

УДК 614.21-026.26:616-036.22

## ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДВИЖНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КОМПЛЕКСОВ В УСЛОВИЯХ НАПРЯЖЕННОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

<sup>1</sup>М.М.Максимович, <sup>2</sup>С.З.Глебо, <sup>3</sup>С.Н.Шнитко, <sup>4</sup>Т.И.Терехович

<sup>1</sup>25-я центральная районная поликлиника Московского района г. Минска,  
ул. Рафиева, 60, 220051, г. Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>Столбцовская центральная районная больница,  
ул. Ленинская, 164, 222666, г. Столбцы, Столбцовский район,  
Минская область, Республика Беларусь

<sup>3</sup>Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», пр. Независимости, 71, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

<sup>4</sup>Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,  
информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ),  
ул. П.Бровки, 7а, 220213, г. Минск, Республика Беларусь

*Реализация комплекса профилактических мер, направленных на укрепление и сохранение здоровья населения невозможна сегодня без развития передвижных форм лечебно-диагностической и консультативной помощи для улучшения качества и доступности медицинской помощи на селе. Подвижные медицинские комплексы в практике здравоохранения используются в качестве передвижных врачебных амбулаторий, специализированных диагностических комплексов в повседневной практике и при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций.*

*Ключевые слова: передвижные медицинские комплексы; COVID-19; организация оказания медицинской помощи.*

Уже более двух лет мир живет в условиях борьбы с коронавирусной инфекцией. Волны заболеваемости с регулярной периодичностью сменяют друг друга. Однако применяемые меры позволяют успешно противостоять опасному недугу и его последствиям.

Нагрузка на медицинских работников, прежде всего, на амбулаторно-поликлиническое звено, существенно возросла как по объему выполняемых работ, так и морально-психологической нагрузке. Тем не менее, вовремя принятые меры по изменению работы организаций здравоохранения (разделение потоков пациентов, выделение «красных зон», рациональное изменение графиков работы диагностических лабораторий и отделений) позволили успешно справиться с большим числом заболевших. Приоритетное оказание медицинской помощи осуществлялось и продолжает оказываться на дому, особенно жителям сельской местности.

Некоторые жители по различным причинам не могут пройти обследование в организациях здравоохранения. Отдельного внимания требуют такие уязвимые категории, как люди с инвалидностью, а также лица пожилого возраста, одинокие и оди-

ноко проживающие граждане. Задача здравоохранения – максимально охватить населенные пункты сельской местности, чтобы оказать полноценную и качественную помощь каждому нуждающемуся.

В связи с этим, в настоящее время можно утверждать о явной высокой значимости использования подвижных (передвижных) медицинских комплексов (ПМК). При этом, ПМК могут выполнять как роль передвижных врачебных амбулаторий, так и специализированных диагностических комплексов, осуществлять диспансеризацию жителей, работников сельскохозяйственных предприятий и агропромышленного комплекса, скрининговые мероприятия, реализовывать населению лекарственные средства. Количество и тип ПМК определяются на основании индивидуального подхода к потребности в данном виде помощи в лечебных и диагностических целях в разных по численности и возрастному составу населения районах, а также расстояния от населенного пункта до ближайшей организации здравоохранения.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.03.2019 №288 утвержде-

но «Положение о подвижных медицинских комплексах». Согласно положению, ПМК – это амбулаторно-поликлинический комплекс, укомплектованный медицинской бригадой и предназначенный для проведения: профилактических медицинских осмотров (скрининга); диспансеризации населения; плановой медицинской помощи; медицинских вмешательств; диагностических, в том числе, лабораторных исследований; скорой медицинской помощи, а также в случаях чрезвычайных ситуаций и др. [1].

В настоящее время ПМК функционируют в Брестской, Витебской, Гомельской, Минской областях.

Ни в одном регионе, кроме Минской области, нет значительного количества подвижных комплексов, хотя проблема старения населения в сельской местности в целом актуальна для страны. Для улучшения доступности медицинской помощи жителям малонаселенных и отдаленных деревень Минская область первой в стране начала внедрять в работу ПМК. Сегодня их в области 22. Разработаны маршруты движения, определена кратность выездов по маршрутам. Результат – повышение доступности лечебно-диагностической помощи, лекарственного обеспечения, снижение количества вызовов скорой медицинской помощи, осуществление профилактических медицинских осмотров работников, снижение заболеваемости инфекцией COVID-19 посредством проведения вакцинации.

В ПМК, кроме получения консультативно-диагностической помощи, можно измерить давление, сделать электрокардиограмму, УЗИ, выполнить лабораторные исследования, тест на коронавирусную инфекцию. Для выездной работы и приема пациентов могут привлекаться узкие специалисты.

Коронавирусная инфекция у пациента, пусть даже протекающая легко или бессимптомно, накладывает на медработников ПМК особые обязательства. Задача – максимально рано выявить развитие осложнений COVID-19 и предпринять все меры, чтобы своевременно направить пациента в стационар. Нуждаются в амбулаторном наблюдении и те пациенты, которые выписаны из больничных организаций после тяжелого течения коронавирусной инфекции. Преодоление постковидного синдрома, который может проявляться со стороны сердечно-сосудистой, бронхолегочной систем, ЖКТ, в изменении психоэмоционального статуса пациента в немалой степени «возложено» на медработников ПМК. Не потеряли актуальности и проблемы хронических заболеваний, прежде всего,

неинфекционных. В периоды подъема заболеваемости COVID-19 таким пациентам было рекомендовано, по возможности, воздерживаться от посещения учреждений здравоохранения. Актуальным является наблюдение за беременными женщинами – необходимые исследования и осмотры возможны в ПМК.

О том, что коронавирусная инфекция идет на спад, свидетельствует статистика Министерства здравоохранения. Больничные организации по всей стране возвращаются к работе в плановом режиме. Однако, нельзя исключать новых вспышек и волн заболевания. Поэтому важнейший вопрос сейчас – темпы вакцинации и ревакцинации, формирующие коллективный иммунитет. На достижение этой цели направлена работа по пропаганде и проведению вакцинации.

Вакцинация по-прежнему остается самой эффективной мерой в борьбе с коронавирусной инфекцией. Следует понимать, что коронавирус никуда не исчезнет, возможно, с течением времени станет сезонным заболеванием. Поэтому необходимо продолжать соблюдать все меры профилактики и вакцинацию. Прививочная кампания набрала неплохой ход. В «поликлинике на колесах» можно не только сдать анализы, но и защититься от коронавируса прямо по месту проживания [2]. Разработан четкий алгоритм действий, чтобы в кратчайшие сроки привить жителей, находящихся в зоне обслуживания.

ПМК одним из первых был внедрен в работу УЗ «Столбцовская ЦРБ». Эффективность его работы не вызывает сомнения. Всего за 2020–2021 гг. осмотрено 8930 пациентов, из них: 8788 взрослых и 142 ребенка. 8375 взрослых пациентов осмотрены помощником врача, 413 – врачом общей практики. Выявлено впервые 171 хроническое заболевание, в том числе: БСК – 138, АГ – 33, направлено на госпитализацию 13 пациентов. Выполнены 2206 ЭКГ-исследований, 3487 анализов крови, 231 забор на ПСА, 516 цитологических исследований, 2213 УЗИ (после предварительного отбора пациентов врачом общей практики). Эффективность работы ПМК: снижение количества вызовов скорой медицинской помощи в зоне работы ПМК на 22,8%, в том числе, по поводу артериальной гипертензии на 17,6%. Выявлено в ранней стадии 33 онкозаболевания. В зоне обслуживания ПМК отмечается как снижение общего числа умерших (на 7,9%), так и числа умерших по причине БСК (на 10,3%).

На примере работы ПМК в Столбцовском районе установлено, что произошло снижение финан-

совых затрат при содержании ПМК в 3,1 раза по сравнению с содержанием ФАПов.

Полученные данные также свидетельствуют о положительной медико-социальной эффективности деятельности ПМК: положительная динамика диспансерных осмотров сельского населения, проведение вакцинации, внедрение скрининговых программ выявления онкологических заболеваний и нарушений сердечного ритма среди сельского населения, проведение комплексного осмотра работающего населения (в первую очередь, работников сельскохозяйственных предприятий) районов без отрыва от производства.

Немаловажным является также обеспечение населения лекарственными средствами. Работниками ПМК может проводиться продажа лекарственных средств жителям малонаселенных и отдаленных от города населенных пунктов. С целью контроля за организацией работы и отчетностью ПМК прикреплены к центральным районным больницам (ЦРБ) (выезд осуществляется из ЦРБ).

Мобильные госпитали (комплексы) используются во многих странах мира для максимального приближения медицинской помощи к зоне поражения при чрезвычайных ситуациях различного характера (природные и техногенные катастрофы). Автономные системы электроснабжения с наличием дизель-генераторной установки, жизнеобеспечения и информационного обеспечения позволяют максимально задействовать функциональные возможности мобильного госпиталя в любом климатическом поясе, на любой, даже пересеченной, местности и в любое время суток.

Подвижные медицинские комплексы с их врачами-специалистами и оборудованием законодательно могут быть привлечены для оказания скорой медицинской помощи в случаях чрезвычайных ситуаций и использования телемедицинских возможностей для назначения и коррекции лечения пациентов, обоснования тактики их лечения, включая рациональную госпитализацию по профилю оказания медицинской помощи и проведение необходимых лечебных манипуляций непосредственно во время транспортировки пациента (пациентов) подвижным медицинским комплексом [3].

Для повышения эффективности оказания медицинской помощи жителям, особенно в сельской местности, при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций, организации работы по дальнейшему выполнению мероприятий Плана действий по реализации Национальной стратегии по снижению риска возникновения чрезвычайных ситуаций на период 2019–2030 гг., утвержденной 30.11.2018 Премьер-министром – начальником

гражданской обороны Республики Беларусь [4], ПМК поддерживаются в актуальном состоянии, высокой степени готовности.

Усилия в деятельности органов управления медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь и военно-медицинских организаций направлены на реализацию задач по оптимизации лечебно-профилактической деятельности с повышением качества и доступности оказания медицинской помощи военнослужащим и лицам других категорий, улучшению показателей, характеризующих состояние здоровья личного состава Вооруженных Сил, повышению мобильности медицинских воинских частей и подразделений, уровня их оснащения современным имуществом, медицинской и специальной техникой, средствами развертывания в полевых условиях, что позволяет сократить время и улучшить качество оказываемой медицинской помощи [5]. Упор также делается на увеличение мобильности подразделений медицинской службы как в мирное, так и в военное время.

В Министерстве обороны мобильные медицинские комплексы предназначены для автономной работы, оснащение включает в себя медицинское оборудование и технические средства для перемещения и развертывания. Используются различные медицинские формирования: мобильные госпитали модульного типа, мобильные медицинские бригады, мобильные медицинские отряды и др. Одним из перспективных направлений оснащения этапов медицинской эвакуации является создание и совершенствование мобильных технических средств и медицинских комплексов на базе пневмокаркасных сооружений. Они обеспечивают уровень оказания медицинской помощи раненым и больным, бытовые условия для личного состава медицинского подразделения.

Таким образом, стационарозамещающие технологии с применением ПМК обеспечивают более эффективное использование коечного фонда, сокращение случаев необоснованной госпитализации, позволяют повысить эффективность работы с сохранением качества оказываемой медицинской помощи, что наиболее актуально при напряженной эпидемиологической ситуации.

Данная форма работы высоко оценена населением в период коронавирусной инфекции, повышает доступность и качество оказания медицинской помощи, особенно для занятого населения и сельских жителей, обеспечивает проведение скрининговых мероприятий, формирует у населения ответственное отношение к собственному здоровью.

В стране с развитой системой автомобильных дорог возможно эффективное использование ПМК в комплексной системе оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, и биологического характера.

Новые средства мобильной медицинской техники позволяют организовать медицинское обеспечение Вооруженных Сил Республики Беларусь на новом качественном уровне в соответствии с современными требованиями.

Внедрение ПМК в здравоохранение нашей страны способствует увеличению доступности медицинской помощи населению сельской местности, особенно отдаленных малонаселенных пунктов и обеспечивает медицинский, социальный и экономический эффект.

#### Литература

1. Об утверждении Положения о подвижных медицинских комплексах: приказ Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 13 марта 2019 г., №288.
2. Мобильные медицинские комплексы отправились в белорусскую глубинку [Электронный ресурс] / Исполнительный комитет Содружества Независимых Государств. – Режим доступа: [https://cis.minsk.by/news/22507/mobilnye\\_meditsinskie\\_kompleksy\\_otpravilis\\_v\\_belorusskuju\\_glubinku](https://cis.minsk.by/news/22507/mobilnye_meditsinskie_kompleksy_otpravilis_v_belorusskuju_glubinku). – Дата доступа: 22.02.2022.
3. Глебко, С.З. Возможности использования подвижных медицинских комплексов и телемедицинской диагностики в условиях чрезвычайной ситуации / С.З.Глебко, Т.И.Терехович, М.М.Максимович // Сборник материалов международной заочной практической интернет-конференции «О совершенствовании организации межведомственного взаимодействия по минимизации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций», Минск, 31 июля 2020 г. – Минск, 2020. – С.49–50.
4. Национальная стратегия по снижению риска возникновения чрезвычайных ситуаций на период 2019–2030 гг. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ucp.by/images/file/fpnk/NS1930.pdf>. – Дата доступа: 22.02.2022.
5. Военная и экстремальная медицина. Пособие для студентов медико-диагностического факультета / А.В.Дрокин, В.Н.Корабач, И.А.Полуян, С.В.Флюрик. – Гродно: ГрГМУ. 2011. – Ч.1. – 181 с.

#### POSSIBILITIES OF MOBILE MEDICAL COMPLEXES USING IN A TENSE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION

<sup>1</sup>M.M.Maksimovich, <sup>2</sup>S.Z.Glebko,  
<sup>3</sup>S.N.Shnitko, <sup>4</sup>T.I.Tserakhovich

<sup>1</sup>25<sup>th</sup> Central District Polyclinic of Moscow District of Minsk, 60, Rafieva Str., 220051, Minsk, Republic of Belarus

<sup>2</sup>Stolbtsy Central District Hospital, 164, Leninskaya Str., Stolbtsy, Stolbtsy District, Minsk Region, Republic of Belarus

<sup>3</sup>Military Medical Institute at Belarusian State Medical University, 71, Nezavisimosti Ave., 220013, Minsk, Republic of Belarus

<sup>4</sup>Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health, 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Implementation of a set of preventive measures aimed at strengthening and preserving population health is impossible now without development of mobile forms of medical diagnostic and advisory assistance to improve quality and accessibility of medical care in rural areas. Mobile medical complexes are used in healthcare practice as mobile outpatient clinics, specialized diagnostic complexes in everyday practice and in case of emergencies.

Keywords: mobile medical complexes; COVID-19; medical care provision organization.

#### Сведения об авторах:

**Максимович Мария Митрофановна**, канд. мед. наук, доцент; УЗ «25-я центральная районная поликлиника Московского района г. Минска», врач призывной комиссии; тел.: (+37517) 2411398; e-mail: ilyaiiii@tut.by.

**Глебко Светлана Здиславовна**; УЗ «Столбцовская центральная районная больница», главный врач; тел.: (+3751717) 52300; e-mail: secretar@scrb.by.

**Шнитко Светослав Николаевич**, д-р мед. наук, профессор; Военно-медицинский институт в УО «Белорусский государственный медицинский университет», профессор кафедры организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф; тел.: (+37517) 3659830; e-mail: voenmed@bsmu.by.

**Терехович Татьяна Ивановна**, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», зав. лабораторией организационных технологий первичной медицинской помощи; тел. (+37517) 2923191; e-mail: tt\_gem@mail.ru.

Поступила 14.03.2022 г.