

ГРНТИ 76.01.11

УДК 31

О.Г. Черезова
(O.G. Cherezova)
УГЛТУ, Екатеринбург

ПРОБЛЕМЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ PROBLEMS OF THE HEALTHCARE SYSTEM IN RUSSIA

В статье рассмотрены некоторые проблемы, связанные с состоянием системы здравоохранения как элемента социальной инфраструктуры. На основе статистических данных проанализирована динамика числа медицинских учреждений и численности медицинского персонала. Выявлены проблемы, связанные с сокращением этого показателя. Выявлена проблема дефицита медицинских кадров. Обозначены отрицательные последствия оптимизации системы здравоохранения.

The article deals with some problems related to the state of the health care system as an element of social infrastructure. The dynamics of the number of medical institutions and the number of medical personnel is analyzed on the basis of statistical data. The problem of shortage of medical personnel is revealed. The negative consequences of the optimization of the health care system are indicated.

Ключевые слова: социальная инфраструктура, здравоохранение, статистика, оптимизация, медицинские кадры.

Keywords: social infrastructure, health care, statistics, optimization, medical personnel.

Сеть медицинских учреждений является одним из важнейших элементов социальной инфраструктуры. Состояние системы здравоохранения оказывает самое непосредственное влияние на уровень и качество жизни населения. Возможность своевременного получения качественной медицинской помощи, выявление на ранней стадии опасных заболеваний сказывается на показателях смертности и продолжительности жизни населения; состояние же здоровья людей сказывается на качестве рабочей силы.

В последнее время о состоянии медицины говорят в основном в связи с процессом оптимизации системы здравоохранения, оценки которого до сих пор достаточно противоречивы – от утверждений, что этот процесс способствует повышению качества медицинских услуг, т. к. крупная больница или поликлиника способна предоставлять более широкий спектр услуг достаточно высокого качества, до крайне отрицательных оценок, мотивированных тем, что медицинская помощь в результате сокращения числа медицинских учреждений становится все менее доступной.

Реформа здравоохранения официально стартовала по всей стране с января 2015 года с подачи Минздрава РФ, несмотря на все возражения общественности и даже предварительные расчеты потерь среди населения в результате этих действий. Федеральные чиновники не скрывали при этом, что одной из причин изменений стала экономия бюджетных средств на фоне экономического кризиса [1].

Объективную и взвешенную оценку результатов реформы, да и всех тех процессов, что протекали в системе отечественного здравоохранения в постсоветский период, дать пока трудно. Но попробуем оценить их, опираясь на официальные данные, предоставляемые Федеральной службой государственной статистики (табл. 1).

Таблица 1

Количество медицинских учреждений 1940–2017 гг.
(по данным Госкомстата) [2]

Годы	Число Больничных организаций, тыс.	Число больничных коек		Число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций, тыс.
		Всего	На 10 тыс. человек населения	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1940	8,5	482,0	43,3	20,5
1950	10,5	609,8	59,2	20,4
1960	14,3	990,9	82,1	21,9
1970	13,8	1 469,3	112,5	19,9
1980	12,5	1 801,9	129,8	18,7
1990	12,8	2 037,6	137,4	21,5
1995	12,1	1 850,5	125,8	21,1
2000	10,7	1 671,6	115,0	21,3
2001	10,6	1 653,4	114,4	21,3
2002	10,3	1 619,7	112,6	21,4
2003	10,1	1 596,6	111,5	21,5
2004	9,8	1 600,7	112,2	22,1
2005	9,5	1 575,4	110,9	21,8
2006	7,5	1 553,6	109,0	18,8
2007	6,8	1 521,7	106,6	18,3
2008	6,5	1 398,5	98,0	15,5
2009	6,5	1 373,4	96,2	15,3
2010	6,3	1 339,5	93,8	15,7
2011	6,3	1 347,1	94,2	16,3
2012	6,2	1 332,3	92,9	16,5
2013	5,9	1 301,9	90,6	16,5
2014	5,6	1 266,8	86,6	17,1

Окончание табл. 1

1	2	3	4	5
2015	5,4	1 222,0	83,4	18,6
2016	5,4	1 197,2	81,6	19,1
2017	5,3	1 182,7	80,5	20,2

Даже по данным официальной статистики видно, что количество больниц, начиная с 90-х гг. XX в. неуклонно сокращалось. В 2017 г. их число составляло всего 5,5 тыс., что меньше чем в предвоенном 1940 году. Разумеется, можно возразить, что данные за 1940 г. скорее всего, приведены для всего СССР и нужно учитывать сокращение территориальных границ в результате его распада. Но гораздо важнее в этом случае показатель в динамике. Если даже за десятилетие, на которое пришлось военные годы, наблюдалось увеличение как числа больниц, так и коек в них (как в абсолютном значении, так и в расчете на 10 тыс. чел.), то с 1995 по 2017 гг. эти показатели неуклонно сокращались.

Число больниц в 2017 г. составило всего 44 % от 1995 г., т. е. уменьшилось более чем в 2 раза. Количество больничных коек составило 63 % от 1995 г.; этот же показатель в расчете на 10 тыс. чел. – соответственно около 64 %. Причем наиболее интенсивное сокращение показателя, рассчитанного на 10 тыс. чел. населения происходило именно в 2015–2017 гг., т. е. в ходе оптимизации. Так, один только Екатеринбург за 2017 год потерял 480 мест в стационарах (практически целую больницу). По данным Горздрава, это составило 7 % от общего коечного фонда. В результате реформы были закрыты одно отделение детской больницы № 16, два отделения в ЦГБ № 6 и еще одно в ЦГБ № 1 [1]. Аналогичная или еще худшая ситуация наблюдалась и в других городах, и на селе. Все это привело к сокращению доступности медицинских услуг стационара. Вплоть до того, что госпитализации сейчас не подлежат больные с диагнозами, которые подлежали лечению в условиях стационара еще 5 лет назад.

Единственный показатель, по которому наблюдался рост в период оптимизации (после сокращения в течение полутора десятилетий), как ни странно – количество поликлиник. Это вполне соответствует лозунгу чиновников – заставить пациентов лечиться в амбулаторных условиях, что, в свою очередь, сокращает затраты государства на лечение. Эта тенденция просматривается еще с 2011 г. Несмотря на многочисленные сведения о закрытии поликлиник в небольших населенных пунктах

и административных районах городов, по данным статистики, этот показатель за три года вырос на 18 подп. Но тем не менее число поликлиник в 2017 г. так и не достигло показателя 1995 г.

При этом данные статистики свидетельствуют об увеличении числа посещений поликлиник за смену как в абсолютном значении, так и на 10 тыс. населения. Так, в 1995 г. этот показатель составлял соответственно 3 457,9 тыс. и 235,1; в 2015 г. – 3 914,2 тыс. и 263,5; в 2017 г. – 3 966,7 тыс. и 270,1 [2]. При этом тенденция к росту была устойчивой. На основании этого можно сделать вывод как об укрупнении поликлиник, так и о сокращении норматива времени приема на одного пациента, которое в 2016–2017 гг. в некоторых поликлиниках составляло до 8–10 минут.

Таблица 2 позволяет увидеть, как за рассматриваемый период менялась численность и обеспеченность населения медицинскими кадрами.

Таблица 2

Численность медицинских кадров в 1940–2017 гг.
(по данным Госкомстата) [2]

Годы	Численность врачей		Численность среднего медицинского персонала	
	Всего, тыс. человек	На 10 тыс. чел. населения	Всего, тыс. человек	На 10 тыс. чел. населения
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1940	82,2	7,4	299,1	26,9
1950	148,9	14,5	461,8	44,9
1960	233,2	19,3	835,3	69,2
1970	347,4	26,6	1 243,2	95,2
1980	531,5	38,3	1 614,1	116,3
1985	620,7	43,2	1 756,7	122,4
1990	667,3	45,0	1 844,0	124,4
1995	653,7	44,4	1 628,8	110,8
2000	680,2	46,8	1 563,6	107,6
2001	677,8	46,9	1 544,4	106,8
2002	682,4	47,4	1 557,0	108,2
2003	686,0	47,9	1 551,5	108,3
2004	688,2	48,2	1 545,8	108,3
2005	690,3	48,6	1 529,8	107,7
2006	702,2	49,1	1 545,0	108,1
2007	707,3	49,6	1 542,5	108,1
2008	703,8	49,3	1 511,2	105,9
2009	711,3	49,8	1 517,6	106,2

<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
2010	715,8	50,1	1 508,7	105,6
2011	732,8	51,2	1 530,4	107,0
2012	703,2	49,1	1 520,3	106,1
2013	702,6	48,9	1 518,5	105,7
2014	709,4	48,5	1 525,1	104,3
2015	673,0	45,9	1 549,7	105,8
2016	680,9	46,4	1 537,9	104,8
2017	697,1	47,5	1 525,2	103,8

В отличие от числа медицинских учреждений, численность врачей в постсоветский период возросла. Рост этот, правда, оказался достаточно незначительным – всего на 6 подп. по сравнению с 1995 г. При этом динамика показателя оказалась неоднозначна. Если до 2007 г. численность врачей увеличивалась, то в последующие 10 лет рост показателя периодически сменялся сокращением.

Аналогичные тенденции наблюдались и в отношении среднего медицинского персонала. Но, в отличие от численности врачей, его численность в целом уменьшилась и составила к 2017 г. около 94 % от показателя 1995 г.

Соответственно, при росте числа посещений медицинских учреждений увеличилась и нагрузка на медицинских работников, что не способствует качеству оказываемых медицинских услуг.

При этом сохранялся дефицит специалистов в области медицины. Так, только в Екатеринбурге в 2018 г. зафиксировано около 2 тыс. свободных вакансий медицинских сестер, 457 – участковых терапевтов и более 600 – детских врачей и участковых педиатров (т. е. самых востребованных медицинских работников) [3].

Таким образом, даже по официально опубликованным данным статистики, можно проследить четкую тенденцию к сокращению доступности и ухудшению качества бесплатных медицинских услуг. Что в ближайшем будущем не может отрицательно не сказаться на показателях смертности и продолжительности жизни.

Библиографический список

1. Наша газета. М. 2016.
2. Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения: 15.01.2019).
3. Обзор статистики зарплат в отрасли «Медицина» // Фармацевтика Свердловской области. URL: <http://sverdlovskaya-oblast.trud.com> (дата обращения: 15.01.2019).