточный пост для экстренного приема оториноларингологических пациентов. В кардиологическом отделении совершенствуется методология оказания экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром инфаркте миокарда (тромболизис). В урологическом отделении совершенствуют методику контактной литотрипсии – процедуры дробления камней без повреждения кожи. В офтальмологическом отделении ОГБУЗ «Областная больница» успешно внедрены методы по факоэмульсификации при катаркте глаза и адаптации диодного лазера в лечении данной категории больных. В женской консультации организована работа в перинатальном скрининге, в системе «Астрая»: приобретено системно-программное обеспечение, биохимический анализатор «Криптор». Подготовлены, на базе МОНИАГ, и получили международный сертификат «FMF» врачи специалисты по функциональной диагностике.

С ноября 2017 г. при ОГБУЗ «Онкологический диспансер» открыт кабинет магнитно-резонансного и спирального компьютерного томографов, а также эндоскопического и ультразвукового исследования. Это позволило осуществлять комплексное обследование не только больных с онкологической патологией, но и по направлениям врачебных комиссий из других лечебно-профилактических учреждений области [3].

В отчетном году дополнительно закуплены электрокардиографы и организована передача электрокардиограмм на отдаленный кардиопульт станции СМП г. Биробиджана [4].

В 2017 году в бактериологической лаборатории ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер» продолжено использование ряд современных методик по культивированию микобактерий туберкулеза в жидкой питательной среде в автоматической системе учета их роста, а также молекулярно-генетический метод обнаружения микобактерий и определения их лекарственной устойчивости [4].

Таким образом, достижение высокого показателя обеспеченности высокотехнологичной медицинской помощью является результатом активной совместной работы управления здравоохранения и специалистов медицинских организаций ЕАО.

Следует продолжить работу по повышению доступности населения к высокотехнологичной медицинской помощи, приняв дополнительные меры по внедрению инновационных методов диагностики и лечения в деятельность ЛПУ, а также основ персонализированной медицины.

### **Библиографический список**

1. Об обращении лекарственных средств: ФЗ от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ (ред. от 04.06.2018 г. № 140-ФЗ). URL: <http://www.pravo.gov.ru>.
2. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: ФЗ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018 г. № 268-ФЗ). URL: <http://www.pravo.gov.ru>.
3. Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: ФЗ от 24.07.1998 г. № 125-ФЗ (ред. от 07.03.2018 г. № 56-ФЗ). URL: <http://www.pravo.gov.ru>.
4. Государственная Программа Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016-2020 годы»: постановление Правительства ЕАО от 23.10.2015 г. № 482-пп (ред. от 27.07.2018 г. № 271-пп). URL: <http://www.pravo.gov.ru>.
5. О прогнозе социально-экономического развития Еврейской автономной области на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов: постановление правительства ЕАО от 27.10.2017 г. № 447-пп. URL: <http://base.garant.ru>.
6. О Стратегии социально-экономического развития Еврейской автономной области на период до 2020 года: постановление Правительства ЕАО от 20.03.2012 г. № 118-пп. URL: <http://www.pravo.gov.ru>.