

## ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Кайшева Н. Ш.<sup>1</sup>, Лазарян А. Д.<sup>1</sup>, Кайшева С. Ш.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Пятигорск, Россия (357532, Пятигорск, пр. Калинина, 11), e-mail: [caisheva2010@yandex.ru](mailto:caisheva2010@yandex.ru)

<sup>2</sup>ГБУЗ Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница № 1», Ставрополь, Россия (355440, Ставрополь, ул. Ленина, 441)

---

Охарактеризована деятельность отделений стационарных и амбулаторно-поликлинических медицинских организаций хирургического профиля, оказывающих медицинскую помощь населению в Ставропольском крае. Систематизированы и проанализированы показатели: специализация и число медицинских организаций и отделений хирургического профиля, специализация операций с учетом возрастных категорий пациентов на различных этапах оказания помощи, операционная активность хирургической службы, структура ургентной операционной активности, распределение врачей хирургических специальностей в стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждениях. Указанные показатели служат основой для прогнозирования потребности хирургических отделений в медицинских изделиях, в том числе нового поколения, а также для сравнительной фармакоэкономической оценки курсового применения традиционных и инновационных медицинских изделий.

---

Ключевые слова: медицинские организации, стационарные и амбулаторно-поликлинические учреждения, хирургические отделения, оперативная активность, перевязочные средства, хирургические материалы.

## THE CHARACTERISTIC OF ACTIVITY OF REGIONAL SURGICAL SERVICE

Kajsheva N. S.<sup>1</sup>, Lazarjan A. D.<sup>1</sup>, Kajsheva S. S.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Pyatigorsk medical-pharmaceutical institute - branch «Volgograd state medical university» Ministries of Health of the Russian Federation, Pyatigorsk, Russia (357532, Pyatigorsk, street Kalinin, 11), e-mail: [caisheva2010@yandex.ru](mailto:caisheva2010@yandex.ru)

<sup>2</sup>The Stavropol regional clinical psychiatric hospital № 1, Stavropol, Russia (355440, Stavropol, Lenin's street, 441)

---

Activity of branches of the stationary and out-patient-polyclinic medical organizations of the surgical structure rendering medical aid to the population in Stavropol Territory is characterized. Parameters are systematized and analyses: specialization and number of the medical organizations and branches of a surgical structure, specialization of operations in view of age categories of patients at various stages of rendering assistance, operational activity of surgical service, structure urgent operational activity, distribution of doctors of surgical specialties in stationary and out-patient-polyclinic establishments. The specified parameters form a basis for forecasting need of surgical branches in medical products, including new generation, and also for comparative pharmacoeconomic estimations of course application of traditional and innovative medical products.

---

Key words: the medical organizations, stationary and out-patient-polyclinic establishments, surgical branches, operative activity, dressing means, surgical materials.

### Введение

Оказание высококачественной хирургической помощи населению в медицинских организациях (МО) требует обеспеченности кадровым потенциалом и материальными ресурсами. Предпосылками для изыскания наиболее эффективных путей оказания медицинской помощи являются ограниченный объем финансирования МО и рост заболеваемости населения, требующей оказания хирургической помощи [2]. Решение указанной проблемы возможно путем анализа деятельности региональной хирургической службы (структуры, объемов и видов оказания хирургической помощи населению).

## Цель исследования

Анализ деятельности хирургической службы Ставропольского края на стационарном и амбулаторно-поликлиническом этапах оказания медицинской помощи населению для оптимизации обеспечения МО инновационными МИ.

## Материал и методы исследования

Использованы статистические показатели деятельности МО Ставропольского края (за 2012 г.) [1, 3], учетно-отчетная документация отделений хирургического профиля. В процессе исследования применены экономико-статистические методы: группировки, сравнения [4, 5].

## Результаты исследования и их обсуждение

Службу здравоохранения Ставропольского края представляют 136 МО краевого и муниципального уровня, из которых хирургическую помощь населению оказывают 88 стационарных и амбулаторно-поликлинических (АПО) организаций (таблица 1), что составляет 64,7 %. В структуре МО наибольшую долю составляют центральные районные больницы (28 %), городские (17 %) и стоматологические поликлиники (16 %).

Таблица 1. Учреждения здравоохранения, оказывающие хирургическую помощь населению

МО	Число МО
Ставропольский краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи	1
Краевой центр специализированных видов медицинской помощи	1
Краевая детская больница	1
Краевой клинический консультативно-диагностический центр	1
Краевой клинический кожно-венерологический диспансер	1
Краевой клинический противотуберкулезный диспансер	1
Краевой клинический онкологический диспансер	1
Краевой клинический перинатальный центр	1
Краевая стоматологическая поликлиника	1
Центральная районная больница	25
Онкологический диспансер	1
Центральная городская больница	4
Городская больница	7
Городская поликлиника	15
Детская городская поликлиника	4
Стоматологическая поликлиника	14
Пятигорский центр специализированных видов медицинской помощи	1
Центр охраны мужского здоровья	1
Центр общей врачебной (семейной) практики	1
Родильный дом	4
Женская консультация	1
МУП «Хозрасчетная поликлиника»	1
<b>Всего:</b>	<b>88</b>

Распределение коечного фонда в специализированных отделениях хирургического профиля МО Ставропольского края представлено в таблице 2. Наибольшую долю коечного фонда 268 отделений составляют койки: хирургические (16,9 %), гинекологические (14,6 %), туберкулезные (12,2 %), для беременных и рожениц (9,9 %).

Таблица 2. Распределение коек в хирургических отделениях МО

Специализация коек	Число отделений	Число коек
<i>Для взрослых:</i>		
Хирургические	41	1496
Нейрохирургические	8	295
Торакальные хирургические	2	42
Кардиохирургические	2	52
Травматологические	25	742
Ортопедические	4	96
Урологические	16	406
Стоматологические	1	45
Онкологические	3	555
Туберкулезные	12	1085
Офтальмологические	11	362
Отоларингологические	14	315
Хирургические гнойные	19	486
Для беременных и рожениц	33	878
<i>Для детей:</i>		
Хирургические	9	100
Нейрохирургические	2	7
Торакальные хирургические	1	5
Кардиохирургические	1	20
Травматологические	3	22
Ортопедические	1	35
Урологические	1	30
Стоматологические	1	20
Онкологические	1	20
Офтальмологические	1	45
Отоларингологические	5	131
Хирургические гнойные	4	42
<i>Для взрослых и детей:</i>		
Сосудистохирургические	3	92
Ожоговые	2	31
Гинекологические	38	1290
Туберкулезные костно-суставные	1	50
Проктологические	3	63
<b>Всего:</b>	<b>268</b>	<b>8858</b>

На стационарном лечении в краевых МО находится в среднем 485 тыс. пациентов, это соответствует примерно 6,1 млн койко-дней. На хирургических койках ежегодно пребывает 301,2 тыс. пациентов, средний оборот хирургической койки составляет 34 пациента.

Важным показателем работы хирургической службы является операционная активность (таблица 3), оцениваемая по числу проведенных операций (246388) и числу хирургических пациентов (301,2 тыс.) за год, она составила 81,8 %. Количество операций, выполненных в условиях стационара, превышает аналогичный показатель по АПО в 1,9 раза (соответственно 65,8 % и 34,2 %). 12,9 % хирургических пациентов стационаров составляют дети до 17 лет. Количество прооперированных в условиях дневного стационара находится в пределах 4,8 % общего числа пациентов, которым проведены операции в АПО.

Таблица 3. Показатели операционной активности краевой хирургической службы

Наименование операций	Стационарные МО						АПО		Всего операций
	Число операций		Число послеоперационных осложнений		Число послеоперационных летальных исходов		Число операций		
	Всего	У детей	Всего	У детей	Всего	У детей	Всего	В дневном стационаре	
Нейрохирургические	1677	131	42		159	4			1677
Эндокринологические	1415	65	6		1				1415
Офтальмологические	7659	855	38		1		2642		10301
Отоларингологические	9692	2853	4	3	1		4211	52	13903
Торакальные	8060	4961	41	6	44	2			8060
Кардиохирургические	1084	22	11		28				1084
Сосудистохирургия	3309	203	53		21		366	12	3675
Гастроэнтерологические	21679	2919	281	1	549	31	38	35	21717
Урологические	4371	1083	20	2	25				4371
Андрологические	3343	437	16		12				3343
Гинекологические	27031	118	33		7		16923	2684	43954
Акушерские	28288	273	21		9				28288
На молочной железе	1494	5	3				619	14	2113
Ортопедические	18196	3071	56		123	1	7824	187	26020
Дерматологические	21444	3707	74	9	35	2	44971	1050	66415
В полости							6057	15	6057

рта и челюстно-лицевой области									
Прочие	3340	152	3		7		655	12	3995
<b>Итого:</b>	<b>162082</b>	<b>20855</b>	<b>702</b>	<b>21</b>	<b>1022</b>	<b>40</b>	<b>84306</b>	<b>4061</b>	<b>246388</b>

По числу выполненных операций можно отметить наиболее распространенные:

- операции, проведенные в стационарах: у взрослых – акушерские (17,5 %) > гинекологические (16,7 %) > гастроэнтерологические (13,4 %) > дерматологические (13,2 %) > ортопедические (11,2 %); у детей – торакальные (23,8 %) > дерматологические (17,8 %) > ортопедические (14,7 %) > гастроэнтерологические (14,0 %) > отоларингологические (13,7 %);

- операции, проведенные в АПО: дерматологические (53,3 %) > гинекологические (20,1 %) > ортопедические (9,3 %) > в полости рта и челюстно-лицевой области (7,2 %);

- операции, проведенные в условиях дневного стационара АПО: гинекологические (66,1 %) > дерматологические (25,9 %) > ортопедические (4,6 %).

Наибольшее количество операций в стационарах проводится в отделениях общей хирургии, гинекологических отделениях, отделениях травматологии и ортопедии; доля послеоперационных осложнений составляет 0,4 %, летальных исходов – 0,6 %. В АПО осуществляются малые оперативные вмешательства преимущественно дерматологической и гинекологической специализации.

Важным критерием операционной активности в МО является ургентная активность: доля экстренно прооперированных больных от числа доставленных в стационар пациентов и доля послеоперационных летальных исходов (таблица 4). Увеличение сроков доставки пациентов в стационар в пределах одних суток от момента начала приступа практически не влияет на операционную активность (65 %), но способствует росту числа послеоперационных летальных исходов (на 3,4 %).

Таблица 4. Структура ургентной операционной активности в МО

Диагноз	Доставлено больных в стационар				В т.ч. доставлено позже 24 час от начала приступа			
	Всего	Оперировано (умерло)	ОА, %	ОЛ, %	Всего	Оперировано (умерло)	ОА, %	ОЛ, %
Острая непроходимость кишечника	914	446 (33)	48,8	7,4	331	178 (20)	53,8	11,2
Острый аппендицит	5658	5646 (5)	99,8	0,1	1323	1313 (3)	99,2	0,2
Прободная язва желудка и	474	473 (32)	99,8	6,8	73	72 (14)	98,6	19,4

двенадцатиперстной кишки								
Желудочно-кишечное кровотечение	973	117 (19)	12,0	16,2	327	56 (11)	17,1	19,6
Ущемленная грыжа	1108	1003 (24)	90,5	2,4	202	191 (12)	94,6	6,3
Острый холецистит	4225	2161 (28)	51,1	1,3	1982	1209 (20)	61,0	1,7
Острый панкреатит	3642	232 (43)	6,4	18,5	1325	101 (22)	7,6	21,8
Внематочная беременность	916	916	100,0	0	253	253	100,0	0

Примечание: ОА – операционная активность, ОЛ – операционная летальность.

Операционная активность максимальна при внематочной беременности, остром аппендиците, прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки, ущемленной грыже и минимальна при остром панкреатите и желудочно-кишечных кровотечениях. Обратная картина наблюдается в случае послеоперационных летальных исходов.

Наряду с приведенными показателями, полное представление о работе хирургической службы невозможно без характеристики ее кадрового потенциала (таблица 5).

Таблица 5. Распределение врачей хирургических специальностей в МО

Врачебная специальность	Число врачебных должностей в МО:								
	стационарных МО			АПО			всего		
	штатных	занятых	%	штатных	занятых	%	штатных	занятых	%
Всего врачей	5130	4899	95,5	6004	5670	94,4	11134	10569	94,9
Всего хирургов, в т.ч.:	461	447	97,0	321	298	92,8	782	745	95,3
- кардиохирурги	26	25	96,2	4	3	75,0	30	28	93,3
- торакальные	16	16	100,0	1	1	100,0	17	17	100,0
- колопроктологи	9	9	100,0	3	3	100,0	12	12	100,0
- травматологи	151	150	99,3	105	98	93,3	256	248	96,9
- урологи	71	68	95,8	52	48	92,3	123	116	94,3
- гинекологи	68	65	95,6	57	55	96,5	125	120	96,0
- нейрохирурги	59	58	98,3	2	2	100,0	61	60	98,4
- онкологи	42	37	88,1	49	43	87,8	91	80	87,9
- стоматологи	6	6	100,0	48	45	93,8	54	51	94,4
- челюстно-лицевые	13	13	100,0	-	-	-	13	13	100,0

В структуре врачебных должностей доля хирургов различной специализации составляет 7 %, в стационарных МО она несколько выше (9 %), чем в АПО (5 %). Примечательна высокая степень занятости штатных должностей хирургов (93–97 %). Подобная ситуация всецело благоприятствует оказанию постоянной высококвалифицированной помощи населению.

## **Заключение**

Хирургическая служба Ставропольского края является достаточно обеспеченной стационарными и амбулаторно-поликлиническими МО (по числу и специализации), коечным фондом, врачами, в том числе хирургами, широкой специализацией выполняемых операций, что обуславливает высокую операционную активность (в том числе ургентную), относительно низкое число послеоперационных осложнений и летальных исходов. Многофункциональность стационарных МО и их высокая операционная активность создают благоприятные предпосылки для широкого использования инновационных медицинских изделий.

## **Список литературы**

1. Здоровье населения и деятельность учреждений здравоохранения России, Южного Федерального округа и Ставропольского края в 2012 г.: статист. матер., 2012 / МЗ Ставропольского края. – Ставрополь: Информ.-аналит. центр МЗ, 2013. – 45 с.
2. Мошкова Л. В. Реформы здравоохранения и их влияние на развитие конкуренции на фармацевтическом рынке России / Л. В. Мошкова, А. В. Батуров // Экон. вестн. фармации. – 2005. – № 4 (86). – С. 12–15.
3. Основные показатели здоровья и медицинского обслуживания населения городов и районов Ставропольского края: отчет, 2012 / МЗ Ставропольского края. – Ставрополь: Информ.-аналит. центр МЗ, 2013. – 111 с.
4. Основы статистического анализа в медицине: учеб. пос. / В. И. Чернов [и др.]. – Воронеж: Медицина, 2003. – 113 с.
5. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения; [под ред. В. З. Кучеренко]. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2006. – 192 с.

## **Рецензенты:**

Парфейников Сергей Алексеевич, доктор фармацевтических наук, профессор, заведующий кафедрой управления и экономики фармации, Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Пятигорск.

Денисенко Олег Николаевич, доктор фармацевтических наук, профессор, заведующий кафедрой фармации, Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Пятигорск.