УДК 614.2 14.01.17 Хирургия 14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение

DOI: 10.37903/vsgma.2021.1.20

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ

© Кечемайкина М.И., Семелёва Е.В.

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва, Россия, 430005, г. Саранск, ул. Большевистская, 68

Резюме

Цель. Анализ показателей деятельности хирургической службы в республике Мордовия за период 2009-2018 гг., и разработка стратегии оптимизации работы хирургических отделений.

Методика. Были применены аналитический и статистический методы обработки данных.

Результаты. Проведен анализ показателей, характеризующих деятельность хирургической службы в республике Мордовия. Было выявлено, что число хирургов в регионе за последние 10 лет возросло, а также увеличился уровень обеспеченности врачами данной специализации населения. Рассмотрены некоторые показатели, характеризующие коечный фонд и его использование (структура, обеспеченность населения хирургическими койками, среднее число дней занятости койки в году). Для наиболее полного анализа организации хирургической помощи в регионе исследована динамика процента хирургической активности за последние 10 лет, приведена структура оперативных вмешательств в стационарах и поликлиниках. Дана сравнительная характеристика некоторых из перечисленных показателей по Мордовии и Российской Федерации в целом, а также их распределение по районам республики.

Заключение. Дана характеристика деятельности хирургической службы республики, выявлены недостатки в ее организации. Обозначены перспективные направления для совершенствования хирургической помощи в Мордовии.

Ключевые слова: хирургическая служба, организация хирургической помощи, качество медицинских услуг, оптимизация

ANALYSIS OF PERFORMANCE INDICATORS OF SURGICAL DEPARTMENTS IN THE REPUBLIC OF MORDOVIA

Kechemaykina M.I., Semeleva E.V.

Ogarev Mordovia State University, Russia, 430005, Saransk, Bolshevistskaya St., 68

Abstract

Objective. Analysis of the performance indicators of the surgical service in the Republic of Mordovia during 2009-2018 and development of a strategy for optimizing the operation of surgical departments.

Methods. Analytical and statistical methods were used.

Results. The indicators characterizing the activities of the surgical service in the Republic of Mordovia were analyzed. It was found that the number of surgeons in the region has increased over the past 10 years. The level of provision with doctors of this specialization has increased. Some indicators characterizing the bed fund and its using (structure, provision of the population with surgical beds, the average number of days of bed occupancy per year) are considered. For the most complete analysis of the organization of surgical care in the region, the dynamics of the percentage of surgical activity over the past 10 years was studied. The structure of surgical interventions in hospitals and polyclinics are presented. A comparative characteristic of some of the listed indicators in Mordovia and the Russian Federation and their distribution in the regions of the republic is given.

Conclusions. A characteristic of the activities of the surgical service of the republic is given, shortcomings in its organization are revealed. The promising directions for improving surgical care in Mordovia are outlined.

Keywords: surgical service, organization of surgical care, quality of medical services, optimization

Введение

В настоящее время Российское общество хирургов одним из приоритетов своей деятельности считает оптимизацию оказания хирургической помощи населению в различных регионах страны [3]. Улучшение показателей работы хирургического стационара без значительного увеличения финансирования, снижение нагрузки на врачей-хирургов и одновременно повышение доступности хирургической помощи – вот те постулаты, к которым должны стремиться руководители и работники хирургических отделений. Непременным условием для обеспечения качественной хирургической помощи является наличие рациональной ее организации [1, 10].

Правильная организация невозможна без анализа оказываемой хирургической помощи и оптимизации управления качеством медицинских услуг [2, 6]. Именно поэтому анализ деятельности хирургических отделений так важен.

Целью исследования явились анализ показателей деятельности хирургической службы в Республике Мордовия в динамике за 2009-2018 гг., оценка работы хирургических отделений и разработка стратегии ее оптимизации.

Методика

В работе использовались данные, предоставленные ГАУЗ РМ МИАЦ, а также данные Федеральной службы государственной статистики. При обработке данных использовались аналитический и статистический методы. Полученные результаты обрабатывались с использованием пакета стандартных программ Statistica for Windows, версия 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение

При анализе кадрового потенциала хирургических отделений в динамике за последние 10 лет было выявлено, что на фоне снижения общего абсолютного числа врачей количество врачей-хирургов возросло.

Обеспеченность врачами-хирургами на 10 000 населения также выросла (2,1 на 10 000 населения в 2018 г. по сравнению с 1,9 на 10 000 населения в 2017 г.). Стоит отметить, что этот показатель выше, чем в целом по Российской Федерации. Так, в 2017 г. в РФ он составил 1,62 на 10 000 населения, тогда как в РМ – 1,9 на 10 000 населения [9].

Причем самый высокий показатель обеспеченности врачами-хирургами по данным 2018 г. в Краснослободской МБ, Дубенской РБ и Старошайговской РБ (2,6, 2,56 и 2,52 на 10 000 населения соответственно). Г.о. Саранск занимает 4 место (2,35 на 10 000 населения). Самые низкие показатели в Лямбирьском поликлиническом отделении, Зубово-Полянской РБ и Б-Березниковском поликлиническом отделении (0,22, 0,73 и 0,8 на 10 000 населения соответственно).

Другие критерии качества хирургической помощи – показатели, характеризующие коечный фонд хирургического профиля и его использование. Рассмотрим некоторые из них.

При анализе структуры коечного фонда РМ было выявлено, что койки хирургического профиля составляют 20,2%, что превышает среднестатистическое значение на 0,2%, что связано с недостатком в республики коечных мест других профилей.

Уровень обеспеченности населения хирургическими койками дает наиболее общую характеристику удовлетворения населения стационарной помощью данного профиля. Он используется для оценки доступности больничной помощи для населения, оптимизации мощности сети и структуры стационарных учреждений, расчета необходимых финансовых, кадровых, материально-технических, информационных ресурсов для их работы [4].

В Республике Мордовия за период 2009-2017 гг. этот показатель заметно снизился (12,4 на 10 000 населения в 2017 г. по сравнению с 20,1 на 10 000 населения в 2009 г.). Однако в 2018 г. он возрос и составил 14,2 на 10 000 населения. Такое динамическое снижение показателя может быть обусловлено внедрением стационарозамещающих технологий (дневные стационары на базе амбулаторно-поликлинических учреждений, стационары дневного пребывания на базе больничных учреждений, стационары на дому). Это позволяет повысить эффективность использования ресурсов здравоохранения, не снижая качества медицинской помощи [4].

При сравнении обеспеченности населения хирургическими больничными койками в РМ и РФ за период 2009-2018 гг. видно, что в Мордовии этот показатель выше, чем в Российской Федерации в целом (17,06±1,03 в РМ по сравнению с 16,82±0,41 в РФ). Если же сравнивать эти показатели в динамике, то прослеживается выраженное колебание значений уровня обеспеченности населения койками в Мордовии с течением времени. Так, в период 2009-2014 гг. в РМ этот показатель был выше, чем в РФ. Однако с 2014 г. и до 2018 г. он находился ниже [9] (рис. 1).

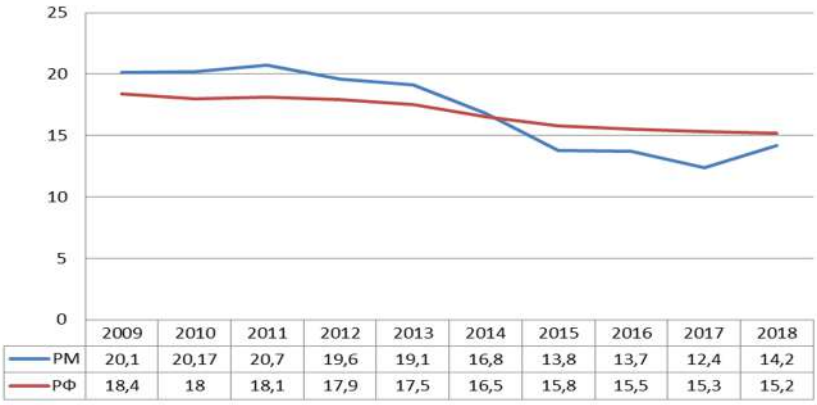

Рис. 1. Сравнительная характеристика обеспеченности населения больничными койками хирургического профиля по РМ и РФ за период 2009-2018 гг. (на 10 000 населения)

Если рассматривать структуру хирургического коечного фонда на 2018 г., то можно заметить, что большую часть составляют койки общехирургического профиля (448, что соответствует 40%). Вторым по численности профилем является травматологический (216, или 19%). Третьими по численности являются койки урологических отделений (141, или 12%) (рис. 2).

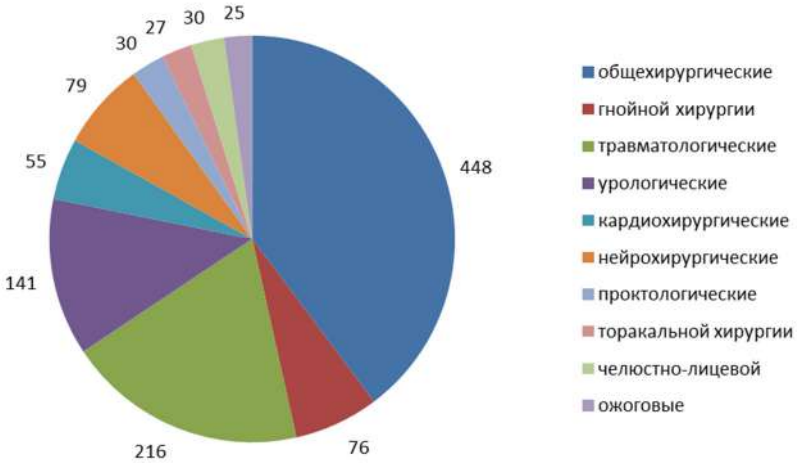

Рис. 2. Структура коечного фонда хирургического профиля по данным 2018 г.

Еще одним показателем эффективности использования коечного фонда является среднее число дней занятости хирургической койки в году, или функция больничной койки. На использование койки влияют многочисленные факторы: госпитализация непрофильных больных, поступление плановых больных в субботу и воскресенье, выписка больных в предпраздничные и праздничные дни, догоспитальное амбулаторное обследование больных в стационаре, несвоевременное назначение диагностических исследований и комплексного лечения, несвоевременная выписка из стационара и др. [4].

Рассмотрим этот показатель на примере районных медицинских организаций Республики Мордовия. При анализе данных за 2009-2018 гг. выявлено, что среднее число дней занятости койки в году составляет 339,63±6,51, что соответствует рекомендуемому значению, находящемся в диапазоне 330-340 дней. Полученные результаты сходны с данными других исследовательских работ, основанных на анализе деятельности хирургических стационаров [5, 7].

Самое низкое значение показателя было зарегистрировано в 2013 г. (311,9 дня), а самое высокое в 2015 г. (377,3 дня), что выходит за пределы рекомендуемых значений. В последние 4 года анализируемого периода наладились отрицательные тенденции – среднее число дней занятости хирургической койки в году остается достаточно высоким. Это является негативным фактором для работы хирургической службы (рис. 3).

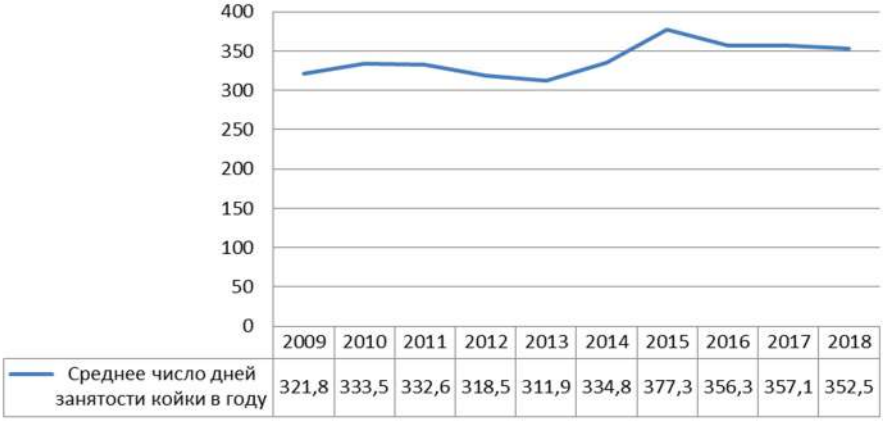

Рис. 3. Среднее число дней занятости койки хирургического профиля за период 2009-2018 гг.

К показателям, характеризующим организацию хирургической помощи в стационаре, относится процент хирургической активности. Его величина зависит от квалификации хирургического персонала, технического оснащения операционных блоков, отделений анестезиологии и интенсивной терапии, соблюдения стандартов лечения хирургических больных, а также от контингента госпитализированных больных [4].

В Республике Мордовия среднее значение показателя хирургической активности за 2009-2018 гг. составило 65,58±3,91, что соответствует среднестатистическим значениям, находящимся в диапазоне 60-70%. Стоит отметить, что в последние 3 года исследуемого периода процент хирургической активности остается на достаточно высоком уровне, что является положительным фактором для оценки качества хирургической помощи в Мордовии. Такой же высокий уровень оперативной активности за аналогичный период описан в исследованиях, проведенных на территории других регионов России [8] (рис. 4).

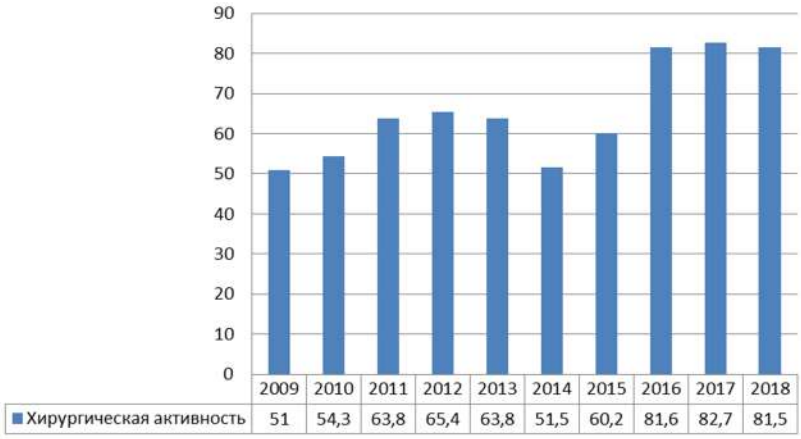

Рис. 4. Хирургическая активность за период 2009-2018 гг. (%)

Рассмотрим структуру оперативных вмешательств в стационарах РМ за 2018 г. Большую часть составили операции на женских половых органах (22,28%). На втором и третьем местах находятся операции на органах брюшной полости и костно-мышечной системе (19,77% и 9,52% соответственно).

Структура оперативных вмешательств в поликлиниках несколько иная. По данным за 2018 г. в РМ большую часть составляют операции на коже и подкожной клетчатке (54,8%). На втором и третьем местах находятся операции на женских половых органах и органах зрения (21,0% и 16,2% соответственно).

Выводы

1. Анализ кадрового потенциала хирургических отделений за 2009-2018 гг. показал, что абсолютное число врачей-хирургов за этот период возросло, так же как и обеспеченность населения врачами данного профиля. Последний показатель в Мордовии выше, чем в целом по РФ, что является положительным фактором. Тем не менее, есть районы, в которых данный показатель остается достаточно низким, в связи с чем сюда требуется дополнительное привлечение врачей-хирургов для повышения качества оказываемых медицинских услуг.
2. При анализе показателей коечного фонда и его использования была выявлена нехватка хирургических коек. Слишком высокий показатель среднего числа дней занятости койки в году говорит о нерациональном использовании коечного фонда. Требуется повышение эффективности его использования и сокращение срока пребывания больных в стационарах путем оптимизации хирургической помощи без ущерба качеству медицинских услуг. Для этого необходимо улучшать качество подготовки пациентов со стороны амбулаторно-поликлинического звена к стационарному лечению, совершенствовать систему госпитализации, расширять использование консультативной помощи специалистов в поликлиниках и стационарах, своевременно обследовать и лечить не только основные, но и сопутствующие заболевания.
3. Процент хирургической активности в Республике Мордовия соответствует среднестатистическим значениям. При рассмотрении структуры оперативных вмешательств в стационаре и поликлинике выявлены некоторые различия. Так, в стационарах большую часть составляют операции на женских половых органах, а в поликлиниках – на коже и подкожной клетчатке.
4. Оказание качественной, своевременной и высокотехнологичной хирургической помощи, модернизация медицинского оснащения, повышение числа высококвалифицированных кадров, рациональное использование медицинского имущества и современный подход к процессу лечения пациентов – приоритетные направления, которые лежат в основе стратегии оптимизации работы хирургической службы. Необходимо уделять особое внимание повышению качества оказываемых медицинских услуг в районах республики Мордовия, чтобы повысить доступность хирургической помощи среди населения.

Литература (references)

1. Кардаков Н.Л. Оптимизация управления качеством медицинской помощи в хирургическом стационаре: Автореф. дис… канд. мед. наук. – Уфа, 2002. – 22 с. [Kardakov N.L. *Optimizaciya upravleniya kachestvom medicinskoj pomoshchi v hirurgicheskom stacionare (kand. dis.).* Optimization of quality management of medical care in a surgical hospital (Author's Abstract of Candidate Thesis). – Ufa, 2002. – 22 p. (in Russian)]
2. Семелева Е.В. Роль информационно-пропагандистской системы в формировании здорового образа жизни населения в преклонном возрасте // Инновационные технологии в образовании и здравоохранении: практическая реализация и социальный эффект: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Под ред. В.В. Орловой. – Томск, 2014. – С. 242-243. [Semeleva E.V. *Innovacionnye tekhnologii v obrazovanii i zdravoohranenii: prakticheskaya realizaciya i socialnyj effect: Materialy II Vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem. Pod red. V.V. Orlovoj.* Innovative technologies in education and healthcare: practical implementation and social impact: Materials of the II All-Russian Science-Practical Conference with International Participation. Ed. V.V. Orlova. – Tomsk, 2014. – P. 242-243. (in Russian)]
3. Совцов С.А., Федоров А.В., Таривердиев М.Л. Пути оптимизации организации хирургической помощи населению Российской Федерации // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2018. – №1 (71). – С. 93-94. [Sovtsov S.A., Fedorov A.V., Tariverdiev M.L. *Tihookeanskij medicinskij zhurnal. Pacific Medical Journal.* – 2018. – N1 (71). – P. 93-94. (in Russian)]
4. Суслин С.А. Характеристика основных показателей оценки медицинской деятельности стационарных учреждений // Заместитель главного врача. – 2009. – №11. – С. 7-11. [Suslin S.A. *Zamestitel' glavnogo vracha.* Deputy Chief Physician. – 2009. – N 11. – P. 7-11. (in Russian)]
5. Уразманов А.Р., Валеев Р.И., Радченко О.Р. Оценка показателей деятельности хирургического отделения и качества медицинской помощи в условиях многопрофильного стационара // Фундаментальные

исследования. – 2014. – №10(8). – С. 1577-1581. [Urazmanov A.R., Valeev R.I., Radchenko O.R. *Fundamental'nye issledovaniya.* Basic research. – 2014. – N10(8). – P. 1577-1581. (in Russian)]
6. Шокина С.В., Горячева О.А., Горячева Т.В. и др. Оценка некоторых показателей качества оказания медицинской помощи // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2019. – №11-3(55). – С. 164-166. [Shokina S.V., Goryacheva O.A., Goryacheva T.V. i Dr. *Aktualnye nauchnye issledovaniya v sovremennom mire.* Actual scientific research in the modern world. – 2019. – N11-3(55). – P. 164-166. (in Russian)]
7. Краснов Е.А. Анализ деятельности хирургического стационара за 2017 год. – 09.07.2020. URL: https://surgutokb.ru/index.php [Krasnov E.A. *Analiz deyatel'nosti hirurgicheskogo stacionara za 2017 god.* Analysis of the activities of the surgical hospital for 2017. 09.07.2020. URL: https://surgutokb.ru/index.php (in Russian)]
8. Мордовиястат. 03.07.2020. URL: http://mrd.gks.ru [Mordoviaastat. 03.07.2020. URL: http://mrd.gks.ru (in Russian)]
9. Федеральная служба государственной статистики. 21.06.2020. URL: http://www.gks.ru [Federal State Statistics Service. 21.06.2020. URL: http://www.gks.ru (in Russian)]
10. Balykova L.A., Selezneva N.M., Semeleva E.V. Health-saving component of the education system / Sociosphere. – 2020. – N1. – C. 155-157.

Информация об авторах

Кечемайкина Маргарита Игоревна – студент ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва». E-mail: mar.kechemaykina@yandex.ru

Семелёва Елена Владимировна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры амбулаторно-поликлинической терапии с курсом общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарёва». E-mail: mar.kechemaykina@yandex.ru

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.