

Травматология

ЖӘНЕ

Ортопедия



ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ПО ИТОГАМ 2013 ГОДА

Н.Д. БАТПЕНОВ, Г.К. ДЖАКСЫБЕКОВА, Г.Н. БЕРМАГАМБЕТОВА,
А.С. СЕМБИНОВА, А.К. КЕНЖЕБЕК, Л.З. БЕКЕЖАНОВА

Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

В статье представлены статистические материалы и основные показатели травматолого-ортопедической помощи населению Республики Казахстан за 2013 год, использованы данные административного учета о деятельности медицинских организаций республики, показатели здоровья населения и данные Агентства Республики Казахстан по статистике.

Ключевые слова: организация травматолого-ортопедической помощи, статистический учет, травматизм, структура и ресурсы травматолого-ортопедической службы.

Травматолого-ортопедическую помощь населению республики оказывают в РГП на ПХВ «Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии МЗ РК», в 105 травматолого - ортопедических и ожоговых отделениях многопрофильных стационаров, 242 травматологических кабинетах амбулаторно-поликлинических организаций и 57 травматологических пунктах медицинских организаций регионов, а также на травматологических койках, выделенных в составе хирургических отделений городских, центральных районных и районных больниц.

Число отделений травматологического профиля за отчетный период увеличилось с 94 до 105, в том числе для детей – с 19 до 26. Увеличение произошло за счет открытия отделений травматологического профиля в Ақмолинской, Атырауской, Костанайской, Жамбылской, Западно-Казахстанской областях и г. Астана и Алматы.

Коечный фонд травматолого-ортопедической службы республики на конец 2013 года составил 3464 койки, из них 731 - койки для детей. Кроме того, по республике развернуты 481 койки для восстановительного лечения и медицинской реабилитации травматологических и ортопедических больных.

Общая численность коек травматологического профиля за отчетный период увеличилась на 41 за счет увеличения коечного фонда в Атырауской, Кызылординской, Юж-

но-Казахстанской областях и г.Астана. Вместе с тем, отмечается уменьшение численности профильных коек в Алматинской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Карагандинской областях и г.Алматы, а в 9 областях не выделены ортопедические койки для взрослых, в 4 областях - для детей.

Показатель обеспеченности населения РК койками травматологического профиля остался на уровне прошлого года и составил 2,0 на 10 тысяч населения. Данный показатель выше республиканского в городах Астана (5,9) и Алматы (2,3), в Павлодарской (2,8), Карагандинской (2,7), Костанайской (2,4) и Восточно-Казахстанской (2,3) областях.

Обеспеченность койками ниже республиканского уровня отмечается в Кызылординской (0,8), Мангистауской (1,2), Актюбинской (1,3), Западно-Казахстанской (1,4), Южно-Казахстанской (1,4), Алматинской (1,6) и Жамбылской (1,6) областях.

За отчетный период отмечается значительное снижение занятости койки - с 338,1 в 2012 году до 307,1 в 2013 году; оборота койки - с 27,9 до 26,9, в основном за счет простаивающих травматологических и ожоговых коек во всех регионах, кроме Северо-Казахстанской (357,7) и Актюбинской (340,6) областей. Низкий уровень занятости койки наблюдается в Атырауской (223,3), Карагандинской (279,9), Жамбылской (294,4), Мангистауской (294,1), Алматинской (295,8) областях. Вместе с тем,

в целом по республике отмечается положительная динамика в сторону уменьшения длительности пребывания больного на койке - с 12,1 в 2012 году до 11,4 дней в 2013 году.

За 2013 год на койках травматолого - ортопедического профиля было пролечено 94448 больных (97449 – в 2012 году); кроме того, 18587 больных пролечено на койках дневных стационаров (в 2012 году – 16923). Снижение числа больных, пролеченных в круглосуточных стационарах на 3001 человек обусловлено расширением стационарозамещающей помощи населению республики, а также снижением показателей занятости и оборота койки.

Занятость коек травматологического профиля для взрослых в 2013 году снизилась до 306,7 против 340,8 дней в 2012 году; оборот койки составил 26,3 против 28,0 раз в 2012 году. Низкий уровень занятости койки наблюдается в Атырауской (187,5), Карагандинской (277,6), Жамбылской (267,8), Мангистауской (298,3) областях.

Занятость койки травматологического профиля для детей в 2013 году снизилась до 311,4 против 335,6 в 2012 году. Низкий уровень занятости койки наблюдается в Алматинской (232,1), Северо-Казахстанской (270,7), Костанайской (270,9), Южно-Казахстанской (280,9), Мангистауской (282,8), Акмолинской (288,8), Карагандинской (293,9), Атырауской (301,9) областях. В коечном фонде Кызылординской области не выделены койки травматологического профиля для детей.

За отчетный год число больных, получивших стационарозамещающую помощь, увеличилось на 1664 человек (2012 год – 16923); кроме того, на 491 койках для восстановительного лечения и ранней медицинской реабилитации травматологических больных пролечено 7929 человек (2012 год – 7667), при этом занятость койки данного профиля составила 186 дней в году, что ниже нормы в 2 раза. Низкая занятость реабилитационных коек отмечается во всех регионах республики.

За 2013 год на костно-мышечной системе было проведено 72175 операций (в 2012 году - 67439); частота послеоперационных осложнений к общему числу проведенных операции составила 0,1 %; послеоперационная летальность осталась на уровне прошлого года - 0,5%.

Показатель хирургической активности за последний год увеличился почти на 10% и составил 76,4% против 69,2% в 2012 году.

В 2013 году по республике по разделу «Травматология и ортопедия» проведено 13371 технологии ВСМП (в 2011 году – 6288, в 2012 году - 12023). От общего количества операции по ВСМП за 2013 год 24,7% составляет эндопротезирование тазобедренного сустава, 10,8% – эндопротезирование коленного сустава, 44,3% – технологии БИОС, 20,3% – артроскопические операции. Вследствие расширения трансферта высоких технологии в регионы, в Алматинской, Кызылординской, Атырауской, Южно-Казахстанской, Актюбинской, Мангистауской и Карагандинской областях объем ВСМП за период 2011-2013 годы увеличился от 3 до 10 раз.

Число операций по эндопротезированию крупных суставов за последние 3 года увеличилось в 1,8 раза, в том числе полная замена тазобедренного сустава в 1,5 раза, коленного сустава в 2,7 раза.

Большая часть технологии ВСМП по разделу «Травматология и ортопедия» осуществляются преимущественно в НИИТО - 22%, в ОЦТО им. Макажанова Карагандинской области - 15%, в больнице № 4 г.Алматы – 10%, при этом из общего количества выполненных в г.Астана технологии ВСМП 66% проведено в НИИТО.

Количество травматологических и ортопедических кабинетов в медицинских организациях 242 (2012 год – 237), вновь открыты кабинеты в Костанайской, Павлодарской областях и г. Алматы; травматологических пунктов - 57 (2012 год - 52) дополнительно открыты в Павлодарской, Южно-Казахстанской, Восточно-Казахстанской областях и г. Астане.

Общее число посещений в травматологические пункты возросло на 100613 посещений и составило 982953 (2012 год - 882340); 1791479 посещений сделано в травматологические кабинеты амбулаторно-поликлинических организаций, из них по поводу заболеваний – 1474070 (82%), профилактических осмотров, включая скрининговые осмотры – 317409 (18%).

В 2013 году число врачей травматологов – ортопедов по республике составило 1012 против 944 в 2012 году. Показатель обеспеченности кадрами остался на уровне 2012 года - 0,6 на 10 тыс. населения, ниже республиканского уровня данный показатель в Западно-Казахстанской, Костанайской, Алматинской, Акмолинской, Атырауской, Мангистауской, Северо-Казахстанской, Южно-

Казахстанской, Актюбинской, Жамбылской и Кызылординской областях (0,3 - 0,5 на 10 тыс. населения). В городах Астана и Алматы данный показатель превышает республиканский уровень в 2 - 3 раза.

Доля врачей травматологов и ортопедов, имеющих квалификационные категории, составила 56,4 %, что значительно превышает соотношение общего числа врачей всех специальностей к числу врачей, имеющих квалификационные категории (46,4%).

Укомплектованность врачами травматологами-ортопедами составила: взрослыми - 94,8, детскими - 91,8. Низкие показатели в Западно-Казахстанской (80,0 - взрослыми и 64,3 - детскими), Мангыстауской (87,5- взрослыми и 47,2 - детскими), Южно-Казахстанской областях (89,9 - взрослыми и 78,9 - детскими) и г. Астана (89,9 - взрослыми и 78,9 - детскими).

Коэффициент совместительства врачей травматологов-ортопедов - 1 взрослых - ,41; детских - 1,55. Данный показатель значительно превышает республиканский уровень в Атырауской (2,21), Восточно-Казахстанской (2,0), Мангыстауской (2,13), Актюбинской областях (1,92).

В 2013 году число несчастных случаев, травм и отравлений в абсолютных цифрах составило 609061 (в 2012 году - 618054), показатель на 100 тысяч населения - 3575,3 (в 2012 году - 3691,1).

Наибольшее число несчастных случаев, травм и отравлений в расчете на 100 тысяч населения зарегистрировано в Павлодарской (5552,9), Карагандинской (5608,2), Акмолинской (4543,7), Восточно-Казахстанской (4530,3), Западно-Казахстанской (4238,9) областях; ниже республиканского данный показатель в Атырауской (1917,9), Южно-Казахстанской (2521,7), Мангыстауской (2557,9) областях.

Анализ частоты травм от механических повреждений по локализации показал, что во всех возрастных категориях увеличилось число травм головы и шеи, причем наибольший рост наблюдается в возрастной категории 15-17 лет; показатель на 100 тыс. населения составил 1164,2 (в 2012 году - 925,5).

В структуре травм от воздействия внешних причин возрос синдром жестокого обращения (Т74), также преимущественно за счет возрастной категории 15-17 лет; показатель на 100 тыс. населения составил 1,8 против 1,3 в 2012 году.

Заболеваемость костно-мышечной системы и соединительной ткани за 2013 год снизилась до 1549,0 против 1603,7 в 2012 году. Высокий показатель заболеваемости отмечается в Восточно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Павлодарской, Мангыстауской, Акмолинской и Костанайской областях. В Атырауской, Западно-Казахстанской и Южно-Казахстанской областях уровень заболеваемости ниже республиканского показателя в 2-3 раза.

С целью косвенного определения потребности населения республики в эндопротезировании крупных суставов изучена частота заболеваемости коксартрозом и гонартрозом, которым установлено, что за последние годы наблюдается неуклонный рост заболеваемости коксартрозом (с 15,1 на 100 тыс. населения в 2007 году до 26,7 в 2013 году) и гонартрозом (с 41,2 до 59,2 соответственно). Высокие уровни заболеваемости коксартрозом наблюдаются в г.Алматы, Жамбылской, Акмолинской, Мангыстауской, Костанайской и Северо-Казахстанской областях; гонартрозом - в г.Алматы, Жамбылской и Северо-Казахстанской областях.

Заболеваемость сколиозом населения за последние 3 года имеет тенденцию к снижению: показатель на 100 тыс. населения составил 157,2 в 2013 году против 161,8 в 2011 году. Вместе с тем, рост заболеваемости более чем на 30% отмечается среди детей подросткового возраста.

Анализ частоты дорожно-транспортного травматизма показал, что в отдельных областях (Жамбылской, Мангыстауской, Павлодарской, Восточно-Казахстанской, Южно-Казахстанской и Костанайской) уровень ДТТ значительно превышает республиканский показатель. При этом, в Павлодарской области выявлен самый высокий уровень дорожно-транспортного травматизма среди детей до 0-14 лет (164,2 на 100 тыс. населения) что превышает республиканский показатель в 2,4 раза.

В структуре основных причин смертности несчастные случаи, травмы и отравления занимают 3 место. За последние 7 лет данный показатель снизился на 33% и составил по итогам 2013 года 95,85 на 100 тыс. населения против 145,2 в 2007 году. Выше республиканского данный показатель в Северо-Казахстанской, Акмолинской, Костанайской, Карагандинской, Павлодарской и Восточно-

Казахстанской областях. В половозрастной структуре погибших 80% составляют лица трудоспособного возраста, из них мужчин в 4 раза больше, чем женщин.

В структуре смертности от несчастных случаев, травм и отравлений отмечается рост числа умерших от самоубийств (на 7,3%), дорожно-транспортных травм (на 8,4%), удельный вес смертности от них составляет 21,4% и 20% соответственно.

По итогам 2013 года отмечается рост показателя смертности от дорожно-транспортных травм до 18,98 на 100 тыс. населения против 18,44 в 2012 году. Наибольшее число погибших приходится на возраст 18-29 лет (30%).

Высокие показатели смертности от ДТТ отмечаются в Алматинской, Жамбылской, Южно-Казахстанской и Мангистауской областях. В сравнении с 2012г. отмечается рост данного показателя в Мангистауской - на 27,1%, Акмолинской - на 13,8 %, Костанайской - на 13,4%, Актыубинской - на 13,1% и в г.Астане - на 25%.

За 2013 год, в структуре первичной инвалидности, число впервые признанных инвалидов вследствие травм всех локализаций заняло 3 место и составило 5013 человек против 5210 в 2012 году, из них от дорожно-транспортного травматизма - 21,4%. Высокий процент инвалидности от ДТТ в Мангистауской (29,6%), Кызылординской (28,1%) областях и г.Алматы (26,4%).

В возрастной категорий детей до 18 лет высокий уровень инвалидности от ДТТ отмечается в Восточно-Казахстанской (35,3%), Акмолинской (27,3%), Карагандинской (25,0), Западно-Казахстанской областях и г. Алматы (27,3%).

Травматолого-ортопедическую помощь сельскому населению оказывают на специализированных койках сельских стационаров, количество которых за 2013 год увеличилось до 262 (в 2012 году – 217 коек), однако показатель обеспеченности на 10 тыс. населения уменьшился до 0,3 (в 2012 году - 0,4). Низкий уровень обеспеченности койками в Северо – Казахстанской (0,06), Акмолинской 0,08), Жамбылской (0,15), Павлодарской (0,18), Алматинской (0,20) областях.

За последний год на сельских койках травматологического профиля было пролечено 6460 больных, что на 451 больных больше, чем в 2012 году (6009 больных). Показатели работы койки составили: среднее число дней

занятости койки в году - 251 (в 2012 году - 319); оборот койки - 25 (в 2012 году - 27); средняя длительность пребывания на койке-10,0 (в 2012 году -11,8). На 62 сельских койках для восстановительного лечения и ранней реабилитации пролечено 457 больных травматологического профиля.

За последний год число сельских врачей травматологов и ортопедов сократилось до 87 (в 2012 году - 92), показатель обеспеченности кадрами составил 0,11 на 10 тыс. населения (в 2012 году – 0,12).

Уменьшение численности кадров в Алматинской (на 4 единицы), Акмолинской и Южно-Казахстанской (по 2 единицы) областях. Низкий показатель обеспеченности кадрами по сравнению с республиканским показателем наблюдается в Восточно-Казахстанской (0,02), Акмолинской и Северо-Казахстанской (по 0,03), Западно-Казахстанской (0,06), Мангистауской и Карагандинской (по 0,07) областях.

За отчетный период число травматологических кабинетов в амбулаторно-поликлинических организациях сельской местности увеличилось до 65 (в 2012 году – 60). Вновь открыты травматологические кабинеты в Южно-Казахстанской (4), Атырауской (2) и Павлодарской (1) областях. Однако, в отдельных регионах наблюдается сокращение численности кабинетов (Восточно-Казахстанская и Жамбылская области).

Количество посещений сельских травматологических кабинетов за отчетный период составило 312942 (в 2012 году - 297669) за счет увеличения посещений по поводу заболеваний взрослого населения.

В целом по республике травматолого-ортопедическая помощь населению республики организована на должном уровне. Специализированная медицинская помощь больным травматологического профиля доступна и городскому и сельскому населению.

В результате совершенствования диагностики, лечения и реабилитации травматологических и ортопедических больных снижается смертность от несчастных случаев, травм и отравлений, улучшаются отдельные показатели деятельности травматологической службы, развивается стационарозамещающая помощь больным травматологического профиля, отмечается положительная динамика в сторону уменьшения средней длительности пребывания больного на койке.

За счет расширения и увеличения трансферта ВСМП в регионы, за последние 3 года число операции по ВСМП по разделу «Травматология и ортопедия» увеличилось в 2 раза, а в отдельных регионах от 3 до 10 раз.

Вместе с тем, за отчетный период наблюдается ряд недоработок, связанных с нерациональным использованием имеющегося коечного фонда, отмечается значительное снижение занятости койки, в основном за счет простоя травматологических и ожоговых коек, низкая занятость коек для восстановительного лечения и ранней медицинской реабилитации больных травматологического профиля.

Сохраняется проблема дефицита кадров на селе; показатель обеспеченности сельского населения травматологами – ортопедами из года в год остается низким в Западно-Казахстанской, Костанайской, Ал-

матинской, Акмолинской, Атырауской, Мангистауской, Северо-Казахстанской, Южно-Казахстанской, Актюбинской, Жамбылской и Кызылординской областях. Также остается проблема недоукомплектованности медицинских организации детскими травматологами-ортопедами, особенно эта проблема остро стоит в в Западно-Казахстанской и Мангистауской областях.

Сегодня НИИТО продолжает решать настоящие проблемы отечественной травматологии и ортопедии. Высококвалифицированный и сплоченный коллектив института, обладающий значительным научным и профессиональным потенциалом, полон сил и энергии, творческого вдохновения, чтобы достичь в своей деятельности новых успехов в выполнении ответственных задач, поставленных государством перед НИИ травматологии и ортопедии.

2013 ЖЫЛДЫҢ ҚОРЫТЫНДЫСЫ БОЙЫНША ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ТҰРҒЫНДАРЫНА ТРАВМАТОЛОГТЫ-ОРТОПЕДИЯЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТУДІҢ ЖАҒДАЙЫН БАҒАЛАУ

Н.Ж. БАТПЕНОВ, Г.К. ЖАҚСЫБЕКОВА, Г.Н. БЕРМАҒАМБЕТОВА,
А.С. СЕМБИНОВА, А.К. КЕНЖЕБЕК, Л.З. БЕКЕЖЕНОВА

Мақалада статистикалық материалдар және 2013 жылдағы Қазақстан Республикасындағы травматологты-ортопедиялық көмектің негізгі көрсеткіштері келтірілген, республиканың медициналық ұйымдарының қызметтері жөніндегі әкімшілік есептегі ақпараттар, статистика бойынша Қазақстан Республикасының Агенттігі тұрғындардың денсаулықтарының көрсеткіштері пайдаланылған.

Негізгі сөздер: травматологты-ортопедиялық көмекті ұйымдастыру, травматологты-ортопедиялық көмек құрылымының ресурстары.

EVALUATION OF TRAUMA ORTHOPEDIC CARE OF POPULATION IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN FOR 2013

N.D. BATPENOV, G.K. JAXYBEKOVA, G.N. BERMAGAMBETOVA,
A.S. SEMBINOVA, A.K. KENZHEBEK, L.Z. BEKEZHANOVA

Abstract. The article presents the statistical material and the main indicators of traumatology and orthopedy care of population in the Republic of Kazakhstan for 2013, data of administrative accounting on activities of medical organizations of the Republic, health indicators of population and data of Agency of statistics of the RK have been used.

Keywords: management of traumatology and orthopedy care, statistical accounting, traumatism, structure and resources of traumatology and orthopedic service.