УДК 617-089.844

Стяжкина С.Н., доктор медицинских наук,
профессор кафедры факультетской хирургии
Ижевская государственная медицинская академия,
Россия, г. Ижевск
Тимиргазина Д.М., студентка лечебного факультета
Ижевская государственная медицинская академия,
Россия, г. Ижевск
Ямгутдинов И.Р.,студент лечебного факультета
Ижевская государственная медицинская академия,
Россия, г. Ижевск

ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ В СТАЦИОНАРАХ Г.ИЖЕВСК

Аннотация: *в статье анализируется показатели деятельности и оценка качества оказания хирургической помощи населению стационаров г. Ижевска. Главной задачей здравоохранения Удмурсткой Республики в 2017 году являлось обеспечение каждого гражданина качественной и доступной медицинской помощью, основанной на применении современных технологий. Непременным условием для обеспечения качественной хирургической помощи является наличие рациональной ее организации, включающей использование современных методов диагностики и лечения в стационаре, необходимость целенаправленной подготовки врачебных кадров, проведение научных исследований в этой области. Стационарные хирургические отделения города Ижевска выполняют выделенные объемы медицинской помощи и укладываются в основные нормативные показатели по обороту койки, среднему койко дню.*

Ключевые слова: *годовой отчет, хирургическая помощь населению, стационар*

Styahkina S. N.-Doctor of Medical Sciences,
Professor, Department of Faculty Surgery
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk
Timirgazina D. M.- student of the medical faculty
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk
Yamgutdinov I. R. - student of the medical faculty
Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk

INDICATOR OF ACTIVITIES OF SURGERY DEPARTMENTS

Abstract: *the article analyzes the performance indicators and the quality assessment of providing surgical care to the population of hospitals in Izhevsk. The main task of health care of the Udmurt Republic in 2017 was to provide every citizen with quality and affordable medical care based on the use of modern technologies. An indispensable condition for providing quality surgical care is the availability of a rational organization of it, including the use of modern methods of diagnosis and treatment in the hospital, the need for targeted training of medical personnel, the conduct of scientific research in this field. The stationary surgical departments of the city of Izhevsk perform the allocated volumes of medical assistance and fit into the basic normative indicators for the cotting of the bed, the average bed-day.*

Keywords: *annual report, surgical help to the population, hospital*.

Главной задачей здравоохранения Удмурсткой Республики в 2017 году являлось обеспечение каждого гражданина качественной и доступной медицинской помощью, основанной на применении современных технологий. Совершенствование медицинской помощи населению связано с инновационным развитием здравоохранения на основе достижений фундаментальной науки, создания и внедрения новых эффективных лечебно-

диагностических технологий и лекарственных средств в медицинскую практику. В системе здравоохранения идет постоянная работа по укреплению материально-технической базы учреждения, созданию условий для эффективного внедрения в медицинскую практику научно-технических достижений; повышению квалификации медицинских кадров; работа практического здравоохранения на оказание медицинской помощи населению в соответствии со стандартами.[1] В 2017 году продолжали развиваться и совершенствоваться основные направления первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, создавалась эффективная система профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни. В соответствии с концепцией развития здравоохранения РФ до 2020 года в целях обеспечения устойчивого социально-экономического развития РФ одним из приоритетов государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи. На современном этапе развития здравоохранения вопросы оценки качества медицинской помощи приобретают особое значение. Непременным условием для обеспечения качественной хирургической помощи является наличие рациональной ее организации, включающей использование современных методов диагностики и лечения в стационаре, необходимость целенаправленной подготовки врачебных кадров, проведение научных исследований в этой области[2].С введением в России системы медицинского страхования повысились требования к качеству работы специалистов, появилась необходимость анализа удовлетворенности пациента качеством оказанной помощи . Проводимый анализ даёт возможность оценить объем деятельности медицинского учреждения, качество медицинской помощи, эффективность работы и выполнение нормативов. Для этого используются как современные методы медико-

экономического анализа, связанные с маркетинговыми исследованиями, оценкой возможных рисков, компетентности, работоспособности и определении стрессоустойчивости персонала, так и традиционные методы оценки деятельности учреждений здравоохранения, основанные на анализе государственных форм статистической отчетности. Подобные исследования позволяют руководителю лечебно-профилактической организации обеспечивать своевременное выявление и исправление дефектов при проведении медицинского обслуживания, повышают интерес и сознательное отношение к работе врачей, делают эту работу осмысленной и целенаправленной, способствуют повышению качества лечебно-диагностического процесса .

Целью данного фрагмента работы являлось изучение показателей деятельности и оценка качества оказания хирургической помощи населению стационаров г. Ижевска

Исследование включало анализ качества стационарной хирургической помощи традиционными методами. Для этого мы использовали отчет лечебно-профилактической организации (форма 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении») по разделам: штаты учреждения; деятельность стационара; работа диагностических отделений. В итоге, мы остановили свой выбор на нескольких показателях, отраженных в методических рекомендациях, наиболее информативных, на наш взгляд: средний койко-день, сут.; оборот койки, план по пролеченным больным(%);средняя длительность пребывания больного на хирургической койке и т.д(в таблица1.)

Таблица 1

Показатели использования коечного фонда и качества хирургической помощи населению [3]

Стационары	Гкб №2	ГКБ№6	ГКБ №6(гнойн.)	ГКБ№8	ГКБ№9	Торак.хирургия.
Работа хирургической койки в разрезе(норматив 329) в 2017г.	387	400	347	383	305	243
План по пролеченным больным в разрезе(%) в 2017г.	105,7	134,6	85,5	100	87,7	112
Оборот койки в разрезе в 2017г.	54,1	51,4	31,1	52,3	38,5	35,3
Показатели	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Поздняя госпитализация при экстренной хирургической патологии, %	17,7	15,1	14,4	22,1	17,7	23,7
Средняя длительность пребывания больного на хирургической койке(дней)	10,5	11,2	9,4	9,3	8,6	8,5

Хирургические заболевания, абс. число	10956	11109	11986	10384	10707	10767
Хирургическая деятельность: **-в т.ч. плановых** **-в т.ч. экстренных операций**	3245 44,2% 4342 57,2%	3522 (45,2%) 4274 (54,8%)	3799 (45,2%) 4608 (54,8%)	3769 (41,4%) 4850 (58,6%)	4009 (42,8%) 4869 (57,2%)	4633 (46,14%) 4728 (53,86%)
Хирургическая активность, %	56,1	54,2	56,7	61	65	66
Послеоперационные осложнения,%	2,9	2,5	2,3	1,6	1,4	2
Структура послеоперационных осложнений: **общее количество** **-кишечная непроходимость** **-нагноение** **-кровотечение** **-несостоятельность**	 169 18 4 10	 141 10 7 8 36	 144 15 3 12 37	 149 25 7 13 33	 151 23 8 15 52	 200 29 2 28 51

швов **-прочие**	50 87	80	76	71	57	54
Летальность % **-общая** **-послеоперационная**	3,1 3,1	2,9 2,9	3,4 3,7	3,4 3,8	3,9 4,1	3,2 3,8
Доля досуточной летальности в общей летальности, %	23,8	22,5	25,4	14,5	17,0	29

Выводы: стационарные хирургические отделения города Ижевска выполняют выделенные объемы медицинской помощи и укладываются в основные нормативные показатели по оборочку койки, среднему койко дню.

- В структуре растет доля оперированных пациентов.
- Экстренная хирургия занимает 54 % и имеет тенденцию к росту.
- Основной объем плановых вмешательств проводится с применением современных малоинвазивных технологий.
- Объем малоинвазивных хирургических вмешательств при экстренной хирургической патологии растет.

- Снижение длительности пребывания пациентов в стационаре, высокие показатели оборота койки и оперативной активности, большая доля экстренных пациентов, значительно повышают нагрузку на медицинский персонал и медицинское оборудование.
- Экстренная помощь отдельно не финансируется и учреждения оказывающие большие объемы экстренной помощи несут дополнительную финансовую нагрузку..
- Высокая эксплуатационная нагрузка на оборудование ведет к повышенному износу, можно прогнозировать что количество сбоев и выход из строя оборудования будет увеличиваться.

Необходим глубокий анализ работы всей хирургической службы УР, в том числе специализированных отделений

Список литературы/ References

1. Хирургические болезни [Текст]: учебник /ред. М.И. Кузин. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 992 с

2. Основы клинической хирургии [Текст]: практическое руководство / ред. Н.А. Кузнецов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.

3. Хирургические болезни [Текст]: учебно-метод. пособие / А.М. Кириенко, А.М. Шулутко, В.И. Селишов. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2011. – 184 с.