

# **ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП**

## **ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 61**

**Организация медицинской помощи пациентам с болезнями  
эндокринной системы (Класс IV, рубрика E10 - E14 по МКБ-10) в  
стационарных условиях**

Выполнил студент  
\_\_\_ курса, \_\_\_ группы

---

(ФИО)

Гомель \_\_\_\_\_  
(год)

**№ 61. Организация медицинской помощи пациентам с болезнями  
эндокринной системы (Класс IV, рубрика E<sub>10</sub> – E<sub>14</sub> по МКБ-10) в  
стационарных условиях**

**Общие сведения о больничной организации**

Наименование больничной организации, ее мощность. Основные документы, регламентирующие ресурсы и деятельность больничной организации. Численность и структура обслуживаемого населения. Отделения, оказывающие медицинскую помощь на койках терапевтического профиля, их коечный фонд. Характеристика профильного отделения. *Информацию оформить в виде таблицы за последние 3 календарных года.*

Штаты медицинских работников отделения: укомплектованность, коэффициент совместительства. Квалификационная характеристика медицинских работников (наличие квалификационных категорий у врачей и среднего медперсонала, повышение квалификации и переподготовка). *Информацию оформить в виде таблицы за последние 3 календарных года.*

**Учет и анализ работы \_\_\_\_\_ отделения**

Организация учета движения пациентов в отделении, контроль использования коечного фонда и качества оказания медицинской помощи. *Рассчитать (в динамике за последние 3 календарных года) и дать анализ показателей деятельности \_\_\_\_\_ отделения:*

1. Обеспеченность обслуживаемого населения профильными койками в соответствии с заданием (всего и на 1000 населения). Средняя занятость койки в году (дней).
2. Распределение госпитализированных пациентов, поступивших в плановом порядке и экстренно.
3. Средняя длительность пребывания пациентов на койке, по структуре заболеваемости (в соответствии с заданием).
4. Распределение госпитализированных пациентов с болезнями эндокринной системы по полу, возрасту и месту жительства. Структура случаев заболеваний по нозологии.
5. Средняя длительность пребывания пациентов (дней) с болезнями эндокринной системы по структуре заболеваемости всего.
6. Летальность пациентов от болезней эндокринной системы в отделении.

**Выводы и предложения**

На основании проведенного анализа и сравнения с нормативными значениями по Республике Беларусь (области, району, городу) сформулировать выводы по работе профильного отделения и внести предложения по улучшению качества оказания медицинской помощи данному контингенту пациентов.

## **Общие сведения о больничной организации**

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (ГУ «РНПЦ РМиЭЧ») было создано 31 декабря 2002 года протоколом поручений Президента Республики Беларусь А.Г. Лукашенко «Об упорядочении действующей системы научно-исследовательских организаций системы Министерства здравоохранения», Министерством здравоохранения Республики Беларусь (приказ № 172 от 06 декабря 2002 г.) путем объединения учреждений, занимающихся проблемами последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (научно-исследовательский институт радиационной медицины и эндокринологии; научно-исследовательский институт экологической и профессиональной патологии (г. Могилев); Гомельский областной диспансер радиационной медицины).

В структуре ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» на сегодня функционируют: консультативно-диагностическая поликлиника (на 500 посещений в смену), стационар (на 372 койки), научный отдел (лаборатории: радиационной защиты, эпидемиологии, клинических исследований, молекулярной генетики).

Современные организационные технологии на базе консультативно-диагностической поликлиники позволяют ежедневно оказывать медицинскую помощь порядка 800 пациентам по 19 врачебным специальностям.

Ежегодно к врачам-специалистам консультативной поликлиники осуществляется более 200 тыс. посещений, консультативную помощь получают ежегодно около 80 тыс. пациентов, из которых около 10 % приходится на работу врачей-специалистов выездной бригады ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», которая оказывает медицинскую помощь населению отдаленных пострадавших регионов Гомельской области.

Центры коллективного пользования ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» по выполнению высокотехнологичных методов исследований (МРТ, КТ), лабораторных тестов работают круглосуточно, 7 дней в неделю, выполняя диагностические исследования пациентам г. Гомеля и Гомельской области.

В рамках функционирования республиканской системы телемедицинского консультирования специалистами ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» за последние 5 лет проведено более 4 тыс. телемедицинских консультаций врачей и пациентов из различных регионов Республики Беларусь.

На функциональной основе на базе консультативно-диагностической поликлиники созданы научно-практические блоки по различным направлениям: центр превентивной гастроэнтерологии, кабинет метаболических нарушений, кабинет нейрофизиологических методов исследований в неврологии, кабинет сна, кабинет тромбофилии, кабинет лазерных методов лечения (микрохирургии глаза), глаукомный кабинет, организован специализированный консультативный прием по эндокринной хирургии, функционирует Республиканский центр первичных иммунодефицитов у взрослых.

На базе консультативной поликлиники функционирует отделение

дневного пребывания на 20 коек (10 коек – гематологические, 5 коек – психосоматические, 5 коек – офтальмологические).

В условиях стационара (отделения: гематологическое для взрослых, онкологическое гематологическое для детей, гинекологическое, терапевтическое для участников ликвидации и потерпевших от катастрофы на ЧАЭС, эндокринологическое, отделение аллергологии и иммунопатологии, хирургическое отделение (трансплантации, эндокринной и реконструктивной хирургии), офтальмологическое (микрохирургии глаза) ежегодно оказывается специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь более 14 тыс. пациентов. За годы функционирования ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» хирургической службой выполнено более 100 тыс. оперативных вмешательств, из которых более 8,0 тыс. – высокотехнологичных.

С 2016 года ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» участвует в выполнении мероприятия Союзного государства России и Беларуси «Оказание комплексной медицинской помощи отдельным категориям граждан Беларуси и России, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

За время работы ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» разработано и внедрено более 100 новых методов диагностики и лечения, получено более 200 патентов на изобретения и полезные модели, принято к использованию более 1200 рационализаторских предложений.

По состоянию на 31 декабря 2023 года численность работников ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» составила 1025 человек, из них: 164 человек – врачебный персонал, 322 человек – средний медицинский персонал, 205 человек – младший обслуживающий персонал, 307 человек – прочий персонал и 26 человек – научные работники.

Основными целями и задачами работы ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» являются:

1. Упорядочение действующей системы научно-исследовательских учреждений, занимающихся проблемами радиационной медицины.
2. Максимальная концентрация научного и практического потенциала и приближение оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению наиболее пострадавших регионов республики.
3. Повышение эффективности организационных и координирующих мероприятий по минимизации медицинских последствий аварии на Чернобыльской АЭС.
4. Прирост результативности проведения научно-исследовательских работ по приоритетным прикладным и фундаментальным проблемам радиационной медицины.
5. Сохранение и улучшение здоровья людей, подвергшихся многокомпонентному и пролонгированному воздействию ионизирующего излучения вследствие Чернобыльской катастрофы, других негативных факторов окружающей среды антропогенного и

техногенного происхождения, путем реализации научно-обоснованных мероприятий по сокращению прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности.

### **Основные документы, регламентирующие ресурсы и деятельность больничной организации**

1. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г., с изменениями и дополнениями от 25 октября 2023 г. № 308-З.
2. Закон Республики Беларусь «Об изменении законов по вопросам здравоохранения» от 25 октября 2023 г. № 308-З
3. Закон Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 г. № 340-З, с изменениями и дополнениями от 10 октября 2022 г. № 208-З.
4. Закон Республики Беларусь «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 6 января 2009 г. № 9-З, с изменениями и дополнениями от 17 июля 2023 г. № 300-З.
5. Постановление Совета Министров Республики Беларусь «О Государственной программе по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021–2025 годы» от 22 марта 2021 г. №159, с изменениями и дополнениями от 19 декабря 2022 г. № 873.
6. Постановление Совета Министров Республики Беларусь «О государственных минимальных социальных стандартах в области здравоохранения» от 29 марта 2016 г. № 259, с изменениями и дополнениями от 1 февраля 2024 г. № 76.
7. Постановление Совета Министров Республики Беларусь «Об утверждении государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 годы» от 19 января 2021 г. № 28, с изменениями и дополнениями от 26 декабря 2023 г. № 938.
8. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об установлении перечня основных лекарственных средств» от 16 июля 2007 г. № 65, с изменениями и дополнениями от 03 июня 2024 г. № 96.
9. Постановление Совета Министров Республики Беларусь «О порядке функционирования и использования централизованной информационной системы здравоохранения» от 13 мая 2021 г. № 267, с изменениями и дополнениями от 7 марта 2024 г. № 153.
10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О некоторых вопросах формирования, интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь» от 25 мая 2018 г. № 536, с изменениями и дополнениями от 17 сентября 2018 г. № 911.
11. Постановление Министерства Республики Беларусь «Об оценке качества медицинской помощи и медицинских экспертиз, экспертизе качества

медицинской помощи» от 21 мая 2021 г. № 55, с изменениями и дополнениями от 29 сентября 2023 г. № 145.

12. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения» от 29 марта 2004 г. № 75, с изменениями и дополнениями от 4 января 2023 г. № 3.

13. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь» от 1 октября 2007 г. № 792, в редакции Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 ноября 2008 г. № 1050.

14. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 22 мая 2024 г. № 264-од «О совершенствовании работы выездной бригады ГУ «РНПЦ РМиЭЧ».

15. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 25 марта 2024 г. № 173-од «Об оценке результатов научной деятельности».

16. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 14 февраля 2024 г. № 106-од «О создании комиссии для проведения хронометража».

17. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 11 апреля 2024 г. № 206-од «Об утверждении нормы времени».

18. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 3 июня 2024 г. № 237-адм «О проведении республиканской информационно-образовательной акции «Беларусь против табака» с 31 мая по 28 июня 2024 года».

19. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 6 мая 2024 г. № 242-од «О выполнении Мероприятия Союзного государства в ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» в 2024 году».

20. Приказ Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» от 30 января 2024 г. № 76-од «О введении в ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» медицинской карты пациента для амбулаторно-поликлинических организаций (форма 025/у-23)».

Организация учета движения пациентов, контроль использования коечного фонда и качества оказания медицинской помощи осуществляется при помощи учетной и отчетной документации:

1. Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (001/у-07).

2. Медицинская карта стационарного пациента (003/у-07).

3. Статистическая карта выбывшего из стационара (066/у-07).
4. Листок учета движения пациентов и коечного фонда стационара (007/у-07).
5. Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек (016/у-07).
6. Врачебное свидетельство о смерти (106/у-10).

**Коечный фонд отделений, оказывающих медицинскую помощь  
пациентам терапевтического профиля**

*Таблица 1 – Коечный фонд отделений, оказывающих медицинскую помощь  
пациентам терапевтического профиля за 2021 год*

| <i>Показатели</i>                  | <i>Эндокринологическое</i>                      | <i>Иммунология<br/>и аллергология</i>              | <i>Терапевтическое</i> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|
| Фактически<br>развёрнуто коек      | 60                                              | 60                                                 | 30                     |
| Проведено койко-дней               | 18479                                           | 16580                                              | 8187                   |
| Пролечено пациентов                | 1994                                            | 1836                                               | 774                    |
| Средняя длительность<br>пребывания | 9,27                                            | 9,03                                               | 10,58                  |
| Среднегодовая занятость<br>койки   | 307,98                                          | 276,33                                             | 272,90                 |
| Оборот койки                       | 33,23                                           | 30,60                                              | 25,80                  |
| <i>Показатели</i>                  | <i>Гематологическое<br/>отделение (детское)</i> | <i>Гематологическое<br/>отделение для взрослых</i> |                        |
| Фактически<br>развёрнуто коек      | 30                                              | 70                                                 |                        |
| Проведено койко-дней               | 11598                                           | 21242                                              |                        |
| Пролечено пациентов                | 1257                                            | 1878                                               |                        |
| Средняя длительность<br>пребывания | 9,23                                            | 11,31                                              |                        |
| Среднегодовая занятость<br>койки   | 386,60                                          | 303,46                                             |                        |
| Оборот койки                       | 41,90                                           | 26,83                                              |                        |

*Таблица 2 – Коечный фонд отделений, оказывающих медицинскую помощь  
пациентам терапевтического профиля за 2022 год*

| <i>Показатели</i>             | <i>Эндокринологическое</i> | <i>Иммунология<br/>и аллергология</i> | <i>Терапевтическое</i> |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| Фактически<br>развёрнуто коек | 60                         | 60                                    | 30                     |
| Проведено койко-дней          | 17384                      | 15645                                 | 7997                   |
| Пролечено пациентов           | 1931                       | 1664                                  | 961                    |

|                                 |                                             |                                                |        |
|---------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|
| Средняя длительность пребывания | 9,00                                        | 9,40                                           | 8,32   |
| Среднегодовая занятость койки   | 289,73                                      | 260,75                                         | 266,57 |
| Оборот койки                    | 32,18                                       | 27,73                                          | 32,03  |
| <b>Показатели</b>               | <b>Гематологическое отделение (детское)</b> | <b>Гематологическое отделение для взрослых</b> |        |
| Фактически развёрнуто коек      | 30                                          | 70                                             |        |
| Проведено койко-дней            | 11059                                       | 21713                                          |        |
| Пролечено пациентов             | 848                                         | 2018                                           |        |
| Средняя длительность пребывания | 13,04                                       | 10,76                                          |        |
| Среднегодовая занятость койки   | 368,63                                      | 310,19                                         |        |
| Оборот койки                    | 28,27                                       | 28,83                                          |        |

*Таблица 3 – Коечный фонд отделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам терапевтического профиля за 2023 год*

|                                 |                                             |                                   |                        |
|---------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>Показатели</b>               | <b>Эндокринологическое</b>                  | <b>Иммунология и аллергология</b> | <b>Терапевтическое</b> |
| Фактически развёрнуто коек      | 60                                          | 60                                | 30                     |
| Проведено койко-дней            | 19986                                       | 17846                             | 8944                   |
| Пролечено пациентов             | 2060                                        | 1868                              | 842                    |
| Средняя длительность пребывания | 9,70                                        | 9,55                              | 10,62                  |
| Среднегодовая занятость койки   | 333                                         | 297                               | 298                    |
| Оборот койки                    | 34,33                                       | 31,13                             | 28,07                  |
| <b>Показатели</b>               | <b>Гематологическое отделение (детское)</b> | <b>Гематологическое отделение</b> |                        |
| Фактически развёрнуто коек      | 30                                          | 70                                |                        |
| Проведено койко-дней            | 11656                                       | 23255                             |                        |
| Пролечено пациентов             | 908                                         | 2340                              |                        |
| Средняя длительность пребывания | 12,84                                       | 9,94                              |                        |
| Среднегодовая занятость койки   | 389                                         | 332                               |                        |
| Оборот койки                    | 30,27                                       | 33,43                             |                        |

Эндокринологическое отделение демонстрирует устойчивый рост по большинству показателей использования коечного фонда за последние 3

календарных года:

- количество проведённых пациентами койко-дней увеличилось с 18479 в 2021 году до 19986 в 2023 году (+8,16%);
- количество пролеченных пациентов выросло с 1994 в 2021 году до 2060 в 2023 году (+3,31%);
- средняя длительность лечения пребывания пациента на койке увеличилась с 9,27 дней в 2021 году до 9,70 дней в 2023 году (+4,64%);
- среднегодовая занятость койки возросла с 307,98 в 2021 году до 333 в 2023 году (+8,12%);
- оборот койки повысился с 33,23 в 2021 году до 34,33 в 2023 году (+3,31%).

Эти данные свидетельствуют о росте занятости коечного фонда и эффективности работы отделения, что особенно заметно в 2023 году.

Показатели отделения иммунологии и аллергологии в течение анализируемого периода также демонстрируют положительную динамику:

- количество проведённых пациентами койко-дней увеличилось с 16580 в 2021 году до 17846 в 2023 году (+7,63%);
- количество пролеченных пациентов возросло с 1836 в 2021 году до 1868 в 2023 году (+1,74%);
- средняя длительность пребывания пациента на койке увеличилась с 9,03 дней в 2021 году до 9,55 дней в 2023 году (+5,76%);
- среднегодовая занятость койки увеличилась с 276,33 в 2021 году до 297 в 2023 году (+7,63%);
- оборот койки повысился с 30,60 в 2021 году до 31,13 в 2023 году (+1,74%).

Эти изменения могут быть связаны с увеличением числа пациентов и улучшением условий лечения.

Показатели терапевтического отделения некоторые изменения:

- количество проведённых пациентами койко-дней незначительно увеличилось с 8187 в 2021 году до 8944 в 2023 году (+9,25%);
- количество пролеченных пациентов возросло с 774 в 2021 году до 842 в 2023 году (+8,79%);
- средняя длительность пребывания пациента на койке осталась практически неизменной: 10,58 дней в 2021 году и 10,62 дней в 2023 году соответственно (+0,38%);
- среднегодовая занятость койки увеличилась с 272,90 в 2021 году до 298 в 2023 году (+9,25%);
- оборот койки вырос с 25,80 в 2021 году до 28,07 в 2023 году (+8,79%).

Хотя показатели демонстрируют некоторую вариабельность, средняя длительность пребывания пациента на койке остается достаточно стабильной.

Гематологическое отделение для детей показывает значительное увеличение средней длительности пребывания пациента на койке в 2022 году. В то же время:

- количество проведённых пациентами койко-дней изменилось с 11598 в 2021 году до 11656 в 2023 году (+0,50%);
- количество пролеченных пациентов уменьшилось с 1257 в 2021 году до 908 в 2023 году (-27,75%);
- средняя длительность пребывания пациента на койке увеличилась с 9,23 дней в 2021 году до 12,84 дней в 2023 году (+39,07%);
- среднегодовая занятость койки увеличилась с 386,60 в 2021 году до 389 в 2023 году (+0,50%);
- оборот койки уменьшился с 41,90 в 2021 году до 30,27 в 2023 году (-27,75%).

Увеличение средней длительности лечения в 2022 году может указывать на более сложные случаи или изменения в методах лечения.

Гематологическое отделение для взрослых демонстрирует постепенное улучшение показателей:

- количество проведённых пациентами койко-дней увеличилось с 21242 в 2021 году до 23255 в 2023 году (+9,48%);
- количество пролеченных пациентов возросло с 1878 в 2021 году до 2340 в 2023 году (+24,60%);
- средняя длительность пребывания пациента на койке уменьшилась с 11,31 дней в 2021 году до 9,94 дней в 2023 году (-12,11%);
- среднегодовая занятость койки увеличилась с 303,46 в 2021 году до 332 в 2023 году (+9,48%);
- оборот койки повысился с 26,83 в 2021 году до 33,43 в 2023 году (+24,60%).

Эти данные свидетельствуют о повышении эффективности работы отделения, что особенно заметно в 2023 году.

Таким образом, все отделения демонстрируют положительную динамику в улучшении своих показателей за последние 3 календарных года, что говорит о повышении качества медицинских услуг и увеличении эффективности использования коечного фонда. Особенно заметны улучшения в отделениях эндокринологии, иммунологии и аллергологии, а также в гематологическом отделении для взрослых. Терапевтическое отделение сохраняет стабильность показателей, несмотря на незначительные колебания. Гематологическое отделение для детей требует дополнительного анализа для понимания причин увеличения средней длительности пребывания пациента на койке в 2022 году.

### **Характеристика эндокринологического отделения**

В ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» имеется 1 эндокринологическое отделение. Штатное расписание отделения предусматривает 36,75 ставок, из них: 1 ставка врача – эндокринолога (зав. отделением), 3,75 ставок врачей-эндокринологов, 1 ставка медсестры (старшей), 14 ставок медицинских сестер, 1 ставка воспитателя, 1 ставка сестры-хозяйки, 14 ставок младшего медперсонала.

В отделении работает 29 штатных сотрудников:

- 4 врача (из них 1 врач – эндокринолог (зав. отделением));
- 14 среднего медперсонала (из них 1 медсестра (старшая);
- 13 – младшего медперсонала (из них 1 сестра – хозяйка);
- 1 – воспитатель.

Помещения: 19 палат, 1 ординаторская, кабинет сестры-хозяйки, кабинет старшей медсестры, 1 кладовая для грязного белья, 1 кладовая чистого белья, 3 процедурных кабинета, 3 санитарные комнаты, 25 туалетов, 26 ванных комнат.

В эндокринологическом отделении оказывается, как плановая (всем пациентам), так и экстренная (детям) помощь пациентам. Дети поступают в приемное отделение экстренно, по направлению филиалов или обращаются самостоятельно. Плановые пациенты после осмотра заведующего госпитализируются в эндокринологическое отделение.

Эндокринологическое отделение ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» принимает экстренных пациентов (дети) из города Гомеля, Гомельского района, Гомельская области ежедневно. Принимает данных пациентов дежурный терапевт приёмного отделения.

Основными целями и задачами эндокринологического отделения являются:

1. Лечение пациентов с сахарным диабетом, грамотный подбор современной сахароснижающей терапии с индивидуальным подходом к каждому пациенту, в том числе с использованием систем непрерывного мониторингирования глюкозы в режиме «реального» времени, инициация помповой инсулинотерапии.
2. Обучение пациентов в Школе сахарного диабета.
3. Диагностика и лечение острых и хронических осложнений сахарного диабета, в том числе синдрома диабетической стопы (не требующей хирургического лечения), возможность проведения ангиографии нижних конечностей, при необходимости – подготовка к трансплантации почки, подготовка пациентов к офтальмологическим операциям, подбор терапии при макрососудистых осложнениях сахарного диабета – артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, сердечной недостаточности.
4. Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы: подбор медикаментозной терапии, подготовка к оперативному вмешательству на щитовидной железе пациентов с коморбидной патологией, диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии с использованием современных методов лечения (пульс-терапия глюкокортикостероидами).
5. Диагностика и лечение заболеваний надпочечников: определение гормональной активности образований надпочечников, диагностика и заместительная терапия гипокортицизма, выбор тактики ведения пациентов с гиперкортизолизмом, коррекция нарушений при врожденной дисфункции коры надпочечников с использованием

современных методов лабораторной и инструментальной диагностики.

6. Диагностика и определение тактики ведения пациентов с патологией гипофиза – акромегалия, болезнь Кушинга, гиперпролактинемия, несахарный диабет, гипопитуитаризм различного происхождения. дифференциальная диагностика и определение тактики ведения пациентов с первичным и вторичным гиперпаратиреозом, послеоперационным гипопаратиреозом, остеопорозом различного генеза.

7. Обследование пациентов с гипогликемиями, с целью дифференциальной диагностики органического гиперинсулинизма и гипогликемий другого происхождения, топическая диагностика инсулином.

8. Обследование и лечение пациентов с аутоиммунными полигландулярными синдромами и синдромами множественной эндокринной неоплазии, АКТГ – эктопическим синдромом, подготовка к хирургическому лечению.

9. Обследование пациентов с ожирением с целью исключения эндокринных причин ожирения, подбора медикаментозного лечения ожирения.

10. Обследование пациентов с нарушениями роста и полового развития с проведением функциональных проб в соответствии с современными рекомендациями.

### **Штаты медицинских работников эндокринологического отделения**

*Таблица 4 – Штаты медицинских работников эндокринологического отделения в 2021-2023 гг.*

| <b>Штат</b>                   | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> |
|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Врачебный:                    |             |             |             |
| – число занятых должностей    | 4,75        | 4,75        | 4,5         |
| – число штатных должностей    | 4,75        | 4,75        | 4,75        |
| – количество физических лиц   | 4           | 4           | 3           |
| Средний медицинский персонал: |             |             |             |
| – число занятых должностей    | 15          | 15          | 15          |
| – число штатных должностей    | 15          | 15          | 15          |
| – количество физических лиц   | 13          | 13          | 14          |
| Младший медицинский персонал: |             |             |             |
| – число занятых должностей    | 15          | 15          | 15          |
| – число штатных должностей    | 15          | 15          | 15          |
| – количество физических лиц   | 13          | 14          | 13          |

*А) Укомплектованность врачами-специалистами:*

$$\frac{\text{Число занятых должностей врачей-специалистов}}{\text{Число штатных должностей врачей-специалистов}} \times 100\%$$

$$2021 \text{ г.: } \frac{4,75}{4,75} * 100\% = 100,0\%;$$

$$2022 \text{ г.: } \frac{4,75}{4,75} * 100\% = 100,0\%;$$

$$2023 \text{ г.: } \frac{4,5}{4,75} * 100\% = 94,7\%.$$

*Таблица 5 – Укомплектованность врачами-специалистами в эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»*

| Год  | Показатель штатной укомплектованности |
|------|---------------------------------------|
| 2021 | 100,0%                                |
| 2022 | 100,0%                                |
| 2023 | 94,7%                                 |

*Б) Укомплектованность средним медицинским персоналом:*

$$\frac{\text{Число занятых должностей среднего медперсонала}}{\text{Число штатных должностей среднего медперсонала}} * 100\%$$

$$2021 \text{ г.: } \frac{15}{15} * 100\% = 100,0\%;$$

$$2022 \text{ г.: } \frac{15}{15} * 100\% = 100,0\%;$$

$$2023 \text{ г.: } \frac{15}{15} * 100\% = 100,0\%.$$

*Таблица 6 – Укомплектованность средним медперсоналом в эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»*

| Год  | Показатель штатной укомплектованности |
|------|---------------------------------------|
| 2021 | 100,0%                                |
| 2022 | 100,0%                                |
| 2023 | 100,0%                                |

*В) Укомплектованность младшим медицинским персоналом:*

$$\frac{\text{Число занятых должностей младшего медперсонала}}{\text{Число штатных должностей младшего медперсонала}} * 100\%$$

$$2021 \text{ г.: } \frac{15}{15} * 100\% = 100,0\%;$$

$$2022 \text{ г.: } \frac{15}{15} * 100\% = 100,0\%;$$

$$2023 \text{ г.: } \frac{15}{15} * 100\% = 100,0\%.$$

*Таблица 7 – Укомплектованность младшим медперсоналом в  
эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»*

| <b>Год</b> | <b>Показатель штатной укомплектованности</b> |
|------------|----------------------------------------------|
| 2021       | 100,0%                                       |
| 2022       | 100,0%                                       |
| 2023       | 100,0%                                       |

Эндокринологическое отделение ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» демонстрирует стабильность в численности медицинского персонала на протяжении 2021-2023 годов. Количество врачей, за исключением 2023 года, среднего и младшего медицинского персонала оставалось постоянным, что говорит о надежности и устойчивости кадрового потенциала. Показатель штатной укомплектованности врачами-специалистами соответствует нормативным значениям, хотя и наблюдается незначительное снижение в 2023 году. В среднем за три года укомплектованность медперсоналом эндокринологического отделения остается на оптимальном уровне, что подтверждает наличие достаточного числа квалифицированных специалистов для оказания медицинской помощи.

Г) Коэффициент совместительства врачей-специалистов:

$$\frac{\text{Число занятых должностей врачей – специалистов}}{\text{Количество физических лиц}}$$

$$2021 \text{ г.: } \frac{4,75}{4} = 1,2;$$

$$2022 \text{ г.: } \frac{4,75}{4} = 1,2;$$

$$2023 \text{ г.: } \frac{4,5}{3} = 1,5.$$

*Таблица 8 – Коэффициент совместительства врачей-специалистов в  
эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»*

| <b>Год</b> | <b>Коэффициент совместительства врачей-специалистов</b> |
|------------|---------------------------------------------------------|
| 2021       | 1,2                                                     |
| 2022       | 1,2                                                     |
| 2023       | 1,5                                                     |

Д) Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала:

$$\frac{\text{Число занятых должностей среднего медперсонала}}{\text{Количество физических лиц}}$$

$$2021 \text{ г.: } \frac{15}{13} = 1,15;$$

$$2022 \text{ г.: } \frac{15}{13} = 1,15;$$

$$2023 \text{ г.: } \frac{15}{14} = 1,07.$$

*Таблица 9 – Коэффициент совместительства среднего медперсонала в эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»*

| Год  | Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала |
|------|--------------------------------------------------------------|
| 2021 | 1,15                                                         |
| 2022 | 1,15                                                         |
| 2023 | 1,07                                                         |

Е) Коэффициент совместительства младшего медицинского персонала:

$$\frac{\text{Число занятых должностей младшего медперсонала}}{\text{Количество физических лиц}}$$

$$2021 \text{ г.: } \frac{15}{13} = 1,15;$$

$$2022 \text{ г.: } \frac{15}{14} = 1,07;$$

$$2023 \text{ г.: } \frac{15}{13} = 1,15.$$

*Таблица 10 – Коэффициент совместительства среднего медперсонала в эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»*

| Год  | Коэффициент совместительства младшего медицинского персонала |
|------|--------------------------------------------------------------|
| 2021 | 1,15                                                         |
| 2022 | 1,07                                                         |
| 2023 | 1,15                                                         |

На основании данных, представленных в таблицах 8, 9 и 10, можно сделать следующие выводы о коэффициенте совместительства медицинского персонала в эндокринологическом отделении ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» за период с 2021 по 2023 годы.

Для врачей-специалистов коэффициент совместительства оставался стабильным на уровне 1,2 в 2021 и 2022 годах, но в 2023 году он повысился до 1,5. Это свидетельствует о некотором увеличении нагрузки на врачей-специалистов в 2023 году по сравнению с предыдущими годами.

Средний медицинский персонал имел более низкий коэффициент совместительства, чем врачи-специалисты. В 2021 и 2022 годах этот коэффициент был на уровне 1,15, а в 2023 году он снизился до 1,07.

Коэффициент совместительства младшего медицинского персонала в целом также был на уровне, аналогичному коэффициенту среднего медперсонала. В 2021 и 2023 годах этот коэффициент составлял 1,15, а в 2022 году он снизился до 1,07.

Таким образом, общая тенденция показывает, что коэффициент совместительства медицинского персонала, включая врачей-специалистов, средний и младший медицинский персонал, остается относительно стабильным, с небольшими колебаниями в разные годы. Наибольшее увеличение нагрузки наблюдается у врачей-специалистов в 2023 году, тогда как средний и младший медперсонал имеют более стабильные показатели с небольшой тенденцией к снижению нагрузки в 2023 и 2022 годах соответственно. В среднем, медицинский персонал отделения работает с умеренной нагрузкой на условиях совместительства.

### **Квалификационная характеристика работников**

*Таблица 11 – Повышение квалификационной категории у врачей (кол-во чел.)*

| <b>Год</b> | <b>Высшая категория</b> | <b>Первая категория</b> | <b>Вторая категория</b> | <b>Ученая степень</b> |
|------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| 2021       | 3                       | -                       | -                       | 1                     |
| 2022       | 3                       | -                       | -                       | 1                     |
| 2023       | 3                       | -                       | -                       | 1                     |

*Таблица 12 – Повышение квалификационной категории у среднего медицинского персонала (кол-во чел.)*

| <b>Год</b> | <b>Высшая категория</b> | <b>Первая категория</b> | <b>Вторая категория</b> |
|------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 2021       | 2                       | 3                       | 1                       |
| 2022       | 2                       | 3                       | -                       |
| 2023       | 2                       | 3                       | -                       |

Исходя из данных таблицы 11, высшая категория имеется у всех врачей-специалистов, которые работают в эндокринологическом отделении с 2021 года. Ученая степень имеется у заведующего эндокринологическим отделением. Среди среднего медицинского персонала два человека имели высшую категорию, а трое - первую. Вторая квалификационная категория в этом сегменте медперсонала была у одного человека в 2021 году.

### **Учёт и анализ работы эндокринологического отделения**

#### **1. Обеспечение обслуживаемого населения больничными койками эндокринологического профиля**

*А. Всего среднегодовое количество больничных коек эндокринологического профиля – 60.*

Формула расчета обеспеченности обслуживаемого населения профильными койками в соответствии с заданием на 1000 человек:

$$\frac{\text{Число больничных коек эндокринологического профиля, развернутых на конец года}}{\text{Численность населения на начало года, следующего за отчетным (расчетным) периодом}} \times 1000$$

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность населения Республики Беларусь по состоянию на 2021 год – 9255524 человек, 2022 год – 9200617 человек, 2023 год – 9115978 человек.

Расчет обеспеченности обслуживаемого населения больничными койками эндокринологического профиля за 2021-2023 гг.

$$\begin{aligned} \text{За 2021 год} &= \frac{60}{9255524} \times 1000 = 0,006 \text{ коек на 1000 жителей;} \\ \text{За 2022 год} &= \frac{60}{9200617} \times 1000 = 0,007 \text{ коек на 1000 жителей;} \\ \text{За 2023 год} &= \frac{60}{9115978} \times 1000 = 0,007 \text{ коек на 1000 жителей.} \end{aligned}$$

*Таблица 13 – Обеспеченность населения больничными койками эндокринологического профиля*

| Год                 | Обеспеченность населения больничными койками (на 1000 населения) |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|
| 2021                | 0,006                                                            |
| 2022                | 0,007                                                            |
| 2023                | 0,007                                                            |
| В среднем за 3 года | 0,0067                                                           |

Общее количество больничных коек в эндокринологическом отделении на протяжении 2021-2023 гг. оставалось неизменным. Несмотря на некоторое увеличение обеспеченности больничными койками в 2022 и 2023 годах, обусловленное снижением численности населения, среднегодовой показатель остается относительно невысоким.

*Б. Средняя занятость койки в году (дней) рассчитывается по формуле:*

$$\frac{\text{Число койко-дней, проведенных всеми пациентами (на больничных койках кратко-, долгосрочного пребывания, иных)}}{\text{Число среднегодовых больничных коек (кратко-, долгосрочного пребывания, иных)}}$$

$$\text{За 2021 год} = \frac{18479}{60} = 307,98 \text{ дн.};$$

$$\text{За 2022 год} = \frac{17384}{60} = 289,73 \text{ дн.};$$

$$\text{За 2023 год} = \frac{19986}{60} = 333,1 \text{ дн.}$$

Таблица 14 – Средняя занятость койки в году (дней) за период 2021-2023 гг.

| Год  | Средняя занятость койки в году (дней) |
|------|---------------------------------------|
| 2021 | 307,98                                |
| 2022 | 289,73                                |
| 2023 | 333,1                                 |

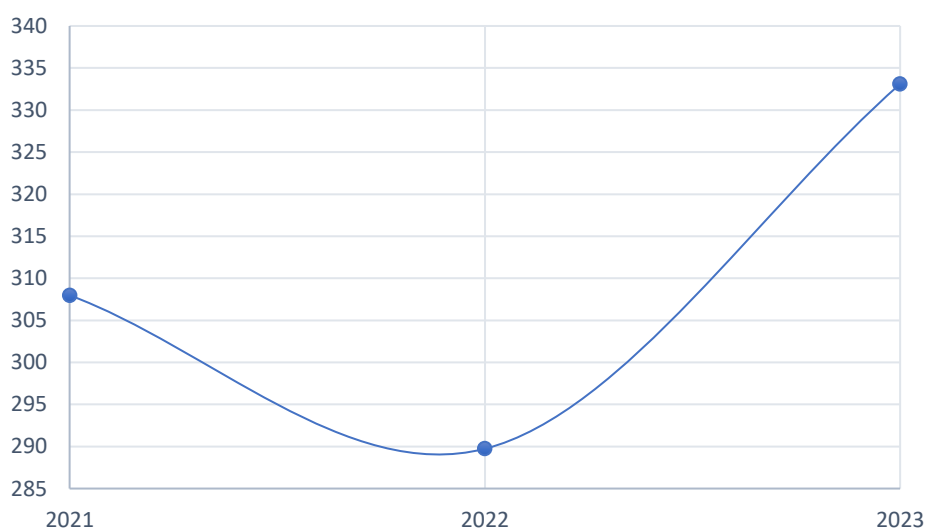


Рисунок 1 – Средняя занятость койки в году (дней) за период 2021-2023 гг.

Исходя из данных по среднегодовой занятости койки за период с 2021 по 2023 годы, самый низкий годовой показатель средней занятости койки в году был в 2022 году, самый высокий годовой показатель средней занятости койки в году был в 2023 году. За период с 2021 по 2023 гг. значения не достигают уровня целевого показателя (345 дней в году).

## 2. Распределение госпитализированных пациентов, поступивших в плановом порядке и экстренно.

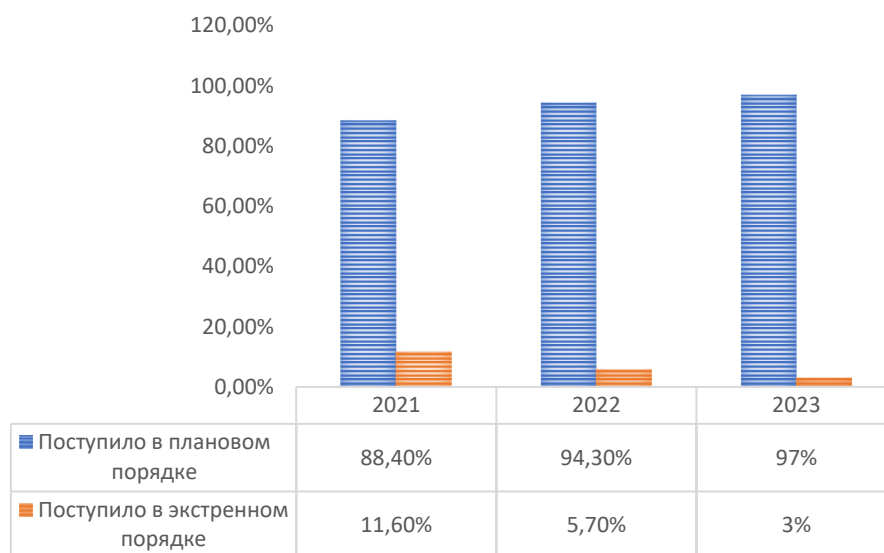
В 2021 году в эндокринологическое отделение УЗ «РНПЦ РМиЭЧ» госпитализировано 1716 пациентов, из них экстренно – 199 планово – 1517.

В 2022 году в эндокринологическое отделение УЗ «РНПЦ РМиЭЧ» госпитализировано 1471 пациентов, из них экстренно – 85 (дети), планово – 1386.

В 2023 году в эндокринологическое отделение УЗ «РНПЦ РМиЭЧ» госпитализировано 2114 пациентов, из них экстренно – 54 (дети), планово – 2060.

*Таблица 15 – Распределение госпитализированных пациентов, поступивших в эндокринологическое отделение в плановом порядке и экстренно*

| Год  | Поступило в плановом порядке, % | Поступило в экстренном порядке, % |
|------|---------------------------------|-----------------------------------|
| 2021 | 88,4                            | 11,6                              |
| 2022 | 94,3                            | 5,7                               |
| 2023 | 97                              | 3                                 |



*Рисунок 2 – Распределение госпитализированных пациентов, поступивших в эндокринологическое отделение в плановом порядке и экстренно.*

За три последних года (2021-2023) наблюдается значительная изменчивость в общем числе госпитализаций в эндокринологическое отделение. В 2021 году было зарегистрировано 1716 госпитализаций, с последующим снижением до 1471 в 2022 году и резким ростом до 2114 в 2023 году. Это указывает на изменения в потоке пациентов и, возможно, на расширение медицинских услуг или изменение в структуре заболеваний. Снижение числа экстренных госпитализаций с 199 в 2021 году до 54 в 2023 году, а также увеличение плановых госпитализаций до 2060 случаев в 2023 году, указывают на эффективность профилактических мер и организации медицинской помощи. Эти данные подчеркивают необходимость

дальнейшего анализа и управления ресурсами для обеспечения качественного и своевременного обслуживания пациентов в организации здравоохранения.

**3. Средняя длительность пребывания пациентов на койке, по структуре заболеваемости (Класс IV, рубрика E10-E14). Структура случаев заболеваний по нозологии. Процент от общего числа пролеченных пациентов.**

$$\text{Средняя длительность пребывания пациента на койке} = \frac{\text{Число койко-дней, проведенных пациентами в стационаре}}{(\text{число поступивших в стационар} + \text{число выписанных} + \text{число умерших}) : 2}$$

*Таблица 16 – Структура случаев заболеваний по нозологии за 2021 год*

| Заболевания                           | 2021                                     |                                        |                                                       |                                                 |                                                         |
|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                       | Число пациентов, поступивших в стационар | Число выбывших из стационара пациентов | Число койко-дней, проведенных всеми пациентами за год | Среднее число дней пребывания пациента на койке | Удельный вес от общего количества пролеченных пациентов |
| СД, тип 1                             | 616                                      | 616                                    | 6232                                                  | 10,12                                           | 31,44%                                                  |
| СД, тип 2                             | 794                                      | 794                                    | 8065                                                  | 10,16                                           | 40,53%                                                  |
| другие типы СД                        | 129                                      | 129                                    | 1127                                                  | 8,74                                            | 6,58%                                                   |
| Всего пролечено пациентов в отделении | 1959                                     | 1959                                   | 18381                                                 | 9,38                                            | 0%                                                      |

*Таблица 17 – Структура случаев заболеваний по нозологии за 2022 год*

| Заболевания                           | 2022                                     |                                        |                                                       |                                                 |                                                         |
|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                       | Число пациентов, поступивших в стационар | Число выбывших из стационара пациентов | Число койко-дней, проведенных всеми пациентами за год | Среднее число дней пребывания пациента на койке | Удельный вес от общего количества пролеченных пациентов |
| СД, тип 1                             | 552                                      | 552                                    | 5676                                                  | 10,28                                           | 29,07%                                                  |
| СД, тип 2                             | 791                                      | 791                                    | 8153                                                  | 10,31                                           | 41,65%                                                  |
| другие типы СД                        | 64                                       | 64                                     | 576                                                   | 9,00                                            | 3,37%                                                   |
| Всего пролечено пациентов в отделении | 1899                                     | 1899                                   | 17192                                                 | 9,05                                            | 0%                                                      |

Таблица 18 – Структура случаев заболеваний по нозологии за 2023 год

| Заболевания                           | 2023                                     |                                        |                                                       |                                                 |                                                         |
|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|                                       | Число пациентов, поступивших в стационар | Число выбывших из стационара пациентов | Число койко-дней, проведенных всеми пациентами за год | Среднее число дней пребывания пациента на койке | Удельный вес от общего количества пролеченных пациентов |
| СД, тип 1                             | 639                                      | 639                                    | 6387                                                  | 10,00                                           | 31,25%                                                  |
| СД, тип 2                             | 826                                      | 826                                    | 8846                                                  | 10,71                                           | 40,39%                                                  |
| другие типы СД                        | 58                                       | 58                                     | 499                                                   | 8,60                                            | 2,84%                                                   |
| Всего пролечено пациентов в отделении | 2045                                     | 2045                                   | 18736                                                 | 9,16                                            | 0%                                                      |

За три последних года (2021-2023) наблюдения в эндокринологическом отделении выявлены определенные тенденции и особенности структуры случаев заболеваний среди госпитализированных пациентов. Основными заболеваниями, требующими стационарного лечения, остаются сахарный диабет (СД) типа 1 и типа 2, которые составляют значительную часть всех случаев. Причем пациенты с сахарным диабетом типа 2 имеют более высокую частоту поступлений в стационар и сопровождаются более продолжительным пребыванием в отделении, что может свидетельствовать о более сложной клинической картине и потребности в более интенсивном лечении.

За трехлетний период отмечается незначительный рост числа пролеченных пациентов и общего числа проведенных койко-дней, что может указывать как на улучшение доступности специализированной медицинской помощи, так и на увеличение заболеваемости в изучаемой популяции. Несмотря на это, структура госпитализированной заболеваемости остается стабильной, что позволяет отделению эффективно адаптироваться к изменениям в потоке пациентов и поддерживать высокий уровень медицинского обслуживания.

Таким образом, анализ структуры случаев заболеваний и госпитализации в эндокринологическое отделение УЗ «РНПЦ РМиЭЧ» за последние три года подчеркивает необходимость постоянного мониторинга и оптимизации оказываемых медицинских услуг для обеспечения качественной и доступной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и другими эндокринными заболеваниями.

#### **4. Распределение госпитализированных пациентов с эндокринными заболеваниями по полу, возрасту и месту жительства.**

*Таблица 19 – Распределение госпитализированных пациентов с эндокринными заболеваниями по полу*

| Госпитализированные пациенты | 2021 | 2022 | 2023 |
|------------------------------|------|------|------|
| Мужчины                      | 633  | 559  | 1236 |
| Женщины                      | 883  | 827  | 824  |
| Оба пола                     | 1516 | 1386 | 2060 |

4.1 . Расчет удельного веса госпитализированных пациентов с эндокринными заболеваниями по полу:

$$\text{За 2021 год} = \frac{633}{1517} \times 100 = 41,7\% \text{ (мужчины);}$$

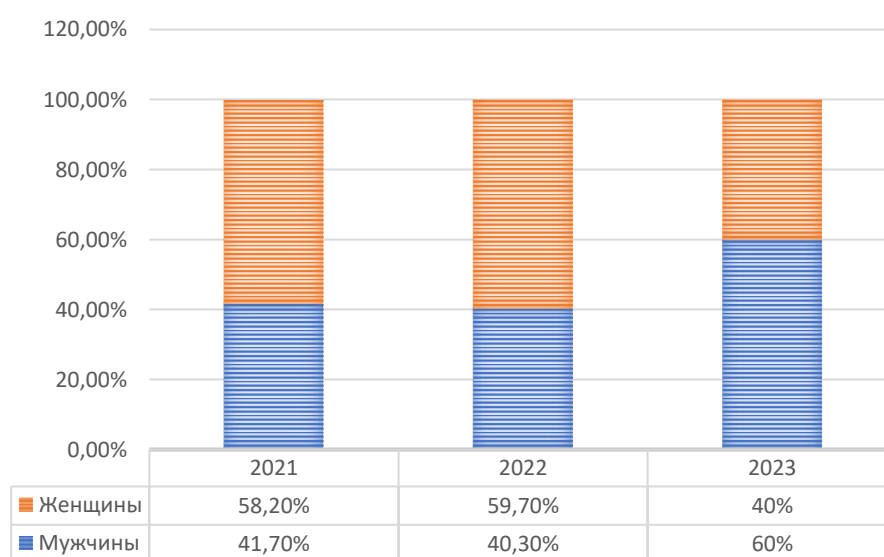
$$\text{За 2021 год} = \frac{884}{1517} \times 100 = 58,2\% \text{ (женщины).}$$

$$\text{За 2022 год} = \frac{559}{1386} \times 100 = 40,3\% \text{ (мужчины);}$$

$$\text{За 2022 год} = \frac{827}{1386} \times 100 = 59,7\% \text{ (женщины).}$$

$$\text{За 2023 год} = \frac{1236}{2060} \times 100 = 60,0\% \text{ (мужчины);}$$

$$\text{За 2023 год} = \frac{824}{2060} \times 100 = 40,0\% \text{ (женщины).}$$



*Рисунок 3 – Распределение госпитализированных пациентов с эндокринными заболеваниями по полу*

За три последних года (2021-2023) в эндокринологическое отделение было госпитализировано значительное количество пациентов. Общее число госпитализаций выросло с 1516 в 2021 году до 2060 в 2023 году. В период с 2021 по 2023 годы наблюдалось изменение в распределении госпитализированных по полу: доля мужчин в общем числе пациентов выросла с 41,7% в 2021 году до 60,0% в 2023 году, тогда как доля женщин снизилась с 58,2% до 40,0% за тот же период.

Этот тренд может отражать изменения в профиле заболеваемости в популяции, доступности специализированной медицинской помощи или изменения в общественных здоровьесберегающих программах. Увеличение доли мужчин среди госпитализированных пациентов может указывать на более высокий уровень заболеваемости среди этой группы населения или на более низкое здоровьесберегающее поведение со стороны мужчин, что требует дальнейшего исследования.

Также стоит отметить, что несмотря на колебания в общем числе госпитализаций, структура по половому признаку меняется, что подчеркивает важность адаптации медицинских услуг и программ профилактики под нужды различных групп населения в целях обеспечения равного доступа к качественной медицинской помощи для всех.

#### 4.2 . Расчет удельного веса госпитализированных пациентов по возрасту:

За 2021 г.: трудоспособный возраст – 760 (59,5%); пенсионный – 516 (40,5%).

За 2022 г.: трудоспособный возраст – 599 (52,6%); пенсионный – 539 (47,4%).

За 2023 г.: трудоспособный возраст – 881 (53,3%); пенсионный – 773 (46,7%).



**Рисунок 4 – Распределение госпитализированных пациентов в эндокринологическое отделение по возрасту**

За три последних года (2021-2023) в эндокринологическом отделении наблюдается стабильная тенденция в распределении пациентов по возрастным группам.

В 2021 году большинство госпитализированных пациентов (59,5%) приходилось на лица трудоспособного возраста, что соответствует 760 человекам, в то время как пенсионеров было 516 человек (40,5%).

В 2022 году ситуация немного изменилась: доля пациентов трудоспособного возраста снизилась до 52,6% (599 человек), в то время как доля пенсионеров составила 47,4% (539 человек).

В 2023 году наблюдается дальнейшее увеличение числа госпитализированных пациентов трудоспособного возраста до 53,3% (881 человек), при этом доля пенсионеров составила 46,7% (773 человека).

Таким образом, можно сделать вывод, что за последние три года произошли незначительные изменения в возрастной структуре госпитализированных пациентов в эндокринологическом отделении. Увеличение числа госпитализаций среди лиц трудоспособного возраста в 2023 году может отражать увеличение заболеваемости в этой возрастной группе или улучшение доступа к медицинской помощи для этой категории населения.

#### 4.3 . Расчет удельного веса госпитализированных пациентов по месту жительства:

За 2021 г.: городские жители – 1231 (81,1%); сельские жители – 286 (18,9%).

За 2022 г.: городские жители – 1096 (79,0%); сельские жители – 290 (21,0%).

За 2023 г.: городские жители – 1682 (81,7%); сельские жители – 378 (18,3%).

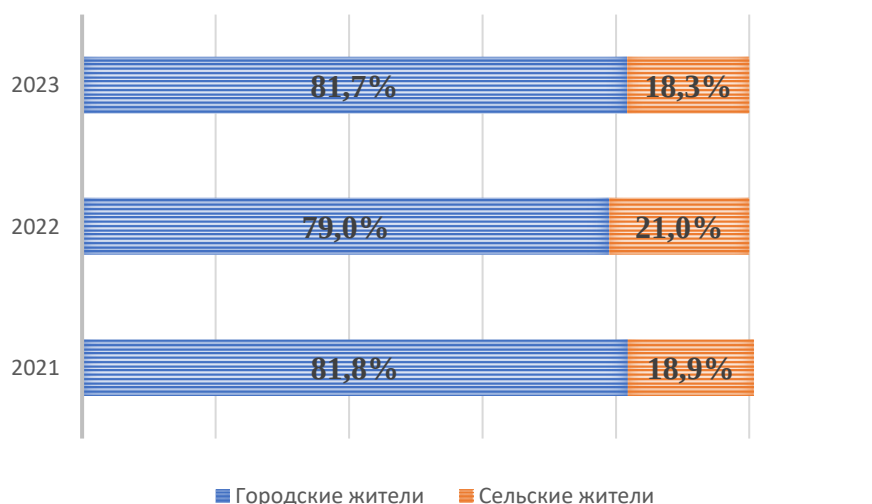


Рисунок 5 –Распределение госпитализированных пациентов по месту жительства

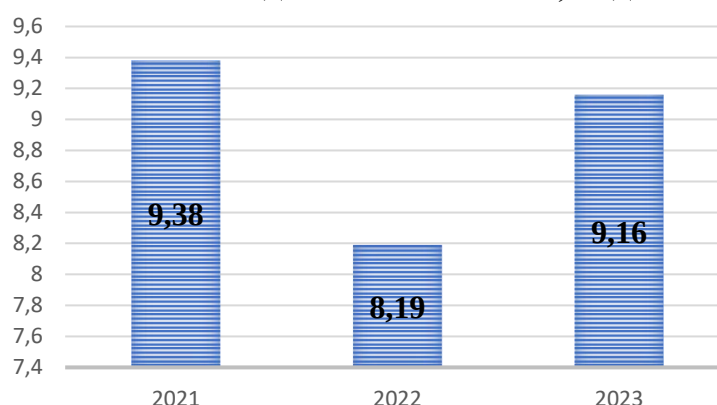
Таким образом, можно заключить, что городские жители составляют основную часть госпитализированных пациентов в отделении, причем их доля остается стабильно высокой в течение последнего трехлетнего периода. Распределение по месту жительства может отражать различия в доступности медицинской помощи, уровне здоровья и эпидемиологических характеристиках среди городских и сельских жителей.

**5. Средняя длительность пребывания пациентов (дней) с эндокринными заболеваниями по структуре заболеваемости всего:**

За 2021 год –  $18381/1959 = 9,38$  дней;

За 2022 год –  $17192/2099 = 8,19$  дней;

За 2023 год –  $18736/2045 = 9,16$  дней.



*Рисунок 6 – Средняя длительность пребывания пациентов (дней) с эндокринными заболеваниями по структуре заболеваемости всего*

В 2021 году средняя длительность пребывания составила 9,38 дней, в 2022 году она снизилась до 8,19 дней, а в 2023 году вновь поднялась до 9,16 дней.

Эти колебания могут отражать различные факторы, включая изменения в структуре заболеваемости, эффективность лечебно-профилактических программ, доступность медицинской помощи и уровень тяжести состояний пациентов. Например, снижение средней длительности лечения в 2022 году может указывать на оптимизацию оказываемых медицинских услуг или совершенствование клинических протоколов диагностики и лечения. Возвращение к более высокой средней длительности в 2023 году может быть связано с более сложными клиническими случаями, требующими длительного лечения и реабилитации.

Таким образом, для эффективного планирования и управления медицинской помощью важно учитывать динамику средней длительности пребывания пациента на койке и факторы, влияющие на этот показатель, для

обеспечения качественной и своевременной медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями.

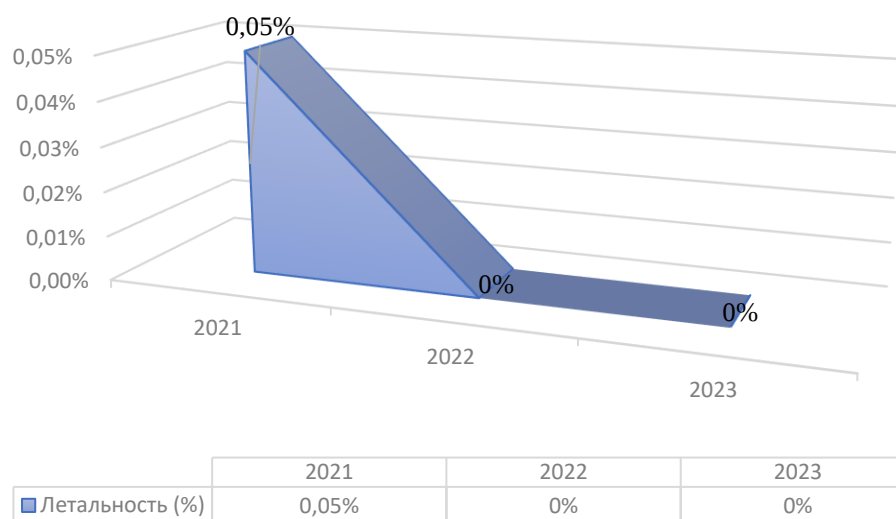
**6. Летальность пациентов от эндокринных заболеваний в эндокринологическом отделении.**

$$\text{Летальность в эндокринологическом отделении} = \frac{\text{Число умерших пациентов в отделении} \times 100}{\text{Число пролеченных пациентов в отделении}}$$

За 2021 г.:  $(1/1959) \times 100 = 0,05\%$ ;

За 2022 г.:  $(0/1899) \times 100 = 0\%$ ;

За 2023 г.:  $(0/2045) \times 100 = 0\%$



*Рисунок 7 – Летальность пациентов от эндокринных заболеваний в эндокринологическом отделении*

За три последних года (2021-2023) в эндокринологическом отделении наблюдается очень низкий уровень летальности среди пациентов с эндокринными заболеваниями. В 2021 году летальность составила 0,05%, что означает, что из 1959 госпитализированных пациентов умер один человек. В 2022 и 2023 годах летальных исходов не было зафиксировано, что подтверждает высокий уровень медицинской помощи и эффективность лечебных мероприятий, предоставляемых в отделении.

Такой низкий уровень летальности свидетельствует о высоком профессионализме медицинского персонала, организации комплексного лечения и реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями. Это также отражает эффективность медицинских технологий и клинических протоколов диагностики и лечения, направленных на минимизацию осложнений и летальных случаев среди этой категории пациентов.

## **Выводы**

1. Общее количество госпитализаций в эндокринологическое отделение возросло с 1516 случаев в 2021 году до 2060 случаев в 2023 году. Это изменение говорит о росте потока пациентов, возможно, связанном с повышением доступности специализированной медицинской помощи или изменением заболеваемости в популяции.

2. Основными причинами госпитализаций остаются сахарный диабет типа 1 и типа 2. Наибольшее количество случаев госпитализации отмечено по сахарному диабету типа 2, что может указывать на необходимость более интенсивного и продолжительного лечения этих пациентов.

3. В период с 2021 по 2023 годы наблюдается изменение в распределении пациентов по полу. Доля мужчин среди госпитализированных пациентов выросла с 41,7% в 2021 году до 60,0% в 2023 году, тогда как доля женщин, наоборот, снизилась. Это может отражать изменения в заболеваемости или поведенческих особенностях, в том числе характере обращаемости за медицинской помощью, различных категорий граждан.

4. Возрастная структура госпитализированных пациентов также имела некоторые особенности. В 2023 году увеличилось число госпитализаций среди лиц трудоспособного возраста, что может свидетельствовать о повышении заболеваемости в этой возрастной категории.

5. Данные по среднегодовой занятости и обороте койки демонстрируют устойчивый рост этих показателей за три последних года, что свидетельствует о повышении эффективности использования медицинских ресурсов отделения.

6. Коэффициенты совместительства для врачей-специалистов, среднего и младшего медицинского персонала демонстрируют стабильность с некоторым увеличением в 2023 году для врачей-специалистов что указывает на увеличение рабочей нагрузки на врачей отделения.

## **Предложения**

Для совершенствования работы ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» и эндокринологического отделения, в частности, необходимо:

1. Внедрение электронного медицинского документооборота: переход от бумажных носителей информации к электронным поможет сократить время на ведение документации, улучшит доступность медицинской информации и снизит вероятность ошибок.

2. Внедрение системы телемедицины: развитие телемедицинских консультаций позволит пациентам получать качественное медицинское обслуживание без необходимости личного

присутствия, что особенно важно для пациентов с хроническими заболеваниями.

Обучение медперсонала новым технологиям: регулярное обучение медицинского персонала использованию новых медицинских технологий и