

решения данной задачи в Курской области реализуется программа лекционного курса «Научно обоснованный подход к профилактике наркопредрасположенности среди молодежи».

Литература

1. Сергеева С.В. и др. Деятельность социально-психологической службы по профилактике употребления психоактивных веществ в образовательном учреждении: метод. рекомендации. ГОУ ВПО «Пензен. гос. технол. акад.». - 2-е изд. - Пенза: Изд-во ПГТА, 2009. - 70 с.
2. Пятницкая И.Н., Найденова Н.Г. Подростковая наркология: рук. для врачей. - М.: МИА, 2008. - 251 с.
3. Сидоров П.И. Наркологическая превентология: руководство Сидоров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2006. - 719 с.
4. Тимошилов В.И., Беспалов Д.В., Пашина И.В. Наркопредрасположенность молодежи: медико-социальные и психологические аспекты профилактики. - Курск: ООО «АПИИТ «Гиром», 2011. - 80 с.
5. World Drug Report 2010. United Nations Publication. UNODC 2010. - 310 p. // URL: <http://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/WDR-2008.html>.

РАСЧЕТ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ВОСТРЕБОВАННОСТИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

А.Л. Томчук, А.И. Бабенко, Ю.И. Бравве**, Е.А. Бабенко**

В статье представлены расчеты потенциальной востребованности лечебно-диагностических технологий для взрослого населения при ряде ведущих заболеваний с учетом обращаемости за медицинской помощью, уровня выявляемости патологии в региональном диагностическом центре.

Ключевые слова: востребованность медицинских технологий, заболеваемость, патологическая пораженность.

The calculations of potential need for medical technologies for adult population by row of direct diseases with calculation negotiability behind medical assistance, level of defined pathology in the regional diagnostic centers.

Keywords: need for medical technology, morbidity and pathological defeat status.

*** ФГБУ «НИИ комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН**

**** Государственный Новосибирский областной клинический диагностический центр**

Томчук Андрей Леонидович - к.м.н., научный сотрудник, bai@soramn.ru

Бабенко Анатолий Иванович - д.м.н., проф., зам. директора по науке, bai@soramn.ru

Бравве Юрий Иосифович - д.м.н., главный врач, secrdc@ngs.ru

Бабенко Евгений Анатольевич - к.м.н., научный сотрудник, bai@soramn.ru

До настоящего времени расчет потребности в медицинской помощи опирался на данные о заболеваемости населения по обращаемости за медицинской помощью в ЛПУ различного уровня и профиля, с учетом мощности амбулаторно-поликлинического приема, коечного фонда стационаров. В связи с расслоением медицинской помощи по технологическому принципу важен стал, в первую очередь, учет характера потока пациентов, распространенности патологии среди населения, в т.ч. выявленной при массовых диагностических обследованиях, в частности, в региональных диагностических центрах.

Нами на основе анализа материалов обследования пациентов в Государственном Новосибирском областном клиническом диагностическом центре (ДЦ) была рассчитана потенциальная востребованность медицинских технологий (в частности, лечебно-диагностических) для взрослого населения Новосибирской области. Для определения востребованности технологий были выделены следующие группы заболеваний и методы, на основе которых оценивался характер и объем распространенности соответствующей патологии (табл. 1).

Согласно методике расчета было установлено, что при заболеваниях щитовидной железы (E01-E07) использовались результаты ультразвуковых исследований, ишемической болезни сердца (I20-I25) - ЭхоКГ, цереброваскулярных болезнях (I60-I69) - компьютерная томография, хроническом бронхите (J42) - результаты эндоскопии; при гастритах и дуоденитах (K29), язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (K25-K26) - применяются эндоскопические исследования; энтеритах и колитах (K50-K52) - рентгенологические методы; артрозах и остеохондрозах (M15-M19, M42) - рентгенологические исследования; мочекаменной болезни (N20-N29) - УЗИ; сальпингитах и оофоритах (N70) - рентгенологические методы.

При консультировании пациентов в ДЦ целесообразно использовать в качестве планируемых объемов востребованности медицинских технологий результаты терапевтических приемов пациентов с заболеваниями системы кровообращения, гипертонической болезнью (I10-I13) и бронхиальной астмой (J45).

Ежегодно в ЛПУ Новосибирской области отмечается 36,9 тыс. обращений по поводу заболеваний щитовидной железы. 5,9 тыс. обращений происходит в региональный ДЦ для уточнения диагноза, что составляет 16,0% от общего количества пациентов. Методом ультразвуковой диагностики у 77,6% пациентов ДЦ выявлено наличие патологии щитовидной железы. Отсюда вероят-

ность потребности в лечебно-диагностических технологиях будет составлять 28,6 тыс. в год.

Обращаемость населения за медицинской помощью по поводу болезней системы кровообращения составляет 525,8 тыс. в год. 6,5 тыс. консультаций этой категории пациентов осуществляется специалистами регионального ДЦ, что составляет 1,2% от общего объема обращаемости. При этом 77,0% консультаций проводится врачами терапевтического профиля (кардиологи, ревматологи) и 23,0% - врачами хирургического профиля. В среднем выявляемость патологии в ДЦ составляет $27,5 \pm 0,6\%$ у каждого специалиста.

С ишемической болезнью сердца зарегистрировано 97,7 тыс. обращений в ЛПУ. 5,1 тыс. пациентов прошли диагностику методом эхокардиографии в ДЦ (5,2% от всего объема). У 34,1% из них был данный диагноз подтвержден. В соответствии с этим общий объем востребованности лечебно-диагностических технологий для пациентов с данной группой заболеваний составил 33,3 тыс.

По поводу цереброваскулярных болезней количество обращений составило 108,3 тыс. Методом томографии (РКТ) в региональном ДЦ было обследовано 860 пациентов (0,8% от всего объема обращений в ЛПУ). В 25,1% случаев была выявлена патология, что предопределило общий объем лечебно-диагностических технологий в 27,3 тыс.

Наибольшее число обращений (269,4 тыс.) населения, страдающего патологией системы кровообращения, связано с гипертонической болезнью. Консультативную помощь в ДЦ получили 2,5 тыс. пациентов (0,9% от общего количества обращений), у 22,3% которых этот диагноз был подтвержден. С учетом общего объема обращений потребность в лечебно-диагностических технологиях у пациентов с гипертонической болезнью составляет 60,1 тыс.

Среди класса болезней органов дыхания наиболее верифицированными патологиями являются хронический бронхит и астма. Общий уровень обращений населения составляет соответственно 24,8 и 37,9 тыс. в год. В региональном ДЦ пациентам данной категории осуществляется 225 бронхоскопий и 5,9 тыс. консультативных приемов. При этом подтверждение диагноза хронического бронхита отмечается у 98,0% обследованных, а астма - у 25,4% проконсультированных специалистами ДЦ. Отсюда потенциальная востребованность лечебных технологий при хроническом бронхите составляет 24,2 тыс., а при астме - 9,6 тыс. в год.

При болезнях органов пищеварения наиболее приемлемыми методами диагностики являются эндоскопические и рентгенологические. Первой группой методов ежегодно в ДЦ обследуется 15,4 тыс. пациентов, что составляет 22,5% от общего объема обращений (38,3 тыс.) за медицинской помощью по поводу гастритов, дуоденитов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Выявление патологии составляет 98,0%. Соответственно, потенциальная востребованность лечебных технологий составит 66,9 тыс. Рентгенологические методы используются при установлении патологии тонкого и толстого кишечника. Обращаемость по поводу энтеритов и колитов в Новосибирской области составляет 2,7 тыс. в год. 907 пациентов (33,6% от общего количества обращений) проходит обследование в ДЦ, и у 84,5% из них эта патология подтверждается. Отсюда востребованность составляет 2,3 тыс.

При заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани в ДЦ рентгенологическими методами обследуется 5,5 тыс. пациентов в год с артрозами и остеохондрозами. У 72,4% диагноз подтверждается. Исходя из общего количества обращений в ЛПУ области - 135,2 тыс. лиц, страдающих этими заболеваниями, востребованность технологий составляет 97,9 тыс.

Рентгенологические методы диагностики имеют социально-гигиеническую значимость и при оценке распространенности сальпингитов и оофоритов у женской части населения. Ежегодно отмечается 15,3 тыс. обращений женщин в ЛПУ области. 3,4 тыс. (22,2% от всего количества обращений) обследуется в ДЦ. У 18,0% пациенток выявляется эта патология, определяющая непроходимость маточных труб. Расчеты показывают, что востребованность лечебно-диагностических технологий у этой категории пациентов составляет 2,8 тыс. в год.

По поводу мочекаменной болезни ежегодно отмечается 12,9 тыс. обращений, из них 3,4 тыс. (26,4%) проходят диагностику методом УЗИ в ДЦ, у 35,3% данный диагноз подтверждается. Отсюда востребованность технологий для пациентов с мочекаменной болезнью составляет 2,8 тыс. в год.

Представленные расчеты потенциальной востребованности лечебно-диагностических технологий по материалам обследования пациентов в региональном ДЦ и социально-гигиеническая оценка распространенности патологических поражений могут лечь в основу планирования медицинской помощи на территории Новосибирской области.

Таблица 1

**Расчет потребности в лечебно-диагностических технологиях
взрослого населения Новосибирской области по поводу отдельных заболеваний
(по материалам Новосибирского областного клинического диагностического центра)**

Класс болезней	Отдельные нозологические формы (шифр по МКБ-10)	Обращаемость		Обследовано в ДЦ от всех обращений в НСО (%)	Выявлено (%) патологии в ДЦ	Количество (потенциальная востребованность) лечебно-диагностических технологий
		В целом по области (тыс.)	В ДЦ / метод исследования			
1	2	3	4	5	6	7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	Болезни щитовидной железы E01-E07	36,9	5,9 тыс. / УЗИ	16,0	77,6	28,6 тыс.
Болезни системы кровообращения	Всего	525,8	6,5 тыс. / консультации	1,2	27,5	144,6 тыс., в т.ч. 77,0% – терапевтического и 23,0% – хирургического профиля
	Гипертоническая болезнь	269,4	2,5 тыс. / консультации	0,9	22,3	60,1 тыс.
	Ишемическая болезнь сердца	97,7	5,1 тыс. / эхокардиография	5,2	34,1	33,3 тыс.
	Цереброваскулярные болезни	108,3	860 / РКТ	0,8	25,2	27,3 тыс.

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4	5	6	7
Болезни органов дыхания	Хронический бронхит (N42)	24,7	225 тыс. / бронхоскопия	0,9	98,0	24,2 тыс.
	Астма (J45)	37,8	5,9 тыс. / консультации	15,6	25,4	9,6 тыс.
Болезни органов пищеварения	Гастриты, дуодениты (K29), язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки (K25-K26)	68,63	15,4 тыс. / эндоскопические методы	22,5	98,0	66,9 тыс.
	Энтериты, колиты (K50-K52)	2,7	907 / рентгенологические методы	33,6	84,5	2,3 тыс.
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	Артриты и остеохондрозы (M15-M19, M42)	135,2	5,5 тыс. / рентгенологические методы	4,1	72,4	97,9 тыс.
Болезни мочеполовой системы	Мочекаменная болезнь (N20-N23)	12,9	3,4 тыс. / УЗИ	26,4	35,3	4,6 тыс.
	Сальпингиты и оофориты (N70)	15,3	3,4 тыс. / рентгенологические методы	22,2	18,0	2,8 тыс.