

Н.В. Дармограева, О.С. Посметьева
**ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРНОЙ РАБОТЫ
НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ Г. ВОРОНЕЖА**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

каф. поликлинической терапии и общей врачебной практики

Резюме. На исследуемом терапевтическом участке выявлено преобладание сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета и онкозаболеваний в группе диспансерных больных. Эффективность диспансерной работы подтверждена достижением целевых показателей.

Ключевые слова: диспансерное наблюдение, хронические неинфекционные заболевания.

Актуальность. Увеличение смертности вследствие хронических неинфекционных заболеваний отмечается экспертами ВОЗ на протяжении последних десятилетий. Среди ведущих причин – патология сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Так, ишемическая болезнь сердца и артериальная гипертензия уносят соответственно 7,4 млн. и 1,1 млн. жизней в год, смертность от хронической обструктивной болезни легких составляет 3,1 млн. человек в год. В период с 2000 по 2014 год наблюдалась тенденция к увеличению смертности от сахарного диабета от 1 млн. человек (2% общей смертности) в 2000 году до 1,5 чел. (2,7%). Также увеличился вклад в общую смертность онкологических заболеваний. Например, отмечен рост смертности от рака легких, трахеи и бронхов с 1,2 млн. человек (2,2%) в 2000 году до 1,6 млн. человек (2,9%) в 2014 году [1].

В Российской Федерации, по данным Росстата, отмечено увеличение распространенности сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) с 26,6 на 1000 человек в 2012 году до 28,8 на 1000 чел. в 2014 году. Одно из ведущих мест в структуре заболеваемости занимает патология органов дыхания (333,4 на 1000 чел.). Распространенность заболеваний органов пищеварения составляет 36,6 на 1000 чел. По состоянию на 2014 год, заболеваемость онкопатологией составляла 2638 на 100 тыс. чел. [2,3]

Следовательно, в связи с ростом заболеваемости, смертности и утраты трудоспособности населения вследствие хронических болезней, как в России, так и в мире, важной задачей является не только раннее выявление и лечение, но так же и профилактика возникновения данных заболеваний [4, 5, 9].

Цель исследования: провести анализ диспансерной работы на терапевтическом участке №10 БУЗ ВО «Воронежская городская поликлиника №11».

Материал и методы исследования. Исследование проводилось на базе БУЗ ВО ВГП № 11 в рамках дополнительного соглашения №11 от 01.03.2016 к договору №50 от 13.03.2012 между ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России и БУЗ ВО ВГП №11. Для анализа диспансерной работы на участке № 10 БУЗ Воронежской области "Воронежская городская поликлиника №11" использованы паспорт участка, контрольные карты диспансерного наблюдения (форма 030/у - 04).

Полученные результаты и их обсуждение. Всего на участке проживает 2100 человек, из них диспансерному наблюдению подлежат 776, из которых 560 человек -

трудоспособного возраста и 216 нетрудоспособного. Полнота охвата населения диспансерным наблюдением за первое полугодие 2016 года составила 82,5%. Остальные 17,5% отказались от диспансеризации, либо временно проживают в других городах.

При оценке нозологической структуры группы диспансерного наблюдения (рис. 1) было выявлено значительное преобладание сердечно-сосудистой патологии, второе место занял сахарный диабет, третье – онматология, четвертое – заболевания дыхательной системы. На долю заболеваний желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы и других нозологий пришлось суммарно 12%. Полученные сведения в целом соответствуют статистическим данным по наиболее распространённым хроническим неинфекционным заболеваниям на территории РФ [4,5,6,7,8].

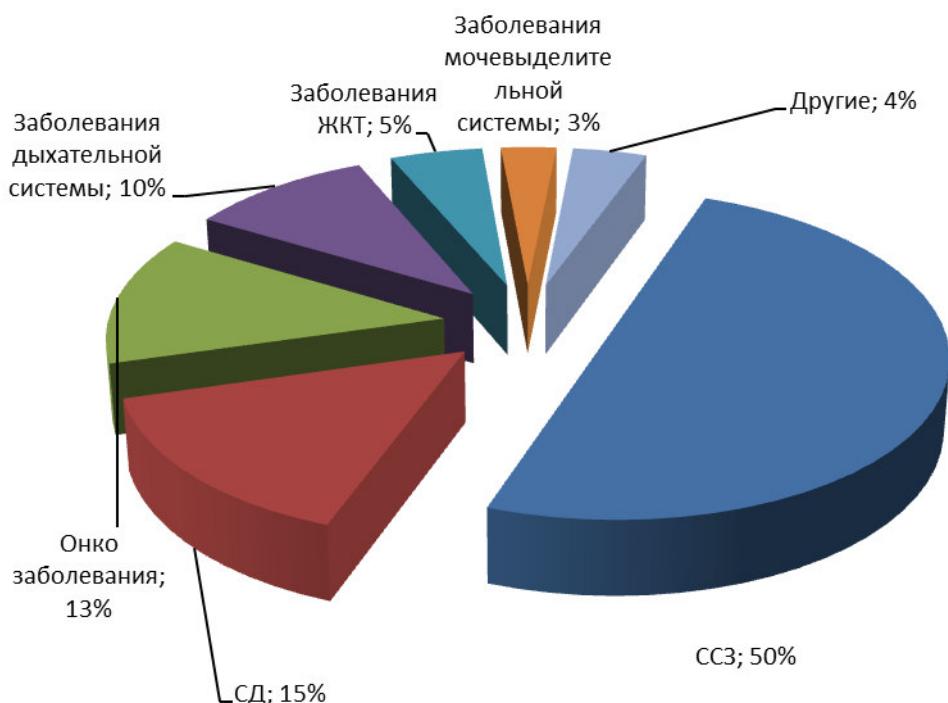


Рисунок 1. Структура диспансерной группы по нозологиям.

Анализ возрастного состава пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением выявил преобладание в группе ишемической болезни сердца лиц старше 60 лет, в группе гипертонической болезни - 45-55 лет; нейроциркуляторной дистонии - 20-35 лет; язвенной болезни - 18-40 лет; хронического гастрита - 35-55 лет; хронического пиелонефрита - 20-35 лет. По остальным классам заболеваний чёткой градации по возрасту не прослеживается, но в основном это люди трудоспособного возраста.

Исследование эффективности диспансерного наблюдения показало, что подавляющее большинство пациентов берётся на учет на ранних стадиях заболеваний (93%). Так, при проведении диспансеризации определенных групп взрослого

населения 45% обследованных лиц, определенных по результатам обследования в III группу здоровья, были взяты под диспансерное наблюдение. Полученные сведения согласуются со средними показателями по РФ (к III группе здоровья 2013 году отнесены 43,7% обследованных лиц) [3]. В группе диспансерных больных более половины нуждающихся получили плановое стационарное лечение, после которого наблюдалась стойкая ремиссия и стабилизация общего самочувствия, что помогло снизить число экстренных госпитализаций. У 72% пациентов в диспансерной группе наблюдается стойкая ремиссия (отсутствие обострений заболевания). Первичный выход на инвалидность составляет 7 человек в год от общего числа трудоспособного населения и 9 человек - от количества нетрудоспособных граждан, что не превышает средние показатели по поликлинике. Смертность лиц, находящихся на диспансерном учете, не превышает таковую по поликлинике (12,3%). Все случаи смерти на участке приходятся на длительно болеющих онкологических больных, больных с цереброваскулярной патологией, хронической сердечно-сосудистой недостаточностью с декомпенсацией сердечной деятельности.

Выводы. На исследуемом терапевтическом участке в группе диспансерного наблюдения выявлено преобладание лиц с сердечно-сосудистой патологией, сахарным диабетом и онкопатологией.

Наибольшее число пациентов, находящихся на диспансерном учете, составляют лица трудоспособного возраста, за исключением группы ИБС и артериальной гипертензии.

Эффективность диспансерного наблюдения подтверждена высоким процентом охвата осмотрами лиц, подлежащих диспансерному учету, достижением стойкой ремиссии у 72% пациентов, снижением числа экстренных госпитализаций.

Литература.

1. Российский статистический ежегодник. 2015: Стат.сб./Росстат. - М., 2015. – 728 с.
2. Возможности использования метода объемной компрессионной осциллометрии при выборе индивидуальной профилактической стратегии у больных артериальной гипертензией / Н.В. Страхова, А.А. Зуйкова, Ю.А. Котова, Е.Ю.Есина, И.С.Добрынина// Прикладные информационные аспекты медицины.-2016.-Т.19.-№ 2.-С.123-127.
3. Анализ функционального состояния миокарда у лиц молодого возраста не соблюдающих принципы здорового питания / Е.Ю. Есина, А.А. Зуйкова, И.С. Добрынина, Н.В.Страхова // Прикладные информационные аспекты медицины/2016/Том 19 № 2 (II квартал 2016). - С. 54-57
4. Добрынина И.С. Особенности психологического статуса больных бронхиальной астмой пожилого возраста с нарушениями сна на фоне терапии мелатонином / И.С. Добрынина, А.В. Будневский, А.А.Зуйкова //Системный анализ и управление в биомедицинских системах. - 2013. - Т. 12, № 4. - С. 925-928.
5. Добрынина И.С. Терапия больных бронхиальной астмой пожилого возраста с нарушениями сна / И.С. Добрынина, А.В. Будневский // Врач-аспирант. - 2012. - Т. 55, № 6.1. - С. 202-207.
6. Добрынина И.С. Хронотерапевтическая коррекция сниженных адаптационных возможностей / И.С. Добрынина, Е.А. Ханина, А.А. Зуйкова // Достижения и перспективы медицины: сборник статей. - 2014. - С. 7-9.
7. Есина Е.Ю. Выбор оптимального метода отказа от курения с учетом индивидуальных особенностей курящего студента / Е.Ю. Есина, А.А. Зуйкова, О.С. Скиба // Вестник новых медицинских технологий. - 2011. - Т. 18, № 2. - С. 470-472.

8. Красноруцкая О.Н. Актуальные проблемы здоровья студентов медицинского вуза и пути их решения / О.Н. Красноруцкая, А.А. Зуйкова, Т.Н. Петрова // Вестник новых медицинских технологий. - 2013. - Т. 20, № 2. - С. 453-456.

9. Фармакологическая коррекция эмоциональных и когнитивных расстройств как перспективное направление реабилитации больных ХОБЛ / Ширяев О.Ю., Теслинов И.В., Будневский А.В., Аксенова О.С., Шаповалов Д.Л. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2007. Т. 10. № 1. С. 51-54.

Abstract.

N.V. Darmograeva, O.S. Posmetyeva

STUDY ON EFFICIENCY OF DISPENSARY WORK ON THE THERAPEUTIC AREA OF VORONEZH CITY

Voronezh State Medical University, Dep. of polyclinic therapy and general practice

In the therapeutic area under study revealed the prevalence of cardiovascular disease, diabetes and cancer in a group of dispensary patients. The effectiveness of dispensary work is confirmed by the achievement of targets.

Key words: medical check-up, chronic non-communicable diseases.

References.

1. 10 leading causes of death in the world. News bulletin N 310. May 2014 (<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/ru/>) (last access: 20.09.2016).
2. Pashkov A.N. Prediction of the clinical course of arterial hypertension based on the data volume compression oscillometric in general practice /A.N. Pashkov, A.A. Zuikova, N.V. Strakhova // System analysis and control in biomedical systems. - 2013. - Т. 12, № 1. - S. 15-20.
3. Esina E.Yu. Personalized prevention of cardiovascular diseases in students with anxiety and depressive disorders / E.Yu. Esina, A.A. Zuikova // System analysis and control in biomedical systems. - 2013. - Т. 12, № 2. - S. 517-520.
4. Dobrynina I.S. Features of the psychological status of patients with bronchial asthma in elderly sleep disorders during therapy with melatonin / IS Dobrynnin A.V. Budnevsky, A.A.Zuykova // System analysis and control in biomedical systems. - 2013. - Т. 12, number 4. - S. 925-928.
5. Dobrynina I.S. Treatment of patients with bronchial asthma, the elderly with sleep / I.S. Dobrynina A.V. Budnevsky // doctor-graduate student. - 2012. - Т. 55, № 6.1. - S. 202-207.
6. Dobrynina I.S. Hronoterapevticheskaya correction reduced adaptation capacity / I.S. Dobrynina, E.A. Hanina, A.A. Zuikova // Achievements and prospects of medicine: a collection of articles. - 2014. - P. 7-9.
7. Esina E.Yu. Choosing the best method of giving up smoking, taking into account the individual characteristics of the smoking students / E.Yu. Esina, A.A. Zuikova, OS Skiba // Herald of new medical technologies. - 2011. - Т. 18, № 2. - S. 470-472.
8. Krasnorutskaya O.N. Current health problems of the medical school students and their solutions / O.N. Krasnorutskaya, A.A. Zuikova, T.N. Petrova // Herald of new medical technologies. - 2013. - Т. 20, № 2. - S. 453-456.
9. Pharmacological correction of emotional and cognitive frustration as perspective direction of rehabilitation of sick HOBL / Shiryaev O. Yu., Teslinov I. V., Budnevsky A. V., Aksanova O. S., Shapovalov D. L.//Applied informational aspects of medicine. 2007. Т. 10. No. 1. Page 51-54.

Сведения об авторах: Дармограева Наталья Викторовна, студентка 6 курса лечебного факультета, группы 609 ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, e-mail: anarchypunk@mail.ru.

Посметьева Ольга Сергеевна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, e-mail: bonissima@mail.ru.