

## О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОБЛЕМНОЙ КОМИССИИ ПО ГЕМАТОЛОГИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

А.Л.Усс

Республиканский центр гематологии и пересадки костного мозга  
на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска, г. Минск, Республика Беларусь

*Основной задачей деятельности проблемной комиссии по гематологии Министерства здравоохранения Республики Беларусь является совершенствование качества диагностики и повышение эффективности лечения взрослых пациентов гематологического профиля, а также расширение всех видов оказания им высокоспециализированной медицинской помощи, дальнейшее развитие гематологической службы страны.*

*Ключевые слова: Республика Беларусь; Министерство здравоохранения; проблемная комиссия по гематологии; гематологическая служба; высокотехнологичная медицинская помощь; стандартизация медицинской помощи; экспорт услуг.*

Принципиальная задача здравоохранения всех стран – обеспечение надлежащего качества медицинской помощи, которое характеризуется ее доступностью и безопасностью, оптимальностью (соответствием стандартам качества и нормам этики), стабильностью процесса и результата, обоснованностью технологий и эффективностью [1–3].

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.03.2011 г. «О совершенствовании работы проблемных комиссий Министерства здравоохранения Республики Беларусь и утверждении Инструкции о порядке работы проблемных комиссий» для осуществления постоянного контроля за смертностью, заболеваемостью всех категорий населения, принятием оперативных мер по улучшению показателей состояния здоровья населения в регионах и их эффективностью утвержден состав проблемных комиссий Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в том числе и проблемной комиссии по гематологии.

Основная задача деятельности проблемной комиссии по гематологии – совершенствование качества диагностики и повышение эффективности лечения пациентов гематологического профиля, а также расширение всех видов оказания им высокоспециализированной медицинской помощи, дальнейшее развитие гематологической службы страны.

Стационарная гематологическая помощь является наиболее ресурсоемким и дорогостоящим видом медицинской помощи. Доля финансовых ресурсов, направляемая на оказание стационарной медицинской помощи, достигает 60–70% объема всех расходов на здравоохранение [4, 5].

Для достижения более эффективного использования гематологического коечного фонда республики в последние годы осуществляется его реструктуризация. Дальнейшему совершенствованию качества оказания гематологической помощи взрослому населению способствовало открытие в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2011 г. №808 на базе учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска (далее – УЗ «9-я ГКБ» г. Минска) Республиканского центра гематологии и пересадки костного мозга, на который возложены функции головного учреждения по проблемам гематологии. Центр призван осуществлять координацию деятельности гематологической службы республики, активно внедрять в практику новые методы диагностики и лечения, концентрировать на республиканском уровне выполнение сложных медицинских технологий и подготовку высококвалифицированных медицинских кадров. Деятельность Центра направлена на оказание специализированной лечебно-диагностической и консультативной гематологической помощи населению страны, в том числе с применением клеточных технологий, в целях снижения потребности направления пациентов на лечение и консультации за рубежом. На Центр также возложены функции республиканского специализированного центра по научному и организационно-методическому аспектам деятельности гематологической службы.

Для развития службы в 2013 г. в УЗ «9-я ГКБ» г. Минска открыто отделение гематологии №3 на 30 коек, предназначенных для проведения программной терапии пациентам, в первую очередь

трудоспособного возраста, из регионов республики. Увеличена мощность гематологического отделения дневного пребывания до 36 посещений в смену, открыт кабинет консультативно-диагностического приема гематолога.

Для обеспечения доступности и повышения качества оказания помощи пациентам с онкогематологической патологией и при отсутствии возможности выполнения современных протоколов диагностики и лечения в ряде регионов пациенты направляются на лечение в Республиканский центр гематологии и пересадки костного мозга УЗ «9-я ГКБ» г. Минска. Это позволило обеспечить концентрацию высокотехнологичного оборудования и лекарственных средств для проведения программной терапии и увеличить экспорт услуг.

В то же время были сокращены 30 гематологических коек в составе отделений терапевтического профиля ЦРБ, где пациентам с патологией кроветворения оказывалась лишь посиндромная и симптоматическая медицинская помощь.

В настоящее время лечение гематологических пациентов в регионах республики осуществляется на 452 гематологических койках. Из них:

на республиканском уровне лечение гематологических пациентов осуществляется в Республиканском центре гематологии и пересадки костного мозга на 132 койках (29,2% всех гематологических коек) и в ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ» на 75 койках (16,6%);

на областном уровне — на 209 койках (46,2%);

на межрайонном уровне — на 36 койках (8,0%).

Наличие коек дневного пребывания не только позволяет снизить нагрузку на гематологические койки, улучшить качество лечения гематологических пациентов, но и обеспечивает значимый экономический эффект. Из общего коечного фонда гематологической службы 51 койка (11,3%) приходится на койки дневного пребывания. К снижению экономических затрат на лечение гематологических пациентов приводит также более эффективное использование отделений медико-социального ухода (сестринские койки) при лечении пациентов старше трудоспособного возраста [6].

Показатель обеспеченности гематологическими койками в 2014 г. составил 0,59 на 10 тыс. населения. Для оказания стационарной помощи гематологическим пациентам в Республике Беларусь выделено 57,75 врачебных должностей, из которых занято 53,5 (92,6%).

Особое внимание членами комиссии по гематологии уделяется реализации мероприятий Национальной программы демографической безопасно-

сти Республики Беларусь. За период 2010–2014 гг. ситуация по смертности взрослого населения от гематологической патологии улучшилась. Общее число умерших от онкогематологических заболеваний снизилось на 9,2% (в том числе: от множественной миеломы – на 3,1%, миелоидных форм лейкоза – на 12,9%, других форм лейкоза – на 10,1%). Среди лиц трудоспособного возраста число умерших снизилось на 14,2%, а среди лиц нетрудоспособного возраста – на 7,9%.

В 2014 г. показатели онкогематологической заболеваемости, рассчитанные на 100 тыс. населения, среди лиц трудоспособного возраста республики соответственно составили 7,96<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, а среди лиц нетрудоспособного возраста – 62,06<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> (для сравнения, в 2010 г. – 7,81<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> и 56,72<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>).

Показатели смертности (на 100 тыс. населения) в 2014 г. соответственно составили среди трудоспособного населения 2,95<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>, а среди лиц старше трудоспособного возраста 35,19<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> (для сравнения, в 2010 г. – 3,36<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> и 36,21<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>).

Эффективность лечебного процесса во многом зависит от внедрения высоких технологий. Всего в 2014 г. в УЗ «9-я ГКБ» г. Минска выполнено 111 процедур трансплантации гемопоэтических и мезенхимальных стволовых клеток, в том числе 14 аллогенных трансплантаций гемопоэтических клеток (7 трансплантаций – от родственных доноров, 7 – от неродственных доноров). Дальнейшее увеличение количества аллогенных трансплантаций стволовых кроветворных клеток возможно лишь при широком использовании в качестве трансплантатов гемопоэтических стволовых клеток, полученных от неродственных доноров. При этом необходимо отметить, что длительная выживаемость у пациентов с гематологической патологией после проведенной аллогенной трансплантации повышается на 15–20% по сравнению с программной терапией.

С целью оптимизации сроков проведения трансплантации гемопоэтических стволовых клеток и расходов бюджетных средств, увеличения экспорта услуг, с 01.01.2015 г. выделен врачебный пост для проведения высокодозной химиотерапии с аутологичной трансплантацией стволовых гемопоэтических клеток в отделении интенсивной терапии и реанимации №3 УЗ «9-я ГКБ» г. Минска.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 26.12.2013 г. №1312 «О совершенствовании деятельности Единого регистра трансплантации – создании Центрального реестра доноров гемопоэтических стволовых клеток» в организациях здравоохранения республики про-

водится работа по рекрутированию доноров и функционированию Центрального реестра доноров гемопоэтических стволовых клеток. В настоящее время в базе Центрального реестра республики находятся сведения о более чем 23500 потенциальных доноров гемопоэтических стволовых клеток (ГСК). Нарращивание темпов рекрутирования доноров ГСК не только в городе Минске, но и в областных центрах республики позволит осуществить поиск неродственного донора в нашей стране и получение от него ГСК. Активное функционирование реестра доноров ГСК позволит также предоставлять трансплантат по запросам других стран и компенсировать расходы здравоохранения республики при их получении по международным запросам.

Членами рабочей группы проблемной комиссии по гематологии регулярно анализируются вопросы смертности от гематологической патологии, проводится анализ историй болезни умерших пациентов, рассматриваются вопросы по обеспечению лекарственными средствами (в первую очередь, противоопухолевыми препаратами) и вопросы лабораторного обеспечения диагностики гематологических заболеваний, этапности в оказании медицинской помощи. На протяжении всего времени работы комиссии регулярно осуществлялся контроль качества оформления медицинской документации и экспертной оценки историй болезни.

Этапность в диагностике болезней системы кроветворения (районный, областной, республиканский уровни) обеспечивает доступность высокоспециализированной помощи населению страны и позволяет рационально использовать дорогостоящее оборудование и расходные материалы. Возможности лабораторной службы учреждений республиканского уровня позволяют централизованно проводить диагностику заболеваний системы кроветворения на современном уровне и в кратчайшие сроки.

В регионах республики главными внештатными специалистами по гематологии регулярно проводится анализ деятельности гематологической службы, анализируются показатели работы гематологических отделений, гематологической заболеваемости, смертности и летальности среди взрослого населения. В соответствии с планом осуществляется подготовка врачей терапевтического профиля по вопросам гематологии, внедряются новые методы диагностики и лечения.

Во всех гематологических отделениях республики имеются в наличии нормативно-правовые документы, регламентирующие работу гематологической службы.

Коррупционных проявлений в работе гематологических отделений республики не отмечено, о чем свидетельствует регулярно проводимое анкетирование пациентов.

Особое внимание членами проблемной комиссии по гематологии уделяется вопросам оказания амбулаторно-поликлинической и консультативной помощи. Амбулаторно-поликлиническая помощь гематологическим пациентам осуществляется в 24 гематологических кабинетах. Всего на диспансерном учете на 01.01.2015 г. в Республике Беларусь состояло 12227 чел.: трудоспособного возраста – 4524 чел. (37,0%), нетрудоспособного – 7703 чел. (63,0%). В 2014 г. было проконсультировано 113986 пациентов, проведено 43 плановых и 782 экстренных выездов.

Научные достижения в медицине привели к принципиальным изменениям в технологиях лечения, применению новых лекарственных средств, что обуславливает необходимость регулярного обновления протоколов лечения. Поскольку качество и эффективность клинических протоколов во многом зависят от достигнутого в них баланса между использованием новейших научных достижений и их адаптацией к реальным условиям, существует необходимость периодического (каждые 4–5 лет) пересмотра действующих протоколов [7].

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2012 г. №662 «Об утверждении клинических протоколов диагностики и лечения отдельных гематологических заболеваний и протоколов медицинской реабилитации пациентов с гемофилией А и В» утверждены клинические протоколы диагностики и лечения пациентов с хроническим миелолейкозом, множественной миеломой, болезнью Виллебранда, миелодиспластическим синдромом, диссеминированным внутрисосудистым свертыванием крови, нарушениями свертывания крови в случае получения антикоагулянтной терапии, протоколы медицинской реабилитации пациентов с гемофилией А и В.

В 2015 г. утвержден протокол лечения пациентов с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой.

Учитывая особую важность дальнейшей оптимизации программной терапии острых лейкозов на основе современной клинко-лабораторной стратификации по группам риска, интенсификации консолидационной терапии, научно обоснованного использования методов клеточной трансплантации и с целью доведения выживаемости пациентов до 70–75%, в Минздрав представлен для утверждения протокол лечения пациентов с острым миелоидным лейкозом.

К числу первоочередных задач относится увеличение экспорта услуг гематологической службы республики, создание позитивного имиджа белорусского здравоохранения. В 2014 г. экспорт медицинских услуг отделений гематологического профиля УЗ «9-я ГКБ» г. Минска составил 1443355 долл. США, а экспорт образовательных услуг – 139653 долл. США. Созданию позитивного имиджа белорусского здравоохранения способствует обучение специалистов из других стран (Азербайджан, Казахстан), проведение мастер-классов и научно-практических конференций, помощь в организации службы трансплантации костного мозга в других странах.

Таким образом, проблемной комиссией по гематологии Министерства здравоохранения Республики Беларусь определяются приоритетные направления в развитии гематологической службы республики. Регулярно осуществляется широкое внедрение в клиническую практику новых высокоэффективных медицинских технологий, имеющих экономическую и социальную значимость, проводятся мероприятия, направленные на дальнейшее совершенствование качества диагностики и лечения гематологических пациентов, увеличение продолжительности жизни и снижение показателей смертности.

#### Литература

1. *Постоялко, Л.А.* Управление качеством медицинской помощи – краеугольный камень современной системы управления здравоохранением / Л.А.Постоялко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2003. – №4. – С.3–6.
2. *Вялков, А.И.* Управление качеством в здравоохранении / А.И.Вялков // Проблемы управления здравоохранением. – 2003. – №1. – С.5–11.
3. *Назаренко, Г.И.* Смена парадигмы управления больницей как альтернатива «двойным» стандартам медицинской помощи / Г.И.Назаренко, Е.И.Полубенцева // Проблемы управления здравоохранением. – 2003. – №2. – С.25–36.
4. *Ткачева, Е.И.* Национальные счета здравоохранения Республики Беларусь: первые итоги внедрения / Е.И.Ткачева // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2011. – №4. – С.7–13.
5. *Жарко, В.И.* Об итогах работы органов и организаций здравоохранения Республики Беларусь в 2011 году и основных направлениях деятельности на 2012 год / В.И.Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – №1. – С.4–17.
6. *Новик, И.И.* Предпосылки и подходы к реструктуризации коечного фонда учреждений здравоохранения Республики Беларусь / И.И.Новик, А.И.Русенчик, Н.М.Трофимов, Т.В.Ясюля // Материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием «Современные вопросы организации и информатизации здравоохранения». – Минск, 19 октября 2012 г. – С.66–68.
7. *Хейфец, Н.Е.* Стандартизация медицинских технологий – ключевое звено в системе управления качеством медицинской помощи / Н.Е.Хейфец, Т.Н.Москвичева, И.В.Малахова, Т.И.Кот, С.Н.Николаева, С.А.Ванагель // Материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием «Современные вопросы организации и информатизации здравоохранения». – Минск, 19 октября 2012 г. – С.85–88.

#### ON THE ACTIVITIES OF THE PROBLEM COMMISSION ON HEMATOLOGY OF THE MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF BELARUS

A.L.Uss

Republican Center of Hematology and Bone Marrow Transplantation based on City Clinical Hospital No 9, Minsk, Republic of Belarus

Main objective of the activities of the problem commission on hematology of the Ministry of Health of the Republic of Belarus is to improve the quality of diagnostics and effectiveness of treatment of adult patients of hematological profile, increase of providing of all types high-specialized medical care for them, and further development of hematological service in the country.

Keywords: Republic of Belarus; Ministry of Health; problem commission on hematology, hematological service, high-specialized medical care, standardization of medical care, export of services.

Поступила 19.03.2015 г.