

**РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНАЯ ПАТОЛОГИЯ И ИНСУЛЬТ»
27 - 28 ОКТЯБРЯ 2010 ГОДА В Г. АКТАУ**

**Организация оказания медицинской помощи больным с нарушениями
мозгового кровообращения**

А.Ж. Бекбосынов, Т.К. Рахымбеков, Ж.Ш. Жумадилов

**ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТАЦИОНАРНОГО
ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ**

*Городская больница №1, г. Павлодар, Государственный медицинский
университет г.Семей, Медицинский университет «Астана»*

Острые нарушения мозгового кровообращения – одна из наиболее затратных форм заболеваний, связанных с поражением сосудов. Хотя наибольшие прямые и косвенные затраты связаны с развитием инсульта, достаточно высокая частота в популяции преходящих нарушений мозгового кровообращения, сопряженных с необходимостью стационарного лечения, с использованием дорогостоящих способов терапии и значительными трудовыми потерями также способствуют повышению социально-экономической значимости указанной патологии. Профилактическое направление системы здравоохранения имеет очень высокую актуальность и значимость именно в случаях нарушения кровообращения, связанных с артериальной гипертензией и атеросклерозом. Своевременное применение комплекса методов вторичной профилактики способствует предотвращению в случае инвалидности и смертности, увеличение средней продолжительности жизни больных и периода трудоспособности. Очень важным аспектом остается проведение адекватного стационарного лечения. Применение современных методов лечения, направленных на коррекцию патогенетических механизмов в стационаре способствует вторичной профилактике. Учитывая высокую стоимость стационарного лечения в

рамках существующих протоколов и медико-экономических показателей, важнейшим резервом снижения прямых медицинских затрат является уменьшение частоты повторных госпитализаций. Исходя из этого и располагая данными о стоимости отдельных компонентов лечения больных ОНМК и пациентов с АГ групп риска, мы провели сравнительный экономический анализ.

Проанализированные данные были распределены на две группы - применения комплекса разработанных методов диагностики и лечения и сравнения. Всего проведен анализ 258 историй болезни, из них 115 – в основной и 143 – в контрольной группах. Стоимость лечения оценивалась согласно действующим на конец 2009 г. медико-экономическим протоколам диагностики и лечения.

Полученные результаты свидетельствуют о наличии значительной экономической эффективности примененных в условиях стационара методов лечения, включающих коррекцию патогенетических механизмов. Данные подходы давали повышение общей стоимости первичного лечения на 10-15%, однако уменьшение частоты повторных госпитализаций в течение 1 года на 20-25% и, соответственно, снижение стоимости терапии, проводимой в условиях стационара, в среднем на $(12,8 \pm 0,10)\%$