

Статья поступила в редакцию 27.10.2021 г.

DOI: 10.24412/2687-0053-2021-4-63-66

Информация для цитирования:

Казакова О.С., Лаптев Е.В., Московская Е.В., Горяинова Т.Н., Мозес В.Г., Мозес К.Б., Елгина С.И., Рудаева Е.В., Карелина О.Б. ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ // Медицина в Кузбассе. 2021. №4. С. 63-66.

Казакова О.С., Лаптев Е.В., Московская Е.В., Горяинова Т.Н., Мозес В.Г., Мозес К.Б., Елгина С.И., Рудаева Е.В., Карелина О.Б.

Кузбасская областная клиническая больница им. С.В. Беляева,
Кемеровский государственный медицинский университет,
г. Кемерово, Россия

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

В работе проведен анализ работы выездных бригад врачей специалистов ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева. Результаты исследования показывают, что планирование выездной работы сопровождается ошибками на этапе ее планирования. Все это делает необходимым поиск и создание более эффективного механизма предварительной сортировки и отбора пациентов, направляемых принимающей стороной на выездную консультативный прием.

Ключевые слова: выездная работа; заболеваемость.

Kazakova O.S., Laptev E.V., Moskovskaya E.V., Goryainova T.N., Mozes V.G., Mozes K.B., Elgina S.I., Rudaeva E.V., Karelina O.B.

Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev,
Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia

PROBLEMS OF ORGANIZING THE WORK OF VISITING TEAMS OF MEDICAL SPECIALISTS

The work analyzes the work of visiting teams of doctors of specialists of Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev. The results of the study show that the planning of fieldwork is accompanied by errors at the planning stage. All this makes it necessary to search for and create a more effective mechanism for preliminary triage and selection of patients sent by the receiving party for an on-site consultation.

Key words: counseling; morbidity.

В условиях тотального дефицита врачей специалистов в сельской местности, во всех регионах активно используются выездные врачебные бригады [1]. Как правило, такие бригады формируются на базе областных учреждений — многопрофильных больниц или организованных центров здоровья. Их целью является приближение специализированной медицинской помощи к местам проживания пациентов, замена специализированного приема в поликлинике областного учреждения III уровня, позволяющая пациентам снизить транспортные и временные издержки при получении квалифицированной помощи.

При всех положительных сторонах выездной консультативной работы, ее организация является сложной задачей [2]. Проблемы могут встречаться на всех этапах организации: планирования, логистики, взаимодействия со специалистами региона выезда и т.п. Среди всех проблем наиболее значимыми являются две. Первая проблема — качество подбора пациентов принимающим лечебным учреждением, осмотр которых квалифицированными специалистами может изменить тактику их обследования, лечения и маршрутизации в учреждения высокого уровня. Вторая проблема — высокая нагрузка на врачей-специалистов во время выезда, которая, в

свою очередь, увеличивает вероятность ошибок при консультировании [3, 4].

Поэтому ключевая задача организатора выездной работы заключается в контроле качества работы специалистов принимающей стороны, позволяющая использовать выездные бригады врачей максимально полно, избегая, тем самым, их перегрузки пациентами, не нуждающимися в консультировании [5].

Все это определило цель настоящего исследования — определить качество отбора пациентов, направляемых на консультирование к специалистам выездных бригад ГАУЗ КОКБ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для достижения поставленной цели было проведено сравнение структуры патологии у пациентов, направляемых на консультацию в поликлинику ГАУЗ КОКБ и к специалистам во время консультативного выезда. Результаты работы выездных бригад оценивались по 2019 году, так как в 2020-2021 гг. в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции выездная консультативная работа и работа поликлиники ГАУЗ КОКБ выполнялась не в полном объеме.

Проведен анализ структуры патологии на приеме в поликлинике и на выездном консультативном приеме по кодам МКБ-10 [6, 7]. Коды выставлялись врачами-специалистами, ведущими прием. При сведении в таблицу выделялись отдельно группы, на долю которых приходилось более 6 % пациентов, либо группы, в которых была значимая разница между долями в поликлинике и на выезде. Все коды с низкой встречаемостью были сгруппированы в строку «прочие». Также во всех случаях были выделены отдельной строкой коды класса Z (пациенты, не имеющие патологии).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В 2019 году врачами-специалистами взрослой лечебной сети ГАУЗ КОКБ им. Беляева было проведено 1643 консультативных выездов, во время которых было осуществлено 19668 обращений по 14 различным специальностям. В таблице 1 представлена структура обращаемости к различным специалистам.

Для сравнения были взяты четыре наиболее востребованных специальности (кардиолог, невролог, эндокринолог, отоларинголог), на долю которых суммарно пришлось две трети всех обращений пациентов во время выездов в 2019 году (табл. 2).

У кардиолога на выездном консультировании преобладали больные с эссенциальной гипертензией (I10) – это пациенты без поражения органов-мишеней, которые не нуждались в консультации кардиолога и должны были наблюдаться у терапевта по месту жительства.

У эндокринологов почти половина пациентов (47 %), подготовленных для выездной консультации, была с сахарным диабетом 2 типа (E11), тог-

да как в поликлинике их доля составляла 19 %. В то же время, более проблемные пациенты, страдающие сахарным диабетом 1 типа (E10) и нуждающиеся в пересмотре стратегии дальнейшего лечения, на выездное консультирование не направлялись. Также высокой была доля пациентов, у которых и в поликлинике, и на выездном приеме не было выявлено патологии (9 % и 12 %, соответственно).

У оториноларинголога на выездном консультировании преобладала доля больных с острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей J00-06 (12 % vs 4 %, соответственно), которые фактически не нуждались в осмотре специалиста. Также во время выезда было больше пациентов без обнаруженной патологии. В то же время, хроническая патология верхних дыхательных путей (J30-J35), требующая консультации в отношении дальнейшей тактики лечения, на выездном консультативном приеме встречалась реже.

У невролога на выезде консультировалось больше больных с хроническими цереброваскулярными болезнями (I67), которые не нуждались в осмотре специалиста и могли наблюдаться по месту жительства.

Таким образом, анализ структуры заболеваемости у пациентов, направленных на консультативный прием, показал высокую долю больных с более простыми случаями заболеваний, которые не нуждались в консультации. Фактически, вместо консультативного приема в некоторых случаях выполнялся квазитерапевтический прием, который не решал основной задачи выездной работы специалистов – определение тактики и стратегии лечения больных и направления их на плановую госпитализацию в областной стационар. Все это делает необходимым

Таблица 1
Данные о количестве обращений к специалистам Кузбасской клинической больницы им. С.В. Беляева во время выездного консультирования

Table 1
Data on the number of calls to specialists of the Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev during field consultation

Специальность	Количество обращений	
	Абс.	Доля от общего, %
Невролог	3899	20
Кардиолог	3959	20
ЛОР	2591	13
Эндокринолог	2444	12
Нейрохирург	1505	8
Гастроэнтеролог	1216	6
Пульмонолог	1110	6
Сосудистый хирург	970	5
Нефролог	655	3
Проктолог	382	2
Челюстно-лицевой хирург	449	2
Акушер-гинеколог	242	1
Уролог	133	1
Хирург	113	1
Всего:	19668	100

поиск и создание более эффективного механизма направляемых принимающей стороной на выездной предварительной сортировки и отбора пациентов, консультативный прием.

Таблица 2
Нозологическая структура пациентов у кардиолога, эндокринолога, невролога и отоларинголога
Table 2
Nosological structure of patients at a cardiologist, endocrinologist, neurologist and otolaryngologist

Нозология	Количество обращений на выезде		Поликлиника	
	абс	%	абс	%
Кардиолог				
I10 Эссенциальная гипертензия	805	20	478	4
I11 Гипертензивная болезнь с преимущественным поражением сердца	1445	36	6911	57
I20 Стенокардия	528	13	813	7
I25 Хроническая ишемическая болезнь сердца.	460	12	1546	13
I47-49 Другие болезни сердца	407	10	760	6
R00-R07 Симптомы и признаки, относящиеся к системам кровообращения и дыхания	26	1	496	4
Z01-04 Обращения в учреждения здравоохранения для медицинского осмотра и обследования	45	1	178	1
Прочие	243	6	1041	9
Всего	3959	100	12223	100
Эндокринолог				
E01 Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, и сходные состояния	125	5	262	7%
E04 Другие формы нетоксического зоба	216	9	504	13
E06 Тиреоидит	151	6	414	10
E10 Инсулинзависимый сахарный диабет	48	2	556	14
E11 Инсулиннезависимый сахарный диабет	1140	47	739	19
E66 Ожирение	204	8	123	3
R73 Повышенное содержание глюкозы в крови	46	2	43	1
Z01-04 Обращения в учреждения здравоохранения для медицинского осмотра и обследования	212	9	641	16
Прочие	302	12	679	17
Всего	2444	100	3961	100
Невролог				
G20 Болезнь Паркинсона	34	1	318	4
G35 Рассеянный склероз	579	15	1900	23
G43-44 Эпизодические и пароксизмальные расстройства	312	8	480	6
G54 Поражения нервных корешков и сплетений	401	10	81	1
I67 Другие цереброваскулярные болезни	1225	31	1061	13
M50 Поражение межпозвоночных дисков шейного отдела	317	8	186	2
M51-54 Другие дорсопатии	418	11	1292	15
Z00-04 Обращения в учреждения здравоохранения для медицинского осмотра и обследования	39	1	430	5
Прочие	574	15	2591	31
Всего	3899	100	8339	100
Оториноларинголог				
H61 Другие болезни наружного уха	147	6	224	5
H65-66 Болезни среднего уха и сосцевидного отростка	184	7	151	3
H90 Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	315	12	113	2
J00-06 Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	305	12	174	4
J30 -32 Другие болезни верхних дыхательных путей	438	17	1250	27
J34 Другие болезни носа и носовых синусов	210	8	600	13
J35 Хронические болезни миндалин и аденоидов	410	16	1130	25
Z01-04 Обращения в учреждения здравоохранения для медицинского осмотра и обследования	299	12	291	6
Прочие	283	11	661	14
Всего	2591	100	4594	100

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. Kazakova OS, Likstanov MI, Laptev EV. The work of a mobile clinic in rural areas. *Deputy Chief Physician*. 2008; 11: 16. Russian (Казакова О.С., Ликстанов М.И., Лаптев Е.В. Работа выездной поликлиники в сельских территориях // Заместитель главного врача. 2008. № 11. С. 16.)
2. Kalininskaya AA, Muftakhova AV, Bayanova NA, Sulkina FA. Lifestyle and health status of the rural population living in different zones of access to medical care. *Health Manager*. 2019; 8: 55-61. Russian (Калининская А.А., Муфтахова А.В., Баянова Н.А., Сулькина Ф.А. Образ жизни и состояние здоровья сельского населения, проживающего в разных зонах доступности медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. 2019. № 8. С. 55-61.)
3. Moses VG. Diagnostics and treatment of varicose veins of the small pelvis in women with chronic pelvic pain syndrome. *Pain*. 2006; 1(10): 14-17. Russian (Мозес В.Г. Диагностика и лечение варикозного расширения вен малого таза у женщин с синдромом хронических тазовых болей // Боль. 2006. Т. 1, № 10. С. 14-17.)
4. Osokina OV, Lakunin KYu. Economic rationale for optimizing the activities of medical visiting teams. *Health Economics*. 2005; 11-12: 39-42. Russian (Осокина О.В., Лакунин К.Ю. Экономическое обоснование оптимизации деятельности врачебно-выездных бригад // Экономика здравоохранения. 2005. № 11-12. С. 39-42.)
5. Rozhavsky LA, Okunev AYu, Purin VI. Planned field work of the regional healthcare institution. *Healthcare of the Russian Federation*. 2008; 2: 10-13. Russian (Рожавский Л.А., Окунев А.Ю., Пуринов В.И. Плановая выездная работа областного учреждения здравоохранения // Здравоохранение Российской Федерации. 2008. № 2. С. 10-13.)
6. Order of the Ministry of Health of Russia of 12/19/2016 N 973n "On the approval of standard industry standards for the performance of work related to the visit of one patient to a cardiologist, endocrinologist, dentist-therapist". *Rossiyskaya Gazeta*. 2017. Russian (Приказ Минздрава России от 19.12.2016 N 973н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта» // Российская газета. 2017.)
7. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of June 2, 2015 N 290n "On the approval of standard industry standards for the performance of work related to a visit by one patient to a district pediatrician, district general practitioner, general practitioner (family doctor), neurologist, otorhinolaryngologist, ophthalmologist and obstetrician-gynecologist". *Rossiyskaya Gazeta*. 2016. Russian (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 июня 2015 г. N 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога» // Российская газета. 2016.)

Сведения об авторах:

КАЗАКОВА Ольга Станиславовна, зам. главного врача по организационно-методической работе, ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово, Россия.

ЛАПТЕВ Евгений Владимирович, врач методист, ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово, Россия.

МОСКОВСКАЯ Елена Викторовна, начальник отдела выездной работы, ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово, Россия.

ГОРЯИНОВА Татьяна Николаевна, врач методист, ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово, Россия.

МОЗЕС Кира Борисовна, ассистент, кафедра поликлинической терапии и сестринского дела, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

МОЗЕС Вадим Гельевич, доктор мед. наук, зам. главного врача по науке, ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева, г. Кемерово, Россия.

E-mail: vadimmoses@mail.ru

ЕЛГИНА Светлана Ивановна, доктор мед. наук, доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии им. Г.А. Ушаковой, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

E-mail: elginas.i@mail.ru

РУДАЕВА Елена Владимировна, канд. мед. наук, доцент, доцент кафедры акушерства и гинекологии им. Г.А. Ушаковой, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

E-mail: rudaevae@mail.ru

КАРЕЛИНА Ольга Борисовна, канд. мед. наук, доцент, доцент кафедры акушерства и гинекологии им. Г.А. Ушаковой, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия.

Information about authors:

KAZAKOVA Olga Stanislavovna, deputy chief physician for organizational and methodological work, Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev, Kemerovo, Russia.

LAPTEV Evgeny Vladimirovich, methodologist, Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev, Kemerovo, Russia.

MOSKOVSKAYA Elena Viktorovna, head of the field work department, Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev, Kemerovo, Russia.

GORYAINOVA Tatyana Nikolaevna, methodologist, Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaev, Kemerovo, Russia.

MOZES Kira Borisovna, assistant, department of polyclinic therapy and nursing, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

MOZES Vadim Gelievich, doctor of medical sciences, deputy chief physician for science, Kuzbass Clinical Hospital named after S.V. Belyaev, Kemerovo, Russia. E-mail: vadimmoses@mail.ru

ELGINA Svetlana Ivanovna, doctor of medical sciences, docent, professor of the department of obstetrics and gynecology named after G.A. Ushakova, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

E-mail: elginas.i@mail.ru

RUDAeva Elena Vladimirovna, candidate of medical sciences, docent, docent of the department of obstetrics and gynecology named after G.A. Ushakova, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

E-mail: rudaevae@mail.ru

KARELINA Olga Borisovna, candidate of medical sciences, docent, docent of the department of obstetrics and gynecology named after G.A. Ushakova, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia.

Корреспонденцию адресовать: МОЗЕС Вадим Гельевич, 650000, г. Кемерово, пр. Октябрьский, д. 22, ГАУЗ КОКБ им. С.В. Беляева.

E-mail: vadimmoses@mail.ru