

МЕСТО ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

К. А. Немец, Л. Н. Немец, П. А. Кобылин

Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина, Украина

Поступила в редакцию 30 декабря 2013 года

Аннотация: Статья посвящена обоснованию места Харьковской области в системе здравоохранения Украины. Проводится анализ основополагающих понятий системы здравоохранения с позиций общественной географии. Рассчитаны индексы, рейтинги по основным показателям с использованием метода линейного шкалирования, определен средний индекс развития здравоохранения по регионам Украины и рассмотрены особенности рейтинга Харьковской области в масштабе Украины.

Ключевые слова: медицинский комплекс, здравоохранение, медицинская система, больничные учреждения, амбулаторно-поликлинические учреждения, врачи.

Abstract: The article underpins the place of Kharkov's region in the Ukrainian healthcare system. The analysis of basic concepts of the healthcare system from the perspective of public geography is given in the article. The article also provides with indexes and rankings of general indexes calculated with the use of lineal scaling. There is also an average index of healthcare development within the regions of Ukraine presented in the article and special features of Kharkov ranking on a scale of Ukraine.

Key words: medical complex, health care, medical system, hospitals, outpatient clinics, doctors.

Система здравоохранения изучается такими направлениями общественной географии как география сферы обслуживания, медицинская география.

Существует несколько понятий термина «здравоохранение». Согласно статье 3 Закона Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении» «...здравоохранение – система мер, осуществляемых органами государственной власти и органами местного самоуправления, их должностными лицами, учреждениями здравоохранения, медицинскими и фармацевтическими работниками и гражданами с целью сохранения и восстановления физиологических и психологических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности человека при максимальной биологически возможной индивидуальной продолжительности ее жизни» [3].

В академической среде существуют некоторые вариативные подходы в использовании понятия здравоохранения. Так, А. А. Баркова рассматривает «медицинскую систему» как «...открытую, динамичную, сложную специфическую подсистему региональной социogeосистемы – совокупность

учреждений, технологий и ресурсов поддержания нормального уровня здоровья населения, связанных потоками вещества и энергии, прямыми и обратными информационными связями» [2, с. 5]. И. В. Мартусенко выделяет понятие «медицинский комплекс», который она понимает как «...систему лечебных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических и многих других медицинских, медико-обслуживающих, медико-промышленных учреждений, обеспечивающих всевозможные направления оздоровления и отдыха населения региона путем рациональной организации системы здравоохранения» [1, с. 5]. По мнению Г. А. Барковой, понятие системы, в отличие от понятия комплекса, более однозначно отражает основные свойства системы – целостность, взаимосвязи между элементами, структуру (пространственную и функциональную), а также эмерджентность, обусловленную совместным действием всех ее элементов, что имеет место в сложных социальных системах. Это дает возможность более однозначно и целенаправленно выполнять анализ объекта исследования [2]. «Сферу здравоохранения» рассматривает К. Е. Подвирная, которую она определяет как «...открытую, динамичную, слож-

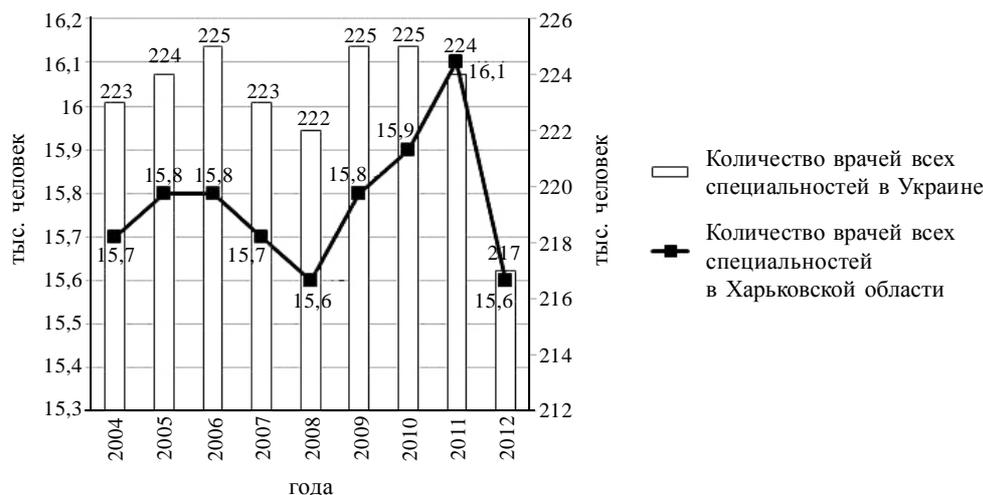


Рис. 1. Динамика количества врачей всех специальностей по Украине и Харьковской области за 2004-2012 годы [6]

ную специфическую составляющую сферы услуг – совокупность учреждений и ресурсов, деятельность и функционирование которых направлены на поддержание и сохранение здоровья населения, связанные управлением, потоками, прямыми и обратными информационными связями» [4, с. 7]. В западной литературе встречаются термин «health system» (система здравоохранения), «healthcare» (здравоохранение). Всемирная организация здравоохранения определяет систему здравоохранения как «всю деятельность, чьей первичной целью является поощрение, возобновление и поддержание здоровья» [7]. Р. и П. Барнетт рассматривают систему здравоохранения как взаимосвязанную систему государственного, частного и добровольного секторов, занимающихся предоставлением медицинских услуг [7, с. 58]. Под медицинскими услугами эти авторы понимают первичных, вторичных и третичных поставщиков, предоставляющих медицинскую помощь населению. Как видим, существуют различия в понимании данного термина учеными и законодателями. Так, представители органов власти понимают здравоохранение как систему мер, в то время ученые ее определяют как совокупность заведений, учреждений, ресурсов.

Рассматривая здравоохранение как совокупность учреждений, следует отметить, что в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Украины «Об утверждении перечня заведений здравоохранения, врачебных, провизорских должностей и должностей младших специалистов с фармацевтическим образованием в заведениях здравоохранения» к учреждениям здравоохранения относятся лечебно-профилактические учреж-

дения (многопрофильные (детские больницы), однопрофильные (инфекционные больницы), специализированные (онкологические диспансеры), особого типа (больницы («Хоспис»)), амбулаторно-поликлинические учреждения (амбулатории, поликлиники, женские консультации, диагностические центры, фельдшерско-акушерские пункты), учреждения переливания крови, скорой и экстренной медицинской помощи, санаторно-курортные учреждения, санитарно-профилактические учреждения (дезинфекционные станции, санитарно-эпидемиологические станции), центры здоровья, фармацевтические (аптечные) учреждения, бюро судебно-медицинской экспертизы, информационно-аналитические центры медицинской статистики, молочные кухни, автопредприятия санитарного транспорта, дома ребенка, областные центры (бюро) медико-социальной экспертизы [5].

Из рисунка 1 видно, что динамика численности врачей в Украине и Харьковской области имеет относительную стабильность. Но наблюдается тенденция к сокращению численности среднего медицинского персонала как в Украине в целом (в 2004 г. насчитывалось 522 тыс. человек, в 2012 г. – 441 тыс. человек), так и в Харьковской области в частности (в 2004 г. насчитывалось 30,6 тыс. человек, в 2012 г. – 25 тыс. человек) [6]. Такую ситуацию можно объяснить кризисными явлениями в стране, сокращением бюджетного финансирования учреждений здравоохранения. Снижению численности среднего медицинского персонала также способствовало сокращение количества больничных учреждений, что отражается на рисунке 2. Так, за период 2004-2012 годов в Украине

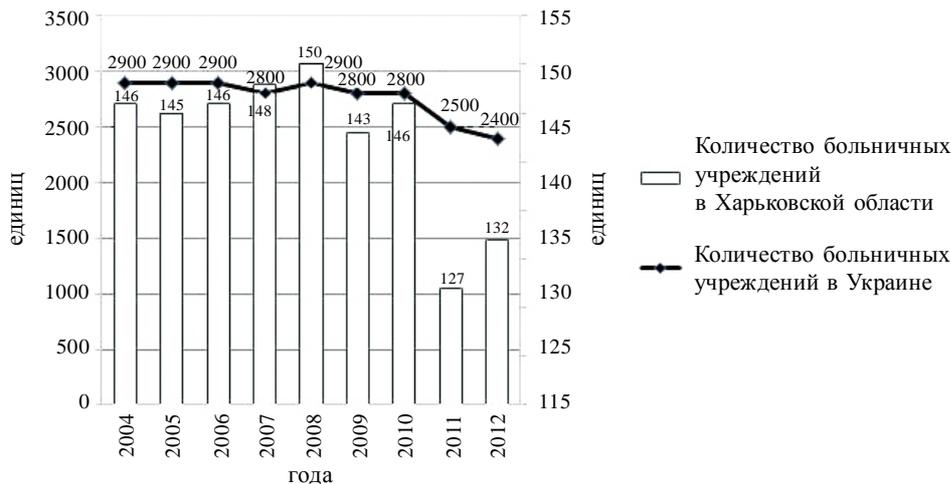


Рис. 2. Динамика количества больничных учреждений в Украине и Харьковской области за 2004-2012 годы [6]

количество больниц сократилось на 500 единиц (с 2,9 тыс. заведений в 2004 г. до 2,4 тыс. в 2009 г.), а в Харьковской области – на 14 единиц. В соответствии с сокращением численности больничных учреждений происходит и снижение численности коек в них. Так в 2004 году численность коек в Украине составляло 451 тыс. единиц, в Харьковской области – 28 тыс., а в 2012 году насчитывалось 404 тыс. коек в больничных учреждениях Украины и 24,7 тыс. коек в учреждениях Харьковской области, то есть сокращение составило 47 тыс. коек в стране и 3,3 тыс. единиц в регионе. Несколько иная динамика наблюдается с количеством амбулаторно-поликлинических учреждений. До 2010 года их численность возрастала (с 7,7 тыс. единиц в Украине и 523 единицы соответственно в 2010 г.), что можно объяснить расширением сети учреждений амбулаторной помощи (амбулаторий, поликлиник) согласно внедрения медицинской реформы в Украине и появлением амбулаторий общей практики-семейной медицины в сельской местности. В соответствии с расширением сети амбулаторно-поликлинических учреждений растет и плановая емкость в этих учреждениях. Так, в 2004 году плановая емкость амбулаторно-поликлинических учреждений составила 987 тыс. посещений в смену по Украине и 60,5 тыс. в Харьковской области, а в 2012 году – 1023 и 66,3 тыс. посещений в смену соответственно.

Расчеты показывают, что доля Харьковской области в общей численности врачей Украины в 2012 г. составила 7,2%, среднего медицинского персонала – 5,7%, больничных учреждений – 5,1%, коечного фонда – 6%, амбулаторно-клини-

ческих учреждений – 4,9%, плановой емкости амбулаторно-клинических учреждений – 6,3%. Указанные цифры говорят о достаточно высоком уровне развития системы здравоохранения Харьковской области [6].

Для анализа места Харьковской области в системе социальной защиты Украины, нами были выбраны 6 показателей: количество врачей всех специальностей на 10000 населения, численность среднего медицинского персонала на 10000 населения, число больничных учреждений на 10000 населения, численность коек в них на 10000 населения, количество амбулаторно-клинических учреждений на 10000 населения, численность посещений в смену на 10000 населения. Эти показатели были проранжированы методом линейного шкалирования, суть которого заключается в приведении (трансформации) выборочных данных таким образом, чтобы они имели числовые значения – индексы в интервале 0-1, поскольку нормированные статистические показатели имеют различные числовые значения, в выборочной совокупности отличаются на несколько порядков. Расчеты проводились по формуле:

$$I_j = \frac{X_{i,j} - X_{min,j}}{X_{max,j} - X_{min,j}},$$

где I_j – индекс j индикатора (индекс имеет амплитуду от 0 до 1);

$X_{i,j}$ – текущее значение j индикатора;

$X_{max,j}$ – наибольшее значение j индикатора в ряде наблюдения;

$X_{min,j}$ – наименьшее значение j индикатора в ряде наблюдения.

Так, для Харьковской области индекс численности врачей на 10000 населения составил 0,48 (5 место). В области функционируют научно-образовательные учреждения, что также способствует росту численности врачей. Это такие учреждения: Харьковский национальный медицинский университет, медицинский факультет Харьковского национального университета имени В. Н. Каразина, Харьковская медицинская академия последипломного образования, институты Национальной академии медицинских наук (Институт общей и неотложной хирургии имени В. Т. Зайцева, Институт медицинской радиологии им. С. П. Григорьева, Институт неврологии, психиатрии и наркологии, Институт охраны здоровья детей и подростков, Институт патологии позвоночника и суставов им. М. И. Ситенко, Институт дерматологии и венерологии, Институт проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского, Национальный институт терапии им. Л. Т. Малой, Институт микробиологии и иммунологии имени И. И. Мечникова), Институт криобиологии и криомедицины НАН Украины, другие специализированные медицинские учреждения. По индексу количества среднего медицинского персонала область занимает 19 место (0,35). В Харьковской области преобладает городское население (67%), поэтому в регионе доля врачей выше по сравнению с численностью среднего медицинского персонала. По количеству больничных учреждений регион получил индекс 0,13, что соответствует 23 месту. По количеству больничных коек на 10000 населения регион занимает 11 место (индекс 0,37). По количеству амбулаторно-поликлинических учреждений регион получил 24 место (0,35). Показатель количества посещений за смену на 10000 населения имеет индекс 0,46, что соответствует 8 месту по Украине.

На основе рассчитанных индексов для каждого показателя по регионам Украины был определен средний индекс развития системы здравоохранения, который был проранжирован – выделено 5 групп: очень высокий (0,6-0,75), высокий (0,5-0,6), средний (0,4-0,5), низкий (0,3-0,4), очень низкий (0,2-0,3). По этой классификации Харьковс-

кая область имеет индекс равный 0,36, что соответствует 18-му месту. Такой невысокий рейтинг области можно объяснить низкими показателями количества лечебных учреждений, амбулаторно-поликлинических учреждений, среднего медицинского персонала на душу населения.

В динамике основных показателей деятельности сферы здравоохранения в Харьковской области можно увидеть, что наблюдается сокращение численности среднего медицинского персонала, больничных учреждений, коек в них как по Украине, так и в Харьковской области в результате кризисных явлений в государстве, урезания бюджетного финансирования. В то же время прослеживается рост численности амбулаторно-поликлинических учреждений и плановой емкости в них.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мартусенко І. В. Територіальна організація медичного комплексу Вінницької області : автореф. дис. ... на здобуття наук ступеня канд. геогр. наук / І. В. Мартусенко. – Київ, 2005. – 22 с.
2. Немець Л. М. Медична галузь Харківської області: територіальні особливості, проблеми та шляхи вдосконалення (суспільно-географічні аспекти) / Л. М. Немець, Г. А. Баркова, К. А. Немець. – Київ : Четверта хвиля, 2009. – 223 с.
3. Основи законодавства України про охорону здоров'я : закон України. – Постанова ВР України № 2801–XII від 19.11.1992.
4. Подвірна Х. Є. Геопросторова організація сфери охорони здоров'я (на матеріалах Львівської області): автореф. дис. ... на здобуття наук ступеня канд. геогр. наук / Х. Є. Подвірна. – Львів, 2010. – 22 с.
5. Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я : наказ Міністерства охорони здоров'я України N 385 від 28.10.2002.
6. Статистичний щорічник України за 2012 рік / [під ред. О. Г. Осауленка]. – Київ : ТОВ Август Трейд, 2012. – 559 с.
7. Barnett R. Health Systems and Health Services // International Encyclopedia of Human Geography / R. Barnett, P. Barnett. – Amsterdam; Oxford : Elsevier Ltd, 2009. – Vol. 7. – P. 58-70.

Немец Людмила Николаевна
доктор географических наук, профессор, заведующая кафедрой социально-экономической географии и регионоведения геолого-географического факультета Харьковского национального университета имени В. Н. Каразина, г. Харьков, Украина, т. 380507402673, E-mail: L.N.Niemets@gmail.com

Nemetz Lyudmila Nikolayevna
Doctor of Geographical Sciences, Professor, Head of the chair of social and economic geography and regional studies, Geology and Geography Department, Kharkov National University named after V.N. Karazin, Ukraine, tel. 380507402673, E-mail: L.N.Niemets@gmail.com

Немец Константин Аркадьевич
доктор географических наук, профессор кафедры социально-экономической географии и регионоведения геолого-географического факультета Харьковского национального университета имени В.Н. Каразина, г. Харьков, Украина, т. 380506081803, E-mail: Konstantin.A.Nemets@mail.univer.kharkov.ua

Кобылин Павел Алексеевич
аспирант кафедры социально-экономической географии и регионоведения геолого-географического факультета Харьковского национального университета имени В.Н. Каразина, г. Харьков, Украина, т. 380963751591, E-mail: kobilin3@rambler.ru

Nemetz Konstantin Arkad'yevitch
Doctor of Geographical Sciences, Professor of the chair of social and economic geography and regional studies, Geology and Geography Department, Kharkov National University named after V.N. Karazin, Ukraine, tel. 380506081803, E-mail: Konstantin.A.Nemets@mail.univer.kharkov.ua

Kobylin Pavel Alekseyevitch
Postgraduate of the chair of social and economic geography and regional studies, Geology and Geography Department, Kharkov National University named after V.N. Karazin, Ukraine, tel. 380963751591, E-mail: kobilin3@rambler.ru