

УДК 614.2(470.345)

**АНАЛИЗ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ И СТЕПЕНИ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ**

Алексеева А. А.

ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва»
Минобрнауки России, Саранск, Россия (430005, г. Саранск, ул. Полежаева, д. 44, каб. 318)

alekseeva30071993@mail.ru

В статье рассматривается современное состояние уровня развития системы здравоохранения и степени доступности медицинских услуг для сельского населения Республики Мордовия, количество фельдшерско-акушерских пунктов и степень их охвата сельского населения, проблемы в уровне оказания медицинских услуг. Даны рекомендации по повышению уровня оказания медицинских услуг для населения республики.

Система здравоохранения, сельское здравоохранение, уровень развития, степень доступности медицинских услуг, смертность, заболеваемость, фельдшерско-акушерский пункт.

**ANALYSIS OF LEVEL OF HEALTH REPUBLIC OF MORDOVIA AND THE DEGREE
OF ACCESSIBILITY OF MEDICAL SERVICES FOR THE POPULATION**

Alekseeva A.A.

Ogarev Mordovia State University, Ministry of Education and Science of Russia, Russia, Saransk
(430005, Saransk, ul. Polezhaev, etc. 44, kab. 207) kochetkovaca@mail.ru

alekseeva30071993@mail.ru

The article discusses the current state of the development of the health system and the accessibility of medical services for agriculture of the Republic of Mordovia population, the number of medical stations and the extent of their coverage of the rural population, problems in the level of medical services, provides recommendations to improve the level of medical services for the population .

The health system, agriculture, health, level of development, the degree of access to health services, mortality, morbidity, obstetric units.

Введение. Здравоохранение в Российской Федерации представляет собой систему медицинских учреждений, организаций и предприятий, осуществляющих, главным образом деятельность, направленную на удовлетворение многообразных потребностей населения в медицинских услугах, сохранению и улучшению здоровья граждан. В настоящее время актуальной становится задача охраны здоровья населения, что обусловлено сложившейся критической ситуацией со здоровьем россиян, выражающейся в снижении рождаемости, увеличении смертности, сокращении средней продолжительности жизни, а также ухудшении других показателей общественного здоровья. В целях обеспечения устойчивого социально-экономического развития Российской Федерации, одним из приоритетов государственной политики должно являться сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи.

Результаты исследования и их обсуждение. На сегодняшний день в системе здравоохранения Республики Мордовия, в том числе и на муниципальном уровне, существует огромное количество проблем, это: неполная укомплектованность поликлиник и больниц врачами, износ медицинского оборудования, слабая оснащенность медицинских учреждений диагностическим оборудованием; недостаточное финансирование. Как следствие негативные тенденции повлекли за собой снижение ответственности медицинских учреждений, врачей за качество оказанных услуг и эффективность лечения.

Большой вклад в развитие здравоохранения Республики Мордовия внесли приоритетный национальный проект «Здоровье» и Программа модернизации здравоохранения Республики Мордовия на 2011–2012 годы.

На начало 2014 года сеть медицинских организаций Республики Мордовия, участвующих в программе государственных гарантий, с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи включала на первом уровне 49 медицинских организаций (51%), на втором уровне – 25 (31%), на третьем уровне – 5 (5%).

Сельское здравоохранение Республики Мордовия включает 10 амбулаторно-поликлинических учреждений: 10 поликлиник центральных районных больниц, 499 ФАПов. Обеспеченность койками на 10 000 населения – 37,6. Число посещений на одного жителя составляет - 8,0. Число врачей в сельской местности составляет 14,5 на 10 000 населения. Обеспеченность средним медицинским персоналом составляет 59,2 чел. на 10 000 населения.

Койка в круглосуточных стационарах в сельских районах работает с недостаточной нагрузкой. Средняя занятость койки по центральным районным больницам в 2014 году составляла 304 дня.

Сеть ФАПов в республике приведена в соответствие с численностью обслуживаемого населения. Размещение ФАПов основано на принципе обеспечения доступности для населения первичной медико-санитарной помощи.

Из общего числа сельских населенных пунктов (1239) – 39 крупные с населением более 1200 человек – они обслуживаются врачами общей практики (93 ВОП) и 17 ФАП; 264 – средние, их обслуживают 273 ФАП, остальные 873 (70,5%) относятся к категории мелких, число жителей в них не превышает 300 человек, в том числе 462 (37,3%) населенных пункта с численностью до 100 человек. Населенные пункты с числом жителей не более 100 человек и расстоянием до ближайшего медицинского учреждения от вышеуказанных пунктов более 4 км обслуживают 25 ФАП, что удовлетворяет потребность населения в оказании доврачебной медицинской помощи в полном объеме. На медицинских работников ФАПов возложены дополнительные функции по ранней диагностике социально значимых заболеваний, осуществлению динамического наблюдения за больными диспансерной группы, пропаганде здорового образа жизни и развитию профилактического направления.

В 2010-2013 годы было построено 49 новых зданий ФАПов, отвечающих всем современным требованиям, в рамках федеральной целевой программы «Социальное развитие села». Строительство новых зданий ФАП крайне важно как для развития сельского здравоохранения, так и для развития сельского хозяйства в целом, в наиболее перспективных районах Республики Мордовия.

На сегодняшний день в Республике Мордовия функционирует 494 ФАПа обслуживающихся 516 средними медицинскими работниками, средний возраст которых составляет 47 лет. Из них 108 человек (19,5%) – лица пенсионного возраста.

В целях сокращения смертности от сосудистых заболеваний в 2010 году была создана система первичных сосудистых отделений и регионального сосудистого центра (3+1), что позволяет обеспечить 100% охват взрослого населения медицинской помощью при сосудистых заболеваниях.

Однако расстояние до первичных сосудистых отделений не позволяло обеспечить во всех случаях доставку пациента в пределах «золотого часа», в связи с чем, в 2013 году было развернуто дополнительное первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница».

В целях снижения смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в республике создана сеть травматологических центров вдоль трассы «М-5 Урал», включающая 1 травмоцентр первого уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница № 4» и детский травмоцентр первого уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница», 2

травмоцентра второго уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница», 1 травмоцентр третьего уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская районная больница».

Расстояние до травмоцентров не позволяет обеспечить во всех случаях доставку пациента в пределах «золотого часа» с трасс регионального уровня, в связи с чем, необходимо развертывание дополнительно трех травмоцентров второго уровня на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница», ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская межрайонная больница».

Для снижения смертности от онкологических заболеваний в республике создана система оказания онкологической помощи, включающая 1 региональный центр, 5 межрайонных онкологических кабинетов, 17 первичных онкологических кабинетов и 34 смотровых кабинета.

Для обеспечения маршрутизации пациентов планируется создание дополнительно одного межрайонного онкологического кабинета на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница».

Для снижения материнской и младенческой смертности в Республике Мордовия функционируют 7 межрайонных перинатальных центров и ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовский республиканский клинический перинатальный центр».

Межрайонные перинатальные центры организованы с учетом кадрового потенциала учреждений, возможности оказания круглосуточной реанимационной помощи женщинам и новорожденным, с радиусом доставки не более 100 км (время доезда от самой отдаленной точки – 1 час).

Организованы палаты интенсивной терапии для новорожденных в родовспомогательных учреждениях второго уровня, увеличено количество коек патологии новорожденных.

Динамика развертывания коек межрайонных и региональных центров по ряду профилей представлена в таблице 1.

Увеличение коек в учреждениях второго и третьего уровней проводилось путем перепрофилирования имеющегося коечного фонда.

Утверждены схемы и нормирование времени маршрутизации в соответствии с профилем заболевания (согласно порядкам оказания медицинской помощи) пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, акушерско-гинекологической патологией, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, при онкологических

заболеваниях, больным туберкулезом, при оказании медицинской помощи новорожденным и детям. Данные схемы содержат закрепление населения районов за межрайонными центрами и утверждены приказами Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

Таблица 1 - Динамика развертывания коек межрайонных и региональных центров по ряду профилей

Наименование центра	Количество коек		
	2013 г.	2014 г.	2016 г. (план)
Сосудистый	150	180	180
Травматологический	130	130	140
Онкологический	200	200	200
Кардиохирургический	25	45	45
Перинатальный	130	130	130
Центр выхаживания маловесных детей	50	50	110

Критерии доступности и качества медицинской помощи определены Республиканской территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, где устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики показателей.

Так, запланированный уровень удовлетворенности сельского населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных) варьируется от 47,6 % в 2015 году, до 48 % в 2017 (для сравнения у городского населения от 52 % до 52,2 %), что говорит о низком качестве медицинской помощи.

Проведенное исследование позволило сделать следующие выводы:

1. Койка в круглосуточных стационарах в сельских районах работает с недостаточной нагрузкой.
2. В целях сокращения смертности от сосудистых заболеваний в 2010 году была создана система первичных сосудистых отделений и регионального сосудистого центра, что позволяет обеспечить 100% охват взрослого населения медицинской помощью при сосудистых заболеваниях.
3. В 2010-2013 годы было построено 49 новых зданий ФАПов, отвечающих всем современным требованиям, в рамках федеральной целевой программы «Социальное развитие села».

Таким образом, система здравоохранения Республики Мордовия постоянно изменяется. Так, сокращаются койки в круглосуточных стационарах, вместо которых открываются ФАПы, благодаря которым доступность медицинской помощи должна увеличиться.

Список литературы:

1 Голуб Л. А. Социально-экономическая статистика: учеб. пособие для вузов. / Л.А. Голуб. – М.: Владос, 2010. – 272 с.

2 Иванова А.Е. Проблемы смертности в регионах Центрального федерального округа // Социальные аспекты здоровья населения: электронный журнал, 2013. №2. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/54/30/> (дата обращения: 15.01.2016)

3 Об утверждении Плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Мордовия (2013 - 2018 годы) [Электронный ресурс]: Постановление Правительства Республики Мордовия от 25 февраля 2013 г. № 63. – Режим доступа: minzdrav.e-mordovia.ru.

4 Официальный сайт министерства здравоохранения Республики Мордовия – Режим доступа: www.minzdravrm.ru

5 Сайт – Режим доступа: www.medvestnik.ru

6 Сайт Министерства здравоохранения и социального развития России – Режим доступа: www.minzdravsoc.ru

Рецензенты:

Коваленко Елена Георгиевна – д.э.н., профессор, зав. кафедрой государственного и муниципального управления ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва», г. Саранск