

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Д.А. Толмачев, И.М. Сон, М.А. Иванова, Н.М. Попова

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВРАЧАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ЕЕ СУБЪЕКТАХ В 2012-2017 ГГ.

DOI 10.25789/YMJ.2019.66.18

УДК 614.253.1:616-072.7:331.108(470)
"2012/2017"

Методом описательной статистики проведен анализ данных федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации» в разрезе субъектов РФ за период с 2012 по 2017 г. За анализируемый период обеспеченность врачами функциональной диагностики, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, несмотря на практически стабильное значение показателя, имела некоторую тенденцию к росту. Ранжирование субъектов страны по уровню обеспеченности показало, что как в начале, так и в конце анализируемого периода в десятку лидирующих входили Республики Чувашия и Мордовия, г. Санкт-Петербург, Ханты-Мансийский АО, Оренбургская область, Забайкальский и Алтайский края. В целом по стране и субъектах федерации прослеживается низкая обеспеченность амбулаторно-поликлинических отделений врачами функциональной диагностики, хотя в большинстве из них прослеживается положительная динамика показателя.

Ключевые слова: врачи функциональной диагностики, обеспеченность, медицинские организации, показатели, тенденции.

The method of descriptive statistics was used to analyze the data of Federal statistical observation №30 "Data on medical organization" in the context of the subjects of the Russian Federation for the period from 2012 to 2017. During the analyzed period, the availability of functional diagnostics by doctors providing outpatient care, despite the almost stable value of the indicator, had some tendency to increase. Ranking of subjects of the country by the level of security showed that both at the beginning and at the end of the analyzed period the top ten were the republics of Chuvashia and Mordovia, St. Petersburg, Khanty-Mansiysk Autonomous Okrug, Orenburg region, Trans-Baikal and Altai territories. In the whole country and its constituent entities of the Federation there is a low provision of outpatient departments with doctors of functional diagnostics, although in most of them there is a positive dynamics of the indicator.

Keywords: doctors of functional diagnostics, staffing, medical organizations, indicators, trends.

Введение. Одним из главных приоритетов здравоохранения и Правительства в целом является обеспечение качества и доступности медицинской помощи в целях сохранения и укрепления здоровья населения [2-4]. В этой связи обеспечение медицинских организаций кадрами и рациональные затраты рабочего времени врачей специалистов представляет актуальность проблемы [5,6,8,9]. Однако не всегда возможна реализация новых нормативов по труду в связи с отсутствием финансовых возможностей медицинских организаций [1,7,10,11].

Цель исследования: анализ современной ситуации по обеспеченности врачами функциональной диагностики в Российской Федерации и ее субъектах.

Материалы и методы исследования. Методом описательной статисти-

стики проведен анализ данных федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации» в разрезе субъектов федерации за период с 2012 по 2017 г.

Результаты и обсуждение. Функциональная диагностика в практике любого врача специалиста имеет важное значение для верификации диагноза. В этой связи обеспеченность специалистами в данной области представляет одну из актуальных проблем практического здравоохранения. Для оценки рациональности использования кадровых ресурсов и их деятельности нами проведен анализ данных официального статистического наблюдения по обеспеченности врачами функциональной диагностики за период с 2012 по 2017 г.

Результаты исследования показали, что за анализируемый период времени обеспеченность населения врачами функциональной диагностики, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в Российской Федерации, несмотря на практически стабильное значение показателя (в среднем 0,36 на 10 000 населения), имела некоторую тенденцию к росту (+2,7% за 2015-2017 гг.) (таблица).

При этом годовые темпы прироста обеспеченности врачами функциональной диагностики были в интер-

вале от -0,28% до 0,45%. Анализ обеспеченности врачами функциональной диагностики в разрезе субъектов Российской Федерации свидетельствует о более высоком росте обеспеченности специалистами в таких субъектах, как Пензенская область (на 300,0%), Еврейская АО (233,3%), Республики Тыва и Алтай (по 200,0%), Магаданская (130,8%) и Тамбовская (117,4%) области. Отрицательный прирост отмечен в 13 субъектах страны, особенно выражено в Республиках Адыгея (-44,4%), Чувашия (-24,1%), Нижегородской области (-16,7%) и г. Москве (-15,3%).

Проведенное нами ранжирование субъектов страны по уровню обеспеченности врачами функциональной диагностики за 2012 и 2017 гг., показало, что как в начале, так и в конце анализируемого периода в десятку лидирующих входили Республики Чувашия и Мордовия, г. Санкт-Петербург, Ханты-Мансийский АО, Оренбургская область, Забайкальский и Алтайский края. На первом месте в 2012 г. была Республика Чувашия, в 2017 г. – Республика Карелия. Республика Адыгея, Чеченская Республика и Курганская область отличились наиболее низкой обеспеченностью специалистами.

Функциональные исследования имеют важное значение во всех профильных направлениях здравоохра-

ФГБУ «ЦНИИОИ» Минздрава России, г. Москва: **ТОЛМАЧЕВ Денис Анатольевич** – к.м.н., доцент, докторант, truth84@mail.ru, ORCID 0000-0002-4106-8904, **СОН Ирина Михайловна** – д.м.н., проф., зам. директора по научной работе, son@mednet.ru, ORCID: 0000-0001-9309-2853, **ИВАНОВА Маиса Афанасьевна** – д.м.н., проф., зав. отд. maisa961@mail.ru, ORCID: 0000-0002-7714-7970; **ПОПОВА Наталья Митрофановна** – д.м.н., проф., зав. кафедрой ИГМА Минздрава России, г. Ижевск, kafedra-ozz@mail.ru, ORCID 0000-0002 5049-3638.

Обеспеченность амбулаторно-поликлинических отделений медицинских организаций врачами функциональной диагностики в Российской Федерации и ее федеральных округах за период 2012-2017 гг. (на 10 000 населения, темпы прироста/убыли, %)

Субъект Российской Федерации	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017/2012
Российская Федерация	0,34	0,35	0,37	0,37	0,38	0,38	10,6
Центральный ФО	0,39	0,4	0,4	0,39	0,39	0,4	2,3
Северо-Западный ФО	0,37	0,39	0,42	0,44	0,45	0,46	24,1
Сибирский ФО	0,36	0,36	0,4	0,41	0,41	0,41	13,3
Уральский ФО	0,31	0,3	0,38	0,39	0,38	0,37	19,7
Дальневосточный ФО	0,29	0,3	0,35	0,35	0,37	0,38	31,6
Приволжский ФО	0,31	0,33	0,34	0,34	0,35	0,34	9,5
Северо-Кавказский ФО	0,28	0,29	0,28	0,3	0,31	0,32	12,9
Южный федеральный округ	0,24	0,24	0,27	0,24	0,28	0,27	12,6

нения. В ряде случаев без проведения необходимых функциональных исследований невозможно установить правильный диагноз. Однако не все медицинские организации имеют стабильно высокую обеспеченность данными специалистами. В этой связи анализ обеспеченности врачами функциональной диагностики представляет одну из актуальных проблем практического здравоохранения. Это необходимо для планирования как Программы государственных гарантий, так повышения качества и своевременности оказания медицинской помощи. Результаты настоящего исследования свидетельствуют о дефиците кадров в области функциональной диагностики, что требует принятия организационных решений по рациональной подготовке кадров.

Выводы. В целом по Российской Федерации и ее субъектах прослеживается низкая обеспеченность населения врачами функциональной диагностики, оказывающими медицинские услуги в амбулаторных условиях, хотя в большинстве из них прослеживается положительная динамика показателя. Однако в 15,3% субъектов на фоне низкой обеспеченности врачами спе-

циалистами наблюдается отрицательный прирост показателя.

Литература

1. Деятельность и обеспеченность специалистами первичного звена / В.И. Стародубов, М.А. Иванова, М.Н. Бантьева [и др.] // Российский медицинский журнал. – 2014. №6. – С.4-7. Activity and staffing of primary care specialists / V.I. Starodubov, M.A. Ivanova, M.N. Bant'eva [et al.] // Russian medical journal. – 2014. - №6. - P. 4-7.
2. Иванова М.А. Нормирование труда – один из путей оптимизации качества оказания медицинской помощи больным / М.А. Иванова // Социальные аспекты здоровья населения – 2007. – №4. – С.6. Ivanova M.A. Labor rationing is one of the ways to optimize the quality of medical care for patients / M.A. Ivanova // Social aspects of public health. – 2007. - №4. - P. 6.
3. Иванова М.А. Нормирование труда – как главный инструмент формирования штатного расписания амбулаторно-поликлинических учреждений / М.А. Иванова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2014. – №1. – С.2-14. Ivanova M.A. Rationing of labor-as the main tool of formation of the staff schedule of out-patient and polyclinic institutions / M.A. Ivanova // Modern problems of health and medical statistics. –2014. - №1. - P. 2-14.
4. Иванова М.А. Рекомендованные штатные нормативы – не документы «прямого действия» / М.А. Иванова // Экономика ЛПУ в вопросах и ответах. – 2016. – № 1. – С. 12-16.

Ivanova M.A. Recommended staff standards – not documents of direct action / M.A. Ivanova // Economics of health facilities in questions and answers. – 2016. - №1. - P. 12-16.

5. Иванова М.А. Нормирование труда врача-эндокринолога / М.А. Иванова // Здравоохранение. – 2016. – №2. – С. 52-55.

Ivanova M.A. Endocrinologist labor regulation / M.A. Ivanova // Health care. – 2016. - №2. - P. 52-55.

6. Михайлова Е.И. Подходы к организации управления трансформационными процессами в непрерывном профессиональном образовании педагогов / Е.И. Михайлова // Образование через всю жизнь: непрерывное образование в интересах устойчивого развития материалы 14-й международной конференции. – 2016. С. 110-117.

Mihajlova E.I. Approaches to the organization of management of transformation processes in continuous professional education of teachers / E.I. Mihajlova // Lifelong education: continuing education for sustainable development proceedings of the 14th international conference. – 2016.- P. 110-117.

7. Никитин Ю.П. Как была создана кардиологическая служба в Новосибирске / Ю.П. Никитин // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2017. – Т. 32, № 3. – С. 108-110.

Nikitin YU.P. How was the cardiology service established in Novosibirsk / YU.P. Nikitin // Siberian medical journal (Tomsk).–2017. - Vol. 32. - №3. - P. 108-110.

8. Нормирование труда врачей амбулаторного приема при оказании первичной медицинской помощи / И.М. Сон, В.М. Шипова, М.А. Иванова [и др.] // Здравоохранение. – 2014. № 7. – С. – 76-85.

Rationing of work of doctors of out-patient reception at rendering primary medical care / I.M. Son, V.M. Shipova, M.A. Ivanova [et al.] // Healthcare. – 2014. - №7. - P. 76-85.

9. Стародубов В.И. Сохранение здоровья работающего населения – одна из важнейших задач здравоохранения / В.И. Стародубов // Медицина труда и промышленности. – 2005. – №1. – С.1-7.

Starodubov V.I. Preserving the health of the working population is one of the most important tasks of health care / V.I. Starodubov // Medicine of labor and industry. – 2005. - №1.- P. 1-7.

10. Стародубов В.И. Итоги и перспективы развития приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения / В.И. Стародубов // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.4-9.

Starodubov V.I. Results and prospects of development of the priority national project in the field of health / V.I. Starodubov // Healthcare manager. – 2007. - №1. - P. 4-9.

11. Стародубов В.И. О задачах по реализации национального проекта в сфере здравоохранения / В.И. Стародубов, Р.А. Хальфин, Е.П. Какорина // Здравоохранение. – 2005. – №12. – С.15.

Starodubov V.I. About tasks of implementation of the national project in the field of health care / V.I. Starodubov, R.A. Hal'fin, E.P. Kakorina // Healthcare. – 2005.- №12. - P. 15.