

УДК 614.2.

DOI 10.24412/2312-2935-2021-3-424-431

ОРГАНИЗАЦИЯ EMERGENCY В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ КАК НОВЫЙ ЭТАП СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА

С.С. Олефиренко, О.М. Люлько, В.И. Золотарёва

ГБУЗ Республики Крым «Крымский Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи», г. Симферополь

Введение Деятельность бригад скорой медицинской помощи в условиях эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией, сопряжена с необходимостью осуществления частых внеплановых выездов на транспортировку заболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также контактных в обсерватор, особенно в ночное время, массового забора биологического материала для лабораторной диагностики у определённого контингента лиц, что требует решения новых путей в организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Следующей особенностью оказания в Республике Крым скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, является отсутствие стационарных отделений скорой медицинской помощи.

Целью исследования явилось обоснование нового формата работы стационарных отделений скорой медицинской помощи в формате Emergency в целях оперативного решения регулирования потоков больных в оказании экстренной медицинской помощи на госпитальном этапе.

Материал и методы. Анализ статистических показателей в работе бригад скорой медицинской помощи на этапе госпитализации пациентов, нуждающихся в экстренной медицинской помощи, учёт доступности и качества услуг специализированной медицинской помощи.

Результаты и их обсуждение. На фоне увеличения времени задержки бригад скорой медицинской помощи в приёмных отделениях медицинских организаций Республики Крым в 1,8 раза, связанной с отсутствием стационарных отделений скорой медицинской помощи в медицинских организациях региона, установлен факт роста показателя числа пациентов, доставленных бригадами скорой медицинской помощи в приёмные отделения в 2018 году с 67,7 до 75,9 в 2019 году и 76,3 в 2020 году. Кроме того, уровень оказания медицинской помощи в Республике Крым при дефиците наличия специалистов «узкого» профиля, сокращения коечного фонда характеризуется снижением показателя госпитализации с 78,3% в 2018г., до 77,9% в 2019г., и 76,8 % в 2020 году соответственно. Как результат, для обеспечения доступности и качества услуг специализированной медицинской помощи отмечен рост количества заявок на услуги санитарной авиации (порядка более 210- 268 эвакуаций на протяжении последних трёх лет подряд). Выявленные проблемные тенденции в госпитализации, в современных условиях обуславливают переформатирование существующих схем маршрутизации пациентов для госпитализации и повышения готовности медицинских организаций к приёму и отбору на специализированное лечение экстренных пациентов

Заключение. Наиболее оптимальной реализацией перспективных задач по совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, предусмотренных Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения» предусматривающая ряд мероприятий по совершенствованию госпитального этапа скорой медицинской помощи, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи, является организация в медицинских организациях стационарных отделений скорой медицинской помощи по типу Emergency.

Ключевые слова: медицина катастроф, скорая медицинская помощь, территориальный центр медицины катастроф, новая коронавирусная инфекция, «Emergency».

ORGANIZATION OF EMERGENCY IN THE REPUBLIC OF CRIMEA AS A NEW STAGE OF IMPROVING THE SYSTEM OF EMERGENCY MEDICAL CARE IN THE CONDITIONS OF THE HOSPITAL STAGE

S. S. Olefirenko, O. M. Lyulko, V. I. Zolotareva

State budgetary institution of health care of the Republic of Crimea "Crimean Republican center for disaster medicine and emergency medicine", Simferopol

Introduction. The activity of emergency medical teams in the conditions of an epidemiological situation associated with a new coronavirus infection is associated with the need to carry out frequent unscheduled visits to transport patients with a new coronavirus infection COVID-19, as well as those taken to the Observatory, especially at night, mass collection of biological material for laboratory diagnostics from a certain contingent of people, which requires solving new ways in the organization of emergency, including emergency specialized medical care. Another feature of the provision of emergency services in the Republic of Crimea, including emergency specialized medical care, is the lack of inpatient emergency departments.

The purpose of the study was substantiation of the new format of work of inpatient emergency departments in the Emergency format in order to promptly regulate the flow of patients in the provision of emergency medical care at the hospital stage.

Materials and methods. Analysis of statistical indicators in the work of emergency medical teams at the stage of hospitalization of patients in need of emergency medical care, taking into account the availability and quality of specialized medical care services.

Results and discussion. Against the background of an increase in the delay time of emergency medical teams in the emergency departments of medical organizations of the Republic of Crimea by 1.8 times, due to the lack of inpatient emergency departments in medical organizations of the region, an increase in the number of patients delivered by emergency medical teams to emergency departments in 2018 was established from 67.7 to 75.9 in 2019 and 76.3 in 2020. In addition, the level of medical care in the Republic of Crimea with a shortage of specialists of a "narrow" profile, a reduction in the bed Fund is characterized by a decrease in the rate of hospitalization in 2018 from 78.3% in 2018, to 77.9% in 2019, and 76.8% in 2020, respectively. As a result, to ensure the availability and quality of specialized medical care services, an increase in the number of applications for air ambulance services was noted (about more than 210 - 268 evacuations over the past three years in a row). The identified problematic trends in hospitalization, in modern conditions, cause the reformatting of existing patient routing schemes for hospitalization and

increasing the readiness of medical organizations to receive and select emergency patients for specialized treatment.

Conclusion. The optimal implementation of promising targets of improving emergency, including emergency specialized medical care provided by the State program of the Russian Federation "Development of health" with a number of measures to improve the hospital phase of emergency medical care aimed at improving the availability and quality of medical care, is the organization of health care organizations, inpatient wards, emergency medical care on the type of Emergency.

Keyword: disaster medicine, emergency medical care, the territorial center for disaster medicine, novel coronavirus infection, " Emergency ".

Введение. Период пандемии для здравоохранения Республики Крым показал, что в системе оказания экстренной медицинской помощи населению назрела необходимость применения новых подходов в организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе. В настоящее время в медицинских организациях Республики Крым отсутствуют стационарные отделения скорой медицинской помощи (МО), пациенты доставленные службой скорой медицинской помощи (СМП) в приемные отделения (ПО) стационаров по экстренным показаниям, создают необоснованную нагрузку на специалистов приемного отделения (приём, отбор, сортировка), что в свою очередь приводит к длительному пребыванию пациентов реанимационного профиля в ПО, недооценкой тяжести их состояния, обоснованности госпитализации и отказа в ней и задержку бригады СМП. Стационарное отделение скорой медицинской помощи является ключевым логистическим центром для пациентов, доставляемых бригадами скорой медицинской помощи в экстренных случаях [1,5]. При этом, качество работы этих отделений определяется также грамотной сортировкой потоков пациентов с распределением по профильным отделениям [2-4].

Целью исследования явилось на основе анализа статистических показателей в работе бригад скорой медицинской помощи на этапе госпитализации пациентов, нуждающихся в экстренной медицинской помощи, учёта доступности и качества услуг специализированной медицинской помощи оценить уровень оказания скорой медицинской помощи в условиях госпитального этапа.

Материал и методы. Произведена статистическая выборка показателей деятельности бригад скорой медицинской помощи Территориального центра медицины катастроф Республики Крым (ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи») за период 2018-2020 (учёт показателя числа пациентов, доставленных для госпитализации по экстренным показателям, времени передачи

больных в приёмные отделения медицинских организаций, показателя госпитализации, нуждаемости в оказании экстренной консультативной медицинской помощи и авиамедицинской эвакуации).

Результаты и обсуждение. По состоянию на 1 января 20201 года в Республике Крым в связи с дефицитом врачей, сократился удельный вес врачебных БСМП от 46 % в 2018г. до 33% в 2020г в сторону увеличения фельдшерских БСМП, следовательно, в приоритете БСМП стала быстрая доставка пациента в стационар с минимальным набором услуг на догоспитальном этапе. [3].

Анализ статистических показателей службы СМП за последние три года, показывает тенденцию роста показателя числа пациентов, доставленных бригадами СМП в приемные отделения медицинских организаций для госпитализации по экстренным показаниям - 2018г.- 67,7, 2019г.- 75,9 , 2020г.- 76,3 на 1000 населения.

Таблица 1

Показатели работы службы СМП в Республике Крым за 2018-2020 гг. (в абс.числах, %)

Показатели работы СМП	2018г.	%	2019г.	%	2020г.	%
Доставлено в МО бригадами СМП:	143751	27,4	157423	30,3	162678	30,9
в т.ч. по направлениям лечебно-профилактических учреждений	14172	9,9	12183	7,7	16839	10,7
в т.ч. по ф.114/у	129579	90,1	145294	92,3	145839	89,6
Уд. вес госпитализированных	78,3		77,9		76,8	
Уд. вес отказов в госпитализации	17,7		18,1		22,9	
Уд. вес задержки бригад СМП в МО свыше 15 минут	2,6		5,2		6,1	
Расхождение диагнозов СМП и стационаров	3,9		4,1		3,5	

Время задержки бригады СМП в приемном отделении МО составила в 2018г.- 2,6%, в 2019г.- 5,2%, в 2020г.- 6,1%, возрос и удельный вес отказов МО в госпитализации, доставленных бригадами СМП с 17,7% в 2018г., 2019г.-19,8%, до 2020г.-22,9%, при относительной стабильности удельного веса расхождения диагнозов службы СМП со стационарами от 3,9% в 2018г. до 4,1% в 2019г. и 3,5% в 2020г. (табл.1).

Потребность населения в стационарной медицинской помощи по экстренным показаниям с одной стороны и отсутствие в МО Республики Крым отделений СМП для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме, дефицит узких специалистов в МО, сокращение коечного фонда с другой стороны, привело к снижению показателя госпитализации с 78,3% в 2018г., до 77,9% в 2019г., и 76,8 % в 2020 году.

В связи с этим, для обеспечения доступности и качества услуг специализированной медицинской помощи возросло количество заявок от МО на дорогостоящие ресурсы здравоохранения санитарную авиацию: в 2018г. – 235 полетов и 268 эвакуаций, в 178 полетов и 203 эвакуации в 2019г., в 2020г. – 207 полетов и 212 эвакуаций.

Выявленные проблемные тенденции в госпитализации, в современных условиях обуславливают переформатирование существующих схем маршрутизации пациентов для госпитализации и повышения готовности МО к приёму и отбору на специализированное лечение экстренных пациентов.

Учитывая вышеизложенное, для совершенствования системы скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в условиях стационара необходима организация в медицинских организациях стационарных отделений скорой медицинской помощи по типу Emergency.

Заключение. Считаем, что в существующих рамках работы бригад СМП, приёмных отделений МО Республики Крым, именно Emergency позволит не только улучшить систему оказания скорой и специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе за счёт отбора пациентов по группам определенного профиля, проведения необходимых диагностических обследований (КТ, МРТ, рентгенологическое и пр.) на месте, оказания экстренной специализированной помощи и ранняя госпитализация, но и разгрузить и повысить эффективность стационаров МО и отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (санитарной авиации) Территориального центра медицины катастроф.

Таким образом, реализация предложенных нами перспективных задач по совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, возможна в предусмотренной Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», которая предусматривает ряд мероприятий по совершенствованию госпитального этапа СМП, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи.

Выводы. 1. В условиях существующих эпидемиологических ограничений, связанных с действием новой коронавирусной инфекцией и особенностей развития системы здравоохранения Республики Крым обоснована целесообразность работы стационарных отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций Республики Крым в формате Emergency.

Список литературы

1. Багненко С.Ф. и др. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медицина, 2015: 80
2. Багдасарьян, А.С. Совершенствование системы организации догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.00.33. -СПб.: 2001:22
3. Багненко, С.Ф. Миннуллин, Н.В. Разумный, Р.Р. Алимов Направления совершенствования скорой медицинской помощи в России. Справочник фельдшера и акушерки. 2014; 1: 9-15
4. Багненко, С.Ф. Основные положения концепции развития скорой медицинской помощи в Российской Федерации. Скорая медицинская помощь, 2009; 2: 50-54
5. Баранова Н.Н., Гончаров С.Ф. Критерии качества проведения медицинской эвакуации: обоснование оценки и практического применения. Медицина катастроф, 2019; 4: 38–42
6. Баранова Н.Н. Медицинская эвакуация пострадавших: состояние, проблемы. Сообщение 2. Медицина катастроф, 2019;1: 42–46
7. Бойков А.А. Научное обоснование совершенствования работы службы скорой медицинской помощи в крупном городе на догоспитальном этапе. Автореферат дисс. докт. Наук. Шифр. 14.00.33.
8. Теплов В.М. и др. Стационарное отделение скорой медицинской помощи и его роль в оптимизации работы отделений реанимации многопрофильного стационара. Вестник анестезиологии и реаниматологии, 2017;Т. 14; 3: 5 – 8.

References

1. Vagnenko S. F. et al. Organization of the work of the inpatient department of emergency medical care: methodological recommendations. - M.: GEOTAR-Medicine, 2015: 80

2. Bagdasaryan, A. S. Improving the system of organization of prehospital and hospital stages of emergency medical care: abstract of the dissertation of the Candidate of medical Sciences: 14.00.33. - St. Petersburg: 2001: 22
3. Bagnenko, S. F. Minnullin, N. V. Razumny, R. R. Alimov Directions for improving emergency medical care in Russia. Handbook of the paramedic and midwife. 2014; 1: 9-15
4. Bagnenko, S. F. The main provisions of the concept of development of emergency medical care in the Russian Federation. First Aid, 2009; 2: 50-54
5. Baranova N. N., Goncharov S. F. Criteria for the quality of medical evacuation: justification of evaluation and practical application. Disaster Medicine, 2019; 4: 38-42
6. Baranova N. N. Medical evacuation of victims: condition, problems. Post 2. Disaster Medicine, 2019; 1: 42-46
7. Boikov A. A. Scientific justification for improving the work of the ambulance service in a large city at the pre-hospital stage. Abstract of Diss. doctor. Sciences'. Cipher. 14.00.33.
8. Teplov V. M. et al. The inpatient emergency department and its role in optimizing the work of the intensive care units of a multidisciplinary hospital. Bulletin of Anesthesiology and Resuscitation, 2017; vol. 14; 3: 5 – 8.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did no sponsorship

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Олефиренко Сергей Сергеевич – директор ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». 295024 Симферополь, ул. 60 лет Октября, 30 e-mail: dir@krcmk.ru, ORCID 0000-0002-6884-7019; SPIN: 4967-3863

Люлько Олег Михайлович – заместитель директора службы медицины катастроф, оперативной работе и гражданской защиты населения ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». 295024 Симферополь, ул. 60 лет Октября, 30 e-mail: luylko@yandex.ru, ORCID 0000-0002-7144-3904; SPIN: 9501-1411

Золотарёва Виктория Ивановна - заместитель директора по организационно-методической работе ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи». 295024 Симферополь, ул. 60 лет Октября, 30 e-mail: omoks@krcmk.ru, ORCID 0000-0002-4090-4341; SPIN: 3919-6747

Information about the authors

Sergey Olefirenko S. - director of the State Medical Institution of the Republic of Kazakhstan "Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care". 295024 Simferopol, ul. 60 let Oktyabrya, 30 e-mail: dir@krcmk.ru, ORCID 0000-0002-6884-7019; SPIN:4967-3863

Oleg Lyulko M. - deputy director of the service of disaster medicine, operational work and Civil Protection of the population of the Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care. 295024 Simferopol, ul. 60 let Oktyabrya, 30 e-mail: luylko@yandex.ru ORCID 0000-0002-7144-3904; SPIN: 9501-1411

Victoria Zolotareva I. - deputy director for organizational and methodological work of the State Medical Institution of the Republic of Kazakhstan "Crimean Republican Center for Disaster Medicine and Emergency Medical Care". 295024 Simferopol, ul. 60 let Oktyabrya, 30 e-mail: omoks@krcmk.ru, ORCID 0000-0002-4090-4341; SPIN: 3919-6747

Статья получена: 02.02.2021 г.
Принята к публикации: 28.09.2021 г.