

АКТУАЛЬНОСТЬ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ МЕЖДУ СТАЦИОНАРНЫМИ И АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

Искандарова Ш.Т., Закирходжаева Р.А., Джалилова Г.А.
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность Совершенствование преемственности являются актуальным и необходимым звеном между стационарными и амбулаторными услугами. Не секрет, что многие пациенты после лечения в стационарных условиях не встают на учет, а участковые врачи даже не располагают информацией о стационарном лечении. Нами изучены механизмы для совершенствования этой деятельности, с учетом опыта развитых стран мира. Для этого необходимо разработать типовой проект выписки стационарного лечения, с указанием методов наблюдения, ухода, диеты, медикаментозного лечения и профилактики заболеваний непосредственно по адресу лечащего врача. Данное предложение укрепит цепочку организации медицинской помощи «больница-пациент-семейный врач» или же так называемый принцип «из рук – в руки». Это в свою очередь позволит своевременное принятие на учет пациента, произвести меры по профилактике заболеваний и дальнейшего наблюдения, а также будет способствовать повышению знаний семейного врача. Как нам известно, для пациентов продолжение лечения в амбулаторных условиях после выписки из стационара имеет существенное значение. Вместе с тем, на наш взгляд, в выписках из истории болезней следует подробно описать вопросы, связанные с диетой, физической активностью и профилактикой заболеваний, а также возможным осложнениям и рискам повторной госпитализации.

Цель. Изучить организацию преемственности лечения, профилактических мероприятий после выписки пациентов из стационаров.

Материалы исследования. Для определения преемственности медицинских услуг проводился метод анкетирования в Яккасарайском районе г. Ташкента, 44 выписки из историй болезней больных с диагнозом «ИБС. Стенокардия напряжения, ФК II» и «Сахарный диабет 2 типа». Аналитический метод будет базироваться на собственных наблюдениях и данных, полученных в результате сбора сведений. Ретроспективный метод будет основывается на исследовании направленных выписок из историй болезней.



Результаты исследования. В ходе анкетирования для нас важным направлением является изучение возможных осложнений среди пациентов, выписанных из стационара, и мы задали им следующий вопрос: к каким осложнениям могут привести недостаточное обеспечение преемственности и последовательности медицинских услуг, больным в стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждениях? Мы получили на данный вопрос следующие ответы: увеличение числа больных с хроническими заболеваниями – 20 (27%), увеличение инвалидности – 8 (11%), увеличение смертности – 4 (5%) и ответили, что все ответы были правильные – 42 (57%) респондентов. Так, более половины опрошенных пациентов сообщили, что нарушение последовательности оказания медицинских услуг может привести к различным осложнениям, связанных с обострением хронических заболеваний, инвалидности и смертности. Для этого каждому пациенту, выписанному из стационара, готовится выписной эпикриз, в котором указываются рекомендуемое диспансерное наблюдение, режим питания, уровень физической активности, прием лекарственных препаратов. Больные должны предоставить выписной эпикриз семейному врачу в амбулаторно-поликлинических учреждениях. В связи с этим, для нас было необходимо изучить механизм передачи, а также имеющиеся проблемы. На вопрос какое количество больных приносят выписной эпикриз после стационарного лечения? Мы получили следующие ответы т.е. приносят выписной эпикриз после стационарного лечения до 20% пациентов – ответили 5 (10%), 21-50% пациентов – 14 (29%) и свыше 51% ответили – 30 (61%) респондентов

Выводы. Хотелось отметить, что, пациенты понимают последствия не своевременного обращения в поликлинику после выписки из стационара. Из опрошенных пациентов 57% отметили, что это приведёт к увеличению числа больных с хроническими заболеваниями, инвалидности и смертности.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Аносов А. В., Кича Д. И. Пути развития преемственности в работе медицинских организаций и врачей //Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени НА Семашко. – 2014. – №. 1. – С. 20-23.
2. Дылевский С. Н. и др. Организация работы приемного отделения многопрофильного стационара //Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2018. – №. 3. – С. 4-17.
3. Булешов М. А. и др. Пути совершенствования преемственности в организации лечебно-профилактической помощи детям в условиях крупного мегаполиса //Вестник Южно-Казахстанской фармацевтической академии. – 2013. – №. 2 (63). – С. 67.

4. Галиева Г. Б. Пути совершенствования деятельности скорой медицинской помощи и взаимодействия с другими медицинскими организациями // Наука и мир. – 2013. – №. 3. – С. 227-229.

5. Джалилова, Гулчехра Азамовна, et al. "Совершенствование ключевых компетенций руководителей медицинских учреждений." *International scientific review* 7 (17) (2016): 95-96.

6. Махкамов, Ф. Р., and Н. С. Мухамедова. "Перспективы развития обязательного медицинского страхования в Республике Узбекистан." *Вестник экстренной медицины* 3 (2013): 226-227.

7. Кравченко, Л. Ш., et al. "БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В АСПЕКТЕ ФАРМАКОЛОГИИ." ББК 72я43 А 19 (2019): 142.