

## **ОТДЕЛЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И МАЛОИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ КАК НОВАЯ СТРУКТУРНАЯ ЕДИНИЦА МУНИЦИПАЛЬНОГО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

**Борсуков А.В., Дехнич С.Н., Маринич Т.В., Ковалев А.И.**

МЛПУ «Клиническая больница №1», г. Смоленск

ГОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия Росздрава»

Система здравоохранения России, включая и Смоленскую область переживает переходный период от социалистической модели к многоукладной, делаются попытки официальных властей выстроить страховую модель медицины. В этих условиях особую актуальность приобретает проблема оказания гражданам медицинской помощи надлежащего качества.

На базе муниципального лечебно-профилактического учреждения «Клиническая больница №1» г. Смоленска в 2005 г. создана новая структурная единица — отделение диагностических и малоинвазивных технологий.

Цель проекта: предоставить пакет медицинских услуг населению в виде высокотехнологичных и наукоемких малоинвазивных методик диагностики и лечения.

### *Основные задачи отделения*

1. Проведение диагностических исследований населению г. Смоленска и области.
2. Проведение высококвалифицированной диагностической (биопсии) и лечебной работы (пункции, установка дренажей) с использованием ультразвуковых, эндоскопических методов исследования и визуализации.
3. Внедрение в практику новых методов ультразвуковой, компьютерной и эндоскопической диагностики.
4. Взаимосвязь и преемственность в работе с другими лечебно-диагностическими подразделениями учреждений здравоохранения.
5. Создание электронной базы данных пациентов, нуждающихся в диагностических или лечебных малоинвазивных вмешательствах и находящихся в группе риска по соответствующим заболеваниям.
6. Разработка мероприятий по улучшению качества диагностической помощи.
7. Освоение и внедрение новых диагностических методик и новой ультразвуковой диагностической аппаратуры.

В соответствии с основными задачами в отделении осуществляются следующие диагностические и лечебные направления: ультразвуковое исследо-

вание (УЗИ) внутренних органов, УЗ-мониторинг во время малоинвазивных манипуляций (МИМ), УЗ-мониторинг после МИМ для оценки риска осложнений, пункционно-аспирационная биопсия, трепан-биопсия, наложение лапароцентеза, установка дренажа/катетера, чрескожная чреспеченочная холецистохолангиография, эндоскопическое УЗИ, пункционно-аспирационная биопсия при эндоскопическом УЗИ, трепан-биопсия при эндоскопическом УЗИ, склеротерапия очаговых поражений внутренних органов, электрохимический лизис очаговых поражений печени, денситометрия, мобильная доплерография.

Штатное расписание отделения включает ставки заведующего отделением (0,5), врача-хирурга — (1,0), врача УЗ-диагностики — (1,0), врача клинической лабораторной диагностики — (0,5), врача-эндоскописта — (0,5), врача-анестезиолога — (0,5), среднего медицинского персонала — (3), младшего медицинского персонала — (1,0). Уникальность такого отделения в том, что в штат отделения входят врачи разных специальностей, что позволяет лучше координировать работу, интенсифицировать лечебно-диагностический процесс.

Еще одной особенностью отделения является использование внебюджетных источников финансирования и спонсорства с учетом сложности этапа формирования отделения.

Часть МИМ проводится амбулаторным пациентам. Большинство МИМ проводится больным, находящимся в отделениях МЛПУ «Клиническая больница №1», а также пациентам, которые госпитализируются в хирургическое или гастроэнтерологическое отделения на время проведения МИМ и мониторинга состояния после МИМ. Госпитализация осуществляется после осмотра сотрудниками отделения для решения вопроса о технической возможности проведения манипуляции.

За 2006 г. отделением диагностических и малоинвазивных технологий МЛПУ «Клиническая больница №1» было выполнено 3130 манипуляций, из них 1894 (60,5%) составили МИМ. Большую часть МИМ составляли пункционно-аспирационные биопсии с УЗ-мониторингом — 1350 манипуляций (71,3%).

Наиболее востребованы МИМ хирургическим отделением (43,9% от общего числа МИМ), из них 32,4% проведены пациентам, госпитализирован-

ным по направлению специалистов отделения диагностических и малоинвазивных технологий. Больным пульмонологического профиля было проведено 18,9% от общего числа МИМ, гастроэнтерологического профиля — 13,1%, из них 27,2% МИМ проведены пациентам, госпитализированным по направлению специалистов отделения диагностических и малоинвазивных технологий. Чаще всего МИМ проводились при очаговых поражениях внутренних органов 878 МИМ (65%), при плевральном и абдоминальном выпотах — 403 МИМ (29,9%).

Таким образом, отделение диагностических и малоинвазивных технологий как структурная единица МЛПУ за 1,5 года своего существования смогло доказать свою эффективность. В одной структуре объединены высококвалифицированные специалисты разных специальностей, работающие с высокотехнологичными и наукоемкими методиками, что обеспечивает системный подход, сосредоточение на нуждах потребителя, использование научной методологии. Все эти условия обеспечивают непрерывное повышение качества медицинской помощи в системе муниципального здравоохранения.