

Р.О. Харитонюк, Н.Г. Гойда, Г.А. Мартинюк

КОНЦЕПЦІЯ ОПТИМІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІНФЕКЦІЙНИМ ХВОРИМ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ

¹Центральна міська лікарня м. Рівне,

²Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Мета – запропонувати науково обґрунтовану організаційно-структурну модель обласного центру інфекційних захворювань на відміну від існуючих окремих структурних підрозділів інфекційного профілю у лікарнях різних рівнів медичної допомоги.

Обґрунтовуються концептуальні підходи до оптимізації інфекційної служби на регіональному рівні в процесі реформування сфери охорони здоров'я України. Розроблено і пропонується функціонально-організаційна модель надання допомоги інфекційним хворим. Потреба в наданні високоспеціалізованої допомоги інфекційним хворим на регіональному рівні залишається високою. Рівненська область має лише обласне інфекційне відділення при центральній міській лікарні.

Висновки. Пропонується створити обласний центр інфекційних захворювань на засадах функціонального об'єднання при єдиному методичному керівництві. До його складу увійдуть існуючі структури: інфекційне відділення для дорослих, інфекційне відділення для дітей, гепатологічний центр, ліжка профільних відділень. Новими структурними елементами мають стати консультативний кабінет інфекційних захворювань, окремий організаційно-методичний кабінет та інформаційно-аналітичний відділ. Невід'ємним елементом має бути навчально-тренінговий центр для підвищення рівня знань у системі безперервного професійного розвитку не тільки лікарів-інфекціоністів, а й лікарів інших спеціальностей з питань інфекційних захворювань. Передбачається функціонально замкнути на обласний центр інфекційних захворювань інфекційні відділення ЦРЛ і міських лікарень, а також центр соціально-небезпечних хвороб (ВІЛ/СНІД).

Ключові слова: інфекційна захворюваність, організація інфекційної допомоги, функціонально-організаційна модель інфекційної служби.

Відомо, що нестабільність ситуації з інфекційною захворюваністю та її наслідками залежать від багатьох причин, серед яких значне місце займає організація

медичної допомоги інфекційним хворим. В Україні на теперішній час так і не розроблена концепція розвитку інфекційної служби, її структура та рівні надання спеціалізованої медичної допомоги інфекційним хворим [1, 2].

В різних регіонах структура служби – різна. Не всі області мають обласні інфекційні лікарні, а їх функції виконують міські. Дитяча інфекційна служба представлена профільними відділеннями в інфекційних лікарнях. На рівні центральних районних лікарень є лише інфекційні відділення.

В Рівненській області відсутня не тільки обласна, а й міська інфекційна лікарня, а інфекційні відділення в ЦРЛ – малопотужні.

Тому в період трансформації системи охорони здоров'я назріла необхідність наукового обґрунтування концептуальних підходів до оптимізації медичної допомоги інфекційним хворим на регіональному рівні. В Україні щорічно за медичною допомогою звертаються мільйони людей, серед них реєструється 8-9 млн випадків інфекційних хвороб. У структурі інфекційної захворюваності найчастіше реєструють грип і гострі респіраторні інфекції, вірусні гепатити, туберкульоз, ВІЛ/СНІД, інфекції, керовані засобами специфічної профілактики, паразитози. Разом з тим, існує велика кількість хворих, які не звертаються через ряд обставин до медичних працівників за допомогою і не потрапляють до даних офіційної статистики [3, 4].

Захворюваність на інфекційні хвороби в Україні впродовж 10 років має тенденцію до зниження.

Аналіз стану інфекційної захворюваності серед населення Рівненської області засвідчив, що її рівень за останні роки залишається високим. У 2015 р. він становив 2059,8 на 100 тисяч населення, а у 2016 р. відповідно 2176,9. Це ж стосується і показника по Україні (мал. 1) [3].

Враховуючи зазначені тенденції, наше подальше дослідження спрямовувалось на вивчення ресурсного забезпечення закладів і їх підрозділів, де надається медична допомога інфекційним хворим.