

УДК 338.46

DOI: 10.26140/anie-2020-0902-0022

**О ПРОБЛЕМАХ РАЗВИТИЯ СЛУЖБЫ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ**

© 2020

AuthorID: 433643

SPIN: 2472-6269

Власова Ольга Владимировна, кандидат экономических наук,
доцент кафедры экономики и менеджмента
Курский государственный медицинский университет
(305033, Россия, Курск, ул. К.Маркса, 3, olgavlasova82@mail.ru)

Аннотация. Скорая медицинская помощь является одним из наиболее сложных и дорогостоящих видов медицинской помощи, оказываемой населению. Значимость развития службы скорой медицинской помощи в РФ обусловлена большой ролью данного вида медицинской помощи для сохранения и поддержания здоровья, а зачастую и жизни населения. Текущая ситуация в отрасли характеризуется отсутствием необходимой для оказания неотложной медицинской помощи инфраструктуры, дефицит которой усугубляется в отдаленных от экономических центров регионах и районах страны. В ходе исследования была рассмотрена существующая служба скорой медицинской помощи в РФ в контексте наличия системных проблем, обусловленных отраслевыми особенностями, на основе анализа показателей развития службы скорой медицинской помощи в РФ, выявлены сложившиеся тенденции и их причины. Установлено, что, несмотря на общую тенденцию к росту числа больниц скорой медицинской помощи и коек в них к 2018 году относительно уровня 2014 года, средняя мощность одной больницы снизилась на 1,5% за 5 лет. В свою очередь, число станций скорой медицинской помощи за 5 лет сократилось на 14,3%, составив 2276 в 2018 году. В связи с этим, можно говорить о том, что сегодня происходит сокращение мощностей службы скорой медицинской помощи РФ, в результате чего отмечается ухудшение показателей ее работы. Учитывая выявленные в ходе исследования тенденции, комплексное совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи в РФ является важной социальной задачей, реализация которой позволит повысить эффективность функционирования службы скорой медицинской помощи в РФ.

Ключевые слова: здравоохранение РФ, скорая медицинская помощь, неотложная помощь, число больниц скорой медицинской помощи, госпитализация, смертность.

**THE PROBLEMS OF DEVELOPMENT OF THE EMERGENCY
SERVICE IN THE RUSSIAN FEDERATION**

© 2020

Vlasova Olga Vladimirovna, candidate of economic sciences, associate professor
of Economics and management department
Kursk State Medical University
(305033, Russia, Kursk, K.Marx St., 3, olgavlasova82@mail.ru)

Abstract. Emergency medical care is one of the most complex and expensive types of medical care provided to the population. The significance of the development of ambulance services in the Russian Federation is due to the large role of this type of medical care in maintaining the health, and often the life of the population. The current situation in the industry is characterized by the lack of infrastructure necessary for emergency medical care, the deficit of which is exacerbated in regions and districts of the country remote from economic centers. The study examined the existing ambulance service in the Russian Federation in the context of the presence of systemic problems caused by industry specifics based on the analysis of development indicators of the ambulance service in the Russian Federation, identified prevailing trends and their causes. It was established that despite the general tendency towards an increase in the number of ambulance hospitals and beds in them by 2018 relative to the 2014 level, the average capacity of one hospital decreased by 1.5% over 5 years. In turn, the number of ambulance stations for 5 years decreased by 14.3%, amounting to 2,276 in 2018. As a result, we can say that today there is a reduction in the capacity of the ambulance service of the Russian Federation, as a result of which there is a deterioration in its performance. Given the trends identified during the study, the comprehensive improvement of the emergency medical care system in the Russian Federation is an important social task, the implementation of which will increase the effectiveness of the functioning of the emergency medical service in the Russian Federation.

Keywords: healthcare of the Russian Federation, ambulance, emergency care, the number of emergency hospitals, hospitalization, mortality.

ВВЕДЕНИЕ

Постановка проблемы в общем виде и ее связь с важными научными и практическими задачами. Одним из наиболее сложных и дорогостоящих видов медицинской помощи, оказываемой населению, является скорая медицинская помощь. Значимость развития службы скорой медицинской помощи в РФ обусловлена большой ролью данного вида медицинской помощи для сохранения и поддержания здоровья, а зачастую и жизни населения [1-3]. Учитывая тот факт, что от своевременности оказания неотложной медицинской помощи зависит возможность сохранения жизни человека, вопросам развития службы скорой медицинской помощи отводится особое внимание. Однако, текущая ситуация в отрасли характеризуется отсутствием необходимой для оказания неотложной медицинской помощи инфраструктуры, дефицит которой усугубляется в отдаленных от экономических центров регионах и районах страны [4-6]. Существующий сегодня автомобильный парк службы скорой медицинской помощи имеет значительный физи-

ческий и моральный износ, а его комплектация необходимым медицинским оборудованием зачастую является неполной [7, 8]. Все это усугубляет существующие проблемы развития службы скорой медицинской помощи РФ, чем и обусловлена актуальность исследования.

Анализ последних исследований и публикаций, в которых рассматривались аспекты этой проблемы и на которых обосновывается автор; выделение неразрешенных ранее частей общей проблемы. Как отмечают многие исследователи [9-11], несмотря на высокую значимость скорой медицинской помощи, данный вид помощи имеет множество проблем, обусловленных как дефицитом ресурсного обеспечения, так и отсутствием четкой слаженной системы оказания такого вида помощи.

В части ресурсного обеспечения службы скорой медицинской помощи РФ, как справедливо отмечает ряд авторов [12, 13], одной из значимых проблем является отсутствие достаточного количества современных автомобилей скорой медицинской помощи, использование

которых позволяет сохранить человеку жизнь, у которого возникла необходимость в получении неотложной медицинской помощи, до поступления в медицинское учреждение. Помимо этого, существуют также проблемы и в части кадрового обеспечения: сегодня наблюдается отчетливый дефицит врачей и среднего медицинского персонала (СМП) в службах скорой медицинской помощи, что снижает результативность ее функционирования [14-17].

По мнению исследователей [18, 19], существующая сегодня система оказания скорой медицинской помощи является не совершенной ввиду того, что отсутствует четкое разграничение полномочий между службой скорой медицинской помощи и амбулаторно-поликлиническим звеном. Так, весомая доля выполняемых службой скорой медицинской помощи работ функционально должна приходиться на амбулаторно-поликлинические организации. Вследствие значительного числа вызовов скорой медицинской помощи по тем случаям, которые попадают под функции поликлиник, зачастую случается так, что «скорая» не успевает доехать до тех пациентов, которым в действительности нужна неотложная медицинская помощь. Тенденция к сокращению мощностей службы скорой медицинской помощи лишь усугубляет сложившуюся ситуацию.

МЕТОДОЛОГИЯ

Формирование целей статьи. Показать, что существующая сегодня служба скорой медицинской помощи в РФ имеет ряд системных проблем, обусловленных отраслевыми особенностями.

Постановка задания. Анализ показателей развития службы скорой медицинской помощи в РФ, выявление сложившихся тенденций и их причин.

Используемые в исследовании методы, методики и технологии. В работе использовались статистические данные Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения РФ [20] за период 2014-2018 гг. о развитии службы скорой медицинской помощи в РФ, а именно об обеспеченности фондами и трудовыми ресурсами, а также о результативности функционирования службы. Начало периода исследования обусловлено стартом реализации масштабной модернизации в отрасли здравоохранения, что позволит проследить результаты проведенных за прошедшие годы реформ и их влияние на качество предоставляемых услуг. Анализ развития службы скорой медицинской помощи РФ проводился с использованием широкого перечня методов и подходов к исследованию, среди которых: обобщение и интеллектуальный анализ данных, общенаучные инструменты анализа, методы статистики. Основным инструментом исследования является оценка динамики показателей развития службы скорой медицинской помощи РФ.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Изложение основного материала исследования с полным обоснованием полученных научных результатов. Общее число больниц скорой медицинской помощи в РФ варьирует волнообразно, имея тенденцию к росту к 2017 году до 50 и снизившись в 2018 году до 49. При этом, число коек, которыми располагают больницы скорой медицинской помощи РФ, имеют аналогичные тенденции изменения, увеличившись с 25,2 тыс. до 27,2 тыс. к 2017 году и снизившись в 2018 году до 26,2 тыс. (рисунок 1).

В целом за период произошло увеличение числа больниц скорой медицинской помощи на 4,3%, а числа коек – на 2,7%. Вместе с тем отмечается негативная тенденция сокращения средней мощности одной больницы с 542 коек до 534 коек (-1,5%) к 2018 году, хотя в 2017 году данный показатель составлял 544 койки. В свою очередь число станций скорой медицинской помощи устойчиво снижается с 2657 до 2276 за 5 лет, при этом снижении составило 14,3%, что равно 381 станции (таблица 1).



Рисунок 1 – Динамика показателей развития службы скорой медицинской помощи в РФ в 2014-2018 гг.

Таблица 1 – Динамика показателей работы службы скорой медицинской помощи в РФ в 2014-2018 гг.

| Показатель | Годы | | | | | Изменение в 2018 г. к 2014 г. | |
|--|------|------|------|------|------|-------------------------------|-------|
| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Абс. | % |
| Число больниц скорой медицинской помощи | 47 | 48 | 49 | 50 | 49 | 2 | 4,3 |
| Число коек, тыс. | 25,5 | 25,7 | 26,3 | 27,2 | 26,2 | 0,7 | 2,7 |
| Средняя мощность одной больницы, коек | 542 | 535 | 537 | 544 | 534 | -8 | -1,5 |
| Число станций (отделений) скорой медицинской помощи | 2657 | 2561 | 2458 | 2338 | 2276 | -381 | -14,3 |
| Численность лиц, которым оказана помощь при выездах, млн. человек | 48,1 | 47,7 | 47,3 | 45,7 | 45,6 | -2,5 | -5,2 |
| Число лиц, которым оказана помощь амбулаторно на 1000 населения | 15,3 | 12,5 | 11,1 | 10,7 | 9,9 | -5,4 | -35,3 |
| Госпитализировано больных скорой медицинской помощью на 1000 населения | 71,6 | 73,1 | 72,3 | 72,7 | 82 | 10,4 | 14,5 |
| Число лиц, умерших в автомобиле скорой помощи | 6097 | 6299 | 6727 | 6720 | 6839 | 742 | 12,2 |

Рассматривая показатели работы системы скорой медицинской помощи, можно отметить негативную тенденцию снижения числа лиц, которым оказана помощь при выездах с 48,1 млн. до 45,6 млн., что соответствует темпу снижения на уровне 5,2% или 2,5 млн. чел. В расчете на 1000 населения страны, число лиц, которым оказана помощь амбулаторно, также снизилось на 35,3%, составив 9,9 чел. в сравнении с 15,3 чел. в 2014 году. При этом число госпитализаций на 1000 населения возросло с 71,6 чел. до 82 чел. (прирост 14,5%). Сложившиеся тенденции свидетельствуют о том, что уровень госпитализации населения при вызовах скорой помощи возрос, в то время как в амбулаторных условиях данная помощь стала оказываться в меньшей степени. Однако, несмотря на это, наметилась негативная тенденция к росту смертности в автомобиле скорой помощи. Если в 2014 г. умерло 6097 чел., то к 2018 году данный показатель возрос на 12,2%, составив 6839 чел., что является негативной тенденцией.

Рассматривая кадровое обеспечение скорой медицинской помощи в РФ, можно отметить устойчивую тенденцию к снижению обеспеченности населения как врачами, так и СМП. Если в 2014 году на 10 тыс. населения приходилось 1,8 врачей скорой помощи и 7,6 СМП, то уже в 2015 году данные показатели снизились до 1,1 – для врачей и 6,2 – для СМП (рисунок 2).

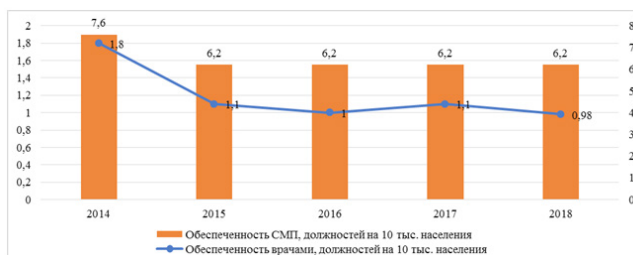


Рисунок 2 – Динамика обеспеченности скорой медицинской помощи РФ кадрами в 2014-2018 гг.

В последние 4 года вариация показателей является незначительной: обеспеченность СМП неизменно равна 6,2 человека на 10 тыс. населения, а обеспеченность врачами составляла чуть более 1 на 10 тыс. населения, а в 2018 году данный показатель снизился до 0,98. Таким образом, сегодня в расчете на 10 тыс. населения приходится менее 1 врача скорой медицинской помощи, что является крайне низким значением.

Сравнение полученных результатов с результатами в других исследованиях. О проблемах развития скорой медицинской помощи пишут многие авторы [21, 22], подчеркивая мысль о том, что система оказания скорой медицинской помощи требует совершенствования с целью повышения качества оказываемой помощи и эффективности управления службой скорой медицинской помощи РФ. Сегодня, как отмечают исследователи [23, 24], практически повсеместно наблюдается недостаточная укомплектованность служб скорой медицинской помощи медицинским персоналом, несоответствие существующей материально-технической базы требуемому уровню оказания неотложной помощи, дефицит мощностей в «пиковые» часы поступления вызовов, несовершенство обработки входящих вызовов диспетчерской службой.

ВЫВОДЫ

Выводы исследования. В ходе исследования мы установили, что несмотря на общую тенденцию к росту числа больниц скорой медицинской помощи и коек в них к 2018 году относительно уровня 2014 года, средняя мощность одной больницы снизилась на 1,5% за 5 лет. В свою очередь, число станций скорой медицинской помощи за 5 лет сократилось на 14,3%, составив 2276 в 2018 году. Вместе с тем, показатели работы службы скорой медицинской помощи РФ имеют тенденцию к снижению: так за 5 лет численность лиц, которым оказана помощь при выездах, снизилась на 5,2%, а численность лиц, которым оказана помощь амбулаторно – на 35,3%. Помимо этого, возросла численность лиц, которые были госпитализированы скорой медицинской помощью, на 14,5%. Негативной можно назвать тенденцию возрастания числа умерших в автомобилях скорой медицинской помощи на 12,2%, абсолютное значение которых к 2018 году достигло 6839 чел. Обеспеченность службы скорой медицинской помощи медицинским персоналом также снижается, в результате чего в 2018 году на 10 тыс. населения стало приходиться менее 1 врача скорой помощи и чуть более 6 СМП. Следовательно, можно говорить о том, что сегодня происходит сокращение мощностей службы скорой медицинской помощи РФ, в результате чего отмечается ухудшение показателей ее работы. Это в свою очередь способствует снижению качества оказываемой медицинской помощи и росту смертности населения вследствие несвоевременности оказания неотложной медицинской помощи. Служба скорой медицинской помощи РФ подверглась таким же преобразованиям в рамках процессов оптимизации, как и вся система здравоохранения, однако на деле это привело к усугублению негативных тенденций в отрасли.

Перспективы дальнейших изысканий в данном направлении. Учитывая выявленные в ходе исследования тенденции, комплексное совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи в РФ является важной социальной задачей, для достижения которой необходимо, в первую очередь, проводить совершенствование законодательной базы в области оказания неотложной медицинской помощи населению, формировать детальную регламентацию порядков, сроков и принципов оказания скорой медицинской помощи. Также совершенствования требует система логистики, рационализация которой позволит сократить затраты финансовых ресурсов и снизить время доставки пациента в медицинское учреждение, что, учитывая характер оказываемой неотложной медицинской помощи, чрезвычайно важно.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Марков Ю.И., Иващенко О.В., Орел В.В. Неотложная медицина - тенденции и особенности развития (обзор литературы) // Экстренная медицина. 2015. № 4 (16). С. 15-23.
2. Москвичева М.Г., Кремлев С.Л., Щепилина Е.С. Развитие неотложной медицинской помощи в Российской Федерации: анализ нормативно-правового регулирования // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2018. Т. 26. № 4. С. 226-229.
3. Безьямный А.С., Хальфин Р.А. Организация отделений

неотложной медицинской помощи взрослому населению Москвы // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2015. № 9-10. С. 29-32.

4. Никитина Е.И. Направления совершенствования эффективности работы скорой и неотложной помощи // Врач скорой помощи. 2019. № 6. С. 61-65.

5. Зюкин Д.А., Куркин М.А. Эффективность процесса оптимизации ресурсов в системе финансирования здравоохранения в регионе // Экономика и предпринимательство. 2014. № 9 (50). С. 287-290.

6. Исаева Б.К., Мамбетов М.А., Каратаев М.М. Перспективы развития службы скорой медицинской помощи сельской местности // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2016. № 6. С. 46-51.

7. Ермакова К.Л., Штоколова К.В., Алеева Т.А. Сравнительный анализ материального обеспечения в системе здравоохранения региона // Региональный вестник. 2017. №1. С. 33-34.

8. Шильникова Н.Ф., Сенижук А.И., Знаменский А.Ю. Некоторые подходы к организации скорой медицинской помощи на муниципальном уровне // Дальневосточный медицинский журнал. 2018. № 2. С. 108-112.

9. Алеева Т.А., Ермакова К.Л., Штоколова К.В. О результативности использования коечного фонда и врачебного персонала в системе здравоохранения региона // Региональный вестник. 2017. №1. С. 21-23.

10. Пономарев С.А. Особенности финансового обеспечения скорой медицинской помощи в условиях ОМС // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 6. С. 979.

11. Горбунов С.В. Организация работы среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи // Врач скорой помощи. 2017. № 8. С. 59-74.

12. Анисимов А.Ю., Фатыхов А.М. Совершенствование управления службой скорой медицинской помощи крупного города // Медицинский вестник МВД. 2019. № 5 (102). С. 2-9.

13. Зюкин Д.А., Власова О.В. Оценка использования ресурсного обеспечения в системе здравоохранения // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2016. № 11-2. С. 301-304.

14. Алеева Т.А., Ермакова К.Л., Штоколова К.В. О результативности использования коечного фонда и врачебного персонала в системе здравоохранения региона // Региональный вестник. 2017. №1. С. 21-23.

15. Квачахия Л.Л. Привлечение врачебного персонала в городские и районные больницы // Карельский научный журнал. 2018. Т. 7. № 1 (22). С. 121-124.

16. Клейменов М.В. Медицинское обслуживание на селе: проблемы и противоречия // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2017. Т. 6. № 1 (18). С. 341-344.

17. Фомин М.С. Понимание психологии врачом: личное восхождение к предельным вызовам профессии и возможность их разрешения // Балтийский гуманитарный журнал. 2018. Т. 7. № 4 (25). С. 321-326.

18. Нестеров О.Л. Актуальные вопросы совершенствования оказания скорой медицинской помощи // Главный врач. 2014. № 11. С. 58-66.

19. Барсукова И.М. Скорая медицинская помощь: два года в системе обязательного медицинского страхования // Забайкальский медицинский вестник. 2015. № 1. С. 99-104.

20. Статистические материалы Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения РФ. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/sranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>. (Дата обращения: 23.12.2019 г.).

21. Москвичева М.Г., Ильичева О.Е., Щепилина Е.С. Организация неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Челябинской области // Непрерывное медицинское образование и наука. 2016. Т. 11. № 1. С. 20-31.

22. Искандаров И.Р., Гильманов А.А. Неотложная медицинская помощь (обзор литературы) // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 2. С. 120.

23. Кузнецов П.И. Деятельности служб скорой и неотложной медицинской помощи // Скорая медицинская помощь. 2014. Т. 15. № 1. С. 29-32.

24. Горбунов В.И., Возженникова Г.В., Артеменко Ю.И., Камардин С.В. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению (литературный обзор) // Врач скорой помощи. 2017. № 10. С. 49-75.

Статья поступила в редакцию 23.03.2020

Статья принята к публикации 27.05.2020