

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-2-444-459

ДИНАМИКА КОЕЧНОГО ФОНДА ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

В.С. Ступак¹, М.К. Исхакова², М.А. Иванова¹

¹ ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва

² ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ижевск

Коечный фонд является одним из актуальных ресурсов здравоохранения, от рационального использования которого зависит сохранение жизни пациентов и удовлетворенность организацией медицинской помощи.

Цель. Изучить динамику коечного фонда и организацию оказания медицинской помощи детям с Covid-19 в условиях круглосуточного стационара.

Материал и методы. Проведен анализ коечного фонда для оказания медицинской помощи детям с Covid-19 на примере Удмуртской Республики в сравнении с показателями в Приволжском федеральном округе и его субъектах по данным федерального статистического наблюдения в период с 2017 по 2022 г. В работе применялись статистический и аналитический методы исследования. Для расчета показателей применялась программа «MSOffice Excel 2010».

Результаты и обсуждение. Обеспеченность детей койками круглосуточного пребывания за период с 2017 по 2022 г. в Российской Федерации уменьшилась на 7,6%, в ПФО – на 7,8%, в Удмуртской Республике – на 7,4%, в том числе инфекционными койками на 7,5; 11,8 и 22,1% соответственно. За последние три года (2020–2022 гг.) в целом по Российской Федерации обеспеченность детского населения круглосуточными койками всего выросла на 9,5%, в ПФО – на 11,6%, в Удмуртской Республике – на 11,1%. Обеспеченность педиатрическими койками в России выросла на 8,0%, ПФО – на 15,0%, Удмуртской Республике – на 15,0%. Рост обеспеченности показателей за период с 2020 по 2022 г. является характерным для всех субъектов ПФО. Вместе с тем обеспеченность детского населения инфекционными койками за последние три года выросла, в том числе по стране в целом – на 24,6%, ПФО – на 20,0%. Рост обеспеченности детского населения инфекционными койками характерен для большинства субъектов ПФО, особенно для Саратовской (в 1,8 раза), Кировской (в 2,2 раза) областей и Республики Татарстан (в 1,3 раза).

Заключение. За последние три года появилась положительная тенденция в динамике показателей: обеспеченность детей круглосуточными койками всего в России выросла на 9,5%, в ПФО – на 11,6%, в Удмуртской Республике – на 11,1%, педиатрическими койками – на 8,0; 15,0 и 15,0% соответственно. Обеспеченность инфекционными койками в РФ выросла на 24,6%, в том числе в ПФО – на 17,2%, Удмуртской Республике – на 20,0%. Рост обеспеченности детскими койками характерен для большинства субъектов ПФО. Изучение динамики коечного фонда и организации оказания медицинской помощи детям в период пандемии Covid-19 показывает необходимость проведения постоянного мониторинга и анализа деятельности педиатрической службы, а при планировании госпитальной помощи необходимо учитывать как эпидемиологическую ситуацию, так и распространенность инфекционных и неинфекционных

заболеваний в регионе в целях своевременного принятия управленческих решений по трансформации коечной сети.

Ключевые слова: дети; пандемия Covid-19; обеспеченность койками; педиатрические и инфекционные койки; субъекты; Приволжский федеральный округ; Республика Удмуртия

DYNAMICS OF THE PEDIATRIC BED STOCK DURING THE COVID-19 PANDEMIC

V.S. Stupak¹, M.K. Iskhakova², M.A. Ivanova¹

¹ *Russian Research Institute of Health*

² *Izhevsk State Medical Academy, Ministry of Health of Russia, Izhevsk*

The bed fund is one of the actual resources of health care, the rational use of which depends on the patient's life preservation and satisfaction with the organization of medical care.

The aim of the study. To study the bed fund and organization of medical care for children with Covid-19 in the conditions of a 24-hour hospital.

Material and methods. We analyzed the bed stock for medical care of children with Covid-19 on the example of the Udmurt Republic in comparison with the indicators in the Volga Federal District and its subjects according to the data of federal statistical observation in the period of 2017 to 2022. Statistical and analytical methods of research were used in the work. The program "MSOffice Excel 2010" was used to calculate the indicators.

Results and its discussion. Provision of children with 24-hour beds for the period from 2017 to 2022 in the Russian Federation decreased by 7.6%, in the Volga Federal District - by 7.8%, in the Udmurt Republic - by 7.4%, including infectious disease beds by 7.5 - 11.8 and 22.1%, respectively. Over the last three years (2020 - 2022), in the Russian Federation as a whole, the supply of pediatric population with round-the-clock beds increased by 9.5%, in the Volga Federal District - by 11.6%, and in the Udmurt Republic - by 11.1%. Availability of pediatric beds in Russia increased by 8.0%, in the Volga Federal District - by 15.0%, in the Udmurt Republic - by 15.0%. The growth in the provision of indicators for the period from 2020 to 2022 is typical for all the subjects of the Volga Federal District. At the same time, the supply of infectious beds for the pediatric population has increased over the last three years, including by 24.6% for the country as a whole and by 20.0% for the Volga Federal District. The increase in the number of infectious beds for children is typical for most of the Volga Federal District, especially for the Saratov Oblast (1.8 times), Kirov Oblast (2.2 times) and the Republic of Tatarstan (1.3 times).

Conclusion. Over the last three years, a positive trend in the dynamics of indicators has emerged: the provision of children with 24-hour beds in Russia increased by 9.5% in total, by 11.6% in the Volga Federal District and by 11.1% in the Udmurt Republic; pediatric beds increased by 8.0%, by 15.0% and by 15.0% respectively. The provision of infectious diseases beds in the country increased by 24.6%, including the Volga Federal District - by 17.2% and the Udmurt Republic - by 20.0%. The increase in the number of children's beds is characteristic of the majority of the Volga Federal District constituent entities. The study of the dynamics of the bed stock and the organization of medical care for children during the Covid-19 pandemic shows the need for continuous monitoring and analysis of the pediatric service, and when planning hospital care, it is necessary to consider both the epidemiological situation and the prevalence of infectious and non-infectious diseases in the region in order to make timely management decisions on the transformation of the bed network.

Key words: children, Covid-19 pandemic, bed availability, pediatric and infectious disease beds, subjects, Volga Federal District, Republic of Udmurtia

Введение. Коечный фонд является одним из основных и затратных ресурсов здравоохранения, от рационального использования которого зависит сохранение жизни пациентов и удовлетворенность организацией медицинской помощи. Медицинская помощь детскому населению в условиях стационара постоянно совершенствуется [1], поскольку очевидна ее социальная и экономическая эффективность [2].

Развитие коечного фонда и ее совершенствование чрезвычайно важно, поскольку, несмотря на проводимый комплекс мероприятий, заболеваемость детского населения имеет тенденцию роста [3]. Низкий уровень регистрации заболеваемости у детей наблюдался в условиях распространения пандемии Covid-19 в связи низкой обращаемостью населения за медицинской помощью на фоне реализации ограничительных мероприятий для профилактики распространения инфекции [4]. Вместе с тем известно, что Covid-19 вызвал высокую нагрузку на систему здравоохранения [5] в связи с его высоким распространением, тяжестью течения болезни, особенно в детском возрасте.

Для профилактики дальнейшего распространения инфекции медицинские организации разворачивали койки для госпитализации пациентов с Covid-19 [6]. Поскольку заболевание протекает с преимущественным поражением легких и развитием системного воспалительного процесса [7, 8] возрастает необходимость в оказании медицинской помощи в условиях стационара с круглосуточным пребыванием, в том числе в отделении реанимации и интенсивной терапии [9]. Для дальнейшего совершенствования медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара необходим анализ имеющихся ресурсов и их возможностей в современных условиях развития здравоохранения.

Цель. Изучить динамику коечного фонда и организацию оказания медицинской помощи детям в период пандемии Covid-19 в условиях круглосуточного стационара.

Материал и методы. Проведен анализ коечного фонда для оказания медицинской помощи детям с Covid-19 в Приволжском федеральном округе и Удмуртской Республике по данным сборников Минздрава России за 2019, 2021 и 2023 гг. [10, 11, 12]. В работе применялись статистический и аналитический методы исследования. Для расчета показателей применялась программа «MSOffice Excel 2010».

Результаты. Медицинская помощь детскому населению в Российской Федерации оказывается 74 областными, краевыми и республиканскими медицинскими организациями

(МО). В период с 2017 по 2022 г. их количество увеличилось с 73 до 74, в Приволжском федеральном округе медицинских организаций подобного уровня 14. В Удмуртской Республике развернута одна республиканская медицинская организация.

В Приволжском ФО (далее – ПФО) детских городских МО на начало периода насчитывалось 37, к 2022 г. – 32 МО, в республике имеется две детские городские МО, их количество оставалось стабильным. В целом по республике количество самостоятельных МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, было стабильно.

В период пандемии Covid-19 одной из актуальных задач являлась организация медицинской помощи детям с Covid-19, что потребовало реорганизации всей педиатрической службы и обеспечения доступности медицинской помощи детскому населению в амбулаторных и стационарных условиях как в экстренной, так и плановой форме.

Медицинская помощь детскому населению Российской Федерации преимущественно оказывается в условиях стационара, несмотря на снижение обеспеченности данными койками с 50,0 в 2017 г. до 42,2 на 10 тыс. детского населения к 2020 г. Однако к 2022 г. обеспеченность детского населения койками круглосуточного пребывания выросла до 46,2.

За период с 2017 по 2022 г. обеспеченность койками круглосуточного пребывания на 10 тыс. детского населения в целом по стране уменьшилась на 7,6% (рис. 1).

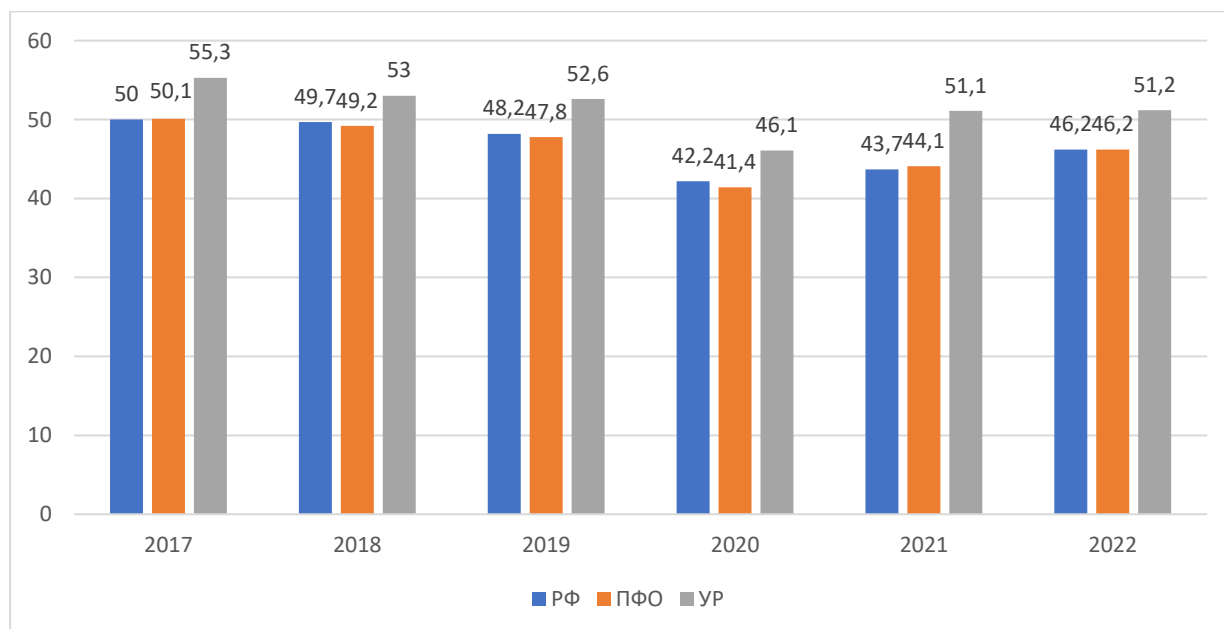


Рисунок 1. Обеспеченность детского населения койками круглосуточного пребывания в Удмуртской Республике, Приволжском федеральном округе и Российской Федерации в период с 2017 по 2022 г.

Таблица 1

Обеспеченность детского населения койками круглосуточного пребывания в период с 2017 по 2022 г.

	Субъекты Приволжского федерального округа	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения						Прирост/убыль
		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2017
	Российская Федерация	50,0	49,7	48,2	42,2	43,7	46,2	-7,6
	Приволжский федеральный округ	50,1	49,2	47,8	41,4	44,1	46,2	-7,8
1.	Республика Башкортостан	43,1	44,1	41,4	39,8	39,5	40,6	-5,8
2.	Республика Марий Эл	57,2	55,3	53,6	42,9	43,8	49,6	-13,3
3.	Республика Мордовия	63,5	51,1	56,4	53,3	48,8	51,7	-18,6
4.	Республика Татарстан	42,4	42,2	41,5	35,8	37,5	40,7	-4,0
5.	Удмуртская Республика	55,3	53	52,6	46,1	51,1	51,2	-7,4
6.	Чувашская Республика	56	55,7	55,4	52,1	53,1	52,9	-5,5
7.	Пермский край	44	43,1	41,9	39,4	39,1	42,2	-4,1
8.	Кировская область	49,5	49,6	49,7	42,2	52,4	56,2	13,5
9.	Нижегородская область	55,2	54,9	53,4	43,9	48,5	51,2	-7,2
10.	Оренбургская область	51,5	48,4	46,9	38,2	41,1	39,5	-23,3
11.	Пензенская область	54	55,7	54,3	45,9	51,9	51,6	-4,4
12.	Самарская область	46,6	46,2	44,4	33,3	38,1	41,6	-10,7
13.	Саратовская область	63,3	60,9	60	48,4	55,1	58,4	-7,7
14.	Ульяновская область	57,2	56,6	51,7	48,7	49,9	50,5	-11,7

Следует отметить, что в период с 2020 по 2022 г. в целом по Российской Федерации по обеспеченности круглосуточными койками наблюдалась положительная тенденция: показатель обеспеченности на 10 тыс. детского населения вырос на 9,5%.

Показатель по Приволжскому ФО незначительно превысил среднероссийский уровень: за исследуемый период (с 2017 по 2022 г.) снижение обеспеченности койками составило 7,8%. Поскольку значительное снижение числа коек круглосуточного пребывания в период с 2017 по 2022 г. произошло среди субъектов ПФО, особенно в Оренбургской области (на 23,3%), республиках Мордовия (на 18,6%) и Марий Эл (на 13,3%), Ульяновской (на 11,7%) и Самарской (на 10,7%) областях, это отразилось на уровне окружного показателя. В Кировской области число коек уменьшилось на 21 единицу, но при этом отмечен рост обеспеченности на 13,5%. В остальных субъектах ПФО снижение произошло менее чем на 10,0%.

В период с 2020 по 2022 г. в ПФО обеспеченность круглосуточными койками выросла на 11,6%, что согласуется с динамикой показателя по стране в целом. Аналогичная тенденция по обеспеченности койками для круглосуточного пребывания детей за данный период наблюдалась во всех субъектах Приволжского федерального округа, за исключением Республики Мордовия, где обеспеченность койками уменьшилась на 3,0%. Однако в 2022 г. относительно предыдущего года в Республике Мордовия обеспеченность детского населения круглосуточными койками выросла на 5,9% (табл. 1).

В Удмуртской Республике на протяжении всего исследуемого периода (с 2017 по 2022 г.) показатель обеспеченности койками круглосуточного пребывания превышал среднероссийские и окружные значения. Как и по стране в целом, снижение исследуемого показателя наблюдалось до 2020 г (с 55,3 в 2017 г до 46,1 на 10 тыс. детского населения к 2020 г.) с последующим ростом в 2022 г. до 51,2 на 10 тыс. детского населения, по сравнению с 2020 г. рост составил 11,1%.

В Российской Федерации в целом за исследуемый период (с 2017 по 2022 г.) обеспеченность педиатрическими койками уменьшилась на 12,9%. В период с 2020 по 2022 г. в целом по Российской Федерации обеспеченность детского населения педиатрическими койками выросла на 8,0% (табл.2).

Таблица 2

Обеспеченность детского населения койками по профилю «Педиатрия» в период с 2017 по 2022 г.

	Субъекты Приволжского федерального округа	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения						Прирост/убыль
		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2017
	Российская Федерация	17,1	16,9	16,2	13,8	14,2	14,9	-12,9
	Приволжский федеральный округ	18,9	18,8	18,1	14,9	16,2	16,9	-10,6
1.	Республика Башкортостан	18,8	19,7	18,4	15,4	16,0	15,8	-16,0
2.	Республика Марий Эл	18,4	17,1	15,6	10,1	9,8	13,4	-27,2
3.	Республика Мордовия	16,7	16,5	19,0	15,1	17,6	12,7	-24,0
4.	Республика Татарстан	17,5	17,5	17,1	13,7	14,6	16,1	-8,0
5.	Удмуртская Республика	17,0	17,2	16,8	14,7	16,9	16,9	-0,6
6.	Чувашская Республика	23,0	23,1	23,0	18,4	20,0	22,4	-2,6
7.	Пермский край	21,1	21,4	21,0	19,5	18,0	20,0	-5,2
8.	Кировская область	21,4	20,7	20,8	19,1	23,4	22,1	3,3
9.	Нижегородская область	21,7	21,6	20,4	17,6	17,8	18,9	-12,9
10.	Оренбургская область	21,6	20,5	19,7	14,3	19,7	18,8	-13,0
11.	Пензенская область	20,7	19,8	19,8	14,2	19,4	18,7	-9,7
12.	Самарская область	13,3	12,1	11,9	8,7	10,1	12,1	-9,0
13.	Саратовская область	19,6	18,8	18,2	15,1	16,0	16,4	-16,3
14.	Ульяновская область	16,0	16,0	14,4	12,3	11,8	13,3	-16,9

В Приволжском ФО сложилась аналогичная ситуация, а обеспеченность детскими койками в округе на протяжении всего периода превышала среднероссийские значения, несмотря на их сокращение в период с 2017 по 2022 г. на 10,6%, несмотря на это, в дальнейшем наблюдалась положительная тенденция: в период с 2020 по 2022 г. обеспеченность педиатрическими койками в Приволжском ФО выросла на 13,4%.

Во всех субъектах ПФО количество педиатрических коек уменьшилось. Вместе с тем в период с 2020 по 2022 г. произошел рост обеспеченности педиатрическими койками во всех субъектах, за исключением Республики Мордовия. В Удмуртской Республике количество педиатрических коек уменьшилось на 26 единиц, несмотря на это, на протяжении всего исследуемого периода (с 2017 по 2022 г.) обеспеченность детскими койками превышала среднероссийский уровень. При этом до 2021 г. показатель был ниже окружного значения, в 2021 г. незначительно превысил данные по ПФО, а в 2022 г. вырос до окружного значения. В сельской местности обеспеченность детскими койками в 2022 году оставалась на уровне 2017 г., составив 15,9 на 10 тыс. соответствующего населения. В целом по республике в период с 2020 по 2022 г. обеспеченность койками выросла на 15,0%.

Обеспеченность круглосуточными койками для оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в Российской Федерации в период с 2017 по 2022 г. на 10 тыс. детского населения уменьшилась на 7,5%, а в период с 2020 по 2022 г. выросла на 24,6% (табл. 3).

В Приволжском ФО обеспеченность койками инфекционного профиля за исследуемый период уменьшилась на 11,8%, оставаясь ниже среднероссийского уровня, при этом в период с 2020 по 2022 г. обеспеченность койками выросла на 17,2%.

Во всех субъектах ПФО, кроме республик Башкортостан и Татарстан, количество инфекционных коек снижалось, обеспеченность детей койками инфекционного профиля в Республике Татарстан также уменьшилась на 2,0%, а в Республике Башкортостан – выросла на 9,3%. Рост обеспеченности детского населения койками инфекционного профиля произошел в Кировской области (на 7,1%) и Республике Мордовия (на 0,9%).

Следует отметить, что за исследуемый период в большинстве субъектов ПФО число коек инфекционного профиля сократилось, особенно в Самарской области (на 31,7%), Пермском крае (на 24,1%), Удмуртской Республике (на 22,1%), Ульяновской области (на 21,9%), Чувашской Республике (на 20,2%) и Республике Марий Эл (18,9%) (табл.3).

Таблица 3

Обеспеченность детского населения койками инфекционного профиля в период с 2017 по 2022 г.

	Субъекты Приволжского федерального округа	Обеспеченность на 10 тыс. детского населения						Прирост/убыль
		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2017
	Российская Федерация	9,3	9,2	8,9	6,9	7,7	8,6	-7,5
	Приволжский федеральный округ	8,5	8,3	7,9	6,4	7,0	7,5	-11,8
1.	Республика Башкортостан	5,4	5,5	5,5	7,5	4,9	5,9	9,3
2.	Республика Марий Эл	10,6	11,0	9,8	9,7	8,7	8,6	-18,9
3.	Республика Мордовия	10,7	7,8	8,7	10,5	3,1	10,8	0,9
4.	Республика Татарстан	5,1	5,1	5,0	3,9	4,9	5,0	-2,0
5.	Удмуртская Республика	13,1	12,6	12,4	8,5	10,0	10,2	-22,1
6.	Чувашская Республика	9,9	9,8	9,6	11,2	9,9	7,9	-20,2
7.	Пермский край	5,4	4,7	4,8	4,2	5,3	4,1	-24,1
8.	Кировская область	11,3	11,4	11,3	5,4	8,3	12,1	7,1
9.	Нижегородская область	9,7	9,6	9,5	5,3	8,0	8,9	-8,2
10.	Оренбургская область	7,1	6,8	6,7	6,6	7,2	6,0	-15,5
11.	Пензенская область	9,8	10,7	9,0	8,2	10,4	8,5	-13,3
12.	Самарская область	8,2	8,1	7,1	4,1	5,0	5,6	-31,7
13.	Саратовская область	17,0	15,7	15,0	9,0	13,1	15,8	-7,1
14.	Ульяновская область	9,6	9,1	7,8	6,3	7,1	7,5	-21,9

В Удмуртской Республике в период с 2017 по 2022 г. обеспеченность детского населения койками инфекционного профиля превышала среднероссийские и окружные значения. Как и в целом по округу и Российской Федерации, показатель обеспеченности инфекционными койками имел тенденцию снижения (на 22,1%: с 13,1 в 2017 г до 10,2 на 10 тыс. детского населения), однако в 2022 г. относительно 2020 г. обеспеченность инфекционными койками выросла на 20,0%. Койки инфекционного профиля имелись в 9 из 25 сельских административных районов республики, их количество варьировало от 2 до 16 коек, в зависимости от числа прикрепленного детского населения, в малых городах – от 15 до 20 коек.

За аналогичный период в Удмуртской Республике на одну единицу увеличилось число коек офтальмологического профиля и коек для реабилитации детей (на 15 единиц). Вместе с тем выросла обеспеченность детскими койками по профилю «урология» (на 9,1%) и для реабилитации детского населения (в три раза).

В период пандемии Covid-19 (в 2020–2022 гг.) в республике были перепрофилированы педиатрические койки в инфекционные для оказания медицинской помощи детскому населению: в 2020 г. – 78 коек, 2021 г. – 84 койки и в 2022 г. – 8 коек.

Трехуровневая система оказания медицинской помощи детскому населению позволяет обеспечить доступность в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи жителям каждого населённого пункта. В республике внедряются новые подходы в организации оказания медицинской помощи, в том числе мобильная медицина, выездные форм работы, телемедицинские технологии.

В Удмуртской Республике в период с 2017 по 2022 г. выросло число коек дневного пребывания на 2,4%. В период пандемии Covid-19 число пролеченных детей на стационар замещающих койках уменьшилась на 26,8%. Обеспеченность детскими койками в дневных стационарах на 10 тыс. детей за период исследования увеличилась на 7,3% и к 2022 г. составила 13,3.

В период пандемии перепрофилизация коечного фонда сохранила уровень госпитализации и доступность в оказании медицинской помощи в условиях стационара. Число пролеченных детей в период пандемии Covid-19 на стационар замещающих койках в 2020 г. уменьшилось до 9761 человек, с 2021 по 2022 г. отмечен рост числа госпитализированных, к 2022 г число пролеченных детей достигло 13109. Увеличение числа пролеченных пациентов в

условиях дневных стационаров позволило реализовать технологии восстановительного лечения и медицинской реабилитации.

Обсуждение. Медицинская помощь в условиях стационара, хотя и является более затратной, остается одним из приоритетных направлений Национального проекта «Здравоохранение», сформулированных Президентом Российской Федерации [11], и отечественного здравоохранения [12]. В каждом из субъектов Приволжского федерального округа развернута одна медицинская организация III уровня (областного, краевого, республиканского значения). Стационар круглосуточного пребывания, как правило, оснащен современным оборудованием, и пациенту предоставляется возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи, что способствует снижению младенческой и детской смертности [1]. Число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению в амбулаторных условиях в Удмуртской Республике, за период исследования изменилось незначительно: в 2017 г. количество детских поликлиник в республике составило 38, в 2022г. – 39. В 2017 г. общая мощность детских поликлиник составляла 6455 посещений в смену, к 2020 г. мощность детских поликлиник уменьшилась до 6405 посещений в смену, а к 2022г. произошел незначительный рост на 0,5% (6435 посещений в смену), что, вероятно, связано с ограничительными мерами по профилактике распространения Covid-19.

В Удмуртской Республике обеспеченность детей койками круглосуточного пребывания, в том числе инфекционными, остается выше, чем среднероссийская и окружная. Несмотря на это, в период пандемии Covid-19 происходило перепрофилирование коек для оказания медицинской помощи пациентам. Наиболее выраженное снижение обеспеченности койками произошло в Оренбургской области (на 23,3%) и Республике Мордовия (на 18,6%), инфекционными койками – в Самарской области (на 31,7%), Пермском крае (на 24,1%), Удмуртской Республике (на 22,1%).

Наиболее благополучная ситуация по обеспеченности детскими койками сложилась в Саратовской (58,4 на 10 000 дет.нас.) и Кировской (56,2 на 10 000 дет. нас.) областях. Обеспеченность инфекционными койками выросла в Республике Башкортостан (на 9,3%), Кировской области (на 7,1%) и Республике Мордовия (на 0,9%). Вместе с тем в Удмуртской Республике несущественно увеличилось число коек по профилю «офтальмология», по профилю «урология» (на 9,1%) и в три раза – для реабилитации детского населения.

Изучение динамики коечного фонда и организации оказания медицинской помощи детям в период пандемии Covid-19 показывает необходимость проведения постоянного

мониторинга и анализа деятельности педиатрической службы, а при планировании госпитальной помощи необходимо учитывать как эпидемиологическую ситуацию, так и распространенность инфекционных и неинфекционных заболеваний в регионе в целях своевременного принятия управленческих решений по трансформации коечной сети.

Все вышеизложенное свидетельствует о высокой роли организации медицинской помощи детскому населению, особенно в особых эпидемиологических условиях.

Заключение. Обеспеченность детей койками круглосуточного пребывания за период с 2017 по 2022 г. в Российской Федерации уменьшилась на 7,6%, в ПФО – на 7,8%, в Удмуртской Республике – на 7,4%, педиатрическими койками – на 12,9; 10,6 и 0,6% соответственно, инфекционными койками уменьшилось на 7,5; 11,8 и 22,1% соответственно. В последние три года появилась положительная тенденция в динамике показателей: обеспеченность детей круглосуточными койками всего в России выросла на 9,5%, в ПФО – на 11,6%, в Удмуртской Республике – на 11,1%, педиатрическими койками – на 8,0; 15,0 и 15,0% соответственно. Обеспеченность инфекционными койками в стране выросла на 24,6%, в том числе в ПФО – на 17,2%, Удмуртской Республике – на 20,0%. Рост обеспеченности детскими койками характерен для большинства субъектов ПФО.

Список литературы

1. Климов Е.В. Современная модель организации неотложной медицинской помощи детям в условиях стационара. Уральский медицинский журнал. 2019;6(174):23-25.
2. Рожавский Л.А. Стационарная помощь детям в крупном региональном многопрофильном медицинском центре: современные тенденции. Социальные аспекты здоровья населения. 2011;6(22): <http://vestnik.mednet.ru/content/view/377/30/>.
3. Иванова М.А., Вострикова С.А., Пенкина Н.И., Попова Н.М., Люцко В.В. Заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки у детей в возрасте 15-17 лет в Удмуртской Республике. Клиническая дерматология и венерология. 2020;4(19):259-464.
4. Стародубов В.И., Ступак В.С., Иванова М.А., Попова Н.М., Исхакова М.К., Кобякова О.С., Деев И.А. Общая заболеваемость детского населения в условиях распространения новой коронавирусной инфекции Covid-19 в 2017-2019 и 2020 – 2021 гг. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;3(31):319-323.
5. Ступак В.С., Зубко А.В., Маношкина Е.М., Кобякова О.С., Деев И.А., Енина Е.Н. Здравоохранение России в период пандемии Covid-19: вызовы, системные проблемы и решение первоочередных задач. Профилактическая медицина. 2022;25(11):21-27

6. Пенкина Н.И., Иванова М.А., Исакова М.К., Пупков П.В. Заболеваемость детей и организация медицинской помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Удмуртской Республике. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024;1;3-14.
7. Khan S., Siddique R., Shereen M.A. The emergence of a novel coronavirus (SARS-CoV-2), their biology and therapeutic options. J Clin Microbiol. 2020;58(S). DOI: 10.1128/JCM.00187-20.
8. Ahn DG, Shin HJ, Kim M.H. et al. Current Status of Epidemiology, Diagnosis. Therapeutics and Vaccines for Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). J Microbiol. Biotechnol. 2020;30(3):313-324. DOI:10.4014/jmb.2003.03011.
9. Ликстанов М.И., Голомидов А.В., Кузьменко С.А., Мозес В.Г., Мозес К.Б. Опыт организации работы педиатрического стационара в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции. Мать и дитя в Кузбассе. 2021;1(84):97-101.
10. Александрова Г.А., Голубев Н.А., Тюрина Е.М., Огрызко Е.В., Шелепова Е.А. и др. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Часть III Коечный фонд (число и обеспеченность койками различных профилей): статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2019.- 56 с.
11. Котова Е.Г., Кобякова О.С., Стародубов В.И., Александрова Г.А., Голубев Н.А., Латышова А.А., Несветайло Н.Я., Огрызко Е.В., Поликарпов А.В., Шелепова Е.А. и др. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Часть III Коечный фонд (число и обеспеченность койками различных профилей): статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2021.- 61 с.
12. Котова Е.Г., Кобякова О.С., Стародубов В.И., Александрова Г.А., Голубев Н.А., Латышова А.А., Несветайло Н.Я., Огрызко Е.В., Поликарпов А.В., Шелепова Е.А. и др. Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Часть III Коечный фонд (число и обеспеченность койками различных профилей): статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2023.- 63 с.
13. Будущее России. Национальные проекты. <https://futererussia.gov.ru/zdravoohranenie>.
14. Стрелкова Т.Н. Анализ эффективности лечения детей с нефрологической патологией в условиях дневного стационара. Современные проблемы науки и образования. 2012;3 <https://science-education.ru/ru/article/view?id=6315>

References

1. Klimov E.V. Sovremennaya model' organizatsii neotlozhnoy meditsinskoy pomoshchi detyam v usloviyakh statsionara [Modern model of organization of emergency medical care for children in the conditions of hospital]. Ural'skiy meditsinskiy zhurnal [Ural medical journal]. 2019;6(174):23-25.
2. Rozhavsky L.A. Statsionarnaya pomoshch' detyam v krupnom regional'nom mnogoprofil'nom meditsinskom tsentre: sovremennye tendentsii [Inpatient care for children in a large regional multidisciplinary medical center: modern trends]. Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of population health]. 2011;6(22): <http://vestnik.mednet.ru/content/view/377/30/>.
3. Ivanova MA, Vostrikova SA, Penkina NI, Popova NM, Lyutsko VV. Zabolevaemost' boleznyami kozhi i podkozhnoy kletchatki u detey v vozraste 15-17 let v Udmurtskoy Respublike. [Incidence of skin and subcutaneous tissue diseases in children aged 15-17 years in the Udmurt Republic]. Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya [Clinical dermatology and venereology]. 2020;4(19):259-464.
4. Starodubov V.I., Stupak V.S., Ivanova M.A., Popova N.M., Iskhakova M.K., Kobayakova O.S., Deev I.A. Obshchaya zabolevaemost' detskogo naseleniya v usloviyakh rasprostraneniya novoy koronavirusnoy infektsii Covid-19 v 2017-2019 i 2020 – 2021 gg. [General morbidity of the pediatric population in the conditions of the spread of a new coronavirus infection Covid-19 in 2017-2019 and 2020 – 2021]. Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny [Problems of social hygiene, public health and history of medicine]. 2023;3(31):319-323.
5. Stupak V.S., Zubko A.V., Manoshkina E.M., Kobayakova O.S., Deev I.A., Enina E.N.. Zdravookhranenie Rossii v period pandemii Covid-19: vyzovy, sistemnye problemy i reshenie pervoocherednykh zadach. [Health care of Russia during the Covid-19 pandemic: challenges, systemic problems and solution of priority tasks]. Profilakticheskaya meditsina [Preventive Medicine]. 2022;25(11):21-27
6. Penkina N.I., Ivanova M.A., Iskhakova M.K., Pupkov P.V. Zabolevaemost' detey i organizatsiya meditsinskoy pomoshchi v usloviyakh pandemii novoy koronavirusnoy infektsii COVID-19 v Udmurtskoy Respublike [Morbidity of children and organization of medical care in conditions of pandemic of new coronavirus infection COVID-19 in the Udmurt Republic]. . Sovremennye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki [Modern problems of public health and medical statistics]. 2024;1;3-14.
7. Khan S., Siddique R., Shereen M.A. The emergence of a novel coronavirus (SARS-CoV-2), their biology and therapeutic options. J Clin Microbiol. 2020;58(S). DOI: 10.1128/JCM.00187-20.

8. Ahn DG , Shin HJ, Kim M.H. et al. Current Status of Epidemiology, Diagnosis. Therapeutics and Vaccines for Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). J Microbiol. Biotechnol. 2020;30(3):313-324. DOI:10.4014/jmb.2003.03011.
9. Likstanov M.I., Golomidov A.V., Kuzmenko S.A., Moses V.G., Moses K.B. Opyt organizatsii raboty pediatricheskogo statsionara v usloviyakh pandemii novoy koronavirusnoy infektsii. [Experience of organization of pediatric hospital work in conditions of pandemic of new coronavirus infection]. Mat' i ditya v Kuzbasse. [Mother and Child in Kuzbass]. 2021;1(84):97-101.
10. Aleksandrova GA, Golubev NA, Tyurina EM, Ogryzko EV, Shelepova EA, et al. Resursy i deyatel'nost' meditsinskikh organizatsiy zdravookhraneniya. Chast' III Koechnyy fond (chislo i obespechennost' koykami razlichnykh profiley): statisticheskie materialy. M.: FGBU «TsNIIOIZ» Minzdrava Rossii [Resources and activities of medical health care organizations. Part III Bed Fund (number and availability of beds of different profiles): statistical materials. Moscow: FGBU «TsNIIOIZ» of the Ministry of Health of Russia,] 2019.- 56 p.
11. Kotova E.G., Kobyakova O.S., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A., Golubev N.A., Latyshova A.A., Nesvetaylo N.Y., Ogryzko E.V., Polikarpov A.V., Shelepova E.A. et al. Resources and Activities of Medical Health Care Organizations. Part III Bed Fund (number and availability of beds of different profiles): statistical materials. Moscow: FGBU «TsNIIOIZ» of the Ministry of Health of Russia [Resources and Activities of Medical Health Care Organizations. Part III Bed Fund (number and availability of beds of different profiles): statistical materials. Moscow: FGBU «TsNIIOIZ» of the Ministry of Health of Russia], 2021.- 61 p.
12. Kotova E.G., Kobyakova O.S., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A., Golubev N.A., Latyshova A.A., Nesvetailo N.Y., Ogryzko E.V., Polikarpov A.V., Shelepova E.A. et al. Resursy i deyatel'nost' meditsinskikh organizatsiy zdravookhraneniya. Chast' III Koechnyy fond (chislo i obespechennost' koykami razlichnykh profiley): statisticheskie materialy. M.: FGBU «TsNIIOIZ» Minzdrava Rossii [Resources and Activities of Medical Health Care Organizations. Part III Bed Fund (number and availability of beds of different profiles): statistical materials. Moscow: FGBU «TsNIIOIZ» of the Ministry of Health of Russia], 2023.- 63 p.
13. Budushchee Rossii. Natsional'nye proekty [The Future of Russia. National projects]. <https://futurerussia.gov.ru/zdravookhranenie>.
14. Strelkova T.N. Analiz effektivnosti lecheniya detey s nefrologicheskoy patologiyey v usloviyakh dnevnogo statsionara. [Analysis of the effectiveness of treatment of children with nephrologic pathology in the conditions of day hospital]. Sovremennye problemy nauki i

obrazovaniya. [Modern problems of science and education]. 2012;3 <https://science-education.ru/ru/article/view?id=6315>.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Ступак Валерий Семенович – доктор медицинских наук, доцент, начальник отдела общественного здоровья и демографии, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: vsstupak@rambler.ru; ORCID: 0000-0002-8722-1142; SPIN: 3720-1479

Исхакова Марьям Камилевна – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России. 426034, Россия, г.Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281, e-mail: Iskhakova.mariam@gmail.com, ORCID: 0000-0003-4022-2372

Иванова Майса Афанасьевна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела общественного здоровья и демографии ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: maisa@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-7714-7970; SPIN: 1518-2481

About the authors

Stupak Valery Semyonovich – MD, PhD, Head of the Department of Public Health and Demography, Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova str. 11; e-mail: stupak@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-8722-1142; SPIN-code: 3720-1479

Iskhakova Mar'yam Kamilevna – aspirant kafedryobshchestvennogozdorov'yaizdravookhraneniya FGBOU VO «Izhevskayagosudarstvennayameditsinskayaakademiya» MinzdravaRossii. 426034, Rossiya, Izhevsk, st. Kommunarov, 281, e-mail: Iskhakova.mariam@gmail.com, ORCID: 0000-0003-4022-2372

Ivanova Maisa Afanasyevna – MD, Professor, chief researcher, department of public health and demography of Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova str., 11, e-mail: maisa@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-7714-7970, SPIN: 1518-2481.

Статья получена: 10.12.2024 г.
Принята к публикации: 25.06.2025 г.