

Сравнительный анализ состава пациентов дневных стационаров и стационаров на дому

Шляфер С. И.

д.м.н., главный научный сотрудник, Отделение организации планирования и управления научными исследованиями

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва, Российская Федерация.

Автор для корреспонденции: Шляфер София Исааковна; **e-mail:** sofy@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Аннотация

Цель исследования. Провести сравнительный анализ состава пациентов дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, по возрастным группам и классам болезней в Российской Федерации за 2011-2019 годы, представить предложения по внесению дополнений в отчетную форму. **Материалы и методы.** Проанализированы данные из формы отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» о составе пациентов, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, по возрасту и классам болезней за 2011-2019 годы. С 2019 года в отчетной форме указываются объединенные сведения о работе дневных стационаров и стационаров на дому. По результатам выполненного углубленного исследования представлен отдельный состав пациентов дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации, что дало возможность сравнить данные за 9 лет. Использованы методы: статистический, аналитический. **Результаты и их обсуждение.** В процессе изучения возрастного состава пациентов дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации за 2011-2019 годы определен рост доли пролеченных лиц старше трудоспособного возраста в дневных стационарах с 33,4 до 49,4%, в стационарах на дому – с 57,1 до 64,4%. За 9 лет отмечено наибольшее увеличение: доли взрослых пациентов, проходивших лечение в дневных стационарах по поводу новообразований, болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в стационарах на дому – болезней нервной системы, психических расстройств и расстройств поведения; доли детей пролеченных в дневных стационарах – в связи с болезнями нервной системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, в стационарах на дому – с болезнями органов дыхания. В отчетной документации объединены сведения о показателях работы дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, что не позволяет провести их сравнительный анализ с предыдущими годами. **Заключение.** В 2019 году больше половины пролеченных пациентов в дневных стационарах и стационарах на дому были старше трудоспособного возраста. Имеются различия в распределении пролеченных взрослых и детей в дневных стационарах и стационарах на дому. Основными причинами лечения: взрослых пациентов в дневных стационарах являлись болезни системы кровообращения (34,4%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (12,9%), новообразования (12,9%), в стационарах на дому – болезни системы кровообращения (65,4%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (11,8%); детей в дневных стационарах – болезни нервной системы (29,5%), органов дыхания (27,2%), пищеварения (12,4%), в стационарах на дому – болезни органов дыхания (90,5%). Предложены дополнения для внесения в отчетную документацию, касающиеся деятельности дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях.

Ключевые слова: взрослый пациент, ребенок, возраст, класс болезни, дневной стационар, стационар на дому, отчетная форма

doi: 10.29234/2308-9113-2020-8-4-1-12

Для цитирования: Шляфер С. И. Сравнительный анализ состава пациентов дневных стационаров и стационаров на дому. *Медицина* 2020; 8(4): 1-12.

Введение

Первичная медико-санитарная помощь взрослым и детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому [2,3]. Деятельность дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях утверждены: Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 2009 г. № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» [2,3,4].

Дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организуется для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения [2,3].

Для оказания медицинской помощи больным с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, может организовываться стационар на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому [2,5].

Данные о работе дневных стационаров (ДС) и стационарах на дому (СД) медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, заполнялись отдельно в форме отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» в 2002-2018 годах. Начиная с 2019 года в форме отраслевого статистического наблюдения № 14дс в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2019 г. № 13-2/И/2-12407 указывается единая информация о деятельности ДС и СД [1].

Статистические сведения должны обновляться, дополняться новыми. Однако, объединение данных об основных показателях работы дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, в отчетной форме приводит к невозможности сравнения их по годам [6].

Цель исследования

Провести сравнительный анализ состава пациентов дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, по возрастным группам и классам болезней в Российской Федерации за 2011-2019 годы, представить предложения по внесению дополнений в отчетную форму.

Задачи исследования

1. Изучить и сравнить возрастную структуру пациентов дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации за 2011-2019 годы.
2. Проанализировать и сравнить распределение пациентов дневных стационаров и стационаров на дому по классам болезней за 9 лет.
3. Представить предложения по внесению дополнений в отчетную документацию.

Материалы и методы исследования

Источники информации: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации, письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации, формы отраслевого статистического наблюдения № 14дс за 2011-2019 годы. Исследование: аналитическое.

Изучены данные по возрастному составу пациентов и основным причинам их лечения в дневных стационарах и стационарах на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях в Российской Федерации за 9 лет.

С 2019 года в отчетной форме указываются объединенные сведения о работе дневных стационаров и стационаров на дому. По результатам углубленного исследования представлен отдельный состав пациентов дневных стационаров и стационаров на дому в стране, что позволило проанализировать данные за 2011-2019 годы.

Использованы методы: статистический, аналитический.

Результаты исследования и их обсуждение

В форме отраслевого статистического наблюдения № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» с 2011 года указывается распределение числа пациентов по возрастам: дети 0-17 лет включительно, взрослые (18 лет и старше), в том числе лица старше трудоспособного возраста (мужчины 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше).

В Российской Федерации в 2019 году в ДС было пролечено 5,23 млн. человек, в СД – 246,7 тыс. человек.

За 9 лет (2011-2019 гг.) определен рост числа пролеченных в ДС на 32,3% и снижение в стационарах на дому на 47,6% (таблица 1).

Таблица 1. Распределение пациентов дневных стационаров и стационаров на дому по возрастным группам в Российской Федерации за 2011-2019 гг. (по данным формы отраслевого статистического наблюдения № 14дс за 2011-2019 годы)

Наименование показателя	Годы								
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Дневные стационары медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях									
Всего пациентов (абс.)	3956622	4155407	4425304	4903051	5033567	5016417	5103434	5146557	5233426
в % к всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
в том числе:									
дети (абс.)	447694	469617	494285	541685	531348	519179	516827	537315	541567
в % к всего	11,3	11,3	11,2	11,0	10,6	10,3	10,1	10,4	10,3
взрослые трудоспособного возраста (абс.)	2188419	2185188	2237475	2274863	2277160	2217433	2158836	2131086	2106777
в % к всего	55,3	52,6	50,5	46,4	45,2	44,2	42,3	41,4	40,3
лица старше трудоспособного возраста (абс.)	1320509	1500602	1693544	2086503	2225059	2279805	2427771	2478156	2585082
в % к всего	33,4	36,1	38,3	42,6	44,2	45,5	47,6	48,2	49,4
Стационар на дому									
Всего пациентов (абс.)	471119	456348	473057	491608	427294	366066	317495	283414	246671
в % к всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
в том числе:									
дети (абс.)	86515	86073	89697	91568	88892	74975	60470	55181	50659
в % к всего	18,3	18,9	19,0	18,6	20,8	20,5	19,0	19,5	20,5
взрослые трудоспособного возраста (абс.)	115724	95365	91400	90952	63821	53541	48143	42510	37182

в % к всего	24,6	20,9	19,3	18,5	14,9	14,6	15,2	15,0	15,1
лица старше трудоспособного возраста (абс.)	268880	274910	291960	309088	274581	237550	208882	185723	158830
в % к всего	57,1	60,2	61,7	62,9	64,3	64,9	65,8	65,5	64,4

Отмечаются различие в возрастном составе пациентов дневных стационаров и стационаров на дому.

Так, в 2019 году почти половина пациентов (49,4%) ДС старше трудоспособного возраста, 40,3% – взрослые трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 18-59 лет, женщины – 18-54 года) и 10,3% – дети.

В стационарах на дому почти 2/3 (64,4%) пролеченных пациентов были старше трудоспособного возраста, 20,5% – дети и 15,1% – взрослые трудоспособного возраста.

За период изучения выявлено увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста в ДС с 33,4 до 49,4%, в стационарах на дому – с 57,1 до 64,4% (табл. 1).

В 2019 году в распределение взрослых и детей в ДС и стационарах на дому по классам болезней имеются ряд различий.

Как видно из таблицы 2, основными причинами лечения взрослых пациентов в ДС являлись болезни системы кровообращения (34,4%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (12,9%), новообразования (12,9%), беременность, роды и послеродовой период (7,2%), болезни нервной системы (6,0%), в стационаре на дому – болезни системы кровообращения (65,4%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (11,8%), нервной системы (6,0%).

Таблица 2. Распределение взрослых пациентов, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому по классам болезней в Российской Федерации в 2011, 2015 и 2019 гг. (в % к итогу)

Наименование классов болезней	Код по МКБ-Х пересмотра	Доля пролеченных взрослых пациентов в					
		дневных стационарах			стационарах на дому		
		2011	2015	2019	2011	2015	2019
Всего по классам болезней	A00-T98	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
в том числе:							
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	0,82	1,1	1,0	0,54	0,9	1,5
Новообразования	C00-D48	4,3	7,1	12,9	1,05	1,1	1,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	0,25	0,4	0,5	0,4	0,4	0,3
Болезни эндокринной системы,	E00-E89	3,7	4,4	5,45	1,6	1,8	2,6

расстройства питания и нарушения обмена веществ							
Психические расстройства и расстройства поведения	F00-F99	3,1	2,8	3,4	1,6	2,3	3,45
Болезни нервной системы	G00-G98	5,0	5,0	6,0	4,1	4,3	6,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	1,9	2,1	1,9	0,1	0,04	0,01
Болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	0,8	0,7	0,5	0,3	0,24	0,1
Болезни системы кровообращения	I00-I99	37,9	38,4	34,4	65,5	65,7	65,4
Болезни органов дыхания	J00-J98	5,0	4,1	3,2	8,5	7,1	5,1
Болезни органов пищеварения	K00-K92	3,95	3,0	2,4	2,3	1,9	1,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	2,5	2,8	2,9	0,54	0,6	0,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	13,0	13,0	12,9	11,7	12,2	11,8
Болезни мочеполовой системы	N00-N99	5,7	5,4	4,5	0,6	0,7	0,4
Беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	10,9	8,9	7,2	0,4	0,2	0,08
Врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	0,1	0,08	0,02	0,01	0,01	0,03
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99	0,03	0,02	0,03	0,01	0,01	0,01
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	1,05	0,7	0,8	0,75	0,5	0,12

За изучаемый период отмечается рост доли взрослых пациентов, пролеченных в ДС по поводу новообразований на 8,6% (с 4,3 до 12,9%), болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ на 1,75% (с 3,7 до 5,45%), нервной системы на 1,0% (с 5,0 до 6,0%); в стационарах на дому – в связи с болезнями нервной системы на 1,9% (с 4,1 до 6,0%), психическими расстройствами и расстройствами поведения на 1,85% (с 1,6 до 3,45%) (табл. 2).

В 2019 году почти каждый третий ребенок (29,5%) в ДС проходил лечение в связи с болезнями нервной системы, каждый четвертый (27,2%) – с болезнями органов дыхания, каждый восьмой (12,4%) – с болезнями органов пищеварения, 7,2% – с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани и др. Большинство детей (90,5%) в стационаре на дому лечились по поводу болезней органов дыхания.

За изучаемый период в ДС определено наибольшее увеличение удельного веса детей, проходящих лечение в связи с болезнями нервной системы на 4,3% (с 25,2 до 29,5%), с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани на 2,4% (с 4,8 до 7,2%), с психическими расстройствами и расстройствами поведения на 0,9% (с 3,1 до 4,0%), с новообразованиями на 0,7% (с 1,0 до 1,7%); в стационарах на дому за счет болезней органов дыхания на 1,9% (с 88,6 до 90,5%), психических расстройств и расстройств поведения на 0,6% (с 0,4 до 1,0%), болезней системы кровообращения на 0,4% (с 1,7 до 2,1%) (табл. 3).

Таблица 3. Распределение детей, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому по классам болезней в Российской Федерации в 2011, 2015 и 2019 гг. (в % к итогу)

Наименование классов болезней	Код по МКБ-Х пересмотра	Доля пролеченных детей в					
		дневных стационарах			стационарах на дому		
		2011	2015	2019	2011	2015	2019
Всего по классам болезней	A00-T98	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
в том числе:							
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	1,0	0,9	0,7	4,1	3,2	2,5
Новообразования	C00-D48	1,0	1,2	1,7	0,07	0,02	0,03
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	0,9	0,7	0,7	0,4	0,4	0,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	1,1	1,0	1,1	0,06	0,04	0,2
Психические расстройства и расстройства поведения	F00-F99	3,1	2,7	4,0	0,4	0,5	1,0
Болезни нервной системы	G00-G98	25,2	29,1	29,5	1,3	1,2	0,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	5,4	5,0	5,1	0,1	0,01	-
Болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	1,4	1,2	1,2	0,3	0,24	0,5
Болезни системы кровообращения	I00-I99	1,4	1,1	1,4	1,7	0,2	2,1
Болезни органов дыхания	J00-J98	27,9	29,1	27,2	88,6	91,8	90,5
Болезни органов пищеварения	K00-K92	15,7	13,5	12,4	1,6	1,7	1,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	2,7	2,4	2,5	0,43	0,26	0,1
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	4,8	6,4	7,2	0,1	0,1	0,1
Болезни мочеполовой системы	N00-N99	4,0	2,7	2,1	0,4	0,22	0,1
Беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	0,4	0,2	0,1	0,01	-	-
Отдельные состояния,	P00-P96	1,0	0,7	0,8	0,15	0,01	0,1

возникающие в перинатальном периоде							
Врожденные аномалии, пороки развития, деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	1,4	1,2	1,3	0,06	0,04	0,03
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99	0,5	0,1	0,1	0,02	0,02	0,03
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	1,1	0,8	0,9	0,2	0,04	0,01

В настоящее время провести анализ о составе пациентов старше трудоспособного возраста, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому по классам болезней, не представляется возможным, так как эти сведения не включены в форму отраслевого статистического наблюдения № 14дс.

В связи с разным составом пациентов, проходящих лечение в ДС и СД предлагается внести дополнения в отчетную форму № 14дс:

- заполнять отдельно данные о работе стационаров на дому – число взрослых пациентов, в том числе лиц старше трудоспособного возраста, детей, проведенных ими дней лечения;
- ввести сведения о составе пациентов старше трудоспособного возраста, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому по классам болезней (число пациентов, проведенных ими пациенто-дней, число умерших) [7];
- распределить взрослых и детей, пролеченных в стационарах на дому по классам болезней.

Выводы

1. Проведенное сравнительное изучение состава пациентов дневных стационаров и стационаров на дому медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, в Российской Федерации показало:

- различие в возрастном составе пролеченных пациентов:

- в дневных стационарах лечилось почти половина пациентов (49,4%) старше трудоспособного возраста, 40,3% – взрослых трудоспособного возраста, 10,3% – детей;
- в стационарах на дому – 2/3 (64,4%) лиц старше трудоспособного возраста, 15,1% – взрослых трудоспособного возраста, 20,5% – детей.

- отличие в распределение пролеченных взрослых и детей по классам болезней:

- ведущими причинами лечения взрослых пациентов в дневных стационарах являлись болезни системы кровообращения (34,4%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (12,9%), новообразования (12,9%); в стационарах на дому – болезни системы кровообращения (65,4%), костно-мышечной системы и соединительной ткани (11,8%), нервной системы (6,0%);
- основными поводами прохождения лечения детей в дневных стационарах были болезни нервной системы (29,5%), органов дыхания (27,2%), пищеварения (12,4%); в стационарах на дому – болезни органов дыхания (90,5%).

2. Для продолжения проведения сравнительного анализа основных показателей деятельности дневных стационаров и стационаров на дому предлагается в форме отраслевого статистического наблюдения № 14дс отдельно заполнять сведения:

- о работе дневных стационаров и стационаров на дому – число взрослых, в том числе лиц старше трудоспособного возраста, детей, проведенных ими дней лечения;

- о распределении взрослых и детей, пролеченных в дневных стационарах и стационарах на дому по классам болезней.

3. В связи с большой долей лиц старше трудоспособного возраста, проходящих лечение в дневных стационарах (49,4%) и в стационарах на дому (64,4%) в форму отраслевого статистического наблюдения № 14дс рекомендуется ввести данные о числе пациентов старше трудоспособного возраста, проведенных ими дней лечения, числе умерших по классам болезней.

Литература

1. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2019 г. № 13-2/И/2-12407 "Порядок составления сводных годовых статистических отчетов по формам федерального и отраслевого

статистического наблюдения органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2019 год". *Режим доступа:* <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73436324/>

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению". *Режим доступа:* <http://docs.cntd.ru/document/902355054>

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям". *Режим доступа:* <http://docs.cntd.ru/document/542620453>

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 1999 г. № 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях". *Режим доступа:* <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=10101>

5. Руголь Л.В., Сон И.М., Голубев Н.А. Динамика развития дневных стационаров для детей. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики* 2019; 3: 292-318. *doi:*10.24411/2312-2935-2019-10068

6. Современное состояние и пути развития отечественной медицинской статистики. Специальное приложение к сборнику научных трудов "Новые технологии в современном здравоохранении". М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2007. 36 с.

7. Шляфер С.И. Оценка работы дневных стационаров и стационаров на дому в Российской Федерации. Анализ ведения статистической отчетности. *Медицина* 2019; 7(2): 9-23. *doi:*10.29234/2308-9113-2019-7-2-9-23

Comparative Analysis of the Composition of Patients in Day Hospitals and in In-Home Health Care

Shlyaf S. I.

Doctor of Medicine, Chief Researcher, Department of Planning and Research Management

Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

Corresponding Author: *Shlyaf Sofia Isaakovna; e-mail: sofya@yandex.ru*

Conflict of interest. *None declared.*

Funding. *The study had no sponsorship.*

Abstract

The aim. To conduct a comparative analysis of the composition of patients in day hospitals and in-home health care by medical organizations providing outpatient care by age groups and classes of diseases in the Russian Federation for 2011-2019, to submit proposals for making additions to the report form. **Material and methods.** The data from the report form of sectoral statistical observation № 14ds «Information on the activities of day hospitals of medical organizations» on the composition of patients treated in day hospitals and in-home health care by medical organizations providing outpatient care, by age and classes of diseases for 2011-2019 were analyzed. Since 2019, the report form has provided consolidated information on the work of day hospitals and in-home health care. Based on the results of the performed in-depth study, a separate composition of patients in day hospitals and in in-home health care in the Russian Federation is presented, which makes it possible to compare data for 9 years. The methods used: statistical, analytical. **Results and discussion.** In the process of studying the age structure of patients in day hospitals and in in-home health care in the Russian Federation for 2011-2019, the growth of the proportion of treated persons older than working age was determined: in day hospitals from 33,4 to 49,4%, in in-home health care – from 57,1 to 64,4%. For 9 years, the greatest increase was noted in the proportion

of adult patients treated in day hospitals for neoplasms, diseases of the endocrine system, nutritional disorders and metabolic disorders; in in-home health care – for diseases of the nervous system, mental disorders and behavioral disorders; the proportion of children treated in day hospitals – for diseases of the nervous system, musculoskeletal system and connective tissues, in in-home health care – with respiratory diseases. The report documentation combines data on the performance of day hospitals and in-home health care of medical organizations providing outpatient care, which does not allow for their comparative analysis with previous years.

Conclusions. In 2019, more than half of the patients treated in day hospitals and in in-home health care were older than working age. There are differences in the distribution of treated adults and children in day hospitals and in in-home health care. The main causes for treatment of adult patients in day hospitals were diseases of the circulatory system (34,4%), musculoskeletal system and connective tissue (12,9%), neoplasms (12,9%); in in-home health care – diseases of the circulatory system (65,4%), musculoskeletal system and connective tissues (11,8%); children in day hospitals – diseases of the nervous system (29,5%), respiratory organs (27,2%), digestion (12,4%), in in-home health care – diseases of the respiratory organs (90,5%). Supplements for inclusion in the reporting documentation concerning the activities of day hospitals and in-home health care of medical organizations that provide treatment on an outpatient basis are proposed.

Keywords: adult patient, child, age, class of diseases, day hospital, in-home health care, reporting form

References

1. Pis'mo Ministerstva zdravooхранenija Rossijskoj Federacii ot 25 dekabrja 2019 g. № 13-2/1/2-12407 "Porjadok sostavlenija svodnyh godovyh statisticheskikh otchetov po formam federal'nogo i otraslevogo statisticheskogo nabljudenija organami ispolnitel'noj vlasti sub#ektov Rossijskoj Federacii v sfere ohrany zdorov'ja za 2019 god" [Letter of the Ministry of Health of the Russian Federation of December 25, 2019 № 13-2/1/2-12407 "The procedure for compiling consolidated annual statistical reports on the forms of federal and sectoral statistical observation by the executive authorities of the constituent entities of the Russian Federation in the field of health protection for 2019"]. Available at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73436324/> Accessed: 15.09.2020 (In Russ.)
2. Prikaz Ministerstva zdravooхранenija i social'nogo razvitija Rossijskoj Federacii ot 15 maja 2012 g. № 543n "Ob utverzhenii polozhenija ob organizacii okazanija pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi vzrosloму naseleniju" [Order of the Ministry of health and social development of the Russian Federation of May 15, 2012 № 543n "On approval of the statement on regulations on the organization of rendering primary medical and sanitary care to adult population"]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/902355054> Accessed: 24.05.2020 (In Russ.)
3. Prikaz Ministerstva zdravooхранenija Rossijskoj Federacii ot 7 marta 2018 g. № 92n "Ob utverzhenii Polozhenija ob organizacii okazanija pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi detjam" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of March 7, 2018 № 92n "On approval of the Regulations on the organization of primary health care for children"]. Available at: <http://docs.cntd.ru/document/542620453> Accessed: 18.12.2019 (In Russ.)
4. Prikaz Ministerstva zdravooхранenija Rossijskoj Federacii ot 9 dekabrja 1999 g. № 438 "Ob organizacii dejatel'nosti dnevnyh stacionarov v lechebno – profilakticheskikh uchrezhdenijah" [Order of the Ministry of health of the Russian Federation of December 9, 1999 № 438 "On the organization of day hospitals in medical institutions"]. Available at: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=10101> Accessed: 30.09.2018 (In Russ.)
5. Rugol L.V., Son I.M., Golubev N.A. Dinamika razvitija dnevnyh stacionarov dlja detej. [Dynamics of development of day hospitals for the children]. *Sovremennye problemy zdravooхранenija i medicinskoj statistiki [Current problems of health care and medical statistics]* 2019; (3): 310-336. Available at: <http://healthproblem.ru/magazines?text=286> doi: 10.24411/2312-2935-2019-10068 Accessed: 17.02.2020 (In Russ.)
6. Sovremennoe sostojanie i puti reshenija medicinskoj statistiki (special'noe prilozhenie k sborniku nauchnyh trudov "Novye tehnologii v sovremennom zdravooхранenii"). [Current state and ways of solving medical statistics

problems (Special Appendix to the collected scientific papers "New technologies in modern healthcare"). Moscow: RIO Federal Research Institute for Health organization and informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, 2007. 36 p. (In Russ.)

7. Shlyafar S.I. Ocenka raboty dnevnyh stacionarov i stacionarov na domu v Rossijskoj Federacii. Analiz vedenija statisticheskoj otchetnosti. [Evaluation of the work of day hospitals and hospitals at home in the Russian Federation. Analysis of statistical reporting]. *Medicina* 2019; 7(2): 9-23. Available at:<https://fsmj.ru/015372.html> doi: 10.29234/2308-9113-2019-7-2-9-23 Accessed: 05.07.2020 (In Russ.)