

5. "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)" от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 07.02.2017)
6. Федеральный закон от 04.05.2011 N 99-ФЗ (ред. от 30.12.2015) "О лицензировании отдельных видов деятельности" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
7. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 (ред. от 23.09.2016, с изм. от 08.12.2016) "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")"
8. Конвенция Международной организации труда № 181 «О частных агентствах занятости» (принята 19.06.1997).
9. Закалюжная Н.В. Заемный труд и неустойчивая занятость: российский и зарубежный опыт // Право. Журнал Высшей школы экономики. № 4. М., 2015. С. 116–128
10. Одиннадцатый арбитражный апелляционный суд, постановление от 9 апреля 2015 г. по делу N A72-143/2015. Интернет-ресурс: [my.arbitr.ru](http://my.arbitr.ru) (дата обращения 25.04.2017)
11. Четвертый арбитражный апелляционный суд, постановление от 15 января 2015 г. по делу N A19-13550/2014. Интернет-ресурс: [my.arbitr.ru](http://my.arbitr.ru) (дата обращения 25.04.2017)
12. Шипова В.М., Плутницкий А.Н. Планирование объема медицинской помощи и численности медицинского персонала в современных условиях // Заместитель главного врача. № 6. М., 2012. С. 14-18.
13. Федеральный закон от 03.07.2016 N 243-ФЗ (ред. от 30.11.2016) "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование"
14. "Налоговый кодекс Российской Федерации (часть первая)" от 31.07.1998 N 146-ФЗ (ред. от 28.12.2016)

---

**Фомичева М. Л.**

**МНЕНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НА АМБУЛАТОРНОМ  
УРОВНЕ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр медицинской профилактики»

*Fomicheva M. L.*

**OPINION OF HEADS OF MEDICAL ORGANIZATIONS PROVIDES  
MEDICAL CARE ON AN OUTPATIENT BASIS THE DESIRABILITY OF  
IMPROVED ORGANIZATION OF PRIMARY MEDICAL PREVENTION**

Novosibirsk Region "Regional Center for Medical Prevention"

**Фомичева Марина Леонидовна:** ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр медицинской профилактики», директор, gsmtp@ngs.ru

**Резюме.** В статье представлены результаты социологического опроса руководителей медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне о целесообразности совершенствования организации первичной медицинской профилактики.

**Ключевые слова:** первичная медицинская профилактика, мнение руководителей медицинских организаций, совершенствование, доступность, население.

**Abstract.** The article presents the results of a survey of managers of medical organizations providing medical care on an outpatient basis the feasibility of improving the organization of primary health prevention.

**Keywords:** primary medical prevention, opinion heads of medical organizations, improving, accessibility, population.

Разработка и организация мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи населению требует как детальной проработки нормативно-правовой базы и материально-технических возможностей системы здравоохранения, так и изучения мнения наиболее информированных и заинтересованных специалистов, которыми в большинстве случаев являются руководители медицинских

организаций оказывающих медицинскую помощь населению на уровне планируемого к совершенствованию [1, 2, 3].

С целью определения основных направлений совершенствования организации первичной медицинской профилактики на региональном уровне проведен социологический опрос руководителей (главные врачи и их заместители) медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне. Среди опрошенных руководителей было: 22,2% мужчин и 77,8% женщин. Средний возраст составил 49 лет, средний стаж работы по специальности составил 21 год. Среди опрошенных высшую квалификационную категорию имеют 61,9% опрошенных, первую - 9,5%, вторую - 4,8% и без категории - 23,8%.

По мнению большинства опрошенных руководителей медицинских организаций (66,1±3,4%) первичная медицинская профилактика является фактором укрепления здоровья населения; по мнению 25,9±3,2% - является, в большинстве случаев; по мнению 4,2±1,5% - является, но в некоторых случаях; не является - 2,6±1,2% и 1,1±0,8% респондентов затруднились ответить.

Большинство опрошенных (64,0±3,5%) отметили, что первичная медицинская профилактика является фактором снижения заболеваемости населения; 30,7±3,4% отметили, что является в большинстве случаев; 4,2±1,5% - что является в некоторых случаях и 1,1±0,8% респондентов затруднились ответить.

По данным опроса руководителей медицинских организаций: первичная медицинская профилактика на амбулаторном уровне является эффективной по мнению 47,1±3,6%; скорее да, чем нет - 30,2±3,3%; скорее нет, чем да - 21,2±3,0% и 1,6±0,9% руководителей считают ее неэффективной.

Большинство опрошенных (61,9±3,5%) считают экономически целесообразным проведение мероприятий по первичной медицинской профилактике с населением; 28,6±3,3% считают, что скорее да, чем нет; скорее нет, чем да - 4,2±1,5%; 1,1±0,8% считают нецелесообразным и 1,2±0,8% затруднились ответить.

По мнению 29,1±3,3% руководителей медицинских организаций профилактическая работа с населением в медицинской организации, в которой они работают организована на оптимальном уровне; больше да, чем нет считают 49,7±3,6%; больше нет, чем да - 17,5±2,8% и 3,7±1,4% опрошенных затруднились ответить.

На вопрос о достаточности материально-технической базы медицинских организаций для проведения мероприятий по первичной

медицинской профилактике 19,0±2,9% опрошенных ответили утвердительно; считают материально-техническую базу достаточной в той или иной степени 59,3±3,6%; 19,6±2,9% руководителей ответили, что недостаточна и 2,1±1,0% затруднились ответить.

Большинство руководителей (57,7±3,6%) ответили, что в настоящее время существует целесообразность совершенствования организации первичной медицинской профилактики; скорее да, чем нет – 32,3±3,4%; скорее нет, чем да - 8,5±2,0% и 1,6±0,9% затруднились ответить.

В настоящее время для населения существует необходимость повышения доступности первичной медицинской профилактики по мнению 57,1±3,6% опрошенных руководителей медицинских организаций; 45,7±3,6% опрошенных считают, что у населения есть такая необходимость в той или иной степени; 1,6±0,9% ответили, что такой необходимости у населения нет и столько же (1,6±0,9%) затруднились ответить.

Большинство респондентов (78,3±3,0% на сто опрошенных) считают, что организация первичной медицинской профилактики на участковом уровне наиболее нуждается в совершенствовании; 39,2±3,6% ответили, что первичная медицинская профилактика наиболее нуждается в совершенствовании на уровне медицинской организации и 50,6±3,6% - на региональном уровне.

По данным опроса большая часть руководителей считают, что участие врачей-терапевтов участковых в мероприятиях по первичной медицинской профилактике повышает медицинскую грамотность населения; 38,1±3,5% считают, что повышает в той или иной степени; 1,6±0,9% считают, что не повышает и 3,7±1,4% затруднились ответить.

Большинство респондентов (41,3±3,6%) считают эффективным проведение первичной медицинской профилактики в социальных группах; 56,1±3,6% частично разделяют такую точку зрения и 2,6±1,2% опрошенных затруднились ответить.

Большинство опрошенных руководителей медицинских организаций (52,9±3,6%) считают, что у большей части населения имеется потребность получения информации по первичной медицинской профилактике; 26,5±3,2% считают, что такая потребность существует у всего населения; 19,0±2,9% считают, что потребность существует у меньшей части населения и 1,6±0,9% затруднились ответить.

Врачи-терапевты участковые являются в полной мере компетентными для проведения первичной медицинской профилактики

с населением, по мнению  $26,5\pm 3,2\%$  руководителей медицинских организаций;  $48,7\pm 3,6\%$  опрошенных считают, что врачи компетентны в большинстве вопросов;  $19,6\pm 2,9\%$  - в некоторых вопросах;  $3,2\pm 1,3\%$  респондентов считают, что врачи терапевты участковые не компетентны, но хотят стать компетентными для проведения первичной медицинской профилактики с населением;  $1,1\pm 0,8\%$  считает, что проведение первичной медицинской профилактики не является работой врача-терапевта участкового и  $1,1\pm 0,8\%$  опрошенных затруднились ответить.

Большинство опрошенных руководителей медицинских организаций ( $71,4\pm 3,3\%$  (на 100 опрошенных)) отметили, что для возрастной группы от 26 до 44 лет первичная медицинская профилактика является наиболее актуальной;  $54,0\pm 3,6\%$  респондентов обозначили группы в возрасте от 45 до 60 лет;  $55,0\pm 3,6\%$  - от 19 до 25 лет;  $52,9\pm 3,6\%$  - от 15 до 18 лет;  $21,7\pm 3,0\%$  – старше 60 лет,  $43,4\pm 3,6\%$  - от 8 до 14 лет;  $31,7\pm 3,4\%$  - от 4 до 7 лет и  $30,7\pm 3,4\%$  - до 3х лет.

Большинство респондентов ( $51,9\pm 3,6\%$ ) считают целесообразным обучение врачей-терапевтов участковых по вопросам первичной медицинской профилактики при последующем повышении квалификации;  $31,7\pm 3,4\%$  - при первой возможности;  $11,6\pm 2,3\%$  - в перспективе;  $3,2\pm 1,3\%$  - не считают целесообразным пройти обучение и  $1,6\pm 0,9\%$  - затруднились ответить.

По мнению руководителей медицинских организаций в первую очередь врачам-терапевтам участковым необходимо пройти обучение по вопросам первичной медицинской профилактики по следующим направлениям: здоровый образ жизни в целом –  $59,3\pm 3,6\%$  (на 100 опрошенных) респондентов; вопросы питания –  $60,3\pm 3,6\%$ ; профилактика курения –  $49,7\pm 3,6\%$ ; профилактика сахарного диабета –  $55,6\pm 3,6\%$ ; профилактика артериальной гипертензии –  $62,4\pm 3,5\%$ ; актуальность и своевременность вакцинации –  $51,3\pm 3,6\%$ ; профилактика профессиональных заболеваний –  $35,4\pm 3,5\%$ ; профилактика травматизма и несчастных случаев –  $19,0\pm 2,9\%$ ; профилактика алкогольной и наркотической зависимости –  $53,4\pm 3,6\%$ ; инфекционная безопасность –  $41,3\pm 3,6\%$ ; и оптимальная двигательная активность –  $45,0\pm 3,6\%$ .

Большая часть респондентов ( $32,8\pm 3,4\%$ ) отметила, что крайне редко у врачей-терапевтов участковых достаточно времени на амбулаторном приеме для проведения первичной медицинской профилактики;  $31,2\pm 3,4\%$  считают, что времени недостаточно;  $29,6\pm 3,3\%$  - времени достаточно, но не всегда;  $4,2\pm 1,5\%$  уверены, что

времени у врачей-терапевтов участковых всегда достаточно и 2,1±1,0% затруднились ответить.

Наиболее эффективными формами повышения компетентности врачей-терапевтов участковых по вопросам первичной медицинской профилактики опрошенные руководители считают: обучение по месту работы – 31,2±3,4% (на 100 опрошенных) респондентов; обучение в Региональном центре медицинской профилактики или Центре здоровья – 35,4±3,5%; обучение в региональном медицинском ВУЗе – 13,8±2,5%; обучение в федеральных НИИ и/или медицинских ВУЗах – 1,6±0,9%; дистанционно (по сети Интернет) – 22,2±3,0% и затруднились ответить – 5,3±1,6%.

Отметили целесообразность предоставления населению информационных материалов по первичной медицинской профилактике 50,3±3,6% опрошенных; в той или иной степени, считают целесообразным предоставление таких материалов 43,4±3,6%; 2,1±1,0% респондентов считают это нецелесообразным и 4,25±1,5% затруднились ответить.

Большая часть респондентов (74,6±3,2%) отметили наличие информационных материалов профилактической направленности на сайте медицинской организации, в которой они работают; 14,3±2,5% не осведомлены о наличии информационных материалов и 11,1±2,3% отметили их отсутствие на сайте медицинской организации.

Учитывая уровень информатизации населения руководители медицинских организаций, среди которых был проведен опрос, в 37,0±3,5% случаев отметили, что проведение первичной медицинской профилактики с населением по сети Интернет является методом повышения доступности первичной медицинской профилактики; больше да, чем нет – 32,3±3,4%; больше нет, чем да – 18,0±2,8%; не является – 6,9±1,8% и затруднились ответить – 5,8±1,7%.

Опрошенные руководители медицинских организаций по-разному оценили готовность населения к восприятию информационных материалов по первичной медицинской профилактике посредством сети Интернет: 16,4±2,7% считают, что население готово; 35,4±3,5% считают, что больше готово, чем не готово; 35,4±3,5% считают, что больше не готово, чем готово; 7,9±2,0% считают, что не готово и 4,8±1,6% затруднились ответить.

Для проведения первичной медицинской профилактики с населением 68,3±3,4% респондентов считают целесообразным вовлечение студентов старших курсов медицинского Вуза; в той или иной степени,

целесообразным – 24,3±3,1%; не целесообразным – 1,1±0,8% и затруднились ответить – 6,9±1,8%.

По мнению руководителей медицинских организаций первичная медицинская профилактика безусловно является фактором укрепления здоровья населения, но в настоящее время не является высокоэффективной и организована не на оптимальном уровне в связи с чем, целесообразно совершенствование организации первичной медицинской профилактики с целью повышения ее доступности для населения. Руководители также отметили необходимость обучения врачей-терапевтов участковых по вопросам первичной медицинской профилактики на базе Регионального центра медицинской профилактики или в центрах здоровья и целесообразность проведения первичной медицинской профилактики с населением по сети Интернет в связи с достаточно высоким уровнем компьютерной грамотности населения.

### **Литература**

1. Артюхов, И.П. Правовые аспекты организации труда участковых врачей-терапевтов / И.П. Артюхов, А.В. Шульмин, В.А. Борцов // Экономика здравоохранения. - 2008. - № 11. - С. 35-40.
2. Зулин, Я.В. О повышении доступности амбулаторно-поликлинической помощи населению / Я.В. Зулин, В.А. Борцов // Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2012. - № 4. - С. 54-56.
3. В.А. Борцов Современные технологии первичной медицинской профилактики на региональном уровне / В.А. Борцов [и др.] // Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2016. - №1-1. - С. 175-178.

---

***Фукс А. С.<sup>1</sup>, Щепин В. О.<sup>2</sup>, Филатов В. Б.<sup>2</sup>***

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ФОРМИРОВАНИЮ СТРАТЕГИЧЕСКОГО (ДОЛГОСРОЧНОГО) ПРОГНОЗА РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

<sup>1</sup>Стоматологический поликлиники ФГБОУ ВО Минздрава России