

Модернизация урологической службы Красноярского края

Заведующий кафедрой урологии,
андрологии и сексологии ИПО
Главный внештатный уролог
МЗ Красноярского края

д.м.н. Ф.П. Капсаргин

Актуальность

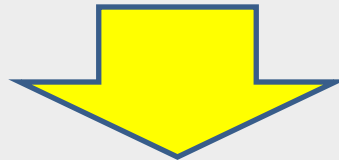
Продолжающийся процесс старения населения

Показатели фертильности супружеских пар

Распространенность и прирост онкоурологической заболеваемости

Распространенность МКБ

Первичная заболеваемость инфекционно-воспалительными
заболеваниями мочеполовой системы



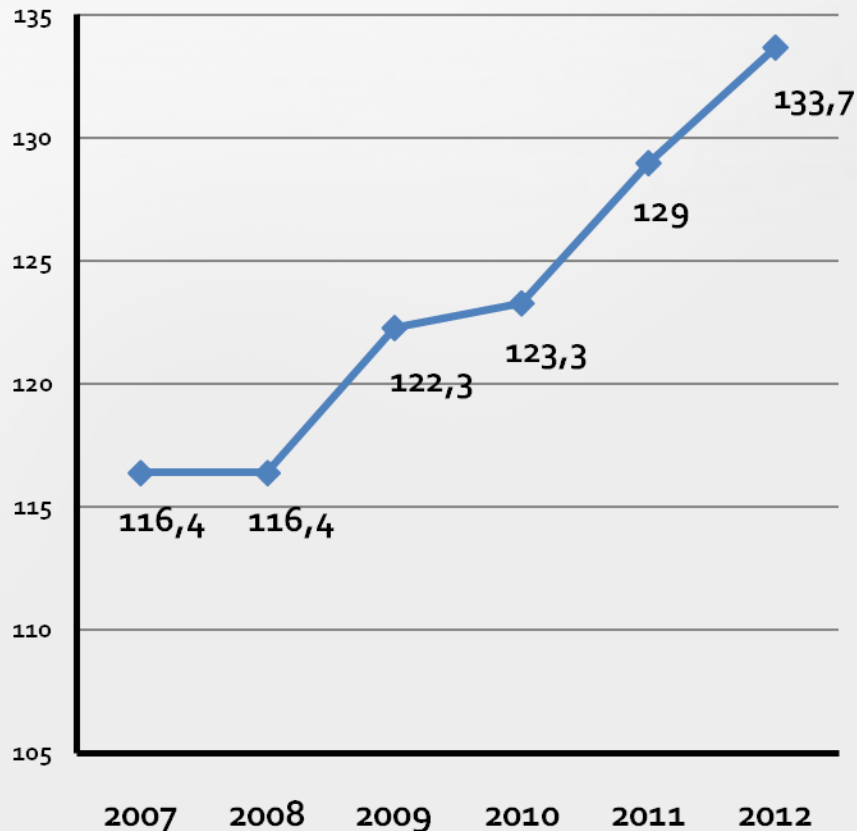
**ПРОБЛЕМА УРОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ В
СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Структура заболеваемости в Красноярском крае

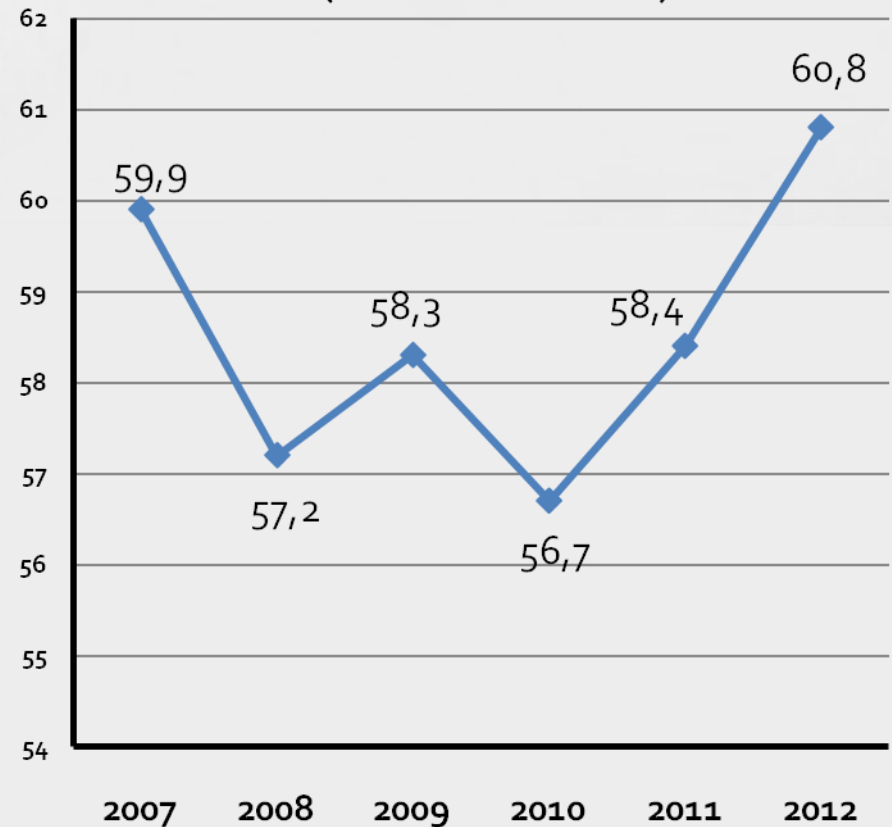


Основные показатели заболеваемости населения Красноярского края

Динамика общей заболеваемости болезнями мочеполовой системы
(на 1000 населения)



Динамика первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы
(на 1000 населения)



Цель модернизации урологической службы Красноярского края

1.

Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь урологическим больным Красноярского края

2.

Разработка и внедрение региональных стандартов лечения больных с урологическими заболеваниями на всех этапах оказания медицинской помощи

3.

Внедрение новых медицинских и информационных технологий

Задачи модернизации урологической службы

1.

Необходимо разработать мероприятия по усовершенствованию медицинской помощи больным с урологической патологией на этапах медицинской помощи

2.

Обеспечить подготовку врачей-урологов для работы на поставляемом оборудовании в рамках реализации программы модернизации

3.

Организовать систему проведения телемедицинских консультаций пациентам урологического профиля

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОБЕСПЕЧЕНА СЛЕДУЮЩИМИ РЕСУРСАМИ, 2012 ГОД

Первичное звено здравоохранения

Урологические
кабинеты
42

Врачи-
специалисты
26

18 урологических кабинетов функционируют в
8 городах края.

Сеть специализированных учреждений

ККБ, ККГВВ

Городские
больницы, МРЦ

Специализированные
урологические койки

352

Обеспеченность – 0,31 на 10 тыс. населения

Медицинские кадры – врачи урологи

Должности

Штатные

Занятые

Физические
лица

141,75

135,75

89

Коэффициент совместительства 1,5

Дефицит врачебных кадров компенсируется высоким коэффициентом совместительства

Внедрение многоуровневой системы урологической помощи населению Красноярского края



Структура заболеваемости в урологической амбулаторно-поликлинической сети г. Красноярска



В Красноярском крае в 2012г. зарегистрировано более 21899000 посещений поликлиники. Из них 226930 по поводу урологических заболеваний.

Укрепление материально-технической базы урологических кабинетов поликлиник межрайонных центров

1.

Оборудование для оснащения урологического кабинета согласно приказа №966Н
(оснащено 9 кабинетов)

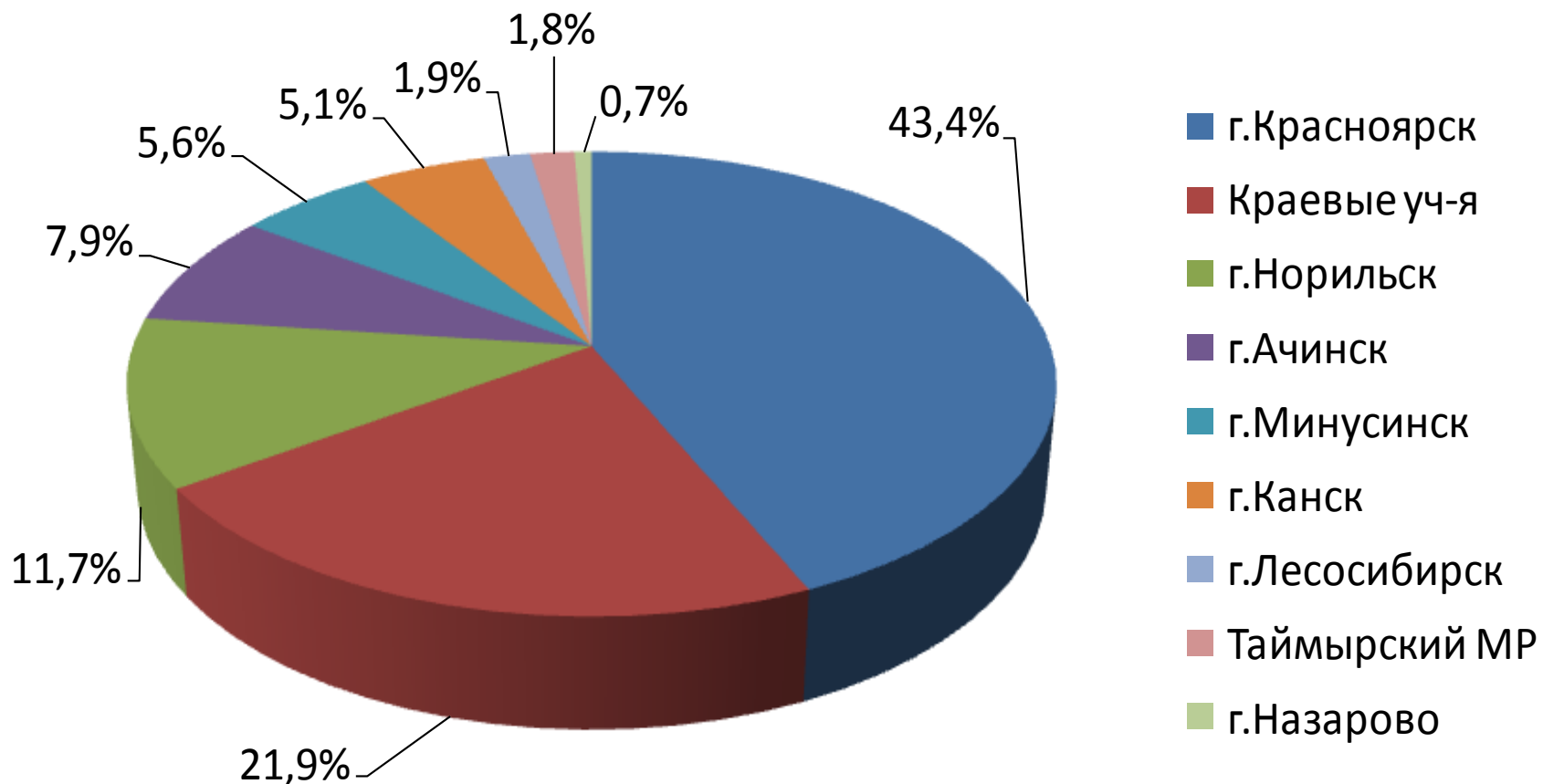
2.

Терапевтический комплекс для лечения заболеваний предстательной железы
(6 единиц)

3.

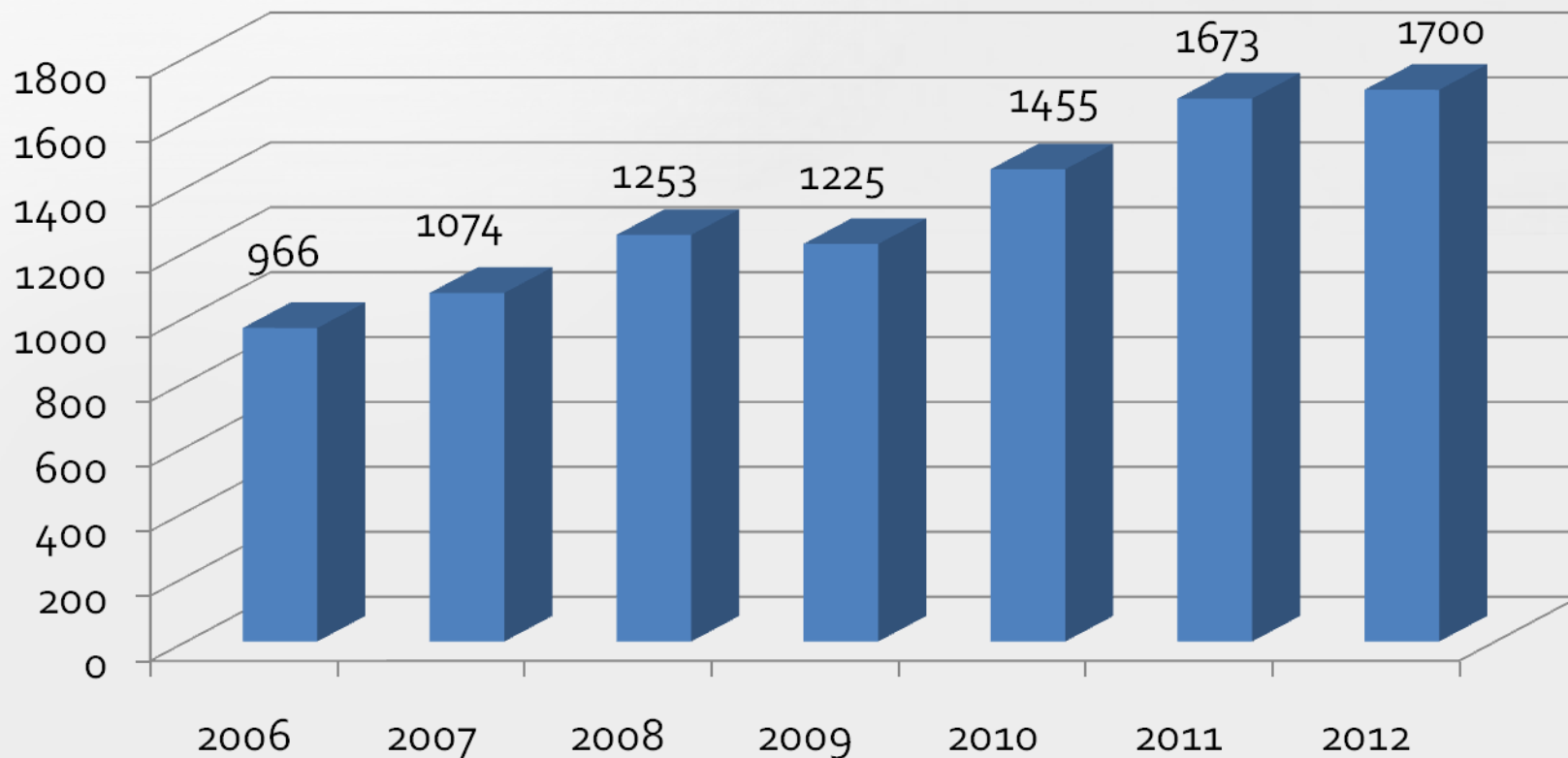
Аппараты для урофлоуметрии
(9 единиц)

Процентное соотношение госпитализированных больных с урологической патологией в ЛПУ Красноярского края в 2012 г.



Хирургическая активность отделения урологии ККБ

Количество выполненных операций



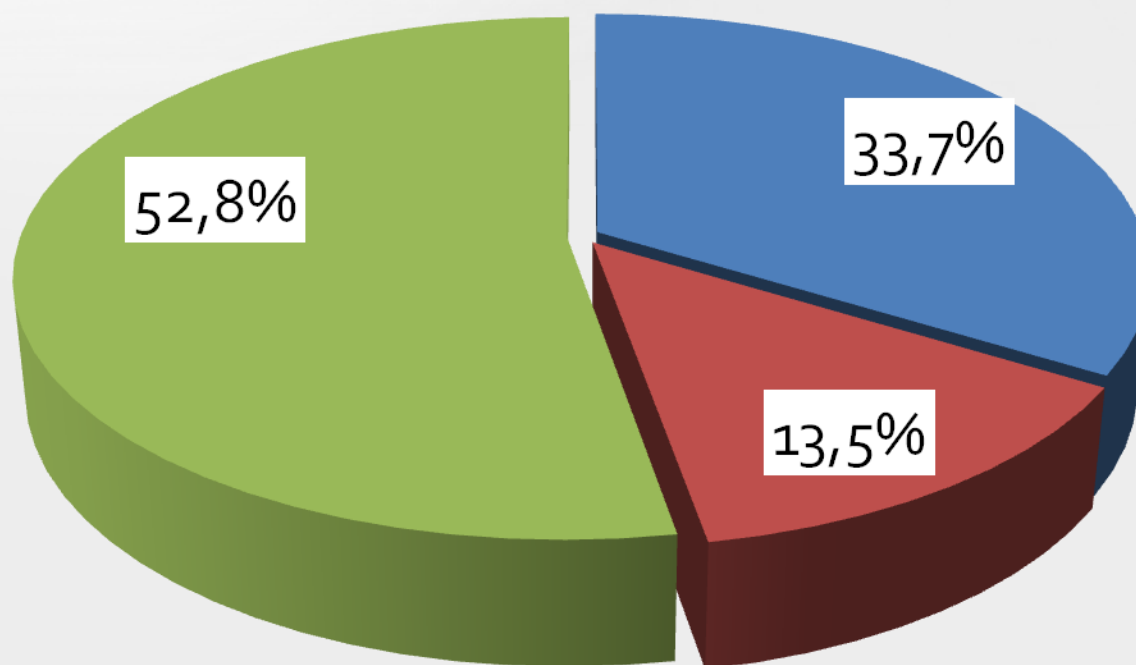
Укрепление материально-технической базы урологических отделений Красноярского края

1. Оборудование для ТУР ДГПЖ
2. Ригидный уретерореноскоп
3. Контактный литотриптор
4. Оборудование для перкутанных технологий
(г. Норильск)



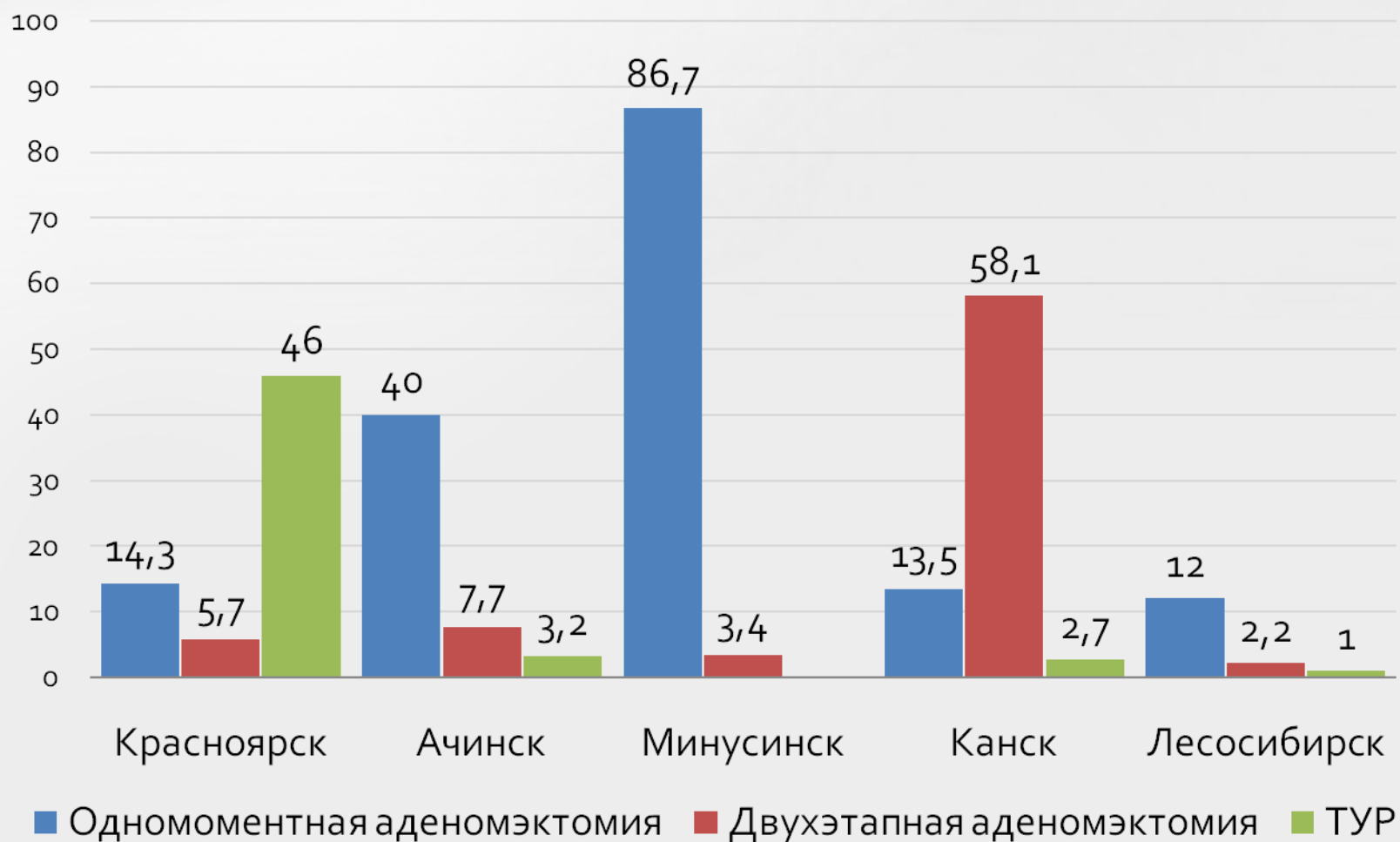
Способы лечения ДГПЖ

Оперативное лечение
выполнено 845 (60,8%)
больным из 1360.

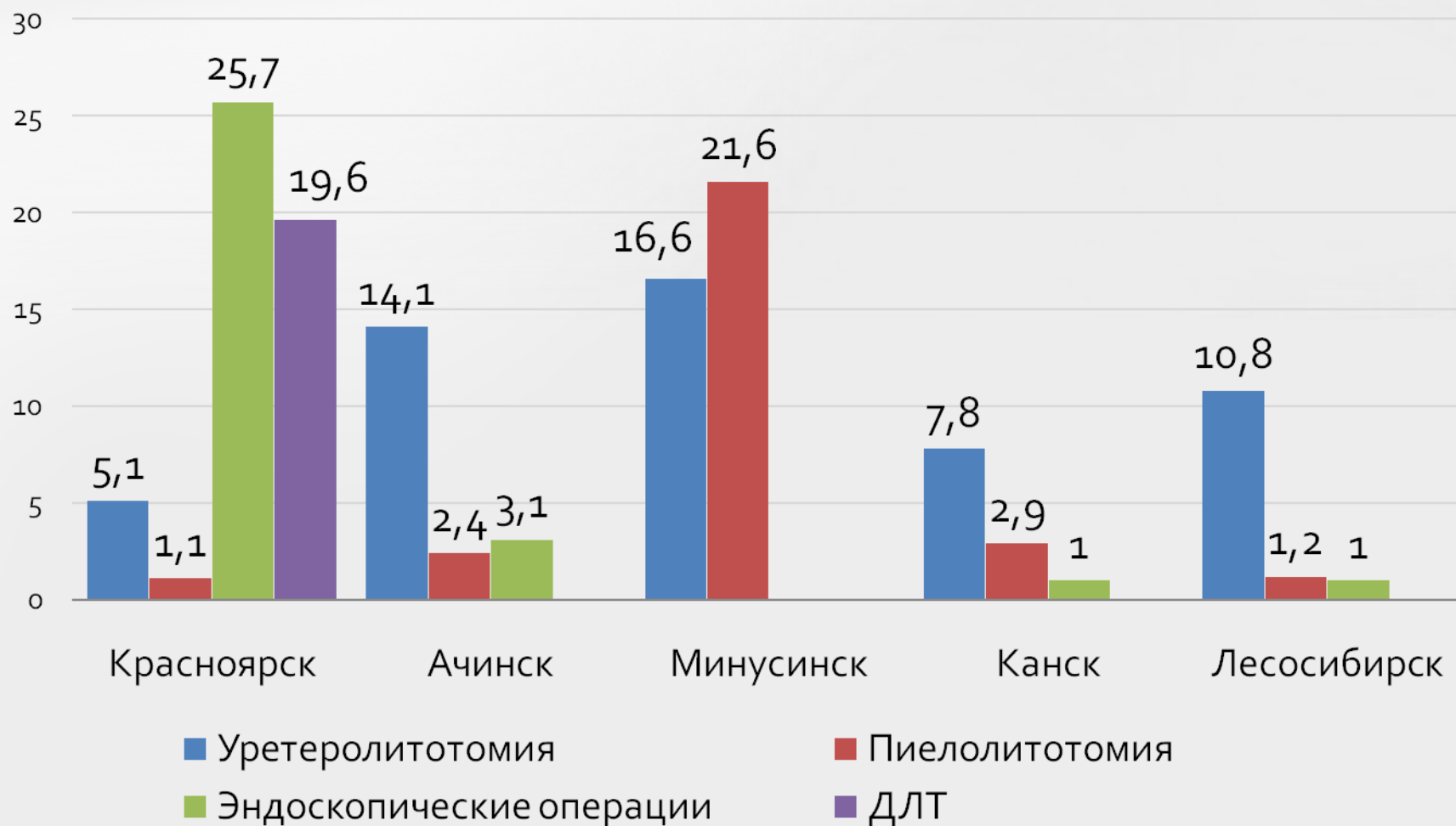


■ Одномоментная аденомэктомия ■ 2-х этапная аденомэктомия ■ ТУР

Способы лечения ДГПЖ

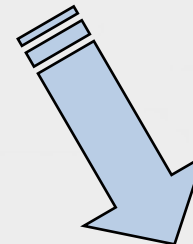
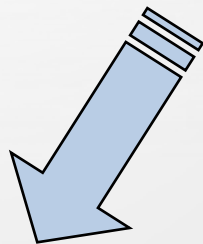


Способы лечения МКБ



ПОДГОТОВКА УРОЛОГИЧЕСКИХ КАДРОВ

**Кафедра урологии, андрологии и
сексологии ИПО КрасГМУ**



**Циклы ТУ
144 часа
для
врачей-урологов**

**Циклы ТУ
72 часа
для врачей
общей практики,
терапевтов,
хирургов**

Результаты модернизации урологической службы Красноярского края

2010

Увеличилась доля эндоскопических, малоинвазивных вмешательств до 74%

2012

**Кол-во
больных 1420
Коек 45**

Снизилась средние сроки пребывания
больного с 12,0 до 9,0 к/д

**Кол-во больных
1771
Коек 42**

Уровень 3 (ВМП)

Создание 6 МРЦ

**Кол-во больных
12256
Коек 409**

Увеличилась доля эндоскопических, малоинвазивных вмешательств до 45%

**Кол-во больных
12059
Коек 310**

Снизилась средние сроки пребывания
больного с 12,0 до 9,1 к/д.

Уровень 2

(специализированная)

Уровень 1 (первичная)

**322780
больных
в год**

Необходимо усилить работу по охвату населения скринингом на выявление урологических заболеваний с использованием специальных анкет.

**341718
больных
в год**

Перспективы развития урологической службы Красноярского края

1.

Преемственность между центром и районами

2.

Клиническая эффективность

- Сокращение предоперационного к/д
- Планирование загрузки коек и специалистов
- Повышение качества урологической помощи

3.

Единый подход, этапность, стандартизация



Спасибо за внимание !