

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ «КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»



РАЗВИТИЕ СТАЦИОНАРЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ

В Российской Федерации Министерством здравоохранения в настоящее время проводится структурная реформа отрасли, которая ставит две основные задачи: выполнение государственных гарантий по оказанию населению в необходимом объеме качественной бесплатной медицинской помощи и повышение эффективности использования ресурсной база здравоохранения.

Современное здравоохранение приобретает черты хорошо отлаженного технологического процесса. Одной из основных медицинских технологий является замещающая стационар помощь, в частности, организация дневных стационаров, которые способны обеспечить должное качество лечения больных при меньших затратах.

Сегодня успешно работают дневные стационары узкоспециализированного профиля. Анализ основных показателей деятельности дневных стационаров показал их экономическую эффективность: количество пролеченных больных в 1,5-3 раза больше за счет работы в две смены, а стоимость одного дня лечения в 5 раз меньше, чем при круглосуточном стационарном лечении. Лечение в дневном стационаре дает определенные преимущества и для пациентов: сокращение сроков диагностических мероприятий, пребывание большей части суток дома, в семье; исключение стрессовой ситуации, связанной с госпитализацией в обычные стационары; подбор медикаментозной терапии на фоне обычного ритма жизни, не требующей дальнейшей адаптации; возможность получения инфузионной комплексной терапии.

Дневной стационар КУЗОО «КПТД» является лечебно-диагностическим подразделением, предназначенным для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных туберкулезом.

Цель исследования: определить влияние отдельных методов эффективного лечения различных форм и локализаций туберкулеза у впервые выявленных пациентов в дневном стационаре.

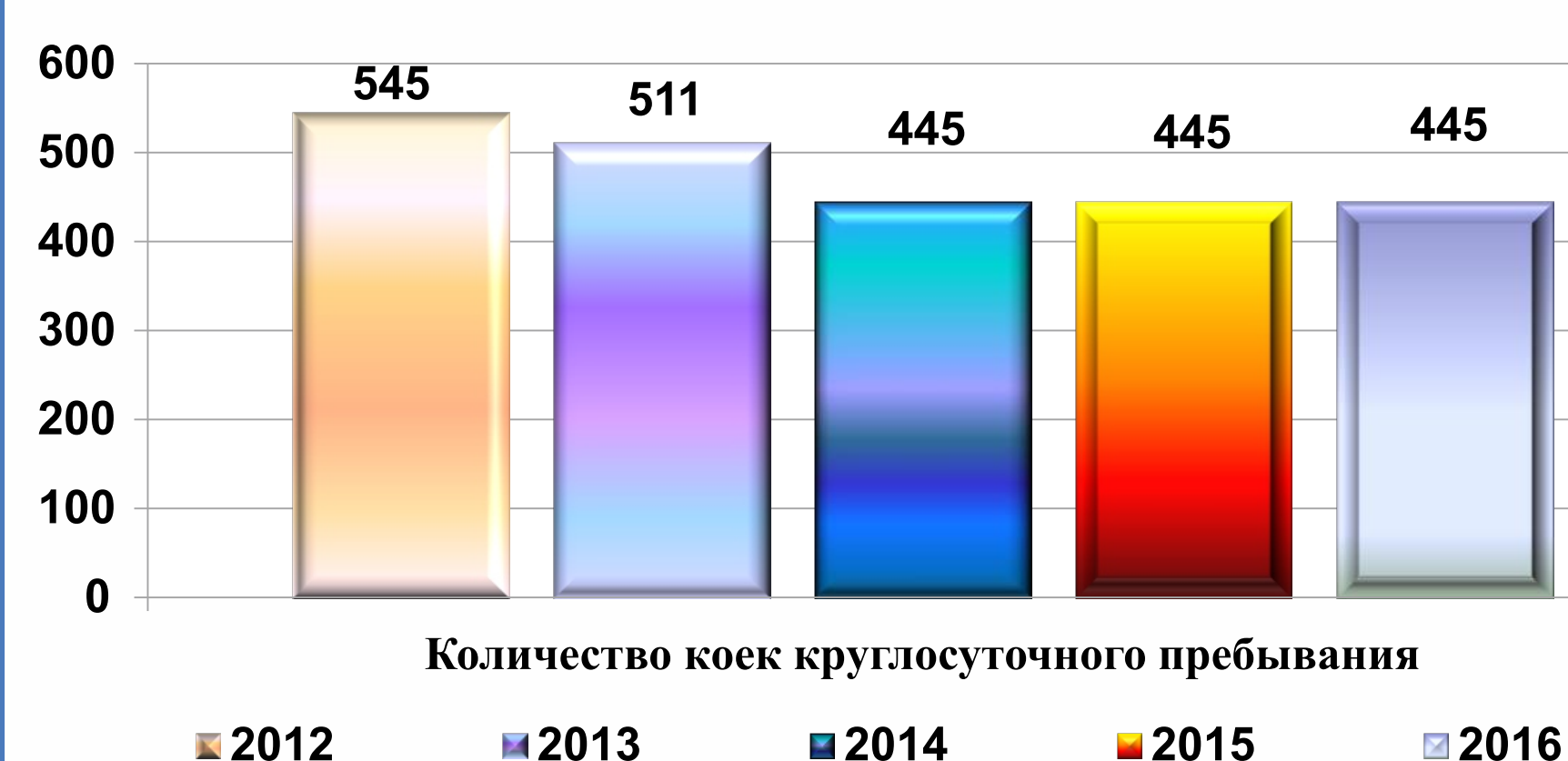
Увеличение коек дневного стационара позволило увеличить количество пациентов круглосуточного стационара, соответственно позволило увеличить финансирование на лечение и питание пациентов круглосуточного стационара.

В дневной стационар поступают впервые выявленные пациенты ВК(-), и переводят пациентов из круглосуточного стационара после интенсивной фазы лечения и абациллирования для проведения лечения на фазе продолжения. Использование стационарзамещающих технологий является эффективным и финансово малозатратным способом лечения. В связи с важностью контролируемого лечения туберкулеза, условия дневного стационара являются очень эффективными, так же как и условия круглосуточного. Увеличение коек дневного стационара (после сокращения коек круглосуточного пребывания) позволяет эффективно проводить лечение пациентов и при этом сэкономить финансы для учреждения в целом.

Вывод: развитие дневного стационара в КУЗОО «КПТД» как организационная форма проведения химиотерапии, согласно Приказу МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 г., позволило оказывать специализированную помощь больным туберкулезом, в зависимости от эпидемической опасности больного, тяжести течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний и состояний, учитывая приоритеты интересов пациента и экономическую целесообразность организационной формы лечения.

*М.П.Татаринцева – главный врач КУЗОО «КПТД»;
О.А.Марьехина – заведующая дневным стационаром;
О.Ю.Остапчук – главная медицинская сестра.*

Авторы выражают благодарность команде исследователей, Совету по сестринскому делу КУЗОО «КПТД», президенту Омской профессиональной сестринской ассоциации Т.А.Зориной и вице-президенту Омской профессиональной сестринской ассоциации О.А.Бучко.



количество пролеченных пациентов в дневном стационаре

