

ВОЛГОГРАДСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. 2023. Т. 20, № 4. С. 51–57.

НАУЧНАЯ СТАТЬЯ

УДК 614.2

Юлия Сергеевна Левахина¹✉, **Александр Викторович Поликарпов**²,
Никита Алексеевич Голубев³, **Анатолий Иванович Себелев**⁴

^{1, 2, 3} Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, Москва, Россия

⁴ Комитет здравоохранения Волгоградской области, Волгоград, Россия

¹ ✉ levakhinaus@mednet.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1232-1472>

² pav2609p@ya.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6696-8714>

³ golubev@mednet.ru, <https://orcid.org/0000-0002-8862-5085>

⁴ oblzdraz@volganet.ru, <https://orcid.org/0009-0009-3005-8581>

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Аннотация. Сохранение здоровья населения как одна из национальных целей, направленная на развитие страны и закреплённая на законодательном уровне, является важнейшей задачей системы здравоохранения Российской Федерации. Первичная медико-санитарная помощь, представляющая собой основу системы оказания медицинской помощи, в решении данной задачи играет ключевую роль, поскольку является первым уровнем профессиональной медицинской помощи. В данной статье преимущественно рассматривается приоритет профилактики в первичном звене, затрагивая вопросы доступности первичной медико-санитарной помощи. В аналитической части проанализированы объёмы оказанной первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в период 2018–2022 гг., включая посещения врачей с профилактической целью и среднего медицинского персонала, проведена оценка выездных форм оказания медицинской помощи в Российской Федерации, Южном федеральном округе и в Волгоградской области.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь, доступность медицинской помощи, профилактика, среднее число посещений на 1 жителя в год

VOLGOGRAD SCIENTIFIC AND MEDICAL JOURNAL. 2023. VOL. 20, NO. 4. P. 51–57.

ORIGINAL ARTICLE

Yulia S. Levakhina¹✉, **Alexander V. Polikarpov**², **Nikita A. Golubev**³, **Anatoly I. Sebelev**⁴

^{1, 2, 3} The Central Research Institute for Health Organization and Informatics», Moscow, Russia

⁴ Committee of Healthcare of the Volgograd Region, Volgograd, Russia

¹ ✉ levakhinaus@mednet.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1232-1472>

² pav2609p@ya.ru; <https://orcid.org/0000-0002-6696-8714>

³ golubev@mednet.ru; <https://orcid.org/0000-0002-8862-5085>

⁴ oblzdraz@volganet.ru; <https://orcid.org/0009-0009-3005-8581>

PREVENTIVE ASPECTS OF THE ORGANIZATION OF PRIMARY HEALTH CARE

Abstract. The preservation of public health, as one of the national goals aimed at the development of the country and enshrined at the legislative level, is the most important task of the healthcare system of the Russian Federation. Primary health care, as the foundation of the health-care system, plays a key role in this task, as it is the first level of professional health care. Primary health care, as the foundation of the health-care system, plays a key role in this task, since it is the first level of professional medical care. This article mainly considers the priority of prevention in the primary level, as well as issues of accessibility of primary health care. The analytical part analyzes the volume of primary health care provided to the population in medical organizations of the state health system in the period 2018–2022. In the Russian Federation, the Southern Federal District and Volgograd region, on-site forms of medical assistance have been assessed, including preventive visits and visits to secondary medical personnel.

Keywords: primary health care, accessibility of medical care, prevention, average number of visits per person per year

Первичная медико-санитарная помощь – наиболее массовый, доступный, социально и экономически рациональный вид медицинской помощи. Согласно сведениям формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» ежегодно количество посещений к врачам составляет около 1,2 млрд, еще около 140 млн посещений осуществляется к персоналу со средним медицинским образованием. Традиционная концепция оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу помогает максимально приблизить и повысить доступность медицинской помощи для всех групп населения, оставляя при этом за гражданином право выбора врача и медицинской организации. С учетом национальных целей развития Российской Федерации, одной из которых является сохранение населения, здоровье и благополучие людей (Указ Президента РФ от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»), наибольшую актуальность приобретает профилактика, являющаяся высокоэффективной мерой преодоления факторов риска для здоровья, где ведущая роль отводится врачам амбулаторного звена.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Оценка динамики объемов оказания первичной медико-санитарной помощи в период 2018–2022 г., включая посещения с профилактической целью.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведен анализ данных форм федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», № 47 «Сведения о сети медицинских организаций» за период 2018–2022 гг. Обработка статистической информации осуществлялась с использованием электронных таблиц [1–3].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В условиях 3-уровневой системы оказания медицинской помощи эффективная деятельность медицинских организаций на всех этапах находится в сильной зависимости от первичной медико-санитарной помощи [4]. На сегодняшний день результатами реализации различных мероприятий, направленных на совершенство-

вание оказания первичной медико-санитарной помощи, является создание целостной организационной структуры медицинской помощи населению, с учетом их места проживания, половозрастных особенностей, акцентирования внимания на заболеваниях и состояниях, наиболее негативно влияющих на здоровье граждан. Уровень обеспеченности медицинскими кадрами вносит значительный вклад в показатели доступности и качества оказания медицинской помощи в первичном звене.

В существующих условиях дефицита кадров свою актуальность приобретают выездные формы работы, все большее значение вносит вклад среднего медицинского персонала в деятельность первичного звена.

Одним из преимуществ первичной медико-санитарной помощи является возможность постоянного и непрерывного наблюдения за пациентом, позволяющая точнее идентифицировать факторы риска различных заболеваний и состояний, в первую очередь – хронических неинфекционных заболеваний. Доступность и широкий охват населения данным видом медицинской помощи дает возможность первичному звену заниматься всеми видами профилактики, включая наиболее эффективную – первичную профилактику [5].

Рациональное размещение сети медицинских организаций «первого контакта», повышение их роли в процессе организации оказания медицинской помощи на территории муниципальных образований является на сегодняшний день важнейшим условием улучшения доступности первичной медико-санитарной помощи [6].

Приоритет профилактики в оказании первичной медико-санитарной помощи приобретает фундаментальное значение, поскольку профилактика заболеваний имеет положительный нравственный и экономический эффект за счет снижения уровня преждевременной смертности, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, снижения инвалидизации и улучшения качества жизни населения. Важное значение профилактики закреплено федеральным законом 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» как один из основных принципов охраны здоровья. На территории Российской Федерации реализуется федеральный проект, направленный на мотивацию граждан к ведению здорового образа жизни, который также включает отказ

от вредных привычек и формирование принципов здорового питания («Паспорт федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»). Минздравом России определен порядок профилактики неинфекционных заболеваний и организации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни (Приказ Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»), который также включает в себя создание отделений (кабинетов) медицинской профилактики для взрослых, центров общественного здоровья и медицинской профилактики.

Данным порядком предусматривается организация мероприятий по формированию здорового образа жизни, включая разработку и реализацию многоуровневых программ общественного здоровья [7].

По данным формы федерального статистического наблюдения № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» общее число посещений врачей по итогам 2022 г. в медицинских организациях, системы Минздрава России, составило 1,2 млрд, показатель среднего числа посещений врачей на 1 жителя в год составил 7,8, что на 7,1 % ниже, чем в 2018 г. (8,4). Значительное влияние на сложившуюся динамику в отношении посещений

оказала пандемия, вызванная новым коронавирусом SARS-CoV-2, которая привела к снижению плановых объемов оказания первичной медико-санитарной помощи, вплоть до полного приостановления первичного приема пациентов, вне оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией COVID-19. На диаграмме (рис. 1) прослеживается данная тенденция, где к 2019 г. в сравнении с 2018 г. на территории Российской Федерации отсутствовала отрицательная динамика в отношении среднего числа посещений на 1 жителя в год (среднее число посещений на 1 жителя в год рассчитывалось как отношение количества посещений к численности данной возрастной группы населения), а к 2020 г. данный показатель снизился на 17,8 % (6,9 – в 2020 г., 8,4 – в 2018 г.). Аналогичная ситуация наблюдается на территории Южного федерального округа и Волгоградской области.

В Южном федеральном округе среднее число посещений на 1 жителя в год в 2020 г. составило 6,2, что ниже аналогичного показателя 2018 г. на 21,5 %, к 2022 г. данный показатель вырос, однако остался в значениях, не превышающих значения 2018 г.: 6,9 в 2022 г. – на 12,6 % ниже, чем в 2018 г. (7,9). В Волгоградской области среднее число посещений на 1 жителя в год в 2020 г. составило 7,1, что на 14,5 % ниже, чем в 2018 г. (8,3), в 2022 г. данный показатель составил 7,8, что на 7,1 % выше, чем в 2020 г., однако по-прежнему ниже показателя 2018 г. на 3,6 % (рис. 1).

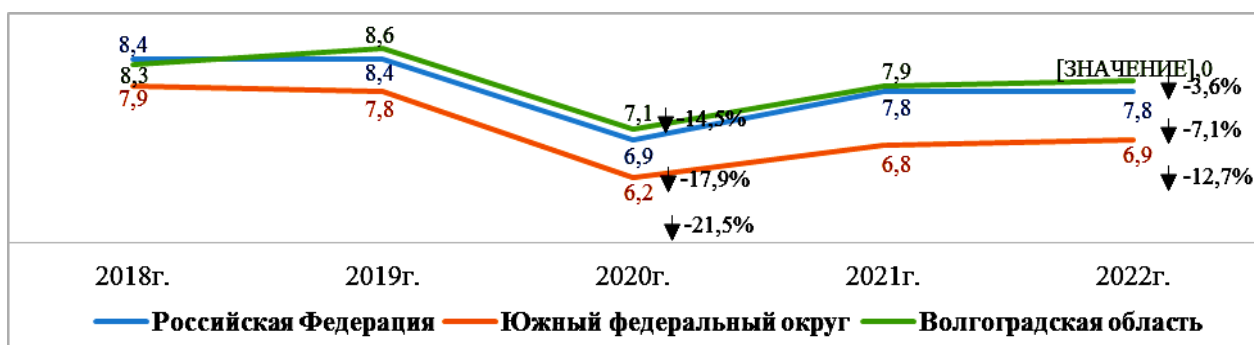


Рис. 1. Динамика показателя среднего числа посещений врачей на 1 жителя в год в Российской Федерации, Южном федеральном округе и в Волгоградской области в 2018–2022 гг.

Показатель среднего числа посещений на 1 жителя в год в Волгоградской области остается выше, чем в Российской Федерации и в Южном федеральном округе на протяжении всего исследуемого периода (2018–2022 гг.). В абсо-

лютных значениях в Волгоградской области число посещений врачей в 2020 г. составило 17,7 млн, что меньше, чем в 2018 г. (21 млн), в 2022 г. число посещений врачей составило 19,9 млн, что меньше, чем в 2018 г. В процент-

ном соотношении число посещений в 2020 г. в сравнении с 2018 г. снизилось на 15,7 %,

в 2022 г. в сравнении с 2018 г. снижение составило 5,1 % (рис. 2).

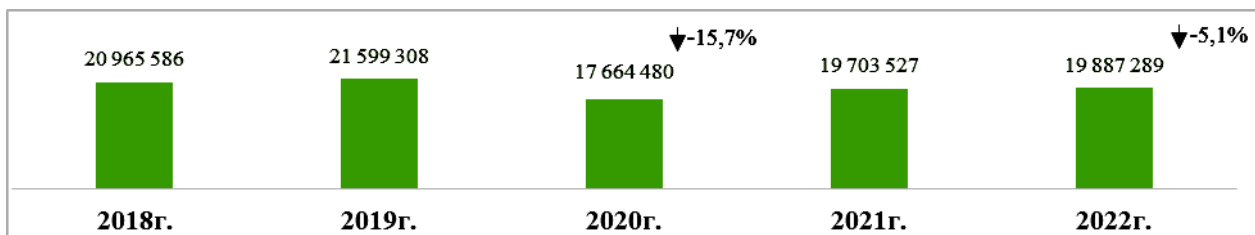


Рис. 2. Динамика изменений числа посещений врачей на территории Волгоградской области в 2018–2022 гг.

Показатель среднего числа посещений врачей с профилактической целью на 1 жителя в год имеет иную динамику в период 2018–2022 гг. в отличие от показателя среднего числа всех посещений врачей на 1 жителя в год. В Российской Федерации в 2020 г. данный показатель ожидаемо снизился в сравнении с 2018 г. и составил 2,3, что на 20,7 % ниже, чем в 2018 г. (2,88), в 2022 г. среднее число посещений составило 2,9, что на 0,7 % выше, чем в 2018 г.

В субъектах Южного федерального округа среднее число посещений врачей с профилак-

тической целью на 1 жителя в год в 2020 г. составило 2,0, что на 23,0 % ниже, чем в 2018 г. (2,6), в 2022 г. – 2,5, что выше, чем в 2020 г. на 25 % и на 3,8 % ниже, чем в 2018 г. В Волгоградской области в отношении данного показателя, в отличие от Российской Федерации и Южного федерального округа, наблюдается более выраженная положительная динамика: в 2020 г. показатель ожидаемо снизился и составил 2,5, что на 10,7 % ниже, чем в 2018 г. (2,8), однако в 2022 г. отмечается рост показателя на 10,7 % в сравнении с 2018 г. (рис. 3).

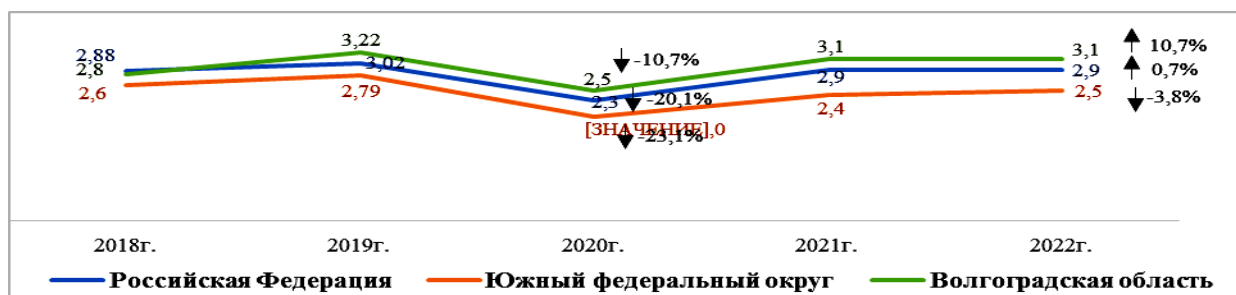


Рис. 3. Динамика показателя среднего числа посещений с профилактической целью врачей на 1 жителя в год в Российской Федерации, Южном федеральном округе и в Волгоградской области в 2018–2022 гг.

Стоит отметить, что показатель среднего числа посещений к врачам с профилактической целью на 1 жителя в год в Волгоградской области также, как и показатель среднего числа всех посещений врачей выше, чем в Российской Федерации и в Южном федеральном округе в период 2018–2022 гг.

В абсолютных значениях число посещений к врачам с профилактической целью на территории Волгоградской области в 2020 г. составило 6,3 млн, что ниже, чем в 2018 г. на 11,1 %. В 2022 г. число посещений врачей с профилактической целью составило 7,8 млн, что выше, чем в 2018 г. на 9,6 % (рис. 4).

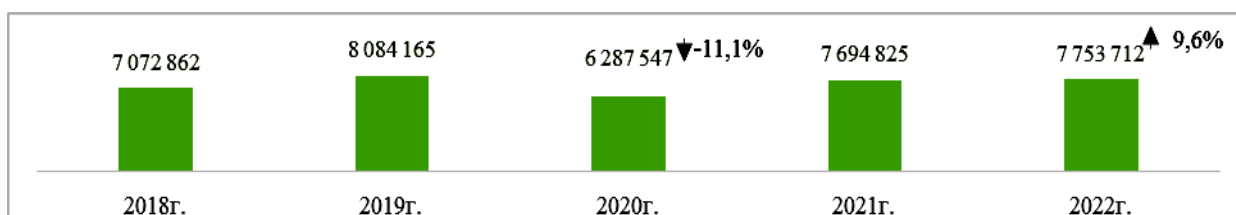


Рис. 4. Динамика изменений числа посещений врачей с профилактической целью на территории Волгоградской области в 2018–2022 гг.

Первичная доврачебная медицинская помощь является одним из видов первичной медико-санитарной помощи, где ведущая роль принадлежит специалистам со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, в том числе наряду с первичной врачебной медицинской помощью врачебных амбулаторий, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики и центров здоровья. Посещения среднего медицинского персонала в период 2018–2022 гг. имеют несколько иную динамику, в отличие от посещений врачей.

По данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» за прошедшие 5 лет в среднем число посещений среднего персонала в медицинских организациях в год составляет 148 млн. Среднее число посещений на 1 жи-

теля в год среднего медицинского персонала в Российской Федерации в 2020 г. составило 0,9, что на 6,9 % ниже, чем в 2018 г., в 2022 г. данный показатель составил 1,15, что выше, чем в 2018 г. на 19,0 % (0,96 в 2018 г.).

В Южном федеральном округе динамика данного показателя аналогична динамике по Российской Федерации: в 2020 г. показатель составил 0,71 – ниже, чем в 2018 г. на 12,4 %, в 2022 г. показатель составил 0,86 – выше, чем в 2018 г. на 7,1 % (0,81 – в 2018 г.).

В Волгоградской области по исследуемому показателю сложилась иная тенденция: в 2020 г. среднее число посещений среднего медицинского персонала ожидаемо снизилось на 12,2 % в сравнении с 2018 г. и составило 0,7, однако в 2022 г. прироста по отношению к 2018 г. не наблюдалось, в 2022 г. данный показатель составил 0,79, что на 0,5 % ниже, чем в 2018 г. (0,8 в 2018 г.) (рис. 5).

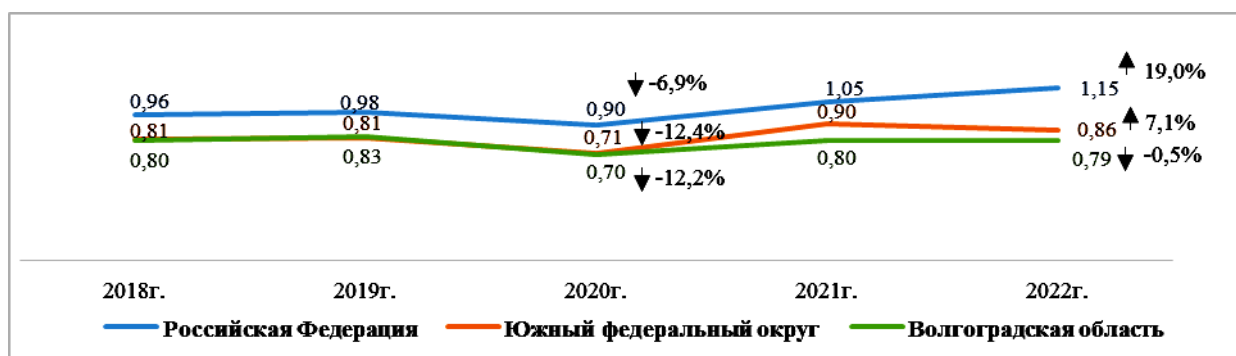


Рис. 5. Динамика показателя среднего числа посещений среднего медицинского персонала на 1 жителя в год в Российской Федерации, Южном федеральном округе и в Волгоградской области в 2018–2022 гг.

В абсолютных значениях в Волгоградской области за прошедшие 5 лет число посещений среднего медицинского персонала ежегодно составляет около 2 млн. В 2020 г. число посе-

щений среднего медицинского персонала составило 1,7 млн, что меньше, чем в 2018 г., в 2022 г. – 1,96 млн, что незначительно меньше, чем в 2018 г. (рис. 6).

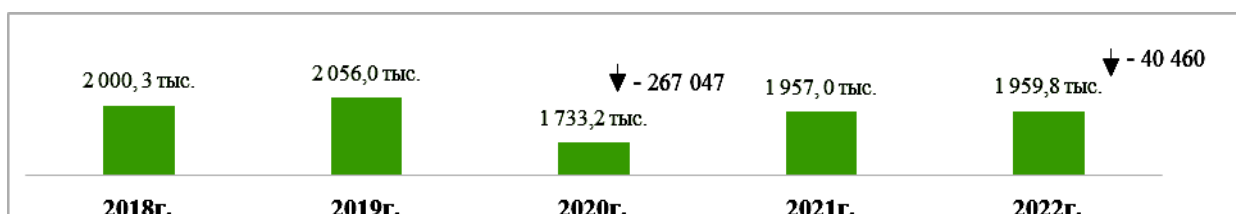


Рис. 6. Динамика изменений числа посещений среднего медицинского персонала на территории Волгоградской области в 2018–2022 гг.

Для всестороннего анализа посещаемости в первичном звене здравоохранения в период 2018–2022 гг. дополнительно рассмотрены посещения, зарегистрированные передвижными

подразделениями при организации выездных форм оказания первичной медико-санитарной помощи. Данный анализ показал прирост среднего числа посещений на 1 жителя в год пере-

движных подразделений в 2022 г. в сравнении с 2018 годом: в Российской Федерации в 2022 г. среднее число посещений передвижных подразделений на 1 жителя в год составило 0,067, что в 0,5 раза выше, чем в 2018 г. (0,044). В Южном федеральном округе данный показа-

тель по итогам 2022 г. составил 0,082 – на 41,6 % выше, чем в 2018 г. (0,058). Аналогичная ситуация наблюдается на территории Волгоградской области: в 2022 г. прирост показателя составил 47,0 % с 0,11 в 2018 г. до 0,161 в 2022 г. (рис. 7).

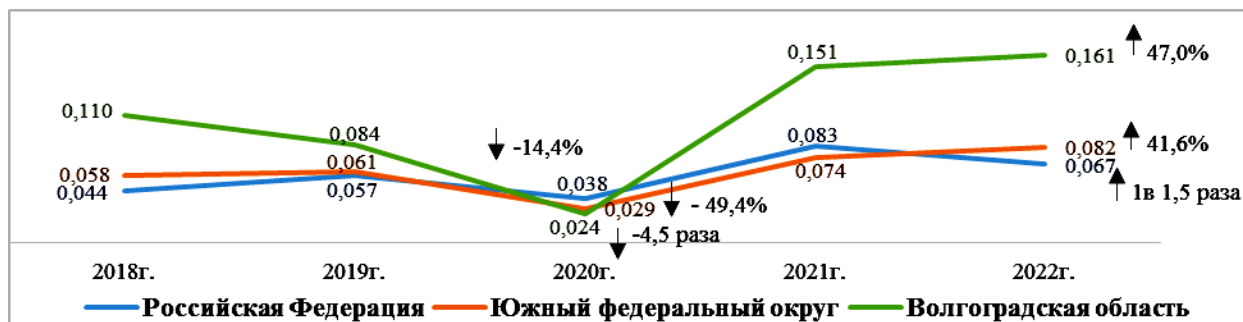


Рис. 7. Динамика показателя среднего числа посещений передвижных подразделений на 1 жителя в год в Российской Федерации, Южном федеральном округе и в Волгоградской области в 2018–2022 гг.

В Волгоградской области показатель среднего числа посещений на 1 жителя в год передвижных подразделений ежегодно, в период 2018–2022 гг. выше, чем в Российской Федерации и в Южном федеральном округе, за исключением 2020 г. В абсолютных значениях число

посещений передвижных подразделений на территории Волгоградской области в 2020 г. составило 60 тыс., что меньше, чем в 2018 г., в 2022 г. в сравнении с 2018 г. данный показатель вырос на 123 тыс. посещений и составил 398,7 тыс. посещений (рис. 8).

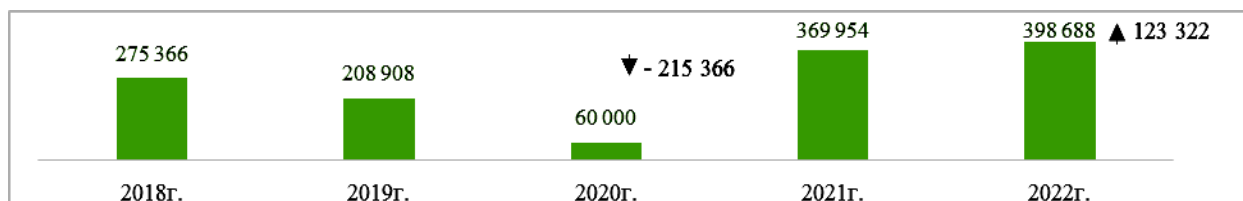


Рис. 8. Динамика изменений числа посещений передвижных подразделений на территории Волгоградской области в 2018–2022 гг.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Первичная медико-санитарная помощь является основным звеном между системой здравоохранения и населением, на данный вид медицинской помощи возложена наибольшая потребность общества в медицинской помощи. В своей деятельности первичное звено использует различные инструменты для соблюдения принципа приближенности к месту жительства, месту работы или обучения. Соблюдение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья также в большей степени возлагается на перечное звено здравоохранения. Пандемия, вызванная коронавирусной инфекцией COVID-19, оказала отрицательное влияние в виде снижения среднего числа посещений врачей на 1 жи-

теля в год в Российской Федерации, Южном федеральном округе и в Волгоградской области, тем не менее к 2022 г. отмечается постепенное наращивание объемов.

Наиболее благоприятным является тот факт, что показатель среднего числа посещений врачей с профилактической целью в Российской Федерации в целом и в Волгоградской области в частности по итогам 2022 г. превысил показатели доковидного периода.

Активное наращивание объемов посещений передвижных подразделений как в Российской Федерации и Южном федеральном округе, так и в Волгоградской области, демонстрирует высокую потребность использования выездных форм оказания медицинской помощи.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Кобякова О. С., Поликарпов А. В., Голубев Н. А. и др. Трансформация медицинской статистики в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021;29(6):1439–1445.

2. Какорина Е. П., Поликарпов А. В., Голубев Н. А., Огрызко Е. В. Оптимизация системы обработки статистической отчетности «МЕД СТАТ» в современных условиях. *Менеджер здравоохранения*. 2015; 10:31–40.

3. Поликарпов А. В., Голубев Н. А., Огрызко Е. В. Оптимизация службы медицинской статистики на различных уровнях в современных условиях. *Врач и информационные технологии*. 2015;2:72–80.

4. Комаров Ю. М. О рациональной системе организации охраны здоровья и оказания медицинской помощи. *Оргздрав: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ*. 2018;1:39–46.

5. Ермилов В. В., Смирнов А. В., Дорофеев Н. А. и др. COVID-19 у молодых пациентов с коморбидной патологией на фоне иммуносупрессии (случай из практики). *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2021;1(77):84–88.

6. Руголь Л. В., Сон И. М., Люцко В. В. Роль центральных районных больниц в организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021;1:446–466.

7. Задворная О. Л. Проблемы и направления развития первичной медико-санитарной помощи. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021;3:653–672. doi: 10.24412/2312-2935-2021-3-653-672.

REFERENCES

1. Kobyakova O. S., Polikarpov A. V., Golubev N. A. et al. The transformation of medical statistic during pandemic of new coronavirus infection (COVID-19). *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2021;29(6):1439–1445. (In Russ.).

2. Kakorina E. P., Polikarpov A. V., Golubev N. A., Ogrzyzko E. V. The optimization processing system statistical reporting «MED-STAT» in contemporary conditions. *Menedzher zdravooxraneniya = Healthcare Managers*. 2015;10:31–40 (In Russ.).

3. Polikarpov A. V., Golubev N. A., Ogrzyzko E. V. Optimization of the service medical statistics on the different levels in contemporary conditions *Vrach i informacionny'e texnologii = Medical doctor and information technologies*. 2015;2:72–80 (In Russ.).

4. Komarov Yu. M. On the rational system of organization of health protection and medical care. *Orgzdrav: novosti, mneniya, obuchenie. Vestnik VShOUZ = Healthcare Management: News. Views. Education. Bulletin of VSHOUZ*. 2018; 1:39–46. (In Russ.).

5. Ermilov V. V., Smirnov A. V., Dorofeev N. A. et al. COVID-19 in young patients with comorbid pathology on the background of immunosuppression (a case report). *Vestnik volgogradskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta = Bulletin of the Volgograd State Medical University*. 2021;1(77): 84–88. (In Russ.).

6. Rugol' L.V., Son I. M., Lyuczko V. V. Role of central regional hospitals in organization of primary medical – sanitary care to the population. *Sovremenny'e problemy' zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki = Current problems of health care and medical statistics*. 2021;1:446–466. (In Russ.).

7. Zadvornaya, O. L. Problems and directions of development of primary health care. *Sovremenny'e problemy' zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki = Current problems of health care and medical statistics*. 2021;3:653–672. (In Russ.).

Информация об авторах

Ю. С. Левахина – главный специалист управления статистики

А. В. Поликарпов – кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, руководитель Федерального консультативно-методического центра по переходу на МКБ-11

Н. А. Голубев – кандидат медицинских наук, начальник Управления статистики

А. И. Себелев – председатель Комитета здравоохранения Волгоградской области

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию 21.09.2023; одобрена после рецензирования 19.10.2023; принята к публикации 09.11.2023

Information about the authors

Yu. S. Levakhina – chief specialist of the statistics department

A. V. Polikarpov – Candidate of Medical Sciences, leading researcher, head of the Federal Consultative and Methodological Center for the transition to ICD-11

N. A. Golubev – Candidate of Medical Sciences, Head of the Statistics Department

A. I. Sebelev – Chairman of the Volgograd Region Health Committee

The authors declare no conflicts of interests.

The article was submitted 21.09.2023; approved after reviewing 19.10.2023; accepted for publication 09.11.2023.