

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.32687/1561-5936-2024-28-2-192-195

К вопросу о кадровом обеспечении врачами-урологами медицинских организаций города Москвы при переходе к общей врачебной практике

Загир Хидирович Агамов^{1✉}, Армен Джаникович Саркисян²,
Станислав Александрович Белкин³, Арман Леонович Кошкакарян⁴

¹Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко, г. Москва, Российская Федерация; Городская поликлиника № 115, Москва, Россия;

²Центральная государственная медицинская академия, Москва, Россия;

³Клинико-диагностический центр № 4, Москва, Россия;

⁴Городская поликлиника № 219, Москва, Россия

¹azxur@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-3745-4888>

²a.sarkisyan@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2867-0033>

³dr.belkin76@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-1296-41308>

⁴armlev@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0009-7057-8987>

Аннотация. Цель данного исследования — анализ тенденций кадрового обеспечения врачами-специалистами первого уровня медицинских организаций департамента здравоохранения Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при переходе к общей врачебной практике (на примере врача-уролога).

Материалы и методы. Изучены сборник основных показателей здоровья населения города Москвы, деятельность медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы за 2015–2022 гг.; единая медицинская информационно-аналитическая система; нормативные правовые акты. Использованы метод описательной статистики, аналитический метод.

Результаты. В медицинских организациях Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, выявлено нарастание дефицита врачей-урологов и несоответствие существующих штатных должностей рассчитанным нормативным значениям. Отмечается рост потребности в медицинской помощи по профилю «урология» в амбулаторных и стационарных условиях.

Заключение. Необходимы управленческие решения по следующим направлениям: устранение кадрового дефицита врачей-урологов; нормативно-правовая регламентация перечня урологических заболеваний, при которых врачи-терапевты участковые и врач общей практики (семейный врач) могли бы заниматься лечебно-диагностическим процессом самостоятельно, и показаний, при которых назначаются консультации врача-уролога, с внедрением программ повышения уровня квалификации врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики (семейных врачей) по профилю «урология»; рассмотрение вопроса о включении врачей-урологов ко второму уровню оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. С учётом меняющейся структуры оказания медицинской помощи по профилю «урология» как в амбулаторных, так и в стационарных условиях необходимы хронометражные исследования работы врачей-урологов для возможного пересмотра существующих рекомендаций по штатным нормативам.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь; первичная специализированная медико-санитарная помощь; врач-уролог; городская поликлиника; посещение врача; врач общей практики (семейный врач); врач-терапевт участковый

Для цитирования: Агамов З. Х., Саркисян А. Д., Белкин С. А., Кошкакарян А. Л. К вопросу о кадровом обеспечении врачами-урологами медицинских организаций города Москвы при переходе к общей врачебной практике // Ремедиум. 2024. Т. 28, № 2. С. 192–195. doi:10.32687/1561-5936-2024-28-2-192-195

Original article

On the issue of staffing urologists in medical organizations in Moscow during the transition to general medical practice

Zagir Kh. Agamov^{1✉}, Armen D. Sarkisyan², Stanislav A. Belkin³, Arman L. Koshkakarayan⁴

¹N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russian Federation; City polyclinic No. 115, Moscow, Russia;

²Central State Medical Academy of department of presidential affairs, Moscow, Russia;

³Clinical diagnostic center No. 4, Moscow, Russia;

⁴City polyclinic No. 219, Moscow, Russia

¹azxur@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-3745-4888>

²a.sarkisyan@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2867-0033>

³dr.belkin76@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0004-1296-41308>

⁴armlev@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0009-7057-8987>

Annotation. The purpose of this study is to analyze trends in the staffing of first-level medical specialists in health care organizations providing primary health care during the transition to general medical practice (using the example of a urologist).

Materials and methods. Collection of basic health indicators of the population of the city of Moscow, the activities of medical organizations of the state healthcare system of the city of Moscow for 2015–2022; unified medical information and analytical system; normative legal acts. Methods of descriptive statistics and analytical were used.

Results. An increasing shortage of urologists in medical organizations providing primary health care to the adult population and a discrepancy between existing staff positions and calculated standard values have been revealed. There is an increase in the need for primary specialized health care and specialized medical care in the "urology" profile.

Conclusion. Management decisions are needed in the following areas: eliminating the personnel shortage of urologists; normative and legal regulation of the list of urological diseases for which local therapists and general practitioners could deal with the diagnostic and treatment process independently and the indications for which consultations with a urologist are prescribed, with the introduction of programs to improve the level of qualifications of district physicians and general practitioners according to the profile "urology"; consideration of the issue of including urologists in the second level of primary specialized health care. Taking into account the changing structure of medical care in the urology profile, both in outpatient and inpatient settings, time-lapse studies of the work of urologists are needed for a possible revision of existing recommendations on staffing standards.

Key words: primary health care; primary specialized health care; urologist; city polyclinic; doctor's visit; general practitioner; district physician

For citation: Z. Kh. Agamov, A. D. Sarkisyan, S. A. Belkin, A. L. Koshkakarayan. On the issue of staffing urologists in medical organizations in Moscow during the transition to general medical practice. *Remedium*. 2024;28(2):192–195. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2024-28-2-192-195

Введение

С 2012 г. в Москве реализуется государственная программа здравоохранения Москвы «Столичное здравоохранение»¹, одним из ведущих направлений которой является переход к оказанию первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) взрослому населению на принципах врача общей практики (семейного врача — ВОП). В штатное расписание городских поликлиник, подведомственных департаменту здравоохранения Москвы (ДЗМ), введена должность ВОП. Предполагается, что данная модель позволит снизить потребность в первичной специализированной медико-санитарной помощи (ПСМСП) за счёт освоения ВОП функционала врачей-специалистов, что отразится в снижении числа назначаемых их консультаций [1]. В результате реализации данной модели в Москве к 2019 г. обеспеченность ВОП на 10 тыс. населения выросла с 0,01 до 2,47, при этом число врачей-терапевтов участковых, часть которых была переобучена в ВОП, сократилась с 4,1 до 0,92 на 10 тыс. населения (в 2010 г. — 4,1). Одновременно с этим, с учётом того, что ВОП будет заниматься лечебно-диагностическим процессом пациентов по узким профилям, снизилась обеспеченность врачами-специалистами с 25,8 до 18,77 на 10 тыс. населения [2].

С внедрением общей врачебной практики в городских поликлиниках системы ДЗМ прекращена самостоятельная запись пациентов к следующим врачам-специалистам, которые определены как врачи-специалисты второго уровня оказания первичной специализированной медицинской помощи: врач-кардиолог, врач-невролог, врач-эндокринолог, врач-аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-инфекционист, врач-пульмонолог, врач-ревматолог, врач-травматолог-ортопед, врач-колопроктолог, запись к которым стала возможна только с приема врачей-терапевтов участковых и ВОП, к которым сохранена самостоятельная запись. При этом такие врачебные специальности, как врач-уролог, врач-хирург, врач-офтальмолог и врач-оториноларинголог, отнесены к врачам-специалистам первого уровня оказания ПСМСП с сохранением возможности самостоятельной записи пациентами

к ним. В связи с этим для обеспечения доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи актуальность приобретают вопросы кадрового обеспечения городских поликлиник врачами-специалистами первого уровня.

Цель данного исследования — анализ тенденций кадрового обеспечения врачами-специалистами первого уровня медицинских организаций ДЗМ, оказывающих ПСМСП, при переходе к общей врачебной практике (на примере врача-уролога).

Материалы и методы

Сборник основных показателей здоровья населения города Москвы, деятельность медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы за 2015–2022 гг.; данные медицинской единой информационно-аналитической системы (ЕМИАС); нормативно-правовые акты. Использованы методы описательной статистики, аналитический.

Результаты

Численность взрослого населения города Москвы за 2012–2022 гг. выросла на 10,7% и в 2022 г. составила 9,6 млн человек. Рекомендуемые штатные нормативы численности должностей врачей-урологов определены действующим нормативным правовым актом и составляет 1 должность на 20 000 прикрепленного взрослого населения². С учётом этого и роста численности взрослого населения города Москвы потребность в штатных должностях врачей-урологов, необходимых для оказания ПСМСП, выросла на 10,7% и составила в 2022 г. 474 должности врача-уролога. Фактическое число штатных должностей врачей-урологов не соответствует рассчитанным нормативным значениям и сократилось на 3,9%, при этом в течение всего периода исследования в медицинских организациях, оказывающих ПСМСП, определяется недостаточность существующих штатных должностей врачей-урологов рассчитанным нормативным значениям (таблица).

¹ Постановление Правительства Москвы от 04.10.2011 № 461-пп «Об утверждении государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)».

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»; Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Кадровое обеспечение врачами-урологами медицинских организаций ДЗМ, оказывающих ПМСП, 2015–2022 гг.

Показатель	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Убыль/прирост, %
Рекомендуемое число должностей, ед.	428,1	429,2	433,9	440,2	444,7	453,5	467,2	474	+10,7%
Число штатных должностей, ед.	408,5	402,3	400,0	360,0	349,0	406,3	397,3	392,5	–3,9%
Дефицит штатных должностей, ед.	19,6	27,0	33,9	80,2	95,7	47,3	70,0	81,5	+315,8%
Число занятых должностей, ед.	360,25	338,00	333,25	321,75	325,25	329,00	326,00	318,50	–11,6%
Дефицит занятых должностей, ед.	67,8	91,2	100,6	118,5	119,4	124,5	141,2	155,5	+129,3%
Укомплектованность должностей, %	88,2	84,0	83,3	84,7	90,8	76,6	82,1	83,4	—
Прикреплённое взрослое население, млн	8,56	8,58	8,67	8,80	8,89	9,07	9,34	9,47	+10,7%

Отмечается неукомплектованность штатных должностей врачей-урологов, медицинских организаций, оказывающих ПМСП, которая колеблется в диапазоне 76,6–90,8%. Фактическое число занятых должностей врачей-урологов в медицинских организациях ДЗМ, оказывающих ПМСП, в течение всего периода исследования было существенно ниже рассчитанных нормативных значений и сократилось на 11,6%. В 2022 г. дефицит врачей-урологов составил 155,5 занятых должностей, а дефицит за данный период увеличился более чем в 2 раза (таблица).

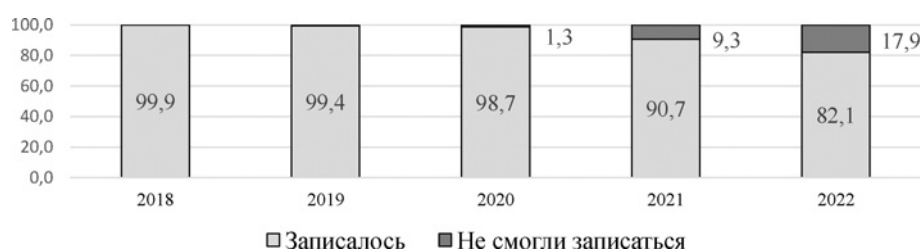
За 2018–2022 гг., согласно данным ЕМИАС, число граждан, производивших запись к врачам-урологам, выросло на 38,7% (с 1,87 до 2,53 млн), прирост произошел в 2021–2022 гг. При этом выросла доля граждан, которые не смогли записаться на приём к врачам-урологам ввиду отсутствия свободных слотов для записи, доля которых в 2022 г. составила 17,9% (рисунок).

Объёмы специализированной медицинской помощи являются результатом лечебно-профилактической работы медицинских организаций, оказывающих ПМСП. На фоне полученных данных, за 2015–2022 гг. сократилось число урологических коек, медицинских организаций по оказанию специализированной медицинской помощи на 36,7%, при этом вырос оборот урологической койки с 45,3 до 54,5 с сокращением средней длительности пребывания на урологической койке с 7 до 5,5 дня.

Таким образом, период исследования характеризуется нарастанием дефицита врачей-урологов медицинских организаций, оказывающих ПМСП взрослому населению; несоответствием существующих штатных должностей рассчитанным нормативным значениям; ростом потребности граждан в ПМСП и специализированной медицинской помощи по профилю «урология».

Обсуждение

Направление врачами-терапевтами участковыми и ВОП на консультации к врачам-специалистам второго уровня осуществляется через функцию «направить», предусмотренную ЕМИАС, что позволяет, в рамках контроля качества оказания медицинской помощи, проводить анализ количества направленных и обоснованность направления. В случае



Динамика структуры записи пациентов к врачам-урологам медицинских организаций ДЗМ, оказывающих ПМСП, в 2018–2022 гг., %.

врачей-специалистов первого уровня приём формируется из двух потоков посещений:

- запись пациентами, при котором ими принимается решение записаться к врачу-урологу самостоятельно;
- направленные на консультации с приёмом врачей-терапевтов участковых и ВОП, при этом отсутствуют инструменты контроля обоснованности назначения консультаций, в отличие от направлений к врачам-специалистам второго уровня (консультации к врачам-специалистам первого уровня рекомендуются в устной форме), что может способствовать избыточности назначаемых пациентам консультаций врачей-специалистов первого уровня, лечебно-диагностическим процессом которых врачи-терапевты участковые и ВОП могли бы заниматься самостоятельно.

В существующем порядке записи на приём к врачам-специалистам первого уровня, в том числе к врачам-урологам, отсутствуют инструменты по оптимизации потока посещений на предмет обоснованности, что приводит к их избыточности.

Растущая потребность в ПМСП по профилю «урология» в Москве не компенсируется кадровой обеспеченностью медицинских организаций, оказывающих ПМСП, врачами-урологами, существенный дефицит которых приводит к снижению доступности ПМСП по данному профилю, с увеличением сроков её ожидания и, как следствие, накоплению заболеваемости и росту числа запущенных случаев, с последующим ростом объёмов специализированной медицинской помощи и ростом нагрузки на стационарный сектор здравоохранения.

Сокращение числа урологических коек и внедрение современных технологий позволяет интенсифицировать специализированную медицинскую помощь по профилю «урология» в стационарах с сокращением средней длительности пребывания на урологической койке и ростом её оборота за счёт

ранней выписки пациентов. Однако ранняя выписка пациентов должна обеспечиваться соответствующим ранним наблюдением врач-уролога первичного звена, что в условиях их дефицита и длительных сроков ожидания их приёма затруднительно своевременно обеспечить.

Заключение

Недостаточность кадрового обеспечения врач-ми-урологами первичного звена определяет необходимость скорейших мер по их устранению и приведению в соответствие с потребностью населения и нормативными значениями.

С учётом меняющейся структуры оказания медицинской помощи по профилю «урология» как в амбулаторных, так и в стационарных условиях необходимы хронометражные исследования работы врачей-урологов для возможного пересмотра существующих рекомендаций по штатным нормативам.

Для снижения потребности в медицинской помощи по профилю «урология» необходима нормативно-правовая регламентация перечня урологических заболеваний, при которых врачи-терапевты участковые и ВОП могли бы заниматься лечебно-диагностическим процессом самостоятельно, и по-

казаний, при которых назначаются консультации врача-уролога. При этом необходимо предусмотреть внедрение программ повышения уровня квалификации врачей-терапевтов участковых и ВОП по профилю «урология» с рассмотрением вопроса об отнесении врачей-урологов ко второму уровню оказания медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агамов З. Х. К вопросу о реформах здравоохранения Москвы (обзор публикаций) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. Т. 30, № 3. С. 455–463. DOI: 10.32687/0869-866X-2022-30-3-455-463
2. Калининская А. А., Лазарев А. В., Алленов А. М. и др. Результаты и перспективы реформирования первичной медико-санитарной помощи в Москве // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022. Т. 30, № 2. С. 270–274. DOI: 10.32687/0869-866X-2022-30-2-270-274

REFERENCES

1. Agamov Z. Kh. On the issue of Moscow health care reforms: a review of publications. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2022;30(3):455–463. (In Russ.) DOI: 10.32687/0869-866X-2022-30-3-455-463
2. Kalininskaya A. A., Lazarev A. V., Allenov A. M. et al. The results and perspectives of primary health care reforming in Moscow. *Problemy social'noj gigieny, zdravooohranenija i istorii mediciny*. 2022; 30(2):270–274. (In Russ.). DOI: 10.32687/0869-866X-2022-30-2-270-274

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.
The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 07.11.2023; одобрена после рецензирования 01.12.2023; принята к публикации 07.05.2024.
The article was submitted 07.11.2023; approved after reviewing 01.12.2023; accepted for publication 07.05.2024.