

Ахмерова С.Г. ¹, Нагаев Р.Я.¹, Файзуллин И.Ф. ², Гизатуллин Т.Р. ¹

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
СОТРУДНИКАМ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ**

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Уфа, Россия

² Медико-санитарная часть МВД России по РБ, г. Уфа, Россия

Ahmerova S.G.¹, Nagaev R.Y. ¹, Fayzullin I.F. ², Gizatullin T.R. ¹

**THE BASIC DIRECTIONS OF PERFECTION OF MEDICAL AID TO THE
EMPLOYEES OF INTERNAL AFFAIRS BODIES**

¹Bashkir State Medical University "of the Ministry of Health of Russia, Ufa,
Russia

²Health Ministry of the Ministry of Internal Affairs of Russia for the Republic
of Bashkortostan, Ufa, Russia

Ахмерова Светлана Герценовна - ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г.Уфа), профессор кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО, доктор медицинских наук, профессор, e-mail: ahm.63@mail.ru.

Нагаев Ринат Явдатович - ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г.Уфа), заведующий кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИДПО, доктор медицинских наук, доцент, e-mail: NagaevRY@doctorr.ru.

Файзуллин Ильгиз Фанисович – ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Республике Башкортостан» (г. Уфа), заместитель начальника лечебно-профилактического отдела, e-mail: uriruss@mail.ru.

Гизатуллин Тагир Рафаэлович – ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России (г.Уфа), доцент кафедры общественного здоровья и организации

здравоохранения ИДПО, кандидат медицинских наук, доцент, e-mail: 222_gtr@mail.ru.

Резюме. Приведен анализ деятельности МСЧ МВД России по Республике Башкортостан. Сделаны предложения по сокращению расходов на оказание медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел в сторонних медицинских организациях, что согласуется с основными направлениями развития ведомственного здравоохранения.

Ключевые слова: сотрудники органов внутренних дел, медицинское обеспечение, оплата медицинских услуг.

Abstract. The analysis of the activities of the medical unit of the interior Ministry of Russia for the Republic of Bashkortostan. Made suggestions to reduce costs for the provision of medical assistance to the employees of internal Affairs bodies of the other medical organizations, which is consistent with the main directions of development of institutional health care.

Keywords. Employees of internal Affairs bodies, health care, payment for medical services.

Медицинское обеспечение в системе Министерства внутренних дел Российской Федерации является одним из основных и обязательных элементов поддержания боеспособности личного состава, его постоянной готовности к выполнению служебно-боевых задач, важнейшим фактором социальной защищенности, а также неотъемлемой частью единой системы государственного здравоохранения страны [1, 2, 3].

В Республике Башкортостан единственным ведомственным медицинским учреждением, которое оказывает многопрофильную помощь сотрудникам органов внутренних дел Республики Башкортостан, как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, является Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть МВД России по Республике Башкортостан» (далее - МСЧ МВД России по РБ).

В 2016 году на медицинском обслуживании в МСЧ МВД России по Республике Башкортостан состояло 70009 человек (в 2011 г. – 70181 человек) из них: 16480 сотрудников органов внутренних дел

(23,6%), 2189 человек гражданского персонала (3,2%), 851 военнослужащих внутренних войск МВД РФ (1,3%), 895 курсантов учебных заведений МВД РФ (1,4%), 8586 человека прикрепленного контингента из числа сотрудников и работников ФКУ МЧС России по РБ и УФСИН России по РБ (12,3%), 19607 пенсионеров МВД по РБ (28,1%), 21401 членов семей сотрудников (30,6%).

Следовательно, сотрудники органов внутренних дел, военнослужащие внутренних войск, сотрудники других правоохранительных органов составляют 41,8% от общего числа прикрепленных на обслуживание лиц. В целом по Российской Федерации данный показатель составляет 47,6% [6].

Основным лечебно-профилактическим подразделением МСЧ МВД России по РБ является госпиталь МСЧ МВД России по РБ. Госпиталь предназначен для оказания стационарной, амбулаторно-поликлинической и консультативной медицинской помощи сотрудникам и работникам МВД по РБ, а также прикрепленному контингенту из числа сотрудников ФКУ МЧС России по РБ, УФСИН России по РБ, пенсионеров указанных ведомств, членов семей сотрудников и пенсионеров, имеющих право на медицинское обслуживание в лечебно-профилактических учреждениях системы МВД.

В штате Медико-санитарной части МВД России по Республике Башкортостан трудится 116 врачей (укомплектованность врачебными кадрами составляет 93,2%); 197 средних медицинских работников (укомплектованность составляет 93,8%); 68 сотрудников младшего медицинского персонала (укомплектованность составляет 97,1%). Строительство и введение в эксплуатацию в 2014 году реабилитационного корпуса на 60 коек и в 2015 году лечебно-диагностического корпуса на 65 коек, позволило увеличить коечный фонд госпиталя МСЧ МВД России по РБ до 210 коек.

В настоящее время развернуто 162 койки терапевтического профиля, 48 - неврологического профиля, тогда как в 2011 году действовало 85 коек, из них 55 терапевтических и 30 неврологических коек.

Показатели обеспеченности койками за пять лет возросли практически в 3 раза: с 10,37 на 10000 прикрепленного контингента в 2011 г. до 30,0 на 10000 прикрепленного контингента в 2016 г.

Среднегодовое число пролеченных больных увеличилось в 3,5 раза: с 1500 человек в 2011г. до 5289 человек в 2016г., из которых более 46,2% составили сотрудники ОВД.

Амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в поликлинике госпиталя МСЧ МВД России по РБ по 33 врачебным специальностям и рассчитана на 600 посещений в смену.

В 2016 году основная доля посещений пришлась на врачей - терапевтов (39907 посещений, из них 26446 (66,3%) сотрудниками ОВД); врачей - неврологов (18277 посещений, из них 14243 (77,9%) сотрудниками ОВД), врачей - хирургов (11839 посещений, из них 8578 (72,5%) сотрудниками ОВД), врачей - травматологов - ортопедов (8390 посещений, из них 6411 (76,4%) сотрудниками ОВД), врачей - офтальмологов (6117 посещений, из них 3795 (62,4%) сотрудниками ОВД), врачей - урологов (5754 посещения, из них 2331 (40,5%) сотрудниками ОВД), врача - кардиолога (4200 посещений, из них 1936 (46,1%) сотрудниками ОВД).

Таким образом, сотрудники ОВД чаще всего обращались к врачам-неврологам, врачам травматологам-ортопедам, врачам-хирургам, врачам-терапевтам.

На основании действующего законодательства при необходимости медицинская помощь сотрудникам ОВД может быть оказана в медицинских организациях Республики Башкортостан, для чего между МВД по РБ и медицинской организацией заключается специальный договор [4, 7].

Для координации работы по взаимодействию с медицинскими организациями гражданского здравоохранения по беспрепятственному и своевременному оказанию всей необходимой медицинской помощи сотрудникам ОВД в медицинских организациях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в составе лечебно-профилактического отдела МСЧ МВД России по РБ было создано Отделение по взаимодействию с медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения.

В 2016 году данным Отделением были приняты, проверены, зарегистрированы и переданы на оплату в Центр финансового обеспечения МВД по РБ счета-фактуры, предоставленные медицинскими организациями Республики Башкортостан за

медицинские услуги, оказанные сотрудникам органов внутренних дел на сумму около 84 млн. руб.

За год заключено 96 государственных контрактов на оказание медицинских услуг сотрудникам органов внутренних дел Республики Башкортостан в медицинских организациях Республики Башкортостан. В 2016 году в сторонних медицинских организациях пролечено 15943 сотрудника, из них 2454 сотрудника пролечено в стационаре (15,4%), 4297 сотрудника пролечено амбулаторно (26,9%), 9192 сотрудникам были проведены обследования диагностического характера, в том числе – профилактические осмотры (57,6%).

Стационарная помощь сотрудникам органов внутренних дел в сторонних медицинских организациях оказывается по видам лечения и диагностики, не предусмотренным для оказания в госпитале МСЧ МВД России по РБ. В частности, в 2016 году терапевтическая помощь оказана в 945 случаев (38,5%), акушерско-гинекологическая помощь – в 863 случаев (35,1%), хирургическая помощь - в 646 случаев (26,3%), высокотехнологическую медицинскую помощь получили 8 сотрудников.

Как следует из проведенного анализа, значительный объем средств уходит на оплату медицинских услуг по месту фактического размещения и проживания сотрудников ОВД.

В частности, более 20% средств пошло на оплату медицинских услуг в межрайонных муниципальных центрах республики, расположенных в городах Стерлитамак, Нефтекамск, Октябрьский, Белорецк. 24,1% средств было сосредоточено в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, в городе Уфа.

55,9% средств, или около 47 млн руб., затрачено на оплату медицинской помощи сотрудникам ОВД в медицинских организациях малых городов республики и сельских поселениях.

Возможно, что введение ставки врача общей практики в территориальных органах внутренних дел, будет способствовать уменьшению объема средств, выделяемых на оплату медицинских услуг, оказанных в амбулаторных условиях. Данный вопрос требует более детального рассмотрения с финансовой точки зрения, целесообразности и окупаемости предполагаемых затрат.

Приближение пунктов оказания первичной медико-санитарной помощи к месту фактического размещения и проживания сотрудников ОВД согласуется с Планом мероприятий («дорожной картой») развития медицинской службы системы МВД России на 2014–2016 годы и на период до 2018 года. К основным направлениям развития ведомственного здравоохранения относятся увеличение ресурсного обеспечения стационарной медицинской помощи в крупных медико-санитарных частях, создания в них специализированных межрегиональных центров с элементами оказания высокотехнологичной медицинской помощи, и оказывать в них стационарную медицинскую помощь в интересах ближайших территориальных органов МВД России [5].

Так же с приближение медицинской помощи к месту фактического размещения сотрудников ОВД будет способствовать развитию, прежде всего, поликлинической помощи и стационарзамещающих медицинских технологий, которые значительно сократят расходы на оказание медицинской помощи.

Таким образом, введение ставки врача общей практики в территориальных органах внутренних дел, строительство новых корпусов госпиталя (для открытия в них отделений хирургии и травматологии, акушерства и гинекологии, анестезиологии и реанимации) позволило бы сократить затраты на оплату медицинской помощи в сторонних медицинских организациях, увеличить объем и качество оказываемой медицинской помощи в госпитале МСЧ МВД России по Республике Башкортостан.

Литература

1. Есауленко, И.Э. Методические подходы и программная реализация прогнозирования динамики состояния здоровья и развития стойкой утраты трудоспособности у сотрудников МВД / И.Э. Есауленко, А.А. Кулакова, С.В. Смольянинов // Вестник новых медицинских технологий (электронный журнал). – 2014. – Т.8, №1. Режим доступа: <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2014-1/4878.pdf>
2. Молчанов, А. А. Новые подходы к регулированию обязательного государственного страхования сотрудников ОВД в период выполнения ими оперативно-служебных задач в особых условиях /

- А.А. Молчанов / Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. — 2012. — № 1 (53). — С. 96—99.
3. Позднякова, М.А. Организационно-функциональная модель мониторинга здоровья и качества жизни сотрудников органов внутренних дел / М.А. Позднякова, В.А. Данилов, А.В. Тамойкин, А.А. Яшков // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2011, вып. 4, - С. 71-73.
 4. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2011г. № 1232 «О порядке оказания сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, отдельным категориям граждан Российской Федерации, уволенных со службы в органах внутренних дел, и членам их семей медицинской помощи и их санаторно-курортного обеспечения».
 5. Распоряжение МВД России № 1/11061 от 25.11.2013г. «Об утверждении «Плана мероприятий («дорожной карты») развития медицинской службы системы МВД России на 2014—2016 гг. и на период до 2018 г.».
 6. Сидоренко, В.А. Ведомственное здравоохранение: история, состояние, перспективы / В.А. Сидоренко // Ж.: Медицинский вестник МВД. – 2016, № 6 (том LXXXV). – С. 2-9.
 7. Совместный приказ Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 14.02.2012 г. № 114/314-Д «Об оказании медицинской помощи сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения Республики Башкортостан».
-