

УДК:614.2:614.21/2(470+571)

АНАЛИЗ ОКАЗАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В ОБЛАСТНОЙ БОЛЬНИЦЕ ИМ. Г. СУЛТАНОВА

С.У. Сыздыков

Областная больница им. Г. Султанова, г. Павлодар

Одним из главных приоритетов Республики Казахстан с точки зрения устойчивого и стабильного роста благосостояния населения является развитие отрасли здравоохранения, которая должна стать единой, развитой, социально ориентированной системой, призванной обеспечить доступность, своевременность, качество и преемственность оказания медицинской помощи [1]. Реализация инновационной политики в системе здравоохранения должна определить и закрепить стратегические принципы совершенствования системы, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения, формирование и эффективное функционирование системы предоставления доступных и качественных медицинских услуг, а также разработку и внедрение новых схем организации медицинской помощи и управления здравоохранением на основе дальнейшего устойчивого развития отрасли [2].

В республике продолжается переход на новый государственный норматив сети организаций здравоохранения, который утвержден постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2131, что позволит упорядочить сеть государственных организаций здравоохранения, создать сеть многопрофильных больниц, обеспечить доступность ПМСП, в первую очередь сельскому населению.

В структуре расходов государства на ГОБМП 60% средств приходится на оплату стационарной помощи.

Показатель обеспеченности койками за время реализации Госпрограммы в 2008 г. несколько снизился до 76,6 на 10 тыс. населения (2005 г. – 77,2) [3]. Очевидно нерациональное использование коечного фонда: более тысячи больниц пролечили за год 2,5 млн пациентов (15,5% от общей численности населения страны), из которых до 30% не нуждались в стационарном лечении. 35% госпитализированных больных составляют дети и пенсионеры, при этом на долю последних приходится 60% расходов на стационарное лечение[4].

Цель. Проанализировать динамику показателей деятельности областной клинической больницы за 2008 – 2010 гг.

Материалы и методы. Для анализа были использованы годовые отчеты подразделений за 2008-2010г.г.

Результаты и обсуждения. За период с 2008 года по 2010год в областную больницу им. Г.Султанова поступило 37140 больных из них в отделения хирургического профиля 60,81% (22585 больных) и 39,19% (14555 больных) в отделения терапевтического профиля. Следует отметить сохранение соотношения между плановыми и экстренными больными. В 2008 - 2009 годах было 45,1% плановых и 54,9% экстренных. В 2010 году стало 44,5% плановых и 55,5% экстренных. Динамика показателей представлена в таблице 1.

Таблица 1. - Динамика показателей госпитализации в областную больницу им. Г. Султанова.

№	Профиль отделений	2008г.	2009г.	2010г.	Итого
1	Хирургический	7741 (60,29%)	7192 (60,64%)	7652 (61,52%)	22585 (60,81%)
2	Терапевтический	5099 (39,71%)	4669 (39,36%)	4787 (38,48%)	14555 (39,19%)
	Всего:	12840	11861	12439	37140

Из данных представленных в таблице 1 видно, что имеется тенденция к уменьшению числа госпитализаций, так наименьшее количество (11861 человек) приходится на 2009 год. Наибольший процент (60,81%)

госпитализируется больных в отделения хирургического профиля.

За три года из 37140 больных поступивших на лечение в областную больницу им. Г. Султанова 43,78% составляли жители сельской местности (таблица 2).

Таблица 2. - Динамика показателей госпитализации в областную больницу им. Г. Султанова сельских жителей.

№	Профиль отделений	2008г.	2009г.	2010г.	Итого
1	Хирургический	36,78%	37,15%	35,33%	36,42%
2	Терапевтический	54,17%	53,97%	45,28%	51,14%
	Всего:	45,48%	45,56%	40,31%	43,78%

Как видно из таблицы 2 в течение трех лет наибольший процент сельских жителей госпитализируется в отделения терапевтического профиля и в среднем составляет 51,14% больных. Ежегодно отмечается снижение количества сельских больных, как в отделениях терапевтического профиля, так и в отделениях хирургического профиля. Это связано с внедрением единой национальной системы здравоохранения, которая предусматривает выбор пациентом медицинского учреждения.

Работа койки в областной больнице им. Г. Султанова в среднем за период с 2008 года по 2010 год со-

ставила 334,9 дней, оборот койки – 32,2 дня, среднее пребывание больного на койке – 10,4 дня. Динамика показателей приведена в таблице 3.

Из приведенных данных в таблице 3 видно, что количество коек, как в отделениях хирургического профиля, так и в отделениях терапевтического профиля из года в год не меняется и практически равное (± 2). Но «хирургические» койки ежегодно работают с наибольшей нагрузкой, с перевыполнением плана по койко-дням, с большим оборотом койки, при этом средняя длительность пребывания на койке составляет в среднем 9,3 койко-дня.

Таблица 3. - Динамика показателей работы койки в областной больнице им. Г. Султанова.

№	Показатели	2008 г.		2009г.		2010г.	
		Хирург. профиль	Терап. профиль	Хирург. профиль	Терап. профиль	Хирург. профиль	Терап. профиль
1	Развернуто коек (среднемес.)	200	198	200	198	200	198
2	Фактически работало коек	211	176	202	163	212	178
3	Среднее пребывание больного на койке (дней)	9,2	10,2	9,3	10,2	9,4	11,4
4	Оборот койки (дней)	40,6	24,7	37,9	23,2	39,9	22,9
5	Работа койки (дней)	361,7	296,9	341,8	280,0	362,5	307,7
6	План койко-дней	67908	65476	67908	65476	67908	65476
7	Кол-во койко-дней проведено больными	71687	59185	68170	54977	72085	60687
8	Процент выполнения плана койко-дней	106,5	87,7	100,7	82,7	106,8	90,9

«Терапевтические» койки работают с меньшей нагрузкой, ежегодно не выполняя план по койко-дням (87,1%), учитывая, что план по койко-дням на 2432 койко-дня меньше, чем в отделениях хирургического профиля. Оборачиваемость койки в отделениях терапевтического

профиля ежегодно снижается, а средняя длительность пребывания на койке увеличивается.

За три года умерло 350 больных, общая летальность в среднем составила 0,9%. Динамика показателей летальности приведена в таблице 4.

Таблица 4. - Динамика летальности в областной больнице им. Г. Султанова.

№	Показатели	2008 г. (n=133)		2009г. (n=107)		2010г. (n=110)	
		Хирург. профиль	Терап. профиль	Хирург. профиль	Терап. профиль	Хирург. профиль	Терап. профиль
1	Госпитализировано (чел.)	7741	5099	7192	4669	7652	4787
2	Умерло (чел.)	20	113	10	97	13	97
3	Летальность (%)	0,5	1,9	0,27	1,7	0,25	1,7

Из данных таблицы 4 видно, что имеется тенденция к снижению летальности во всех отделениях, но высокий процент (1,7%) сохраняется в отделениях терапевтического профиля в основном за счет реанимационного (его доля составляет 70% от количества умерших за три года) и гематологического (его доля составляет 10% от количества умерших за три года) отделений.

Выводы. Таким образом, анализ оказания стационарной медицинской помощи в областной больнице им. Г. Султанова показал, что с внедрением единой национальной системы здравоохранения увеличился приток больных в отделения хирургического профиля (60,81%), в основном за счет городского населения, а доля сельских жителей по больнице снизилась до 43,78%. Это связано с появившейся возможностью у больных выбрать врача и получить лечение в других лечебных учреждениях не только области, но и республики.

Открытие «Портала госпитализаций» с середины 2010 года позволило увеличить долю больных госпитализирующихся в плановом порядке, однако процент экстренных больных остается высоким (55%). В связи с

этим сохраняется высокие показатели летальности (1,7%) в основном за счет реанимационного (его доля составляет 70% от количества умерших за три года) отделения.

Литература:

1. Аканов А.А., Куракбаев К.К., Чен А.Н., Ахметов У.И. Организация здравоохранения Казахстана.- Астана-Алматы, 2006.- 231 с.
2. Аканов А.А. Политика охраны здоровья населения в Казахстане: Опыт разработки, реализации национальных программ здравоохранения и перспективы на 2010-2015 годы.- Астана, 2006. - 243 с.
3. Аканов А.А., Кульжанов М.К., Камалиев М.А. Новое общественное здравоохранение в Казахстане //Центрально-Азиатский журнал по общественному здравоохранению.- 2005. -№ 2-3.- С. 14-20.
4. Шарманов Т.Ш. Алматинский рубеж мирового здравоохранения (от Алматы к новому тысячелетию человеческого развития).- Алматы-Вашингтон-Женева, 2008.- 184 с.

Г.Султанов атындағы облыстық ауруханада халыққа стационарлық дәрігерлік көмек көрсету анализі С.У. Сыздықов

Г.Султанов атындағы облыстық ауруханада стационарлық дәрігерлік көмек көрсету анализі өткізілді, көрсетулер бойынша, аурулардың ең көп пайызы хирургиялық бөлімінде госпитализацияланады, шұғыл ретте. Ауылдық аурулардың сан төмендеуі жыл сайын белгіленіп жатыр. Хирургиялық керуеттер ең үлкен жүкті тиеумен жұмыс істеп жатыр, ал терапиялық профил бөлімінің керует-күндермен жоспарды орындамайды. Барлық бөлімдерде леталды төмендеуіне тенденция болып жатыр.

Analyses of the in-patient department medical help to population in regional hospital named after G. Sultanov S.U. Syzdykov

There was made the analyses of the in-patient department help in regional hospital named after G. Sultanov, which showed that the highest percent of patients were hospitalized in the surgical departments, urgently. Annually there we can notice decreasing of the patients from village. "Surgical" beds are working with high load whereas therapeutic departments are falling down with beds plan. There is a tendency of lethality decreasing in all the departments.