

УДК: 614.21-082

## АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЯ КОМИ-ПЕРМЯЦКОГО ОКРУГА ЗА 2018 ГОД

Боталов Н.С.<sup>1</sup>, Боталова Н.И.<sup>1</sup>

*<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ, Пермь, Россия*

На современном этапе развития здравоохранения региона происходит реорганизация и модернизация медицинской помощи населению. Сохранение здоровья людей зависит от активного межведомственного взаимодействия, а также от эффективности деятельности системы здравоохранения, проблем его финансирования, укомплектования и уровня профессионализма кадров, оснащения медицинских организаций эффективным оборудованием, эффективными методами диагностики и лечения и адекватной мотивации качественной работы специалистов.

В Российской Федерации в последние годы активно идет процесс реструктуризации коечного фонда. В статье проанализированы основные показатели коечного фонда (обеспеченность койками, оборот койки, длительность пребывания на койке, число дней работы койки в году) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Больница Коми-Пермяцкого округа», в разрезе различных профилей коек. Рациональное использование коечного фонда имеет огромное значение на современном этапе развития здравоохранения в экономическом и клиническом аспектах, поскольку «простой» койки увеличивает финансовые затраты и происходит снижение доступных технологий лечения. Поэтому эффективное использование коечного фонда является одной из важнейших проблем при организации медицинской помощи высокого качества в условиях ограниченного финансирования медицинских организаций.

Ключевые слова: больничная койка, коечный фонд, профили коек, обеспеченность койками, оборот койки, длительность пребывания на койке, число дней работы койки в году.

## ANALYSIS OF THE STATE OF STATIONARY ASSISTANCE OF THE POPULATION OF THE KOMI-PERMYATSK DISTRICT FOR 2018

Botalov N.S., Botalova N.I.

*Acad. E.A. Wagner Perm State Medical University, Perm, Russia*

At the current stage of development of the region's health care, the reorganization and modernization of medical care for the population is taking place. Maintaining people's health depends on active interagency cooperation, as well as on the effectiveness of the health care system, the problems of its financing, staffing and the level of professionalism, equipping medical organizations with effective equipment, effective methods of diagnosis and treatment, and adequate motivation for the quality work of specialists.

In the Russian Federation, in recent years, the process of restructuring the bed fund has been actively ongoing. The article analyzes the main indicators of the bed capacity (bed availability, bed turnover, length of bed stay, number of days of bed work per year) of the State Budgetary Healthcare Institution of the Perm Territory "Komi-Permyatsky District Hospital", by various bed profiles. Inpatient care medical organizations are the most resource-intensive healthcare facilities, therefore, the rational use of the hospital bed is of great importance both in the economic aspect, since a "simple" bed increases the financial cost, as well as in the clinical one, due to the reduced availability of effective treatment technologies. That is why the problem of the efficient use of the hospital bed is one of the most important when organizing medical care of good quality in the context of limited funding for medical organizations.

Keywords: hospital bed, bed capacity, bed profiles, bed provision, bed turnover, length of stay in the bed, number of days of the bed work per year.

**Введение.** Коми-Пермяцкий округ - административно-территориальное образование, входящее в состав Пермского края, до 2005 года являлся субъектом РФ, включает 6 муниципальных районов – Гайнский, Кочевский, Косинский, Юрлинский, Кудымкарский, Юрлинский. Округ расположен в верхнем бассейне реки Камы, в предгорье Уральских гор. Площадь округа составляет - 32,9 тысячи километров. Численность населения – 113664 человека, среди которых преобладают коми-пермяки (54%), на втором месте русское население (43%).

Больничные учреждения играют ведущую роль в современном российском здравоохранении, в них сосредоточены все виды ресурсов материальные, кадровые и финансовые. Стационарная медицинская помощь играет важную роль в достижении задач, поставленных Концепцией развития здравоохранения и медицинской наукой. Примерно 20 % обратившихся за медицинской помощью нуждаются в госпитализации, однако стационарная помощь оказывается только тяжелым больным [1, 2].

ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» расположена в городе Кудымкар, является комплексным медицинским учреждением, которая оказывает все виды лечебно-диагностической помощи. В ее состав входят, как и амбулаторно-поликлинические учреждения, так и стационар – дневной и круглосуточный – 12 отделений.

**Цель работы** – изучение обеспеченности населения Коми-Пермяцкого округа стационарной медицинской помощью за 2018 год

**Задачи:**

- изучить законодательную базу по организации медицинской помощи и развитию здравоохранения;
- проанализировать научную литературу по теме исследования;
- охарактеризовать некоторые статистические показатели стационарной помощи в Коми округе;

**Материалы и методы:** в статье проанализированы данные о коечном фонде стационара круглосуточного пребывания. На основании данных, представленных в статистических отчетных формах, утвержденных Министерством Здравоохранения и социального развития РФ, был проведен расчет статистических показателей для анализа

деятельности ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа». Были использованы отчетные формы, характеризующие деятельность данного медицинского учреждения:

- сведения о лечебно-профилактическом учреждении ф.30. Раздел IV. Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях
- сведения о деятельности стационара ф.14.

**Метод** – статистический

**Способ** – математический

**Результаты и их обсуждение.** Расчет статистических показателей стационарной помощи населению Коми округа

**1. Показатели удовлетворенности населения Коми округа стационарной помощью**

- Обеспеченность населения больничными койками = 43,46 на 10 тыс. населения

В 2018 году структуру коечного фонда круглосуточного пребывания составляли койки следующих профилей: психиатрические (психоневрологические) – 21,0%, терапевтические – 6,8%, хирургические – 5,3%, неврологические – 6,2%, для беременных и рожениц – 4,9%, инфекционные – 5,7%, педиатрические – 7,6% (табл.1).

Обеспеченность терапевтическими, хирургическими и гинекологическими койками в ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» за анализируемый год была ниже рекомендуемых значений.

Таблица 1. Структура коечного фонда ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»

<b>Профиль коек</b>	<b>Число коек</b>	<b>Структура коечного фонда, %</b>
для беременных и рожениц	23	4,9
инфекционные для взрослых	27	5,7
кардиологические для взрослых	31	6,6
Наркологические	24	5,1
неврологические для взрослых	29	6,2
педиатрические соматические	36	7,6

психиатрические для взрослых	99	21,0
Терапевтические	32	6,8
травматологические для взрослых	24	5,1
хирургические для взрослых	25	5,3
Другие койки	121	25,7
Всего	471	100

- Частота (уровень госпитализации) – 11,6%
- Обеспеченность населения стационарной помощью на одного человека в год: 1,3 койко-дня

Анализ данных показал, что обеспеченность населения Коми-Пермяцкого округа больничными койками круглосуточного пребывания – 43,46 ‰, и обеспеченность населения стационарной помощью – 1,3 койко-дня ниже рекомендуемых значений, что является основанием для проведения оптимизации сети учреждений здравоохранения данного субъекта РФ. Уровень госпитализации составляет 11,6%, что не превышает среднестатистические показатели.

Показатели использования коечного фонда ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» (среднее число дней занятости койки в году – 289,6, средняя длительность пребывания больного на койке – 10,8, оборот койки – 26,7) также не отвечают рекомендуемым значениям. Снижение числа дней работы койки в году, закономерно при росте оборота койки, следовательно, может свидетельствовать о снижении интенсивности использования коечного фонда.

**2. В 2018 году были установлены следующие основные показатели использования коечного фонда ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»:**

- Среднее число дней занятости койки в году: 289,6
- Средняя длительность пребывания больного на койке: 10,8 дней
- Оборот койки: 26,7 больных
- Больничная летальность = 2,2%

Показатель среднего числа коек на одну должность врача, рассчитанный на примере всех основных отделений, показал, что наблюдается недостаточное количество медицинского персонала на существующее количество коек в данной больнице (табл. 2).

Таблица 2. Показатели нагрузки персонала стационарного отделения ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»

Среднее число коек на 1 должность врача	Профиль коек	число коек	Общее число занятых врачебных должностей в отделениях	Среднее число койко-дней на 1 должность врача	Число койко-дней
3,8	для беременных и рожениц	23	6	710,8	4265
13,5	инфекционные для взрослых	27	2	3267,0	6534
10,3	кардиологические для взрослых	31	3	3554,7	10664
12,0	наркологические	24	2	2804,0	5608
7,3	неврологические для взрослых	29	4	2731,0	10924
12,0	педиатрические соматические	36	3	4252,7	12758
49,5	психиатрические для взрослых	99	2	12038,0	24076
16,0	терапевтические	32	2	5877,5	11755
8,0	травматологические для взрослых	24	3	2915,3	8746
8,3	хирургические для взрослых	25	3	2976,0	8928

Анализ показателей качества стационарной помощи данной больницы свидетельствует о серьезных недостатках в организации лечебно-диагностического процесса: показатель больничной летальности равен 2,2%, что превышает рекомендуемые значения.

Таким образом, анализ деятельности круглосуточного стационара больницы выявил существенные недостатки в организации лечебно-диагностической помощи и использовании коечного фонда, следовательно, данные недочеты могут отрицательно сказаться на показателях качества стационарной помощи.

**Выводы.** Анализ оказания стационарной медицинской помощи населению Коми-Пермяцкого округа в период оптимизации здравоохранения региона показал, что она получила свое развитие на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Однако реорганизация медицинской помощи проводилась в недостаточном объеме. Этому предшествовало сложное социально-экономическое положение в регионе, в связи с продолжающимся кризисом в стране, дефицит финансирования программных мероприятий по развитию здравоохранения и медицинской помощи. Данные проблемы требуют увеличения темпов совершенствования управления и исполнения мероприятий по внедрению трёхуровневой системы оказания медицинской помощи населению.

## Список литературы

1. Железнякова И.А., Ковалева Л.А., Хелисупали Т.А., Войнов М.А., Омеляновский В.В. Методология оценки эффективности использования коечного фонда медицинских организаций // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2017. №4. С.37-43.
2. Орлов А.Е. Управление коечным фондом как инструмент повышения качества медицинской помощи в городской многопрофильной больнице // Фундаментальные исследования. – 2015. – №7-2. – С. 424-427.
3. Суслин С.А., Павлов В.В., Шешунова С.В. Современные подходы к организации медицинской помощи населению в условиях городской многопрофильной больницы // Здоровоохранение Российской Федерации. 2014.Т.48, №4. С. 29-33.
4. Щепин В.О. Структурно-функциональный анализ коечного фонда лечебно-профилактических организаций государственной системы здравоохранения Российской Федерации // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014. №1. С. 15-19.