РАЗВИТИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ ПЕДИАТРИЧЕСКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

© Штернлихт Ксана Викторовна, Агеева Ульяна Юрьевна, Панютина Яна Викторовна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет.194100 г. Санкт-Петербург, ул. Литовская д.2. E-mail: kv.shternlikht@gpmu.org

Ключевые слова: высокотехнологичная медицинская помощь, детское население, многоуровневая система.

Одним из важнейших критериев качества предоставляемой медицинской помощи является построение и развитие рациональных схем оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению.

Клиника ФГБОУ ВО СПб ГПМУ, являясь учреждением третьего уровня оказания медицинской помощи детскому населению как в г. Санкт-Петербурге так и на федеральном уровне, наращивает объемы высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению.

Нами был произведен анализ показателей плановой госпитализации, а так же числа пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в Клинику СПб ГПМУ за период с 2014 по 2018 гг. На основании полученных данных в течение периода 2014–2018 гг. наблюдается планомерное увеличение общего числа пациентов, поступивших планово в профильные отделения Клиники Университета, в том числе отмечается увеличение доли пациентов из регионов Российской Федерации и Ленинградской области.

Согласно произведенному анализу данных по госпитализации пациентов, в течение указанного периода отмечается увеличение числа пациентов, требующих оказание высокотехнологичной медицинской помощи с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК), эндокринологической, аллерго-пульмонологической патологией, болезнями центральной нервной системы. Так, количество пролеченных пациентов, страдающих инсулин зависимым сахарным диабетом (ИЗСД) в Клинике СПб ГПМУ в рамках ВМП за период с 2014 по 2018 год увеличилось на 24,8%, болезнью Крона на 51,4%, бронхиальной астмой на 25,5%, с детским церебральным параличом (ДЦП) на 13,5%. При этом увеличение доли пациентов из Ленинградской области составило: для пациентов с ИЗСД — 30%, болезнью Крона — 8,6%, доля пациентов с бронхиальной астмой и ДЦП увеличилась в 4,5 и 2,6 раз соответственно. Представленные данные свидетельствует об успешно реализуемой в Клинике Университета стратегии перехода на многоуровневую систему организации медицинской помощи, основным приоритетом которой является оказание высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению.