

- А.Л. Томчук, А.И. Бабенко, Ю.И. Бравве // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2013. – № 4. – С. 24-29. .
4. Социально-гигиеническая оценка патологической пораженности населения / А.И. Бабенко, А.Л. Томчук, Ю.И. Бравве, Е.А. Бабенко, Д.Б. Никифоров // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2012. – № 5. – С. 6-9.
5. Этапы социально-гигиенической оценки распространенности патологии среди населения / А.И. Бабенко, Ю.И. Бравве, А.Л. Томчук, Д.Б. Никифоров // Бюллетень ННИИОЗ РАМН. – 2013. – Вып. 2. – С. 65-69.
-

Бабушкина Е.И., Чернова Т.В.

**НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ МОДЕРНИЗАЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Свердловской области «Уральский научно-практический центр медико-социальных и экономических проблем здравоохранения», г.Екатеринбург, Россия, тел., электронный адрес: ei_babysh@mail.ru

Babushkina E.I, Chernova T. V.

**SOME RESULTS OF MODERNIZATION AND PROSPECT OF
PERFECTION OF NARCOLOGICAL SERVICE OF THE SVERDLOVSK
AREA**

State budgetary educational institution of additional professional education "Ural scientific-practical center of medical-social and economic problems of health", Ekaterinburg, Russia, ei_babysh@mail.ru

Резюме. В статье представлены итоги модернизации наркологической службы Свердловской области. Определены перспективы развития и совершенствования областной службы:

реформирование амбулаторной и стационарной наркологической помощи, реабилитационного звена, а также улучшение кадрового обеспечения.

Ключевые слова: итоги модернизации наркологической службы, перспективы развития и совершенствования наркологической помощи.

Abstract. The results of modernization of narcological service of the Sverdlovsk area are presented in the article. The prospects of development and perfection of regional service are certain: reformation of ambulatory and stationary narcological help, rehabilitation link, and also improvement of the skilled providing.

Key words: results of modernization of narcological service, prospects of development and perfection of narcological service.

В Свердловской области завершилась модернизация наркологической службы, проводимая с целью улучшения кадрового обеспечения и материально-технического состояния учреждений и подразделений специализированной службы, а также внедрения современных методов диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации [1].

В связи с этим, авторы попытались подвести итоги модернизации областной наркологической службы и определить перспективы ее дальнейшего совершенствования.

Амбулаторная наркологическая служба.

За период реформирования наркологической службы, в области дополнительно было открыто только три амбулаторных кабинета. В настоящее время амбулаторная наркологическая помощь населению оказывается в 53 лечебных учреждениях (78,8% от всего числа муниципальных образований области), что свидетельствует о недостаточной доступности специализированной помощи населению области.

Необходимо отметить, что за этот период на 96,3% возросло число медицинских учреждений, на базе которых развернуты кабинеты экспертизы алкогольного и наркотического опьянения. Так в настоящее время в 53 муниципальных образований развернуты кабинеты медицинского освидетельствования, что отражает повышение потребности граждан в проведении медицинского освидетельствования и улучшения качества проведения экспертизы опьянения.

Стационарная наркологическая служба.

При реформировании областной службы не изменилось число стационарных наркологических подразделений. В настоящее время стационарная помощь оказывается в областном наркологическом диспансере, в наркологических отделениях четырех психиатрических больниц, в областном центре медико-социальной реабилитации больных наркоманией, а также в пяти наркологических отделениях многопрофильных больниц области. При этом следует отметить, что в области наблюдается тенденция снижения числа стационарных наркологических коек и увеличения реабилитационных коек. Так, на 01 января 2015г. в области было развернуто 745 наркологических и 85 – реабилитационных коек. С появлением реабилитационных коек, в области на 15% увеличилась длительность стационарного лечения больных наркологического профиля и в 2014г. она составила 14,7 дней. Но, при этом необходимо отметить, что продолжительность стационарного лечения в области в 1,9 раза ниже стандарта, рекомендованного Минздравом России (28 дней) [3].

В основном это связано с тем, что 80-85% больных проходят лишь детоксикационный цикл медицинских услуг и не участвуют в стационарных реабилитационных программах, тогда как для данной категории пациентов медико-социальная реабилитация имеет большое значение.

Также в области сохраняется тенденция снижения числа больных, госпитализированных на наркологические койки. Так с 2000 по 2014гг. количество их снизилось на 4,5%. Причем на фоне снижения уровня госпитализации с 2013г. наблюдается увеличение занятости наркологической койки. В 2014г. областной показатель занятости койки составил 328 дней (в 2014г. по РФ занятость койки составила 318 дней), что свидетельствует о востребованности стационарной помощи.

Реабилитационное звено наркологической службы

Необходимо отметить о низком удельном весе наркологических больных, вовлеченных в программы амбулаторной и стационарной медико-социальной реабилитации. Так с 2010 по 2014гг. уровень пациентов, вовлеченных в амбулаторные программы, сохранялся на уровне 2-3% от числа зарегистрированных больных, что ниже российского показателя в среднем на 9-33%. Также снизилась доля пациентов, успешно завершивших стационарные реабилитационные программы, от числа больных, направленных в эти программы. Так за период 2011-

2014гг. в области на 11% снизилась доля пациентов, успешно завершивших стационарные программы, и в 2014г. доля этих пациентов составила 83,7%.

В 2013г. в Свердловской области открывается центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией «Урал без наркотиков» на 60 коек и реабилитационное отделение на 25 коек в составе психиатрической больницы. Этого количества реабилитационных коек является недостаточным для проведения медико-социальной реабилитации. В связи с этим в 2015г. дополнительно открывается реабилитационное отделение на 30 коек. В 2016г. в области планируется дополнительное открытие 3-х реабилитационных центров.

Таким образом, активное развитие реабилитационной структуры и реабилитационных технологий в наркологической службе, способствует увеличению числа пациентов, вовлеченных в программы амбулаторной и стационарной реабилитации, что соответствует потребностям пациентов и порядку оказания наркологической помощи [2].

Кадровое обеспечение областной наркологической службы

Анализ кадрового потенциала службы свидетельствует о стабилизации коэффициента обеспеченности населения врачами психиатрами-наркологами. Так в 2014г. обеспеченность в области составила 0,23 специалиста на 10 тыс. населения, отставая от российского показателя на 38% (РФ - 0,37 специалиста на 10 тыс. населения). На протяжении ряда лет в области сохраняется высокий коэффициент (2,1 - 2,4), превышая российский показатель в среднем на 28-43% (РФ в 2010г. показатель совместительства составил 1,7, а в 2014г. – 1,4), что указывает на существующую потребность в специалистах данного профиля, а также на значительную их загруженность

Также необходимо отметить, что за период 2010-2014гг. функция врачебной должности в области увеличилась на 60% и составила 4825 посещений в 2014г., за счет роста обращений по поводу разовых и периодических профилактических осмотров. На этом фоне снизилась доля посещений пациентов по поводу заболевания: с 57% в 2010г. до 38% в 2014г.

Кроме того, в области снизилось число психологов и социальных работников (соответственно на 39% и 26%), что свидетельствует о низком уровне обеспеченности наркологической службы специалистами реабилитационного звена.

Мероприятия, проводимые в рамках модернизации наркологической службы, также позволили значительно улучшить материально-техническое состояние специализированных учреждений и подразделений.

Таким образом, программа модернизации дала импульс дальнейшему развитию и совершенствованию областной наркологической службы.

Перспективы совершенствования областной наркологической службы следующие:

1) Реформирование амбулаторного звена службы: организация амбулаторных реабилитационных отделений и внедрение амбулаторных реабилитационных программ, позволит улучшить доступность амбулаторной наркологической помощи, а также увеличит число пациентов, вовлеченных в лечебный процесс.

2) Организация выездных форм оказания наркологической помощи населению муниципальных образований, в которых отсутствует специализированная помощь, с целью улучшения доступности специализированной помощи населению области;

3) Реформирование стационарного звена службы: создание полипрофессиональных наркологических бригад, внедрение стационарных реабилитационных программ с целью увеличения объема медико-социальной реабилитации и числа пациентов, вовлеченных в реабилитационный процесс.

4) Укомплектование областной наркологической службы кадрами (врачами психиатрами-наркологами, психотерапевтами, психологами, специалистами по социальной работе), что позволит снизить коэффициент совместительства и значительную загруженность специалистов.

5) Создание реабилитационных центров в управленческих округах Свердловской области приблизит реабилитационную помощь к населению и увеличит число пациентов, участвующих в программах медико-социальной реабилитации.

Литература

1. Об утверждении Концепции модернизации наркологической службы Российской Федерации до 2016 года: приказ Минздрава РФ от 05.06.2014г. №263. – М., 2014.
2. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «наркология»: приказ Минздрава РФ от 15.11.2012г. №929н. – М., 2012.

3. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ: приказ Минздрава РФ от 04.09.2012г. №133н. – М., 2012.

Белова Е.А., Москвичева М.Г., Белова С.А.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ И СТРУКТУРЫ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Резюме. Проведен анализ динамики и структуры врожденных пороков развития при пренатальной диагностике и врожденных пороков сердца у детей первого года жизни, которым проведено хирургическое лечение, за период с 2010 по 2015 годы в Челябинской области.

Ключевые слова: врожденные пороки сердца, пренатальная диагностика, организация медицинской помощи.

Abstract. The analysis of the dynamics and structure of congenital malformations during the prenatal diagnosis and congenital heart defects in infants who underwent surgical treatment, in the Chelyabinsk region in the period from 2010 to 2015.

Key words: congenital heart disease, prenatal diagnosis, medical care organization

Актуальность. Современная демографическая ситуация в Российской Федерации характеризуется негативными тенденциями. Одним из важных показателей, влияющих на демографию, является младенческая смертность (МС), уровень которой превышает в 2 раза аналогичный показатель в развитых странах. В резерве ее снижения сохраняют актуальность предотвратимые потери особенно в раннем неонатальном периоде в результате использования организационных технологий, направленных на профилактику, своевременную диагностику и коррекцию врожденных пороков развития у детей.

Несмотря на предпринимаемые усилия, ежегодно регистрируется рост выявляемости врожденных пороков развития (ВПР). Первое ранговое место среди них занимают пороки сердечно-сосудистой