

УДК 617-089

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

© К.И. Касапов, А.В. Чернышев

Ключевые слова: врачи-хирурги; хирургический профиль; государственные учреждения; амбулаторно-поликлинические учреждения.

Особенность организации амбулаторной хирургической помощи заключается в своевременности ее обеспечения, как и любого вида оказания медицинской помощи, зависит от доступности для населения в ее получении. Доступность в получении медицинской помощи, в свою очередь, зависит от уровня обеспеченности населения специалистами. В связи с этим проведен анализ обеспеченности населения г. Москвы врачами-хирургами за 2008–2012 гг.

ВВЕДЕНИЕ

Для осуществления качественной хирургической помощи в амбулаторных условиях необходимым условием является достаточное обеспечение поликлиник врачами-хирургами, имеющими высокую квалификацию.

Анализ данных официальной статистики показал, что обеспеченность хирургами в динамике за 2008–2012 гг. уменьшалась. Наиболее высокая обеспеченность была в начале анализируемого периода, за последние 2 года оставалась стабильно на одном уровне.

Следует отметить, что снижение обеспеченности специалистами хирургического профиля происходило на фоне увеличения абсолютного числа хирургов по штатному расписанию учреждений здравоохранения. К примеру, наиболее высокое абсолютное число врачей-хирургов в штатном расписании было в 2011 г., что выше 2008 г. на 1,5 % [1–3].

За последние пять лет абсолютное число специалистов по штатному расписанию выросло на 0,6 %, однако по сравнению с предыдущим годом к 2012 г. произошло их сокращение на 0,7 %.

Из общего числа специалистов, предусмотренных по штатному расписанию учреждений здравоохранения г. Москвы, занятость ставок не превышала 94,7 %. Наиболее высокая занятость рабочих мест врачами-хирургами была в 2010 г., минимальная – в конце анализируемого периода (рис. 1).

Данные рис. 1 свидетельствуют о ежегодном уменьшении занятости должностей хирургического профиля, что снижает, в свою очередь, доступность своевременной хирургической помощи в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) и, следовательно, способствует росту хронической хирургической патологии либо осложнений в течение болезни и послеоперационном периоде. Это объясняется тем, что от эффективности организации работы специалистов на амбулаторно-поликлиническом этапе во многом зависит исход болезни [4].

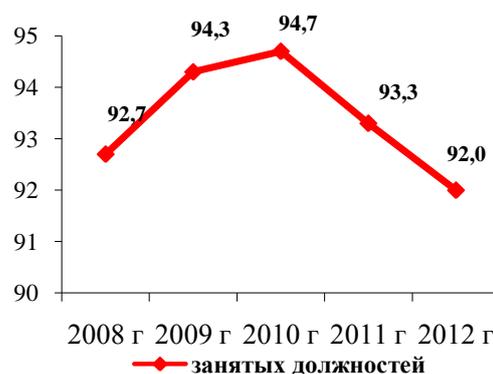


Рис. 1. Занятость должностей врачей-хирургов от числа предусмотренных по штатному расписанию учреждений здравоохранения г. Москвы хирургической помощью за период с 2008 по 2012 гг. (в % к числу мест по штату учреждений здравоохранения г. Москвы, всего)

В любом медицинском учреждении, имеющем в составе поликлиническое и стационарное отделения, специалисты имеют возможность замещать вакантные должности. Однако при этом часть из них работают на постоянной основе на амбулаторно-поликлиническом приеме. Поскольку амбулаторно-поликлиническая помощь является первичным звеном оказания медицинской помощи, важным является обеспеченность населения необходимым числом специалистов в данном подразделении учреждений здравоохранения. Число специалистов, необходимое для оказания медицинской помощи, зависит от ряда параметров, в т. ч. обращаемости за медицинской помощью, создания условий и материальной заинтересованности специалистов в работе [5].

По данным нашего исследования на примере г. Москвы за весь анализируемый период каждая треть от должностей по штатному расписанию приходилась на поликлиническое звено. Максимальное число обеспе-

ченности по штатному расписанию амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) от числа всех хирургов по учреждениям здравоохранения г. Москвы приходилась на 2012 г.

В расчете обеспеченности амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) специалистами хирургического профиля на 10 000 населения г. Москвы происходили несущественные изменения в динамике. Относительно выше был показатель в 2009 г., после чего снова произошло снижение. Однако к концу анализируемого периода стабилизировалось на 0,84 на 10 000 населения г. Москвы.

Стабилизация в обеспеченности врачами-хирургами учреждений здравоохранения всего за последние два года анализируемого периода находилась в прямой зависимости от обеспеченности данными специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений. Следовательно, колебания в обеспеченности врачами-хирургами в целом по учреждениям здравоохранения г. Москвы связаны с текучестью кадров в амбулаторно-поликлиническом звене оказания медицинской помощи.

Однако не всегда должности врачей-хирургов, предусмотренные штатным расписанием амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений), были заняты специалистами. За весь анализируемый период занятость должностей по данному профилю в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях) не превышала 94,0 % от должного по штатному расписанию. Максимальная занятость была в 2010 г., минимальная – в 2012 г.

За последние 5 лет занятость должностей врачей-хирургов амбулаторно-поликлинических учреждений от должного числа специалистов по штатному расписанию уменьшилась на 3,8 %.

Следует отметить, что за 2008–2012 гг., хотя абсолютное число занятых должностей выросло на 4,6 %, не произошел рост относительно штатного расписания по поликлиническому подразделению, поскольку по штатному расписанию число должностей врачей-хирургов выросло на 9,1 %. В то же время численность постоянного населения г. Москвы за анализируемый период выросла на 13,6 %, что повлияло на уровень обеспеченности специалистами в динамике. Однако сокращение числа занятых должностей, возможно, связано с оттоком кадров в негосударственную структуру ввиду большей материальной заинтересованности в услугах, нежели в государственных учреждениях здравоохранения, где имеет место крайне низкая заработная плата.

По данным источников литературы, происходит ежегодный рост числа оказываемых платных услуг. Для установления ресурсов их обеспечения в государственных учреждениях здравоохранения нами проведен анализ штатных и занятых должностей врачей-хирургов платными медицинскими услугами хирургического профиля на примере г. Москвы, как крупного мегаполиса с большой численностью населения. В официальной статистике платные кадровые ресурсы по платным медицинским услугам выделены в отдельную графу с 2009 г. В этой связи нами проведен анализ обеспеченности специалистами хирургического профиля за последние 4 года [6].

По данным федерального статистического наблюдения, за последние 4 года, в расчете штатных должностей амбулаторно-поликлинических учреждений (под-

разделений), имели место и рост, и снижение числа специалистов по оказанию платных услуг. Данная нестабильность обеспечения врачами-хирургами по платным услугам характерна для периода формирования платных услуг в государственных медицинских учреждениях, т. к. даже в негосударственных учреждениях на этапе становления прослеживается некоторая нестабильность с посещением пациентов, что также влияет на формирование кадрового состава.

Наиболее высокая обеспеченность врачами-хирургами по платным медицинским услугам наблюдалась в 2011 г., к концу 2012 г. доля специалистов по данному направлению уменьшилась до 0,7 % от числа штатных врачей-хирургов по штатному расписанию амбулаторно-поликлинических учреждений г. Москвы.

Такая нестабильность в штате врачей по оказанию платных медицинских услуг, вероятно, связана также с возможностями среднего жителя г. Москвы в их получении, в связи с высокими расценками специализированных услуг.

За последние пять лет число штатных должностей врачей-хирургов, оказывающих платные услуги, уменьшилось на 17 %. При этом не всегда штатные единицы были заняты специалистами, что свидетельствует о недостаточно широком использовании платных услуг в государственных учреждениях здравоохранения г. Москвы. Максимальная занятость штатных должностей специалистами хирургического профиля наблюдалась в 2009 и 2010 гг., к 2012 г. уменьшилась до 62,1 %.

Снижение доли специалистов хирургического профиля по оказанию платных услуг в государственных учреждениях здравоохранения г. Москвы, вероятно, связано с высокой конкурентной способностью и расширением сети негосударственных медицинских организаций, а также возможностью населения обратиться за платными услугами в медицинские учреждения федерального значения, которые в большей степени расположены на территории г. Москвы.

Известно, что платные услуги в своем большинстве оказываются по современным и высокотехнологичным методам оказания медицинской помощи. В свою очередь, данные виды медицинской помощи в основном оказываются в специализированных учреждениях здравоохранения федерального значения [6].

Нами был проведен анализ обеспеченности учреждений здравоохранения г. Москвы штатными должностями врачей-хирургов, обеспечивающих платные услуги.

Обеспеченность учреждений здравоохранения г. Москвы врачами-хирургами по оказанию платных медицинских услуг была относительно высокой в 2011 г. За последние 4 года число врачей-хирургов в штате учреждений здравоохранения по оказанию платных услуг уменьшилось на 9,4 %, относительно предыдущего года – на 29,3 %. Из числа занятых должностей врачей-хирургов по оказанию платных услуг за последние 4 года освободилось вакантных мест на 43,8 %, относительно предыдущего года – на 41,9 %.

Таким образом, анализ обеспеченности государственных учреждений врачами-хирургами за 2008–2012 гг. показал ежегодное сокращение штатного расписания по врачебным ставкам хирургического профиля до 2011 г. Снижение штатных должностей способствовало росту их занятости до 2010 г. Однако за 2011–2012 гг.

даже при стабильном штатном расписании по хирургическому профилю уменьшалась их занятость.

Параллельно движению штатного расписания по хирургическому профилю в государственных учреждениях здравоохранения г. Москвы происходил рост доли должностей по данной специальности в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях). Однако при этом показатели обеспеченности врачами-хирургами амбулаторно-поликлинического звена за 2011–2012 гг. оставались неизменными, что связано с ростом численности населения за последние два года. В то же время занятость должностей врачей-хирургов в амбулаторно-поликлиническом звене с 2011 г. начала снижаться.

Снижению занятых должностей по хирургическому профилю в амбулаторно-поликлинических учреждениях (подразделениях) способствовало снижение штатных и занятых должностей хирургов по оказанию платных услуг. Вероятно, уход специалистов, оказывающих платные услуги, на более высокооплачиваемую работу отразился на снижении занятых должностей в амбулаторно-поликлиническом звене учреждений здравоохранения г. Москвы.

Обеспеченность врачами-хирургами относительно высокой была в 2011 г., к концу анализируемого периода уменьшилась до уровня ниже начала анализируемого периода. С учетом того, что в последние годы большими темпами расширяется сеть негосударственных медицинских организаций, возможен отток кадрового потенциала на более высокооплачиваемый труд.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Алборов А.Х.* Возможности улучшения результатов оказания амбулаторной хирургической помощи путем разработки региональных медико-экономических стандартов: автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2010. 22 с.
2. *Бурлаков С.Д.* Медико-социальные и экономические аспекты диспансеризации населения в территориальной поликлинике: автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2008. 18 с.
3. *Лавров Ю.А.* Организация контроля качества оказания медицинской помощи в системах медицинского страхования // Проблемы управления здравоохранением. 2003. № 1 (8). С. 44-47.
4. *Белевитин А.Б., Воробьев В.В., Безуглый А.В. и др.* Возможности амбулаторной хирургии // Хирургия. 2010. № 3. С. 49-51.
5. *Гориченский А., Ахметова О.* Амбулаторно-хирургическое замешательство // Портал российского врача. 2008. № 1 (428).
6. Первичная медико-санитарная помощь: сегодня актуальнее, чем когда-либо // Доклад о состоянии здравоохранения в мире. Женева: ВОЗ, 2008.

Поступила в редакцию 18 июня 2013 г.

Kasapov K.I., Chernyshev A.V. FEATURES OF ORGANIZATION OF SPECIALIZED SURGICAL CARE TO POPULATION IN OUTPATIENT CONDITIONS

Timeliness of providing specialized medical care as well as any kind of medical care depends on the availability to the public in obtaining it. The availability in obtaining medical care, in turn, depends on the level of availability of specialists. In this context the security of the population of Moscow surgeons over the past five years is analyzed.

Key words: doctors-surgeons; surgical profile; government agencies; outpatient clinics.