

Секция «Внутренние болезни»

УДК 616-084.2-052

И. В. Пальцев¹, С. И. Феденько², М. Б. Минчик²

¹*Учреждение образования*

«Гомельский государственный медицинский университет»,

г. Гомель, Республика Беларусь

²*Учреждение здравоохранения*

«Гомельская университетская клиника – областной госпиталь инвалидов ВОВ»

г. Гомель, Республика Беларусь

АНАЛИЗ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ ПАЦИЕНТОВ, НАПРАВЛЕННЫХ В ГУК-ОГИВОВ

Введение

Ежегодно в стационарах Республики Беларусь проходят обследование в лечение большое количество пациентов. Порядок оказания медицинской помощи определяется постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 августа 2023 г. № 117 «О порядке оказания медицинской помощи» [1].

Существуют определенные критерии и показания для оказанная различных видов медицинской помощи. Неоправданная госпитализация пациентов, нуждающихся только в амбулаторной медицинской помощи, всегда приводит к значительному расходу средств, выделяемых на нужды здравоохранения. Это связано с тем, что стационарное обследование и лечение всегда имеет значительно более высокую стоимость в сравнении с амбулаторным, в связи с чем имеет большое значение наличие четких критериев для госпитализации пациентов [2, 3].

В связи с вышеизложенным представляет интерес статистический анализ как числа пациентов, направленных для стационарного лечение, так и оценка частоты отказов в госпитализации.

Цель

Целью данной работы явился анализ общего количества пациентов, направленных на стационарное лечение в «Гомельская университетская клиника – областной госпиталь инвалидов ВОВ» (УЗ «ГУК-ОГИВОВ») для госпитализации в 2022–2024 годах, а также соотношения числа госпитализированных пациентов и отказов в госпитализации.

Материал и методы исследования

В ходе выполненной работы был проведено исследование госпитализаций пациентов за период с 2022 по 2024 годы, для чего использовались показатели работы приемного отделения УЗ «ГУК-ОГИВОВ». Выполнен подсчет общего количества направленных пациентов различными медицинскими службами г. Гомеля и Гомельской области, рассчитано процентное соотношение между общим числом пациентов и теми, кто нуждался в стационарной медицинской помощи, т.е. госпитализированы. Статистическая обработка полученных в результате исследования данных проводилась в операционной среде «WINDOWS XP» с использованием программы «MEDCALC». Для сравнения долей в независимых группах использовался двухсторонний критерий Фишера. За критический уровень статистической значимости принимали вероятность безошибочного прогноза, равную 95 % ($p<0,05$).

Результаты исследования и их обсуждение

Всего за период с 2022 по 2024 годы на стационарное лечение в УЗ «ГУК-ОГИВОВ» было направлено 21313 пациентов, из них 11134 (52,2 %) доставлено сотрудни-

Секция «Внутренние болезни»

ками скорой медицинской помощи (СМП), 8246 (38,7 %) пациентов – из амбулаторных учреждений, 1932 (9,1 %) – стационарами г. Гомеля. Анализ по годам представлен в таблице 1.

Таблица 1 – количество пациентов, направленных различными службами в разные годы

	2022 год	2023 год	2024 год
СМП	3638	3697	3799
Амбулаторная служба Гомеля и Гомельской области.	2583	2833	2831
Стационары Гомеля	622	594	716
Всего	6843	7124	7346

Как видно из данных, представленных в таблице, за исследуемый период времени наблюдается увеличение числа пациентов, направляемых в УЗ «ГУК-ОГИВОВ» для стационарного обследования и лечения.

Далее был проведен анализ числа отказов в госпитализации за тот же период (таблица 2).

Таблица 2 – количество пациентов, которым было отказано в госпитализации

	2022 год		2023 год		2024 год	
	n	%	n	%	n	%
СМП	1575	43,3	1743	47,1	1854	48,8
Амбулаторная служба Гомеля и Гомельской области.	1152	37,7	1392	49,1	1403	49,5
Стационары Гомеля	331	53,2	307	51,7	425	59,3
Всего	3058	44,6	3442	48,3	3682	50,1

Согласно данным, представленным в таблице, за изучаемый период времени отмечено увеличение количества числа пациентов, которым было отказано в госпитализации, как в абсолютных, так и в относительных числах. Наименьшее в процентном отношении число отказов было для пациентов, доставленных по экстренным показаниям сотрудниками СМП, наибольшее – из других стационаров г. Гомеля. Увеличение процента отказа в госпитализации в 2024 году по сравнению с 2022 годом было статистически значимым ($p<0,0001$).

Выходы

Из представленного анализа видно, что количество пациентов, направляемых на госпитализацию в УЗ «ГУК-ОГИВОВ» за период с 2022 по 2024 год увеличилось на 7,4 %. Однако также выросло число пациентов, не нуждавшихся в стационарной медицинской помощи: процент отказа от госпитализации за этот период вырос с 44,6 % до 50,1 % ($p<0,0001$). Таким образом, в каждом втором случае не было необходимости в госпитализации пациента в УЗ «ГУК-ОГИВОВ». При этом наибольший процент отказа в госпитализации наблюдался среди пациентов, направленных из стационаров г. Гомеля, имеющих достаточные мощности для оценки состояния пациента. Представленные данные свидетельствуют о необходимости более строгого отбора пациентов, направляемых на госпитализацию, с целью экономии ресурсов системы здравоохранения.

Секция «Внутренние болезни»

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. О порядке оказания медицинской помощи детей и молодежи с участием обучающихся : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 авг. 2023 г. № 117 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22340418> (дата обращения: 11.09.2025).
2. Кожанова, И. Н. Оценка медицинских технологий в нормативноправовой системе здравоохранения Республики Беларусь / И. Н. Кожанова // Вопр. организации и информатизации здравоохранения. – 2021. – № 3. – С. 68–73.
3. Конорев, М. Р. Основы фармакоэкономики : пособие / М. Р. Конорев, Н. Ю. Лескова, А. А. Солкин ; под ред. М. Р. Конорева. – Витебск : ВГМУ, 2020. – 100 с.

УДК 616.12-008.331-084.2-052

И. В. Пальцев, М. В. Гринкевич, А. О. Власенко

*Учреждение образования
«Гомельский Государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь*

ПОКАЗАТЕЛИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Введение

Артериальная гипертензия (АГ) является одной из важнейших проблем современной кардиологии. Для данного заболевания характерна значительная распространенность, растущая с возрастом, а также высокий риск тяжелых осложнений, таких, как нарушение мозгового кровообращения, ишемическое поражение сердца, острая и хроническая сердечная недостаточность и др. Данные осложнения приводят как к инвалидности, так и к достаточно высокой смертности среди населения всех стран.

Существенную роль в вероятности развития фатальных осложнений имеет, в первую очередь, степень АГ, а также наличие сопутствующей патологии. Однако, не менее важную роль играет контроль уровня артериального давления (АД) амбулаторно, что в основном зависит от комплаенса пациентов. Целевые показатели АД зависят от разных факторов, но у всех пациентов уровень АД не должен превышать норму, то есть быть менее 140/90 мм рт. ст. Несистематичный прием пациентом антигипертензивных препаратов, редкое измерение АД на амбулаторном этапе для самоконтроля зачастую ухудшает прогноз при данной патологии [1, 2, 3].

В связи с изложенным представляет интерес оценка первичного уровня АД у пациентов, то есть показатели при поступлении в стационар.

Цель

Целью данной работы явилась оценка распространенности и контролируемости артериальной гипертензии у пациентов, направленных на стационарное лечение.

Материал и методы исследования

Для проведения исследования методом сплошной выборки было изучено 3000 эпизодов пациентов, проходивших стационарное обследование и лечение в терапевтических отделениях учреждения здравоохранения «Гомельская университетская клиника – областной госпиталь инвалидов ВОВ» (УЗ «ГУК-ОГИВОВ»). Оценивалось наличие диагноза и степени АГ, а также уровни систолического и диастолического АД при поступлении.

Статистическая обработка полученных в результате исследования данных проводилась в операционной среде «WINDOWS XP» с использованием программы