



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

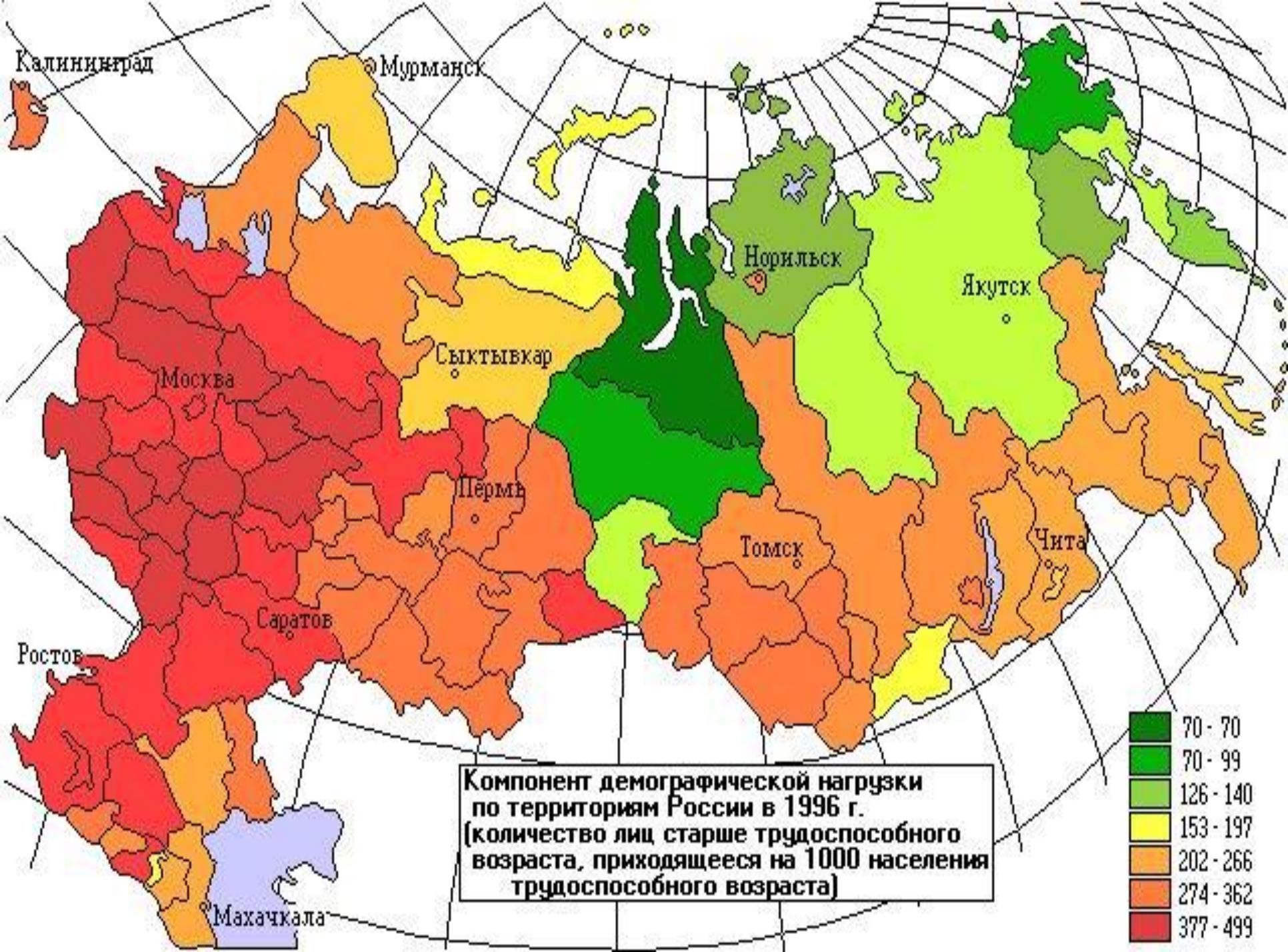
- High need in social and medical care
- Prevailing hospital sector in health care system
- Crisis of primary medical care

# 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

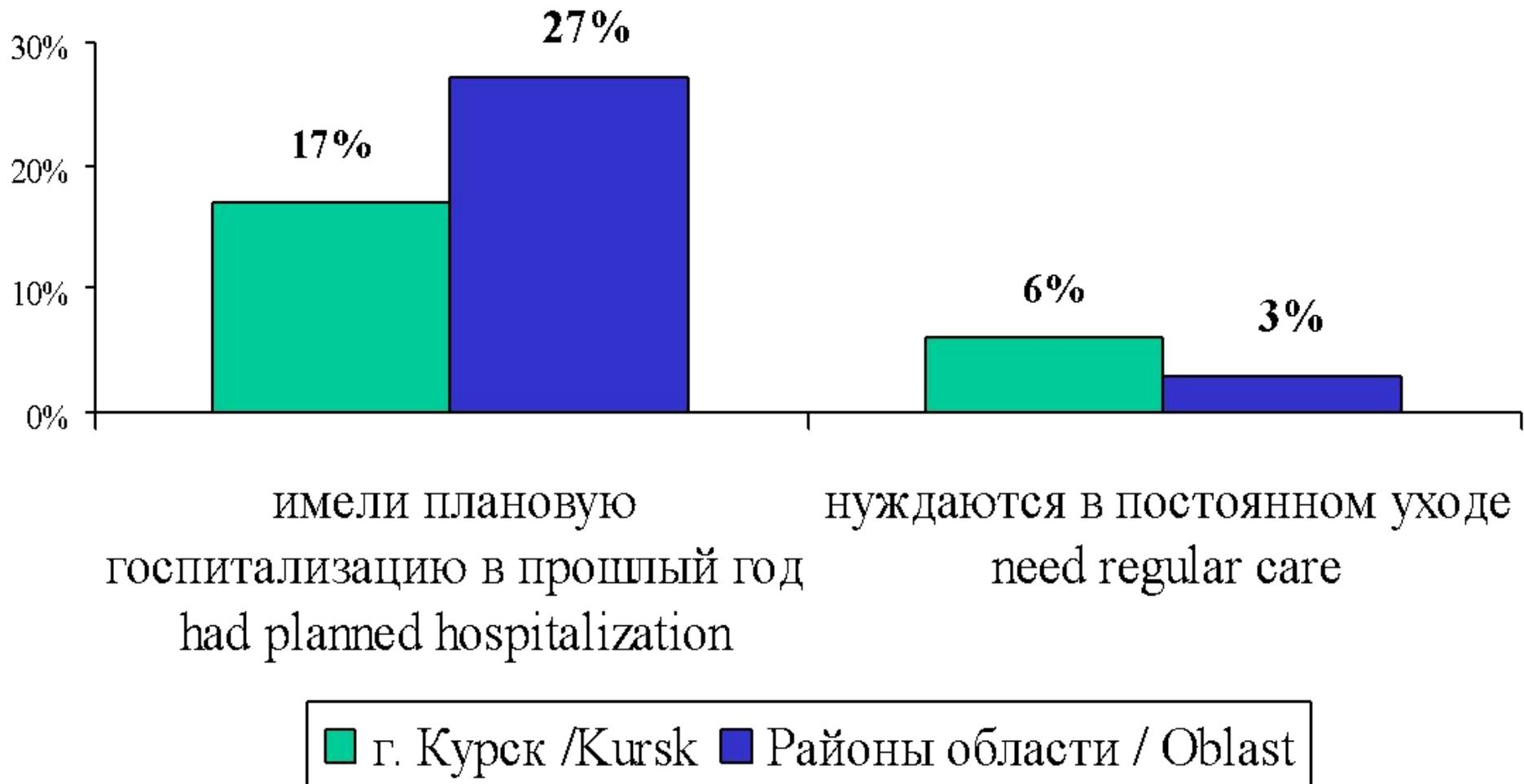
2. врачи стационаров терапевтического профиля городских и центральных районных больниц  
hospital physicians

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



# Участковые врачи Primary care doctors

## Необоснованные посещения / Inappropriate outpatient visits

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

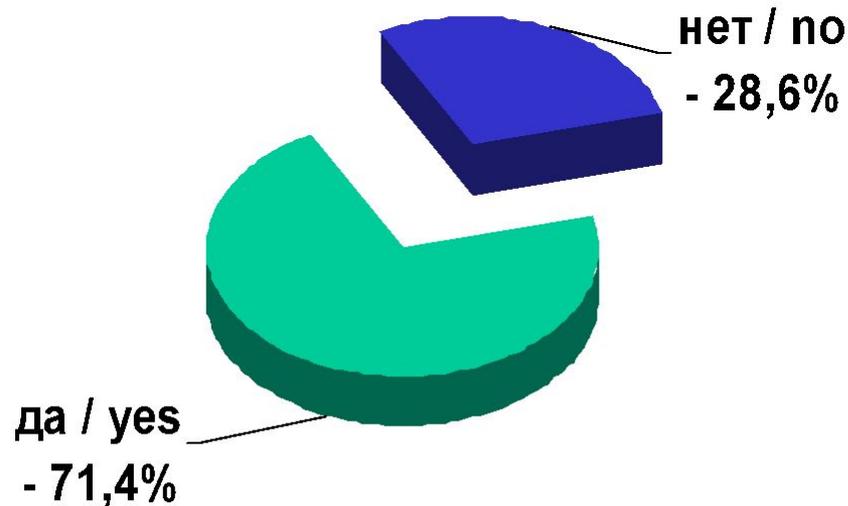
Госпитализации, которые могли быть  
заменены другими формами организации  
помощи /

## Inappropriate hospitalizations

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

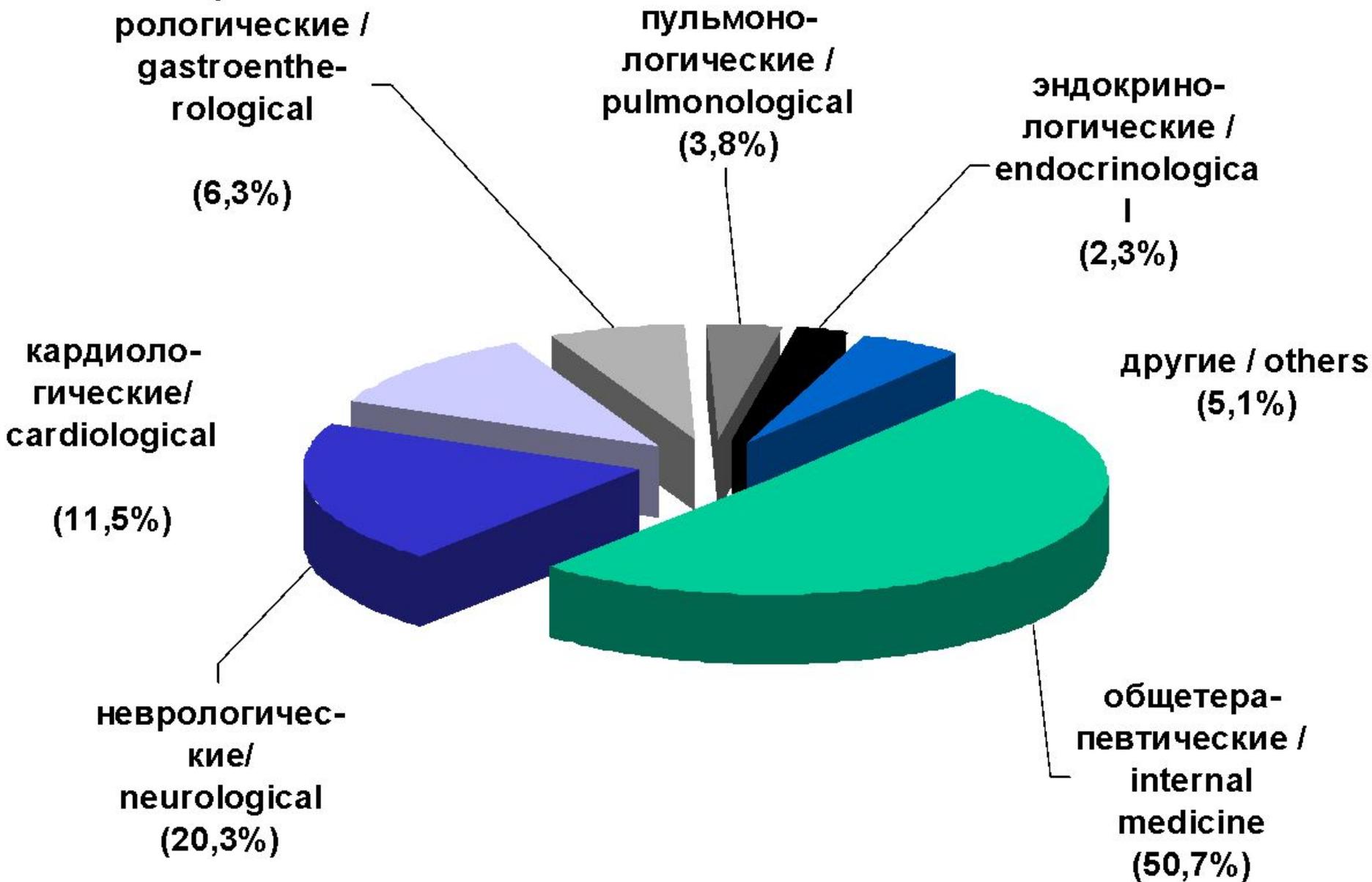
# Направление на госпитализацию участковым врачом Referrals for hospitalization

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



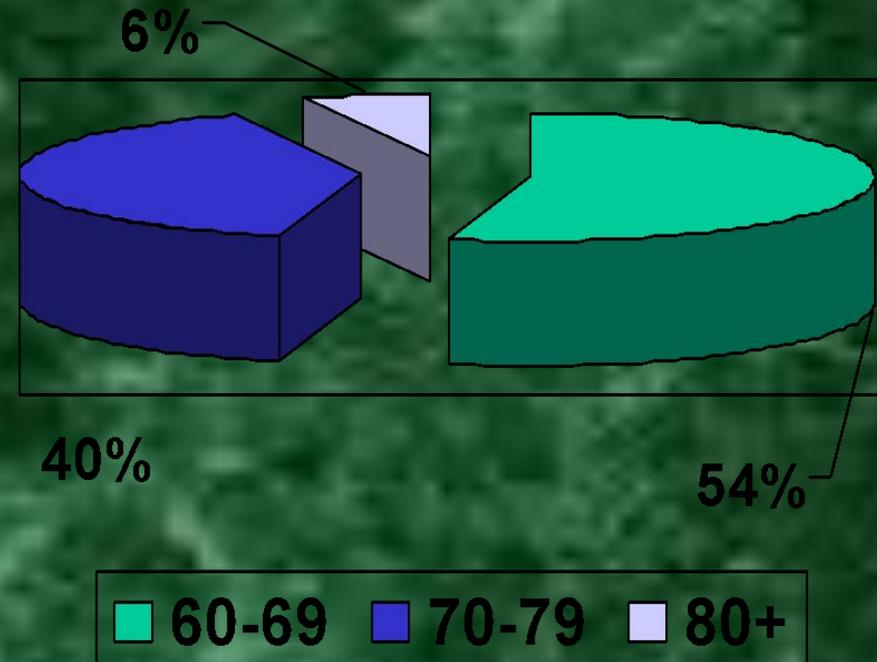
# Мнение врачей стационаров Opinion of hospital physicians

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

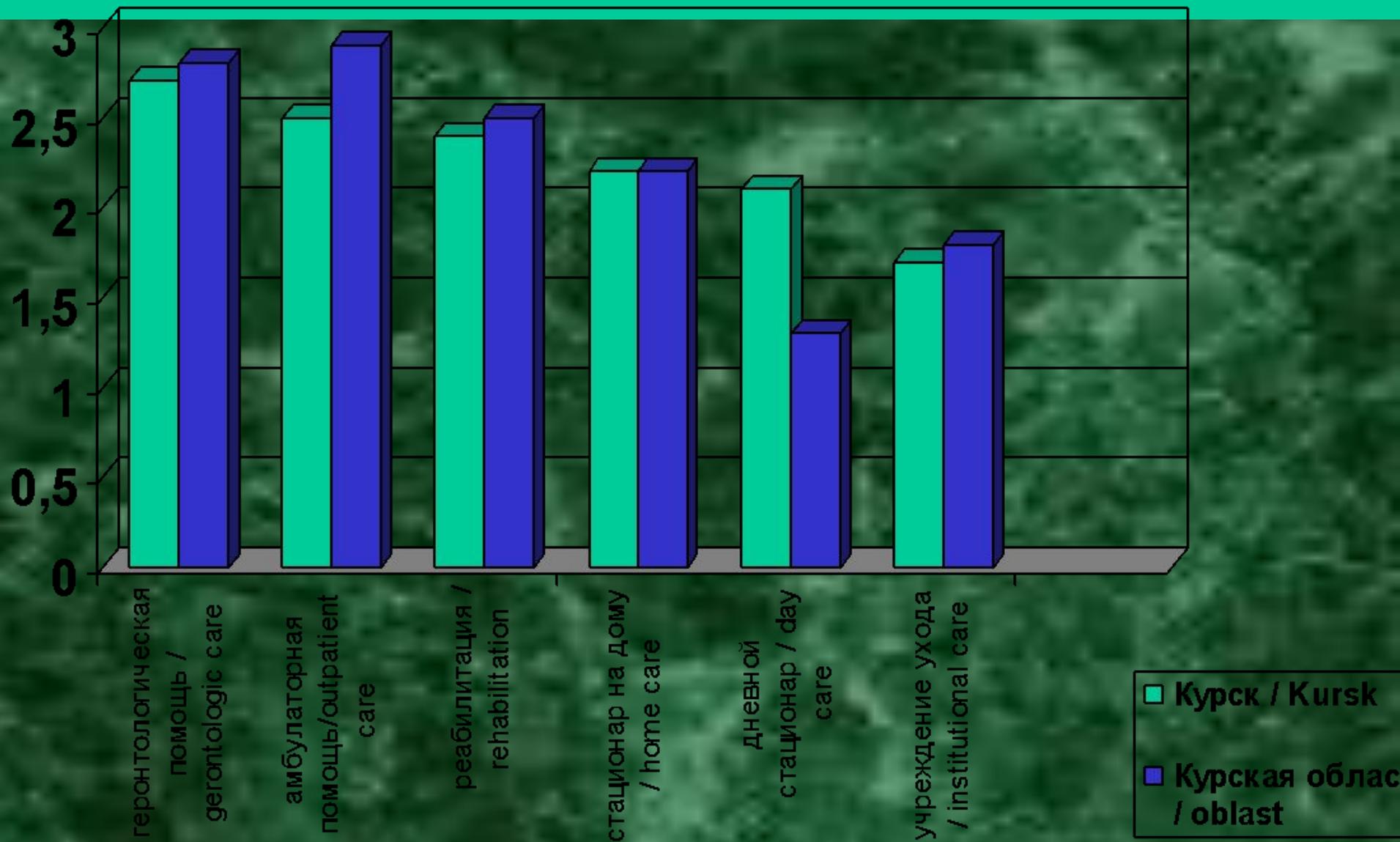
Не обоснованы /  
Inappropriate admissions of  
the elderly:

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

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

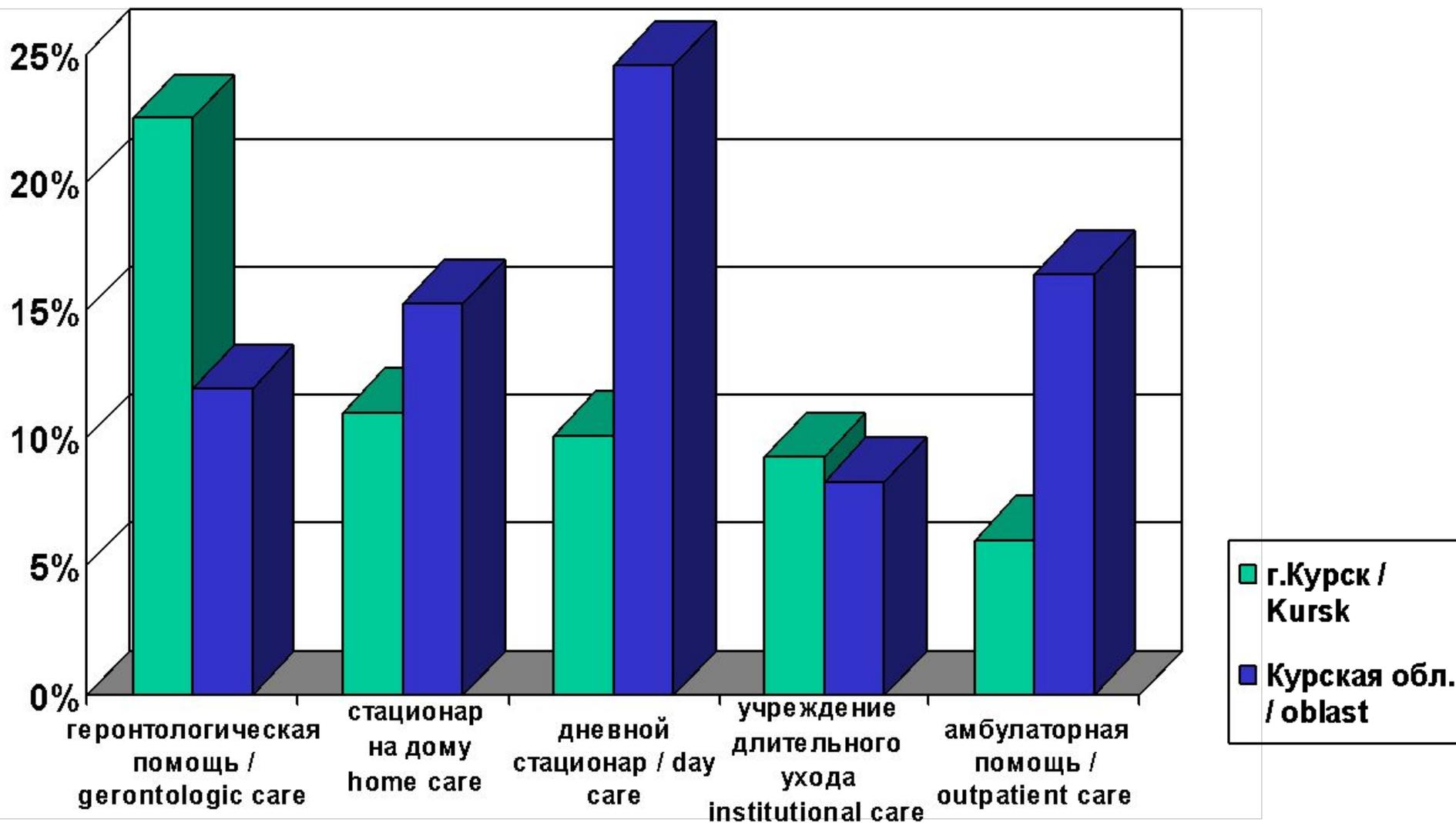


# Приемлемость альтернатив госпитализации пожилых по мнению врачей стационаров



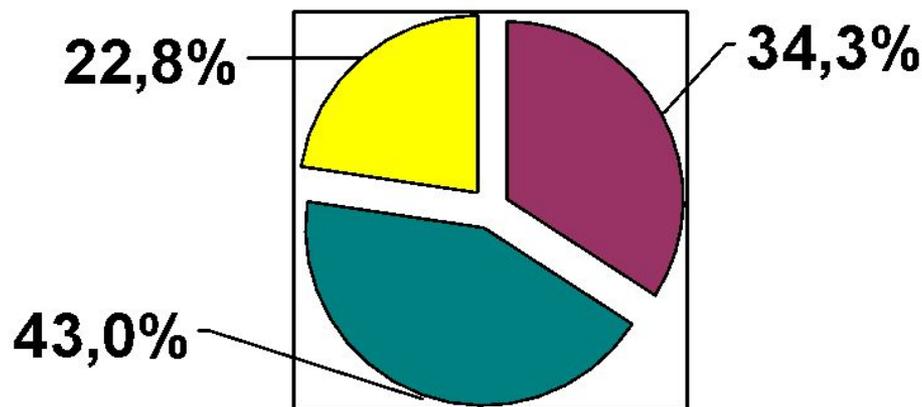
# Приемлемость альтернатив стационару по мнению участковых врачей

## 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

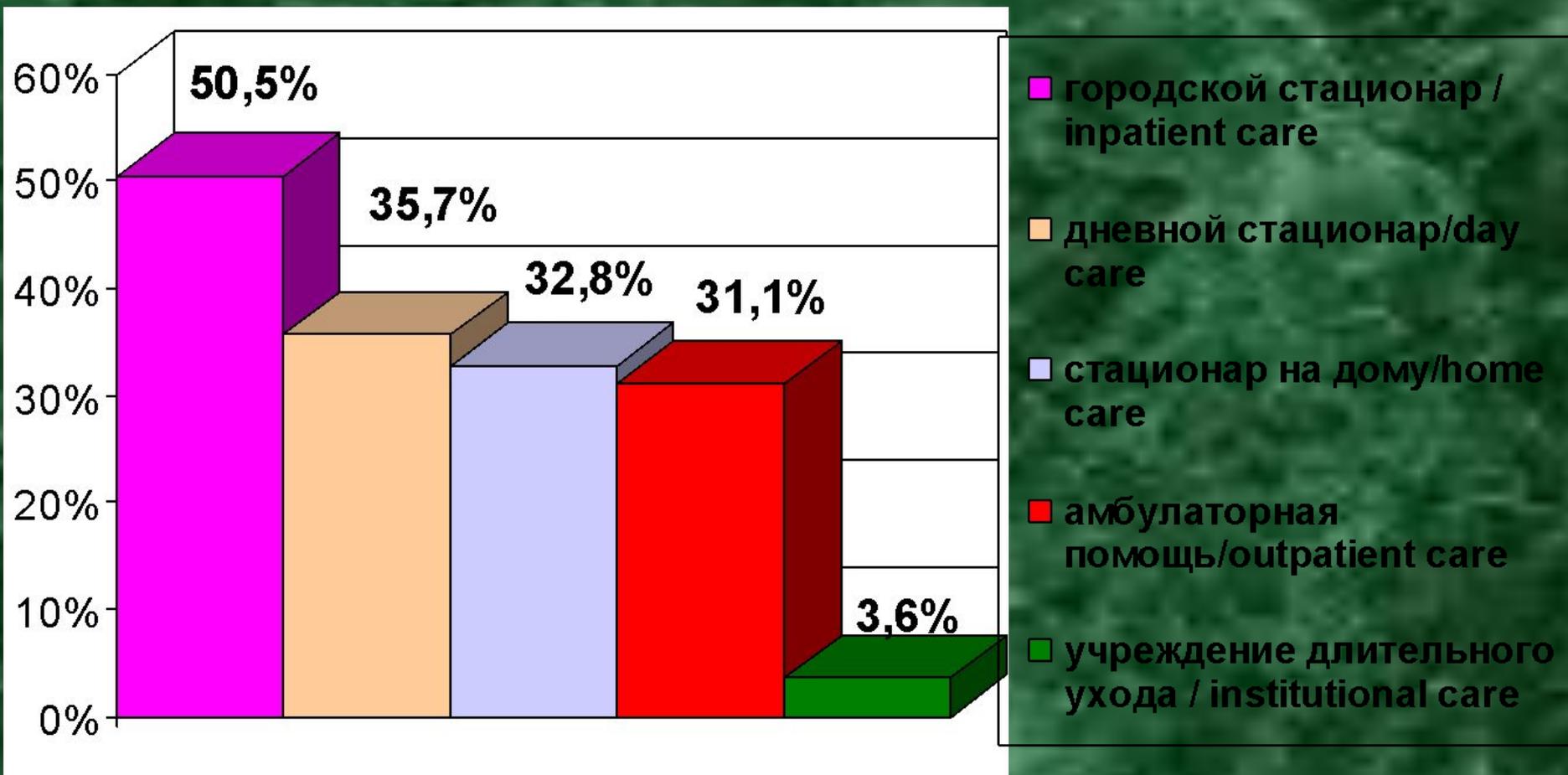
# Приемлемые альтернативы стационару

## 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!*