

УДК 338.46  
DOI: 10.26140/anie-2020-0901-0029

## УПРАВЛЕНИЕ КОЕЧНЫМ ФОНДОМ КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

© 2020  
AuthorID: 799439  
SPIN: 6257-2976

**Власова Ольга Владимировна**, кандидат экономических наук,  
доцент кафедры экономики и менеджмента  
*Курский государственный медицинский университет*  
(305033, Россия, Курск, ул. К.Маркса, 3, [olgavlasova82@mail.ru](mailto:olgavlasova82@mail.ru))

**Аннотация.** Одним из основных направлений реформирования отечественной системы здравоохранения последних лет является оптимизация и повышение рациональности использования ресурсов здравоохранения, особенно в части оказываемой в стационарных условиях медицинской помощи, являющейся самой дорогостоящей. Проведенная «оптимизация» неэффективных мощностей стала причиной повального сокращения коечного фонда, что лишь усугубило и без того непростую ситуацию, способствуя снижению качества предоставляемых услуг. В ходе исследования была рассмотрена роль формирования эффективного коечного фонда как инструмента обеспечения качества медицинских услуг на основе анализа показателей обеспеченности системы здравоохранения РФ коечным фондом и эффективности его использования, выявления сложившихся тенденций и их причин. Установлено, что за последние 6 лет коечный фонд в РФ имеет устойчивую тенденцию к сокращению как своей абсолютной численности, так и в расчете на душу населения. Также отмечается устойчивое снижение занятости койки и средней длительности лечения. Вместе с тем, наблюдается положительная тенденция роста оборота койки и негативная тенденция роста уровня летальности, что свидетельствует об ухудшении качественной составляющей использования коечного фонда. Обеспечение высокого качества медицинских услуг сегодня является одной из важнейших задач в рамках системы развития здравоохранения, достижение которой ограничено рядом фундаментальных проблем, главными из которых является несовершенство ее модели, построенной на принципах советской системы здравоохранения, и ограниченность финансирования.

**Ключевые слова:** здравоохранение РФ, медицинская помощь, стационар, коечный фонд, обеспеченность койками, занятость койки, оборот койки, средняя длительность лечения, летальность, оптимизация, качество медицинских услуг

## BED MANAGEMENT AS A TOOL FOR IMPROVING THE QUALITY OF MEDICAL SERVICES

© 2020

**Vlasova Olga Vladimirovna**, candidate of economic sciences, associate professor  
of Economics and Management department  
*Kursk State Medical University*  
(305033, Russia, Kursk, K. Marksa St., 3, [olgavlasova82@mail.ru](mailto:olgavlasova82@mail.ru))

**Abstract.** One of the main directions of reforming the domestic health care system in recent years is to optimize and improve the rationality of the use of health care resources, especially in terms of the medical care provided in stationary conditions, which is the most expensive. As a result, the “optimization” of inefficient capacities led to a massive reduction in the number of beds, which only exacerbated the already difficult situation, helping to reduce the quality of the services provided. In the course of the study, the role of forming an effective bed fund as a tool to ensure the quality of medical services based on an analysis of the indicators of the health care system of the Russian Federation with a bed fund and the effectiveness of its use, identifying existing trends and their causes was examined. It has been established that over the past 6 years, the bed fund in the Russian Federation has a steady tendency to reduce both its absolute number and per capita basis. There is also a steady decrease in bed occupancy and the average duration of treatment. At the same time, there is a positive upward trend in bed turnover and a negative upward trend in mortality, which indicates a deterioration in the quality of bed capacity. Ensuring the high quality of medical services today is one of the most important tasks within the healthcare development system, the achievement of which is limited by a number of fundamental problems, the main of which is the imperfection of its model, built on the principles of the USSR health care system, and limited funding.

**Keywords:** healthcare of the Russian Federation, medical care, hospital, bed fund, level of availability of beds, bed occupancy, berth turnover, average duration of treatment, mortality, optimization, quality of medical services

### ВВЕДЕНИЕ

*Постановка проблемы в общем виде и ее связь с важными научными и практическими задачами.* Не смотря на профилактическую направленность текущего вектора развития здравоохранения РФ и акцент на первичное звено, стационарная медицинская помощь также является важной составляющей системы здравоохранения, в условиях которой оказывается наиболее сложная, значимая и высокотехнологичная медицинская помощь, от результативности которой зависит не только здоровье, но, зачастую, и жизнь человека [1, 2]. Одним из основных направлений реформирования отечественной системы здравоохранения последних лет является оптимизация и повышение рациональности использования ресурсов здравоохранения, что обусловлено их ограниченностью и дефицитом. Основным показателем, характеризующим развитие стационарной сети, является коечный фонд. В рамках оптимизации коечного фонда РФ было проведено сокращение его численности, поскольку часть коек была признана неэффективной и

не используемой. Однако, данные мероприятия неоднозначно сказались на эффективности функционирования стационарной медицинской помощи в РФ и качестве предоставляемых услуг [3-5].

*Анализ последних исследований и публикаций, в которых рассматривались аспекты этой проблемы и на которых обосновывается автор; выделение нерешенных ранее частей общей проблемы.* Как справедливо отмечает ряд авторов [6-8], сегодня проблема эффективности использования коечного фонда является одной из наиболее актуальных, поскольку стационарная медицинская помощь является самой ресурсоемкой и требует значительных финансовых затрат. В результате, существующая ограниченность бюджетного финансирования отрасли приводит к необходимости поиска новых высокоэффективных моделей оказания медицинской помощи в стационарных условиях, поскольку существующая модель не способна полноценно решить стоящие перед отраслью здравоохранения задачи [9, 10].

Изыскания в данном направлении привели к появле-

нию принципиально новых форм оказания медицинской помощи, в том числе внебольничных, в рамках реализации стационарозамещения, что позволит снизить расходы на оказание медицинской помощи. Однако влияние данных преобразований на конечный результат лечения является неоднозначным, поскольку «недолечивание» может стать причиной повторной госпитализации, что только увеличит расходы в расчете на один случай лечения. Поэтому здесь важно соблюдать баланс, не стремясь к повальному удешевлению стоимости медицинской помощи [11-13].

Развитие иных форм оказания высокотехнологичной помощи укрепило позицию законодателей о том, что коечный фонд бюджетной системы здравоохранения РФ используется неэффективно и требует реорганизации, что и было проведено в последние годы. Исследователи [14-17] сходятся во мнении, что «оптимизация» неэффективных мощностей на деле стала повальным сокращением, что лишь усугубило и без того непростую ситуацию, не способствуя повышению качества и доступности медицинской помощи, что сегодня входит в число приоритетов развития отрасли.

#### МЕТОДОЛОГИЯ

*Формирование целей статьи.* Показать роль формирования эффективного коечного фонда как инструмента обеспечения качества медицинских услуг.

*Постановка задания.* Анализ показателей обеспеченности системы здравоохранения РФ коечным фондом и эффективности его использования, выявление сложившихся тенденций и их причин.

*Используемые в исследовании методы, методики и технологии.* В работе использовались статистические данные Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения РФ [18] за период 2013-2018 гг. о коечном фонде РФ и эффективности его использования. Начало периода исследования обусловлено стартом реализации масштабной модернизации в отрасли здравоохранения, что позволит проследить результаты проведенных за прошедшие годы реформ и их влияние на качество предоставляемых услуг. Анализ коечного фонда РФ проводился с использованием широкого перечня методов и подходов к исследованию, среди которых: обобщение и интеллектуальный анализ данных, общенаучные инструменты анализа, методы статистики [19, 20]. Основным инструментом исследования является оценка динамики показателей коечного фонда здравоохранения РФ.

#### РЕЗУЛЬТАТЫ

*Изложение основного материала исследования с полным обоснованием полученных научных результатов.* На начало рассматриваемого периода коечный фонд РФ был представлен более чем 1167,7 тыс. койками, но к 2018 году снизился до 1044,9 тыс. коек. Модель линейной аппроксимации, построенная с высокой степенью достоверности, свидетельствует о том, что ежегодное снижение количества коек составляло более 25 тыс. ед., также можно отметить ускорение темпов снижения числа коек в 2014-2015 гг., когда их количество составило 1097,1 тыс. ед. в сравнении с 1138 тыс. ед. в предыдущем году (рисунок 1).

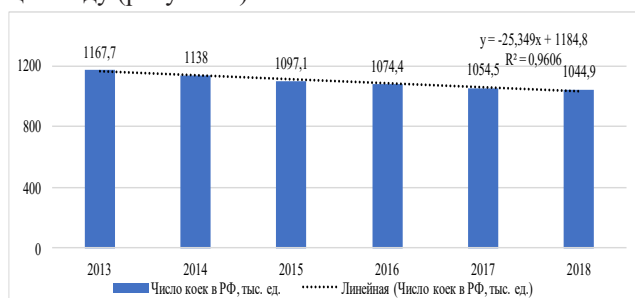


Рисунок 1 - Динамика общего числа коек в РФ в 2013-2018 гг.

В свою очередь, обеспеченность населения РФ койками также имеет устойчивую линейную тенденцию к снижению. Если в 2013 году на 10 тыс. населения приходилось более 81 койки, то к 2018 году данный показатель снизился до 71 койки. Как и в абсолютном значении, обеспеченность койками также значительно снизилась в период 2014-2015 гг. с 77,8 до 74,9 коек на 10 тыс., что обусловлено процессами «оптимизации» в отрасли в рамках ее модернизации и реформирования (рисунок 2).

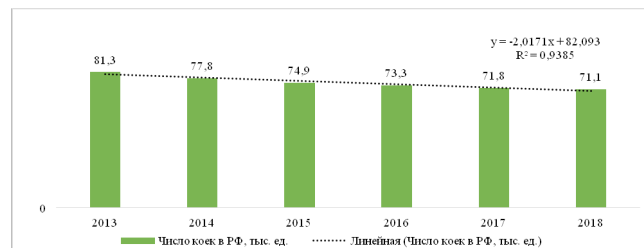


Рисунок 2 - Динамика обеспеченности населения койками в РФ в 2013-2018 гг.

При этом, за 6 лет абсолютное число коек в РФ снизилось на 10,5%, а уровень обеспеченности населения койками – на 12,5%. Само по себе снижение количества коек не свидетельствует об ухудшении качества и доступности медицинской помощи, поскольку медицинская наука не стоит на месте, новые лекарственные средства, технологии и методы лечения позволяют укорачивать срок пребывания больного на койке при сохранении запланированного результата лечения. Важное значение имеет оценка изменения эффективности использования коечного фонда при сокращении числа коек.

Несмотря на снижение абсолютного количества коек в РФ, средняя занятость одной койки также устойчиво снижается в исследуемом периоде, достигнув 313 дней в сравнении с 322 днями в 2013 году, что свидетельствует о снижении нагрузки на стационарную сеть РФ. Общее снижение за 6 лет составило 2,8%. Также отмечается снижение и средней длительности пребывания больного на койке, которая в 2013 году составляла 12 дней, а к 2018 году снизилась до 10,7 дней, что на 10,8% ниже уровня базисного года. При этом в исследуемом периоде отмечается рост эффективности использования коечного фонда, о чем свидетельствует увеличение оборота койки с 26,6 до 29,1, что характеризует прирост на уровне 9,4%. Следовательно, на начало исследуемого периода в среднем одна койка в РФ обслуживала в год более 26 человек, а к 2018 году данное значение возросло до 29 человек (таблица 1).

Таблица 1 – Динамика показателей использования коечного фонда РФ в 2013-2018 гг.

Показатель	Значение						Изменение в 2018 г. к 2013 г., %
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Число коек, тыс. ед.	1167,7	1138,0	1097,1	1074,4	1054,5	1044,9	-10,5
Обеспеченность койками, ед. на 10 тыс. населения	81,3	77,8	74,9	73,3	71,8	71,1	-12,5
Занятость койки, дни	322	321	319	318	315	313	-2,8
Средняя длительность пребывания на койке, дни	12	11,6	11,4	11	11	10,7	-10,8
Оборот койки	26,6	27,3	27,9	28,5	28,7	29,1	9,4

Источник: Рассчитано автором на основе статистических данных [18]

Основным показателем, характеризующим качество оказываемой медицинской помощи в стационарных условиях, является больничная летальность, определяемая выраженным в процентах отношением числа умерших пациентов к числу выбывших пациентов. Несмотря на устойчивую тенденцию к росту показателей эффективности использования коечного фонда, а именно оборота койки, также происходит рост и больничной летальности, которая в 2013 году составляла 1,55%, а к 2018 году возросла до 1,9%, что является крайне высоким значением (рисунок 3).

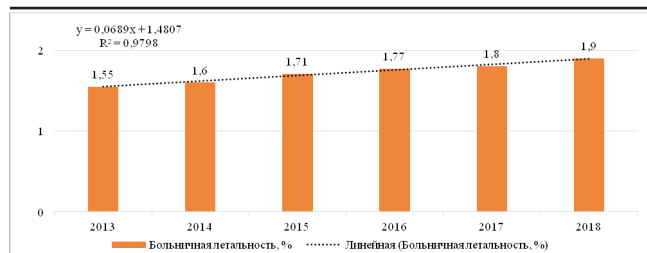


Рисунок 3 - Динамика больничной летальности в РФ в 2013-2018 гг.

Устойчивый рост больничной летальности в исследуемом периоде в совокупности со снижением общего числа коек и обеспеченности ими населения, а также дней занятости койки и средней длительности лечения при росте оборота койки свидетельствуют о том, что существующая система оказания медицинской помощи в стационарных условиях далеко не совершенна, внимание к пациенту со стороны персонала снижено и зачастую имеет место выписка «недолеченного» пациента, что негативно отражается на качестве предоставляемых услуг.

Сравнение полученных результатов с результатами в других исследованиях. О тенденции сокращения размера коечного фонда в системе здравоохранения РФ пишут многие авторы [21-24], подчеркивая мысль о том, что основным мотивом к данным преобразованиям является дефицит бюджетного финансирования отрасли и необходимость в экономии ресурсов. Вместе с тем, вопрос о влиянии данных преобразований на результативность стационарного звена является второстепенным, поскольку предполагается, что амбулаторное звено и дневные стационары переймут на себя часть нагрузки. Однако, отмечается, что для успешной реализации данной цели необходимо наличие соответствующих предпосылок в амбулаторном звене, которые сегодня практически не созданы.

## ВЫВОДЫ

**Выводы исследования.** В ходе исследования мы установили, что в последние 6 лет коечный фонд в РФ имеет устойчивую тенденцию к сокращению как своей абсолютной численности, так и в расчете на душу населения. В результате, в 2018 году в РФ всего насчитывалось 1045 тыс. коек, а обеспеченность ими составила 71,1 койки на 10 тыс. населения. Также при этом отмечается устойчивое снижение занятости койки, которое к 2018 году достигло 313 дней в году, а средняя длительность лечения одного пациента снизилась до 10,7 дней. Вместе с тем, отмечается положительная тенденция роста оборота койки с 26,6 до 29,1, что свидетельствует о том, что за 6 лет каждая койка стала в среднем обслуживать на 3 пациента в год больше. Рост оборота койки можно рассматривать как положительную сторону с позиции изучения простой эффективности использования коечного фонда. Однако в современных условиях важное значение имеет повышение эффективности системы здравоохранения в контексте сохранения и повышения качества предоставляемых услуг, которое должно отвечать определенным критериям. Оценка качества оказываемой в стационарных условиях медицинской помощи проводится на основе изучения уровня летальности пациентов. Так, средняя летальность в РФ имеет устойчивую тенденцию к росту с 1,55% до 1,9%, что свидетельствует об ухудшении качественной составляющей использования коечного фонда. Следовательно, можно говорить о том, что повышение эффективности использования коечного фонда, в результате которого каждая койка стала обслуживать большее количество пациентов, приводит к росту летальности, что с наибольшей долей вероятности обусловлено ухудшением внимания к пациенту со стороны персонала по причине высокой нагрузки.

**Перспективы дальнейших изысканий в данном на-**

**правлении.** Обеспечение высокого качества медицинских услуг сегодня является одной из важнейших задач в рамках системы развития здравоохранения, достижение которой ограничено рядом фундаментальных проблем, главными из которых является несовершенство ее модели, построенной на принципах советской системы здравоохранения, и ограниченность финансирования. И все мероприятия, направленные на повышение эффективности отрасли, как показала практика, дают лишь «номинальный» результат роста числа обслуживаемых пациентов, но качество этого обслуживания имеет тенденцию к снижению. В этой связи, программы модернизации здравоохранения, на наш взгляд, требуют переосмотра с целью установления более реальных, мягких критериев, которые будут учитывать не только номинальный рост или снижение того или иного показателя, но будут также рассматривать ситуацию в контексте влияния такого изменения на качество и доступность медицинских услуг, что не позволит качеству «переходить» в количество.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Сергеева Н.М. Об организационно-экономических причинах сокращения величины коечного фонда в России // *Иннов: электронный научный журнал*. 2018. № 6 (39). С. 20.
2. Куликова О.М. Оптимизация процессов планирования и использования ресурсов в сфере здравоохранения РФ // *Вестник Сибирского института бизнеса и информационных технологий*. 2016. № 4 (20). С. 27-32.
3. Беляев С.А. Оценка резервов улучшения экономической деятельности медицинского учреждения // *Карельский научный журнал*. 2017. Т. 6. № 4 (21). С. 105-108.
4. Ермакова К.Л., Штоколова К.В., Гаврилова А.В. Анализ эффективности использования ресурсов медицинской организации // *Молодежный научный вестник*. 2018. № 2 (27). С. 244-248.
5. Проклова Т.Н., Расторгуева Т.И., Карпова О.Б. Развитие стационарной медицинской помощи в РФ // *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2016. № 5. С. 76-78.
6. Руголь Л.В., Сон И.М., Стародубов В.И., Погонин А.В. Некоторые итоги реформирования здравоохранения // *Социальные аспекты здоровья населения*. 2018. № 6 (64). С. 1.
7. Алеева Т.А., Ермакова К.Л., Штоколова К.В. О результативности использования коечного фонда и врачебного персонала в системе здравоохранения региона // *Региональный вестник*. 2017. № 1 (6). С. 21-23.
8. Волкова Н.И. Поиск внутренних резервов повышения эффективности использования коечного фонда // *Медицинский вестник Юга России*. 2016. № 3. С. 120-127.
9. Щепин О.П. О развитии здравоохранения Российской Федерации // *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2017. № 5. С. 3-7.
10. Остаткина М.В. Проблемы и механизмы реформирования системы здравоохранения Российской Федерации // *Вестник Тюменского государственного университета. Социально-экономические и правовые исследования*. 2016. № 11. С. 159-164.
11. Карайланов М.Г., Русев М.Г. Стационарозамещающие технологии в современных условиях // *Проблемы и перспективы современной науки*. 2016. № 15. С. 41-45.
12. Ходос Э.М., Ефремова О.А. Влияние сокращения больничных коек на доступность и качество медицинской помощи // *Научный результат. Серия: Медицина и фармация*. 2015. Т. 1. № 2 (4). С. 48-61.
13. Федоткина С.А., Карайланов М.Г. Рациональное использование стационарозамещающих технологий и форм оказания медицинской помощи // *Вестник Санкт-Петербургского университета. Медицина*. 2017. Т. 12. № 2. С. 179-189.
14. Сергеева Н.М. О повышении эффективности процессов оптимизации коечного фонда в Курской области // *Иннов: электронный научный журнал*. 2018. № 1 (34). С. 4.
15. Новик И.И., Русенчик А.И. Коечный фонд: сокращение или перепрофилирование? // *Вопросы организации и информатизации здравоохранения*. 2014. № 1 (78). С. 63-67.
16. Репринцева Е.В. Занятость койки как критерий оценки процесса оптимизации коечного фонда // *Иннов: электронный научный журнал*. 2018. № 5 (38). С. 7.
17. Зюкин Д.А., Куркин М.А. Эффективность процесса оптимизации ресурсов в системе финансирования здравоохранения в регионе // *Экономика и предпринимательство*. 2014. №9. С. 287-290.
18. Статистические материалы Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения РФ. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>. (Дата обращения: 23.12.2019 г.).
19. Теория и практика применения корреляционно-регрессионного анализа в исследованиях: монография / С.А. Беляев, Е.А. Бобровский, Н.С. Бушина и др.; Под общей редакцией В.В. Жилина. - Курск: «Деловая полиграфия», 2016. - 80 с.
20. Применение методов статистики: теория и практика:



учебное пособие / Д.А. Зюкин, О.В. Святова, С.А. Беляев и др., – Курск: КГМУ, 2017. – 164 с.

21. Репринцева Е.В. К вопросу оптимизации коечного фонда в здравоохранении Курской области // Иннов: электронный научный журнал. 2018. № 1 (34). С. 6.

22. Шутов М.М., Федосеев А.Б. Обоснование сокращения больничных коек // Вестник гигиены и эпидемиологии. 2018. Т. 22. № 1. С. 16-21.

23. Бадма-Гаряев М.С. О некоторых аспектах эффективности деятельности больничного учреждения в условиях совершенствования материально-технической базы здравоохранения // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2014. № 2. С. 14-17.

24. Зюкин Д.А., Власова О.В. Оценка использования ресурсного обеспечения в системе здравоохранения // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 11-2. С. 301-304.

Статья поступила в редакцию 01.01.2020

Статья принята к публикации 27.02.2020