

нения» МЗ ХК, тел. 8-(4212)-45-40-66, 8-(4212)-77-13-54, e-mail: vsstupak@ Rambler.ru; Подворная Елена Владимировна – канд. псих. наук, руководитель центра медицинской, психологической, педагогической и социальной реабилитации КГБУЗ «Перинатальный центр», преподаватель кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» МЗ ХК, тел. 8-(4212)-45-40-77; Филькина Ольга Михайловна – д-р мед. наук, профессор, заслуженный врач РФ, руководитель отдела медико-социальных проблем матери и ребенка ФГУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова».



УДК 614.2

Ю. Л. Першенкова¹, О. А. Сердюцкая¹, С. А. Богачевская¹, Р. В. Нетбай¹, В. Ю. Бондарь^{1,2}

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД ВРАЧЕЙ В РЕГИОНАХ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

¹Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, 680009, ул. Краснодарская, 2в, тел. 8-(4212)-75-88-00;

²Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-30-54-26, г. Хабаровск

Резюме

В статье представлен анализ выездной деятельности Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск). Проанализированы результаты выездов бригад врачей-специалистов в субъекты Дальневосточного федерального округа в период с 2011 по 2013 годы. Показан вклад выездных бригад в улучшение взаимодействия служб и в формирование потоков пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на хирургическое лечение.

Ключевые слова: выездные бригады, Дальневосточный федеральный округ, высокотехнологичная медицинская помощь, сердечно-сосудистая хирургия.

Yu. L. Pershenkova¹, O. A. Serdutskaia¹, S. A. Bogachevskaya¹, R. V. Netbay¹, V. Yu. Bondar^{1,2}

RESULTS OF MOBILE MEDICAL TEAMS WORK IN THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT

¹Federal Centre for Cardiovascular Surgery;

²Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

The article analyzes the results of mobile activity of medical teams of the Federal Center of Cardiovascular Surgery, Ministry of Health of Russia (Khabarovsk). The authors analyze the results of medical specialists' team visits to the subjects of the Far Eastern Federal District in 2012: the number of patients who received medical consultations by the Center, the number selected for further examination and treatment, the proportion of patients who received high-tech medical care.

Key words: mobile teams, Far Eastern Federal District, a high-tech medical care, cardiovascular surgery.

Высокая заболеваемость и смертность населения Дальневосточного федерального округа (ДФО) от сердечно-сосудистых заболеваний обуславливают высокую потребность в кардиохирургической помощи [1, 8]. Заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения в ДФО составила в 2011 году 22,2 тысячи случаев на 100 тыс. человек, смертность от болезней системы кровообращения в ДФО в 2011 году составила 735,7 на 100 тыс. человек [8].

Исходя из численности населения Дальнего Востока (6,265 млн. чел.) [8], расчетная потребность в операциях при заболеваниях сердца и сосудов в округе

составляет более 17 тысяч кардиохирургических операций в год [1, 2] (табл. 1).

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск) (далее по тексту – центр) построен в рамках Национального проекта «Здоровье» и начал свою деятельность в сентябре 2010 года с целью повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» населению Дальнего Востока.

Таблица 1

**Потребность в ВМП в разделе
«Сердечно-сосудистая хирургия» по регионам ДФО**

Регион ДФО	Численность населения (тыс. чел.)	Потребность в ВМП в разделе «Сердечно-сосудистая хирургия» (чел.)
Приморский край	1 950,5	5 374
Хабаровский край	1 342,5	3 699
Республика Саха (Якутия)	956	2 634
Амурская область	821,5	2 263
Сахалинская область	495	1 364
Камчатский край	320	882
Еврейская автономная область	174	479
Магаданская область	154,5	426
Чукотский автономный округ	51	141
ИТОГО по ДФО	6 265	17 260

В 2010–2011 годах министерством здравоохранения утверждались квоты на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в разрезе субъектов РФ [5].

С 2012 года квоты утверждаются непосредственно для учреждений здравоохранения (без привязки к субъектам РФ) [7], что потребовало от учреждений самостоятельно работать с органами управления здравоохранением регионов по привлечению пациентов. При этом направление из регионов пациентов на оперативное лечение было крайне недостаточным. Это может быть связано: а) с территориальными проблемами в сфере здравоохранения, б) с недостатком в отдаленных районах специалистов соответствующего профиля (кардиологов, сердечно-сосудистых хирургов) и оборудования для своевременной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.

Недостаточное количество пациентов, направляемых регионами, при наличии доказанной высокой потребности в оказании ВМП, определило целесообразность выездов врачей центра «на места».

Целью настоящего исследования стала оценка эффективности направления врачей-специалистов в регионы ДФО для отбора пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия».

Материалы и методы

С целью оказания консультативной помощи территориям по вопросам отбора больных на оперативное лечение, в период с 2011 по 2013 год силами центра осуществлено 55 выездов бригад врачей-специалистов в субъекты ДФО, в том числе 24 выезда в районы Хабаровского края. В состав выездных бригад вошли врачи-кардиологи, врачи сердечно-сосудистые хирурги, врачи по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, детские сердечно-сосудистые хирурги, врачи ультразвуковой диагностики, сотрудники организационно-методического отдела.

Основная цель командировок – оказание методической и практической помощи органам управления здравоохранением и лечебным учреждениям по организации отбора и направления пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» в центре, по формированию потока пациентов.

Ежегодно план командировок размещается на сайте центра. В органы управления здравоохранением и/или лечебные учреждения посещаемых регионов заблаговременно направляются информационные письма о сроках выезда врачей, о контингенте пациентов, рекомендуемых для приглашения на консультацию, по заболеваниям и возрасту; а также перечень необходимых документов, в том числе медицинских, которые необходимо иметь пациентам. Учреждения здравоохранения (поликлиники, кардиологические и терапевтические отделения стационаров, кардиологические диспансеры) самостоятельно осуществляют информирование и подготовку пациентов на выездные консультации в соответствии с нашими рекомендациями. Ряд командировок сопровождался рекламой в средствах массовой информации.

Во время командировок специалистами центра проводятся информационные встречи с руководителями и врачами лечебных учреждений, с сотрудниками органов управления здравоохранением регионов по вопросам оказания ВМП, о правилах отбора и о порядке направления больных в центр. Врачам передаются методические рекомендации и контактная информация о центре, буклеты для пациентов. Врачами центра проводится консультативный прием пациентов на базе учреждений здравоохранения посещаемых регионов.

Работа выездных бригад врачей подвергается ежегодному анализу, информация о результатах выездной работы направляется в органы управления здравоохранением регионов.

Результаты и обсуждение

Всего в 2011–2013 годах в Центре оказана высокотехнологичная кардиохирургическая помощь 13 100 пациентам. Распределение пролеченных пациентов по регионам представлено в таблице 2.

Таблица 2

Количество пролеченных пациентов по регионам ДФО

	Хабаровский край	Приморский край	Республика Саха (Якутия)	Амурская область	Сахалинская область	Камчатский край	Еврейская АО	Магаданская область	Чукотский АО	Прочие регионы	Всего
2011 г.	1395	700	16	43	145	170	363	171	17	0	3020
2012 г.	2661	844	185	129	213	305	409	191	20	63	5020
2013 г.	2536	1078	202	202	135	379	289	121	6	112	5060
Итого	6592	2622	403	374	493	854	1061	483	43	175	13 100

За 2011–2013 годы во время выездов в регионы ДФО врачами центра было осмотрено 6216 человек, из них отобрано для проведения коронарографии и оказания ВМП – 2998 человек (табл. 3).

Наибольшее количество пациентов проконсультировано в районах Хабаровского края и на Камчатке, что связано, в том числе, с обращением для контрольного осмотра пациентов, ранее уже получивших лечение в центре. При этом процент отобранных пациентов по Хабаровскому краю наименьший, что связано с большим количеством выездов в отдаленные районы края, где слабые диагностические возможности уч-

реждений здравоохранения не позволяют выставить четкие показания к оперативному лечению без дополнительного обследования. Наибольший процент отобранных на лечение пациентов от числа консультированных – в Камчатском и Приморском краях, что говорит о хорошем взаимодействии с органами управления здравоохранения в этих регионах и достаточном уровне обследования пациентов.

Таблица 3

Результаты консультаций по годам и регионам ДФО

Регион	Проконсультировано (чел.)			Отобрано на лечение (чел.)		
	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Хабаровский край	507	757	1061	255	304	264
Еврейская АО	213	206	273	106	76	75
Камчатский край	295	386	552	230	337	377
Сахалинская область	333	267	57	149	117	46
Приморский край	183	–	372	183	–	194
Магаданская область	290	–	80	68	–	22
Республика Саха (Якутия)	131	116	–	75	61	–
Амурская область	–	137	–	–	59	–
Всего	1952	1869	2395	1066	954	978
		6216			2998	

Всего из отобранных пациентов получили высокотехнологичную кардиохирургическую помощь в центре 1463 человека (48,8% отобранных или 23,5% осмотренных) (табл. 4). Наибольшая доля пролеченных пациентов из отобранных составляет в Магаданской и Сахалинской областях и в Камчатском крае.

Таблица 4

Общие результаты выездов по регионам ДФО за 3 года

Регион	Прокон-сультиро-вано (чел.)	Отобрано на лечение (чел.)	Пролечено по ВМП (чел.)
Хабаровский край (24 выезда)	2325	823	302
Еврейская АО (8 выездов)	692	257	118
Камчатский край (6 выездов)	1233	944	559
Сахалинская область (5 выездов)	657	312	180
Приморский край (5 выездов)	555	377	172
Магаданская область (3 выезда)	370	90	68
Республика Саха (Якутия) (2 выезда)	247	136	34
Амурская область (2 выезда)	137	59	30
Всего	6216	2998	1463

Результаты командировок выездных бригад врачей центра по ДФО указывают на наличие в регионах большого количества пациентов, потенциально нуждающихся в оказании ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», а ежегодное увеличение количества консультируемых пациентов доказывает эффективность работы выездных бригад (табл. 3).

При этом в регионах, наиболее близко территориально расположенных (Еврейская автономная область), в выездных консультативных осмотрах нуждается наименьшее число пациентов (всего за 8 выездов проконсультировано 692 человека), что связано с наличием возможности записи на прием к кардиологу в консультативное отделение центра. В отдаленных регионах (Камчатский край) обращаемость пациентов к специалистам выездных бригад значительно выше (за 6 выездов проконсультировано 1233 человека) (табл. 4).

За 3 года в центре уже получили высокотехнологичную кардиохирургическую помощь 1463 человека из отобранных в регионах пациентов (48,8%). При этом всех пациентов, отобранных выездными бригадами, можно разделить на 2 группы: 1) пациенты, непосредственно направляемые на оказание ВМП либо на дообследование в условиях центра с последующим оказанием ВМП в текущем году; 2) пациенты, направляемые на проведение диагностической коронарографии, по результатам которой либо не выявляется показаний к оперативному лечению и пациент продолжает консервативное лечение по месту жительства, либо принимается решение об оказании ВМП в плановом порядке (на следующий год после командировки – эти пациенты не учитываются в статистике результатов командировок в текущем году). Таким образом, общее количество пролеченных по ВМП увеличится по результатам работы в следующем году.

В общей сложности пациенты, отобранные выездными бригадами, составили за 3 года 11,2% от всех пациентов центра. При этом доля больных, отобранных выездными бригадами, составила 11% от всех пролеченных пациентов региона в Еврейской автономной области, 14% – в Магаданской области, 36% – в Сахалинской области и 65% в Камчатском крае.

Выводы

Анализ выездной работы выявил значительную разницу между результатами командировок в разных регионах ДФО, что связано с территориальными особенностями организации здравоохранения, а также с уровнем обеспеченности учреждений здравоохранения врачами и диагностическим оборудованием.

При этом, командировки врачей центра в регионы ДФО показали свою эффективность в налаживании организационно-методических мероприятий, улучшении взаимодействия служб и формировании потока пациентов во всех регионах ДФО (Хабаровский, Приморский, Камчатский края, Республика Саха (Якутия), Сахалинская, Магаданская, Амурская и Еврейская автономная области), что несомненно внесет вклад в улучшение демографических показателей этих регионов.

С учетом специфики оказания плановой высокотехнологичной медицинской помощи в разделе сердечно-сосудистой хирургии, требуется дальнейший анализ результатов работы выездных бригад по результатам завершения всех случаев отбора на обследование и лечение в анализируемый период времени.

Литература

1. Бокерия Л. А., Гудкова Р. Г. Сердечно-сосудистая хирургия – 2011. Болезни и врожденные аномалии системы кровообращения. – М.: Изд-во НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, 2012. – 196 с.
2. Бондарь В. Ю., Нетбай Р. В., Сердюцкая О. А., Оненко Н. В. Анализ деятельности федерального центра сердечно-сосудистой хирургии (г. Хабаровск) // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. – 2013. – № 2.
3. О строительстве федеральных центров высоких медицинских технологий: постановление Правительства Российской Федерации от 20 марта 2006 года № 139 // СПС «Консультант Плюс».
4. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ // СПС «Консультант Плюс».
5. О порядке формирования и утверждении государственного задания на оказание в 2011 году высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета: приказ Минздравсоцразвития России от 31 декабря 2010 года № 1248 // СПС «Консультант Плюс».
6. Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы: приказ Минздравсоцразвития России от 28 декабря 2011 года № 1689н // СПС «Консультант Плюс».
7. О плановых объемах высокотехнологичной медицинской помощи федеральным государственным бюджетным учреждениям, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, федеральному медико-биологическому агентству, и государственным учреждениям, подведомственным российской академии медицинских наук, в 2012 году: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального медико-биологического агентства и Российской академии медицинских наук от 27 декабря 2011 года № 1673н/658/79 // СПС «Консультант Плюс».
8. Федеральная служба государственной статистики. Центральная база статистических данных. – Режим доступа: <http://cbsd.gks.ru>.

Literature

1. Bokeria L. A., Gudkova R. G. Cardiovascular surgery – 2011. Diseases and congenital anomalies of cardiovascular system. – M.: Bakoulev center of cardiovascular surgery publishing house, 2012. – P. 196.
2. Bondar V. U., Netbai R. V., Serdutskaia O. A., Onenko N. V. Federal Centre for Cardiovascular Surgery performance analysis (Khabarovsk city) // Russian Far East Bulletin of public health. – 2013. – № 2.
3. On Construction of the High-Technology Federal Centers: Russian Federation Government Decree 139 of March 20, 2006. – St. Petersburg. – Consultant Plus.
4. On the Fundamentals of Public Health Protection in the Russian Federation: Federal Law of November 21, 2011, 323-FZ. – St. Petersburg, Consultant Plus.
5. On Procedures for Formation and Approval of Federal Government Assignment on Rendering High-Tech Medical Services to the Russian Federation Citizens in 2011 at the Expense of Federal Budget Allocations: Order of Ministry of Healthcare and Social Development of the Russian Federation of December 31, 2010, № 1248. – St. Petersburg. Consultant Plus.
6. On Approval of Procedures for the Russian Federation Citizens Referral to High-Tech Treatment at the Expense of Federal Budget Allocations for the Ministry of Healthcare and Social Development of the Russian Federation, Utilizing Specialized Information System: Order of Ministry of Healthcare and Social Development of the Russian Federation of December 28, 2011, № 1689n. – St. Petersburg. Consultant Plus.
7. On Planned Amount of the High Tech Medical Services to Federal Government Budgetary Institutions, Subordinated to the Ministry of Healthcare and Social Development of the Russian Federation, Federal Bio-Medical Agency and Government Agencies, Subordinated to the Russian Academy of Medical Sciences in 2012: Order of the Ministry of Healthcare and Social Development of the Russian Federation, Federal Bio-Medical Agency and Russian Academy of Sciences, of 27 December, 2011; № 1673n/658/79. – St. Petersburg. Consultant Plus.
8. Federal State Statistics Service. Main Database of the Statistical Data. Access Mode: <http://cbsd.gks.ru>.

Координаты для связи с авторами: Першенкова Юлия Львовна – врач-методист организационно-методического отдела ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России, тел. 8-(4212)-78-06-17, e-mail: u.pershenkova@cardiokhv.ru; Нетбай Руслан Викторович – заместитель главного врача по медицинской части ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Хабаровск), тел. 8-(4212)-78-06-12, e-mail: khvfccvs@mail.ru.

