

Смець Т.В.

Організація спеціалізованої допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа у сільськогосподарській області

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»,
м. Ужгород, Україна

Yemets T.V.

Organization of specialized care for the adult population with diseases of the ears, throat and nose in the agricultural region

Uzhhorod National University,
Uzhhorod, Ukraine

tanja-s2008@ukr.net

Вступ

На виконання Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» [1] триває наступний етап реформування системи охорони здоров'я України з формуванням госпітальних округів та спроможної мережі закладів охорони здоров'я [2].

Під час формування спроможної мережі із забезпечення населення доступною та якісною медичною допомогою важливо враховувати стан здоров'я населення: показники захворюваності, поширеності хвороб, показники передчасної смертності населення за окремими класами хвороб та нозологічними формами [3–5], стан організації медичної допомоги населенню за її рівнями та видами [6; 7].

Виходячи із зазначеного вище, нами проаналізовано стан організації спеціалізованої отоларингологічної допомоги дорослому населенню на регіональному рівні як одного з видів допомоги під час хвороб із високим рівнем поширеності [8; 9].

Мета дослідження: дослідити і проаналізувати стан організації спеціалізованої отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа у сільськогосподарській області.

Матеріали та методи

Матеріали: дані галузевої статистичної звітності по Сумській області за 2019–2022 рр. Дослідження проводилось у розрізі амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної спеціалізованої медичної допомоги за адміністративними територіями області. *Методи:* медико-статистичний, структурно-логічний аналіз.

Результати та обговорення

Організація спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної отоларингологічної допомоги населенню з хворобами вуха, горла та носа

На початку дослідження проаналізовано статистичні відомості про кількість штатних посад лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому населенню у закладах охорони здоров'я Сумської області за період 2019–2022 роки. Отримані під час дослідження результати представлені у табл. 1.

Аналіз наведених у таблиці 1 даних указує на те, що за період дослідження загалом в області кількість штатних посад лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги у 2022 році (перший рік війни) скоротився порівняно з попереднім (2021 роком) на 3,75 посади.

Під час аналізу цього показника у розрізі адміністративних територій області встановлено, що не в усіх закладах охорони здоров'я області, які надають амбулаторно-поліклінічну допомогу дорослому населенню, введені посади лікарів-отоларингологів, що унеможливує територіальну доступність цього виду допомоги населенню вказаних територій.

Скорочення таких посад лікарів у період першого року війни проти російської агресії відбулося у закладах охорони здоров'я всіх адміністративних територій області, крім Сумського району, де зареєстровано додатково одну посаду.

Важливим показником кадрового забезпечення є показник забезпечення населення відповідними посадами лікарів. Проведений аналіз рівня забезпечення дорослого населення Сумської області посадами лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги вказує на те, що за період дослідження цей показник скоротився на 17,0%: від 0,53 (у 2019 році) до 0,44 (у 2022 році).

Надалі вивчалось питання про укомплектованість штатних посад лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому населенню Сумської області фізичними особами за період 2019–2022 рр. Аналіз отриманих під час дослідження результатів указує на тенденцію до зростання рівня укомплектованості штатних посад

Таблиця 1

Кількість штатних посад лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому населенню із хворобами вуха, горла та носа у Сумській області (2019–2022 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники			
	2019	2020	2021	2022
Сумська область	48,0	48,0	42,50	38,75
<i>Райони області</i>				
Конотопський	8,75	8,50	6,50	5,00
Охтирський	5,25	6,25	6,00	4,25
Роменський	4,25	5,00	5,00	4,75
Сумський	14,25	15,25	14,00	15,00
Шосткинський	8,25	6,75	6,75	6,50
<i>Міста області</i>				
м. Суми	10,25	10,25	11,25	12,25
м. Глухів	1,50	1,00	1,00	1,00
м. Конотоп	3,00	2,75	2,50	2,25
м. Лебедин	1,00	0,75	0,75	0,75
м. Охтирка	2,25	2,25	2,00	1,75
м. Ромни	2,25	2,00	3,00	2,75
м. Шостка	4,00	3,00	3,00	3,00

лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому населенню. Слід відмітити, що відповідно до доказового менеджменту у 2022 році тільки в м. Шостка, Шосткинському та Роменському районах рівень укомплектованості штатних посад лікарів-отоларингологів (менше 60%) не дозволяв забезпечити якісну амбулаторно-поліклінічну допомогу населенню із хворобами вуха, горла та носа.

Наступним кроком дослідження було вивчення питання про функцію посади (кількість амбулаторних прийомів на одну посаду за рік) лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому населенню Сумської області за період 2019–2022 рр. Отримані результати представлені у табл. 2.

Проведений аналіз отриманих під час дослідження та наведених у таблиці 2 статистичних даних указує на те, що загалом по області функція посади лікарів-отоларингологів за період з 2019 по 2022 рік скоротилася на 1561 амбулаторний прийом за рік, що становить 28,0%. За перший рік війни, спричиненої російською агресією, функція посади лікарів-отоларингологів амбулаторно-поліклінічної ланки порівняно з попереднім роком збільшилася на 512 прийомів, або на 15,0%.

Аналіз даних, наведених у табл. 2 щодо адміністративних територій, указує на наступне:

– у сільськогосподарських районах за період дослідження зареєстровано достовірне зниження функції посади у закладах охорони здоров'я всіх адміністративних територій, окрім Шосткинського району, на території якого зареєстровано збільшення функції

Таблиця 2

Функція посади лікарів-отоларингологів для надання амбулаторно-поліклінічної допомоги дорослому населенню Сумської області (2019–2022 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники			
	2019	2020	2021	2022
Сумська область	5476	3164	3403	3915
<i>Райони області</i>				
Конотопський	9491	4418	3664	4962
Охтирський	6139	3367	3878	3769
Роменський	5250	4210	1688	2734
Сумський	6194	2825	3249	3696
Шосткинський	4907	5067	4688	5227
<i>Міста області</i>				
м. Суми	6004	2904	3755	3624
м. Глухів	9719	7072	8081	8039
м. Конотоп	8105	5797	4636	4782
м. Лебедин	13897	6408	6020	7344
м. Охтирка	8010	3859	4069	5254
м. Ромни	7974	4863	1330	2503
м. Шостка	4861	6562	4364	5877

посади лікарів-отоларингологів. У 2022 році (перший рік війни) порівняно з 2021 роком зареєстровано збільшення функції посади лікарів-отоларингологів на всіх адміністративних територіях, окрім Охтирського району, де відмічена тенденція до зменшення функції посади відповідних лікарів-спеціалістів;

- у містах області за період дослідження зареєстровано зниження функції посади лікарів-отоларингологів у всіх містах, окрім міста Шостки, в якому зареєстровано збільшення функції посади відповідних лікарів-спеціалістів (+ 1016 прийомів пацієнтів, 20,9%). У розрізі міст області у 2022 році порівняно

з 2021 роком зареєстровано збільшення функції посади лікарів-отоларингологів, окрім міст Суми та Глухів, в яких відмічена тенденція до її скорочення.

Наступним кроком дослідження стало вивчення кількості амбулаторних отоларингологічних операцій вуха, горла, носа, проведених дорослому населенню Сумської області за період 2019–2022 рр. Отримані під час дослідження результати щодо хірургічної допомоги пацієнтам із хворобами вуха, горла та носа в амбулаторних умовах у межах адміністративних територій Сумської області в динаміці 2019–2022 років представлені в табл. 3.

Таблиця 3

Кількість амбулаторних отоларингологічних операцій вуха, горла, носа, проведених дорослому населенню Сумської області (2019–2022 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники			
	2019	2020	2021	2022
Сумська область	2217	2093	2602	2455
<i>Райони області</i>				
Конотопський	541	370	456	383
Охтирський	469	493	464	367
Роменський	173	85	47	31
Сумський	417	471	593	577
Шосткинський	329	521	948	1061
<i>Міста області</i>				
м. Суми	257	367	454	444
м. Глухів	49	151	344	407
м. Конотоп	308	270	226	244
м. Лебедин	70	73	71	59
м. Охтирка	425	424	424	338
м. Ромни	107	71	47	29
м. Шостка	188	100	440	501

Аналіз представлених у табл. 3 відомостей указує на те, що за період дослідження в сільських районах області кількість оперативних втручань збільшилася у закладах охорони здоров'я адміністративних територій на 2 (40,0%), а зменшилася на 3 (60,0%). У містах області кількість оперативних втручань збільшилась у закладах охорони здоров'я адміністративних територій на 2 (33,4%), а зменшилася на 4 (66,6%).

У сільських районах області кількість оперативних втручань коливалася суттєво у 2022 році (від 31 у Роменському до 1061 у Шосткинському районі). У містах області кількість оперативних втручань також коливалася суттєво у 2022 році (від 29 у місті Ромни до 501 у місті Шостка).

Організація спеціалізованої стаціонарної отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа

Дослідження організації спеціалізованої стаціонарної отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа проводилося відповідно до програми дослідження. Під час дослідження відомості про організацію стаціонарної допомоги дорослому населенню із хворобами вуха, горла та носа за 2022 рік (рік початку російської агресії) для нас були недоступними.

На першому етапі досліджено дані з кількості отоларингологічних госпітальних ліжок для надання допомоги дорослому населенню Сумської області у динаміці 2019–2022 рр. Отримані результати представлені у табл. 4.

Аналіз представлених у табл. 4 даних указує на те, що за період 2019–2021 рр. у Сумській області скорочено 77 стаціонарних ліжок для надання спеціалізованої отоларингологічної стаціонарної допомоги дорослому населенню. Кількість стаціонарних спеціалізованих отоларингологічних ліжок скоротилось у закладах охорони здоров'я як сільських районів, так і міст.

Наступним кроком дослідження стало встановлення кількості штатних посад лікарів-отоларингологів для надання стаціонарної допомоги дорослому населенню Сумської області із захворюваннями вуха, горла та носа за період 2019–2022 рр. Отримані результати представлені у табл. 5.

Аналіз представлених у табл. 5 результатів дослідження вказує на те, що кількість штатних посад лікарів-отоларингологів для надання стаціонарної допомоги дорослому населенню у закладах охорони здоров'я Сумської області за період 2019–2022 рр. зросла з 18,25 до 25, 75 (на 7 посад). Водночас кількість зайнятих посад збільшилась із 17,0 до 21,0 посади.

Таблиця 4

Кількість отоларингологічних госпітальних ліжок для надання допомоги дорослому населенню Сумської області (абсолютна кількість, 2019–2022 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники		
	2019	2020	2021
Сумська область	271	171	194
<i>Райони області</i>			
Конотопський	24	18	18
Охтирський	15	15	15
Роменський	10	10	5
Сумський	70	39	57
Шосткинський	24	6	9
<i>Міста області</i>			
м. Суми	60	39	57
м. Глухів	9	-	-
м. Конотоп	19	13	13
м. Охтирка	15	15	15
м. Ромни	10	10	5
м. Шостка	15	6	-

Таблиця 5

Кількість штатних посад лікарів-отоларингологів для надання стаціонарної допомоги дорослому населенню із захворюваннями вуха, горла та носа у Сумській області (2019–2022 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники (штатні/зайняті)					
	2019		2020		2021	
Сумська область	18,25	17,0	19,0	17,0	25,75	21,0
<i>Райони області</i>						
Конотопський	1,25	1,25	1,25	1,25	1,5	1,0
Охтирський	1,0	1,0	1,0	1,0	2,0	1,0
Роменський	1,25	1,25	1,0	1,0	1,25	1,25
Сумський	13,0	12,5	11,5	10,0	16,75	13,75
Шосткинський	1,75	1,00	4,25	3,0	4,25	4,0
<i>Міста області</i>						
м. Суми	11,0	10,5	9,75	9,0	15,75	13,5
м. Глухів	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	1,5
м. Конотоп	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
м. Охтирка	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
м. Ромни	1,25	1,25	1,0	1,0	1,0	1,0
м. Шостка	1,75	1,0	2,25	1,5	2,25	2,25

У 2021 році найбільша кількість незайнятих посад зареєстрована у Сумському районі (3 посади) та в місті Суми (2,25 посади).

За період дослідження (2019-2021 рр.) рівень укомплектованості штатних посад лікарями-отоларингологами для надання стаціонарної допомоги скоротився з 93,2 до 81,6%. У 2021 році найнижчі рівні укомплектованості штатних посад указаними лікарями зареєстровано у закладах охорони здоров'я Охтирського (50,0%), Конотопського (66,7%) районів та міста Глухів (75,0%).

Наступним кроком дослідження було вивчення обсягів надання стаціонарної отоларингологічної допомоги дорослому населенню у закладах охорони здоров'я Сумської області в межах договорів з НСЗУ за період 2019–2021 рр. Отримані результати представлені у табл. 6.

Аналіз представлених у табл. 6 результатів указує на скорочення за період дослідження (2019–2021 рр.) кількості стаціонарно пролікованих пацієнтів із хворобами вуха, горла та носа на 5438 осіб (43,7%). Водночас скорочення пролікованих у районних лікарях пацієнтів зареєстровано на рівні 3261 осіб (50,3%), а у міських – на рівні 2477 осіб (41,7%).

Надалі нами вивчалось питання про показники роботи отоларингологічних ліжок для надання допомоги дорослому населенню у закладах охорони здоров'я Сумської області за період 2019–2021 рр. Отримані результати представлені в табл. 7.

Аналіз статистичних показників роботи отоларингологічних ліжок для надання допомоги дорослому населенню Сумської області в динаміці за 2019–2021 роки показав наступне:

Кількість випадків надання стаціонарної отоларингологічної допомоги дорослому населенню Сумської області в межах договорів з НСЗУ (абсолютна кількість, 2019–2021 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники		
	2019	2020	2021
Сумська область	12432	6862	6994
<i>Райони області</i>			
Конотопський	1171	544	610
Охтирський	793	549	496
Роменський	547	315	373
Сумський	2958	1546	917
Шосткинський	1018	639	917
Райони	6487	3593	3526
<i>Міста області</i>			
м. Суми	2509	1300	1130
м. Глухів	343	228	564
м. Конотоп	1007	467	552
м. Лебедин	71	-	-
м. Охтирка	793	549	496
м. Ромни	547	315	373
м. Шостка	675	441	353
Міста	5945	3269	3468

Таблиця 7

Робота отоларингологічних ліжок для надання допомоги дорослому населенню Сумської області (кількість днів на рік, 2019–2021 рр.)

Адміністративна територія	Роки/показники		
	2019	2020	2021
Сумська область	364,8	231,6	308,4
<i>Райони області</i>			
Конотопський	299,0	175,4	228,7
Охтирський	442,6	328,1	839,8
Роменський	390,2	212,2	298,0
Сумський	351,6	299,6	208,0
Шосткинський	326,6	194,6	428,3
<i>Міста області</i>			
м. Суми	376,9	215,0	208,0
м. Глухів	286,9	190,8	599,2
м. Конотоп	341,2	236,5	282,4
м. Лебедин	292,2	-	-
м. Охтирка	442,6	328,1	839,8
м. Ромни	390,2	212,2	298,0
м. Шостка	366,2	198,4	323,7

– загалом в області показник роботи госпітального спеціалізованого отоларингологічного ліжка скоротився на 56,4 днів на рік і склав у 2021 році 308,4 дні;

– у закладах охорони здоров'я сільських районів госпітальні ліжка працювали нерівномірно. Зокрема, у 2021 році гранична різниця показника роботи госпітального отоларингологічного ліжка становила 4,0 рази (631,8 днів): від 208,0 у Сумському до 839,8 днів у Охтирському районі. З перенавантаженням працювало госпітальне ліжко (428,3 дні на рік) у Шосткинському районі;

– у закладах охорони здоров'я міст госпітальні ліжка працювали теж нерівномірно. Зокрема, у 2021 році гранична різниця показника

роботи госпітального отоларингологічного ліжка склала 4,0 рази (631,8 днів): від 208,0 у місті Суми до 839,8 днів у місті Охтирка.

Таким чином, отримані відомості вказують на неефективність та нераціональність використання спеціалізованого отоларингологічного ліжкового фонду закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) Сумської області.

Водночас протягом періоду дослідження показник середнього перебування пацієнтів на отоларингологічних ліжках для надання допомоги дорослому населенню скоротився на 0,8 дня і у 2021 році становив 7,4 дня. Гранична різниця цього показника у межах закладів охорони здоров'я сільських районів становила 3,9 дні: від 5,8 дня (у закладах охорони здоров'я

Шосткінського району) до 9,7 дня (у закладах охорони здоров'я Охтирського району). Гранична різниця цього показника у межах закладів охорони здоров'я міст склала 4,2 дні: від 5,5 дня (у місті Шостка) до 9,7 дня (у місті Охтирка).

Перспективи подальших досліджень пов'язані з вивченням якості спеціалізованої отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа сільськогосподарської області.

Висновки

Під час дослідження встановлено, що спеціалізована амбулаторно-поліклінічна отоларингологічна

допомога є доступною для дорослого населення не всіх адміністративних територій області. Отримані результати дослідження вказують на неефективність і нераціональність використання спеціалізованого отоларингологічного ліжкового фонду закладами охорони здоров'я. Зокрема, у 2021 році гранична різниця показника роботи госпітального отоларингологічного ліжка становила 4,0 рази (631,8 днів): від 208,0 (у Сумському районі) до 839,8 днів (у Охтирському районі). Результати аналізу організації спеціалізованої отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа сільськогосподарської області мають використовуватися під час формування спроможної мережі для реформування системи охорони здоров'я області.

Література

1. Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги : Закон України від 1 липня 2022 року № 2347-IX. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2347-20#Text>
2. Слабкий ГО, Рожкова МГ. Законодавче забезпечення розвитку охорони здоров'я населення України за часи її незалежності. *Україна. Здоров'я нації*. 2022; 4 (70): 11-17.
3. Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2016 рік. МОЗ України, ДУ «УІСД МОЗ України». Київ, 2017. 516 с.
4. Лехан ВМ, Слабкий ГО, Шевченко МВ. Стратегія розвитку системи охорони здоров'я: український вимір. Київ, 2009. 50 с.
5. Аніщенко АВ, Моїсеєнко РО, Толстанов ОК. Позитивний досвід реформування галузі охорони здоров'я регіонів. Київ, 2011. 149 с.
6. Лазорининець ВВ, Слабкий ГО, Ярош НП, Чепелевська ЛА, Шевченко МВ, Ціборовський ОМ, Істомин СВ, Кондратюк НЮ, Кучеренко НТ. Державне управління охороною здоров'я України : монографія. Київ, 2014. 312 с.
7. Слабкий ГА, Пархоменко ГЯ. До питання про реформування системи охорони здоров'я: міжнародне опитування. *Український медичний часопис*. 2012; 3 (89);V/VI.
8. Слабкий ГО, Глушаниця ОФ, ПМ. Лисенко, Слабкий ВГ. Характеристика стану здоров'я населення та системи охорони здоров'я. 2015 рік. Київська область; ДУ «УІСД МОЗ України». Київ, 2016. 51 с.
9. Сміянов ВА, Ємець ТВ. Концептуальні підходи до забезпечення населення з хворобами вуха, горла та носа медичною допомогою на регіональному рівні в повоєнний період. *Україна. Здоров'я нації*. 2022; 4 (70): 85–88.

References

1. Pro vnesennya zmin do deyakykh zakonodavchykh aktiv Ukrayiny shchodo udoskonalennya nadannya medychnoyi dopomohy. Zakon Ukrayiny vid 1 lypny 2022 roku № 2347-IX. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2347-20#Text> (in Ukrainian).
2. Slabkyi HO, Rozhkova MH. Zakonodavche zabezpechennia rozvytku okhorony zdorov'ia naseleння Ukrainy za chasy yii nezalezhnosti. *Ukraina. Zdorov'ia natsii*. [Legislative support for the development of health care of the population of Ukraine during the period of independence. Ukraine. The health of the nation]. 2022; 4 (70): 11-17 (in Ukrainian).
3. Shchorichna dopovid' pro stan zdorov'ya naseleння, sanitarno-epidemichnu sytuatsiyu ta rezul'taty diyal'nosti systemy okhorony zdorov'ya Ukrayiny. 2016 rik / MOZ Ukrayiny, DU «UISD MOZ Ukrayiny». Kyiv, 2017. 516 s. (in Ukrainian).
4. Lekhan VM, Slabkiy HO, Shevchenko MV. Stratehiya rozvytku systemy okhorony zdorov'ya: ukrayins'kyu vymir [Health care system development strategy: the Ukrainian dimension]. K., 2009. 50 s. (in Ukrainian).
5. Anishchenko OV, Moiseyenko RO, Tolstanov O. K. Pozytyvnyy dosvid reformuvannya haluzi okhorony zdorov'ya rehioniv. K., 2011. 149 s. (in Ukrainian).
6. Lazoryshynets' VV, Slabkiy HO, Yarosh NP, Chepelevs'ka LA, Shevchenko MV, Tsiborovs'kyu OM, Istomyn SV, Kondratyuk NYU, Kucherenko NT. Derzhavne upravlinnya okhoronoyu zdorov'ya Ukrayiny: [monohrafiya]. K., 2014. 312 s. (in Ukrainian).
7. Slabkiy HA, Parkhomenko HYA. Do pytannia pro reformuvannya systemy okhorony zdorovia: mizhnarodne opytuvanniam. *Ukrayins'kyu medychnyy chasopys*. [Prior to the reform of the health care system: international experience]. 2012; 3(89).V/VI (in Ukrainian).
8. Slabkiy HO, Hlushanytsya OF, Lysenko PM, Slabkiy VH. Kharakterystyka stanu zdorov'ya naseleння ta systemy okhorony zdorov'ya. 2015 rik. Kyivs'ka oblast' ; DU «UISD MOZ Ukrayiny». Kyiv, 2016. 51 s. (in Ukrainian).
9. Smiianov VA, Yemets TV. Kontseptualni pidkhody do zabezpechennia naseleння z khvorobamy vukha, horla ta nosa medychnoiu dopomohoiu na rehionalnomu rivni v povoiennyi period. *Ukraina. Zdorov'ia natsii*. [Conceptual approach to the provision of the population with ailments of the ear, throat and nose with medical help at the regional level during the war period] 2022; 4 (70): 85–88 (in Ukrainian).

Мета дослідження: дослідити і проаналізувати стан організації спеціалізованої отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа сільськогосподарської області.

Матеріали та методи. *Матеріали:* дані галузевої статистичної звітності Сумської області за 2019-2022 рр. Дослідження проводилось у розрізі амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної спеціалізованої медичної допомоги за адміністративними територіями області. *Методи:* медико-статистичний, структурно-логічний аналіз.

Результати та обговорення. Під час проведеного дослідження встановлено, що спеціалізована амбулаторно-поліклінічна отоларингологічна допомога є доступною для дорослого населення не всіх адміністративних територій області. Отримані результати дослідження вказують на неефективність та нераціональність використання спеціалізованого отоларингологічного ліжкового фонду закладів охорони здоров'я. Зокрема, у 2021 році гранична різниця показника роботи госпітального отоларингологічного ліжка склала 4,0 рази (631,8 днів): від 208,0 (у Сумському районі) до 839,8 днів (у Охтирському районі).

Висновки. Результати організації спеціалізованої отоларингологічної допомоги дорослому населенню з хворобами вуха, горла та носа сільськогосподарської області мають використовуватися під час формування спроможної мережі для реформування системи охорони здоров'я області.

Ключові слова: доросле населення; хвороби вуха, горла та носа; спеціалізована допомога; аналіз.

Goal of research: to study and analyze the state of the organization of specialized otolaryngological care to the population with the diseases of the ear, nose and throat to the adult population of the agricultural region.

Materials and methods. *Materials:* data of sectoral statistical reporting in Sumy region for the years 2019–2022. The study was conducted in the context of outpatient and inpatient specialized medical care in the administrative territories of the region. *Methods:* medico-statistical, of structural-and-logical analysis.

Results and discussion. In the course of the study, it was found that specialized outpatient otolaryngological care is available to the adult population not in all administrative territories of the region. The results obtained after the study indicate the inefficiency and irrationality of the use of specialized otolaryngological bed stock of health care institutions. Thus, in 2021, the marginal difference in the index of a hospital otolaryngological bed composed 4.0 times (631.8 days): from 208.0 in Sumy to 839.8 days in Okhtyrka district.

Conclusions. The results of the organization of specialized otolaryngological care for the population with diseases of the ear, nose and throat to the adult population of the agricultural region should be used in the course of forming a capable network while reforming the health care system of the region.

Key words: adult population, diseases of the ear, nose and throat, specialized care, analysis.

Конфлікт інтересів: відсутній.

Conflict of interest: absent.

Відомості про автора

Ємець Тетяна Василівна – аспірант кафедри наук про здоров'я Ужгородського національного університету; вул. Митна, 2, м. Ужгород, Україна, 88000.
tanja-s2008@ukr.net, ORCID ID 0000-0002-8449-6247