

Научно-инновационные технологии для ПМСП

Джайнакбаев Н.Т., Манишарипова А.Т., Ким З.Г., Рыскулова А.Р., Нурмагамбетов Т.С.

КРМУ, г. Алматы

Согласно стратегии инновационного развития в КРМУ проводилась прикладная научно-техническая программа «Разработка модели инновационной технологии развития медицинских организаций, обслуживающих сельское население РК». Заключительный отчет содержит 189 страниц, 1 часть, 22 рисунков, 77 таблиц, 121 источников, 8 приложений. Объектом исследования были организации ПМСП, передвижные медицинские комплексы, население отдаленных сельских населенных пунктов Кордайского района Жамбылской области.

Целью работы

была разработка модели инновационной технологии по социально-значимым терапевтическим заболеваниям в передвижных мобильных комплексах, обслуживающих сельское население. Задачами работы было: изучить распространённость основных социально-значимых заболеваний терапевтического профиля путем проведения скрининга сельского населения Кордайского района Жамбылской области с помощью передвижных медицинских комплексов; провести анализ первичного опыта работы автопоезда; разработать, усовершенствовать и внедрить оказание медицинской помощи сельскому населению с помощью ПМК; провести мониторинг эффективности функционирования внедренных схем; дать научное обоснование комплексной концептуальной модели менеджмента основных социально-значимых заболеваний терапевтического профиля в передвижных медицинских комплексах.

В результате работы

были получены следующие основные научные результаты.

1. Изучение демографических показателей сельского населения с. Отар и Гвардейский Кордайского района Жамбылской области выявило, что в среди населения преобладают лица в возрасте до 40 лет (53%), доля пожилых и старых людей составила 6,7%, что вероятно приведет к стационарному типу распределения демографической структуры населения.

2. Изучение социальных факторов сельского населения с. Отар и Гвардейский Жамбылской области показало, что среди жителей преобладают лица со средним образованием (33,4%), доля работающих составила 42,8%. 62,2% респондентов свои жилищные условия считают хорошими.

3. Выявлено, что среди жителей п. Гвардейский и Отар табакокурение распространено на одну пятую часть населения, курящие жители имели средний стаж 9,3 года, при этом выкуривали более 6 сигарет в день.

4. Обнаружено, что среди мужского и женского населения п. Гвардейский и п. Отар преобладали лица с весом 60-70 кг Средний вес мужчин составлял 74,2 кг, а женщин – 69,1 кг. Нами выявлено, что 14% жителей не знали свой вес.

5. Расчеты по индексу Кетле показывали, что средний индекс для жителей п. Гвардейский и Отар составил 25,9. Индекс Кетле от 18,5 до 25 имели 46,9%, в том числе 41,9%

женщин, 59,4% мужчины. Индекс Кетле ниже 18 имели 5,9% жителей, в том числе 3,1% мужчин и 7% женщин. Индекс Кетле выше 25 имели 47,4% жителей, в том числе 37,5% мужчин и 49,5% женщин. Таким образом, избыточную массу тела и ожирение имели около половины жителей данных сельских населенных пунктов.

6. Нами выявлено, что мужчины данных населенных пунктов имели значение показателя объема бедер на объем талии 0,96 и выше, а сельские женщины имели значение этого же показателя 0,8 и выше.

7. Обнаружено, что пациенты имели отягощенную наследственность по артериальной гипертонии в 37,4% случаев, по ИБС в 3,9% случаев, по сахарному диабету 2 типа в 4,9% случаев, по опухолевым заболеваниям печени в 2,7% случаев, по опухолевым заболеваниям пищевода, желудка, кишечника в 3,3% случаев, по хроническому гастриту и язвенной болезни в 6,2% случаев.

8. Выявлено, что 10% пациентов страдали хроническим бронхитом, у 5,3% жителей имелся хронический ринит, 2,8% жителя перенесли операции на носовой полости. Кроме того, 5,3% больных отметили, что среди ближайших родственников была бронхиальная астма.

9. У 5% жителей п. Гвардейский и Отар Жамбылской области отмечались эпизоды желтухи, в 0,4% случаях в анамнезе отмечали гемотрансфузии или татуировки, 9,5% жителям были проведены оперативные вмешательства.

10. Обнаружено, что 14,9% исследуемых отметили в анамнезе повышение артериального давления, 2,5% жителей отметили перенесенный инсульт, 27% респондентов не знали свой уровень глюкозы крови. Только 53% жителей этих населенных пунктов прошли в этом году профилактический осмотр.

11. У жителей п. Отар и Гвардейский были выявлены заболевания сердечно-сосудистой системы. Распространенность ИБС составила $8,42 \pm 2,9\%$, распространенность АГ была равна $26,6 \pm 2,7\%$. При оценке риска развития фатальных сердечно-сосудистых событий по шкале SCORE отмечено, что 68,84% жителей имели 10-летний риск развития фатальных сердечно-сосудистых событий и нуждались в лечебно-профилактических мероприятиях.

12. У жителей п. Отар и Гвардейский выявлены заболевания эндокринной системы, так сахарный диабет 2 типа был диагностирован в $6,1 \pm 0,9\%$ случаях. Исследование выявило, что у 8,97% жителей п. Отар и Гвардейский имелся умеренный риск развития сахарного диабета 2 типа в течение 10 лет.

13. При скрининге населения п. Отар и Гвардейский Кордайского района Жамбылской области обнаружено, что имелся положительный результат экспресс-теста на гепатит С в 0,4% случаев, на гепатит В в 1,8% случаев, на гепатит D в 2,2% случаев.

14. При скрининге жителей Гвардейский и Отар выявлено, что распространенность бронхиальной астмы составила 0,6% случаев, положительный экспресс-тест на иммуноглобулин Е крови обнаружен у 4,4% жителей, что требует профилактических мероприятий.

15. Хроническая ревматическая болезнь сердца среди жителей Отар и Гвардейск составила 0,6% случаев.

Обнаружена положительная реакция экспресс-теста на СРБ крови среди 15,1% скринированного населения и положительная реакция экспресс-теста на ревматоидный фактор крови в 1,1% случаев, что необходимо учитывать при профилактических мероприятиях.

16. Выявлено, что общая частота встречаемости сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин, жителей п. Отар и Гвардейский Жамбылской области была статистически значимо меньше ($p=0,005$), чем тот же показатель у женщин. В тоже время в возрасте 50 лет и старше, доля мужчин с сердечно-сосудистыми заболеваниями оказалась достоверно выше, чем доля женщин того же возраста.

17. При скрининге жителей п. Отар и Гвардейский Жамбылской области выявлена линейная зависимость между показателем «миокард» и индексами детализации G7 и G9 ($p<0.01$), отражающих симметрию деполяризации желудочков и наличие компенсаторных реакций левого желудочка сердца.

18. При анализе данных в зависимости от пола обнаружено, что у женщин п. Отар и Гвардейский Жамбылской области имеются статистически значимые слабые корреляции между показателями «миокард» и «вариабельность ритма сердца» ($r = 0,22$; $p<0,05$).

19. У жителей п. Отар и Гвардейский Жамбылской области не наблюдается статистически значимых различий с одной стороны между значением «миокард» и с другой стороны: факторами курения, наличием ИБС, артериальной гипертонией, высоким уровнем холестерина, значением избыточной массы тела, систолическим и диастолическим давлением.

20. Разработаны рекомендации по усовершенствованию оказания медицинской помощи на передвижных мобильных комплексах по основным терапевтическим заболеваниям для жителей отдаленных сельских регионов и внедрены инновационные медицинские технологии, в том числе скрининговая система «кардиовизор», лабораторные экспресс-тесты, новые информационные технологии.

21. Проведен мониторинг эффективности, безопасности и экономичности внедренных алгоритмов менеджмента социально-значимых заболеваний в с. Гвардейском и с. Отар Жамбылской области. Внедрение ПМК в организации сельского здравоохранения обеспечивалось через управление и организацию качества лечебно – диагностических процессов, безопасность новых технологий. С помощью управления и организацией качества лечебно – диагностических процессов на ПМК выявлена тенденция улучшения выявляемости социально-значимых заболеваний терапевтических заболеваний.

22. Разработаны инновационные модели передвижного диагностического комплекса для скрининговых исследований сердечно-сосудистой системы, передвижного медицинского лечебного комплекса экстракорпорального гемодиализа.

23. Предложены и разработаны инновационные модели функционирования ПМК, оказывающие специализирован-

ную медицинскую помощь (гемодиализный, аварийно-спасательный, хирургический, кардиодиагностический, медико-социально-психологический, телемедицинский) для улучшения системы организаций сельского здравоохранения РК.

24. Изучена и показана эффективность передвижных медицинских комплексов для организаций сельского здравоохранения.

25. Прогнозирование выявило, что риск развития ССЗ среди сельских жителей п. Отар и Гвардейский Жамбылской области возрастает при достижении 55 лет и выше, высокий риск развития ССЗ наблюдается в группе 45-49 лет. Риск развития ССЗ в течение 5 лет у жителей п. Отар и Гвардейский Жамбылской области зависит в первую очередь от уровня систолического артериального давления, уровня холестерина липопротеидов высокой плотности крови, индекса массы тела и наличия сердечной недостаточности.

Поставленные в работе задачи были решены в исчерпывающем объеме, так как показаны демографические, социальные показатели, факторы риска, распространенность социально-значимых терапевтических заболеваний, выявленные в ПМК у сельских жителей, разработаны предложения по усовершенствованию ПМСП, осуществлены внедрения инновационных технологий ПМК, показана эффективность ПМК и модели ПМК для сельского здравоохранения.

Результаты по проведенному исследованию позволяют внедрить инновационные технологии по выявлению распространенных терапевтических заболеваний в передвижных медицинских комплексах на уровне ПМСП в медицину и образование.

Методологические подходы, полученные при проведении работы используются в передвижных медицинских комплексах, в организациях ПМСП, в качестве разделов учебных пособий и семинарам по внутренним болезням, психологии и менеджменту организаций ПМСП.

Полученные результаты в ходе выполнения НИР соответствуют общепринятым стандартам. На протяжении всего периода исследования работа выполнялась согласно календарного плана, по уровню технического исполнения соответствует ГОСТу.

Результаты работы внедрены в практику образовательных курсов на последипломном обучении в НУО КРМУ.

Степень внедрения: количество публикаций - 73, из них методических рекомендаций-1, монографий -1, тезисов -19, статей – 52, количество докладов-8, актов внедрений – 335, патенты -7.

Вывод

Таким образом, нами показаны технологии для развития организаций ПМСП.