

DOI: 10.21626/j-chr/2022-1(30)/5
УДК: 614.2:578.834.1-085

Социологические науки

32

ОПЫТ ОКАЗАНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ COVID-19 В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

© О.А. Кузьмина, В.П. Кузьмин

Кузьмина О.А. – врач-терапевт ОБУЗ «Курская городская больница № 6»

Кузьмин В.П. – кандидат социологических наук, доцент; доцент кафедры социальной работы и безопасности жизнедеятельности, ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

E-mail: kuzmin.vya4eslav@yandex.ru

Адрес: 305041, Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена анализу опыта работы по оказанию медико-социальной помощи больным с COVID-19 в ОБУЗ «Курская городская больница № 6», в условиях стационара. Проводится статистический анализ заболеваемости, смертности, госпитализации больных с COVID-19. Рассматривается сравнительный анализ работы терапевтического отделения до и во время пандемии. Раскрываются показатели работы круглосуточного стационара терапевтического отделения ОБУЗ «Курская городская больница № 6» за 2019-2021 гг. Исследуются результаты лечения больных COVID-19. Показывается опыт диагностики и лечения больных во время пандемии.

Ключевые слова: здравоохранение; COVID-19; стационар; болезнь; пандемия; медико-социальная помощь; пациент.

ВВЕДЕНИЕ

В связи с объявлением ВОЗ о начале пандемии COVID-19 в марте 2020 г. в России был образован координационный совет при Правительстве Российской Федерации по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекцией на территории Российской Федерации.

Риск осложнения эпидемиологической ситуации на фоне неблагоприятной ситуации в иностранных государствах по ряду новых и опасных инфекционных заболеваний обозначен в Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 2546 в качестве угрозы национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан.

Объем дополнительных бюджетных расходов на сдерживание распространения COVID-19 составил в России свыше 500 млрд. руб., из которых только на поддержку системы здравоохранения направлено свыше 100 млрд. руб. [1].

Опыт Курска показал, что российская система здравоохранения позволяет создавать резервы, которые могут быть задействованы в чрезвычайной ситуации.

Это позволило своевременно обеспечить больных необходимой медицинской помощью.

В этой связи представляет интерес исследования опыта работы по оказанию медико-социальной помощи больным с COVID-9 в ОБУЗ «Курская городская больница № 6», в условиях стационара.

Объект исследования – медико-социальная помощь больным с COVID-19.

Цель исследования – изучение опыта оказания медико-социальной помощи больным COVID-19, в условиях стационара.

Метод исследования – статистический анализ.

Результаты исследования. Первая очередь стационара ОБУЗ «Курская городская больница № 6» была введена в строй в 1986 году.

В октябре 1986 года на базе больницы был открыт родильный дом.

В 1987 году впервые в области был открыт Центр профессиональных заболеваний, который с 1988 года входит в состав учебно-научно - практического объединения профпатологии по Курской области.

В больнице работают несколько отделений, среди которых терапевтическое отделение (38 коек) [2].

В связи с приказом Комитета здравоохранения Курской области с мая 2020 года терапевтическое отделение ОБУЗ «Курская городская больница № 6», было реорганизовано в отделение терапии для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих проведения искусственной вентиляции легких № 2 специализированного стационара для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Коечный фонд отделения значительно менялся в течение 2020 календарного года с 35 до 78 коек, в 2020 г. В состав отделения были включены хирургические койки, территориально располагавшиеся на 4 этаже стационара; также менялся штатный состав работников. Всё это вызвало затруднение в формировании основных показателей работы отделения за 2020 г.

В январе 2021г. отделение было преобразовано в отделение для взрослого населения с подтверждённым диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, не нуждающихся в проведении ИВЛ №2 на 40 коек.

Показатели работы	2019 г. (38 коек)	2020 г.		2021г. (40 коек)
		Январь- апрель	Май- декабрь	
План	975			

Выписано больных	984	306	1654	875
Выполненные к/дни	10142	3029	28877	12619
Процент выполнения к/дней	100,9			
Занятость койки	253,6	75,5	825,1	315,5
Средний к/день	10,0	9,6	13,9	12,1
Количество умерших	43	8	336	3
Летальность	4,23	2,55	16,14	0,3
Экстренная госпитализация	747(73,45%)	238(75,8%)	95%	100%
Переводы	0	9	92	29
Пациенты в возрасте 60-69 лет	280 (27,5%)	83 (26,4%)	29%	270 (30,75%)
Пациенты старше 70 лет	467 (45,9%)	130 (41,4%)	25,1%	230 (26,2 %)

Таблица 1. Основные показатели работы круглосуточного стационара терапевтического отделения ОБУЗ «Курская городская больница № 6» за 2019-2021 гг.

С мая 2020 г., в сравнении «доковидным» периодом работы отделения, увеличилась занятость и оборот койки, количество выполненных койко-дней; несколько уменьшился процент пациентов в возрасте старше 70 лет.

Средний койко-день в 2021 г. уменьшился в сравнении с маем-декабрём 2020 г.

С 2020 г. появились переводы пациентов в другие стационары. В апреле 2020 г. переводили больных на долечивание в ГБ№4 в связи с открытием в ГБ№6 ковидного госпиталя, с октября 2020 г. были переводы в хирургическое отделение ковидного госпиталя БСМП, в 2021 г. переводили на долечивание в госпиталь ветеранов. В 2021 г. было 162 перевода пациентов из отделения в реанимацию и 156 переводов из реанимационного отделения.

Количество пациентов, госпитализированных по экстренным показаниям, оставалось стабильно высоким: в январе-апреле 2020 г. – 238 по сравнению с 2019 г. - 747, что составило 75,8% и 73,45% соответственно. С мая 2020 г. число экстренных госпитализаций возросло и в 2021 г. достигло 100%, т. е. в отделение стали госпитализироваться только экстренные пациенты.

	2019 г.	2020 г.		2021 г.
		Январь-апрель	Май-декабрь	
Выздоровление	0,1	3,92	-	-
Улучшение	93,4	92,3	82,9	98,6
Без перемен	1,57	0,98	1,0	1,0

Ухудшение, смерть	4,2	2,6	16,1	0,3
Всего пролечено больных	1017	306	2082	878

Таблица 2. Результаты лечения (в процентах от общего числа пролеченных)

В 2021 году появилась тенденция к увеличению количества положительных результатов лечения.

В структуре болезней с мая 2020 г. произошли значительные изменения, это связано с перепрофилированием отделения, вызванного сложившейся эпидемической ситуацией. В 2019 г. около 70% пациентов госпитализированных в отделение имели патологию сердечно-сосудистой системы: гипертонические кризы, пароксизмы фибрилляции предсердий, декомпенсированную сердечную недостаточность и др.; большую группу (около 14%) составляли больные заболеваниями пищеварительной системы (циррозы печени, панкреатиты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки); 65 (6,4%) пациентов были госпитализированы с диагнозом анемия для проведения обследования, заместительных гемотрансфузий; около 5% госпитализированных имели острую аллергическую патологию (крапивницу, отёк Квинке); а также причиной госпитализации являлась онкология, заболевания костно-мышечной системы, почек.

В динамике за последние три года отмечается значительный рост количества случаев заболеваний дыхательной системы. Так в 2019 г. в отделении было пролечено всего 6 пульмонологических пациентов, в январе-апреле 2020 г. уже 48 (41 из них с пневмонией), а в мае-декабре 2020 г. более 90% больных имели поражение органов дыхания. В 2021 г. в отделение госпитализировались только пациенты с диагнозом: коронавирусная инфекция, вирус идентифицирован или не идентифицирован, за редким исключением, почти у всех больных была пневмония. Следует отметить, что 230 (26,2%) пациентов госпитализированных в 2021 г. были в возрасте старше 70 лет, практически все они имели сопутствующую, не редко полиморбидную патологию (чаще всего кардиологическую, сахарный диабет). Такие больные требовали постоянного медицинского мониторинга, коррекции лечения сопутствующей патологии. Среди госпитализированных пациентов также были больные злокачественными новообразованиями, что утяжеляло течение коронавирусной инфекции и исход заболевания.

№	Показатели	2019 г.	2020 г. январь-апрель	2020 г. май-декабрь	2021 г.
1	Количество умерших	43	8	103	3
2	Летальность	4,23	2,55	16,1	0,3
3	Мужчины	24	5	53	2
	Женщины	19	3	50	1

Таблица 3. Анализ летальности в отделении за 2019-2021 гг.

С мая 2020 г. значительно увеличилась летальность, что связано с возрастанием в отделении количества тяжёлых пациентов. В 2021 г. летальность в отделении уменьшилась, это связано с реструктуризацией ковидного стационара, увеличением коечного фонда в реанимации, поэтому число тяжёлых больных в отделении уменьшилось.

С мая 2020 г. значительно увеличилась смертность в возрастной группе старше 70 лет.

Основные причины высокого показателя летальности в 2019 году были:

- поздняя обращаемость пациентов за медицинской помощью (суточная летальность составила 40%);
- поступление пациентов в терминальных стадиях хронических заболеваний, инкурабельном состоянии «борьба» со смертностью на дому и нежеланием родственников оставить неизлечимого больного дома.
- полиморбидность: сочетание ожирения, сахарного диабета, гипертония, хронической болезни почек, приводящая к формированию резистентности к определенным группам препаратов, ограничению выбора лекарственных средств для лечения по причине противопоказаний и т. п.
- непрофильная госпитализация.

В 2020 г. в структуре смертности значительно увеличилась патология органов дыхания, что на фоне пандемии коронавирусной инфекции отражает общемировую статистику. Летальные случаи в мае - октябре 2020 г. больных с гастроэнтерологической (8) патологией и флегмонами (2) конечностей связаны с госпитализацией в отделение в этот период хирургических пациентов.

Обследование и лечение госпитализированных больных осуществлялось в соответствии с временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностики и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) разработанными Министерством здравоохранения РФ; последовательно использовались 14 версий рекомендаций.

Всем пациентам в динамике проводилось исследование мазка из носа и зева для выявления РНК коронавируса SARS-CoV-2 методом ПЦР, компьютерная томография легких, ЭКГ, коагулограмма, ОАК, ОАМ, биохимическое исследование крови, СРБ в динамике, бактериологическое исследование биологических сред, общий анализ мокроты, при необходимости фибробронхоскопия, ФГДС, УЗИ сердца и других внутренних органов, сосудов. Пациенты с сопутствующей патологией консультировались кардиологом, эндокринологом; при наличии показаний неврологом, общим и торакальным хирургами, ангиохирургом, психиатром и другими специалистами, дежурившими по санитарной авиации. Тяжёлые пациенты докладывались в ДКЦ, обсуждалась дальнейшая тактика ведения и коррекция терапии.

Лечение больных проводилось по рекомендованным схемам. Использовались противовирусные препараты (фавипиравир, ремдесивир), биологическая терапия (олокизумаб, левилимаб, тоцилизумаб), пульс терапия дексаметазоном, антикоагулянты. При наличии показаний назначались антибактериальные препараты. Хороший эффект был достигнут при лечении пневмоний с применением респираторных фторхинолонов, карбапенемов, линезолидов, цефалоспоринов 3-го и 4-го поколения. Широко использовалась оксигенотерапия через лицевую маску, тяжёлым пациентам с выраженной дыхательной недостаточностью обеспечивалась высокопоточная подача кислорода с помощью высокопоточной системы вентиляции лёгких Airvo.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19, вызванная коронавирусом SARS-CoV-2 значительно повлияла на основные показатели работы терапевтического

го отделения. Все тенденции отражают мировую статистику.

В результате проведенного анализа работы терапевтического отделения в 2019 г. и январе-апреле 2020 г., отделения терапии для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих проведения искусственной вентиляции легких №2 в 2020 г. и отделения для взрослого населения с подтверждённым диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, не нуждающихся в проведении ИВЛ №2 в 2021 г., выявлено ряд тенденций по основным показателям деятельности отделения.

1. Увеличилась занятость и оборот койки, количество выполненных койко-дней, увеличился средний койко-день, что связано с возрастанием в отделении количества тяжёлых больных.

2. В связи с перепрофилированием отделения полностью изменилась его структура по нозологическим формам. Значительно увеличилось количество больных с заболеваниями органов дыхания, отмечаются высокие показатели заболеваемости пневмонией. В отделении значительно уменьшилось количество больных с кардиологической и гастроэнтерологической патологией. Но сохраняется высокий процент госпитализированных в возрасте старше 70 лет, имеющих сопутствующую полиморбидную (кардиологическую, эндокринологическую) и онкологическую патологию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бударин, С.С. Устойчивость функционирования мировых систем здравоохранения в период пандемии КОВИД-19 / С.С. Бударин // Экономика и управление: проблемы, решения. - 2020. - Т. 3, № 8 (104). - С. 105-114.

2. ОБУЗ «Курская городская больница № 6» / Официальный сайт ОБУЗ «Курская городская больница № 6». – Текст : электронный. – URL: <http://xn--80abvgahogp-ku8bxe.xn--p1ai/> (дата обращения: 12.01.2022).

Получена: 10.02.2022 г.

Принята к публикации: 27.03.2022 г.

EXPERIENCE IN PROVIDING MEDICAL-SOCIAL ASSISTANCE TO PATIENTS WITH COVID-19 IN HOSPITAL CONDITIONS

© Olga A. Kuzmina, Vyacheslav P. Kuzmin

Olga A. Kuzmina — Therapist of the Kursk City Hospital No. 6

Vyacheslav P. Kuzmina — Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor;
Associate Professor of the Department of Social Work and Life Safety, Kursk State Medical
University

E-mail: kuzmin.vya4eslav@yandex.ru

Address: 305041, 3, K. Marx street, Kursk, Russian Federation

ABSTRACT

The article is devoted to the analysis of the experience in providing medical and social assistance to patients with COVID-19 in the Kursk City Hospital No. 6, in a hospital setting. A statistical analysis of morbidity, mortality, hospitalization, recovered from COVID-19 is being carried out. A comparative analysis of the work of the therapeutic department before and during the pandemic is considered. The performance indicators of the round-the-clock inpatient department of the therapeutic department of the Kursk City Hospital No. 6 for 2019-2021 are disclosed. The results of treatment of patients with COVID-19 are being investigated. The experience of diagnosing and treating patients during a pandemic is shown.

Keywords: healthcare; COVID-19; hospital; disease; pandemic; medical and social assistance; patient.

REFERENCES

1. Budarin, S.S. Ustojchivost' funkcionirovaniya mirovyh sistem zdavoohraneniya v period pandemii KOVID-19 / S.S. Budarin // *Ekonomika i upravlenie: problemy, resheniya*. - 2020. - T. 3, № 8 (104). - S. 105-114.
2. OBUZ «Kurskaya gorodskaya bol'nica № 6» / Oficial'nyj sajt OBUZ «Kurskaya gorodskaya bol'nica № 6». – Tekst : elektronnyj. – URL: <http://xn--80abvgahogpku8bx.xn--p1ai/> (data obrashcheniya: 12.01.2022).

Received: 10.02.2022

Accepted: 27.03.2022