

Поддубный А.В.

Оценка кадровых ресурсов и результативности деятельности наркологической службы Свердловской области

Областной специализированный центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией,
г.Екатеринбург

Poddubny A. V.

Evaluation of health care staff resources and effectiveness of narcologic services activities in Sverdlovsk oblast

Резюме

В статье приведены результаты оценки кадрового потенциала наркологической службы в Свердловской области и результативности её работы. В период с 2011 по 2014 гг обеспеченность населения врачами-наркологами в регионе оставалась достаточно стабильной, но меньшей, чем в среднем по стране. С помощью метода расчета интегрального показателя дана обобщающая оценка кадрового потенциала муниципальных наркологических служб, выявлены значительные межтерриториальные различия. Установлено, что в 2011-2014 гг. в области наблюдалось увеличение доли больных наркоманией, находящемся в стадии длительной ремиссии и снятых с наблюдения в связи с выздоровлением. Выявлены различия результативности наркологической помощи в муниципальных образованиях, отмечена тенденция к её повышению.

Ключевые слова: Наркологическая служба, кадровые ресурсы, результативность работы

Summary

The article reflects the results of evaluation of health care staff resources in narcologic service of Sverdlovsk oblast and activities of the service. During 2011-2014 doctor-narcologists density in the region was quite constant, though lower than in Russia as a whole. With the help of integral index method the general estimate of staff resources of municipal narcologic service was done and substantial interterritorial differences were noted. It was estimated that in 2011-2014 the number of drug addicts in long lasting remission and those whose monitoring has stopped due to recovery has increased in the oblast. In different municipal units the tendency of increasing the effectiveness of work of the narcologic service was also noted.

Keywords: narcologic service, staff resources, effectiveness of work

Введение

В Российской Федерации наркомания является одной из острых медико-социальных проблем, создающих угрозу национальной безопасности [1]. Начиная с 2010 г. в стране проводится реструктуризация наркологической службы, внедрение инновационных методов её организации. По данным, приводимым Е.А.Кошкиной и соавт. [4] за период с 2009 по 2013 гг. за счет укрупнения количество специализированных диспансеров уменьшилось на треть, их мощность снизилась на 17%, на 7% произошло сокращение коучного фонда, что привело к снижению обеспеченности им населения с 1,8 до 1,7 на 10000 человек, а количество психиатров-наркологов уменьшилось на 2,8%. Вместе с тем, в регионах России существуют значительные различия в ресурсном потенциале наркологической службы, в связи с чем, актуальной задачей является анализ его состояния и характера изменений в крупном субъекте страны.

Материалы и методы

Объектом исследования служила Свердловская область, занимающая по численности населения пятое ранговое место среди регионов Российской Федерации. По уровню общей заболеваемости наркоманией в 2014 г. область находилась на 28 ранговом месте из 84 субъектов страны [2].

На первом этапе исследования был проведен анализ показателей, характеризующих кадровые ресурсы региональной наркологической службы за период с 2011 по 2014 гг. Сравнение осуществлялось с аналогичными данными по Российской Федерации в целом. Статистическая значимость выявленных различий определялась по критерию Стьюдента.

На втором этапе исследования были проведены ранжирование и типология 55 муниципальных образований Свердловской области по величине таких показателей,

Таблица 1. Показатели, характеризующие кадровые ресурсы наркологической службы Свердловской области, 2011-2014 гг.

Показатели	Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Обеспеченность психиатрами-наркологами, на 10000 человек	Свердловская обл.	0,47*	0,51*	0,51*	0,48*
	Россия	0,60	0,60	0,59	0,61
Обеспеченность психиатрами-наркологами, ведущими амбулаторный прием, на 10000 человек	Свердловская обл.	0,26*	0,31	0,29*	0,29*
	Россия	0,36	0,36	0,36	0,38
Доля психиатров-наркологов с высшей квалификационной категорией	Свердловская обл.	37,6*	38,3*	35,0*	38,1*
	Россия	20,8	22,4	21,8	22,9

Примечание: *) статистически значимые различия с уровнем по Российской Федерации по критерию Стьюдента

Таблица 2. Типология муниципальных образований Свердловской области по величине интегрального показателя, характеризующего кадровый потенциал наркологических служб, 2011-2014 гг.

Типологическая группа	Количество муниципальных образований	
	2011 г.	2014 г.
ИП менее 0,3	39	38
ИП 0,3 – 0,5	14	12
ИП более 0,5	2	5

как: обеспеченность врачами психиатрами-наркологами в медицинской организации в целом и в амбулаторном звене, доля врачей, имеющих высшую квалификационную категорию. В дальнейшем, для получения обобщающей оценки был использован метод расчета «интегральных показателей» (ИП), позволяющий свертывать информацию о вышеназванных первичных медико-статистических индикаторах в единый индекс [3]. После получения ИП, характеризующего кадровый потенциал по каждой из 55 муниципальных наркологических служб, были проведены их ранжирование и типология.

На третьем этапе анализировалась результативность наркологической помощи в Свердловской области. За 2011-2014 гг. оценивались следующие показатели: доля больных с синдромом зависимости от наркотиков в стадии ремиссии в течение до и свыше 2 лет, а также больных, снятых с наблюдения в связи с выздоровлением. Сравнение осуществлялось с данными по Российской Федерации в целом.

На четвертом этапе на основе вышеназванных индикаторов с помощью методов ранжирования и типологии проводилась оценка результативности работы 55 муниципальных наркологических служб. Для получения обобщающей оценки был выполнен расчет соответствующих ИП.

Результаты и обсуждение

В период с 2011-2014 гг. обеспеченность населения Свердловской области психиатрами-наркологами оставалась достаточно стабильной – 0,47-0,51 на 10000 человек. В течение всего этого четырехлетия уровень её был

статистически значимо ниже по сравнению с таковым по Российской Федерации в целом. Аналогичная ситуация наблюдалась и в отношении обеспеченности психиатрами-наркологами, ведущими амбулаторный прием. В то же время в области отмечается более высокий уровень квалификации специалистов этого профиля – доля врачей, имеющих высшую категорию составляла 35,0-38,3%, тогда как в целом по стране данный показатель был 20,8-22,9% (таблица 1).

Для оценки кадрового потенциала муниципальных наркологических служб были проведены ранжирование и типология. Результаты первого по показателю обеспеченности наркологами в медицинском учреждении свидетельствовали о наличии выраженных межтерриториальных различий, диапазон которых составлял в 2011 г. от 0 до 1,05, а в 2014 г. – от 0 до 2,55 на 10000 человек. Наиболее благополучная кадровая ситуация наблюдалась в Волчанском городском округе и Слободо-Туринском муниципальном районе, а наихудшая – в городских округах Тугулымский, Ирбитское.

Типология муниципальных образований на 3 группы (1) обеспеченность наркологами до 0,3 на 10000 человек; 2) 0,3-0,5; 3) более 0,5 на 10000 человек) показала, что за рассматриваемое четырехлетие количество территорий, относящихся к третьей из них сократилось с 16 до 12, а к первой и второй увеличилось с 19 до 20 и с 20 до 23, соответственно.

Значительные межмуниципальные различия существуют и по обеспеченности психиатрами-наркологами, ведущими амбулаторный прием: в 2011 г. их диапазон составлял от 0 до 0,85, а в 2014 г. от 0 до 1,08 на 10000 че-

Таблица 3. Показатели, характеризующие результативность работы наркологической службы Свердловской области, 2011-2014 гг.

Показатели	Территория	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.
Доля пациентов, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных)	Свердловская обл.	8,0	8,7*	8,6*	10,9*
	Россия	8,1	8,4	9,0	9,3
Доля пациентов, находящихся в ремиссии свыше 2 лет (на 100 больных)	Свердловская обл.	9,4*	10,0*	11,4*	12,5*
	Россия	8,7	8,8	9,2	9,7
Доля больных, снятых с наблюдения в связи с выздоровлением (на 100 больных)	Свердловская обл.	2,4*	2,8*	2,7*	3,4*
	Россия	2,2	2,3	2,3	2,7

Примечание: *) статистически значимые различия с уровнем по Российской Федерации по критерию Стьюдента

Таблица 4. Типология муниципальных образований Свердловской области по величине интегрального показателя, характеризующего результативность работы наркологических служб, 2011-2014 гг.

Типологическая группа	Количество муниципальных образований	
	2011 г.	2014 г.
ИП менее 0,1	24	14
ИП 0,1 – 0,2	22	30
ИП более 0,2	9	11

людей. В свою очередь, согласно результатам типологии на те же 3 группы, за 4 года существенных изменений не произошло: количество территорий, вошедших в третью группу осталось прежним (10), а в первую сократилось с 31 до 30.

Ранжирование муниципальных образований по показателю, отражающему долю врачей-наркологов с высшей квалификационной категорией, показало, что в большинстве из них таковые отсутствовали: в 2011 г. в 44 из 55 территорий, а в 2014 г. – в 43. Согласно результатам типологии квалификационный уровень наркологов за рассматриваемый временной интервал практически не изменился.

Для получения обобщенной оценки кадрового потенциала муниципальных наркологических служб на основании этих трех первичных индикаторов был проведен расчет интегральных показателей (ИП). При ранжировании территорий между ними были выявлены различия, диапазон которых составлял в 2011 г. от 0 до 0,58, а в 2014 г. от 0 до 0,87.

Результаты типологии на 3 группы (1) ИП менее 0,3; 2) 0,3-0,5; 3) более 0,5) свидетельствовали о некотором улучшении кадрового обеспечения муниципальных наркологических служб. Из данных, приведенных в таблице 2 видно, что в период времени с 2011 по 2014 гг. количество территорий с низким ИП незначительно уменьшилось (с 39 до 38), а имеющих ИП более 0,5 возросло с 2 до 5.

В дальнейшем была проведена оценка результативности работы региональной наркологической службы. В Свердловской области рассматриваемое четырехлетие

характеризовалось повышением доли больных наркоманией, находящихся в стадии ремиссии и снятых с наблюдения в связи с выздоровлением. Аналогичная тенденция изменения этих показателей наблюдалась и в целом по Российской Федерации (таблица 3).

В то же время на муниципальном уровне наблюдались значительные различия. Так, при ранжировании по величине показателя «доля пациентов в ремиссии от 1 года до 2 лет» было установлено, что их диапазон составлял в 2011 г. от 0 до 28,9 на 100 больных, а спустя три года – от 0 до 56,5 на 100 больных. В свою очередь, результат типологии на 3 группы (1) до 10,0 на 100 больных; 2) 10,0-20,0; 3) более 20,0) свидетельствовали о повышении результативности работы муниципальных наркологических служб: количество территорий, входящих в первую группу с 2011 по 2014 гг. сократилось с 32 до 24, а относящихся к третьей группе возросло с 4 до 10.

Аналогичная ситуация наблюдалась и по показателю, характеризующему долю больных наркоманией с длительной (более 2 лет) ремиссией. Как и в предыдущем случае наблюдались выраженные межмуниципальные различия (в 2014 г. диапазон составлял от 0 до 62,5 на 100 больных), что же касается результатов типологии на те же 3 группы, то количество территорий, относящихся к первой из них, с 2011 по 2014 гг. уменьшилось с 33 до 19, а к третьей, наоборот, возросла с 10 до 19.

Значительно отличались муниципальные образования Свердловской области и по величине доли больных наркоманией, снятых с наблюдения в связи с выздоровлением: в 2014 г. диапазон составил от 0 до 18,2 на 100 больных. Результаты типологии территорий на 3 группы

(1) 0,0; 2) до 5,0 на 100 больных; 3) более 5,0) указывали на небольшие изменения. С 2011 по 2014 гг. количество относящихся к 1 и 3 группам уменьшилось с 23 до 21 и с 12 до 11, соответственно, а ко второй группе, наоборот, возросло с 20 до 23.

Для получения обобщенной оценки о результативности работы муниципальных наркологических служб на основании данных о трех рассмотренных выше первичных медико-статистических индикаторах был проведен расчет ИП. Ранжирование территорий области по его величине показало, что между ними сохраняются различия, диапазон которых в 2011 г. составлял от 0 до 0,38, а в 2014 г. от 0 до 0,42. В течение всего четырехлетия наибольшей результативностью работы отличались наркологические службы городских округов Дегтярск и Первоуральск, а наименее успешной была работа в Ачитском и Бисертском городских округах.

Типология 55 муниципальных образований была проведена на 3 следующие группы: 1) ИП менее 0,1; 2) ИП = 0,1-0,2; 3) ИП более 0,2. Как видно из приведенных в таблице 4 данных, за рассматриваемый четырехлетний временной интервал результативность работы многих наркологических служб повысилась. Это подтверждается сокращением количества территорий, относящихся к первой группе с 24 до 14, и увеличением численности

второй и третьей групп с 22 до 30 и с 9 до 11, соответственно.

Выводы

1. С 2011 по 2014 гг. кадровый потенциал наркологической службы Свердловской области оставался стабильным. Обеспеченность населения психиатрами-наркологами была статистически значимо ниже среднего по России уровня, кроме того, существуют значительные межмуниципальные различия.

2. Результативность работы региональной наркологической службы выше таковой в целом по стране. Период 2011-2014 гг. характеризовался увеличением доли больных наркоманией, находящихся в стадии ремиссии и снятых с наблюдения в связи с выздоровлением.

3. Между муниципальными образованиями существуют значительные различия в результативности наркологической помощи, вместе с тем во многих из них наблюдается тенденция к её повышению. ■

Поддубный Антон Владимирович - главный врач, Областной специализированный центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией, г. Екатеринбург, Адрес для переписки - uralbeznarotikov@mail.ru

Литература:

1. Вдовин Ю.Н. Наркоугроза: тенденции и актуальные вопросы противодействия / Ю.Н.Вдовин, В.Г.Удальцов // Наркоконтроль. - 2009.- № 3.- С. 15.
2. Интернет-ресурс: <http://www.npcp.ru/1439993.htm>
3. Казанцев В.С. Математические методы и новые информационные технологии в решении медицинских задач (лекции) / В.С.Казанцев.- Екатеринбург, 2002.- 80 с.
4. Проблемы развития наркологической службы в условиях модернизации / Е.А.Кошкина, В.в.Киржакова, О.И.Гусева, Ю.В.Мирошникова // Социальные аспекты здоровья населения.- 2014.- №5.- С. 1-13.