

водит к осложненному течению основного или сочетанного заболевания (кровоотечение, перитонит и др.); сочетанные операции не приводят к тяжелым специфическим осложнениям, не сопровождаются высокой летальностью, приносят значительный экономический эффект, а также уменьшают риск последующего возникновения врожденных пороков развития.

**К ВОПРОСУ О ПРИОРИТЕТАХ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Журбин А.С., Бобровский И.Н.,
Максименко Л.Л., Максименко Е.В.,
Киреева О.Г., Савельев П.А.

Ставропольская государственная медицинская академия, Ставрополь, e-mail: inbobrovsky@mail.ru

Анализ деятельности лечебно-профилактического учреждения с позиции оценки качества оказания медицинской помощи пациентам является одним из приоритетных направлений работы системы здравоохранения, а анализ применяемых стандартов и ожидаемые результаты от реализации разработанных методик занимают ведущее место в деятельности ЛПУ, что и обуславливает актуальность проводимого исследования.

Целью данного исследования стала оценка уровня качества оказания медицинской помощи пациентам, поступившим в специализированные отделения стационаров (терапевтические, кардиологические) г. Ставрополя в зависимости от применяемых стандартов лечения.

Структура исследования: первичное ретроспективное продольное исследование типа описания серии случаев.

Критерии включения в выборку: пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в возрасте от 16 до 84 лет, поступившие в специализированные отделения стационаров г. Ставрополя в 2008-2009 гг.

Клиническая база: кафедра общественного здоровья и здравоохранения, кафедра внутренних болезней №1, кардиологическое и терапевтическое отделения ГУЗ ССККБ.

Статистический метод: описательная статистика, регламентированная положениями доказательной медицины.

Описание метода: проведен комплексный клиничко-аналитический анализ 891 историй болезней мужчин и женщин в возрасте от 16 до 84 лет (687 и 204 соответственно), с заболеваниями ССС, поступивших в специализированные отделения (кардио. – 695, терапев. – 182, ОСХ – 14 человек соответственно). В период с 2008 по 2009 годы из 100% обратившихся за медицинской помощью по направлению: бригадами

ССП – 38,24% ($p < 0,05$), консультативной поликлиникой – 24,17% ($p < 0,05$), самообращением – 13,62% ($p < 0,05$) случаев соответственно; по времени обращения – пик приходится на апрель-май и сентябрь-октябрь (271 и 368 случаев соответственно); по установленным диагнозам лидирует – ИС (68,52% ($p < 0,01$)) и ОИМ (12,34% ($p < 0,01$)); по методикам лечения (применяемым стандартам) – 1-й в 26,57% случаев, 8-й в 17,23% случаев, 2-й в 9,05% случаев, комплексы в 22,65% случаев соответственно. При этом уровень качества оказания медицинской помощи в 87,93% ($p < 0,01$) составил 1.0.

Выводы и практическая значимость: проведенное исследование должно послужить разработке региональных/федеральных программ и стандартов, направленных на повышение уровня качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

**ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И
СОСТОЯНИЕ ПЛОДА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
НАРУШЕНИЯХ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА**

Шерстобит Д.Г., Журбин А.С., Аветисян И.В.,
Бобровский И.Н., Ивахникова И.Г.,
Фефелова Ю.Н., Иваненко О.И.

*ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия», Ставрополь,
e-mail: inbobrovsky@mail.ru*

Проблемы народонаселения, включая проблемы общественного и индивидуального здоровья, являются приоритетным направлением деятельности всей системы здравоохранения. В настоящее время на всей территории Российской Федерации действуют и реализуются, как на федеральном, так и региональном уровнях, различные программы и национальные проекты. В рамках данных программ выделяются строго лимитированные финансовые потоки для поддержания давно не стабильного «общественного» здоровья. Так, из выделенных средств ЮФО только 1/26 часть идет на проблемы людей, страдающих наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями. А из уже имеющихся, 1/142 часть на людей, имеющих ту или иную эндокринологическую патологию. Этого явно не достаточно. Именно по этому, наша исследовательская группа решила рассмотреть вопросы людей, имеющих эндокринную патологию, в частности сахарный диабет, а для того, чтобы показать значимость изучения данного вопроса и выделения отдельного регионального или федерального проекта/программы для общественного здоровья и вопросов народонаселения, рассмотреть взаимосвязь течения беременности и родов, а так же состояние плода, у лиц с данной патологией. Известно, что большая часть эндокринной патологии, включая сахарный диабет, осложняет течение беремен-