

УДК 614.2

## АНАЛИЗ РАБОТЫ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РАЗНОГО ТИПА, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

*Шляфер С.И.*

*ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва*

В статье анализируются основные показатели деятельности дневных стационаров медицинских организаций разного типа, оказывающих помощь в амбулаторных условиях в Российской Федерации за 2010-2016 годы (обеспеченность местами, число пролеченных пациентов, средняя длительность лечения). За 7 лет определено увеличение обеспеченности местами дневных стационаров с 9,48 до 10,64 на 10 тысяч населения, числа пролеченных - с 26,4 до 34,2 на 1000 населения, уменьшение средней длительности лечения с 11,6 до 10,6 дней. В дневных стационарах поликлинических отделений краевых, республиканских, областных, окружных больниц, специализированных больниц и прочих медицинских организаций отмечен наибольший рост обеспеченности местами (в 2,6 раза, на 58,1% и на 69,8% соответственно), числа пролеченных (в 2,4 раза, в 1,95 раза и 1,92 раза соответственно). Показатели работы дневных стационаров поликлинических отделений участковых больниц и амбулаторий снизились: обеспеченность местами - в 7,4 раза (с 0,37 до 0,05 на 10 тысяч населения), число пролеченных - в 5,0 раз (с 0,95 до 0,19 на 1000 населения), что может быть связано с реорганизацией участковых больниц в отделения центральных районных и районных больниц.

**Ключевые слова:** дневной стационар, медицинская организация, оказывающая помощь в амбулаторных условиях, обеспеченность местами, число пролеченных, средняя длительность лечения.

## ANALYSIS OF THE WORK OF DAY HOSPITALS OF THE MEDICAL ORGANIZATIONS OF VARIOUS TYPES, PROVIDING CARE IN THE AMBULATORY CONDITIONS

*Shlyafers S.I.*

*Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

The article analyzes the main indicators of the activity of day hospitals of medical organizations of various types, providing care in the ambulatory conditions in the Russian Federation for 2010-2016 (provision with places, number of patients treated, average duration of treatment). For 7 years the increase in the availability provision with places of day hospitals from 9,48 to 10,64 per 10000 population has been determined, number of patients treated has increased from 26,4 to 34,2 per 1000 population, the average duration of treatment has decreased from 11,6 to 10,6 days. In the day hospitals of the polyclinic departments of the regional, republican, provincial, county hospitals, specialized hospitals and other medical organizations, the highest growth was shown in provision with places (by 2,6 times, by 58,1% and by 69,8%, respectively), number of patients treated (by 2,4 times, 1,95 times and 1,92 times, respectively). The indicators of work of day hospitals of polyclinic departments of district hospitals and outpatient clinics have decreased: provision with places - by 7,4 times (from 0,37 to 0,05 per 10000 population), number of patients of treated - 5,0 times (from 0,95 to 0,19 per 1000 population), which may be due reorganization district hospitals to the departments of the central district hospitals.

**Key words:** day hospital, medical organization, providing care in the ambulatory conditions, provision with places, number of patients treated, the average duration of treatment

### **Введение.**

Одним из мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» является дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий, что позволит более эффективно использовать имеющиеся койки и сократить уровень необоснованной госпитализации на дорогостоящие больничные койки [1].

**Цель работы:** изучить основные показатели деятельности дневных стационаров медицинских организаций разного типа, оказывающих помощь в амбулаторных условиях в Российской Федерации за 2010-2016 годы.

**Методы исследования:** статистический, аналитический.

В настоящее время работа дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях регламентирована: Федеральным законом Российской Федерации № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях», Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 543н от 15 мая 2012 г. «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», № 366н от 16 апреля 2012 г. «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» [2, 3, 5, 8].

Данные о деятельности дневных стационаров медицинских организаций разного типа, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, заполняются с 2010 г. в форме отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций», с 2014 г. в форме федерального статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» [4, 6, 7].

В Российской Федерации в 2016 году в 3824 медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, функционируют дневные стационары.

Более 1/3 (37,7%) дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, работают в поликлинических отделениях центральных районных и районных больниц, 15,2% - в поликлинических отделениях городских больниц, 15,1% - в поликлиниках, 8,6% - в диспансерах и др.

В дневных стационарах было развернуто 156187 мест, где получили медицинскую помощь 5016417 пациентов.

За 2010-2016 годы число мест в дневных стационарах увеличилось на 15,3% (с 135484 до 156187), число пролеченных – на 33,05% (с 3770444 до 5016417).

В 2016 году в стране обеспеченность местами дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, составила 10,64 на 10 тысяч населения.

Высокие показатели обеспеченности местами дневных стационаров в медицинских организациях разного типа отмечались в поликлинических отделениях: центральных районных и районных больниц (3,69 на 10 тысяч населения), городских больниц (1,92); в поликлиниках (1,79), диспансерах (0,98).

За 7 лет показатель обеспеченности местами дневных стационаров увеличился на 12,2% (с 9,48 до 10,64 на 10 тысяч населения), в том числе в поликлинических отделениях: краевых, республиканских, областных, окружных больниц в 2,57 раза (с 0,07 до 0,18), прочих медицинских организаций – на 69,76% (с 0,43 до 0,73), специализированных больниц – на 58,14% (с 0,43 до 0,68), центральных районных и районных больниц – на 26,8% (с 2,91 до 3,69) и др. (таблица 1).

Значительное снижение обеспеченности местами дневных стационаров поликлинических отделений участковых больниц и амбулаторий в 7,4 раза (с 0,37 до 0,05 на 10 тысяч населения) может быть связано с их реорганизацией в отделения центральных районных и районных больниц.

В Российской Федерации в 2016 году число пролеченных в дневных стационарах составило 34,2 на 1000 населения (в 2010 г. – 26,37).

Наибольшее число пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций разного типа, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, определено в поликлинических отделениях центральных районных и районных больниц (11,1 на 1000 населения), в поликлиниках (7,1), в поликлинических отделениях: городских больниц (6,69), прочих медицинских организаций (2,8); в диспансерах (2,5) (таблица 2).

За изучаемый период отмечен рост числа пролеченных пациентов в дневных стационарах поликлинических отделений: краевых, республиканских, областных, окружных больниц в 2,4 раза (с 0,35 до 0,84 на 1000 населения), специализированных больниц – в 1,95 раза (с 0,45 до 0,88), прочих медицинских организаций – в 1,92 раза (с 1,46 до 2,8); в диспансерах – на 68,9% (с 1,48 до 2,5), в поликлинических отделениях детских краевых республиканских, областных, окружных больниц – на 58,33% (с 0,12 до 0,19) и др.

Таблица 1

**Обеспеченность местами в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, в Российской Федерации за 2010-2016 гг. (на 10 тысяч населения)**

Типы медицинских организаций	Годы						
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Поликлиника	1,73	1,86	1,92	1,99	2,01	1,96	1,79
Детская поликлиника	0,33	0,33	0,33	0,31	0,32	0,32	0,26
Краевые, республиканские, областные, окружные больницы	0,07	0,1	0,11	0,13	0,16	0,19	0,18
Детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы	0,04	0,03	0,04	0,04	0,05	0,05	0,05
Городские больницы	1,86	1,85	1,98	2,07	2,11	2,17	1,92
Детские городские больницы	0,24	0,27	0,27	0,28	0,27	0,26	0,2
Специализированные больницы, в том числе психиатрические и психоневрологические	0,43	0,42	0,51	0,54	0,61	0,62	0,68
Центральный районные и районные больницы	2,91	3,19	3,31	3,56	3,84	3,84	3,69
Участковые больницы и амбулатории	0,37	0,31	0,26	0,2	0,09	0,05	0,05
Родильные дома	0,13	0,14	0,14	0,14	0,13	0,12	0,11
Диспансеры	0,94	0,96	0,93	0,96	0,98	1,0	0,98
Прочие медицинские организации	0,43	0,45	0,49	0,54	0,7	0,79	0,73
<b>Всего</b>	<b>9,48</b>	<b>9,91</b>	<b>10,29</b>	<b>10,76</b>	<b>11,27</b>	<b>11,37</b>	<b>10,64</b>

Данный показатель снизился в дневных стационарах поликлинических отделений участковых больниц и амбулаторий в 5,0 раз (с 0,95 до 0,19 на 1000 населения) и родильных домах – на 20,37% (с 0,54 до 0,43) (таблица 2).

В 2016 году средняя длительность лечения в дневных стационарах амбулаторных организаций составила 10,6 дней (в 2010 г. – 11,6 дней).

Высокие показатели средней длительности лечения в дневных стационарах отмечены в поликлинических отделениях специализированных больниц (23,5 дня), в диспансерах (13,6 дня), в поликлиниках детских краевых, республиканских, областных, окружных больниц (12,7 дня), в поликлиниках (10,9 дня), детских поликлиниках (10,8 дня), в поликлинических отделениях детских городских больниц (10,75 дней).

За 7 лет изучения средняя длительность лечения в дневных стационарах уменьшилась с 11,6 до 10,6 дней.

Таблица 2

**Число пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, в Российской Федерации за 2010-2016 гг. (на 1000 населения)**

Типы медицинских организаций	Годы						
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Поликлиника	6,08	6,43	6,64	6,99	7,46	7,34	7,1
Детская поликлиника	0,76	0,75	0,76	0,79	0,87	0,87	0,77
Краевые, республиканские, областные, окружные больницы	0,35	0,44	0,51	0,66	0,67	0,82	0,84
Детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы	0,12	0,12	0,15	0,18	0,2	0,19	0,19
Городские больницы	5,59	5,65	6,0	6,27	6,49	6,81	6,69
Детские городские больницы	0,6	0,68	0,69	0,73	0,77	0,76	0,71
Специализированные больницы, в том числе психиатрические и психоневрологические	0,45	0,48	0,52	0,58	0,76	0,69	0,88
Центральный районные и районные больницы	7,99	8,72	9,34	10,0	11,12	11,36	11,1
Участковые больницы и амбулатории	0,95	0,8	0,68	0,57	0,27	0,15	0,19
Родильные дома	0,54	0,58	0,57	0,57	0,56	0,48	0,43
Диспансеры	1,48	1,6	1,68	1,85	2,11	2,3	2,5
Прочие медицинские организации	1,46	1,42	1,48	1,65	2,28	2,61	2,8
<b>Всего</b>	<b>26,37</b>	<b>27,67</b>	<b>29,02</b>	<b>30,84</b>	<b>33,56</b>	<b>34,38</b>	<b>34,2</b>

Как видно из таблицы 3, наибольшее снижение показателя средней длительности лечения в дневных стационарах определено в диспансерах на 6,3 дня (с 19,9 до 13,6 дней), в поликлинических отделениях специализированных больниц на 4,5 дня (с 28,0 до 23,5 дней), в детских поликлиниках - на 1,85 дней (с 12,65 до 10,8 дней), в поликлиниках городских больниц – на 1,3 дня (с 10,8 до 9,5 дней), детских городских больниц – на 1,15 дней (с 11,9 до 10,75 дней).

В тоже время отмечен рост средней длительности лечения в дневных стационарах поликлинических отделений детских краевых, республиканских, областных, окружных больниц на 3,6 дня (с 9,1 до 12,7 дней).

Проведенный анализ показал, что в Российской Федерации продолжается развитие дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях. За 2010-2016 годы число мест в дневных стационарах, увеличилось на 15,3% (с 135484 до 156187), обеспеченность местами дневных стационаров - на 12,2% (с 9,48 до 10,64 на 10 тысяч населения). Рост показателя обеспеченности местами отмечен в дневных стационарах поликлинических отделений: краевых, республиканских, областных, окружных больниц в 2,6 раза, прочих медицинских организаций – на 69,8%, специализированных больниц – на 58,1%.

Таблица 3

**Средняя длительность лечения в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, в Российской Федерации за 2010-2016 гг. (в днях)**

Типы медицинских организаций	Годы						
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Поликлиника	10,9	11,1	11,3	11,3	11,2	11,0	10,9
Детская поликлиника	12,65	13,0	12,8	12,0	11,45	11,0	10,8
Краевые, республиканские, областные, окружные больницы	7,7	7,9	8,1	7,8	7,95	7,5	7,25
Детские краевые, республиканские, областные, окружные больницы	9,1	8,2	8,6	8,6	9,0	8,5	12,7
Городские больницы	10,8	10,8	10,7	10,45	10,1	9,7	9,5
Детские городские больницы	11,9	12,2	12,2	11,8	11,5	10,9	10,75
Специализированные больницы, в том числе психиатрические и психоневрологические	28,0	26,1	29,8	29,0	24,4	26,6	23,5
Центральные районные и районные больницы	10,7	9,4	10,5	10,45	10,3	10,0	9,8
Участковые больницы и амбулатории	10,7	10,5	10,6	10,4	10,6	10,65	10,2
Родильные дома	8,0	8,1	8,1	7,9	7,5	7,8	7,65
Диспансеры	19,9	18,9	17,85	16,95	15,6	14,7	13,6
Прочие медицинские организации	10,9	10,8	11,4	10,95	11,0	10,4	9,95
<b>Всего</b>	<b>11,6</b>	<b>11,6</b>	<b>11,5</b>	<b>11,4</b>	<b>11,1</b>	<b>10,8</b>	<b>10,6</b>

За 7 лет число пролеченных в дневных стационарах увеличилось на 33,05% (с 3770444 до 5016417).

Показатель числа пролеченных в дневных стационарах возрос на 27,7% (с 26,37 до 34,2 на 1000 населения), в том числе в поликлинических отделениях краевых, республиканских, областных, окружных больниц в 2,4 раза, специализированных больниц – в 1,95 раз, прочих медицинских организаций – в 1,92 раза и др.

В тоже время основные показатели работы дневных стационаров поликлинических отделений участковых больниц и амбулаторий снизились: обеспеченность местами - в 7,4 раза (с 0,37 до 0,05 на 10 тысяч населения), число пролеченных – в 5,0 раз (с 0,95 до 0,19 на 1000 населения), что связано с их реорганизацией в отделения центральных районных и районных больниц.

За изучаемый период средняя длительность лечения в дневных стационарах уменьшилась на 1,0 день (с 11,6 до 10,6 дней).

Наибольшее снижение средней длительности лечения отмечено в дневных стационарах диспансеров на 6,3 дня, в поликлинических отделениях специализированных больниц – на 4,5 дня, в детских поликлиниках – на 1,85 дня.

### Список литературы

1. Постановление Правительства Российской Федерации № 294 от 15 апреля 2014 года «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации № 394 от 31.03.2017). URL: <http://base.garant.ru/70643470/> (дата обращения: 1.06.2017).
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 543н от 15 мая 2012 г. «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». URL: <http://base.garant.ru/12191967/> (дата обращения: 10.08.2015).
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 366н от 16 апреля 2012 г. «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи». URL: <http://base.garant.ru/70183024/> (дата обращения: 12.09.2015).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 413 от 30 декабря 2002 г. «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации». URL: <http://docs.cntd.ru/document/901838776> (дата обращения: 10.08.2016).
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 438 от 9 декабря 1999 г. «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях» // Справочник заведующего дневным стационаром (нормативные материалы по организации работы). - М.: ГРАНТЬ, 2001. - С. 7-12.
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». URL: <http://docs.cntd.ru/document/420320723> (дата обращения: 18.08.2016).
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». URL:

<http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=173929&rnd=238783.1714511357&dst=100025&fld=134#0> (дата обращения: 8.01.2016).

8. Федеральный закон Российской Федерации № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: <http://docs.cntd.ru/document/902312609> (дата обращения: 10.05.2017).

### The list of references

1. Postanovlenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii № 294 ot 15 aprelja 2014 goda «Ob utverzhdenii gosudarstvennoj programmy Rossijskoj Federacii «Razvitie zdavoohranenija» (v red. Postanovlenija Pravitel'stva Rossijskoj Federacii № 394 ot 31.03.2017). URL: <http://base.garant.ru/70643470/> (data obrashhenija: 1.06.2017).
2. Prikaz Ministerstva zdavoohranenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii № 543n ot 15 maja 2012 g. «Ob utverzhdenii Polozhenija ob organizacii pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi vzrosloму naseleniju». URL: <http://base.garant.ru/12191967/> (data obrashhenija: 10.08.2015).
3. Prikaz Ministerstva zdavoohranenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii № 366n ot 16 aprelja 2012 g. «Ob utverzhdenii Porjadka okazanija pediatricheskoj pomoshhi». URL: <http://base.garant.ru/70183024/> (data obrashhenija: 12.09.2015).
4. Prikaz Ministerstva zdavoohranenija Rossijskoj Federacii № 413 ot 30 dekabrja 2002 g. «Ob utverzhdenii uchetnoj i otchetnoj medicinskoj dokumentacii». URL: <http://docs.cntd.ru/document/901838776> (data obrashhenija: 10.08.2016).
5. Prikaz Ministerstva zdavoohranenija Rossijskoj Federacii № 438 ot 9 dekabrja 1999 g. «Ob organizacii dejatel'nosti dnevnyh stacionarov v lechebno-profilakticheskikh uchrezhdenijah» // Spravochnik zavedujushhego dnevnyh stacionarom (normativnye materialy po organizacii raboty). - M.: GRANT, 2001. - S. 7-12.
6. Prikaz Rosstata № 591 ot 27 nojabrja 2015 g. «Ob utverzhdenii statisticheskogo instrumentarija dlja organizacii Ministerstvom zdavoohranenija Rossijskoj Federacii federal'nogo statisticheskogo nabljudenija v sfere zdavoohranenija». URL: <http://docs.cntd.ru/document/420320723> (data obrashhenija: 18.08.2016).
7. Prikaz Rosstata № 723 ot 25 dekabrja 2014 g. «Ob utverzhdenii statisticheskogo instrumentarija dlja organizacii Ministerstvom zdavoohranenija Rossijskoj Federacii federal'nogo statisticheskogo

nabljudenija v sfere zdravoohranenija». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=173929&rnd=238783.1714511357&dst=100025&fld=134#0> (data obrashhenija: 8.01.2016).

8. Federal'nyj zakon Rossijskoj Federacii № 323-FZ ot 21 nojabrja 2011 g. «Ob osnovah ohrany zdorov'ja grazhdan v Rossijskoj Federacii». URL: <http://docs.cntd.ru/document/902312609> (data obrashhenija: 10.05.2017).

### Сведения об авторе

**Шляфер София Исааковна** - заведующая отделением организации планирования и управления научными исследованиями ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинский наук.

Адрес: 127254, Россия г. Москва, улица Добролюбова д. 11, e-mail: [sofy@yandex.ru](mailto:sofy@yandex.ru)

Shlyafers S.I., the head of branch. Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow. Doctor of Medical Sciences.