

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СТАЦИОНАРОВ НА ДОМУ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

София Исааковна Шляфер*

Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, г. Москва, Россия

Поступила 07.02.2017; принята в печать 07.03.2017.

Реферат

DOI: 10.17750/KMJ2017-603

Цель. Провести анализ показателей деятельности стационаров на дому по оказанию медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста Российской Федерации за 2011–2015 гг.

Методы. Использованы аналитический и статистический методы. Проанализированы показатели работы стационаров на дому по оказанию медицинской помощи пациентам пенсионного возраста Российской Федерации по данным форм отраслевого и федерального статистического наблюдения за период 2011–2015 гг.

Результаты. В стране за 2011–2016 гг. отмечен рост количества людей старше трудоспособного возраста на 13,1% и их доли в структуре всего населения с 22,3 до 24,55%. За 2011–2015 гг. число пролеченных пациентов пенсионного возраста в стационарах на дому увеличилось на 2,1%. Анализ распределения числа пролеченных пациентов в стационарах на дому медицинских организаций показал, что пожилые в основном проходили лечение в центральных районных, районных, городских больницах, поликлиниках. Средняя длительность пребывания пациентов старше трудоспособного возраста в стационарах на дому составила 11,1 дня и была на 1 день меньше, чем средняя длительность пребывания пожилых в медицинских организациях, оказывающих помощь в стационарных условиях (12,1 дня).

Вывод. За 5 лет определен рост доли пациентов старше трудоспособного возраста от всех пациентов, прошедших лечение в стационарах на дому, с 57,1 до 64,3%; в 2015 г. в субъектах Российской Федерации отмечены значительные колебания показателя числа пролеченных пациентов старше трудоспособного возраста в стационарах на дому (с 0,01 до 98,9 на 1000 населения соответствующего возраста).

Ключевые слова: стационар на дому, пациент старше трудоспособного возраста.

KEY PERFORMANCE INDICATORS OF HOSPITALS AT HOME FOR PATIENTS OLDER THAN WORKING AGE

S.I. Shlyfer

Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow, Russia

Aim. To analyze the performance indicators of hospitals at home for the patients older than working age in Russian Federation in 2011–2015.

Methods. Analytical and statistical methods were used. Performance indicators of hospitals at home for patients of pension age in Russian Federation were analyzed based on departmental and federal statistical observation forms during the period of 2011–2015.

Results. In the country during the period of 2011–2015, the number of people older than working age increased by 13.1% and their proportion in total population increased from 22.3 to 24.55% was revealed. In 2011–2015 the number of home care patients of pension age increased by 2.1%. Analysis of the distribution of the number of patients treated in hospitals at home of medical organizations showed that elderly were mostly treated in central district, district and city hospitals, and polyclinics. The average duration of hospital stay of patients older than working age in hospitals at home was 11.1 days and was one day less than the average duration of hospital stay of the elderly in health care organizations providing in-patient service (12.1 days).

Conclusion. Over 5 years, proportion of patients older than working age among all patients treated in hospitals at home increased from 57.1 to 64.3% was observed; in 2015 in the regions of the Russian Federation significant variance of the number of patients older than working age treated in hospitals at home (from 0.01 to 98.9 per 1000 population of corresponding age) was revealed.

Keywords: hospital at home, patients older than working age.

В Российской Федерации, как и в большинстве экономически развитых стран, сложилась ситуация, характеризующаяся увеличением в составе населения численности людей пожилого и старческого возраста [1].

С возрастом показатели здоровья ухудшаются. Около 80% старшего поколения страдают множественной хронической патологией. В среднем у 1 пациента старше 60 лет обнаруживают четыре-пять различных хронических заболеваний. Потребность в оказании первичной медико-санитарной и специализированной

медицинской помощи у граждан старшего поколения выше, чем у людей трудоспособного возраста [2].

На современном этапе с учётом продолжающегося старения населения и роста количества хронических заболеваний особое внимание следует уделить оказанию медицинской помощи на дому. В связи с этим весьма значимой и востребованной становится такая стационарозамещающая форма, как стационар на дому [3].

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №543н от 15 мая 2012 г. «Об утверждении положения об организации оказания первичной

Основные показатели деятельности стационаров на дому по оказанию медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации за 2011–2015 гг. (по данным формы отраслевого статистического наблюдения №14дс)

Наименование показателя		Годы					
		2011	2012	2013	2014	2015	
Число пролеченных пациентов	Всего: абс. % к 2011 г.	471 119 100	456 348 96,9	473 057 100,4	491 608 104,3	427 294 90,7	
	Взрослые трудоспособного возраста: абс. % к общему числу пролеченных пациентов % к пролеченным в 2011 г. пациентам	115 724 24,5 100	95 365 20,9 82,4	91 400 19,3 79	90 952 18,5 78,6	63 821 14,9 55,1	
	Лица старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше): абс. % к общему числу пролеченных пациентов % к пролеченным в 2011 г. пациентам	268 880 57,1 100	274 910 60,2 102,2	291 960 61,7 108,6	309 088 62,9 114,95	274 581 64,3 102,1	
	Число пролеченных пациентов (на 1000 населения соответствующего возраста)	На 1000 всего населения	3,3	3,2	3,3	3,37	2,92
		На 1000 взрослых трудоспособного возраста	1,37	1,14	1,1	1,09	0,78
		На 1000 лиц старше трудоспособного возраста	8,37	8,39	8,73	8,89	7,72
Средняя длительность лечения, дни	Всего: взрослые трудоспособного возраста лица старше трудоспособного возраста	11,1 — —	11,2 — —	11,2 — —	11,1 14,4 10,9	11,4 16,8 11,1	

медико-санитарной помощи взрослому населению» определено, что стационар на дому организуется для оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию при условии, что состояние здоровья пациента и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Отбор пациентов для лечения в стационаре на дому проводят по представлению участковых терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов.

При организации стационара на дому осуществляют ежедневное наблюдение за пациентом врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания. В субботние, воскресные и праздничные дни наблюдение за пациентами могут осуществлять дежурные врачи и медицинские сестры, а также служба неотложной медицинской помощи. При ухудшении течения заболевания пациента необ-

ходимо незамедлительно перевести в круглосуточный стационар [4].

Цель исследования — проанализировать основные показатели работы стационаров на дому по оказанию медицинской помощи пациентам старше трудоспособного возраста России за 2011–2015 гг.

Методы исследования — аналитический, статистический.

Источники информации:

- нормативно-правовые документы Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- статистический бюллетень Федеральной службы государственной статистики (Росстат);
- форма отраслевого статистического наблюдения №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» по Российской Федерации за 2011–2015 гг. и по субъектам за 2015 г. [5];
- форма федерального статистического наблюдения №47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» по Российской Федерации за 2014–2015 гг. [6, 7].

Проведено изучение сведений о численности лиц старше трудоспособного возраста и их доли в структуре всего населения страны за 2011–2016 гг.

Осуществлён анализ показателей деятельности стационаров на дому по оказанию медицинской помощи пациентам пенсионного возраста за 2011–2015 гг.

Определены субъекты Российской Федерации с наибольшими и наименьшими показателями числа пролеченных пациентов старше трудоспособного возраста в стационарах на дому (на 1000 населения соответствующего возраста) за 2015 г.

По данным Федеральной службы государственной статистики в России на начало 2016 г. проживали 146 544,7 тыс. человек, в том числе 35 986,3 тыс. старше трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 60 лет и старше, женщины — 55 лет и старше), или 24,55% всего населения.

За 2011–2016 гг. численность людей пенсионного возраста увеличилась на 13,1% (с 31 808,9 тыс. до 35 986,3 тыс.), их доля в общей структуре всего населения — на 2,25% (с 22,3 до 24,55%) [8, 9].

Начиная с 2011 г., в форме отраслевого статистического наблюдения №14дс стали указывать данные о пролеченных пациентах старше трудоспособного возраста в стационаре на дому.

Основными показателями деятельности стационаров на дому служат число пролеченных пациентов и средняя длительность их лечения.

В 2015 г. в стационарах на дому проходили лечение 427 294 пациента, из них 274 581 человек старше трудоспособного возраста, или 64,3% всех пролеченных в стационаре на дому.

За последние 5 лет (2011–2015) число пролеченных пациентов старше трудоспособного возраста увеличилось с 268 880 до 274 581 (на 2,1%), взрослых трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 18–59 лет, женщины — 18–54 лет) — уменьшилось с 115 724 до 63 821 (на 44,85%).

Удельный вес пациентов пенсионного возраста, пролеченных в стационаре на дому, от всех пациентов, прошедших в них лечения, возрос с 57,1 до 64,3%.

За изучаемый период отмечено уменьшение показателя числа пролеченных пациентов с 8,37 до 7,72 на 1000 населения старше трудоспособного возраста (взрослых трудоспособного возраста — с 1,37 до 0,78 на 1000 населения соответствующего возраста; табл. 1).

Проанализировано распределение числа пролеченных пожилых в стационарах на дому медицинских организаций разного типа (по данным форм отраслевого статистического наблюдения №14дс за 2011–2013 гг., федерального статистического наблюдения №47 за 2014–2015 гг.).

В 2015 г. наиболее высокие показатели числа пролеченных пациентов пенсионного возраста в стационарах на дому на 1000 населения соответствующего возраста были определены в поликлинических отделениях центральных районных и районных больниц (2,59; 33,5%), поликлиниках (2,36; 30,6%), поликлинических отделениях городских больниц (2,19; 28,3%).

За 5 лет отмечен рост числа пролеченных пожилых в стационарах на дому в прочих медицинских организациях (с 2155 до 7729 человек; в 3,6 раза), госпиталях (с 1858 до 3803 человек; в 2,05 раза), поликлинических отделениях краевых, республиканских, областных, окружных больниц (с 1483 до 2628; в 1,8 раза), специализированных больниц — туберкулезных, психиатрических и психоневрологических (с 1043 до 1667 человек; на 59,8%) и др.

В процессе исследования был проведён анализ числа пролеченных пациентов старше трудоспособного возраста в стационарах на дому в федеральных округах и субъектах Российской Федерации за 2015 г.

Наибольшие показатели на 1000 населения пенсионного возраста определены в Дальневосточном (11,58), Сибирском (11,19), Приволжском (9,28) федеральных округах, наименьшие — в Крымском (0,83), Южном (3,68), Северо-Кавказском (5,0), Северо-Западном (5,45), Уральском (6,27) федеральных округах.

Высокие показатели числа пролеченных пациентов старше трудоспособного возраста на 1000 населения соответствующего возраста в стационарах на дому в субъектах России были в Ненецком автономном округе (98,93), Новосибирской области (26,6), Республиках Карелия (26,28) и Бурятия (26,06), Тамбовской (22,95) и Сахалинской (21,82) областях, Республиках Саха (Якутия) (21,04) и Мордовия (19,89), Самарской (19,74) и Московской (19,49) областях; низкие — в Республике Дагестан (0,01), Орловской (0,02) и Новгородской (0,14) областях, Красноярском крае (0,19), Смоленской области (0,31), Алтайском крае (0,34), Республике Тыва (0,35), Свердловской области (0,73), г. Москве (0,77), Амурской области (1,0).

Среди субъектов показатели числа пролеченных пожилых в стационарах на дому колебались от 0,01 до 98,93 на 1000 населения соответствующего возраста.

Средняя длительность пребывания пациентов старше трудоспособного возраста в стационарах на дому составила 11,1 дня, что было ниже, чем у взрослых трудоспособного возраста (16,8 дня).

Самые длительные сроки лечения пациентов пенсионного возраста в стационарах на дому были отмечены в специализированных больницах (39,1 дня; у взрослых трудоспособного возраста — 46,9 дня), диспансерах (34,2 дня; у взрослых трудоспособного возраста — 73,2 дня), прочих медицинских организациях (17,8 дня; у взрослых трудоспособного возраста — 32,7 дня), госпиталях (13,0 дней; у взрослых трудоспособного возраста — 11,9 дня).

В настоящее время отсутствует возможность проанализировать состав пациентов старше трудоспособного возраста, пролеченных в стационарах на дому, по классам болезней, так как эти сведения не заполняют в форме отраслевого статистического наблюдения №14дс.

ВЫВОДЫ

1. За 2011–2015 гг. возросла доля пациентов старше трудоспособного возраста, пролеченных в стационарах на дому, от всех пациентов, прошедших в них лечение, с 57,1 до 64,3%. Отмечено снижение числа пролеченных пациентов пенсионного возраста в стационарах на дому с 8,37 до 7,72 на 1000 населения соответствующего возраста.

2. В 2015 г. наибольшие показатели числа пролеченных пациентов пенсионного возраста в стационарах на дому были зарегистрированы в центральных районных, районных, городских больницах, поликлиниках.

3. В субъектах Российской Федерации показатели числа пролеченных пожилых в стационарах на дому колебались от 0,01 (Республика Дагестан) до 98,93 (Ненецкий автономный округ) на 1000 населения соответствующего возраста.

4. Средняя длительность пребывания пациентов старше трудоспособного возраста в стационарах на дому составила 11,1 дня. Наибольшие сроки лечения в стационарах на дому определены в специализированных больницах (39,1 дня), диспансерах (34,2 дня), прочих медицинских организациях (17,8 дня), госпиталях (13,0 дней).

ЛИТЕРАТУРА

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №297 от 28 июля 1999 г. «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возраста в Российской Федерации». <http://docs.cntd.ru/document/1000001063> (дата обращения: 01.11.2015). [The order of the Ministry of Health of the Russian Federation №297 issued at July 28, 1999 «About improvement of organization of health care for citizens of elderly and old ages in the Russian Federation». <http://docs.cntd.ru/document/1000001063> (access date: 01.11.2015). (In Russ.)]

2. Распоряжение Правительства Российской Федерации №164-р от 5 февраля 2016 г. «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года». <http://government.ru/media/files/7Pvw1IE5X5KwzFPuYtNAZf3aBz61bY5i.pdf> (дата обращения: 01.08.2016). [The order of the Russian Federation government №164-r issued at February 5, 2016 «Strategy of action for senior citizens in the Russian Federation until 2025». <http://government.ru/media/files/7Pvw1IE5X5KwzFPuYtNAZf3aBz61bY5i.pdf> (access date: 01.08.2016). (In Russ.)]

3. Организация стационарозамещающих форм медицинской помощи населению. Методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации №2002/106. <http://docs.cntd.ru/document/901876132> (дата обращения: 20.04.2016). [Organization of hospital-replacing forms of medical care for the population. Methodical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation №2002/106.

<http://docs.cntd.ru/document/901876132> (access date: 20.04.2016). (In Russ.)]

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №543н от 15 мая 2012 г. «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». <http://base.garant.ru/70195856/> (дата обращения: 25.01.2016). [The order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation №543n issued at March 15, 2012 «About the statement of regulations about the organization of rendering primary medical and sanitary aid to adult population». <http://base.garant.ru/70195856/> (access date: 25.01.2016). (In Russ.)]

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №413 от 30 декабря 2002 г. «Об утверждении учётной и отчётной медицинской документации». <http://docs.cntd.ru/document/901838776> (дата обращения: 10.08.2016). [The order of the Ministry of Health of the Russian Federation №413 issued at December 30, 2002 «On approval of accounting and reporting medical documentation». <http://docs.cntd.ru/document/901838776> (access date: 10.08.2016). (In Russ.)]

6. Приказ Росстата №591 от 27 ноября 2015 г. «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения». <http://docs.cntd.ru/document/420320723> (дата обращения: 18.08.2016). [The order of Rosstat №591 issued at November 27, 2015 «On approval of statistical tools for the organization of the Ministry of Health of the Russian Federation of federal statistical observation in the field of health». <http://docs.cntd.ru/document/420320723> (access date: 18.08.2016). (In Russ.)]

7. Приказ Росстата №723 от 25 декабря 2014 г. «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения». <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=173929&rnd=238783.1714511357&dst=100025&fld=134#0> (дата обращения: 08.01.2016). [The order of Rosstat №723 issued at December 25, 2014 «On approval of statistical tools for the organization of the Ministry of Health of the Russian Federation of federal statistical observation in the field of health». <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=173929&rnd=238783.1714511357&dst=100025&fld=134#0> (access date: 08.01.2016). (In Russ.)]

8. Распределение населения по возрастным группам. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo14.xls (дата обращения: 23.11.2016). [The distribution of the population by age groups. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/demo/demo14.xls (access date: 23.11.2016). (In Russ.)]

9. Численность населения Российской Федерации по полу и возрасту на 1 января 2016 г. Статистический бюллетень. М.: Федеральная служба государственной статистики (Росстат). 2016; 344 с. [The population of the Russian Federation by sex and age as of January 1, 2016. Statistical Posketbook. Moscow: Federal stat statistics service (Rosstat). 2016; 344 p. (In Russ.)]