
Проблемные статьи и обзоры

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ

А.Л.Усс

Учреждение здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска,
г. Минск, Республика Беларусь

Представлены сведения о развитии гематологической службы Республики Беларусь. Отмечено, что принятые меры по повышению эффективности гематологической помощи населению на различных этапах ее оказания позволили улучшить ситуацию по смертности взрослого населения республики от гематологической патологии. Выделены основные направления оптимизации гематологической службы (развитие амбулаторно-поликлинического звена и повышение качества оказания гематологической помощи взрослому населению республики, рациональное использование гематологического когочного фонда, эффективное внедрение высоких технологий, увеличение экспорта услуг и создание позитивного имиджа белорусского здравоохранения), по каждому из указанных направлений приведены данные о существующей ситуации и перечень мероприятий, которые необходимо осуществить для решения поставленной задачи дальнейшего повышения качества гематологической помощи взрослому населению Республики Беларусь.

Эффективная система здравоохранения – существенный стабилизирующий фактор социально-политической ситуации в любой стране, важнейший гарант ее успешного экономического развития. Эффективность медицинской помощи определяется качеством ее оказания и достигнутым результатом – улучшением показателей здоровья населения за счет более рационального использования имеющихся ресурсов, оптимизации отрасли, что приводит, в конечном итоге, к сокращению затрат.

Совершенствование качества диагностики и повышение эффективности лечения пациентов гематологического профиля, а также расширение всех видов оказания им высокоспециализированной медицинской помощи являются приоритетными направлениями развития гематологической службы страны [1].

Важным этапом на пути совершенствования оказания специализированной помощи взрослым пациентам с заболеваниями системы крови явилась организация Республиканского центра гематологии и пересадки костного мозга на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» города Минска [2]. Центр выполняет организационно-

методические функции республиканской специализированной организации гематологической службы и является головной структурой Министерства здравоохранения Республики Беларусь по специализированной гематологической помощи, в том числе и по вопросам стандартизации медицинской помощи пациентам гематологического профиля.

В рамках выполнения решений лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.10.2012 г. №9.2 «О состоянии гематологической помощи взрослому населению республики» [3] проводится работа по совершенствованию деятельности гематологической службы страны. Так, осуществлена реорганизация гематологической службы г. Минска: на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска открыто отделение гематологии №3 (на 30 коек) и отделение гематологии №4 (отделение дневного пребывания на 36 коек). Продолжалась работа по рекрутированию доноров костного мозга из регионов с целью пополнения Центрального реестра гемопоэтических стволовых клеток, разработано и утверждено положение «О порядке на-

правления пациентов гематологического профиля в республиканские учреждения для оказания консультативной и лечебно-диагностической помощи», подготовлены проекты клинических протоколов диагностики и лечения острого миелоидного лейкоза, анемий, иммунной тромбоцитопении.

В сентябре 2013 г. в Республике Беларусь был проведен 1-й Евразийский конгресс по трансплантации стволовых клеток, что свидетельствует о признании медицинской общественностью высокого уровня организации гематологической помощи в нашей стране, значимых профессиональных достижений наших медицинских работников. Показатели работы Республиканского центра гематологии и пересадки костного мозга соответствуют международным требованиям. В течение 2013 г. выполнено 122 трансплантации гемопоэтических и мезенхимальных клеток (в 2012 г. – 114, в 2011 г. – 100, в 2010 г. – 122, в 2009 г. – 78). В 2013 г. в Республике Беларусь была впервые выполнена аллогенная трансплантация стволовых гемопоэтических клеток от неродственного донора гражданина Республики Беларусь, рекрутированного в городской регистр доноров костного мозга на базе УЗ «9-я городская клиническая больница». Следует отметить, что длительная выживаемость пациентов с гематологической патологией после проведенной аллогенной трансплантации за последние 5 лет увеличилась на 18% по сравнению с программной терапией.

Реализация мероприятий Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь, принятые меры по оптимизации оказания гематологической помощи населению, внедрение современных методов диагностики и лечения позволили улучшить ситуацию по смертности взрослого населения от гематологической патологии. За период 2009–2013 гг. общее число умерших от онкогематологических заболеваний снизилось на 10,8% (в том числе: от множественной миеломы – на 3,8%, миелоидных форм лейкоза – на 14,6%, других форм лейкоза – на 11,9%). Число умерших среди лиц трудоспособного возраста снизилось на 16,8%, а среди лиц нетрудоспособного возраста – на 9,0%.

В настоящее время основными направлениями оптимизации сформированной по территориальному признаку на многоуровневой основе гематологической службы являются:

1. Повышение доступности и развитие амбулаторно-поликлинического звена.

2. Повышение качества оказания медицинской помощи и рациональное использование коечного фонда.

3. Эффективное внедрение современных медицинских технологий.

4. Увеличение экспорта медицинских услуг.

По первому направлению следует отметить, что амбулаторно-поликлиническая помощь гематологическим пациентам в республике осуществляется в 24 гематологических кабинетах. На 01.01.2014 г. в Республике Беларусь всего на диспансерном учете состояли 11945 чел.: трудоспособного возраста – 4418 чел. (37,0%), нетрудоспособного – 7527 чел. (63,0%).

Во всех регионах республики значительно возросли объемы оказания консультативной помощи: в 2013 г. осуществлены 111443 консультации (в 2012 г. – 98558), проведены 61 плановый (в 2012 г. – 47) и 995 экстренных (в 2012 г. – 863) выездов. С целью упорядочения работы по оказанию консультативной помощи пациентам гематологического профиля в стационарах города Минска издан приказ Комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 06.02.2014 г. №74, регламентирующий порядок вызова консультанта-гематолога.

В соответствии с решением лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь для дальнейшего развития амбулаторно-поликлинического звена, своевременного оказания консультативной, в том числе экстренной, помощи пациентам гематологического профиля в регионах республики необходимо:

разработать инструкцию (алгоритм) по оказанию экстренной консультативной помощи пациентам с гематологической патологией в стационарах областей республики;

осуществить пересмотр протокола диагностики и лечения антифосфолипидного синдрома с учетом современных знаний о его диагностике и лечении;

укомплектовать штаты врачей-гематологов и открыть кабинеты амбулаторного приема в крупных районных центрах республики.

Второе направление оптимизации – повышение качества оказания медицинской помощи, рациональное использование коечного фонда. В настоящее время стационарное лечение гематологических пациентов осуществляется на 462 койках. Из них: 401 койка (86,8%) находятся в специализированных гематологических отделениях, 20 коек (4,3%) – в отделении химиотерапии Витебского областного клинического онкологического диспансера, 41 койка (8,9%) – в терапевтических отделениях. Показатель обеспеченности гематологическими койками в стране в 2013 г. составил 0,61 на 10 тыс. населения (в 2012 г. – 0,56). Для оказания стационарной помощи гематологическим

пациентам в Республике Беларусь выделено 59,75 врачебных должностей, из которых занято 54,5 (91,2%).

Койки дневного пребывания позволяют снизить нагрузку на гематологическую службу и улучшить качество лечения гематологических пациентов, приносят значимый экономический эффект. Из общего коечного фонда гематологической службы (462 койки) – 61 койка (13,2%) приходится на койки дневного пребывания (в 2012 г. – 34 койки, или 8,1%). Всего в 2013 г. в гематологических стационарах республики было пролечено 14738 пациентов (в 2012 г. – 14184). При этом следует отметить, что не менее 17–18% пациентов гематологических стационаров могут проходить лечение на медико-социальных койках сестринского ухода.

В 2013 г. процент выхода в первую ремиссию среди пациентов трудоспособного возраста с острыми лейкозами по республике в целом составил 70,0%, что соответствует мировым показателям (60–80%). Однако показатели долговременной выживаемости этих пациентов остаются на невысоком уровне. Так, общая 5-летняя выживаемость пациентов с гемобластомами по республике в целом составила 49,7%, а в Республиканском центре гематологии и пересадки костного мозга и ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ» – до 60,0%, что соответствует общеевропейским показателям. Для решения данной проблемы необходимо своевременное направление пациентов на лечение, изменение стратегии терапии острых лейкозов на основе современной клинико-лабораторной стратификации по группам риска, интенсификации консолидационной терапии, широкого использования методов клеточной трансплантации, что позволит увеличить выживаемость пациентов до 70–75%.

По данным электронного Регистра коагулопатий, всего на учете в стране состоит 827 пациентов, в том числе пациентов с гемофилией А – 467 чел., с гемофилией В – 107, с гемофилией С – 28 чел. Оказание медицинской помощи больным с гемостазиопатиями осуществляется силами и средствами гематологической службы в круглосуточных и дневных стационарах. Число пациентов с тяжелой формой гемофилии А составляет 235 чел., 52 пациента имеют тяжелую форму гемофилии В. Ингибиторная форма отмечается у 37 пациентов с гемофилией А и у 3 пациентов с гемофилией В. В 2013 г. выделяемый на душу населения фактор VIII составлял 2,47 в тыс. МЕ на больного тяжелой формой гемофилии А, в 2014 г. – 3,05. В республике внедрены новые протоколы лечения пациентов с гемофилией, по показаниям

им осуществляются ортопедические операции, проводится комплекс реабилитационных мероприятий.

В целях дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи и рационального использования гематологического коечного фонда целесообразно:

сосредоточить проведение программной терапии онкогематологических заболеваний у взрослого населения в двух республиканских центрах: Республиканском центре гематологии и пересадки костного мозга на базе УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска и в ГУ «РНПЦ радиационной медицины и экологии человека» (г. Гомель);

с целью повышения эффективности программной терапии и усиления контроля за рациональным использованием лекарственных средств повысить роль консилиумов для назначения лечения пациентов с впервые выявленным онкогематологическим заболеванием;

усилить кадровый потенциал, в первую очередь, Республиканского центра гематологии и пересадки костного мозга, обеспечив направление с последующим трудоустройством выпускников медицинских университетов (врачей-анестезиологов-реаниматологов и врачей-терапевтов); разработать новые протоколы диагностики и лечения профильных гематологических заболеваний (хронический лимфолейкоз, эритремия);

регулярно проводить обучающие семинары по вопросам диагностики и лечения заболеваний крови у взрослого населения для врачей общей практики [4].

Третье направление оптимизации гематологической службы – эффективное внедрение современных медицинских технологий. В клинической практике эффективность является главным условием внедрения высоких технологий [5]. Всего в Республике Беларусь ежегодно в среднем выполняется около 200 трансплантаций костного мозга и стволовых клеток (из них более 120 – у взрослых пациентов), что гораздо больше, чем в России и Украине, и примерно столько же, сколько в странах Восточной Европы. Однако трансплантационная активность в нашей стране значительно отстает от показателей в странах Западной Европы, где на 10 миллионов населения выполняется в среднем 450 трансплантаций [6].

Дальнейшее увеличение количества аллогенных трансплантаций стволовых кроветворных клеток возможно лишь при широком использовании в качестве трансплантатов гемопоэтических стволовых клеток (ГСК), полученных от неродственных доноров. В соответствии с приказом Мини-

стерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2013 г. №1312 «О совершенствовании деятельности Единого регистра трансплантации – создании Центрального реестра доноров гемопоэтических стволовых клеток» [7] в организациях здравоохранения республики проводится работа по рекрутированию доноров и функционированию Центрального реестра доноров гемопоэтических стволовых клеток. В настоящее время в базе данных Центрального реестра находятся сведения о почти 18000 потенциальных доноров ГСК, однако этого количества доноров недостаточно для обеспечения работы службы трансплантации костного мозга. Нарращивание темпов рекрутирования доноров ГСК не только в городе Минске, но и в областных центрах республики позволит осуществлять 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.

Развитие технологии аллогенной трансплантации костного мозга и стволовых клеток крови предполагает дальнейшее расширение банка плацентарной и пуповинной крови, функционирующего в УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска, в криохранилищах которого уже хранится 710 образцов.

Эффективность лечения патологии системы крови напрямую зависит от выбора программ терапии с учетом прогностических факторов, поэтому наиболее важным аспектом повышения эффективности работы гематологической службы является централизация специальных гематологических исследований. В республике в 2013 г. было выполнено 19258 специальных гематологических исследований (12582 – фенотипические исследования; 3044 – цитологические исследования; 3629 – молекулярно-генетические исследования). Из 19258 исследований 16844 (87,5%) были выполнены в лабораториях республиканских учреждений. Централизация исследований позволяет более рационально использовать высококвалифицированный кадровый потенциал и дорогостоящее оборудование данных учреждений.

В соответствии с решением лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь с целью повышения эффективности оказания гематологической помощи взрослому населению необходимо:

повышать эффективность программ диагностики и лечения гемобластозов путем централи-

зации специальных исследований в республиканских центрах;

разрабатывать и внедрять новые протоколы лечения в рамках выполняемых НИР;

назначать программную терапию гематологическим пациентам консилиумом врачей-специалистов;

с целью сокращения очередности (листа ожидания) на трансплантацию ГСК, оптимизации расходов бюджетных средств и увеличения экспорта услуг проводить высокодозную химиотерапию с аутологичной трансплантацией стволовых гемопоэтических клеток в отделении интенсивной терапии и реанимации УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска;

увеличить количество HLA-типированных по I классу потенциальных доноров ГСК на областных станциях переливания крови (до 1500–2000 в год), организовать ежемесячную передачу данных в Центральный реестр доноров ГСК об HLA-типированных потенциальных донорах ГСК, впервые рекрутированных службой крови республики;

изучать зарубежный опыт функционирования регистров доноров ГСК и развивать международное сотрудничество по профильным вопросам.

Рост экспорта услуг гематологической службы республики, создание позитивного имиджа белорусского здравоохранения также относятся к числу первоочередных задач. В 2013 г. экспорт медицинских услуг отделений гематологического профиля республиканских учреждений составил 319,1 тыс. долл. США, экспорт образовательных услуг – 93,6 тыс. долл., за 6 мес. 2014 г. – соответственно 831,11 тыс. долл. и 70,4 тыс. долл. Созданию позитивного имиджа белорусского здравоохранения способствует обучение специалистов из других стран, проведение мастер-классов и научно-практических конференций, помощь в организации службы трансплантации костного мозга в других странах.

Для увеличения объема экспорта медицинских услуг гематологической службы наиболее важными факторами являются:

развитие регистра доноров ГСК;

развитие платных услуг банка пуповинной крови;

оптимизация коечного фонда: выделение палат повышенной комфортности и увеличение количества трансплантаций ГСК, проводимых в стране.

Учитывая приоритетность развития трансплантологии, обеспечивающей качественно новый уровень использования современных медицинских технологий, повышения конкурентоспособности

отрасли здравоохранения, наращивания объемов экспорта платных медицинских услуг, необходимо ускорить строительство современного гематологического модуля в соответствии с концепцией, утвержденной Минским городским исполнительным комитетом и Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Жарко, В.И.* Управлять качеством медицинской помощи / В.И.Жарко. – Медицинский вестник. – 31.07.2014. – №31 (1178).
2. Об организации Республиканского центра гематологии и пересадки костного мозга на базе учреждения здравоохранения «9-я городская клиническая больница» г. Минска: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2011 г. №808.
3. О состоянии гематологической помощи взрослому населению республики: решение лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.10.2012 г. №9.2.
4. О состоянии гематологической помощи взрослому населению республики: решение лечебно-контрольного совета Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.08.2014 г. №5.
5. *Жарко, В.И.* Год высоких технологий и бережливости / В.И.Жарко. – Медицинский вестник. – 07.02.2013. – №6 (1101).
6. Bone marrow donors worldwide annual report, 2008. – Leiden, 2009.
7. О совершенствовании деятельности Единого регистра трансплантации – создании Центрального реестра доноров гемопоэтических стволовых кле-

ток: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.12.2013 г. №1312.

HEMATOLOGICAL SERVICE IN THE REPUBLIC OF BELARUS: CURRENT SITUATION AND PROSPECTS FOR FURTHER DEVELOPMENT

A.L.Uss

Minsk City Clinical Hospital No.9, Minsk, Republic of Belarus

The information on the development of the hematologic service of the Republic of Belarus was presented. It was noted that undertaken measures for increasing efficiency of the hematologic care provision to the population at various stages of its rendering made it possible to improve the situation as regards adult mortality from hematological diseases. The following basic directions of the hematologic service optimization were determined: developing the outpatient care and improving the quality of hematologic care provision to the adult population of the Republic of Belarus, rational use of hematologic beds capacity, effective introduction of high technologies, increasing services export and creating a positive image of the health care in Belarus. Data on the current situation and a list of measures aimed at solving the problem of further improving the quality of hematologic care provision to the adult population of the Republic of Belarus were described.

Поступила 05.09.2014 г.