



ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

Н.В. Шестакина, В.В. Рындина

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Курский государственный медицинский университет
e-mail: ShestavinaNV@kursksmu.net, RyndinaVV@kursksmu.net*

Проведено ретроспективное описательное исследование, в котором были проанализированы результаты обследования и лечения больных острым инфарктом миокарда. При анализе выполнения стандарта оказания стационарной медицинской помощи больным инфарктом миокарда было выявлено 17 критериев (20,7%) отклонения от стандарта из 82 рассматриваемых. В стандарте не учитывается категория сложности пациента: возраст, пол, сопутствующая патология.

Ключевые слова: оценка качества, медицинская помощь, острый инфаркт миокарда, стандарты.

В литературе рассматривается множество подходов к оценке качества медицинской помощи. К ним, помимо стандартов, относятся отклонения выбранных показателей от нормы, результаты многофакторного анализа, опросы населения и медицинских работников [1].

Цель исследования — оценка качества медицинской помощи больным острым инфарктом миокарда (ОИМ) в кардиологическом отделении государственного учреждения здравоохранения «Липецкая областная клиническая больница» (ГУЗ ЛОКБ).

Материалы и методы исследования. Проведено ретроспективное описательное исследование, в котором были проанализированы результаты обследования и лечения 30 больных ОИМ в кардиологическом отделении ГУЗ ЛОКБ в 2013 году. На каждого пациента заполнялись специально разработанные индивидуальные регистрационные карты. Были составлены таблицы анализа проводимой диагностики и лечения пациентов со стандартом оказания специализированной помощи больным ОИМ. Если частоты предоставления = 1, то эта услуга обязательная для всех пациентов.

Результаты исследования. Из 30 обследованных больных у 18(60%) диагностировали первич-

ный инфаркт миокарда, у 12 (40%) — повторный. Крупноочаговый ОИМ установлен в 65% случаев, мелкоочаговый — в 35% случаев. Средний возраст больных с повторным инфарктом миокарда независимо от обширности и локализации поражения составил $59,8 \pm 3,0$ года, а при первичном — $49,0 \pm 2,8$ года.

При анализе выполнения стандарта оказания стационарной медицинской помощи больным ОИМ и лечебно-диагностических мероприятий, проводимых в кардиологическом отделении, было выявлено 17 критериев (20,7%) отклонения от стандарта из 82 рассматриваемых.

Диагноз соответствовал клинической картине заболевания и лабораторно-инструментальным исследованиям был поставлен согласно МКБ — 10-го пересмотра, никаких нарушений не выявлено. Лечение соответствовало диагнозу пациента, было корректно, оказывалось своевременно, никаких отклонений от стандарта не выявлено.

В стандарте указаны для обязательного определения сердечные ферменты, но частоты их определения в отделении 0, а в стандарте 1. Только современные тесты определения сердечных тропонинов в комплексе с клинической картиной болез-



Электронный научно-образовательный
Вестник
 Здоровье и образование в XXI веке



ни и электрокардиограммой дают возможность с большой уверенностью распознать ишемическое повреждение мышц миокарда небольшого размера. Тропонины пригодны при поздней диагностике, когда концентрация в крови других сердечных маркеров уже приходят в норму.

В случае недостаточной заинтересованности врача в лечебном процессе есть риск выполнения «обязательных» процедур и пренебрежение дополнительными методами диагностики и лечения.

Коронарография была выполнена 14 пациентам, таким образом, частота предоставления в отделении — 0,46, а частота в стандарте — 0,5. Этот метод является «золотым стандартом» в диагностике

ИБС и позволяет решить вопрос о выборе и объеме проведения в дальнейшем лечебных процедур. В стандарте не учитывается категория сложности пациента: возраст, пол, сопутствующая патология.

Таким образом, отклонение от стандартов возможно, но для этого необходимо заключение клинико-экспертной комиссии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Габбасова Л.А., Москвичева М.Г., Зарецкая И.М., Собенин О.А. Стандартизация оказания медицинских услуг как важнейшая составляющая повышения качества медицинской помощи // Заместитель главного врача. 2007. № 12. С. 57—61.

ASSESSMENT OF QUALITY OF MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN THE LIPETSK REGION

N.V. Shestavina, V.V. Ryndina

e-mail: ShestavinaNV@kursksmu.net, RyndinaVV@kursksmu.net

This was a retrospective descriptive study. Analyzed the results of examination and treatment of patients with acute myocardial infarction. Found 17 criteria (20.7%) deviation from the standard of the 82 considered in the analysis of the implementation of the standard inpatient medical care to patients infarction. The standard does not take into account the degree of complexity of the patient: age, sex, comorbidities.

Key words: quality assessment, medical care, acute myocardial infarction, standards.

REFERENCES

1. Gabbasova L.A., Moskvicheva M.G., Zaretskaya I.M., Sobenin O.A. Standartizatsiya okazaniya meditsinskikh uslug kak vazhneishaya sostavlyayushchaya povysheniya kachestva meditsinskoj pomoshchi. *Zamestitel' glavnogo vracha*, 2007, no. 12, pp. 57—61.