

Звіт обласного позаштатного анестезіолога за 2022 рік

Дацюк О.І.

д.мед.н., проф.

Вінниця, 2023

Структура служби та кадри

- В області функціонує 35 відділень ІТ для дорослих на 302 ліжка, проти - 319 ліжок в 2021 році, а також 10 анестезіологічних груп. За минулий рік суттєво заповнились вакантні ставки анестезіологів, кількість анестезіологів збільшилась на 26 осіб, при тому, що збільшилась кількість вакантних ставок – на 18, що ймовірно пов'язано з вимогами НСЗУ про збільшення кількості ставок анестезіологів в ЛПЗ. В результаті в бюджетних ЗОЗ області працює 330 анестезіологів проти 306 в 2021р., на 351 ставці (було 333 ст.). 71% (237) лікарів атестовано, що практично повністю співпадає із минулорічним показником (71%). З вищими категоріями –166 (155) осіб – тобто 50%, з першою – 41(48)- 12%, з другою – 9% 30(24) лікаря. Покращилась ситуація з медичними сестрами - працює 610 (584 в 2021р.) медичних сестри на 632 ставках (626 в 2021р.),

Кадрові питання

- Разом з тим, створення в області «опорних» лікарень та закриття ВАІТ в певних закладах призвело до **зменшення** ліжкового фонду відділень інтенсивної терапії – на 17 ліжок! Але, завдяки вимогам НСЗУ по медреформі про наявність в кожному стаціонарі ЛПЗ відділень інтенсивної терапії, кількість лікарських та медсестринських ставок у ВІТ області збільшилась на 55 і 26 ставок відповідно. Завдяки великим випускам лікарів анестезіологів з інтернатури та медсестер з медколеджів в останні кілька років ці ставки були в основному укомплектовані. Не останню роль зіграли міграційні процеси, пов'язані з війною.

Кадрові проблеми

Таким чином, у м. Вінниці та в переважній більшості ЛПЗ області ситуація з укомплектованістю штатів анестезіологів та медичних сестер значно покращилась, але в трьох районах лікарі - анестезіологи залишаються відсутніми, зокрема, в Піщанському та Чечельницькому – виручають сумісники.

Проте, суттєво не вистачає медичних сестер лише у відділенні інтенсивної терапії Хмельницької ЦРЛ – 8 фізичних осіб. Це пов'язано з тим, що з цих лікувальних закладів відбувається відтік кадрів в приватні клініки. До речі, спостерігається цікава тенденція по медичним сестрам-анестезісткам, зокрема у Вінниці, вони повертаються назад, в державні лікарні. Це пов'язано з тим, що за останній рік умови оплати праці в бюджетних ЗОЗ стали кращими ніж у приватних.

Робота відділень інтенсивної терапії

У 35 відділеннях ІТ на 278 ліжках для дорослих було проліковано 18984 хворих проти 18693 хворих в 2021р., та 18874 хворих у 2020р. Тобто, за останні кілька років кількість хворих у ВАІТ області залишається сталою з деякою тенденцією до збільшення. Тоді як в 2016-2019 рр. була тенденція до зменшення кількості пролікованих хворих на 10% за рік. Сталий рівень кількості пролікованих хворих за останні кілька років, пов'язаний як із пандемією ковіда в 2020 – 2021рр., так і з війною, яка почалася в 2022році. Ці фактори вимагають більших потужностей від ЗОЗ.

Відповідно вимогам часу пропорції за контингентом пролікованих хворих змінились на користь хірургічного профілю:

- до **70% (45)%** - хворі хірургічного профілю,
- **7%** - акушерського, інші – терапевтичного профілю.

Робота відділень інтенсивної терапії

- Не дивлячись на те, що кількість пролікованих хворих не зменшилась, значно зменшилась загальна кількість ліжко-днів у ВАІТ у 2022р. і склала по області 51913 проти 67747 л/дн. в 2021 році, тобто, зменшення на 23 % за останній рік. Аналогічно значно зменшилась робота ліжка і склала 172 дні проти 212 в 2021р. Середній ліжко-день також зменшився з 3,6 до 2,73 ліжкодня.
- Таке значне зменшення роботи ліжка в 2022 р. можна пояснити тим, що в 2021 році значним контингентом ВАІТ були ковідні хворі, в яких був значний ліжкодень.

З 35 ВІТ які працюють в області, лише 16 виконали план ліжкоднів, тобто ліжка в них працювали з відповідною навантаженою. Найбільш перевантаженими були обидва ВІТ МКЛ ШМД, МКЛ №1, ВІТ Немирівської, Хмельнікської, Жмеринської, Могилів-Подільської, Козятинської, Калинівської, Бершадської ЦРЛ. Виконали план ліжкоднів-ВПЛ ім.Ющенко, ПРЦО, ВОТД, ВІТ новонароджених ВОДЛ, Ямпільська, Барська, Погребищенська ЦРЛ

Летальність

- Середня летальність по дорослим у ВАІТ області склала **12,4% (2356 пом.)** проти 16,2% (3027 пом.) в 2021р. Це можна пояснити зменшенням захворюваності на Covid 19.... Найвища летальність – у ВІТ №2 МКЛ ШМД , ВОТД, Тульчин –більше 40% , Бершадь, Гайсин, Калинівка, Ільїнці, Шаргород –більше 20%, Але потрібно сказати, що в минулому році цей показник особливо не є показовий про роботу ВІТ, так як в багатьох лікарнях, особливо в районних, адміністрації лікарень перетворили ВІТ в хоспісні (паліативні) відділення. Відмічається значне зниження летальності в МКЛ №1 з 35,2% до 19,3% - зменшення на 16%.
- В КЦАІТ ВОКЛ ім. М.І. Пирогова летальність зменшилась з 15% до 11,6%, незважаючи на лікування вкрай важких хворих, в тому числі важкопоранених.

Маніпуляції та ускладнення

- За 2022 рік анестезіологами області було виконано 2262 катетеризації центральних вен, переважно підключичних, що наближено до рівня 2021р - 2105.
- Було проведено 338 детоксикаційних плазмаферезів проти 313 за 2021 рік та 150 (98) операцій гемодіалізу у хворих з ГНН.
- На довготривалій ШВЛ з інтубацією трахеї (більше 3 діб) знаходилось 615 пацієнтів проти 786 (2021), зменшення за рахунок регресії хворих з ковідними пневмоніями. Середня летальність серед цього контингенту хворих – 30%. Перевага у хворих з ковідними пневмоніями надавалась ШВЛ в режимі СРАР.
- Летальних випадків, пов'язаних з анестезіологічним забезпеченням в області не було.

АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

- У 2022 р. на 25% збільшилась кількість анестезіологічних забезпечень – до 49157 проти 38221 в 2021 році, тобто майже на 11000! – по зрозумілим причинам. Вперше масово (більше 2000 випадків) були застосовані ларингеальні маски для проведення анестезій.
- В тому числі значно зросла кількість інтубаційних наркозів – до 19176 проти 13064 в 2021р. Вт.ч. зросла кількість внутрішньовенних наркозів – до 14599 проти 11015 в 2021р. Інгаляційних – з 1885 до 2065.
- Внутрішньовенних наркозів без інтубації трахеї було проведено 17703 проти 13532 в 2021р. Плюс 4171 !
- Кількість регіональних анестезій суттєво збільшилась до 12522 з 11391 в 2021р., можливо за рахунок збільшення надання об'єму ургентної хірургічної допомоги. З них 11480 (8851) – субарахноїдальних на 2629 більше, 1302(2146)–епідуральних - на 844 менше, 666(676) – провідникових анестезій.

Організаційно–методична робота

- За 2022 рік була проведена 1 обласна науково-практична конференція та 1 симуляційний тренінг і майстер-клас для анестезіологів та акушер-гінекологів області на базі Вінницького обласного симуляційного центру. Також була проведена в режимі он-лайн Подільська анестезіологічна конференція, яка проводиться за ініціативи проф. М.Л. Гомона. На жаль, у зв'язку з війною та епідемічною ситуацією інші конференції не були проведені. Більшість лікарів області брали участь в багаточислених конференціях і вебінарах он-лайн. Лікарями ВАІТ ВОКЛ ім.М.І.Пирогова та викладачами кафедри анестезіології та ІТ в 2022 році було здійснено **66** виїздів по службі екстреної консультативної допомоги в різні лікувально-профілактичні заклади області та м.Вінниці. Більшість консультацій були проведені по телефону мною.

Висновки

- Служба анестезіології та інтенсивної терапії в цілому виконала свої завдання відповідно до моделей кінцевих результатів. При цьому, показник летальності у ВАІТ зменшився з 16 до 12%!
- На 25% збільшилась кількість анестезій, вперше масово були застосовані ларингеальні маски!
- Матеріально – технічна база служби анестезіології та інтенсивної терапії області завдяки діям на рівні держави, направленим на боротьбу з епідемією ковіда зробила величезний крок вперед, хоча до сучасного рівня їй ще далеко.
- Неприпустиме використання ліжок ІТ як хоспісних.
В умовах війни та реформування охорони здоров'я країни перед нами стоїть завдання максимально зберегти якісну та кількісну структуру анестезіологічної служби області та виконати всі завдання які постають перед нами в цей нелегкий час, зробити все для нашої перемоги над ворогом..

Дякую за увагу!

