

- Developmental plasticity and genomic targeting signals // *Genome Res.* – 2005. – V. 15. № 9. – P. 1265-1273.
6. Chandrasekaran R., Thompson M. Polybromo-1-bromodomains bind histone H3 at specific acetyl-lysine positions // *Biochem. Biophys. Res. Commun.* – 2007. – V. 355. № 3. – P. 661-666.
7. Ebert A., Schotta G., Lein S., Kubicek S., Krauss V., Jenuwein T., Reuter G. Su(var) genes regulate the balance between euchromatin and heterochromatin in *Drosophila* // *Genes Dev.* – 2004. – V. 18. № 23. – P. 2973-2983.
8. Rath U., Ding Y., Deng H., Qi H., Bao X., Zhang W., Girton J., Johansen J., Johansen K.M. The chromodomain protein, Chromator, interacts with JIL-1 kinase and regulates the structure of *Drosophila* polytene chromosomes // *Journal of Cell Science.* – 2006. – V. 119. - P. 2332-2341.
9. Vatolina T.Yu., Boldyreva L.V., Demakova O.V., Demakov S.A., Kokoza E.B., Semeshin V.F., Babenko V.N., Goncharov F.P., Belyaeva E.S., Zhimulev I.F. Identical Functional Organization of Nonpolytene and Polytene Chromosomes in *Drosophila melanogaster* // *PLoS One.* – 2011. – V. 6. № 10. e25960.

Ключевые слова: гетерохроматин, геномные болезни, эктопическое спаривание.  
Key words: heterochromatin, genomic diseases, ectopic pairing.

УДК 614.2

*Т.А. Чернышенко, А.В. Ульянова, В.Э. Федоров*

### **ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ВЕДОМСТВЕННЫХ СТАЦИОНАРОВ<sup>1</sup>**

*ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой УД президента РФ», Москва;  
Кафедра факультетской хирургии с онкологией Саратовский  
государственный медицинский университет, Саратов*

В настоящее время большинство лечебных учреждений подразделяется на государственные, ведомственные и частные. Деятельность государственных и частных стационаров широко освещается и обсуждается, в то время, как деятельность ведомственных учреждений здравоохранения менее известна. В данной работе решено проанализировать функционирование ведомственного стационара на примере гинекологического отделения Федерального государственного бюджетного учреждения «Центральная клиническая больница с поликлиникой Управления делами Президента Российской Федерации», которое является структурным подразделением хирургической службы.

Основными задачами отделения являются: оказание высококвалифицированной стационарной помощи госпитализированным больным с использованием современных достижений медицинской науки и техники, а также использо-

<sup>1</sup> T.A. Chernyshenko, A.V. Ulyanov, V.E. Fedorov Features of work of departmental hospitals.

вание в практике современных, наиболее эффективных способов диагностики и лечения гинекологических больных.

Отделение развернуто на 40 койках. Госпитализация осуществляется как в экстренном, так и плановом порядке. Наличие в больнице современного эндоскопического оборудования, отделения эндоваскулярной хирургии позволяет применять самые современные методы лечения гинекологических больных: операции лапароскопическим и влагалищным способом, внутриматочную хирургию, эмболизацию маточных артерий. В отделении консультируют ведущие акушеры-гинекологи России: академик РАМН Адамян Л.В., член-корр. РАМН Ашрафян Л.А.

Оснащение малой операционной: гистероскопическая стойка Olympus, 2 гистерорезектоскопа (моно- и биполярный), 4 диагностических гистероскопа, радиоволновой аппарат Сургитрон для лечения патологии шейки матки. В большой операционной имеется полностью укомплектованная лапароскопическая стойка STORZ, коагулятор Мартин, ультразвуковой скальпель Harmonic, морцеллятор Rotocut, маточный манипулятор Clermon-Ferrand, иглодержатели, биполярный коагулятор RoVi.

В табл. 1 представлены потоки поступления больных.

Таблица 1

#### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПО ПОТОКАМ

Каналы госпитализации		2010	2011	2012
Госзаказ	абс.	699	840	851
	%	59,8	71,9	57,6
Коммерческий	абс.	468	467	625
	%	40,1	28,0%	42,3

Следует отметить, что по данным табл. 1, происходит постепенное выравнивание бюджетных и коммерческих потоков больных.

Средняя длительность пребывания больного на койке у коммерческих больных всегда меньше, оборот койки больше, а простой минимален (табл. 2).

При анализе хирургической деятельности (табл. 3), можно сказать, что показатели оперированных бюджетных и коммерческих больных дополняют друг друга и развиваются по одним и тем же закономерностям: рост числа больных и количества операций, изменения числа койко-дней и койко-дней до операции.

Таблица 2

**Показатели работы отделения за последние три года**  
**СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ, сут**

Год	Всего	Госзаказ	Коммерческие
2010	5,8	6,8	4,2
2011	6,3	7,0	5,0
2012	6,2	6,9	5,3

**ОБОРОТ КОЙКИ, сут**

Год	2010	2011	2012
Оборот	29,3	33,7	43,3

**ПРОСТОЙ КОЙКИ**

Год	2010	2011	2012
Ср.время простоя койки	6,6	4,5	2,2

**ЧИСЛО БОЛЬНЫХ И КОЙКО-ДЕНЬ, сут**

Годы	Число больных			Проведено койко-дней		
	бюджет.	коммерч.	% бюджет.	бюджет.	коммерч.	% бюджет.
2010	742	490	60	5074	2041	71,3
2011	898	483	65	6301	2418	72,3
2012	914	688	57	6292	3583	63,7

Таким образом, в данном ведомственном стационаре, имеющем хирургическую службу, имеются одинаково благоприятные условия для лечения как бюджетных, так и коммерческих больных.

Таблица 3

**Хирургическая деятельность отделения****ОПЕРИРОВАНО БЮДЖЕТНЫХ БОЛЬНЫХ**

	2010	2011	2012
Оперировано больных	506	559	593
Выполнено операций	870	975	1025
Количество послеоперационных осложнений	4	2	2
Умерло оперированных больных	-	-	-
Проведено оперированными больными койко/дней	7	7,9	3.2
Проведено койко/дней до операции	2	1,5	0.9

**ОПЕРИРОВАНО КОММЕРЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

	2010	2011	2012
Оперировано больных	363	335	380
Выполнено операций	548	511	587
Количество послеоперационных осложнений	-	-	-
Умерло оперированных больных	-	-	-
Проведено оперированными больными койко/дней	4,4	4,4	3.1
Проведено койко/дней до операции	1,3	1,1	0.8

Рост числа коммерческих больных в таких отделениях положительно влияет на динамику статистических показателей работы стационара за счет увеличения числа больных и операций, снижения простоя койки, увеличения ее оборота, снижения койко-дня как до, так и после операции.

Ключевые слова: госпиталь, организация работы, оснащение, бюджетный больной, коммерческий больной, оборот койки.

Key words: hospital, the work organisation, equipment, the «budgetary patient», the «commercial patient», cot turn.