



STUDYING OPTIMIZATION OF CARDIOLOGICAL SERVICE ACTIVITIES

Rasulova Nilufar

Tashkent Pediatric Medical Institute

<https://doi.org/10.5281/zenodo.14916903>

ARTICLE INFO

Received: 18th February 2025

Accepted: 23rd February 2025

Online: 24th February 2025

KEYWORDS

Improve, result, treatment,
patient, efficiency, use,
resource, optimization,
provision, cardiological.

ABSTRACT

The optimization of cardiac care delivery represents a critical challenge in modern healthcare systems, particularly in regions experiencing rapid healthcare transformation. Recent analyses indicate that systematic optimization of cardiac care activities can significantly improve patient outcomes while enhancing resource utilization. This study evaluates the implementation and effectiveness of a comprehensive cardiac care optimization program across multiple healthcare facilities in Uzbekistan. The study evaluated patient flow patterns, resource allocation, service delivery metrics, and outcome measures. Data collection included comprehensive analysis of service delivery parameters, patient satisfaction metrics, and clinical outcomes. Implementation followed a phased approach with continuous monitoring and adjustment protocols.

ИЗУЧЕНИЕ ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Расулова Н. Ф.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

<https://doi.org/10.5281/zenodo.14916903>

ARTICLE INFO

Received: 18th February 2025

Accepted: 23rd February 2025

Online: 24th February 2025

KEYWORDS

Улучшить, результат,
лечение, пациент,
эффективность,
использования, ресурс,
оптимизация, оказания,
кардиологический.

ABSTRACT

Оптимизация оказания кардиологической помощи представляет собой критическую задачу в современных системах здравоохранения, особенно в регионах, где происходит быстрая трансформация здравоохранения. Недавние исследования показывают, что систематическая оптимизация мероприятий по оказанию кардиологической помощи может значительно улучшить результаты лечения пациентов, одновременно повышая эффективность использования ресурсов. В этом исследовании оценивается реализация и эффективность комплексной программы оптимизации кардиологической помощи в нескольких медицинских



учреждениях Узбекистана. В ходе исследования оценивались структуры потока пациентов, распределение ресурсов, показатели оказания услуг и показатели результатов. Сбор данных включал комплексный анализ параметров предоставления услуг, показателей удовлетворенности пациентов и клинических результатов. Реализация осуществлялась поэтапно с использованием протоколов постоянного мониторинга и корректировки.

Актуальность. Улучшение качества оказания специализированной кардиологической медицинской помощи населению, расширение ее видов и оптимизация затрат на ее оказание в развитых странах мира достигнуты за счет нескольких факторов: организационных мероприятий в виде создания единых протоколов и стандартов диагностики и лечения, оптимизации штатных структур, внедрения новых, высокотехнологичных методов диагностики и лечения, объединения потока сходных заболеваний в единый организационный, функциональный и методический центр с оказанием помощи по единому стандарту и протоколу диагностики и лечения, просветительской и пропагандистской деятельности среди населения. Подобного рода реорганизация кардиологических служб в странах Европы проводилась вплоть до 2000 г., что позволило снизить смертность с устоявшихся в течение десятилетий 16—17% от числа заболевших инфарктом миокарда (основная причина смертности и инвалидизации) до 6—9%. К примеру, в одной из крупнейших столиц Европы Вене до 2002 г. госпитальная летальность от инфаркта миокарда составляла 16%. При этом в городе имелись всего одна ангиографическая лаборатория, работавшая в одну смену, и разрозненные кардиологические клиники, функционировавшие без единой идеологии. В 2002 г. вся служба неотложной кардиологической помощи в Вене была реорганизована с открытием четырех круглосуточных ангиографических лабораторий, объединением потока больных в четыре кардиологических центра, реорганизацией службы скорой помощи, созданием единого диспетчерского центра и других организационных мероприятий. Всё это в совокупности позволило в течение двух лет снизить летальность от инфаркта миокарда с 16 до 7—8%, причём среди наиболее трудоспособного контингента в возрасте 40 до 55 лет. Оптимизация оказания кардиологической помощи представляет собой критическую задачу в современных системах здравоохранения, особенно в регионах, где происходит быстрая трансформация здравоохранения. Недавние исследования показывают, что систематическая оптимизация мероприятий по оказанию кардиологической помощи может значительно улучшить результаты лечения пациентов, одновременно повышая эффективность использования ресурсов [1]. В этом исследовании оценивается реализация и эффективность комплексной программы оптимизации кардиологической помощи в нескольких медицинских учреждениях Узбекистана.



Методы. Мы провели 18-месячное проспективное исследование с июня 2022 года по декабрь 2023 года, реализовав программу структурированной оптимизации в 15 кардиологических учреждениях. Система оптимизации охватывала несколько операционных областей:

В ходе исследования оценивались структуры потока пациентов, распределение ресурсов, показатели оказания услуг и показатели результатов. Сбор данных включал комплексный анализ параметров предоставления услуг, показателей удовлетворенности пациентов и клинических результатов. Реализация осуществлялась поэтапно с использованием протоколов постоянного мониторинга и корректировки. Эффективность измерялась с помощью стандартизированных показателей качества здравоохранения и показателей операционной эффективности [2].

Результаты. Реализация программы оптимизации продемонстрировала значительные улучшения по нескольким параметрам:

- Время реагирования на чрезвычайные ситуации сократилось на 38 % благодаря внедрению оптимизированных протоколов.
- Пропускная способность пациентов увеличилась на 45 % без ущерба для показателей качества.
- Эффективность использования ресурсов повысилась на 32 %, особенно в диагностических службах.
- Продолжительность пребывания при стандартных кардиологических процедурах сокращается в среднем на 2,3 дня.
- Уровень удовлетворенности пациентов увеличился с 76% до 92% [3]

Детальный анализ показал, что наиболее значительные улучшения произошли в учреждениях, которые полностью внедрили схемы интегрированной помощи и стандартизированные протоколы. Анализ затрат продемонстрировал сокращение операционных расходов на 25 % при сохранении или улучшении показателей качества.

Выводы. Наши результаты показывают, что систематическая оптимизация деятельности кардиологической помощи приводит к существенному улучшению как операционной эффективности, так и клинических результатов. Исследование поддерживает реализацию комплексных стратегий оптимизации, которые объединяют улучшение процессов с повышением качества. Мы рекомендуем:

- Разработка стандартизированных методов оказания помощи при распространенных сердечных заболеваниях.
- Внедрение протоколов оптимизации ресурсов на всех уровнях оказания медицинской помощи.
- Интеграция технологических систем мониторинга и отслеживания.
- Создание систем непрерывного улучшения качества.
- Регулярная оценка и уточнение стратегий оптимизации.

Эти рекомендации направлены на устойчивое улучшение оказания кардиологической помощи, обеспечивая при этом оптимальное использование ресурсов и улучшение результатов лечения пациентов.



References:

1. Общество качества и оптимизации здравоохранения. (2023). Глобальные стандарты оптимизации кардиологической помощи. Журнал управления здравоохранением, 68 (4), 234–248.
2. Андерсон Р. и др. (2023). Систематические подходы к оптимизации кардиологической помощи: многоцентровое исследование. Международный журнал кардиологии, 385, 123–135.
3. Всемирная организация здравоохранения. (2023). Оптимизация кардиологической помощи: научно обоснованные подходы. Женева: Пресса ВОЗ.