

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАЦИОНАРЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ С ПАТОЛОГИЕЙ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

**ЗУБАРЕВА ГАЛИНА ДОМИНИКОВНА**, начальник госпиталя ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Кировской области», майор внутренней службы, Россия, 610000, Киров, ул. Московская, 85, тел. 8-912-722-15-75

**ЭПШТЕЙН АНДРЕЙ МАРАТОВИЧ**, канд. мед. наук, начальник ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Кировской области», полковник внутренней службы в отставке, Россия, 610000, Киров, ул. Московская, 85, e-mail: ame1957@yandex.ru

**ИЧИТОВКИНА ЕЛЕНА ГЕННАДЬЕВНА**, канд. мед. наук, начальник Центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Кировской области», майор внутренней службы, Россия, 610000, Киров, ул. Московская, 85, тел. 8-912-724-72-57, e-mail: elena.ichitovckina@yandex.ru

**КУКОВЯКИН СЕРГЕЙ АНАТОЛЬЕВИЧ**, докт. мед. наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Кировской государственной медицинской академии, Россия, Киров, ул. К.Маркса, 112, тел. 8(8332)37-48-58

**Реферат. Цель работы** — оценка эффективности применения стационарзамещающих технологий в комплексном лечении сотрудников органов внутренних дел с патологией костно-мышечной системы. **Материалы и методы.** Обследовано 4 115 сотрудников органов внутренних дел Кировской области, прошедших амбулаторное лечение и получивших медицинскую помощь с использованием стационарзамещающих технологий в Медико-санитарной части МВД России по Кировской области в период с 2006 по 2015 г. Для оценки использованы статистические показатели деятельности стационара и поликлиники в соответствии с приказом МВД России от 20.10.2006 г. № 838. Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы SPSS 13.0. **Результаты и их обсуждение.** Исследование показало, что использование стационарзамещающих технологий приводит к снижению частоты случаев заболеваний, уменьшению сроков временной нетрудоспособности. **Заключение.** Показана эффективность организационных и методических подходов, обоснована необходимость более широкого применения стационарзамещающих технологий лечения сотрудников органов внутренних дел с патологией костно-мышечной системы, рекомендована разработка унифицированных, краткосрочных, комплексных программ терапии.

**Ключевые слова:** стационарзамещающие технологии, патология костно-мышечной системы, оценка эффективности.

**Для ссылки:** Оценка эффективности стационарзамещающих технологий в комплексном лечении сотрудников органов внутренних дел с патологией костно-мышечной системы / Г.Д. Зубарева, А.М. Эпштейн, Е.Г. Ичитовкина, С.А. Куковякин // Вестник современной клинической медицины. — 2015. — Т. 8, вып. 6. — С.41—43.

## EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS STATIONER TECHNOLOGIES IN THE COMPLEX TREATMENT OF EMPLOYEES OF INTERNAL AFFAIRS BODIES WITH THE PATHOLOGY OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM

**ZUBAREVA GALINA D.**, Head of Hospital of Medical Station of MIA in Kirov region, Russia, Kirov

**EPSHTEIN ANDREY M.**, C. Med. Sci., Head of Medical Station of MIA in Kirov region, Russia, Kirov, e-mail: ame1957@yandex.ru

**ICHTOVKINA ELENA G.**, C. Med. Sci., Head of the Center of psychophysiological diagnostics of Medical Station of MIA in Kirov region, Russia, Kirov, tel. 8-912-724-72-57, e-mail: elena.ichitovckina@yandex.ru

**KUKOVYAKIN SERGEY A.**, D. Med. Sci., professor, Head of the Department of public health and health services of Kirov State Medical Academy, Russia, Kirov, tel. 8(8332)37-48-58

**Abstract. Aim** — for the purpose of evaluating the effectiveness of the stationer technologies in the complex treatment of employees of internal Affairs bodies with the pathology of the musculoskeletal system. **Material and methods.** 4115 surveyed employees of internal Affairs bodies of the Kirov region, past outpatient treatment and received medical care using stationer technologies in the health part of the Ministry of internal Affairs of Russia in the Kirov region in the period from 2006 to 2015. Used to assess the statistical performance of hospital and polyclinics in accordance with the order of the Ministry of internal Affairs of Russia dated 20.10.2006 № 838. Statistical processing of research results, carried out using the program SPSS 13.0. **Results and discussion.** The results showed that the use of the stationer technology leads to a decrease in the incidence of diseases, reduction of the period of temporary disability. **Conclusion.** Proven effective organizational and methodological approaches and prove the necessity of wider application stationer technology with the development of standardized, short-term, comprehensive therapy programs.

**Key words:** stationer technology, pathology of the musculoskeletal system, performance evaluation.

**For reference:** Zubareva GD, Epstein AM, Ichitovkina EG, Kukovyakin SA. Evaluation of the effectiveness stationer technologies in the complex treatment of employees of internal affairs bodies with the pathology of the musculoskeletal system. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2015; 8 (6): 41—43.

Для повышения качества оказания медицинской помощи на современном этапе реформирования системы здравоохранения идет поиск новых, наиболее совершенных, эффективных и экономичных форм медицинского обслуживания населения [1]. Одной из таких форм являются стационарзамещающие технологии (СЗТ) [2, 3]. СЗТ — это звено между амбулаторной и стационарной медицинской помощью, обеспечивающее преемственность между специалистами и службами стационара и амбулатории, непрерывность лечебного процесса [3]. СЗТ — одна из наиболее прогрессивных, ресурсосберегающих технологий работы, осуществляемая в формах дневного стационара и стационара на дому [4]. В медицинских организациях назрела необходимость наиболее широкого использования возможности СЗТ для лечения пациентов с патологией костно-мышечной системы [4]. Вместе с тем требуется более детальное изучение подходов к использованию СЗТ, в том числе лицам, служба которых связана с чрезвычайными условиями, повышенными физическими нагрузками и риском формирования заболеваний костно-мышечной системы.

**Цель исследования** — оценить эффективность применения стационарзамещающих технологий в комплексном лечении сотрудников органов внутренних дел с патологией костно-мышечной системы.

**Материал и методы.** Обследовано 4 115 сотрудников органов внутренних дел Кировской области с заболеваниями костно-мышечной системы, прошедших амбулаторное и стационарное лечение в медсанчасти МВД с 2006 по 2015 г., из них пациенты с дорсопатиями составили 80%. Все обследуемые были разделены на 2 группы в зависимости от периодов лечения. 1-я группа — 2 303 сотрудника, получавших лечение в период с 2006 по 2011 г., 2-я группа — 1 812 сотрудников, получавших лечение с 2011 по 2015 г.

В 2006—2011 гг. алгоритм лечения пациентов с патологией костно-мышечной системы был следующий: пациент сначала находился на амбулаторном лечении у специалистов поликлиники Медико-санитарной части МВД. Назначалось комплексное лечение, включающее медикаментозную терапию, физиолечение. Комплаенс пациентов не всегда был

высоким, при этом не удавалось в короткие сроки достигнуть необходимого результата. Пациенты направлялись на госпитализацию, это приводило к удлинению сроков временной нетрудоспособности.

С 2011 г. в целях повышения качества оказания медицинской помощи более широко стали использоваться возможности дневного стационара медсанчасти. Во второй группе респондентов зафиксировано уменьшение амбулаторного этапа до 3—4 дней. При отсутствии редукции симптоматики пациент направлялся в стационар. Пациенты дневного стационара составили 37% от общего числа госпитализированных с патологией костно-мышечной системы. В стационаре всем пациентам назначалась медикаментозная терапия, физиолечение, массаж, локальная терапия (блокады) и мануальная терапия, в том числе и в выходные дни.

Для оценки эффективности стационарзамещающих технологий в комплексном лечении сотрудников с патологией костно-мышечной системы использованы статистические показатели деятельности стационара и поликлиники в соответствии с приказом МВД России от 20.10.2006 № 838.

Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы SPSS 13.0, для парных сравнений применялся *t*-критерий Стьюдента для независимых групп. Статистически значимыми считались различия при  $p < 0,05$ .

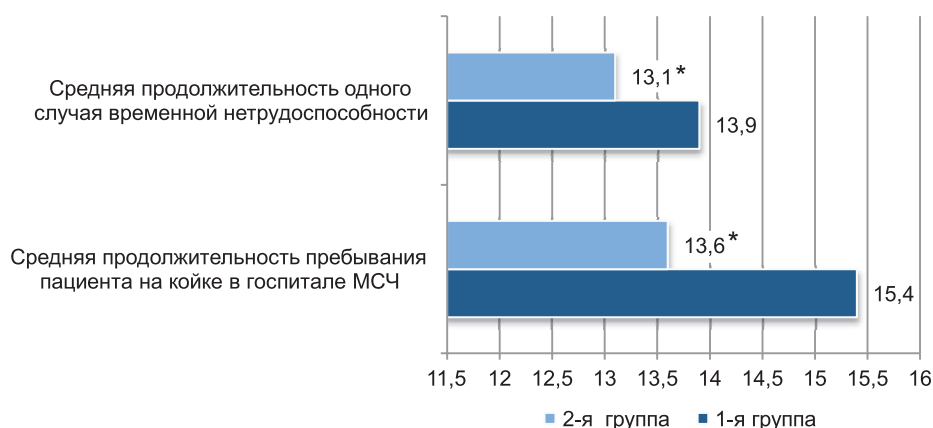
**Результаты и их обсуждение.** В структуре общей заболеваемости болезни костно-мышечной системы в выделенных группах респондентов составили 10,6% и 7,5% соответственно, что показывает достоверное снижение встречаемости данной патологии в структуре общей заболеваемости в динамике за 10 лет.

Выявлено, что в 1-й группе достоверно ( $p \leq 0,001$ ) выше количество сотрудников с временной утратой трудоспособности, в отличие от респондентов 2-й группы, которые реже освобождались от исполнения служебных обязанностей в связи с заболеванием костно-мышечной системы. В 1-й группе отмечено существенно ( $p \leq 0,005$ ) меньшее количество госпитализированных в отличие от лиц 2-й группы, при этом им оказывалась помощь в 80% случаев в условиях дневного стационара (таблица).

Показатели лечения пациентов с патологией костно-мышечной системы в 2006—2015 гг., ед. случаев

Показатель	1-я группа		2-я группа	
	<i>n</i> = 2303	Случаев на 100 пациентов	<i>n</i> = 1812	Случаев на 100 пациентов
Количество и частота пациентов с временной утратой трудоспособности	1970	85,5	1363	75,2**
Количество и частота пациентов, пролеченных в стационаре	448	19,4	393	21,6*
Количество и частота пациентов, которым выполнены лечебно-медикаментозные блокады	45	10,1	58	14,7**
Количество и частота пациентов, получивших хирургическое лечение	20	0,86	17	0,94
Количество и частота физиопроцедур, проведенных во время госпитализации	1080	22,5	8960	22,8

Примечание: межгрупповые различия достоверны при \*\* $p \leq 0,001$  \* $p \leq 0,005$ .



Показатели эффективности проведенного стационарного лечения (дней)

Примечание: межгрупповые различия достоверны при  $*p \leq 0,005$ .

Существенно отличалось количество примененных методов местной терапии в форме лечебно-медикаментозных блокад, которые реже применялись у пациентов 1-й группы и достоверно ( $p \leq 0,001$ ) чаще использовались во 2-й группе, преимущественно в условиях дневного стационара, что свидетельствует об интенсивности использованной терапии. Следует отметить, что значимых различий по числу пациентов с неэффективностью консервативной терапии, получивших хирургическое лечение, не выявлено. Показатель количества проведенных физиопроцедур в обследованных группах значимых различий не имел.

По показателям средней продолжительности пребывания пациента на койке и продолжительности одного случая временной нетрудоспособности выявлено достоверное снижение (рисунк), что свидетельствует об эффективности подходов к организации терапии.

**Заключение.** Использование стационарзамещающих технологий сотрудниками органов внутренних дел с патологией костно-мышечной системы, включающих интенсивную, комплексную терапию с динамическим контролем лечения, приводит к снижению частоты зарегистрированных случаев заболеваний, уменьшению сроков временной нетрудоспособности, что свидетельствует об эффективности организационных и методических подходов и диктует необходимость более широкого применения вышеописанных методов с разработкой унифицированных, краткосрочных, комплексных программ терапии.

**Прозрачность исследования.** Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

**Декларация о финансовых и других взаимоотношениях.** Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Исмагилов, М.Ф. Стационарзамещающие формы организации медицинской помощи больным в условиях реформирования системы здравоохранения / М.Ф. Исмагилов, А.Я. Назипова // Неврологический вестник. — 2009. — Т. XLI, № 4. — С.61—67.
2. Процаев, К.И. Стационарзамещающие технологии при артериальной гипертензии / К.И. Процаев, А.Н. Ильницкий, В.В. Фесенко, Г.Н. Сovenko // Объединенный научный журнал. — 2008. — № 12. — С.34—36.
3. Решетников, А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга / А.В. Решетников // Социология медицины. — 2011. — № 1 — С.3—14.
4. Процаев, К.И. Принципы создания и реализации модели гериатрической паллиативной помощи (на примере Белгородского региона) / К.И. Процаев, И.П. Пономарева // Вестник новых медицинских технологий. — 2013. — Т. 20, № 1. — С.8—11.

## REFERENCES

1. Ismagilov MF, Nazipova AJa. Stacionarzameshshajushhie formy organizacii medicinskoj pomoshhi bol'nym v uslovijah reformirovanija sistemy zdravooxranenija [The hospital replacing technologies of medical care to patients in a health care reform]. *Nevrologicheskij vestnik* [Neurological Gazette]. 2009; XLI (4): 61-67.
2. Proshhaev KI, Il'nickij AN, Fesenko VV. Stacionarzameshshajushhie tehnologii pri arterial'noj gipertenzii [The hospital replacing technologies with hypertension]. *Obedinennyj nauchnyj zhurnal* [Joint Research magazine]. 2008; 12: 34-36.
3. Reshetnikov AV. Tehnologija sociologicheskogo issledovanija kak metodicheskaja osnova mediko-sociologicheskogo monitoringa [Technology case study as a methodological basis of medical and sociological monitoring]. *Sociologija mediciny* [Medicine Sociology]. 2011; 1: 3-14.
4. Proshhaev KI, Ponomareva IP. Principy sozdanija i realizacii modeli geriatricheskoj palliativnoj pomoshhi (na primere Belgorodskogo regiona) [Principles for the establishment and implementation of the model of geriatric palliative care (by the example of the Belgorod region)]. *Vestnik novyh medicinskih tehnologij* [Bulletin of new medical technologies]. 2013; 20 (1): 8-11.