

ОРГАНИЗАЦИЯ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Суслин С.А.¹, Давыдкин И.Л.¹, Шешунова Р.А.¹

¹ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет Минздрава России», Самара, e-mail: sasuslin@mail.ru

Распространенность гематологических заболеваний, включая злокачественные новообразования крови, среди взрослого населения Самарской области за 2011-2015 годы увеличивается. Среди болезней крови распространенность анемий практически не изменилась, а нарушений свертываемости крови, пурпуры и других геморрагических состояний возросла на 36,8%. В структуре распространенности гематологической патологии взрослого населения Самарской области в 2015 году на анемии приходилось 78,4%, злокачественные новообразования – 13,5%; нарушения свертываемости крови – 3,4%; нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 2,6%; прочую патологию – 2,1%. Система организации гематологической специализированной медицинской помощи взрослому населению включает амбулаторную, стационарозамещающую и стационарную помощь. Отмечается почти двукратный рост объемов амбулаторной и некоторое снижение объемов круглосуточной стационарной помощи за последние пять лет. Одной из ведущих медицинских организаций, оказывающей специализированную гематологическую помощь взрослому населению, являются Клиники Самарского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: заболевания системы крови; злокачественные новообразования кроветворной, лимфоидной и родственных им тканей; организация гематологической помощи.

ORGANIZATION HEMATOLOGIC CARE ADULT POPULATION SAMARA REGION

Suslin S.A.¹, Davydkin I.L.¹, Sheshunova R.A.¹

¹Samara State Medical University, Samara, e-mail: sasuslin@mail.ru

The incidence of hematological diseases, including malignant neoplasms of the blood, the adult population of the Samara region is increased for 2011-2015. Among the blood disease anemia prevalence has not changed much, and bleeding disorders, purpura and other hemorrhagic states increased by 36.8%. In the structure of the prevalence of hematologic pathology of the adult population of the Samara region in 2015 accounted for 78.4% of anemia, cancer - 13.5%; bleeding disorders - 3.4%; disorders involving the immune mechanism - 2.6%; For other pathology - 2.1%. The system of organization of hematologic specialized medical care to adults include outpatient, inpatient and inpatient care. There is almost twofold increase in the volume of outpatient and a decline in clock inpatient care over the past five years. One of the leading health care organizations that provide specialized assistance hematological adult population are Clinics of Samara State Medical University.

Keywords: diseases of the blood system; malignancies of the hematopoietic, lymphoid and related tissues; organization of hematologic care.

Гематологические заболевания среди взрослого населения в настоящее время имеют все большее распространение. На сегодняшний день в Российской Федерации среди болезней крови и органов кроветворения значительное место занимают анемии, острые и хронические лейкозы и лимфомы, нарушения свертываемости крови. Ежегодно в стране выявляются несколько десятков тысяч пациентов с онкогематологическими заболеваниями – наиболее сложными в плане лечения и выживаемости [1].

Современное здравоохранение все больше внимания уделяет медико-организационным технологиям как фактору, способствующему оптимизации и повышению качества медицинской помощи, и данное положение полностью распространяется на оказание медицинской помощи пациентам с гематологическими заболеваниями, поэтому изучение

гематологической патологии среди населения, а также подходов к организации гематологической помощи имеет важное значение [2; 4; 6; 7].

Цель исследования. Дать научную оценку системе организации гематологической помощи взрослому населению Самарской области.

Материалы и методы исследования. В работе использованы материалы официальной статистической отчетности по данным Самарского областного медицинского информационно-аналитического центра (МИАЦ) и Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Самарской области (Самарстат) за 2011–2015 годы. Основными методами исследования явились статистический и аналитический [3; 5].

Результаты исследования и их обсуждение. Самарская область является важным социально-экономическим регионом страны, численность населения которого в 2015 году составила 3212,7 тыс. человек (2,1% от населения РФ). Численность взрослого населения области (от 18 лет и старше) в 2015 году составила 2643,9 тыс. человек (82,3% от всего населения), снизившись по сравнению с 2011 годом (2677,5 тыс. человек) на 1,3%.

Распространенность болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (код D50-D89 Международной классификации болезней десятого пересмотра (МКБ – 10)) (далее класс болезней крови), среди взрослого населения Самарской области в 2015 году была зарегистрирована на уровне 1179,5 случая на 100 тыс. жителей, что на 1,1% выше, чем в 2011 году (1166,3). Среди болезней крови распространенность анемий за период 2011-2015 годов практически не изменилась, а нарушений свертываемости крови, пурпуры и других геморрагических состояний возросла на 36,8% (с 33,7 до 46,1 на 100 тыс. жителей), повысилась на 12,6% и распространенность отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (с 31,8 до 35,8 на 100 тыс. жителей) (таблица).

Распространенность болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм среди взрослого населения Самарской области в 2011 и 2015 годах, на 100 тыс. жителей

Заболевания	2011 год	2015 год	2015 год к 2011 году, в процентах
Анемии	1071,5	1068,4	99,7
Нарушения свертываемости крови	33,7	46,1	136,8
Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	31,8	35,8	112,6
Прочие	29,3	29,2	99,7

Всего	1166,3	1179,5	101,1
-------	--------	--------	-------

В структуре патологии класса болезней крови в 2015 году преобладали анемии (90,6%); на нарушения свертываемости крови, пурпуру и другие геморрагические состояния приходилось 3,9%; отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 3,0%; прочую патологию – 2,5%. За пять последних лет (2011-2015 годы) структура патологии в классе болезней крови существенно не изменилась.

Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями крови за 2011-2015 годы несколько снизилась, соответственно с 187,2 до 175,9 на 100 тыс. жителей, или на 6,0%. Снижение патологии отмечено только за счет анемий, частота которых уменьшилась с 169,1 до 154,4 на 100 тыс. жителей, или на 8,7%. В то же время отмечается значительный (на 54,8%) рост первичной заболеваемости патологией, связанной с нарушениями свертываемости крови, пурпурой и другими геморрагическими состояниями (с 6,2 до 9,6 на 100 тыс. жителей).

Помимо класса болезней крови (D50-D89), гематологическую патологию составляют злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей (код С81-С96 МКБ-10) (далее класс злокачественных новообразований крови). Распространенность патологии данного класса в 2011-2015 годах у взрослого населения Самарской области выросла с 148,9 до 184,1 на 100 тыс. жителей, или на 23,6%. Также значительно выросли показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями крови: с 22,3 на 100 тыс. жителей в 2011 году до 28,3 в 2015 году, или на 26,9%.

Если объединить болезни крови (D50-D89) и злокачественные новообразования крови (С81-С96) в одну группу гематологических заболеваний, то в структуре распространенности гематологической патологии взрослого населения Самарской области в 2015 году на анемии приходилось 78,4%, злокачественные новообразования – 13,5%; нарушения свертываемости крови – 3,4%; нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 2,6%; прочую патологию – 2,1% (рис. 1).

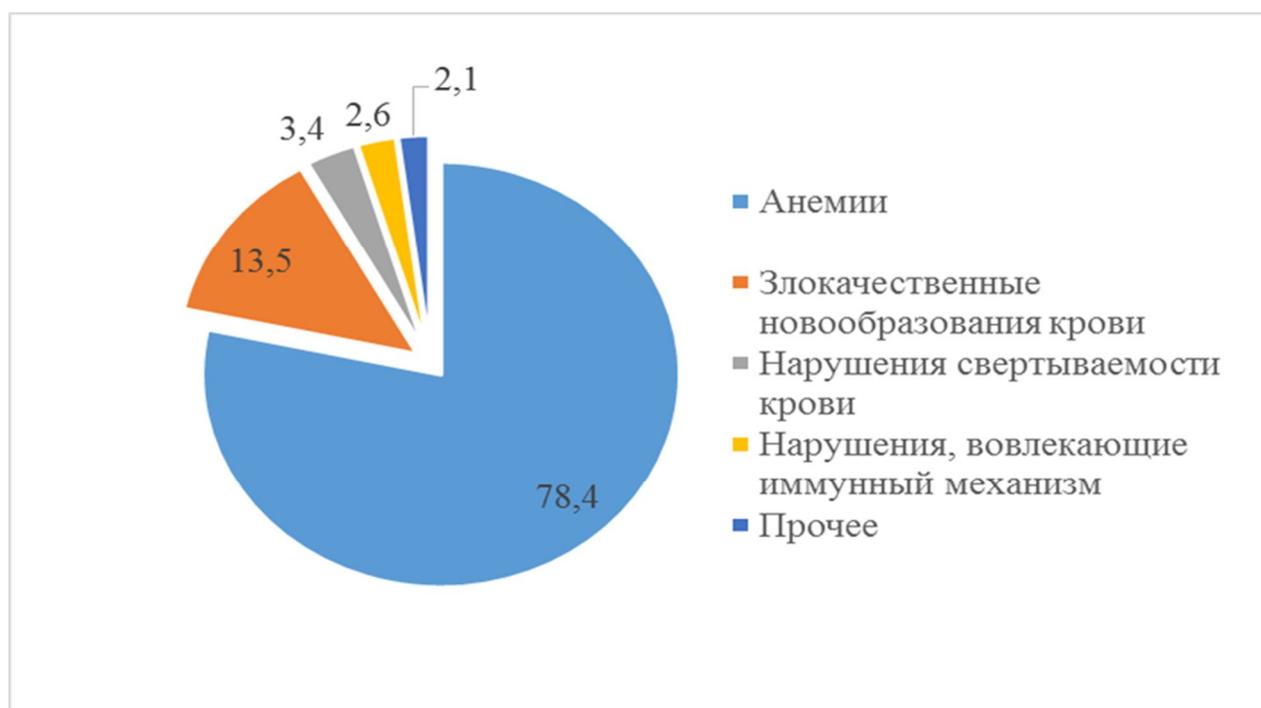


Рис. 1. Структура распространенности гематологической патологии среди взрослого населения Самарской области в 2015 году, в процентах

В Самарской области взрослые пациенты с болезнями крови получают помощь в медицинских организациях общего профиля, но специализированная, гематологическая, помощь данному контингенту оказывается в медицинских организациях, имеющих врачей-гематологов.

В 2015 году в Самарской области амбулаторно-поликлиническая гематологическая помощь оказывалась в шести медицинских организациях, расположенных только в областном центре (городских поликлиниках (ГП) № 6 и № 15, областных клинических больницах (ОКБ) им. В.Д. Середавина и № 2, центре планирования семьи и репродукции (ЦПСР) и Клиниках Самарского государственного медицинского университета (СамГМУ). По сравнению с 2011 годом число амбулаторно-поликлинических гематологических организаций (подразделений) выросло на одну единицу за счет введения в ЦПСР и ОКБ № 2 по 0,5 ставки врачей-гематологов и освобождения занятой должности гематолога в городской клинической поликлинике № 3 г. Тольятти.

В период 2011-2015 годов отмечается не только увеличение числа организаций, но и объемов гематологической амбулаторно-поликлинической помощи: с 8305 посещений в год (3,1 посещения на 1000 взрослого населения) до 15394 посещений (5,8 посещения на 1000 взрослых). Большинство посещений врачей-гематологов приходится на две медицинские организации – Клиники СамГМУ (55,3% в 2011 году и 60,8% в 2015 году) и ОКБ им В.Д. Середавина (33,0% в 2011 году и 27,1% в 2015 году). Стоит также отметить, что за

анализируемый период времени отмечается рост числа штатных (с 2,75 до 3,75) и занятых (с 2,25 до 2,50) ставок должностей врачей-гематологов в амбулаторно-поликлинических подразделениях. Одновременно снижается укомплектованность штатов – с 81,8% в 2011 году до 66,7% в 2015 году. При этом в поликлинических подразделениях в 2011-2015 годах не было ни одного врача-гематолога, работающего в качестве основного работника – физического лица. Все занятые должности занимали врачи-совместители.

В 2015 году в Самарской области круглосуточная стационарная гематологическая помощь пациентам в возрасте 18 лет и старше оказывалась в трех медицинских организациях: в г. Самаре – в Клиниках СамГМУ, ОКБ им. В.Д. Середавина и в г. Тольятти – в городской клинической больнице (ГКБ) № 5. Данные организации функционировали и в 2011 году.

В течение 2011-2015 годов число коек гематологического профиля для взрослых менялось незначительно, в среднегодовом выражении несколько выросло, с 176,4 до 184,0 (на 4,3%); а на конец отчетного года снизилось соответственно с 190 до 185 (на 2,6%). Таким образом, обеспеченность взрослого населения гематологическими койками за пять лет существенно не изменилась (0,71 койка на 10 тыс. жителей в 2011 году и 0,70 – в 2015 году).

Из трех медицинских организаций Самарской области, имеющих круглосуточные гематологические койки, наибольший коечный фонд в 2015 году отмечался в Клиниках СамГМУ (100 коек из 185, или 54,1%), 45 коек (24,3%) было в ГКБ № 3 г. Тольятти и 40 коек (21,6%) – в ОКБ им. В.Д. Середавина. В 2011 году коечный фонд распределялся аналогичным образом (рис. 2).

Объемы стационарной гематологической помощи взрослому населению Самарской области за период 2011-2015 годов несколько снизились. Так, уменьшился на 1,4% уровень госпитализации (с 14,1 на 10 тыс. взрослого населения в 2011 году до 13,9 в 2015 году); на 9,4% сократилось число койко-дней на 10 тыс. взрослого населения (с 230,2 до 208,5); снизился показатель работы койки с 349 до 300 дней (на 14,0%). В то же время в 2015 году по сравнению с 2011 годом сократился показатель средней длительности пребывания на койке с 15,9 до 14,9 дня (на 6,3%), а также показатель больничной летальности с 0,74% до 0,41% (на 44,6%). В итоге, в 2015 году из 3665 выбывших из стационара 42,0% лечилось в Клиниках СамГМУ, 36,6% - в Тольяттинской ГКБ и 21,4% - в ОКБ им. В.Д. Середавина.

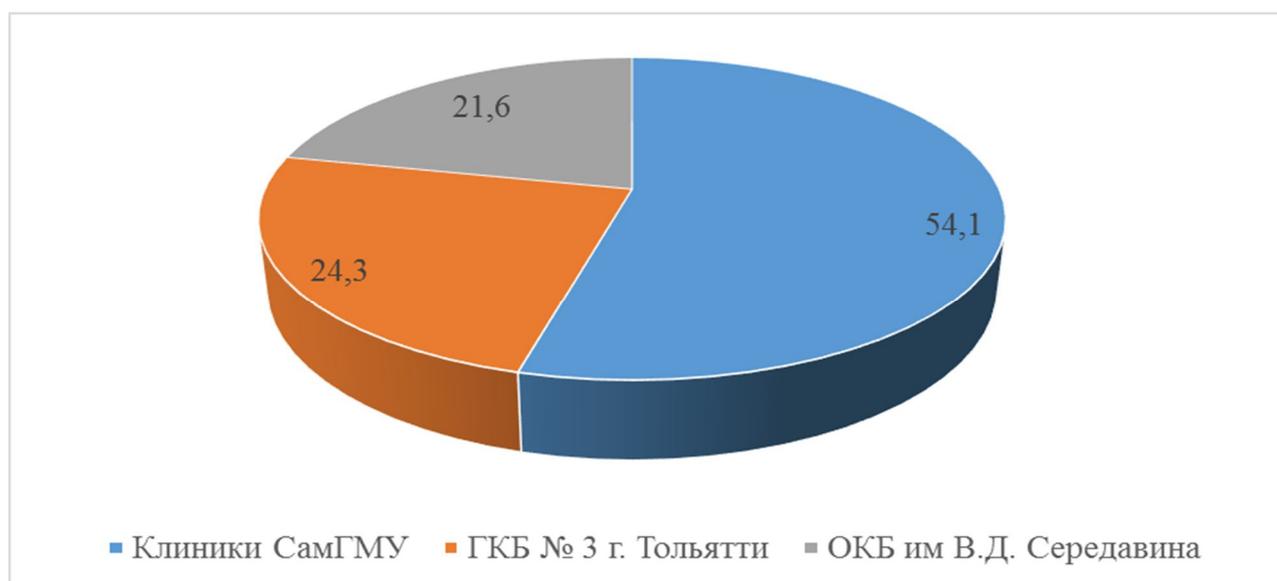


Рис. 2. Структура коечного фонда круглосуточных гематологических коек по стационарам Самарской области в 2015 году, в процентах

В двух медицинских организациях развернут также стационар дневного пребывания, мощность которого в 2015 году составляла 15 коек (10 коек в Клиниках СамГМУ и 5 коек в Тольяттинской ГКБ № 5). В 2015 году на гематологических стационарозамещающих койках было пролечено 660 пациентов (уровень госпитализации – 2,5 на 10 тыс. взрослого населения) при среднегодовой занятости койки в 358 дней и средней длительности пребывания 8,2 дня.

В круглосуточных стационарах в 2015 году работало 25 врачей-гематологов против 21 в 2011 году (рост на 19,0%). Вместе с тем число должностей врачей-гематологов, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, практически не изменилось (в 2011 году – 27,50 штатных и 23,75 занятых; в 2015 году – 27,75 штатных и 22,50 занятых). Отмечается снижение укомплектованности штатов с 86,4% в 2011 году до 81,8% в 2015 году и коэффициента совместительства соответственно с 1,1 до 0,9.

В целом (как в амбулаторных, так и в стационарных условиях) обеспеченность взрослого населения Самарской области врачами-гематологами физическими лицами за период 2011-2015 годов повысилась с 0,78 до 0,95 на 100 тыс. жителей, а занятыми ставками – снизилась с 0,97 до 0,94 на 100 тыс. жителей. Также снизились показатели укомплектованности штатами с 86,0% в 2011 году до 79,4% в 2015 году и коэффициент совместительства (с 1,24 до 1,0).

Выводы. Таким образом, за 2011-2015 годы распространенность гематологических заболеваний, включая злокачественные новообразования крови, среди взрослого населения

Самарской области увеличивается. Значительный рост связан с нарушениями свертываемости крови.

В области сложилась система оказания гематологической медицинской помощи взрослому населению, которая оказывается в амбулаторных условиях, дневных стационарах и круглосуточных стационарах.

С 2011 по 2015 год отмечается почти двукратный рост объемов амбулаторной гематологической помощи на фоне незначительного снижения объемов круглосуточной стационарной помощи. В амбулаторных условиях гематологическая помощь оказывается врачами только по совместительству, при этом обеспеченность взрослого населения области врачами-гематологами возросла более чем на 1/5.

Ведущей медицинской организацией, оказывающей специализированную гематологическую помощь взрослому населению Самарской области, являются Клиники Самарского государственного медицинского университета, на которые приходится более 60% амбулаторных посещений и свыше 42% пролеченных стационарных пациентов.

Список литературы

1. Жигулева Л.Ю. Организация специализированной медицинской помощи лицам с заболеваниями системы крови в Санкт-Петербурге / Л.Ю. Жигулева, К.М. Абдулкадыров // Клиническая онкогематология. Фундаментальные исследования и клиническая практика. - 2014. - Т. 7, № 1. - С. 1-8.
2. Жигулева Л.Ю. Современная структура, организация и оценка эффективности специализированной амбулаторной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови в условиях мегаполиса // Казанский медицинский журнал. – 2014. – Т. 95, № 2. – С. 261-267.
3. Население (данные Самарского статистического ежегодника) [Электронный ресурс]. - URL: http://samarastat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/samarastat/ru/statistics/population/ (дата обращения: 05.05.2016).
4. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология» : Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 г. № 930н.
5. Основные показатели здравоохранения Самарской области 2010-2014 гг. : справочник / под ред. Г.Н. Гридасова. – Самара : МИАЦ, 2015. - 200 с.
6. Павлов В.В. Моделирование конечных результатов в системе управления качеством медицинской помощи / В.В. Павлов, С.А. Суслин, Р.А. Галкин, С.В. Шешунова // Менеджер здравоохранения. – 2013. - № 10. – С. 18-22.

7. Суслин С.А. Современные подходы к определению качества медицинской помощи // *Здравоохранение*. - 2010. - №. 9. - С. 25-32.
8. Шешунова Р.А. Система оказания гематологической помощи взрослому населению Самарской области // *Аспирантские чтения – 2016 : материалы научно-практической конференции с международным участием «Молодые ученые – от технологий XXI века к практическому здравоохранению»*. – Самара, 2016. – С. 198-200.