УДК 616.72:614.2(574)

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

А.Б. КУЛЕМБАЕВА, М.Д. БРИМЖАНОВА, Г.С. ЕСИРКЕПОВА

ГКП на ПХВ «Городской ревматологический центр», г. Алматы, Республика Казахстан

Кулембаева А.Б.

В данной статье рассмотрены вопросы организации оказания ревматологической помощи населению РК. Сделан анализ нынешнего состояния ревматологической службы по г. Алматы. Раскрыты конкретные проблемы, перспективы развития и пути совершенствования ревматологической помощи.

Ключевые слова: ревматология, Городской ревматологический центр, организация оказания ревматологической помощи в РК, школа артрита, школы здоровья, регистр ревматологических больных, альфа Голimumаб.

Для цитирования: Кулембаева А.Б., Бримжанова М.Д., Есиркепова Г.С. Организация оказания ревматологической помощи населению Республики Казахстан: проблемы и перспективы // Медицина (Алматы). – 2018. – №3 (189). – С. 23-26

Т Ъ Ж Ы Р Ы М

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ХАЛҚЫНА РЕВМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТУДІ ҰЙЫМДАСТЫРУ: ПРОБЛЕМАЛАР ЖӘНЕ КЕЛЕШЕГІ

А.Б. КУЛЕМБАЕВА, М.Д. БІРІМЖАНОВА, Г.С. ЕСІРКЕПОВА

ШЖҚН МКК «Қалалық ревматология орталығы», Алматы қ., Қазақстан Республикасы

Бұл мақалада ҚР халқына ревматологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру жөніндегі мәселелер қарастырылған. Алматы қаласы бойынша ревматологиялық көмектің қазіргі жағдайына талдау жасалған. Осы саладағы мәселелер анықталып, саланы дамыту мен жетілдіру жолдары жазылған.

Негізгі сөздер: ревматология, қалалық ревматология орталығы, ҚР ревматологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру, артрит мектебі, денсаулық мектептері, ревматологиялық науқастардың регистрі, альфа Голimumаб.

S U M M A R Y

ORGANIZATION OF RENDERING RHEUMATOLOGIC AID TO THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN: PROBLEMS AND PERSPECTIVES

AB KULEMBAYEVA, MD BRIMZHANOVA, GS YESIRKEPOVA

MUE on the REM "City Rheumatologic Centre", Almaty c., Republic of Kazakhstan

This article deals with the organization of rendering rheumatological care to the population of the Republic of Kazakhstan. An analysis of the current state of the rheumatological service in Almaty has been made. Specific problems, development prospects and ways of improving rheumatological care are revealed in this article.

Keywords: rheumatology, city rheumatologic centre, organization of rendering rheumatologic aid in RK, arthritis school, register of rheumatologic patients, alpha Golimumab.

For reference: Kulembayeva AB, Brimzhanova MD, Yesirkepova GS. Organization of rendering rheumatologic aid to the population of the Republic of Kazakhstan: problems and perspectives. *Meditsina (Almaty) = Medicine (Almaty)*. 2018;3(189):23-26 (In Russ.)

Контакты: Кулембаева Анаркул Бакировна, канд. мед. наук, директор ГКП на ПХВ Городского ревматологического центра, г. Алматы, ул. Айтеке би, 116, индекс 050000. E-mail: dr.kulembayeva@mail.ru

Contacts: Anarkul B. Kulembayeva, Candidate of Medical Sciences, Director of the Almaty City Rheumatology Center, Aiteke bi str., 116, index 050000. E-mail: dr.kulembayeva@mail.ru

Поступила: 06.03.2018

Вот уже на протяжении десяти лет в нашей стране (с 2008 года) функционирует специализированное учреждение - Городской ревматологический центр (далее – ГРЦ).

В организацию ревматологической помощи в Республике Казахстан внес большой вклад профессор, доктор медицинских наук Аскар Шакенович Сейсенбаев. Им была проведена огромная работа по организации и открытию Городского

ревматологического центра (далее Центр) в г. Алматы. Аскар Шакенович возглавлял научно-координационный совет по изучению ревматических болезней. Неуклонно работал в области развития и улучшения качества ревматологической службы через увеличение обеспечения кадрами и увеличение медикаментозным обеспечением ревматологических пациентов. А.Ш. Сейсенбаев был талантливым ученым, хорошим клиницистом и замечательным преподавателем [1].

За эти годы в Центре пролечено более 15 500 человек. Если анализировать нозологическую структуру за последние три года, отмечается неуклонный рост госпитализации пациентов с болезнями костно-мышечной системы от 63 до 67,5%. В возрастной градации пролеченного контингента с 2015 по 2017 гг. отмечается преобладание количества лиц трудоспособного возраста 18-59 лет, что составило 68% всех пролеченных пациентов [2].

На долю инвалидности в структуре пролеченных больных за аналогичный период - 40% пролеченных пациентов являются инвалидами по заболеванию. Средний возраст лиц, имеющих инвалидность, составляет 48,3 года и у 67% констатированы диагнозы РА и АС, 21% - ХРБС и 12% ДБСТ [2].

При проведении сравнительного анализа городского /иногогородного контингента больных иногородние жители составляют 40% от общего количество пролеченных слу-чаев [2].

И за период существования наш Центр значительно расширил объем и спектр оказываемых медицинских услуг, наряду с этим выросла и его мощность. К настоящему моменту в Центре функционируют 2 отделения на 65 коек, оказывающих стационарную помощь с круглосуточным наблюдением, для пациентов с различными группами ревматологических заболеваний в рамках ГОБМП также развернуты 10 коек со стационарозамещающим лечением и 12 коек для оказания платных услуг [3]. Кроме того, не остается без внимания лабораторная служба, в деятельности которой также присутствуют определенные достижения в совершенствовании ревматологической службы. В целом ГРЦ является единственным специализированным ревматологическим стационаром в Казахстане.

По оказанию клиничко-диагностических услуг ГРЦ постоянно совершенствует и расширяет спектр специализированных клиничко-лабораторных услуг.

Анализируя количество пациентов, нуждающихся в специализированной ревматологической помощи за истекшие годы, следует констатировать неуклонный рост числа направлений из лечебных учреждений РК в клинику ГРЦ, что также отражает потребность населения в оказании данного вида медицинской помощи, реорганизации коечного фонда путем дальнейшего расширения. Более того, сложившаяся очередность в госпитализации ревматологических пациентов и на оказание консультативно-диагностических услуг в очередной раз подтверждает постоянную потребность населения в соответствующей специализированной помощи. В связи с внедрением ЕНСЗ с января 2010 г. значительно возрос удельный вес иногородних пациентов и сельских жителей. И на сегодняшний день констатировано значительное увеличение числа иногородних и сельских жителей в динамике, и процент иногородних в 2017 году возрос до 47,5% от всего числа госпитализированных по сравнению с аналогичным периодом 45,6% - 2016 г.

Городской ревматологический центр является единственным стационаром по оказанию специализированной ревматологической помощи в республике. И особенностью оказания помощи в Центре для пациентов с различным ревматологическими заболеваниями на данный момент являются: использование наиболее широкой линейки лабо-

раторных исследований для скрининга, ранней диагностики и оценки прогноза ревматологических заболеваний. Центр постоянно актуализирует виды лабораторной диагностики с включением уникальных лабораторных тестов для наиболее чувствительной и специфичной диагностики ряда актуальных ревматологических заболеваний. Лаборатория ГРЦ является единственной в Казахстане, оказывающей единомоментно широкий спектр обследований ревматологических заболеваний: применение современных подходов (руководств) в оценке состояния, активности, тяжести и прогноза отдельных ревматических заболеваний, утвержденных авторитетными мировыми ревматологическими сообществами (EULAR, ACR); применение передовой генно-инженерной биологической терапии в лечении актуальных ревматологических заболеваний - ревматоидного артрита, анкилозирующего спондилоартрита, системной красной волчанки и псориатической артропатии.

Следует сказать, что внедрение и увеличение объемов применяемых биологических агентов в лечении ревматических нозологий продиктовано значительным клиническим и научным опытом зарубежных коллег по достижению максимально ожидаемого результата в лечении ревматологических пациентов. Это достижение стойкой и длительной ремиссии заболеваний, предотвращение инвалидности и/или уменьшение степени выраженности дисфункции повреждаемых органов, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни пациентов и возвращение к труду. К сожалению, по сей день ревматологические заболевания относятся к хроническим «неизлечимым» нозологическим формам. Более того, доказано, что без применения современных биологических агентов в лечении отдельных нозологий у большинства пациентов не достигается улучшения «конечных» точек путем применения «традиционной» терапии и запрограммирован ожидаемый медико-социальный урон.

Собственный многолетний опыт специалистов клиники ГРЦ также показал насущную необходимость во внедрении специфической современной терапии в общую ревматологическую практику. Однако ни один из ныне зарегистрированных в РК биологических препаратов для лечения ревматологических заболеваний и используемых клиникой ГРЦ не входит в ГОБМП. Впервые внесен для лечения на амбулаторном этапе ингибитор фактора некроза опухолей - альфа Голимумаб, однако стационарная служба «обделена» возможностью применения передовых инновационных методов лечения, и ГРЦ осуществляет их внедрение и применение за счет собственных ресурсов клиники. Соответственно, внедрение наиболее современных подходов в терапии ревматологических заболеваний, в первую очередь базисных - болезнь-модифицирующих препаратов, в протоколы и стандарты РК и повсеместное обеспечение пациентов данными группами медикаментов, являются ключевыми в достижении улучшения качества и продолжительности жизни больных ревматологическими заболеваниями.

Анализируя количество пациентов, нуждающихся в специализированной ревматологической помощи за истекшие годы, следует констатировать неуклонный рост числа направлений из лечебных учреждений РК в клинику ГРЦ

и сложившуюся немалую очередность на госпитализации, и оказание консультативной помощи, что также отражает высокую потребность населения в оказании специализированной ревматологической помощи. Однако объем коечного фонда ГРЦ не позволяет в полной мере обеспечить нуждающийся контингент, что требует в дальнейшем совершенствования оказания ревматологической службы и реорганизации коечного фонда.

Многие регионы не имеют специализированных ревматологических коек или их количество невелико - вторым по величине оказывает стационарную ревматологическую помощь жителям южных регионов 40-коечное отделение в Шымкентской областной больнице. В целом по республике бюджетные ревматологические койки входят в состав терапевтических отделений, пациенты с ревматическим поражением сердца проходят лечение в кардиостационарах и составляют значимый удельный вес БСК у лиц молодых и средних возрастов.

По-прежнему количество болеющих ревматологическими нозологиями наиболее высоко в группах молодого и среднего трудоспособного населения, и их количественные показатели значительно превышают аналогичные в группах старшего и пожилого возрастов. При этом неутешительная статистика по инвалидизации в группах ревматологий - высокий удельный вес больных с частично или полностью утраченной трудоспособностью, является неоспоримым поводом для совершенствования подходов в профилактике, ранней диагностике, лечении и реабилитации данного контингента больных.

Несмотря на постоянное совершенствование оказания ревматологической помощи в РК, существуют проблемы в организации оказания ревматологической помощи населению. Это неуклонный рост числа направлений из лечебных учреждений РК, что может привести к отрицательному спросу или снижению спроса через удовлетворение повышенного спроса предложениями терапевтов, ВОП и педиатров, что, возможно, повлечет за собой увеличение инвалидизации и осложнений. А также по данным РЦЭЗ по работе Портала Бюро госпитализации по итогам 2017 года нам известно, что основную долю ожидающих пациентов по городу Алматы составляют пациенты с ревматологическими заболеваниями и они занимают четвертое место среди всех профилей, после офтальмологических, эндокринологических и кардиологических профилей. И среди профилей, где «наибольшее количество пациентов, ожидающих госпитализации более 150 дней в стационары», по профилю «ревматология» ожидание составляет 107 дней [4]. Предложение не может удовлетворить спрос, так как объем коечного фонда ГРЦ не позволяет в полной мере пролечить нуждающийся контингент. Не имеем возможности внедрения ГИБП как ВТМУ, и, конечно же, отсутствие реабилитационных коек для больных с ревматическими заболеваниями - с нарушениями функции суставов, функциональными нарушениями сердечной деятельности.

За десятилетний период в области совершенствования ревматологической помощи населению РК нашим Центром сделано немало целенаправленных мероприятий. Например, согласно итогам ранжирования взрослых многопрофильных стационаров по данным РЦПЗ за 2016 год и за

первое полугодие 2017 года Городской ревматологический центр занял 7-е место в рейтинге стационаров РК [5] и в 2017 г. Центр успешно прошел очередную национальную аккредитацию сроком на 3 года. Поддержка ГЧП, передача прачечной, транспортных услуг в аутсорсинг. В целях реализации Государственной программы «Цифровой Казахстан» на 2017-2020 гг. и седьмого направления ГП «Денсаулык» на 2016-2019 годы – «Развитие национальной информационной системы здравоохранения (НИСЗ)» в 2017 году в ГРЦ начато поэтапное внедрение МИС (единая медицинская информационная система). ГРЦ перешел на корпоративное управление – через Наблюдательный Совет.

Впервые в истории Городского ревматологического центра был заключен Меморандум о взаимосотрудничестве с ФБНУ "НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой" Российской Федерации в декабре 2017 г., и на базе ГРЦ создано ОО «Общество независимых ревматологов», которое в ноябре 2017 года приобрело статус Республиканской Ассоциации, также заключен Меморандум с Евразийской Ассоциацией ревматологов. На сегодняшний день имеет 7 филиалов по РК. В 2017 году создан внутренний регистр беременных женщин с ревматическими заболеваниями, где на сегодняшний день зарегистрировано 510 беременных. В будущем планируется интеграция регистра с МИС городских поликлиник.

В 2017 году запущен республиканский регистр больных с диагнозами РА и АС, где инициатором и разработчиком является ГРЦ. Всего введено в регистр 395 пациентов ГРЦ, что составляет 69,2% от общего количества больных по республике (всего больных с РА и АС по РК 570 больных).

С целью достижения показателей Государственной программы «Денсаулык» на 2016-2019 годы и Меморандума, заключенного между министром здравоохранения РК и акимом города Алматы для оказания специализированной ревматологической помощи женщинам фертильного возраста и беременным женщинам с ревматическими заболеваниями, в Городском ревматологическом центре создана образовательная школа «Беременность и ревматические заболевания» для женщин фертильного возраста и беременных женщин. Школа проводится 1 раз в месяц. В ноябре и декабре 2017 года проведено 2 школы для беременных и женщин фертильного возраста с ревматоидным артритом и системной красной волчанкой.

Важной инновацией Городского ревматологического центра является проведение онлайн консультации на официальной страничке Фейсбук ГРЦ. Всего сотрудниками Центра проведены 10 онлайн консультаций. В целях улучшения психоэмоционального фона у женщин, страдающих ССД, в декабре 2017 года принято решение об открытии школы «для пациентов с диагнозом ССД» с привлечением квалифицированных психологов. И в ГРЦ в 2015 г. создана комиссия по мониторингу и рациональному использованию генно-инженерного препарата Голимумаб, вошедшего в перечень препаратов в рамках ГОБМП. Заседание комиссии проводится 1 раз в месяц в конференц-зале Городского ревматологического центра. В настоящее время Голимумаб получают уже 69 пациентов [6].

Хочется отметить, что, несмотря на ограниченные ресурсы и возможности, Городской ревматологический центр постоянно в поиске новых инновационных технологий в

лечении и диагностике ревматологических заболеваний и креативных методов организации и управления.

Прозрачность исследования

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

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 <https://news.kaznmu.kz/27-марта-2014>
- 2 Электронный регистр стационарных больных (ЭРСБ). – оперативный отчет.
- 3 Система управления ресурсами (СУР). – коечный фонд по профилям.
- 4 Отчет Алматинского городского филиала РГП на ПХВ «Республиканский центр электронного здравоохранения» МЗ РК. <http://riac-almaty.kz>
- 5 Рейтинг медицинских организаций. http://rcrz.kz/index.php/ru/?option=com_content&view=article&id=974
- 6 Годовой отчет деятельности ГРЦ за 2017 год. <http://revmacentr.kz>

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

REFERENCES

- 1 Available from: <https://news.kaznmu.kz/27-марта-2014>
- 2 *Elektronnyy registr statsionarnykh bol'nykh (ERSB)*. – *operativnyy otchet* [Electronic register of inpatients (ERI). - operational report].
- 3 *Sistema upravleniya resursami (SUR)*. – *koechnyy fond po profilyam* [Resource management system (RMS). - bedspace fund by profile].
- 4 Report of the Almaty city branch of the Republican State Enterprise on the Right of Economic Management "Republican Center for Electronic Health" of the Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. Available from: <http://riac-almaty.kz/>
- 5 Rating of medical organizations. Available from: http://rcrz.kz/index.php/en/?option=com_content&view=article&id=974
- 6 Annual report of the activities of the Almaty City Rheumatological Center for 2017. Available from: <http://revmacentr.kz>