

Определение потребности населения в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи

Презентацию выполнила студентка 435 группы педиатрического факультета Баглык О.Е.



Поликлиническая помощь

- За расчетную единицу объема амбулаторной помощи принимается врачебное посещение, в процессе которого оказывается лечебно- профилактическая помощь. Обобщающий показатель объема амбулаторной помощи – суммарная продолжительность врачебных посещений (в минутах), необходимых для оказания амбулаторной помощи населению.
- Потребность населения в амбулаторной помощи (число врачебных посещений) рассчитывается с учетом ожидаемой численности населения и показателя объема амбулаторно–поликлинической помощи на одного человека в год, утвержденного Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
- Расчет показателя необходимого объема амбулаторной помощи оценивается суммарным временем (в минутах) врачебных посещений, необходимых для оказания амбулаторно–поликлинической помощи. Этот показатель рассчитывается как произведение числа врачебных посещений и показателя объема амбулаторно–поликлинической помощи на одного человека в год, утвержденного Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи .
- Изложенные расчеты проводятся по каждому муниципальному району (муниципальному округу). При этом следует иметь в виду, что полученные объемы медицинской помощи для жителей муниципальных образований включают в себя медицинскую помощь, оказываемую на всех уровнях амбулаторной помощи.



Расчёт потребности населения в амбулаторно-поликлиническом обслуживании может выполняться по формуле :

$$П = А \times Кп + Д + Пр$$

- где **П** - число посещений населением врачей в амбулаторно-поликлинических учреждениях (на 1000 населения);
- **А** - уровень заболеваемости (обращаемость на 1000 населения);
- **Кп** - коэффициент повторности посещений с лечебной целью на 1 заболевание по данной специальности;
- **Д** - число диспансерных посещений в связи с заболеваемостью;
- **Пр** - число посещений по профилактическому обслуживанию



Поликлиническая помощь

- 1. В основе планирования лежит количество посещений, которое определяется числом населения:

$$K = \frac{\Lambda \times N}{1000}$$

K - планируемое количество посещений, Λ - норматив посещений в год, N - число населения территории

- 2. Норматив посещений зависит от плановой функции врачебной должности:

$$Фп = (\text{нагрузка на приеме} + \text{нагрузка дома}) \times 282$$

- 3. Фактическая функция врачебной должности

$$Фф = \frac{\text{число посещений за год}}{\text{число занятых должностей}}$$



- Плановая функция врачебной должности определяется числом посещений (в поликлинике на приеме, на дому и при профосмотрах), которое должно быть выполнено одной врачебной должностью определенной специальности в течение календарного года.

$$\mathbf{\Phi = B \times C \times \Gamma}$$

- где $\mathbf{\Phi}$ - функция одной врачебной должности данной специальности;
- \mathbf{B} - нагрузка врача данной специальности на 1 час работы в поликлинике и на дому на разных видах работ;
- \mathbf{C} - число часов работы по приему, на профосмотрах и на дому;
- $\mathbf{\Gamma}$ - число рабочих дней в году.
- Плановая функция врачебной должности используется при планировании числа врачебных должностей для амбулаторно-поликлинического обслуживания населения с целью определения потребности во врачебных должностях по отдельным специальностям



Поликлиническая помощь

- 4. Определение потребности населения во врачах определяется нормативом посещений по всем видам:

$$\Lambda \times H$$

$$B = \text{-----}$$

$$\Phi \Pi$$

B - необходимое количество врачебных должностей, Λ - норматив посещений в год, H - количество населения, $\Phi\Pi$ - плановая функция врачебной должности.

- 5. Норматив врачебных должностей на 10000 населения:

$$\Lambda \times 10000$$

$$N = \text{-----}$$

$$\Phi\Pi$$

Λ - норматив посещений в год, $\Phi\Pi$ - плановая функция врачебной должности.



- Правильное планирование амбулаторно-поликлинической сети имеет большое значение в связи с тем, что эти учреждения обеспечивают медицинским обслуживанием большую часть населения, нуждающегося в лечении (примерно 80%).
- Норматив потребности населения в амбулаторно-поликлинической помощи составляет 11,5 посещений на 1 жителя в год.



Стационарная помощь:

- За расчетную единицу объема стационарной помощи принимается один день пребывания больного на койке (койко-день).
- Потребность населения в стационарной помощи (количество койко-дней) рассчитывается с учетом ожидаемого числа госпитализаций и норматива объема стационарной помощи в количестве койко-дней в расчете на одного человека в год, установленному Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, необходимых для оказания стационарной помощи.
- Ожидаемое расчетное число госпитализаций определяется на основе регионального прогнозного показателя численности населения соответствующего муниципального района (муниципального округа).
- Изложенные расчеты проводятся по каждому муниципальному району (муниципальному округу). При этом следует иметь в виду, что полученные объемы медицинской помощи для жителей муниципальных образований включают в себя медицинскую помощь, оказываемую на всех уровнях стационарной помощи.



Стационарная помощь:

- 1. Потребность в госпитализации по территории:

$$P = \frac{\Lambda \times H}{1000}$$

Λ - норматив уровня госпитализации, H - количество населения.

- 2. Определение числа койко-дней на 1000 населения:

$$K_d = Y \times T$$

Y - уровень госпитализации, T - среднее время пребывания на койке

- 3. Плановая функция койки:

$$F_{kp} = \frac{D}{T}$$

D - среднегодовая занятость койки, T - среднее время пребывания на койке.



Стационарная помощь:

- 4. Потребность в койках:

P

- $K = \frac{P}{\text{ФПК}}$

ФПК

P - потребность в госпитализации, K - потребность в койках

- Формула Розенфельда:

$N \times P \times T$

- $K = \frac{N \times P \times T}{D \times 1000}$

$D \times 1000$

K - потребность в койках, N - число населения, P - потребность в госпитализации, T - среднее время пребывания на койке, D - среднегодовая занятость койки



Спасибо за внимание

