



**основание использования
арозамещающих форм помощи**

Актуальность темы

Case for action

Старение населения

социальные и экономические последствия

- высокая потребность в медицинской и социальной помощи
- преобладание больничного сектора в здравоохранении
- кризис системы первичной медицинской помощи

Aging

Social and economic consequences

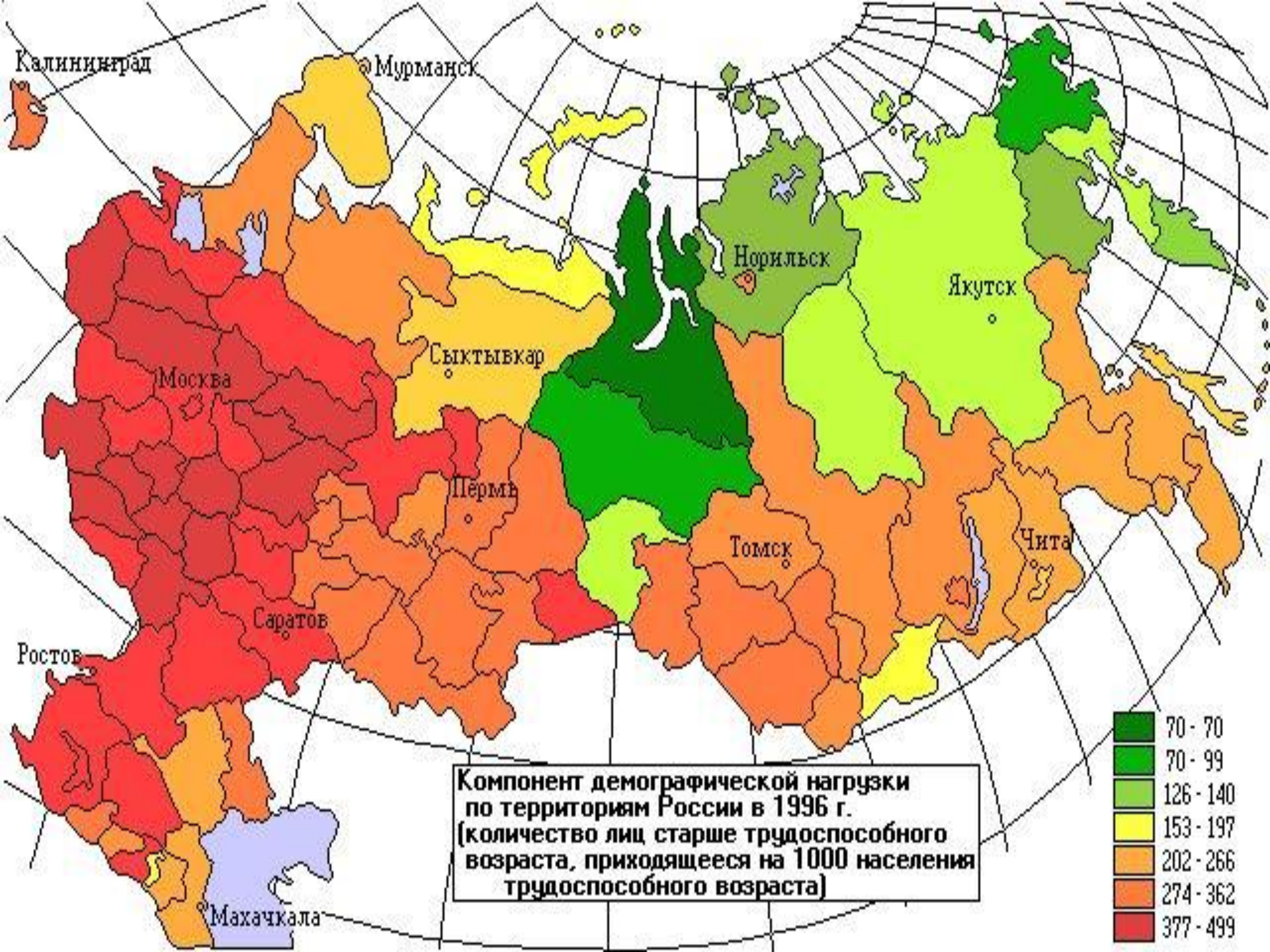
- High need in social and medical care
- Prevailing hospital sector in health care system
- Crisis of primary medical care

Место исследования - Курская область

Setting - Kursk oblast

- **23-25% - pensioners in urban areas**
пенсионеров среди городского населения
- **30-35% - pensioners in rural areas**
пенсионеров среди сельского населения





Необоснованные госпитализации –

20-50% (Пономарева Г.А., Злобин А.Н.)

7-43% (DeCoster C., Peterson S.)

6-78% - среди ПОЖИЛЫХ (McDonagh M.)

Необоснованные койко-дни –

20%- среди ПОЖИЛЫХ (McDonagh M.)

Inappropriate hospital admissions –

20-50% (Ponomaryova G.A., Zlobin A.N.)

7-43% (DeCoster C., Peterson S.)

6-78% - among the elderly (McDonagh M.)

Inappropriate bed-days –

20% - among the elderly (McDonagh M.)

**Цель исследования –
оценить масштаб проблемы
необоснованной госпитализации в
терапевтические отделения лиц старшего
возраста и выявить оптимальные формы
организации помощи исследуемому
контингенту**

**Purpose –
to estimate the scale of problem with
inappropriate hospitalizations of the elderly in
internal medicine departments and to detect
the suitable forms of medical care
organization for the aged.**

Целевая группа Targeted population

население 60 лет и старше, страдающее
хронической терапевтической патологией
Patients with chronic internal diseases aged
60 and above



Исследуемые популяции

Studied populations

1. участковые врачи городских и центральных районных поликлиник
primary care doctors

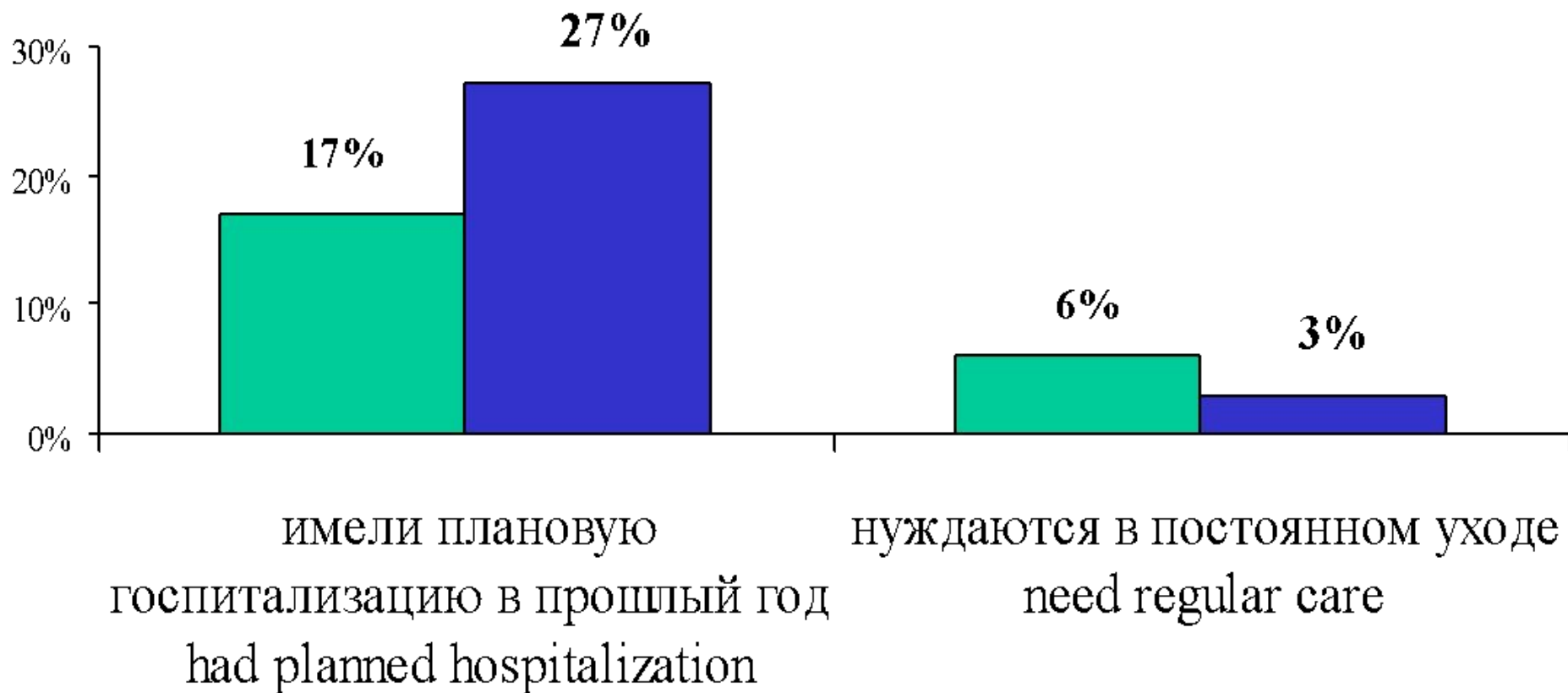
2. врачи стационаров терапевтического профиля городских и центральных районных больниц
hospital physicians

3. лица старшей возрастной группы (60 лет и старше) с хронической терапевтической патологией
patients aged 60 + with chronic internal diseases



Пожилое население в практике участкового врача

Elderly patients in primary care



■ г. Курск /Kursk ■ Районы области / Oblast

Участковые врачи Primary care doctors

Необоснованные посещения / Inappropriate outpatient visits

- г.Курск /Kursk - 20%
- Курская область / Oblast - 0 - 5%

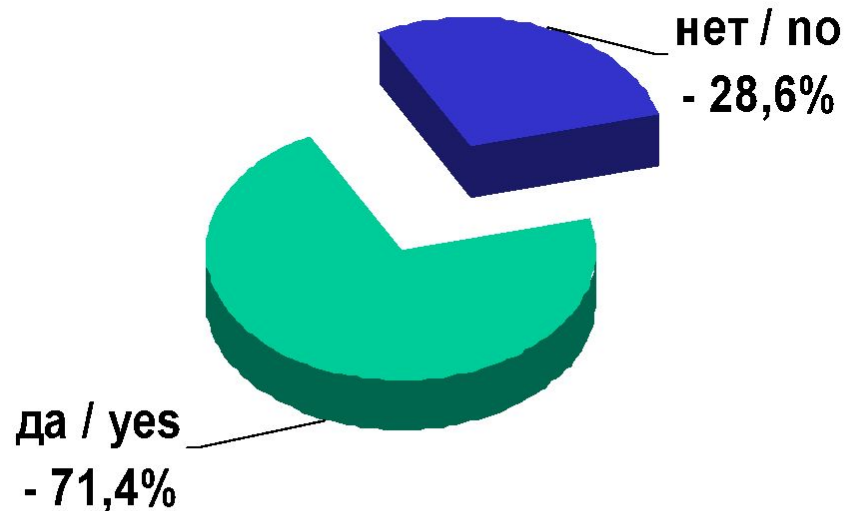
Госпитализации, которые могли быть
заменены другими формами организации
помощи /

Inappropriate hospitalizations

- г.Курск / Kursk - ~ 58%
- Курская область / Oblast – 30 - 100%

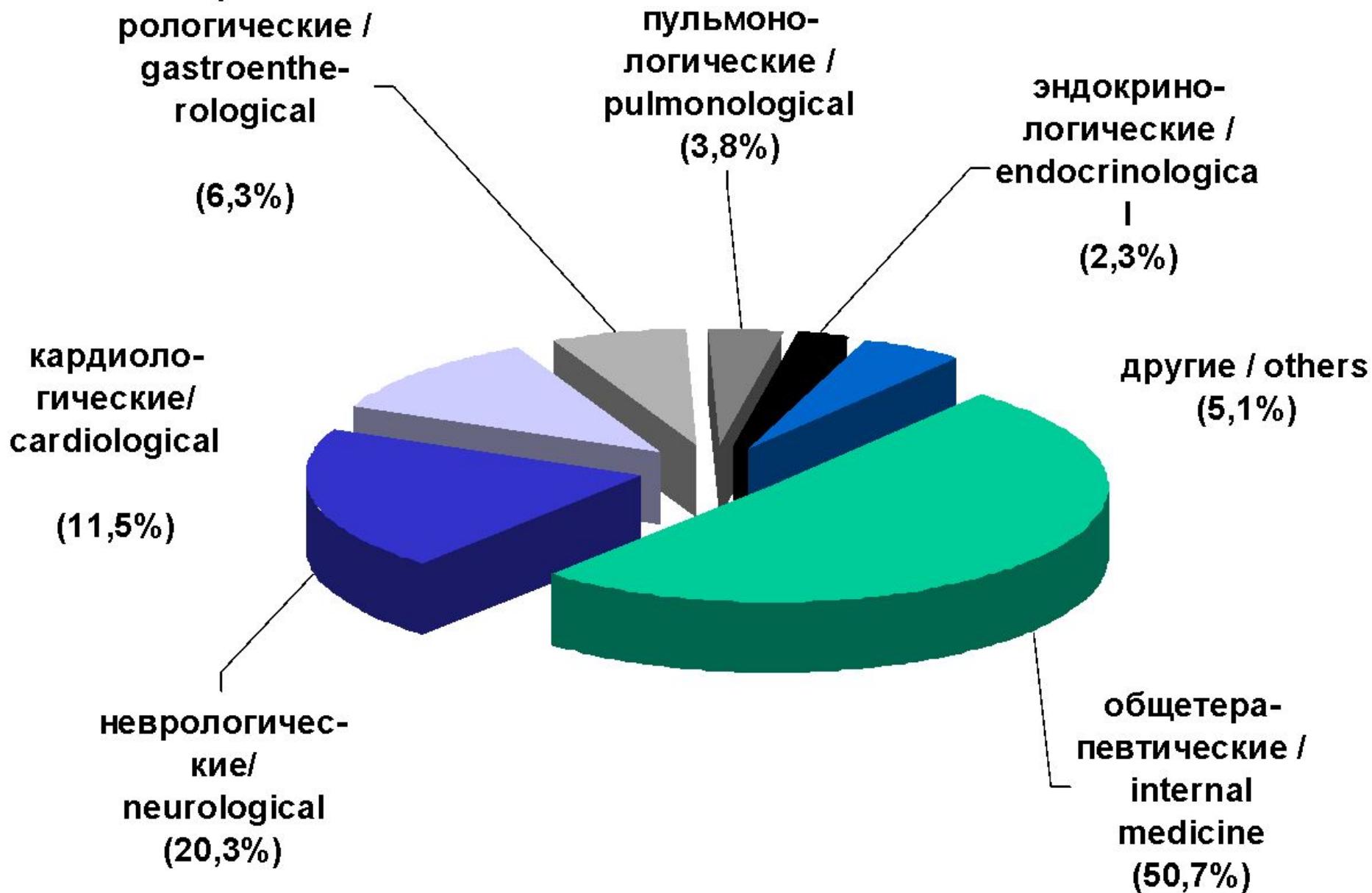
Направление на госпитализацию участковым врачом Referrals for hospitalization

Наличие трудностей при
госпитализации пожилых в
практике участкового врача
Problems with hospitalizations of
elderly patients



- **хронические больные**
Chronic patients
- **пациенты в терминальной
стадии болезни**
patients in terminal stage
- **больные, требующие ухода**
Patients needing care
- **диагностически неясные
случаи**
**Patients with unclear
diagnoses**

Терапевтические койки в Курской области Hospital beds in internal medicine departments of Kursk oblast



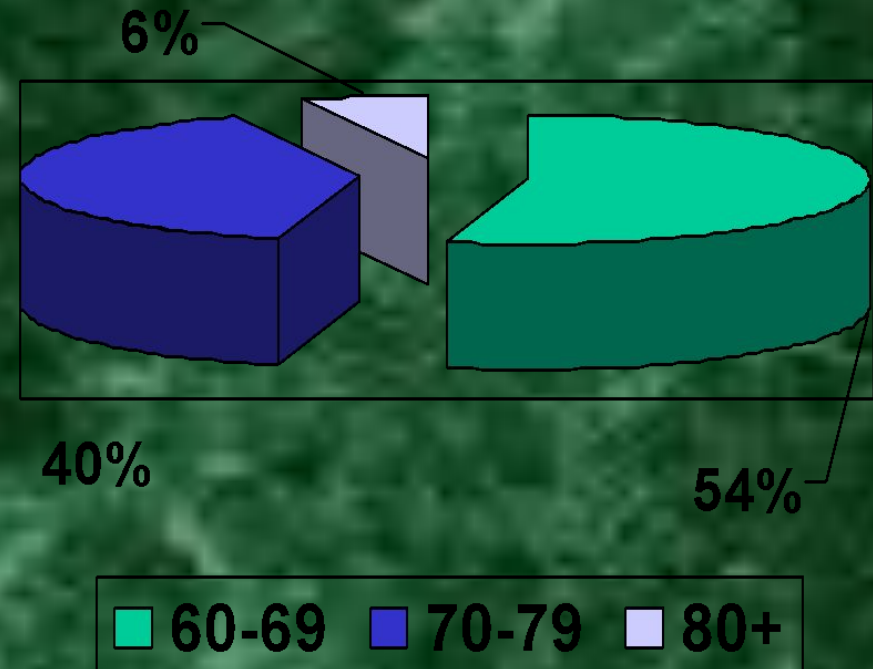
Мнение врачей стационаров Opinion of hospital physicians

- Около 50% - лица 60 лет и старше (20-80%)
- About 50% - aged 60 +

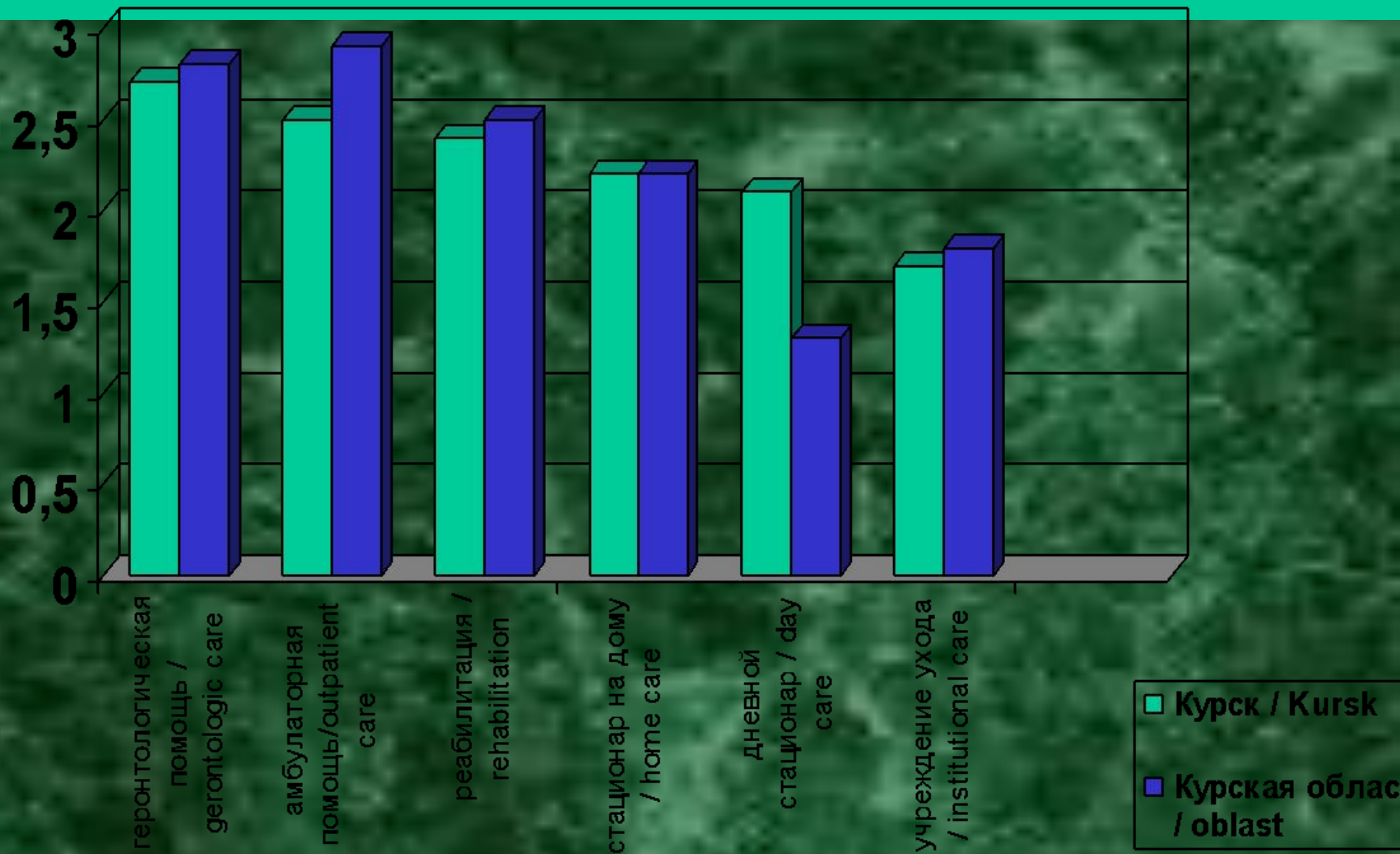
Не обоснованы /
Inappropriate admissions of
the elderly:

- 30% (г.Курск / Kursk)
- 6,2% (Кур. область / oblast)

Возрастная структура
пожилых лиц на
стационарном лечении
Age distribution of elderly
patients in hospital

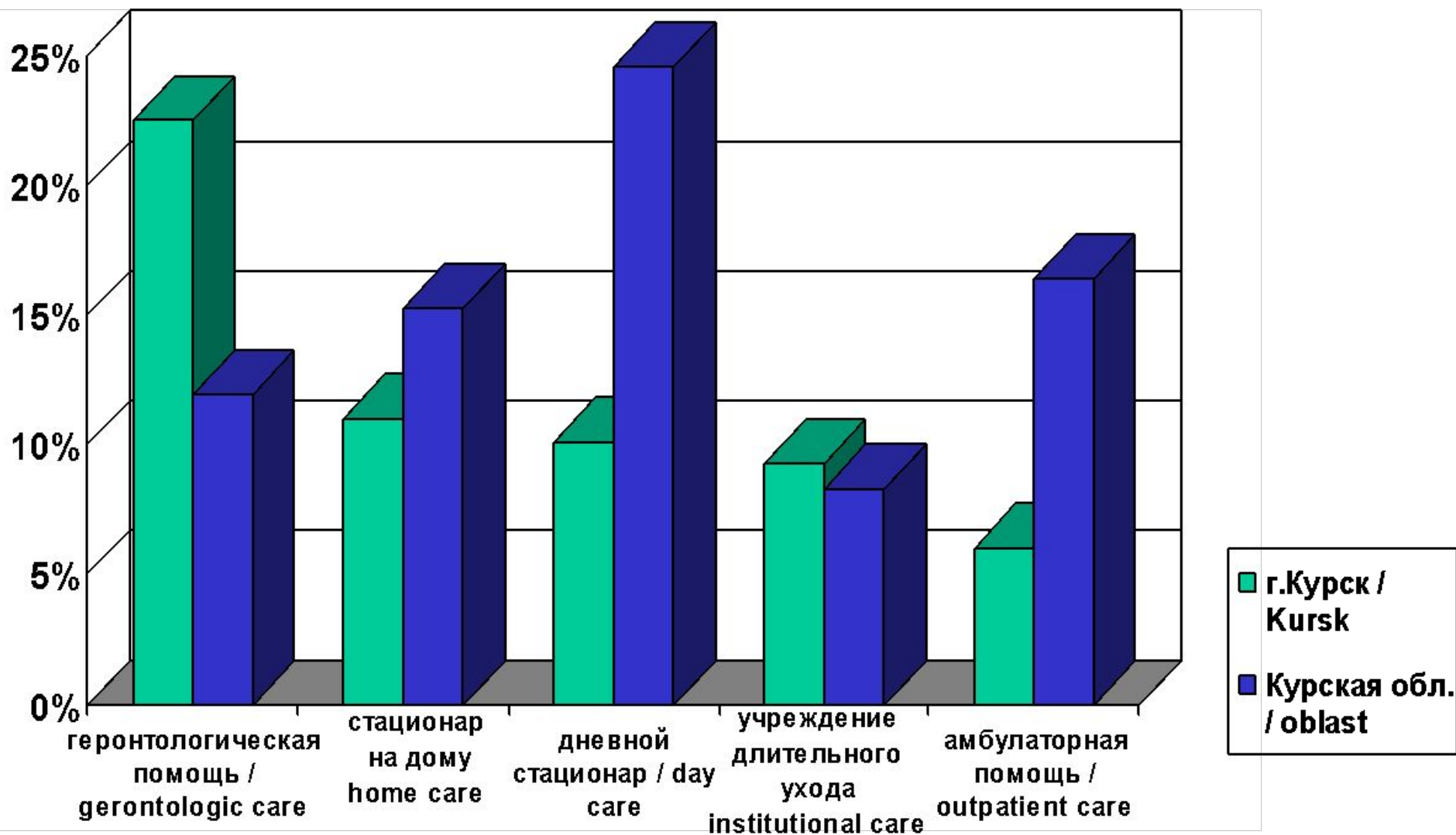


Приемлемость альтернатив госпитализации пожилых по мнению врачей стационаров



Приемлемость альтернатив стационару по мнению участковых врачей

Alternatives of hospital care for the elderly patients by opinion of primary care doctors



Гериатрическая помощь Geriatric care

Необходимость консультации
врача-геронтолога в практике
участкового врача
Necessity of geriatric consult in
primary care physician practice



- постоянная необходимость / regular necessity
- периодическая необходимость / from time to time
- нет необходимости / no need

Причины / Reasons:

- психологическая консультация / psychological support
- подбор дозы лекарственных препаратов / adjusting medication dosage
- уточнение диагноза / clarifying Diagnosis
- при полиорганной терапии / treatment of multiple pathology

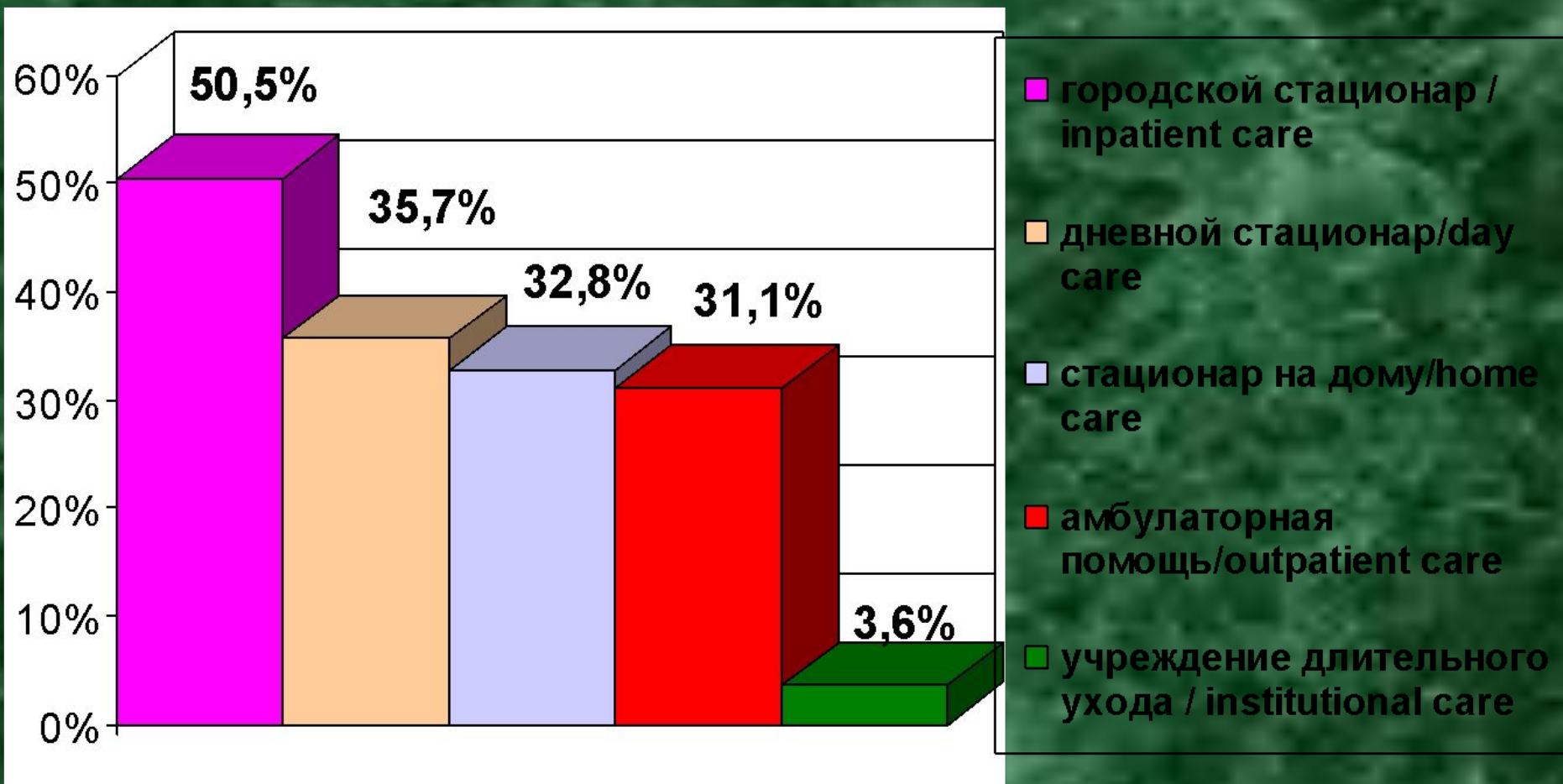
Приемлемые альтернативы стационару

Suitable alternatives of hospital care

- **Стационар на дому / Home care** - пациенты из общетерапевтических, пульмонологических, эндокринологических, гастроэнтерологических отделений
patients from internal medicine, pulmonological, endocrinological, gastroenterological departments
- **Дневной стационар / Day care** - для гастроэнтерологических, эндокринологических, кардиологических, пульмонологических больных
patients from gastroenterological, endocrinological, cardiological, pulmonological departments
- **Учреждения ухода / Institutional care** - для пульмонологических и кардиологических больных
Patients from cardiological, pulmonological departments

Предпочтения пациентов относительно формы организации медицинской помощи

Patients' preferences regarding to different forms of medical care



Количественный анализ

Quantitative analysis

- Более точный и достоверный метод
- Использует критерии, обуславливающие каждый день пребывания в стационаре
- Авторы:
 - Gertman, Restuccia
- More precise and reliable method
- Applies criteria for every day of stay in hospital

**Предварительные результаты
В терапевтических отделениях
центральных районных больниц не
обоснованы:**

**30-40% случаев госпитализации
60% койко-дней**

**В городских стационарах доля
необоснованных госпитализаций в
5-10% - в неврологическом отделении
до 40% - в гастроэнтерологическом
10% - в кардиологическом
20% - в общетерапевтическом**

Результаты исследования

Results of the research

- Разработаны рекомендации по оптимизации организации медицинской помощи лицам старшего возраста
- Введен мониторинг обоснованности госпитализаций и проведенных койко-дней в городских и районных больницах области
- Recommendations for Regional Public health departments on effective organization of medical care for the aged
- Monitoring of appropriateness regarding to hospital admissions and days of stay in hospital

Благодарю за внимание!

Thank you very much!

Toda raba!