

БУ ХМАО-ЮГРЫ КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА

Анализ деятельности врача невролога
амбулаторно- поликлинического приема
за отчетный период 2021г - 2022г.г.

Савьюк Евгении Николаевны

Анализ деятельности неврологической службы

за отчетный период 2021г - 2022г

Неврологическая помощь населению Кондинского района оказывается врачами специалистами (неврологами).

На базе БУ ХМАО-Югры «Кондинская районная больница» работают 3 врача-невролога.

Оказание амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению г.п. Междуреченский, а так же жителям района оказывает 1 невролог (занимающий 1 ставку).

Прием врача невролога в целях упорядоченности и удобства ведется по талонной системе. Талоны для первичных пациентов выкладываются еженедельно на две недели вперед.

Пациенты могут приобрести талоны воспользовавшись терминалом поликлиники или на портале Государственных услуг через электронную регистратуру.

Иногородние пациенты могут записаться на прием к специалисту, а так же на диагностическое исследование через участкового терапевта (фельдшера) по месту жительства воспользовавшись программой ПК – здравоохранения.

Табл. 1

Выполнение плана врачебных посещений неврологической службой за отчетный период 2021-2022гг.

Отчетный период	Посещений всего в поликлинике		
	план	факт	%
2021г	2025	1967	97
2022г	1966	1886	96

Показатели выполнения плана посещений за 2021 и 2022 годы стабильны.

Табл. 2**Выполнение плана врачебных посещений неврологической службой**

Отчетный период	по заболеванию			с профилактической целью			оказание неотложной помощи		
	план	факт	%	план	факт	%	план	факт	%
2021 г	1260	1210	96	670	652	97	95	105	110
2022г	1260	1200	95	487	591	121	95	95	100

Из Таблицы 2 видно, что показатели посещений по заболеванию в 2021 г. и 2022г стабильны и составляют 96% и 95% соответственно.

Количество пациентов принятых по посещению с профилактической целью в 2022г превысило целевой показатель на 21% за счет того, что 2022г было выполнено больше выездов на территории района с целью оказания практической помощи населению и приемы носили в основном консультативный характер (одно посещение).

Выездная работа

Работа врача невролога амбулаторно-поликлинической службы предусматривает работу вне поликлиники т.е выездную работу на отдаленные территории Кондинского района с целью оказания практической медицинской помощи населению. В состав медицинской бригады входят врачи наиболее востребованных специальностей - отоларинголог, невролог, кардиолог, эндокринолог, акушер-гинеколог, офтальмолог. Помимо врачей лечебного профиля в бригаду входят также специалисты диагностического профиля – врачи клинической лаборатории, отделения функциональной диагностики и ультразвуковой диагностики. Это позволяет оперативно и более точно устанавливать диагноз и выбирать тактику лечения пациентов. Кроме того, сельские пациенты имеют уникальную возможность быстро и на месте пройти необходимый минимум обследований.

Основные задачи выездной работы

-диагностика и коррекция лечения населения отдаленных территорий на основе современных стандартов;

- первичная диагностика и ранняя диагностика осложнений таких социально значимых заболеваний, как сахарный диабет, гипертоническая болезнь, онкологические заболевания;
- выработка плана дальнейших профилактических мероприятий, включая направление пациентов в стационарные медицинские учреждения для оказания высокотехнологичных видов помощи;
- экспертная оценка качества медицинской помощи пациентам в районах;
- разработка и внедрение практических рекомендаций по улучшению качества медицинской помощи;
- обучение специалистов на местах современным методам ведения пациентов;
- снижение экономических потерь за счет восстановления трудового потенциала, уменьшения финансовых затрат на выплату пенсий по инвалидности, пособий по временной нетрудоспособности.

Данный вид помощи востребован населением и принимается с благодарностью, является ощутимой помощью в работе терапевтов и фельдшеров на местах.

Табл. 3

год	Количество выездов	Количество пациентов
2021	10	197
2022	13	494

В 2021 году выполнено 10 выездов в ходе которых осмотрено 197 чел из них 31 на дому; у 15 пациентов диагностированы неврологические заболевания впервые.

в 2022 году выполнено 13 выездов, осмотрено 494 чел. из них 59 чел. на дому; у 28 пациентов выставлены диагнозы неврологического профиля.

Из общего числа осмотренных за отчетный период пациентов: 691 чел., у 43 чел. что составляет 6 % от общего количества принятых пациентов, были выявлены впервые заболевания неврологического профиля .

Пациенты были направлены на обследование с целью уточнения диагноза и прохождения лечения в Окружную клиническую больницу г.Ханты-Мансийск и «Кондинскую районную больницу, взяты на диспансерный учет.

Работа на военной призывной комиссии

На основании Федерального закона от 28.03.1998 N 53-ФЗ (от 01.04.2020) "О воинской обязанности и военной службе»;

Постановления Правительства РФ от 04.07.2013 N 565 (ред. от 27.02.2020) "Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе";

Приказа Министра обороны РФ от 16 сентября 2015 г. N 533 "Об определении форм документов, заполняемых врачами-специалистами, врачами, руководящими работой по медицинскому освидетельствованию граждан;

Приказа Минобороны РФ и Минздрава РФ от 23 мая 2001 г. N 240/168 "Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе" - являюсь членом основного состава военно-призывной комиссии в качестве врача невролога.

Табл. 4

год	Всего чел	дней
2021	309	28
2022	321	30

За время работы в основном составе военной призывной комиссии за период с 2021 по 2022 г было осмотрено всего 630 призывников.

В 2021 году для работы на военной комиссии было отведено 28 дней, всего осмотрено 309 юношей; в 2022 году 30 дней – осмотрено 321 юноша.

В результате 21 призывник были признаны временно негодными к военной службе и отправлены на дообследование в «Окружную клиническую больницу» г.Ханты-Манийск или в «Кондинскую районную больницу» гп. Междуреченский по причине выявления у них заболеваний нервной системы.

По ст.21 Эпилепсия и эпилептические приступы: 2 человека

По ст.24 Сосудистые заболевания головного и спинного мозга: 8 человек

По ст. 25 Травмы головного и спинного мозга и их последствия. Последствия поражений центральной нервной системы от воздействия внешних факторов: 2 человека

По ст. 26 Болезни периферической нервной системы: 9 человек

Табл.5

Структура неврологической патологии в Кондинской районной больнице

Наименование классов и отдельных болезней	2021 год		2022 год	
	всего	первые	всего	впервые
Болезни системы кровообращения	5158	815	5508	870
I60-I63 ОНМК	59	-	76	-
I65-I69 другие ЦВБ	379	20	256	33
G00-G99 Болезни Н.С (всего)	269	122	305	118
Из них G10-G12 Системные атрофии с поражением ЦНС	7	0	6	0
G20-G26 э/пирамидные и др. двиг. нарушения	28	1	31	1
G35-G37 (всего)	12	0	15	0
Из них G35	11	1	14	2
G40-G47 Эпизодические и пароксизм. р-ва	54	4	47	3
G50-G59 Поражение отдельных нервов и нервных корешков	23	5	20	2

G70-G73				
Болезни нервно-мышечного синапса и мышц	1	0	2	1
Из них G70				
Болезни КМС (все)	707	338	702	346
M40-M54				
Дорсопатии	<u>307</u>	185	<u>497</u>	317

Анализируя заболеваемость по нозологическим группам у жителей Кондинского района лидирующую позицию занимает группа цереброваскулярных болезней, составляющая от общего количества случаев болезней системы кровообращения в 2021г-8,4 %; в 2022г – 6%.

В 2021 г. было зарегистрировано всего 438 случаев, в 2022г 332 случая, что на 106 случаев меньше в сравнении с показателями 2021г.

В 2021г ОНМК составили 15,6 % от всех ЦВБ., а в 2022г 30% от всех ЦВБ.

Такая ситуация во многом связана с тем, что в возрастной структуре населения, гп. Междуреченский примерно 20% составляют лица пожилого возраста, а по Кондинскому району данная цифра превышает 27%.

Работа невролога поликлиники, а также врачей терапевтов направлена на детальный подход к учету всех цереброваскулярных заболеваний, особенно ОНМК.

Ведется большая работа по своевременному выявлению и включению пациентов в регистр БСК, для обеспечения лиц перенесших ОНМК лекарственными препаратами согласно приказу № 1881ДЗ ХМАО-Югры от 22.11.2022г «Об организации обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

Несмотря на проводимую работу в отношении пациентов с заболеваниями сердечно – сосудистой системы школы здоровья (для пациентов с артериальной гипертензией, с сахарным диабетом), беседы на амбулаторном приеме не многие пациенты могут отказаться от употребления табака, неправильного питания и начать вести более активный образ жизни с дозированными физическими нагрузками. По-прежнему не мало пациентов, которые считают, что гипотензивные препараты следует принимать только в период повышения артериального давления или вовсе отказываются от их приема, а страдающие сахарным диабетом нередко срываются, употребляя в пищу мучные и кондитерские изделия. Как показывает многолетний опыт, пациент становится более дисциплинированным только после произошедшего острого события. Показатели случаев ОНМК по району остаются стабильно высокими.

Большая часть трудоспособного населения Кондинского района связана с работой в лесной (деревообрабатывающей) и нефтяной промышленности, что предусматривает пребывание на открытом воздухе при различных климатических условиях, тяжёлую физическую нагрузку, вибрацию - поэтому вторую позицию занимают болезни костно-мышечной системы. Группа дорсопатий (M40-M54) составила в 2021г - 43% от всех болезней костно-мышечной системы; в 2022г- 71%.

Прослеживается тенденция к росту в этой группе от случаев 307 в 2021г до 497 случаев в 2022г. Считаю это связано с тем, что у многих врачей по-прежнему отсутствует рациональный подход при постановке диагноза остеохондроз позвоночника и его кодировки по МКБ 10. Зачастую диагноз M42.1 можно увидеть в амбулаторной карте пациента молодого возраста, неподтвержденного рентгенологическим обследованием, компьютерной томографией, а основанного только на субъективных жалобах пациента.

Обращает на себя внимание группа демиелинизирующих заболеваний ЦНС, количество пациентов с впервые выявленным диагнозом рассеянный склероз увеличивается ежегодно. В 2021г. выявлена 1 пациент с впервые установленным диагнозом. В 2022г. – впервые выявлено заболевание у одного пациента проживающего в пгп. Ягодгый, у второго пациент диагноз рассеянный склероз был подтвержден по результатам прогрессирующей клинической картины и результатам нейровизуализации, ранее этот пациент наблюдался с диагнозом G37 (другие демиелинизирующие заболевания ЦНС).

Временная нетрудоспособность

Табл. 6

Анализ временной нетрудоспособности

Наименование нозологических групп	2021г		2022г	
	Дни ВУТ	Случай	Дни ВУТ	Случай
Болезни НС G00-G99	233	23	250	27
Дорсопатии M40-M54	1179	79	1137	72
ЦВБ I60-I69	1421	98	1375	70
Из них с ОНМК	861	9	729	7

По числу случаев и дней временной утраты трудоспособности в 2021г и 2022г.г. лидирующую позицию занимают заболевания группы дорсопатий (**M40-M54**).

На втором месте ЦВБ, где количество дней временной утраты трудоспособности в 2021г увеличилось за счет пациентов с ОНМК. В среднем количество дней варьирует от 60-90 на одного пациента.

На третьем месте представлена группа Болезни нервной системы G00-G99, чаще всего причиной нетрудоспособности у пациентов этой группы становятся: **G50-G59** Поражение отдельных нервов и нервных корешков; **G40-G47** Эпизодические и пароксизмальные расстройства (эпилепсия, преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы, мигрень, сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях).

Из года в год все больше пациентов с хроническим течением вертеброгенной патологии получают оперативное лечение на базе БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница» г. Ханты-Мансийск и БУ МЗ РФ «Федеральный центр нейрохирургии» г.Тюмень. После оперативного лечения, спустя 4-6 нед. пациенты направляются на 2й этап реабилитации, что увеличивает продолжительность сроков нетрудоспособности.

Больные с ОНМК после острого периода (28 суток), в некоторых случаях в более поздние сроки, направляются на 2й этап реабилитации, что позволяет восстанавливать утраченные (нарушенные) функции на раннем этапе. Лечащий врач совместно с врачебной комиссией в каждом случае индивидуально подходит к определению сроков нетрудоспособности пациента.

В случае, если заболевание вызвало у пациента стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, по заключению врачебной комиссии при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе, вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала, пациенты направляются на МСЭ для определения инвалидности. В спорных случаях больные направляются на консультативную МСЭ.

Табл. 7

Диспансерная группа взрослых больных неврологического профиля

по основным нозологическим группам за 2020-2021г.г. по г.п. Междуреченский

Нозология	Состояло на «Д» учете на конец 2021г.	Взято на учет в 2022г	Снято с учета в течение года 2022г	Состояло на учете на конец 2022г.
Рассеянный склероз	12	+2	-	14
Системные атрофии, с преимущ. поражением Н.С	1 (БАС)	0	1	0
Последствия перенесённой нейроинфекции	7	2	2	7
Эпилепсия	46	3	2	47
Э/пирапирамидные и др. двигательные нарушения	26	4	3	27
Последствия ЧМТ	15	4	2	17
Миастения	1	1	0	2
Болезни КМС	20	4	6	18
Болезни ПНС	12	2	2	12
ДЦП	11	2	6	7
Семейные наслед. заб-я	5	0	0	5
О. нарушение мозгового и спинального кровообращения	24	16	24	16

Всего на конец 2021г на «Д» учете состояло 180 человек, на конец 2022г -172 чел.

Диспансерный метод медицинского обслуживания населения является практическим осуществлением профилактического направления в здравоохранении.

Диспансерное наблюдение неврологических больных имеет не только лечебно-профилактическое значение, но даёт и определённый экономический эффект, так как позволяет добиться большей эффективности лечения, снизить показатели временной и стойкой утраты трудоспособности, и в конечном итоге должно привести к снижению заболеваемости в целом.

С каждым годом увеличивается количество пациентов проконсультированных и пролеченных оперативно на базе БУ ХМАО-Югры ОКБ г.Ханты-Мансийск, БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная травматологическая больница».

Табл.8

Направленных неврологом	2022г	2021г
Количество пациентов проконсультированных в округе и за его пределами	94	89
Количество пациентов прооперированных в ХМАО	24	21
Количество пациентов прооперированных за пределами ХМАО (ФЦНХ г. Тюмень)	10	7

Количество пациентов прооперированных в окружных больницах ХМАО и за его пределами возрастает с каждым годом.

Примерно 85% это пациенты с вертеброгенной патологией, 3 % пациенты с новообразованиями головного и спинного мозга; 3 % пациенты артериовенозными мальформациями и аневризмами и 9 % с атеросклеротическим поражением БЦА.

Санитарно-просветительная работа

Санитарное просвещение это комплекс медико-социальных мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни и воспитание высокой культуры среди населения, пропаганда медицинских и гигиенических знаний.

*во время приема провожу беседы с пациентами (их родственниками) которые относятся к «группе риска» по развитию ЦВБ, ОНМК о важности контроля артериального давления, регулярного приема гипотензивных препаратов, прохождении профилактических курсов поддерживающей сосудистой, нейротрофической, кардиометаболической терапии;

*беседую с пациентами занятыми на производствах связанных с тяжелым физическим трудом - о мерах профилактики и лечения остеохондроза поясничного отдела; о необходимости своевременного обращения с целью ранней диагностики грыж межпозвонковых дисков, ранних признаков вибрационной болезни.

С января 2020г веду Регистр пациентов с БСК перенесших инсульт, направленного на своевременную поставку пациентов на «Д» учет и своевременное обеспечение пациентов лекарственными препаратами в рамках РЛО (код льготы 902) согласно приказа ДЗ ХМАО-Югры № 1881 от 23.11.2022г

В 2022 году стартовала «Школа профилактики инсульта» для пациентов и их родственников, где проводятся беседы в доступной для восприятия форме в виде презентаций, с использованием наглядных пособий (плакатов), листовок.

Врач невролог поликлиники Савьюк Е.Н _____

Статистические данные предоставил
специалист отдела мед. статистики _____