

НОВЫЕ МЕТОДЫ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Нурмаматов Жамшид Ахмедович

ЦЕЛЬ

Изучить медико-экономические показатели амбулаторного и стационарного лечения пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких и бронхиальной астмой при экстренной госпитализации и влияние на них обучающих школ.

МЕТОДЫ

Проанализировано 75 историй болезни пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких и бронхиальной астмой, находившихся на лечении в терапевтическом отделении №1 «Городская поликлиника №1» г. Самарканда. Использовали общеклинические, фармако-эпидемиологические, медико-экономические методы исследования, оценку качества жизни и уровня знаний о болезни пациентами, статистические методы.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Установлено, что количество вызовов скорой помощи в группах, прошедших обучение, значительно снизилось по сравнению с периодом до обучения. Так, в группе, обучавшейся в школе хронической обструктивной болезни лёгких, число вызовов скорой медицинской помощи снизилось в 1,43 раза, а в подгруппе обучения бронхиальной астмы — в 1,58 раза. Изменение количества госпитализаций и числа вызовов скорой медицинской помощи вызывает снижение расходов системы здравоохранения на лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких и бронхиальной астмой. Стоимость амбулаторного лечения 1 случая бронхиальной астмы (с учётом личных расходов больных) составляет 22280,21 сум. Средняя стоимость 1 случая амбулаторного лечения хронической обструктивной болезни лёгких составляет 30095,66 сум. Обучение больных в астма-школе выразилось в экономии затрат системы здравоохранения на сумму 50593,512 сум. на каждого обученного больного вследствие снижения затрат на стационарное лечение и экстренную медицинскую помощь. Влияние обучения больных в школе хронической обструктивной болезни лёгких выразилось в экономии затрат



системы здравоохранения на сумму 70180,78 сум. Общая сумма экономии бюджетных средств в отношении лечения всех исследованных случаев хронической обструктивной болезни лёгких и бронхиальной астмы составила 465 544,4 сум.

ВЫВОДЫ

1. Стоимость амбулаторного лечения бронхиальной астмы (с учётом личных расходов больных) составляет 20280,21 сум. Средняя стоимость 1 случая амбулаторного лечения хронической обструктивной болезни лёгких составляет 30095,66 сум.

2. Обучение в школе хронической обструктивной болезни лёгких и астма-школе в течение 3 мес приводит к снижению числа госпитализаций и вызовов скорой медицинской помощи с последующим снижением расходов системы здравоохранения на лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких и бронхиальной астмой.

3. Влияние обучения больных бронхиальной астмой в астма-школе выразилось в экономии затрат системы здравоохранения на сумму 50593,512 сум., пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких в соответствующей школе — на сумму 70180,78 сум. Общая сумма экономии бюджетных средств в отношении лечения всех исследованных случаев бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни лёгких составила 465544,4 сум.

Влияние обучения больных в школах выразилось в экономии затрат системы здравоохранения и снижении частоты вызова скорой медицинской помощи пациентами.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Makhmudov S. et al. The features of autodermoplasty in traumatic wounds of the skin and soft tissues //International Journal of Health Sciences. – №. I. – С. 7792-7795.

2. Курбаниязов З. и др. Особенности различных способов холецистэктомии в профилактике интраоперационных осложнений //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2011. – №. 4 (67). – С. 88-97.

3. Курбаниязов З., Аскарлов П., Бабажанов А. Результаты лечения больных с желчеистечением после холецистэктомии //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2011. – №. 4 (67). – С. 43-47.



4. Курбаниязов З. и др. Оценка эффективности хирургического лечения больных узловым зобом //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2012. – №. 2 (69). – С. 45-47.

5. Бабажанов А. С., Ахмедов А. И., Гайратов К. К. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОСТАТОЧНОЙ ТИРЕОИДНОЙ ТКАНИ ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ ГИПОТИРЕОЗА //SCIENCE AND WORLD. – 2013. – С. 79.

6. Бабажанов А. С., Аскарлов П. А., Сулаймонов С. У. ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СИНДРОМА МИРИЗЗИ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 542-544.

7. Бабажанов А. и др. Эффективность хирургического лечения спаечной кишечной непроходимости //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 2 (78). – С. 12-15.

8. Азимов С. и др. Эффективность хирургического лечения спаечной кишечной непроходимости //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2014. – №. 2 (78). – С. 6-11.

9. Бабажанов А. и др. Совершенствование тактики лечения узлового и диффузно-токсического зоба //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2015. – №. 3 (84). – С. 11-14.

10. Махмудов С. Б. и др. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 419-421.

11. Бабажанов А. и др. Функциональное состояние остаточной тиреоидной ткани после Операции доброкачественных заболеваний щитовидной железы //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2018. – №. 1 (99). – С. 20-22.

12. Нарзуллаев Ш. Ш. и др. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОСТАТОЧНОЙ ТИРЕОИДНОЙ ТКАНИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДИФФУЗНО-ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА У ПОЖИЛЫХ И ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА //Наука, образование и культура. – 2021. – №. 2 (57). – С. 23-26.

13. Махмудов С. Б. и др. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2018. – С. 419-421.



14. Бабажанов А. и др. Совершенствование тактики лечения узлового и диффузно-токсического зоба //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2015. – №. 3 (84). – С. 11-14.

