

6. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний Российской Федерации/ С.А. Стерликов, Е.М. Белиловский, С.Б. Пономарев, Г.А. Постольник//Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2018. - № 4. – С. 2-3. [Электронный ресурс]. – URL: <https://mednet.ru/napravleniya/medicinskaya-statistika> (дата обращения: 17.03.2022).

#### **Сведения об авторах**

А.Г. Дробот – ординатор

Н.В. Ножкина – доктор медицинских наук, профессор

#### **Information about the authors**

A.G. Drobot – postgraduate student

N.V. Nozhkina –Doctor of Science (Medicine), Professor

УДК: 614.2

### **ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НА ПРИМЕРЕ ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА**

Дарья Александровна Жиделева<sup>1</sup>, Юлия Сергеевна Кузнецова<sup>2</sup>, Анна Владимировна Казанцева<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>Dasha17\_02v@mail.ru

#### **Аннотация**

**Введение.** Пандемия COVID-19 оказала колоссальную нагрузку на систему здравоохранения. Сместились приоритеты распределения ресурсов в сторону первоочередного обеспечения больниц, оказывающих помощь больным с COVID-19. Снизилась доступность медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями, в связи с чем, был разработан план временной маршрутизации пациентов в регионе. **Цель исследования** – оценить изменения уровня и структуры госпитализированной заболеваемости на примере областного медицинского центра. **Материалы и методы.** Сравнительный анализ показателей госпитализированной заболеваемости и ее структуры за период сентябрь-декабрь 2019 и 2020 года. **Результаты.** За период 2019-2020 гг. коечный фонд остался неизменным, при этом увеличилось количество госпитализированных больных в неотложном порядке на 93,7%, а поступающих в плановом порядке сократилось на 17,8%. Увеличилась доля пациентов с хирургической патологией пищеварительного тракта на 31,2%, травматологической патологией на 142,8%. **Обсуждение.** Вследствие перепрофилирования медицинских организаций 2-го уровня для лечения больных с COVID-19 были разработаны новые региональные приказы о маршрутизации. Это привело к увеличению потока пациентов с хирургической и травматологической патологией в областной медицинский центр, а также пациентов, нуждающихся в неотложной помощи. **Выводы.** Изменение потоков

маршрутизации пациентов в период пандемии позволило сохранить доступность медицинской помощи для пациентов с неинфекционной патологией.

**Ключевые слова:** пандемия COVID-19, медицинская помощь, Свердловская область.

## **THE EFFECT OF THE PANDEMIC OF A NEW CORONAVIRUS INFECTION ON THE CHANGE IN HOSPITALIZATION RATES USING THE EXAMPLE OF A REGIONAL CENTER**

Daria A. Zhideleva<sup>1</sup>, Yulia S. Kuznetsova<sup>2</sup>, Anna V. Kazantseva<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>Dasha17\_02v@mail.ru

### **Abstract**

**Introduction.** The COVID-19 pandemic has put an enormous strain on the healthcare system. The priorities of resource allocation have shifted towards the priority provision of hospitals providing care to patients with COVID-19. The availability of medical care for patients with non-communicable diseases has decreased, in connection with which, a plan for the temporary routing of patients in the region has been developed. **The aim of the study** – to evaluate changes in the level and structure of hospitalized morbidity using the example of a regional medical center. **Materials and methods.** Comparative analysis of indicators of hospitalized morbidity and its structure for the period September-December 2019 and 2020. **Results.** For the period 2019 -2020 the number of beds remained unchanged, while the number of hospitalized patients on an emergency basis increased by 93.7%, while those admitted on a planned basis decreased by 17.8%. At the same time, the proportion of patients with surgical pathology of the digestive tract increased by 31.2%, traumatological pathology by 142.8%. **Discussion.** As a result of the reprofiling of medical organizations of the 2nd level for the treatment of patients with COVID-19, new regional routing orders were developed. This led to an increase in the flow of patients with surgical and traumatological pathology to the regional medical center, as well as patients in need of emergency care. **Conclusions.** The change in patient routing flows during the pandemic made it possible to maintain the availability of medical care for patients with non-communicable pathologies.

**Keywords:** pandemic COVID-19, medical care, Sverdlovsk region.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Эпидемия коронавирусной инфекции стала вызовом для всех систем здравоохранения, в том числе в части оказания медицинской помощи больным с социально-значимыми соматическими заболеваниями. В связи с возможным увеличением угрозы распространения нового инфекционного заболевания, в России началась разработка схем перепрофилирования медицинских организаций в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача [1].

Свердловская область (СО) в числе первых столкнулась с проблемой нехватки коечного фонда для инфекционных больных. С резким ростом числа

заболевших начинается активное перепрофилирование стационаров центральных городских и районных больниц (ЦГБ и ЦРБ), предназначенных для оказания помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями [2]. Так, на апрель 2020 г. было развернуто 3097 коек инфекционного профиля в Свердловской области, что повлекло за собой риск снижения доступности помощи для городского населения и появления риска увеличения количества смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, респираторных, неврологических и других заболеваний [3].

Для увеличения доступности медицинской помощи больным с неинфекционными заболеваниями Минздравом СО были изменены порядки маршрутизации пациентов из медицинских организаций 2 уровня в областной центр (ГАУЗ СО «СОКБ №1») [4,5,6].

**Цель исследования** – оценить изменения уровня и структуры госпитализированной заболеваемости в областной центр, не включенный в схему оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией и внебольничными пневмониями, в период пандемии.

### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Проведен ретроспективный анализ показателей госпитализированной заболеваемости и ее структуры за период сентябрь-декабрь 2019 и 2020 годов. Выборка пациентов составила: за 2019 г. – 6476 чел., за 2020 г. – 10732 чел. В качестве источников первичной информации использованы данные «Журнал госпитализации» медицинской базы данных (QMS) приемного отделения ГАУЗ СО «СОКБ №1». Проведен сравнительный анализ по группам пациентов в зависимости от возраста, места регистрации, формы госпитализации и класса заболевания по МКБ-10.

Статистическая обработка проводилась в MS Excel 2016, рассчитаны относительные показатели данных госпитализации и произведена оценка динамики полученных величин путем применения показателя наглядности. Оценка статистической достоверности представленных показателей проводилась с использованием электронного калькулятора сайта medstatistic.ru.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» (ГАУЗ СО «СОКБ №1») - крупнейшее лечебное учреждение уральского региона, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь. Коечный фонд ГАУЗ СО «СОКБ №1» в 2019 и 2020 году составлял 1030 коек, оборот койки за 2019 г. - 6,2 чел. на 1 койку, в 2020 г. увеличился до 10,4 чел. на 1 койку.

Увеличилась доля пациентов, госпитализированных в неотложном порядке на 93,7%, при этом доля плановых пациентов, сократилось на 17,8% ( $p < 0,05$ ) (табл.1.).

Таблица 1

Госпитализированные в ГАУЗ СО «СОКБ №1» в зависимости от формы оказания медицинской помощи, % от всех госпитализированных

Форма оказания медицинской помощи	2019 г.	2020 г.
Плановая	84	69

Неотложная	16	31
ИТОГО	100	100

При анализе структуры поступивших по месту регистрации за отчетный год возросла доля жителей г. Екатеринбурга на 50%, в свою очередь доля госпитализированных, проживающих в области снизилась на 9,7% (табл. 2).

Таблица 2

Структура пациентов в зависимости от места регистрации, госпитализированных в ГАУЗ СО «СОКБ №1», % от всех госпитализированных

Место регистрации	2019 г.	2020 г.
Екатеринбург	16	24
Свердловская обл.	82	74
Прочие регионы	2	2
ИТОГО	100	100

В зависимости от нозологии были выявлены следующие изменения: увеличился процент поступивших больных с патологией пищеварительного тракта на 31,2% ( $p < 0,05$ ), травматологической патологией на 142,8% ( $p < 0,05$ ). Снизилась доля госпитализированных с такими группами заболеваний, как: онкологические на 12,5% ( $p < 0,05$ ), заболевания дыхательной системы на 33,3% ( $p < 0,05$ ), патология костно-мышечной системы на 25% ( $p < 0,05$ ), заболевания мочеполовой, сердечно - сосудистой систем на 10,5% ( $p < 0,05$ ) и 8,2% ( $p < 0,05$ ).

### ОБСУЖДЕНИЕ

В 2020 году неблагоприятная эпидемическая обстановка повлияла на приоритет оказания медицинской помощи по сравнению с 2019 г. - произошло увеличение количества госпитализированных больных в неотложном порядке в стационар ГАУЗ СО «СОКБ №1». Оборот койки за 2020 г. оказался выше на 67%, сократилось количество койко-дней, проведенных в стационаре, что позволило повысить доступность медицинской помощи пациентам и снизить риски внутрибольничного инфицирования.

В связи с перепрофилированием медицинских организаций 2-го уровня г. Екатеринбурга в период пандемии большая часть неинфекционных больных была направлена в ГАУЗ СО «СОКБ №1» в соответствии с приказами Министерства здравоохранения СО о маршрутизации [4,5,6]. При этом за счет увеличения показателей работы койки, количество госпитализаций областных жителей значимо не изменилось. Также увеличился процент поступивших больных требующих неотложного хирургического вмешательства. Снизилась доля госпитализированных в терапевтические отделения за счет снижения доли плановых госпитализаций.

В соответствии с лицензией в ГАУЗ СО «СОКБ №1» оказывается медицинская помощь для детского населения (от 0 до 17 лет) по профилю сердечно - сосудистая хирургия в соответствии с региональным приказом о маршрутизации [7]. Доля госпитализированных несовершеннолетних в период

пандемии увеличилась на 200%, при этом, не оказав существенного влияния на возрастную структуру госпитализации.

## **ВЫВОДЫ**

За время пандемии изменились условия оказания как плановой, так и неотложной специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи. Увеличение доступности неотложной медицинской помощи для пациентов с неинфекционной патологией было достигнуто за счет пересмотров потоков маршрутизации из перепрофилированных под инфекционные госпитали больниц 2-го уровня в областной центр, а также за счет увеличения оборота коечного фонда.

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.01.2020 №2 «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV». Доступно <https://minzdrav.midural.ru/article/show/id/10123> (дата обращения: 14.11.2021).
2. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 18.03.2020 «О развертывании коечного фонда Свердловской области для оказания специализированной медицинской помощи при возникновении массовой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19». Доступно <https://base.garant.ru/46808210/> (дата обращения: 14.11.2021).
3. Steinberg E, Balakrishna A, Habboushe J, Shawl A, Lee J. Calculated Decisions: COVID-19 Calculators During Extreme Resource-Limited Situations. Emerg Med Pract 2020;22 (4 Suppl):CD1-CD5. Доступно <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32259419/> (дата обращения: 14.11.2021).
4. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 03.11.2020 №1996-п «Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в период распространения новой коронавирусной инфекции». Доступно <https://minzdrav.midural.ru/article/show/id/10130> (дата обращения: 14.11.2021).
5. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 26.10.2020 №1936-п «О временной маршрутизации пациентов в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции по профилю «травматология и ортопедия». Доступно <https://base.garant.ru/46868746/> (дата обращения: 14.11.2021).
6. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.04.2020г №612-п «О временном изменении маршрутизации в ГАУЗ СО «СОКБ№1» и в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-медицина» города Екатеринбург» в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции COVID-19». Доступно <https://minzdrav.midural.ru/document/list/page/58/count/20> (дата обращения: 14.11.2021).
7. Приказ Минздрава Свердловской области от 12.07.2012 N 769-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на территории Свердловской области». Доступно

### Сведения об авторах

Д.А. Жиделева – студент

Ю.С. Кузнецова – студент

А.В. Казанцева – старший преподаватель

### Information about the authors

D.A. Zhideleva – student

Yu.S. Kuznetsova – student

A.V. Kazantseva – Senior Lecturer

УДК: 614.2

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВETERANAM В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мария Алексеевна Климова<sup>1</sup>, Алена Радиковна Сабирьянова<sup>2</sup>, Анна Владимировна Казанцева<sup>3</sup>

<sup>1-2</sup>ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»

<sup>3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>k111453@yandex.ru

### Аннотация

**Введение.** Вооруженные конфликты, а также возникновение новых, обуславливают сохраняющуюся актуальность оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий. **Цель исследования** – анализ организации оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий в Свердловской области. **Материалы и методы.** Использованы сведения официальных отчетов Министерства здравоохранения Свердловской области и внутренних отчетных форм ГАУЗ СО «СОКП ГВВ» за период 2018-2020 гг. Применялся статистический метод с расчетом относительных показателей. **Результаты.** Наиболее высокий охват госпитализацией в 2019 г. приходилась на категории инвалидов армий (93,1%) и воинов-интернационалистов (54,7%), а наиболее низкий на участников Великой Отечественной Войны (37%) и более «молодых» категорий ветеранов. В 2020 г. доля госпитализированных снизилась на 24,2% в связи перепрофилированием медицинских организаций для оказания помощи пациентам с COVID-19. Охват плановой госпитализацией в ГАУЗ СО СОКП ГВВ в 2020 г. остался на прежнем уровне – 45,9% от числа нуждавшихся. Сократилась доля пролеченных среди более возрастных категорий ветеранов и произошло увеличение числа направлений в госпиталь участников боевых действий. **Обсуждение.** С целью повышения доступности медицинской помощи для ветеранов Министерством здравоохранения региона с 2021 г. организовано назначение ответственных врачей по работе с ветеранами в медицинских организациях по месту жительства, в задачи которых входит