

уровень общей заболеваемости населения болезнями системы кровообращения. Установлено, что в структуре первичной заболеваемости болезнями сердечно-сосудистой системы преобладали цереброваскулярные болезни (25,3%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (19,3%) и ишемическая болезнь сердца (18,3%), а в структуре общей заболеваемости - болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (41,9%).

Литература

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И., Крылов В.В. Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга в Российской Федерации. Неврологический вестник. 2007;39 (1): 128-6.
2. Хасанова Н.М. Острые цереброваскулярные заболевания: факторы риска и подходы к профилактике их развития у больных артериальной гипертензией в работе врачей общей практики и участковых терапевтов [автореферат]. Санкт-Петербург, 2012; 1-24.
3. Интернет-ресурс <http://www.rosminzdrav.ru/news/2015/09/25/2548-zamestitel-ministra-tatyana-yakovleva-prinyala-uchastie-v-evraziyskom-zhenskom-forume>.

Ахмерова С.Г., Ахмадуллина Г.Х., Нагаев Р.Я., Сафаров Р.Э.

АНАЛИЗ РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Уфа

Akhmerova S.G., Ahmadullina G.H., Nagaev R.Y., Safarov R.A.

ANALYSIS OF RESOURCE SUPPORT FOR THE PEDIATRIC SERVICE OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

Bashkir State Medical University of Ministry of Health of Russia, Ufa

Ахмерова Светлана Герценовна – д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИПО ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г.Уфа. E-mail: ahm.63@mail.ru.

Ахмадуллина Гульнур Хайдарьяновна – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИПО ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г.Уфа.

Нагаев Ринат Явдатович - к.м.н., заведующий кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ИПО ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г.Уфа.

Сафаров Рустэм Эрнстович - к.м.н., доцент кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г.Уфа.

Резюме. Изучены показатели ресурсного обеспечения педиатрической службы в субъекте Российской Федерации. Выявлены реструктуризация коечного фонда за счет развития специализированной помощи и стационарзамещающих технологий; повышение обеспеченности детского населения врачами-педиатрами, особенно в сельской местности; высокий коэффициент совместительства врачей-педиатров в медицинских кабинетах и отделениях образовательных организаций.

Ключевые слова. Медицинское обеспечение, педиатрическая служба, реорганизация здравоохранения.

Abstract. Studied the performance of resource support pediatric service in the subject of the Russian Federation. Revealed the restructuring of hospital beds due to the development of specialized care and stationsarzameschayuschih technologies; increasing the security of the child population paediatricians, especially in rural areas; high coefficient of combining pediatricians in medical offices and branches of educational institutions.

Keywords. Medical care, pediatric services, health care restructuring.

В последние годы система здравоохранения Российской Федерации сталкивается как со специфическими проблемами, обусловленными особенностями ее социально-экономического развития, так и с таковыми в области обеспечения здоровья населения и имеющими глобальный характер [1,3]. С целью преодоления кризисных явлений, в нашей стране реализуется стратегия развития здравоохранения, связанная с укреплением первичной медико-санитарной помощи на

основе развития семейной практики и формирования лечебно-диагностических центров [2].

С целью изучения особенностей реорганизации системы оказания медицинской помощи детям, проведен анализ ресурсного обеспечения педиатрической службы Республики Башкортостан (далее - республика) в 2003 - 2014 гг.

За этот период число городских детских больниц уменьшилось на 62,5%, детских отделений и кабинетов в больницах и поликлиниках - на 23,7%, детских санаториев - на 19,0%. Коечный фонд сократился на 24,2% с 1998 койки в 2003 году до 1518 коек в 2014 году. Происходит реструктуризация коечного фонда. Число дневных стационаров при детских поликлиниках уменьшилось на 25,0% (с 8 до 6 стационаров), число коек в них сократилось на 30,1% (с 522 до 365 коек). При этом число дневных стационаров при больницах увеличилось на 53,8% (с 13 до 20 стационаров), число коек в них возросло на 260,8% (с 92 до 240 коек).

За анализируемый период обеспеченность педиатрическими койками в республике оставалась на уровне показателей в Российской Федерации. Отмечено снижение указанного показателя как по республике (на 7,7% с 27,2 до 25,1 на 10 тыс. детей), так и по Российской Федерации в целом (на 13,4% с 26,1 до 22,8 на 10 тыс. детей). Показатели обеспеченности специализированными койками в республике ниже среднероссийских показателей. Обеспеченность специализированными койками уменьшилась по республике на 25,7% (с 30,3 до 22,5 на 10 тыс. детей), по Российской Федерации - на 21,4% (с 35,9 до 28,3 на 10 тыс. детей).

В республике дальнейшее развитие специализированной медицинской помощи детям планируется путем проведения реконструкции детских больниц, совершенствования онкологической, травматологической, кардиохирургической, офтальмологической помощи детям, внедрения в практику современных научных достижений.

За последние годы численность врачей-педиатров в увеличилась на 19,6%, и достигла 17,2 на 10 тыс. детского населения. Однако этот показатель в 1,2 раза ниже аналогичных среднероссийских данных. Укомплектованность врачами-педиатрами увеличилась с 55,6 до 71,8%. В целом по педиатрической службе коэффициент совместительства снизился с 1,4 в 2004 году до 1,2 в 2014 году. Наиболее низкий коэффициент совмещения (1,1) - в сельских районах, где

укомплектованность врачами-педиатрами составляет более 90%. В малых городах и в г. Уфе, где укомплектованность врачами-педиатрами составляет менее 60%, коэффициент совместительства остается высоким (1,48 и 1,42 соответственно). Данный факт можно объяснить успешной реализацией Федерального проекта «Земский доктор» и ряда других мер по государственной поддержке врачей, работающих в сельской местности.

В связи с объединением ряда общеобразовательных школ, техникумов и колледжей количество отделений и кабинетов для оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях снижается. По сравнению с 2004 годом отмечается значительное сокращение штатных единиц врачей и специалистов со средним медицинским образованием.

В 2004 году для работы в отделениях оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях было выделено 227,0 врачебных ставок и 900 ставок специалистов со средним медицинским образованием, а в 2014 г. -196,25 и 663,0 соответственно. Снижение числа выделенных ставок составило 13,6% и 26,3% соответственно. В образовательных организациях отмечен высокий коэффициент совместительства врачей-педиатров: 1,89 в общеобразовательных организациях и 1,63 в образовательных организациях начального и среднего профессионального образования.

За исследуемый период число педиатров, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличилось с 23,2% до 28,9%. С 87,5% до 97,8% возросло число врачей-педиатров, имеющих сертификат специалиста. Сертификаты по нескольким специальностям имеют более 20% врачей-педиатров.

Все врачи-педиатры проходят обучение по программам дополнительного профессионального образования по специальности «Педиатрия» один раз в пять лет. Дополнительно более 60% врачей-педиатров проходят обучение на циклах тематического усовершенствования по педиатрии, а также на курсах повышения квалификации по другим специальностям.

Таким образом, в республике в настоящее время проводится реорганизация системы оказания медицинской помощи детям, включающая:

- переход на трехуровневую систему оказания медицинской помощи;

- сокращение числа медицинских организаций, оказывающих педиатрическую помощь, как в стационарных, так и в амбулаторно-поликлинических условиях, с одновременным созданием специализированных центров. Данный факт может свидетельствовать о возможном ограничении доступности для детского населения отдельных видов медицинской помощи;

- реструктуризация коечного фонда за счет развития специализированной помощи и стационарзамещающих технологий;

- повышение обеспеченности детского населения врачами-педиатрами, особенно в сельской местности; снижение коэффициента совместительства;

- снижение числа выделенных ставок и высокий коэффициент совместительства врачей-педиатров в медицинских кабинетах и отделениях образовательных организаций;

- повышение профессионального уровня специалистов, увеличение числа педиатров, имеющих квалификационную категорию.

Литература

1. Сибурина, Т.А. Стратегии развития здравоохранения, реализуемые в мире [Электронный ресурс] / Т.А. Сибурина, О.С. Мишина // Соц. аспекты здоровья населения. - 2011. - № 2. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/278/30/lang,ru/> (дата обращения 28.04.2014).

2. Улумбекова, Г.Э. Система здравоохранения Российской Федерации: итоги, проблемы, вызовы и пути решения / Г.Э. Улумбекова // Вестник Росздравнадзора. – 2012. - № 2. – С. 33-38.

3. Фаррахов, А.З. Проблемы формирования модели финансового обеспечения национальной системы здравоохранения / А.З. Фаррахов, В.В. Омеляновский, Н.Н. Сисигина // Финансовый журнал. – 2015. - № 1. – С. 1-16.
