

ХВОРОБИ СЕЧОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ

© Безрук В.В., Андрійчук Т.П., Безрук Т.О., Первозванська О.І., 2017

УДК: 616.61-022.7-036.1-08:615.33.015.8

БЕЗРУК В.В.¹, АНДРІЙЧУК Т.П.², БЕЗРУК Т.О.¹, ПЕРВОЗВАНСЬКА О.І.²

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВПРОВАДЖЕННЯ КЛІНІЧНИХ ПРОТОКОЛІВ ПО НАДАННЮ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ З НЕФРОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ

V.V.BEZRUK¹, T.P.ANDRIYCHUK², T.O.BEZRUK¹, O.I.PERVOZVANSKA²

THE EFFECTIVENESS OF THE IMPLEMENTATION OF PROTOCOLS NEPHROLOGY MEDICAL CARE TO CHILDREN AT REGIONAL LEVEL

ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці¹
КМУ «Міська дитяча клінічна лікарня», м. Чернівці²

HSEI Ukraine «Bukovinian State Medical University» (Chernivtsi)¹
Municipal medical institution «City children's clinical hospital» (Chernivtsi)²

Ключові слова: захворювання сечової системи, протокол медичної допомоги, діти.

Key words: diseases of the urinary system, the Protocol of medical care, children's.

Резюме. *Болезни почек и мочевых путей являются важными индикаторами состояния здоровья детского населения.*

Цель. Анализ эффективности внедрения клинических протоколов по оказанию медицинской помощи детям с нефрологическими заболеваниями в регионе.

Материалы и методы. Материалом для данного исследования является отчетная документация о состоянии нефрологической помощи детскому населению Черновицкой области за период 2013–2016 гг., и данные Центра медицинской статистики Министерства здравоохранения Украины.

Результаты и обсуждение. Проанализированы основные показатели работы детской нефрологической службы в Черновицкой области за 2013–2016 гг. Внедрение локальных протоколов и клинических маршрутов пациентов с нефрологической патологией в лечебных учреждениях Черновицкой области, а в дальнейшем – общих согласованных локальных протоколов и клинических маршрутов пациентов, положительно повлияли на качество нефрологической помощи в регионе.

Выводы. Внедрение общих согласованных локальных протоколов и клинических маршрутов пациентов детского возраста нефрологической патологией в лечебных учреждениях Черновицкой области позволит улучшить качество медицинской помощи на всех этапах, соблюдая стандарты по оказанию специализированной медицинской помощи.

Summary. *The incidence of kidney disease and urinary tract are important indicators of the health status of the child population.*

The objective. Analysis of the effectiveness of the implementation of protocols Nephrology medical care to children in region.

Materials and methods. The material for this study is reporting documentation about the condition of the nephrological service care for children's population of the Chernivtsi region in 2013–2016 and the data of The Center of medical statistics of Ministry of Health of Ukraine.

Results and discussion. Analyzes the main indicators of child nephrology service in Chernivtsi region. The introduction of local protocols and clinical trials of patients with nephrological diseases in medical institutions of Chernivtsi region, and further - the general agreed local protocols and clinical routes of patients, positively influenced the quality of nephrological care in the region.

Conclusion. The introduction of general agreed local protocols and clinical trails pediatric patients Nephrology pathology in medical institutions of Chernivtsi region have improved the quality of care at all stages, respecting the standards for the provision of specialized medical care.

Безрук Володимир Володимирович

vladimirbezruk@gmail.com

ВСТУП. Якість медичного обслуговування є одним із основних оціночних критеріїв ефективності діяльності галузі. Впровадження медико-технологічних документів, розроблених на основі медичних втручань та технологій з доведеною ефективністю, як на галузевому, так і на регіональному рівнях — одним із ефективних заходів щодо підвищення якості надання медичної допомоги населенню [7-9].

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ. Проаналізувати ефективність впровадження клінічних протоколів по наданню медичної допомоги дітям з нефрологічними хворобами в Чернівецькій області.

МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ. Вивчено офіційні статистичні дані (звітна документація про стан надання нефрологічної допомоги дітям Чернівецької області за період 2013 - 2016 рр. [5, 6], та дані Центру медичної статистики МОЗ України [10, 11]; при обробці використано інформаційно-аналітичний, статистичний методи.

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ. Аналізуючи результати впровадження локальних клінічних протоколів медичної допомоги в лікувальних закладах охорони здоров'я м. Чернівці та Чернівецької області, можна стверджувати про їх позитивний результат [1], у той же час наявні адміністративно-територіальні особливості стану здоров'я дитячого населення Чернівецької області формують регіональні особливості потреб у медичній допомозі та «спонукають» до вдосконалення системи медичної нефрологічної допомоги — здійснення заходів, спрямованих на «регіоналізацію» системи надання нефрологічної допомоги з метою покращення якості із забезпеченням дотримання загальнодержавних принципів рівності і доступності медичної (нефрологічної) допомоги на регіональному рівні (рис.) [2-4].

Наказ Департаменту охорони здоров'я Чернівецької обласної державної адміністрації «Про впровадження спільних узгоджених локальних протоколів надання медичної допомоги дітям з нефрологічною патологією у лікувально-профілактичних закладах Чернівецької області» за № 124 від 06.03.2017 р. базується на основні обґрунтування концептуальних підходів до створення та оцінці ефективності запровадження окремих елементів регіональної моделі надання спеціалізованої нефрологічної допомоги дітям за умов реалізації політики децентралізації державного управління в Україні: формування єдиної демографічної, соціально-економічної, медичної, територіальної основи; розробка системи наукових принципів; удосконалення регіональної матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я, що надають спеціалізовану нефрологічну допомогу; удосконалення системи управління та фінансування шляхом стратегічного планування; партнерства та співпраці з науково-педагогічним складом ВНМЗ III-IV рівня акредитації; «постійного діалогу» між органами державної і місцевої влади, керівниками закладів охорони здоров'я.

ВИСНОВКИ:

1. Впровадження та вдосконалення медико-технологічних документів, що ґрунтуються на принципах доказової медицини, в практичну діяльність закладів охорони здоров'я, з урахуванням особливостей та потреб регіону, є дієвим механізмом управління якістю, дозволяє забезпечити дотримання загальнодержавних принципів рівності і доступності медичної допомоги та відповідає запитам сьогодення щодо реалізації політики децентралізації державного управління в Україні.
2. Впровадження спільних узгоджених локальних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів з нефрологічною патологією дозволяє оптимізувати ресурсне та матеріально-технічне забезпечення мережі закладів охорони здоров'я на регіональному рівні з урахуванням адміністративно-територіальних особливостей і потреб населення регіону, покращить рівень задоволеності пацієнтів наданими послугами у закладах охорони здоров'я Чернівецької області.

ЛІТЕРАТУРА:

1. Безрук В. В. Результати та ефективність впровадження локальних клінічних протоколів з надання медичної допомоги дітям та підліткам з нефрологічними захворюваннями у Чернівецькій області / В. В. Безрук, Т. П. Андрійчук, О. І. Первозванська // Укр. журн. нефрології та діалізу. — 2015. — №3 (47). — С. 3-6.
2. Безрук В. В. Організаційна модель підвищення якості надання нефрологічної допомоги дитячому населенню на регіональному рівні. — Інформаційний лист / В. В. Безрук, Т. О. Безрук, О. В. Макарова, С. В. Юрнюк // Інформаційний лист, №233. — 2016. — Київ: Укрпатентінформ, 2016 — 4с.
3. Безрук В. В. Регіональний мікробіологічний моніторинг збудників інфекції сечової системи у дітей (на прикладі Чернівецької області). — Методичні рекомендації / В. В. Безрук, О. В. Бліндер, Т. О. Безрук, О. О. Бліндер // Методичні рекомендації, №88.16/149.16. — 2016. — Київ: Укрпатентінформ, 2016 — 21с.
4. Безрук В. В. Регіональні особливості етіологічної структури та антибіотикорезистентності збудників інфекцій сечової системи серед дитячого населення. — Інформаційний лист / В. В. Безрук, Т. О. Безрук, О. О. Бліндер, О. В. Бліндер // Інформаційний лист, №172. — 2016. — Київ: Укрпатентінформ, 2016 — 4с.
5. Основні показники діяльності педіатричної служби в Чернівецькій області: [статист.-аналіт. дов. 2012–2014 рр.]. — Чернівці, 2015. — 353 с.

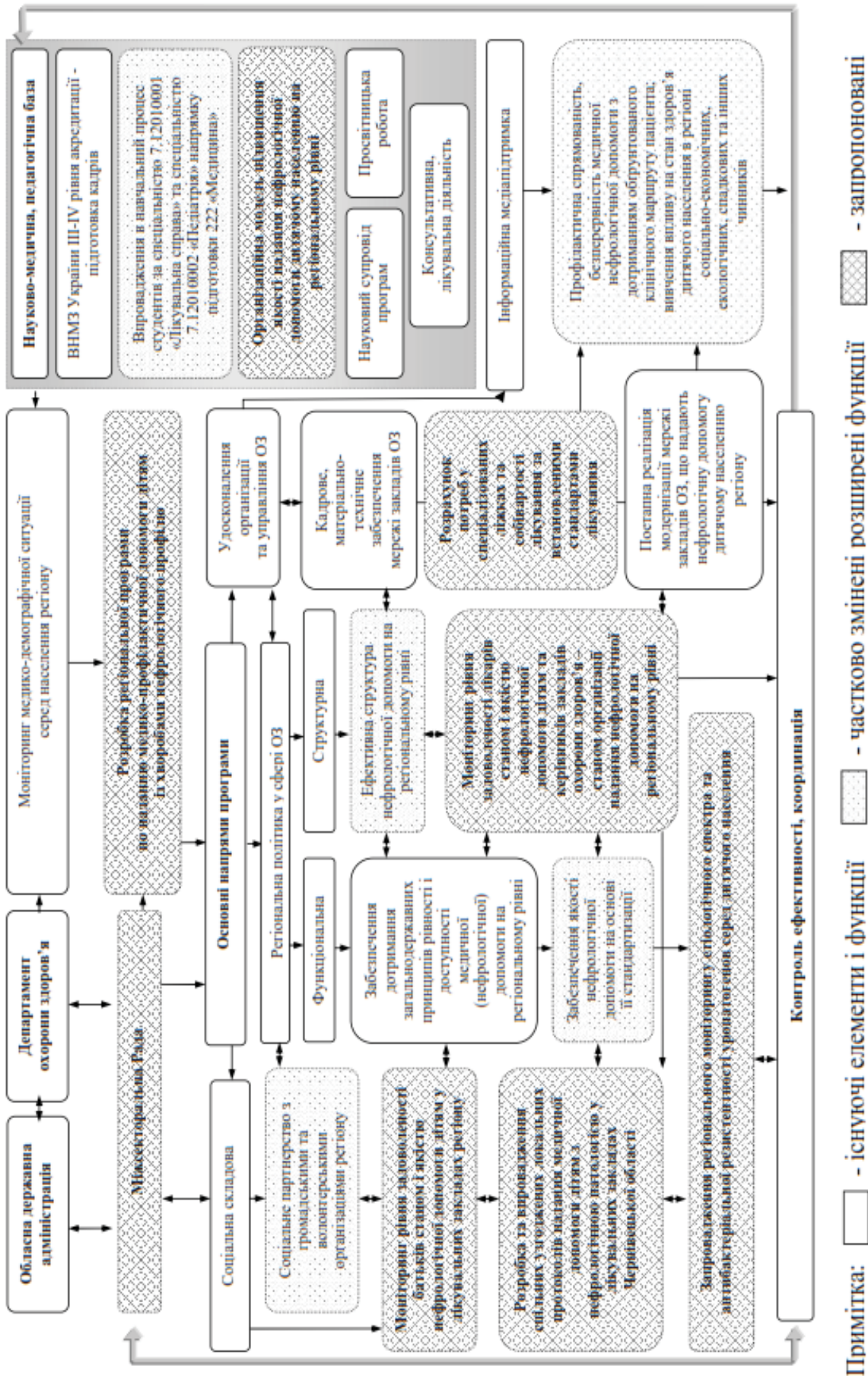


Рис. Концептуальна функціонально-організаційна модель надання спеціалізованої нефрологічної допомоги дитячому населенню із хворобами сечовидільної системи на регіональному рівні

6. Основні показники діяльності педіатричної служби в Чернівецькій області: [статист.-аналіт. дов. 2014–2016 рр.]. – Чернівці, 2017. – 354 с.
7. Постанова Кабінету Міністрів України від 02 лютого 2011р. № 389 «Про затвердження Програми розвитку інвестиційної та інноваційної діяльності в Україні». [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/389-2011-п> (19.06.17). – Назва з екрану.
8. Про затвердження Концепції управління якістю медичної допомоги у галузі охорони здоров'я в Україні на період до 2020 року. Наказ МОЗ України від 01.08.2011р. №454. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://mozdocs.kiev.ua/view.php?id=12655> (19.06.17). – Назва з екрану.
9. Про затвердження Методичних рекомендацій «Уніфікована методика розробки індекторів якості медичної допомоги». Наказ МОЗ та АМН України від 11.03.2011 №141/21. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ13158.html (19.06.17). – Назва з екрану.
10. Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2013 рік / за ред. О. С. Мусія. – К., 2014. – 201 с.
11. Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2015 рік / за ред. Шафранського В.В.; МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України». – Київ, 2016. – 452 с.

Надійшла до редакції 20.07.2017

Прийнята до друку 15.08.2017