

Г.Я. САЛИМЬЯНОВА

УДК 614.2: 615.859 (470.41)

Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан

Средняя длительность пребывания больного в стационаре Республиканской клинической больницы

Салимьянова Гузалия Якубовна

врач отделения медицинской статистики

420064, г. Казань, ул. Оренбургский Тракт, д. 138, тел. (843) 269-14-93, e-mail: guzel.salimyanova@mail.ru

При правильно организованной преемственности между консультативной поликлиникой и стационаром РКБ достигнуто сокращение срока пребывания больного в стационарном отделении. Практика показала, что проведение функциональных диагностических обследований на догоспитальном этапе снижает длительность лечения больного.

Ключевые слова: длительность пребывания больного в стационаре, индивидуальные медико-экономические стандарты.

G.Y. SALIMYANOVA

Republican Clinical Hospital of Ministry of Health Care of the Republic of Tatarstan

Average duration of stay of patients in hospital of Republican Clinical Hospital

At properly organized continuity between the advisory clinic and hospital RCH resulted in decrease duration of stay of patient inpatient unit. Practice has shown that holding of functional diagnostic tests for pre-hospital stage reduces the duration of treatment.

Keywords: duration of hospitalizations, individual health and economic standards.

В Республиканской клинической больнице ведется целенаправленная работа по рациональному использованию коечного фонда, интенсификации и интеграции лечебного процесса без усиления мощности стационара, увеличение количества обследованных и пролеченных больных, снижение средней продолжительности пребывания больного на койке.

Проведенный анализ за 10 лет показывает, что средняя длительность пребывания больного на койке в стационаре неуклонно и планомерно снижается. В 2010 г. показатель составил 11,5 дня, по сравнению с 2001 г. средняя длительность пребывания больного снизилась на 22,3%.

В конце 2004 г. врачи отделения медицинской статистики совместно с заведующими профильными отделениями провели работу по разработке и внедрению новых индивидуальных медико-экономических стандартов по нозологическим формам заболеваний. Проведенная работа сказалась на показателях деятельности стационара: в 2005 г. произошло существенное снижение среднего койко-дня оперированного больного на 1,3 дня, что составило 8,1% по сравнению с предыдущим годом.

Ежегодно врачи отделения медицинской статистики совместно с заведующими отделениями стационара проводят работу по разработке и снижению новых индивидуальных медико-экономических стандартов по заболеваниям, что позволяет планомерно снижать сроки пребывания больного на стационарной койке без ухудшения конечных результатов. И

при необходимости переводить больного для реабилитационной терапии и долечивания в стационар по месту жительства, с рекомендацией повторной консультации у специалистов РКБ.

В настоящее время имеется необходимость дальнейшего снижения средней длительности пребывания больного на койке, что требует изучения и обоснования.

Рисунок 1.
Средняя длительность пребывания больного на койке в стационаре Республиканской клинической больницы за 2000-2010 гг.

