

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Лагутцева Е.С., Голева О.П.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Автор, ответственный за переписку:

Лагутцева Екатерина Сергеевна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г. Омск, ул. Мира, д. 9, katrin-0511@mail.ru

В статье представлена оценка уровня заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения среди взрослого населения Северо-Казахстанской области Республики Казахстан за 2010-2022 годы, дана характеристика организации медицинской помощи больным с БСК путем анализа показателей деятельности медицинских организаций ПМСП и стационаров области, оказывающих медицинскую помощь больным с БСК. Выявлены приоритетные направления мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи больным с БСК.

Ключевые слова: хронические неинфекционные заболевания, болезни системы кровообращения, заболеваемость, смертность, организация медицинской помощи.

Хронические неинфекционные заболевания (ХНЗ) представляют собой значительную медицинскую, демографическую и социально-экономическую проблему [1]. Эти заболевания приводят не только к преждевременной смертности, но и к стойкой потере работоспособности, ухудшая качество жизни миллиардов людей [2]. Одной из главных медико-социальных проблем среди ХНЗ для всего человечества являются сердечно-сосудистые заболевания, как по распространенности, тяжести осложнений, так и моральному и материальному ущербу [3]. В связи с этим большое значение имеет организация медицинской помощи больным с этими заболеваниями и ее постоянное совершенствование.

Нами проведено исследование заболеваемости населения Северо-Казахстанской области Республики Казахстан сердечно-сосудистыми заболеваниями за период с 2010 по 2022 годы с целью разработки мероприятий по ее снижению.

Материалы для исследования получены из отчетной документации в области здравоохранения по Северо-Казахстанской области: форма №30 «Отчет организации здравоохранения»; №21 «Об использовании коечного фонда, медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь» и статистические сборники: «Демографический ежегодник Казахстана» [4] и «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения» за период с 2010-2022 годы [5]. При проведении анализа полученных данных использованы следующие методы: расчет интенсивных и экстенсивных показателей, графический анализ, анализ динамических рядов и выравнивание динамического ряда методом скользящей средней, оценка достоверности различий показателей осуществлена по t-критерию Стьюдента.

Результаты и обсуждение. Общая заболеваемость БСК среди взрослого населения Северо-Казахстанской области Республики Казахстан (РК) за период с 2010 по 2022 годы характеризовалась постоянной тенденцией к росту с 21 865,7 до 31 817,0 на 100 тыс. населения (Тпр=45,5%). Установлено, что показатель общей заболеваемости БСК в СКО за 13 лет наблюдения был выше республиканских показателей.

За 2010-2022 гг. темп прироста первичной заболеваемости БСК в целом по области составил 38,5%. Уровень заболеваемости населения области не превышал республиканский за исключением показателей 2014-2015 годов.

Заболеваемость городского и сельского населения имеет различия. Уровень общей заболеваемости городского взрослого населения БСК на протяжении всего исследуемого периода характеризовался тенденцией роста и был выше соответствующего показателя у сельского населения. Уровень первичной заболеваемости сельского населения в начале периода наблюдения был выше городского, но начиная с 2016 года, наоборот, первичная заболеваемость в городе превалирует над соответствующим показателем в сельской местности.

В структуре первичной и общей заболеваемости БСК взрослого населения области превалируют 3 нозологические формы: болезни, сопровождающиеся повышенным кровяным давлением, ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные болезни. Доля этих нозологических форм в структуре первичной заболеваемости составляет 85%, а в структуре общей заболеваемости - 71,4%. Среднемноголетняя структура первичной заболеваемости БСК взрослого населения Республики Казахстан аналогична таковой в регионе.

За исследуемый период уровень смертности от БСК в Северо-Казахстанской области снизился в 2,6 раза с 469,4 до 183,93 на 100 тыс. населения, но показатели остаются высокими и превышают показатели по Республике Казахстан, за исключением 2021 года.

В регионе среднемноголетний уровень смертности от БСК городского населения на протяжении всего периода выше уровня смертности от БСК сельского населения на 29%.

За исследуемый период в среднемноголетней нозологической структуре причин смертности от БСК в Северо-Казахстанской области преобладали две нозологические формы – ишемическая болезнь сердца и инсульт, которые составили 68,6% от всех числа умерших от БСК.

Обеспеченность врачами кардиологами в СКО к концу периода наблюдения (2022 год) составляет 0,5 на 10 000 жителей области, при этом показатель у городского населения области – 1,0 и у сельского только 0,1 на 10 000 населения.

Показатель обеспеченности врачами кардиологами в области ниже, чем по Республике Казахстан в целом (0,9 на 10 000 населения).

В области отмечается низкая укомплектованность кадрами кардиологического профиля и высокий коэффициент совместительства, что свидетельствует о дефиците врачей кардиологов, как в целом по медицинским организациям области на амбулаторном и стационарном уровне, так и в районных поликлиниках, а также врачей сосудистых хирургов в стационаре (коэффициент совместительства 2,4).

Дефицит профильных специалистов привел к большой очередности на консультацию к специалистам кардиологического центра Многопрофильной областной больницы и повышению нагрузки на врачей. Это негативно отражается на своевременности выявления патологии и качестве лечения больных.

Обеспеченность населения койками кардиологического профиля для взрослых в области составила 2,1 на 10 тыс. населения, что выше республиканского показателя (1,5 на 10 тыс. населения).

Имеется высокая востребованность в кардиологических койках для взрослых, что подтверждается показателями среднегодовой занятости коек, которые превышают норматив. Среднегодовая занятость кардиохирургических коек и коек сосудистой хирургии, напротив значительно ниже нормативного значения, что свидетельствует о простое койки.

В области за 2018-2022 годы выявляемость больных в ходе скрининговых осмотров на раннее выявление артериальной гипертонии и ишемической болезни сердца остается низкой от 2,0% до 4,4%. Удельный вес выявленных больных, взятых на динамическое наблюдение, составлял от 91,2% до 100%.

Полнота охвата динамическим наблюдением больных с БСК увеличилась к концу периода наблюдения до 83,4%, в том числе полнота охвата диспансерным динамическим наблюдением больных с АГ увеличилась до 94,6%, а больных с ИБС до 92,4%.

Таким образом, приоритетными направлениями совершенствования организации медицинской помощи в Северо-Казахстанской области Республики Казахстан являются: снижение дефицита врачей кардиологов, в особенности сельского здравоохранения, своевременное осуществление перепрофилирования кардиологических коек в пределах имеющегося коечного фонда, повышение качества проведения скринингового обследования населения на наличие БСК с целью раннего их выявления и своевременного взятия на динамический учет и повышение полноты охвата динамическим наблюдением лиц с хроническими заболеваниями БСК, своевременности взятия на диспансерный учет выявленных больных, а также качественное и эффективное их ведение.

Предложенные мероприятия по приоритетным направлениям позволят улучшить организацию медицинской помощи больным с БСК и, как следствие, снизить заболеваемость и смертность от данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Комплекс дистанционного мониторинга при хронических неинфекционных заболеваниях / Г. С. Лебедев, А. В. Владзимирский, И. А. Шадркин, В. П. Дударева // Российский журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2022. – Т. 8, № 1. – С. 7-14.
2. Стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний: современный взгляд на проблему / О. С. Кобякова, Е. С. Куликов, Р. Д. Черногорюк [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т. 18, № 4. – С. 92-97.
3. Бармагамбетова, А. Т. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди жителей стран СНГ / А. Т. Бармагамбетова // Вестник КазНМУ. – 2013. – № 1. – С. 71-72.
4. Демографический ежегодник Казахстана = Қазақстанның демографиялық жылнамалығы : стат. сборник. – Текст : электронный // Бюро национальной статистики агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан : [сайт]. – URL: <https://stat.gov.kz/ru/publication/collections/?year=&name=16809&period> (дата обращения: 12.10.2023).
5. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2021 году : стат. сб. – Текст : электронный // Министерство здравоохранения Республики Казахстан : [сайт]. – 2023. – 23 декабря. – URL: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/documents/details/246287?lang=ru> (дата обращения: 28.12.2023).