



ОКАЗАНИЕ ГАРАНТИРОВАННОГО ОБЪЕМА БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ГОБМП) за 2002 – 2016г.г. В АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»

**Карибеков Т.С., Калиев Н.М., Фасиева А.З., Элтаева М.А., Сулейменова И.С.,
Айткулова З.К., Хасенова Л.С.**

АО «Национальный научный медицинский центр», Астана, Казахстан

Проявляя заботу о здоровье народа, Президент Республики Казахстан Нурсултан Назарбаев стал инициатором строительства в новой столице городе Астана - Республиканской клинической больницы на 240 коек. Британская строительная компания «Фитцпатрик Контракторс» завершила строительства клиники в конце 2001 года.

Использование новейших достижений медицинской науки и техники требовали именно научного подхода, заключавшегося в четком анализе ситуации, поиске новых направлений и нетрадиционных решений, проведении исследований и экспериментов, создании методологии внедрения наиболее актуальных научных достижений в практику. Кроме того, внедрение в практику новых диагностических и лечебных технологий, диктовало необходимость постоянного повышения профессионального уровня специалистов.

В связи с этим, 29 сентября 2003 года согласно Постановления Правительства Республики Казахстан № 989 РГП «Республиканская клиническая больница» было преобразовано РГП «Национальный научный медицинский центр» (ННМЦ). Его открытие на базе клиники закономерно, поскольку для организации крупного учреждения учеными уже было заложено определенный фундамент. В течение многих лет специалисты занимались исследованием в области фундаментальной и прикладной медицины, внедряли щадящие методы операционных вмешательств, занимались лабораторными исследованиями на клеточном уровне.

29 июля 2010 г. РГП «ННМЦ» преобразован в АО «ННМЦ». На сегодняшний день основная деятельность АО «ННМЦ» заключается в оказании высокоспециализированной и специализированной (ВСМП, СМП) медицинской помощи гражданам республики за счет республиканского бюджета больным, требующим особо сложных методов диагностики и лечения.

Таблица 1 Оказание ГОБМП (ВСМП, СМП) в разрезе регионов по РК за 2002-2016 гг

№	Наименование областей	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Всего:
1	Астана	2388	2628	2691	2471	2534	2556	2900	3289	2474	3158	3809	4873	3613	4005	3338	46727
2	Акмолинская	388	488	579	574	504	566	675	817	931	1041	1212	1299	1451	1367	1334	13226
3	Алматы	38	55	68	131	128	82	91	119	156	149	163	156	294	259	188	2077
4	Алматинская	12	19	29	50	63	48	49	77	90	99	143	132	184	161	171	1327
5	Актюбинская	51	94	151	148	193	184	240	349	276	262	265	294	312	295	298	3412
6	Атырауская	21	42	76	69	87	83	132	231	210	222	168	158	169	243	256	2167
7	ВКО	33	57	102	129	171	232	303	317	474	648	583	1018	688	572	381	5708
8	Жамбылская	52	112	118	117	153	117	148	187	227	170	233	202	263	289	234	2622
9	ЗКО	24	34	39	44	87	96	108	112	117	136	105	146	174	189	195	1606
10	ЮКО	41	86	93	193	141	135	200	281	334	291	346	287	472	603	633	4136
11	Карагандинская	188	218	374	458	452	375	412	464	500	542	546	467	609	564	493	6662
12	Кызылординская	34	48	55	68	62	73	140	236	200	188	182	204	297	310	294	2391
13	Костанайская	21	68	98	143	196	254	318	376	414	401	711	994	957	999	1031	6981
14	Мангистауская	65	40	41	29	64	91	149	220	249	281	242	296	422	439	427	3055
15	Павлодарская	70	128	184	253	203	196	239	321	319	319	419	319	288	272	237	3767
16	СКО	120	172	206	252	329	286	326	253	274	295	369	390	375	339	437	4423
Всего:	3546	4289	4904	5129	5367	5374	6430	7649	7245	8202	9496	11235	10568	10906	9947	110287	

Отмечается тенденция к уменьшению госпитализированных больных для оказания ВСМП по г. Астана с 67,3% в 2002 году до 34,1% в 2010 году. Соответственно увеличение госпитализации с регионов с 32,7% до 65,9% -2016 году.

Из регионов на I месте Акмолинская область -20,8%, Костанайская II-е 11%, Карагандинская III-е 10,5%, ВКО – 9,0%, СКО -7,0%, ЮКО-6,5%, Павлодарская -6,0%, Актюбинская -5,4%, Жамбылская -4,1%, Атырауская -3,4%, КЗО-3,8%, Мангыстауская-4,8%, г. Алматы -3,3%, ЗКО-2,5%, Алматинская область-2,0%.

За эти годы всего по ГОБМП пролечено 110287 пациентов, из них составляют: кардиологический профиль -22%, 17,2% терапевтических, 11%-гинекологических, 10%-кардиохирургических, 8,6%-хирургических, 6,0%-неврологических, офтальмологических 5,6%, 5,0% - урологических пациентов.

Распределение госпитализированных больных по классам болезней выглядят следующим образом:

- на I месте болезни органов кровообращения 33%,
- на II месте болезни органов пищеварения 12,3%,
- на III месте болезни органов мочеполовой системы, 12%, - болезни органов зрения, костно-мышечной системы по 7%, органов дыхания 4,2%, 32,8%- прочие болезни.

Возросла работа коек с 241 (2002г.) до 337,0,1 (2016г.) дней .увеличен оборот койки с 20,9 (2002г.) до 41,0 (2016 г.), уменьшилась средняя длительность пребывания больного на койке с 10,9 до 8,2 дней.

Проведено 96185 хирургических операции, из них эндоскопических -17635, кардиохирургических-16577, интервенционно –рентгеноэндоваскулярных 37422 операций. С 2002 года в клинике начата трансплантация фетальных стволовых клеток (код МКБ – 9 - 41.10) при различных заболеваниях. С 2012 года начата трансплантация аутологических мезенхимальных клеток (код МКБ -9 - 41.01) – всего 1611 пациентам.

Трансплантация фетальных клеток осуществлено-5451 больным, из них: гепатоцитов-2523, островковых клеток-1079, нефроцитов-718, нейроцитов-397, хондроцитов-558, тироцитов-70.

Всего за эти годы осуществлено трансплантация фетальных клеток 7062 пациентам.

В 2013 году проведена первая трансплантация печени от родственного донора, а 2014 году первая трансплантация печени и почки от кадавра. Всего проведено трансплантации печени 36 пациентам из них от кадавра 10, трансплантация почек всего 83, из них от кадавра 17.

С января 2010 года по РК введена Единая Национальная Система Здравоохранения (далее ЕНСЗ) и клиника обеспечила госпитализацию больных по 030 программе - «Республиканский уровень оказания диагностической и лечебной помощи» ВСМП, по программе 067 -свободный выбор МО пациентом. Больные направлялись для ВСМП - областными управлениями здравоохранения (ОУЗ), по 067 программе по тарифам областей через Республиканское бюро госпитализации МО регионов. Сначала 2011

года все госпитализации больных начали проводиться по направлениям по форме 001-3у (направление на госпитализацию), утвержденного приказом МЗ РК №907 от 23.11.10г., через портал бюро госпитализации, вместо отмененной формы 020у «направление на стационарное лечение в клинику».

После введения программы ЕНСЗ в клинике проведена реструктуризация коек по профилям в зависимости от потребности в тех или иных видах медицинских услуг, в соответствии с новой Концепцией средства выделяются не на содержание больничных коек, а на оплату за каждый конкретно пролеченный случай.

Нарастание объема госпитализации, как в рамках государственного заказа, так и на платной основе свидетельствует о росте потребностей в госпитализации в связи с низким индексом здоровья населения в целом по Республике.

Таким образом, проведенный краткий анализ по статистическим данным свидетельствует о достаточно высоком уровне заболеваемости во всех регионах Республики Казахстан и поэтому на местах имеются до настоящего времени сложности в диагностике и лечении , в связи чем пациенты направляются для более углубленного обследования и лечения в рамках ВСМП, СМП клинику АО «ННМЦ».