

причин // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 3. – С. 478.

4. Щепин, В.О. Госпитализированная заболеваемость и смертность взрослого населения российской федерации. Сообщение 1 // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2014. – № 2. – С. 3-8.

Мударисов Р.Р., Фомина А.В.

ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», Москва

Мударисов Ринат Рифкатович – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены; docmr@rambler.ru,

Фомина Анна Владимировна – д.фарм.н., профессор, зав. кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и гигиены; fomina_av@rudn.university.

Резюме. Представлено изменение коечного фонда и обеспеченности больничными койками хирургического профиля на 10 000 населения в 2005-2014 гг. Проанализирована организация экстренной хирургической помощи, выявлены тенденции в структуре заболеваемости оперированных пациентов.

Ключевые слова: экстренная хирургическая помощь.

Mudarisov R.R., Fomina A.V.

EMERGENCY SURGICAL CARE IN RUSSIAN FEDERATION HOSPITALS

Abstract. The number of hospital surgical beds, absolute and per 10 000 citizens, is presented for the period of 2005-2014. Authors analyze organization of emergency surgical care and trends in disease structure of operated patients.

Key words: emergency surgical care.

Оказание высококачественной хирургической помощи населению в стационарах требует обеспеченности кадрами, материальными и финансовыми ресурсами. Ограниченный объем финансирования и рост заболеваемости населения, требующей хирургических вмешательств, являются предпосылками для изыскания наиболее эффективных путей оказания медицинской помощи. Для решения указанных проблем необходим анализ деятельности хирургической службы, структуры, объемов и видов оказания хирургической помощи населению [2, 3].

Целью исследования является анализ и оценка деятельности хирургической службы, в т.ч. экстренной хирургической помощи, за 10-летний период в Российской Федерации.

По данным Росстата [1], с 2005 по 2014 г. в РФ число больничных коек хирургического профиля сократилось на 13,6% - с 279,7 до 241,8 тыс., в пересчете на 10 000 населения – с 19,7 до 16,5. При этом число проведенных операций в стационарах возросло с 8 735 до 9 740 – на 11,5%, на 1 000 человек в 2014 г. этот показатель составил 66,7.

Рассматривая экстренную хирургическую помощь в стационаре, в целом по РФ можно отметить увеличение числа оперированных пациентов с такими диагнозами, как острая непроходимость кишечника (на 2,8% - с 24,8 до 25,5 тыс. человек), острый холецистит и острый панкреатит (на 8,4% - с 97,5 до 105,7 тыс. человек), внематочная беременность (на 12%). При этом уменьшилось число оперированных пациентов с острым аппендицитом (на 15%), прободной язвой желудка и двенадцатиперстной кишки (на 36%), желудочно-кишечным кровотечением (на 65%). Количество операций по поводу ущемленной грыжей из года в год варьирует от 41 до 44 тыс.

В структуре экстренных операций в стационаре лидирующие позиции занимают острый аппендицит (47%) и острый холецистит и острый панкреатит (22%). За исследуемый период удельный вес пациентов, доставленных в стационар позже 24 часов с начала заболевания, по этим нозологиям практически не изменился: 27,2-27,8% при аппендиците и 44,7-46,2% при холецистите и панкреатите. Отрицательно влияет на качество экстренной хирургической помощи в стационаре увеличение удельного числа пациентов, доставленных в стационар позже 24 часов от начала заболевания с диагнозами: острая кишечная непроходимость (на 20%), прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки (на 34%), ущемленная грыжа (на 11%).

Рост хирургической активности в настоящее время на фоне уменьшения числа больничных коек хирургического профиля свидетельствует об интенсификации работы в хирургических отделениях.

Литература

1. Здравоохранение в России. 2015. – М., 2015. – 174 с.
2. Кайшева Н. Ш., Лазарян А. Д., Кайшева С. Ш. Характеристика деятельности региональной хирургической службы // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 3. – <https://science-education.ru/ru/article/view?id=9348>
3. Карпов О.Э., Никитенко Д.Н., Лящев С.А. Особенности организации и оптимизации работы операционного блока многопрофильного стационара // Здравоохранение. – 2015. – № 9. – С. 82-87.