
АНАЛИЗ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛОР-ОТДЕЛЕНИЯ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

А.В. Бицаева, В.И. Попадюк

Кафедра оториноларингологии
Российский университет дружбы народов
ул. Павловская, 25, Москва, Россия, 115093

А.В. Фомина

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены
Российский университет дружбы народов
ул. Миклухо-Маклая, 8, Москва, Россия, 117198

Приводятся результаты изучения госпитализированной заболеваемости ЛОР-органов и оценка деятельности ЛОР-отделения многопрофильного стационара. Анализ данных свидетельствует о том, что самую большую группу среди госпитализированных больных составляют пациенты с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух.

Ключевые слова: структура заболеваний ЛОР-органов, госпитализированная заболеваемость, показатели деятельности коечного фонда.

Совершенствование работы различных звеньев системы здравоохранения требует инновационных методических и управленческих подходов. Конечной целью здравоохранения в целом является достижение соответствующего уровня здоровья населения как медицинской категории и медико-социального благополучия индивидов и семей как социальной категории. Стационарной медицинской помощи в достижении этих задач принадлежит важнейшая роль: госпитализированная заболеваемость составляет наиболее тяжелые случаи, а также обязательно сопровождается утратой трудоспособности.

Несмотря на значительные усилия, предпринимаемые государственными, общественными и медицинскими организациями по пропаганде здорового образа жизни, медицинская статистика последних лет свидетельствует о росте числа заболеваний ЛОР-органов [1, 6, 7]. Особое анатомическое положение и биологическая защитная роль ЛОР-органов в организме предрасполагают к частому возникновению в них патологических процессов [4, 8].

Высокая распространенность оториноларингологических заболеваний часто влечет за собой осложнения органов и систем всего организма, что приводит к снижению качества жизни, общего уровня здоровья населения, увеличению числа первичного выхода на инвалидность, в патогенезе которых лежат не выявленные, несвоевременно диагностированные оториноларингологические заболевания.

Распространенность заболеваний ЛОР-органов по данным обращаемости составляет 105,4 случаев на 1000 населения [3].

В структуре заболеваний ЛОР-органов 51,1% составляют заболевания верхних дыхательных путей, 31% — заболевания органа слуха. Среди заболеваний верхних дыхательных путей заболевания полости носа составляют 14,2%, болезни глотки — 11,1%, болезни гортани в виде изолированной патологии — 2,5%. В структуре ургентной патологии ЛОР-органов также доминируют заболевания

полости носа и околоносовых пазух (54,4%), на втором месте — заболевания уха (27,9%) [2]. Среди заболеваний полости носа и околоносовых пазух наиболее частой ургентной ЛОР-патологией являются синуситы (54,5% острые и 45,5% обострения хронических). Верхнечелюстные пазухи в 1,5 раза чаще, чем лобные, вовлекаются в воспалительный процесс. У 9,8% больных с синуситами выявляются орбитальные и внутричерепные осложнения, 22,8% больных нуждаются в экстренном хирургическом вмешательстве. Носовые кровотечения — вторая по частоте ургентная патология ЛОР-органов. В большинстве случаев (77,4%) носовая геморрагия возникает на фоне повышенных цифр артериального давления. Мужчины и женщины нуждаются в срочной госпитализации в ЛОР-стационар почти одинаково часто (51,5% и 48,5% соответственно), возраст больных, в большинстве случаев, самый трудоспособный (20—49 лет, 59,8%). Кроме того, характерна сезонность роста заболеваемости (осень — весна, 82,6%). Ведущий канал госпитализации — через амбулаторную сеть (51,2%) [5].

Нами проведен анализ госпитализированной заболеваемости ЛОР-органов за период с 2007 по 2011 г. на базе ЛОР-отделения ГКБ № 4 г. Москвы. Профильное специализированное отделение включает 60 штатных коек, является клинической базой кафедры оториноларингологии Российского университета дружбы народов. Основные показатели работы ЛОР-отделения за 2007—2011 г. указаны в табл. 1.

Таблица 1

Основные показатели работы ЛОР-отделения в 2007—2011 гг.

Показатель	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Количество пролеченных больных	2236/1824	2193/1824	2230/1824	2415/1824	2130/1824
Процент выполнения плана пролеченных больных	122,6	120,3	122,3	132,4	116,8
Работа койки	306,8	292,3	286,5	302,4	301,3
Оборот койки	37,3	36,6	37,2	40,3	35,5
Среднее пребывание больного на койке	8,2	8,0	7,7	7,5	8,5
Процент выполнения плана койко-дня	91,7	87,4	85,7	92,7	92,4

Анализ показателей деятельности коечного фонда ЛОР-отделения за пятилетний период показывает, что количество пролеченных больных за период с 2007 г. по 2009 г. оставалось стабильно высоким, в 2010 г. отмечалось некоторое увеличение количества пациентов, находившихся на стационарном лечении — 2415 человек, а в 2011 г. — снижение количества больных до 2130 человек в год, что составляет на 3,0% меньше, чем в предыдущие годы. Соответственно, процент выполнения плана пролеченных больных был самым высоким в 2010 г. — 132,4% и снизился до минимального в 2011 г. — 116,8%. В целом количество и процент выполнения плана пролеченных больных за период с 2007 по 2011 г. были выше плановых показателей.

Средняя продолжительность пребывания на койке закономерно снижалась с 2007 г. по 2010 г., а показатель оборота койки увеличивался до 40 больных, про-

шедших через койку за год, в 2011 г. отмечается самая высокая средняя продолжительность пребывания на койке, в связи с чем показатель оборота койки несколько уменьшился.

Сокращение сроков пребывания больных является наиболее важным рычагом интенсификации лечебно-диагностического процесса. Высокий оборот койки дает дополнительное поступление финансовых средств, формирование прибыли и ее использование на нужды развития больницы и поддержку персонала.

ЛОР-отделение оказывает urgentную и плановую помощь, в соответствии с чем пациенты поступают на стационарное лечение по различным каналам госпитализации (табл. 2).

Таблица 2

Основные каналы поступления больных в ЛОР-отделение в 2007–2011 гг.

Каналы поступления больных	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Скорая помощь	291	267	454	316	358
Филиал скорой помощи	535	379	487	611	608
Плановые	1217	1266	999	1196	866
Самотек	45	58	72	91	93
Департамент здравоохранения	31	32	31	50	34
Платные медицинские услуги	5	4	1	3	4
Отказы по скорой помощи и нарядам	173	250	211	288	194
Отказы по направлению из поликлиники, самотек	144	218	115	478	218

Самым распространенным каналом госпитализации за период с 2007 г. по 2011 г. является амбулаторная сеть (планово и экстренно), что соответствует данным литературных источников [5] и составляет от 66% (2009 г.) до 78% (2007 г.).

Исследование структуры госпитализированной заболеваемости ЛОР-органов показало, что самую большую нозологическую группу составляют болезни полости носа и околоносовых пазух (более 50,0%). На втором месте находится патология уха (около 25,0%), на третьем месте — болезни глотки (около 10,0%). Структура госпитализированной заболеваемости ежегодно повторяется (табл. 3).

Таблица 3

Структура госпитализированной заболеваемости ЛОР-органов в 2007–2011 гг.

Нозологическая форма	Количество больных по годам				
	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Болезни уха	512	510	602	682	513
Болезни носа	1 246	1 283	1 138	1 311	1 132
Болезни глотки	289	230	202	218	224
Болезни гортани	47	25	34	65	48
Новообразования ЛОР-органов	97	125	108	139	104

Анализ представленных статистических данных свидетельствует о стабильно высокой распространенности заболеваний полости носа и околоносовых пазух среди всей структуры госпитализированной оториноларингологической заболеваемости.

В структуре заболеваний полости носа и околоносовых пазух преобладают гнойные заболевания околоносовых пазух: острые синуситы — 32,0% и хронические синуситы — 25,0% (в среднем за 5 лет) (рис. 1).



Рис. 1. Структура заболеваний полости носа и околоносовых пазух в 2007—2011 гг.

На втором месте отмечается искривление перегородки носа (19,0%), затем идут травмы носа и придаточных пазух (7,0%), фурункулы, абсцессы носа и другие болезни кожи и подкожной клетчатки (7,0%), риниты (все формы), носовые кровотечения.

Таким образом, на основании вышеизложенного материала можно сделать вывод, что в структуре госпитализированной заболеваемости ЛОР-органов ведущую группу составляют болезни полости носа и околоносовых пазух, среди которых преобладают гнойные заболевания околоносовых пазух: острые и хронические синуситы (более 50,0%). Данные виды патологий требуют повышенного внимания к организации работы специализированных ЛОР-отделений с целью оптимизации деятельности коечного фонда. Среднее пребывание больных с заболеваниями ЛОР-органов на койке колеблется в пределах 7,5—8,5 дней, при этом основная часть пациентов направляется из городских поликлиник (в плановом порядке и, в ряде случаев, экстренно). Поэтому одним из условий оптимального функционирования стационарного звена организации медицинской помощи пациентам с ЛОР-заболеваниями является усиление интеграции и преемственности с амбулаторно-поликлиническими учреждениями.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Авдеева С.Н. Распространенность заболеваний ЛОР-органов среди городского населения на современном этапе // Рос. оториноларингология. — М., 2006. — № 3. — С. 33—37.
- [2] Авдеева С.Н. Совершенствование поликлинической оториноларингологической помощи в условиях современного мегаполиса (клинико-эпидемиологическое исследование): Дисс. ... канд. мед. наук. — М., 2008. — С. 126—128.

- [3] *Грязина Н.В.* Оптимизация организации экстренной оториноларингологической помощи в многопрофильном стационаре взрослому населению в условиях крупного промышленного города: Дисс. ... канд. мед. наук. — СПб., 2007.
- [4] *Загорянская М.Е., Румянцева М.Г., Дайняк Л.Б.* Возможности ранней медико-социальной реабилитации взрослых с нарушением слуха. Проблема реабилитации в оториноларингологии // Труды всероссийской конференции с международным участием. — Самара, 2003. — С. 116—117.
- [5] *Кислова Н.М.* Структура ургентной патологии и оказание неотложной помощи больным в ЛОР-стационаре: Дисс. канд. мед. наук. — М., 2002.
- [6] *Муратов М.В.* Медицинские предпосылки к изучению качества жизни у детей с хронической патологией ЛОР-органов // Новости оториноларингологии и логопатологии. — 2001. — № 1. — С. 67—68.
- [7] *Сватко Л.Г., Галулин А.Н., Шулаев А.В.* Исследование качества лечения больных с ЛОР-патологией в амбулаторно-поликлинических условиях. Проблема реабилитации в оториноларингологии // Труды всероссийской конференции с международным участием. — Самара, 2003. — С. 55—56.
- [8] *Berzon D.B.* Ear disease in a group general practice. A review of world communities // *Laryng. Otol.* — 1983. — № 97. — P. 817—824.

ANALYSIS OF HOSPITALIZED DISEASE INCIDENCE AND ACTIVITY EVALUATION OF ENT DEPARTMENT IN MULTI-FIELD HOSPITAL

A.V. Bitsaeva, V.I. Popadyuk

Department of otorhinolaryngology
Peoples' Friendship University of Russia
Pavlov str., 25, Moscow, Russia, 115093

A.V. Fomina

Department of Public Health, Health and Hygiene
Peoples' Friendship University of Russia
ул. Миклухо-Макляя, 8, Москва, Россия, 117198

The article deals with the study of hospitalized disease incidence of upper respiratory tract and evaluation of activity of the ENT-department in multi-field hospital. Data analysis shows that the largest group of hospitalized patients are the patients with diseases of the nasal cavity and paranasal sinuses.

Key words: structure of ENT-organs disease, hospitalized incidence, indicators of hospital beds.