

---

# СОСТАВ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ, ВЫПИСАННЫХ ИЗ КРУГЛОСУТОЧНЫХ СТАЦИОНАРОВ И ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ БОЛЬНИЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОССИИ

С.И. Шляфер

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

В статье представлено распределение взрослых пациентов, выписанных из круглосуточных стационаров и дневных стационаров больничных организаций по классам болезней в Российской Федерации за 2005—2014 гг.

Отмечено снижение числа выписанных из круглосуточных стационаров с 211,9 до 205,6 на 1000 взрослого населения, рост выписанных из дневных стационаров больничных организаций с 15,6 до 18,1 на 1000 взрослого населения.

Основными причинами лечения взрослых пациентов в круглосуточных стационарах и в дневных стационарах были болезни системы кровообращения, мочеполовой системы, новообразования, болезни органов дыхания, пищеварения, по поводу беременности, родов и послеродового периода.

Показано, что в стране за 10 лет средняя длительность пребывания взрослых пациентов в круглосуточных стационарах уменьшилась с 14,5 до 12,35 дней, в дневных стационарах больничных организаций — с 12,0 до 10,3 дней. Наибольшая длительность пребывания взрослых пациентов в круглосуточных стационарах и в дневных стационарах определена в связи с психическими расстройствами и расстройствами поведения, некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями.

**Ключевые слова:** круглосуточный стационар, дневной стационар, взрослый пациент, класс болезни, средняя длительность пребывания пациента на койке

Основной целью государственной политики в области здравоохранения является формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки [6].

Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию [7].

В последние десятилетия идет поиск новых, наиболее совершенных, эффективных и экономических форм медицинского обслуживания населения — как в системе стационарных, так и в системе амбулаторно-поликлинических учреждений. Одной из таких форм, получающей в практическом здравоохранении все большее распространение, являются дневные стационары больниц и поликлиник [1].

**Цель:** проанализировать состав выписанных взрослых пациентов из круглосуточных стационаров и дневных стационаров больничных организаций, среднюю длительность пребывания их на койке по классам болезней в Российской Федерации за 2005—2014 гг.

### **Задачи:**

1. Изучить распределение взрослых пациентов, выписанных из круглосуточных стационаров и дневных стационаров больничных организаций по классам болезней за 10 лет.

2. Провести анализ средней длительности пребывания взрослых пациентов в круглосуточных стационарах и в дневных стационарах больничных организаций по классам болезней за 2005—2014 гг.

**Материалы и методы исследования.** Источники информации: формы федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» и отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» по Российской Федерации за 2005, 2010 и 2014 г. [2—5].

Динамика изменения состава выписанных взрослых пациентов из круглосуточных стационаров и дневных стационаров, средняя длительность пребывания их на койке по классам болезней в стране изучалась за 10 лет.

Использованы статистический, аналитический методы исследования.

**Результаты исследования и их обсуждение.** По данным форм федерального статистического наблюдения № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» и отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций», в Российской Федерации в 2014 г. было выписано из медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях, 26 394 718 взрослых пациентов, в том числе из круглосуточных стационаров — 24 261 287 человек, из дневных стационаров больничных организаций — 2 133 431 человек.

За 2005—2014 гг. число выписанных взрослых из круглосуточных стационаров уменьшилось на 0,11% (с 24 287 557 до 24 261 287), из дневных стационаров увеличилось на 19,3% (с 1 788 232 до 2 133 431).

За изучаемый период отмечался рост доли выписанных взрослых из дневных стационаров с 6,9 до 8,1% от всех выписанных из медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях, и незначительное снижение доли выписанных взрослых из круглосуточных стационаров с 93,1 до 91,9%.

В 2014 г. число выписанных взрослых из круглосуточных стационаров составила 205,57 на 1000 взрослого населения, из дневных стационаров — 18,08 на 1000 взрослого населения. За 10 лет число выписанных из круглосуточных стационаров снизилось с 211,9 до 205,57 на 1000 взрослого населения, из дневных стационаров возросло с 15,6 до 18,08 на 1000 взрослого населения (табл. 1).

За 2014 г. из числа закончивших лечение в круглосуточном стационаре каждый пятый взрослый (20,54%) был с болезнями системы кровообращения, 16,75% — по поводу беременности, родов и послеродового периода, 8,9% — с болезнями органов пищеварения, 8,69% — с болезнями мочеполовой системы, 7,94% — с новообразованиями, 6,84% — с травмами отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин, 6,45% — с болезнями органов дыхания и др.

Таблица 1

**Число выписанных взрослых пациентов из медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях в Российской Федерации за 2005, 2010 и 2014 г.**  
(по данным форм федерального статистического наблюдения № 14 и отраслевого статистического наблюдения № 14дс) (в абс., в % к итогу, на 1000 взрослого населения)

Показатель	Годы		
	2005	2010	2014
Число выписанных из медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях			
абсолютное число	26 075 789	26 479 644	26 394 718
в % к итогу	100,0	100,0	100,0
на 1000 взрослого населения	227,5	228,4	223,65
в том числе из:			
круглосуточного стационара			
абсолютное число	24 287 557	24 638 889	24 261 287
в % к итогу	93,1	93,05	91,9
на 1000 взрослого населения	211,9	212,52	205,57
дневного стационара			
абсолютное число	1 788 232	1 840 755	2 133 431
в % к итогу	6,9	6,95	8,1
на 1000 взрослого населения	15,6	15,88	18,08

За 2005—2014 гг. увеличилось число взрослых, выписанных из круглосуточных стационаров с новообразованиями, на 25,2% (с 13,04 до 16,33 на 1000 соответствующего населения), с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм — на 17,1% (с 0,82 до 0,96 на 1000 соответствующего населения), с болезнями глаза и его придаточного аппарата — на 15,1% (с 5,76 до 6,63), с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ — на 8,0% (с 4,13 до 4,46), с болезнями системы кровообращения — на 5,3% (с 40,09 до 42,23), по поводу беременности, родов и послеродового периода — на 3,7% (с 33,21 до 34,43).

Снижение числа выписанных взрослых на 1000 соответствующего населения отмечено в связи с симптомами, признаками и отклонениями от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках в 2,6 раза (с 0,55 до 0,21), с болезнями кожи и подкожной клетчатки — на 27,5% (с 5,45 до 3,95), с болезнями уха и сосцевидного отростка — на 21,5% (с 1,3 до 1,02), с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин — на 21,0% (с 17,8 до 14,06), с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями — на 19,6% (с 7,64 до 6,14), с психическими расстройствами и расстройствами поведения — на 17,5% (с 11,57 до 9,55), с болезнями органов дыхания — на 16,6% (с 15,89 до 13,25), с врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями — на 16,2% (с 0,37 до 0,31) и др.

За 10 лет удельный вес выписанных взрослых из круглосуточных стационаров страны вырос по поводу новообразований с 6,15 до 7,94%, болезней системы кровообращения — с 18,92 до 20,54%, беременности, родов и послеродового периода — с 15,67 до 16,75%, болезней глаза и его придаточного аппарата — с 2,72 до 3,23%, болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ — с 1,95 до 2,17%, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани — с 5,28 до 5,35%, болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм — с 0,39 до 0,46% (табл. 2).

**Число выписанных взрослых пациентов из круглосуточных стационаров в Российской Федерации за 2005, 2010 и 2014 г.**  
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 14) (в абс., в % к итогу, на 1000 взрослого населения)

Наименование классов болезни	Код по МКБ X пере-смотра	Число выписанных взрослых пациентов											
		2005					2010					2014	
		абс.	в % к итогу	на 1000 взрослого населения	абс.	в % к итогу	на 1000 взрослого населения	абс.	в % к итогу	на 1000 взрослого населения	абс.	в % к итогу	
<b>Всего</b>		<b>24 287 557</b>	<b>100,0</b>	<b>211,9</b>	<b>24 638 859</b>	<b>100,0</b>	<b>212,52</b>	<b>24 261 287</b>	<b>100,0</b>	<b>205,57</b>	<b>24 261 287</b>	<b>100,0</b>	<b>205,57</b>
в том числе:													
некоторые инфекционные и паразитарные бо-лезни	A00-T98	876 042	3,61	7,64	822 352	3,34	7,09	724 253	2,99	6,14			
новообразования	C00-D48	1 494 414	6,15	13,04	1 706 251	6,92	14,72	1 926 948	7,94	16,33			
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	93 730	0,39	0,82	97 274	0,39	0,84	112 732	0,46	0,96			
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	473 499	1,95	4,13	511 145	2,07	4,41	525 974	2,17	4,46			
психические расстройства и расстройства пове-дения	F01-F99	1 325 497	5,46	11,57	1 204 619	4,89	10,39	1 127 452	4,65	9,55			
болезни нервной системы	G00-G98	566 194	2,33	4,94	541 010	2,2	4,67	574 570	2,37	4,87			
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	660 545	2,72	5,76	777 524	3,16	6,71	782 622	3,23	6,63			
болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	149 233	0,61	1,3	138 290	0,56	1,19	120 417	0,5	1,02			
болезни системы кровообращения	I00-I99	4 594 740	18,92	40,09	4 876 512	19,79	42,06	4 983 474	20,54	42,23			
болезни органов дыхания	J00-J98	1 821 754	7,5	15,89	1 684 787	6,84	14,53	1 563 641	6,45	13,25			
болезни органов пищеварения	K00-K92	2 203 630	9,07	19,23	2 163 482	8,78	18,66	2 160 121	8,9	18,3			
болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	625 045	2,57	5,45	533 848	2,17	4,6	466 198	1,92	3,95			
болезни костно-мышечной системы и соедини-тельной ткани	M00-M99	1 282 536	5,28	11,19	1 260 881	5,12	10,88	1 298 774	5,35	11,0			
болезни мочеполовой системы	N00-N99	2 168 536	8,93	18,92	2 205 329	8,95	19,02	2 109 377	8,69	17,87			
беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	3 806 726	15,67	33,21	4 211 141	17,09	36,32	4 063 578	16,75	34,43			
отдельные состояния, возникающие в перина-тальном периоде	P00-P96	—	—	—	—	—	—	96	0,0004	0,0008			
врожденные аномалии (пороки развития), де-формации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	42 669	0,18	0,37	43 677	0,18	0,38	36 596	0,15	0,31			
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выяв-ленные при клинических и лабораторных исследо-ваниях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99	62 983	0,26	0,55	50 506	0,2	0,44	24 520	0,1	0,21			
травмы, отравления и некоторые другие послед-ствия воздействия внешних причин	S00-T98	2 039 784	8,4	17,8	1 810 261	7,35	15,61	1 659 944	6,84	14,06			

В 2014 г. средняя длительность пребывания взрослых пациентов в круглосуточных стационарах составила 12,35 дней.

Наибольшая длительность лечения взрослых в стационарах определена в связи с психическими расстройствами и расстройствами поведения (43,4 дня), некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (32,2 дня), болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм (13,4 дня), болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (12,7 дня) (табл. 3).

Таблица 3

**Средняя длительность пребывания взрослых пациентов в круглосуточных стационарах по классам болезней в Российской Федерации в 2005, 2010 и 2014 г. (в днях)**

Наименование классов болезни	Код по МКБ X пересмотра	Средняя длительность пребывания на койке		
		2005	2010	2014
<b>Всего</b>	<b>A00-T98</b>	<b>14,5</b>	<b>13,3</b>	<b>12,35</b>
в том числе:				
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	32,9	31,9	32,2
новообразования	C00-D48	14,3	12,5	11,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	16,4	15,1	13,4
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	15,2	13,8	12,3
психические расстройства и расстройства поведения	F01-F99	38,0	39,6	43,4
болезни нервной системы	G00-G98	14,1	12,95	11,5
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	10,1	8,1	7,0
болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	11,5	10,6	9,85
болезни системы кровообращения	I00-I99	15,3	13,7	12,3
болезни органов дыхания	J00-J98	12,95	11,8	10,9
болезни органов пищеварения	<b>K00-K92</b>	11,8	10,8	9,8
болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	12,7	12,0	11,35
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	<b>M00-M99</b>	15,7	14,25	12,7
болезни мочеполовой системы	N00-N99	10,4	9,0	8,05
беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	8,0	7,6	6,95
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00-P96	6,5	—	9,4
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	13,6	12,2	10,9
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99	6,5	5,6	5,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	12,2	11,6	10,65

За 10 лет средняя длительность пребывания взрослых пациентов на койке уменьшилась с 14,5 до 12,35 дней.

За период изучения отмечен рост длительности пребывания в круглосуточном стационаре в связи с психическими расстройствами и расстройствами поведения

с 38,0 до 43,4 дней. По остальным классам болезней данный показатель снизился (см. табл. 3).

В нашей стране в 2014 г. из дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях, выписано 2 133 431 взрослых пациентов.

Как видно из табл. 4, каждый пятый (22,49%) взрослый, выписанный из дневного стационара, проходил лечение по поводу болезней системы кровообращения, 12,41% — с болезнями мочеполовой системы, 11,97% — с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, 10,66% — по поводу беременности, родов и послеродового периода, 10,03% — с новообразованиями, 5,54% — с болезнями органов дыхания, 4,71% — с болезнями органов пищеварения.

За изучаемый период (2005—2014 гг.) отмечен рост числа выписанных взрослых пациентов из дневных стационаров на 1000 соответствующего населения в связи с новообразованиями в 3 раза (с 0,6 до 1,81), с болезнями глаза и его придаточного аппарата — на 61,9% (с 0,42 до 0,68), с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ — на 61,3% (с 0,31 до 0,5), с болезнями мочеполовой системы — на 26,55% (с 1,77 до 2,24), с болезнями системы кровообращения — на 24,1% (с 3,28 до 4,07), с болезнями кожи и подкожной клетчатки — на 16,4% (с 0,67 до 0,78), с психическими расстройствами и расстройствами поведения — на 16,2% (с 0,37 до 0,43), с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани — на 11,3% (с 1,94 до 2,16), с болезнями нервной системы — на 1,6% (с 0,62 до 0,63). По остальным классам болезней определено снижение числа выписанных взрослых из дневных стационаров.

За 10 лет доля выписанных взрослых из дневных стационаров больничных организаций увеличилась в связи с новообразованиями с 3,87 до 10,03%, с болезнями системы кровообращения — с 21,02 до 22,49%, с болезнями глаза и его придаточного аппарата — с 2,67 до 3,78%, с болезнями мочеполовой системы — с 11,34 до 12,41%, с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ — с 1,97 до 2,78% (таблица 4).

В 2014 г. средняя длительность пребывания взрослых в дневных стационарах составила 10,3 дня, что ниже на 2,05 дня, чем в круглосуточном стационаре (12,35 дней).

Наибольшие сроки лечения в дневных стационарах больничных организаций были отмечены в связи с некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (34,8 дней), с психическими расстройствами и расстройствами поведения (31,0 дня), с болезнями кожи и подкожной клетчатки (11,6 дней), с врожденными аномалиями (пороками развития), деформациями и хромосомными нарушениями (11,3 дня), с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (11,1 дней), с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ и болезнями системы кровообращения (по 10,7 дней соответственно) (табл. 5).

**Число выписанных взрослых пациентов из дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных условиях по классам болезней в Российской Федерации за 2005, 2010 и 2014 г.**  
(по данным формы отраслевого статистического наблюдения № 14дс) (в абс., в % к итогу, на 1000 взрослого населения)

Наименование классов болезни	Код по МКБ X пересмотра	Число выписанных взрослых пациентов											
		2005			2010			2014					
		абс.	в % к итогу	на 1000 взрослого населения	абс.	в % к итогу	на 1000 взрослого населения	абс.	в % к итогу	на 1000 взрослого населения			
<b>Всего</b>	<b>A00-T98</b>	<b>1 788 232</b>	<b>100,0</b>	<b>15,6</b>	<b>1 840 755</b>	<b>100,0</b>	<b>15,88</b>	<b>2 133 431</b>	<b>100,0</b>	<b>18,08</b>			
в том числе:	A00-B99	37 757	2,11	0,33	37 553	2,04	0,32	35 346	1,65	0,3			
некоторые инфекционные и паразитарные болезни													
новообразования	C00-D48	69 147	3,87	0,6	112 927	6,13	0,98	213 977	10,03	1,81			
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	9 392	0,52	0,08	7 275	0,4	0,06	8 435	0,39	0,07			
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	35 172	1,97	0,31	44 904	2,44	0,39	59 239	2,78	0,5			
психические расстройства и расстройства поведения	F01-F99	42 324	2,37	0,37	45 747	2,49	0,4	50 330	2,36	0,43			
болезни нервной системы	G00-G98	70 777	3,96	0,62	68 360	3,71	0,59	74 144	3,47	0,63			
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	47 802	2,67	0,42	56 670	3,08	0,49	80 730	3,78	0,68			
болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	28 492	1,59	0,25	25 776	1,4	0,22	25 814	1,21	0,22			
болезни системы кровообращения	I00-I99	375 804	21,02	3,28	437 435	23,76	3,77	479 838	22,49	4,07			
болезни органов дыхания	J00-J98	158 701	8,87	1,38	130 667	7,1	1,13	118 152	5,54	1,0			
болезни органов пищеварения	K00-K92	129 234	7,23	1,13	104 922	5,7	0,91	100 398	4,71	0,85			
болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	77 531	4,34	0,67	79 943	4,34	0,69	92 326	4,33	0,78			
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	<b>M00-M99</b>	<b>221 964</b>	<b>12,41</b>	<b>1,94</b>	<b>249 544</b>	<b>13,56</b>	<b>2,15</b>	<b>255 374</b>	<b>11,97</b>	<b>2,16</b>			
болезни мочеполовой системы	N00-N99	202 790	11,34	1,77	193 991	10,54	1,67	264 690	12,41	2,24			
беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	225 721	12,62	1,97	199 339	10,83	1,72	227 432	10,66	1,93			
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	4 363	0,24	0,04	3 613	0,2	0,03	1 868	0,09	0,02			
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99	2 707	0,15	0,02	1 384	0,07	0,01	784	0,04	0,01			
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	48 554	2,72	0,42	40 705	2,21	0,35	44 554	2,09	0,38			

**Средняя длительность пребывания взрослых пациентов  
в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих помощь  
в стационарных условиях по классам болезней в Российской Федерации  
за 2005, 2010 и 2014 г. (в днях)**

Наименование классов болезни	Код по МКБ X пересмотра	Средняя длительность пребывания		
		2005	2010	2014
<b>Всего</b>	<b>A00-T98</b>	<b>12,0</b>	<b>11,4</b>	<b>10,3</b>
в том числе:	A00-B99	33,2	38,0	34,8
некоторые инфекционные и паразитарные болезни				
новообразования	C00-D48	10,2	8,55	8,6
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	12,45	12,1	10,25
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	12,6	11,2	10,7
психические расстройства и расстройства поведения	F01-F99	27,3	29,9	31,0
болезни нервной системы	G00-G98	12,6	11,4	10,8
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	10,7	9,6	8,4
болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	10,5	9,7	9,5
болезни системы кровообращения	I00-I99	12,5	11,3	10,7
болезни органов дыхания	J00-J98	11,1	10,4	9,8
болезни органов пищеварения	K00-K92	11,85	10,8	9,85
болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	12,6	12,25	11,6
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	13,3	11,9	11,1
болезни мочеполовой системы	N00-N99	10,15	9,0	7,5
беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	6,9	7,1	6,3
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	9,0	10,85	11,3
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99	10,4	10,2	9,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	11,1	10,2	7,9

За 2005—2014 гг. средняя длительность пребывания взрослых пациентов в дневных стационарах уменьшилась с 12,0 до 10,3 дней.

Рост длительности лечения взрослых в дневных стационарах больничных организаций определен по поводу некоторых инфекционных и паразитарных болезней с 33,2 до 34,8 дней, психических расстройств и расстройств поведения — с 27,3 до 31,0 дней, врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений — с 9,0 до 11,3 дней (см. табл. 5).

## Выводы

1. Проведенное исследование показало, что в России за 2005—2014 гг.:

— уменьшилось число выписанных из круглосуточных стационаров с 211,9 до 205,57 на 1000 взрослого населения, увеличилось число выписанных из дневных стационаров больничных организаций — с 15,6 до 18,08 на 1000 взрослого населения;

— выросло число выписанных взрослых пациентов из круглосуточных стационаров и дневных стационаров в связи с новообразованиями, болезнями глазами и его придаточного аппарата, болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ, болезнями системы кровообращения;

— снизилась средняя длительность пребывания на койках круглосуточных стационаров с 14,5 до 12,35 дней, дневных стационаров больничных организаций — с 12,0 до 10,3 дней.

2. Ведущими причинами лечения взрослых пациентов в круглосуточных стационарах и в дневных стационарах являлись: болезни системы кровообращения, мочеполовой системы, новообразования, болезни органов дыхания, органов пищеварения, по поводу беременности, родов и послеродового периода.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- [1] Зыятдинов К.Ш., Рыбкин Л.И. Дневные стационары (Стационарозамещающие формы организации оказания медицинской помощи населению). Руководство для врачей. М.: МЕДпресс, 2000. 96 с.
- [2] Постановление Госкомстата России от 4 сентября 2000 г. № 76 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравом России статистического наблюдения за деятельностью медицинских учреждений». URL: <http://docs.cntd.ru/document/901771780>.
- [3] Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2002 г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации». URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc3597.html>.
- [4] Приказ Министерства экономического развития Российской Федерации, Федеральной службы государственной статистики (Росстата) от 31 декабря 2010 г. № 483 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения». URL: <http://docs.cntd.ru/document/902255668>.
- [5] Приказ Росстата от 25 декабря 2014 г. № 723 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения». URL: <http://docs.cntd.ru/document/420244911>.
- [6] Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р «Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года». URL: <http://docs.cntd.ru/document/902130343>.
- [7] Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902312609>.

## **THE COMPOSITION OF ADULT PATIENTS DISCHARGED FROM HOSPITALS AND DAY HOSPITALS RUSSIA**

**S.I. Shlyaf**

Research Institute for Health Organization and Informatics, Moscow, Russia

The article presents the distribution of adult patients discharged from hospital and day hospitals by classes of diseases in the Russian Federation for 2005—2014.

Marked a decrease in the number of patients discharged from hospitals with 211,9 to 205,6 per 1,000 adult population, the growth the number of adult patients discharged from the day hospital with 15,6 to 18,1 per 1000 adult population.

The main reasons for the treatment of adult patients in hospitals and day hospitals were diseases of the circulatory system, the genitourinary system, the pregnancy, childbirth and the postpartum period, diseases of respiratory organs, digestion.

It is shown that in the country for 10 years, the average length of stay of adult patients in the hospitals has decreased from 14,5 to 12,35 days, in day hospitals — from 12,0 to 10,3 days. The maximum duration of stay in adult patients — in hospitals and day hospitals identified in connection with mental disorders and behavioral disorders, some infectious and parasitic diseases.

**Key words:** hospital, day hospital, the adult patient, the disease class, the average length of stay of the patient on the bed

### **REFERENCES**

- [1] Zyatdinov K.Sh., Rybkin L.I. Day hospitals (hospital-replacing forms of the organization providing medical aid to the population). A guide for doctors. M.: Medpress, 2000. 96 p.
- [2] The resolution of Goskomstat of Russia № 76 dated September 4, 2000 «On approval of statistical instruments for organization by the Ministry of health of the Russia of statistical observation over activity of medical institutions». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=292988&dst=100001#1>.
- [3] The order of the Ministry of health of the Russian Federation № 413 dated December 30, 2002 «On approval of accounting and reporting medical documentation». URL: <http://www.webapteka.ru/phdocs/doc3597.html>.
- [4] The order of the Ministry of Economic Development of the Russian Federation, the Federal State Statistics Service (Rosstat) № 483 dated December 31, 2010 «On approval of statistical tools for the organization of the Ministry of health and social development of Russia Federal statistical observation of activities of healthcare institutions». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=109766&rnd=228224.827819412&dst=100895&fld=134#0>.
- [5] The order of Rosstat № 723 dated December 25, 2014 «On approval of statistical tools for the organization of the Ministry of health of the Russian Federation federal statistical observation in the health sector». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=173929&rnd=228224.2738819092&dst=103131&fld=134#0>.
- [6] The disposal of the Government of the Russian Federation № 1662-p dated November 17, 2008 «Concept of long-term socio-economic development of the Russian Federation for the period till 2020». URL: <http://docs.cntd.ru/document/902130343>.
- [7] Federal law of the Russian Federation № 323-FZ dated November 21, 2011 «On fundamentals of citizens health protection in the Russian Federation». URL: <http://docs.cntd.ru/document/902312609>.