

## ВРАЧЕБНЫЕ КАДРЫ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

С.В. Трифионов

*Кафедра медицины катастроф (зав. — проф. В.М. Рябочкин) Российской медицинской академии последипломного образования, г. Москва*

Государственная и отраслевая статистика врачебных кадров службы медицины катастроф (СМК) содержит, по мнению Э.И. Погореловой и др. [1], только общие количественные показатели, которые явно недостаточны для определения потребности в дополнительном обучении врачей данной службы и его планировании. Всероссийским центром медицины катастроф “Защита” (ВЦМК “Защита”) совместно с отделом медицинской статистики и информатики Минздрава России, а также Российской медицинской академией последипломного образования разработан ряд учетно-отчетных документов, использование которых позволяет оценивать уровень развития кадров СМК не только на текущий момент, но и в потенциале.

Углубленное изучение состава и структуры врачебных кадров СМК, проведенное ВЦМК “Защита” в 35 субъектах Российской Федерации, показало, что на 1 января 1998 г. из общего числа врачей, состоящих в штате учреждений и медицинских формирований СМК (2712 чел.), наибольшую часть (40,1%) составляют врачи бригад специализированной медицинской помощи, затем следуют врачи бригад скорой медицинской помощи (27,2%), а также территориальных и региональных центров (ТЦМК, РЦМК) СМК (21, 3%). Численность врачей, относящихся к другим учреждениям и медицинским формированиям СМК, значительно меньше, чем в указанных выше группах. 104 (3,8%) человека работают в отделениях экстренной и планово-консультативной помощи (санавиация), 74 (2,7%) — в бригадах первой врачебной помощи (врачебно-сестринских бригадах), 58 (2,2%) — в бригадах и группах санэпиднадзора, 48 (1,8%) — в санитарно-эпидемиологических отрядах, 2 (0,1%) — в других медицинских формированиях.

Число врачей, работающих в бригадах специализированной медицинской помощи СМК, варьирует в зависимости от специализации бригады от 9,1% (врачи хирургических бригад) до 0,2% (врачи челюстно-лицевых бригад). Больше всего врачей в травматологических, анестезиологических и токсико-терапевтических бригадах СМК (соответственно 5,0%, 4,8% и 4,6%). Определенный интерес представляют сведения о структуре распределения врачей СМК по типам учреждений, являющихся местом их основной работы. Первое ранговое место (28,4%) занимают врачи станций скорой и неотложной медицинской помощи, последнее (0,1%) — врачи детских городских поликлиник.

Достаточно много врачей СМК, основным местом работы которых являются больницы: областные (краевые, республиканские) — 19,8% (2-е ранговое место), городские — 13,8% (3-е), больницы скорой медицинской помощи — 7,5% (4-е) и территориальные (региональные) ЦМК — 5,3% (5-е).

У 3,7% врачей СМК (6-е ранговое место) основное место работы — территориальный центр Госсанэпиднадзора, у 4,7% — детские стационары, в том числе у 3,3% (7-е ранговое место) областные (краевые, республиканские) больницы, у 1,4% (13-е) — детские городские больницы. По 2,3% врачей СМК (10—12-е ранговые места) работают в специализированных больницах и МСЧ, 1,8% врачей (12-е ранговое место) — в ЦРБ, 1,2% (14-е) — в районных больницах, 2,6% (9-е ранговое место) — в прочих больничных учреждениях.

Структура врачебных кадров СМК, основным местом работы которых являются амбулаторно-поликлинические учреждения (1,0%), выглядит следующим образом: 0,6% (15-е ранговое место) — в городских поликлиниках, 0,1% (18-е) — в детских городских поликлиниках, 0,3% (17-е) — в прочих амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Около 0,4% врачей службы (16-е ранговое место) — специалисты территориальных органов управления здравоохранения, а 3,2% (8-е) — состоят в штате прочих учреждений здравоохранения.

Распределение врачей СМК различных профилей и специальностей по типам учреждений и медицинских формирований службы показало, что в ТЦМК (РЦМК) работают от 67,3% (организационный профиль) до 8,9% (терапевтический профиль) специалистов. В штаты данного типа учреждений входят почти 50% врачей СМК лабораторно-диагностического и стоматологического профилей (соответственно 47,4% и 45,5%), около 25% — санитарно-гигиенического и педиатрического профилей (соответственно 25,2% и 24,5%), около 20% — хирургического и специализированного профилей (соответственно 21,7% и 18,5%) и 11% — общего лечебного профиля.

В бригадах специализированной медицинской помощи (БСМП) СМК численность врачей различных профилей колеблется от 68,8% (хирургический профиль) до 4,2% (общий лечебный профиль). 58,4% врачей

специализированного профиля работают в указанном выше типе медицинских формирований, врачей службы терапевтического и педиатрического профилей — соответственно 35,2% и 33,8%, стоматологического — 27,3%, санитарно-гигиенического и лабораторно-диагностического — соответственно 21,6% и 17,5%, организационного профиля — 6,9%.

В бригадах первой врачебной помощи (БПВП) насчитывается 18,2% специалистов стоматологического профиля, от 10,7 до 0,5% — терапевтического и хирургического профилей. 47,7% врачей СМК санитарно-гигиенического профиля входят в штаты медицинских формирований санэпиднадзора. Специалистов других профилей в данном типе медицинских формирований — в среднем около 5,3%.

Самой многочисленной группой среди работающих в отделениях экстренной и планово-консультативной помощи являются врачи общего лечебного профиля (71,8%), а самой наименьшей (0,4%) — врачи специализированного профиля. В данном типе отделений врачи СМК терапевтического профиля составляют 18,8%, организационного и педиатрического — соответственно 11,3% и 4,3%, хирургического — 0,8%.

В специализированных бригадах станций скорой и неотложной медицинской помощи (ССНМП) работают 20% врачей СМК терапевтического профиля, около 10% — специализированного и общего лечебного, около 4% — организационного и санитарно-гигиенического и только 0,6% — хирургического профилей.

Численность врачей СМК различных профилей среди работающих в линейных бригадах ССНМП менее вариабельна, чем в специализированных бригадах ССНМП. В данные бригады входят более 9% врачей СМК стоматологического профиля, 6% — хирургического и специализированного профилей, около 4% — терапевтического и лабораторно-диагностического профилей, а также 1,4% — педиатрического профиля.

Таким образом, больше всего специалистов СМК организационного профиля (67,3%) сосредоточено в ТЦМК (РЦМК), общего лечебного (71,8%) — в отделениях экстренной и планово-консультативной помощи, терапевтического (35,2%), хирургического (68,8%), специализированного (58,4%), педиатрического (33,8%) и стоматологического (27,3%) — в БСМП, а санитарно-гигиенического профиля (47,7%) — в медицинских формированиях СЭН.

Изучение распределения врачей-специалистов СМК по типам учреждений и медицинских формирований выявило, что доля врачей-специалистов, работающих в ТЦМК (РЦМК), колеблется от 37,3% (социально-гигиенисты и организаторы здравоохранения) до 0% (челюстно-лицевые хирурги). Кроме того, в ТЦМК (РЦМК) работают 50% и бо-

лее сердечно-сосудистых хирургов и судебно-медицинских экспертов, около 40% отоларингологов, от 20 до 35% врачей общей практики, нейрохирургов, травматологов-ортопедов, инфекционистов, невропатологов, токсикологов (клинических), детских хирургов, от 10 до 19% врачей скорой помощи, кардиологов, общих хирургов, анестезиологов-реаниматологов, акушеров-гинекологов, офтальмологов, педиатров, около 9% терапевтов и психиатров.

В структуру врачей-специалистов СМК, работающих в БПВП, входят 26,7% невропатологов, 22,2% акушеров-гинекологов, 11,7% терапевтов и 6,2% отоларингологов. В отделениях экстренной и планово-консультативной помощи больше всего врачей скорой помощи (73%) и общей практики (48,1%). Пятая часть приходится на терапевтов и торакальных хирургов. Число инфекционистов, психиатров, детских хирургов и педиатров колеблется от 1 до 6%.

В специализированных бригадах ССНМП работают 56,3% кардиологов СМК, 48,8% педиатров, около 25% психиатров, невропатологов и токсикологов, от 11 до 16% врачей общей практики, терапевтов, анестезиологов-реаниматологов, от 3 до 8% социаль-гигиенистов и организаторов здравоохранения, врачей скорой помощи, акушеров-гинекологов, токсикологов (клинических), 1,4% травматологов-ортопедов и только 0,4% общих хирургов.

В линейных бригадах ССНМП сосредоточено от 11 до 18% торакальных хирургов, акушеров-гинекологов, невропатологов и офтальмологов СМК, от 3 до 9% кардиологов, терапевтов, нейрохирургов, травматологов-ортопедов, анестезиологов-реаниматологов, педиатров и 2,6% инфекционистов.

Врачи СМК организационного профиля работают во всех типах учреждений здравоохранения, при этом 26,8% — в ТЦМК (РЦМК), 18,7% — в ССНМП, 15,4% — в областных (краевых, республиканских) больницах, 13,0% — в БСМП, по 3,3% — в трех типах учреждений: детских областных (краевых, республиканских) больницах, МСЧ и учреждениях санэпиднадзора. Наименьшую долю (0,8%) составляют врачи СМК организационного профиля, основное место работы которых находится в центральных районных (ЦРБ) и участковых больницах, 12,2% таких врачей работают в прочих учреждениях здравоохранения.

В БСМП наиболее значительна среди врачей СМК доля специалистов в области хирургии (26,8%). Несколько меньшую долю составляют врачи СМК терапевтического, специализированного и организационного профилей (соответственно 23,0%, 14,8% и 13,0%).

В ЦРБ доля врачей СМК варьирует от 12,6% (общие лечебные специальности) до 0% (лабораторная диагностика и гигиена). Число специалистов СМК других направле-

ний, среди работавших в ЦРБ, не превышает 10%.

В участковых больницах определяется 6,8% врачей СМК специализированного и лишь 2% — организационного, общего лечебного, хирургического, терапевтического, лабораторно-диагностического и санитарно-гигиенического профилей.

В ССНМП распределение врачей СМК весьма различается: от 77% (общие лечебные специальности) до 0% (лабораторная диагностика). Наряду с врачами СМК общего лечебного профиля в указанном типе учреждений относительно много педиатров и терапевтов — соответственно 41,3% и 38,5%.

Анализ распределения врачей-специалистов СМК по типам учреждений, являющихся местом основной работы, показал, что в ТЦМК (РЦМК) 26,8% составляют социальгигиенисты и организаторы здравоохранения, 17,7% — нейрохирурги. Доля представителей других специальностей не превышает 8%.

В структуре соответствующих специалистов СМК областных (краевых, республиканских) больниц преобладает число сердечно-сосудистых хирургов (93,8%), челюстно-лицевых хирургов (70%), нейрохирургов (60%), отоларингологов (58,8%), торакальных хирургов (57,9%) и токсикологов (50%). Доля травматологов-ортопедов, общих хирургов, акушеров-гинекологов, невропатологов, работающих в данном типе учреждения, составляет более 40%, анестезиологов-реаниматологов, офтальмологов — от 25 до 40%.

Среди детских хирургов СМК наибольшую долю составляют врачи детских областных (краевых, республиканских) больниц. В штате этих учреждений — 11,5% невропатологов, 6,4% анестезиологов-реаниматологов, 5,9% отоларингологов и 4,3% педиатров; доли врачей других специальностей не превышают 4%.

В БСМП самой многочисленной является группа токсикологов (клинических) (42,9%), несколько меньшей — травматологов-ортопедов (31,1%), хирургов (30,6%) и терапевтов (29,3%). Почти в 2 раза меньше по сравнению с этими специалистами насчитывается анестезиологов-реаниматологов (16,3%), торакальных хирургов (15,8%) и инфекционистов (15,1%). Численность врачей СМК других специальностей в БСМП находится в пределах 15%.

Как и в БСМП, в ЦРБ больше всех (33,3%) токсикологов (клинических), далее следуют врачи скорой помощи (13,1%), торакальные хирурги (10,5%), инфекционисты (9,6%), анестезиологи-реаниматологи (9,3%), травматологи-ортопеды (8,3%), кардиологи (7,7%) и общие хирурги (7,6%). Доли врачей СМК других специальностей в ЦРБ менее 6%.

Участковые больницы являются местом основной работы значительной части инфекционистов (39,7%) и офтальмологов (29,4%) СМК. Токсикологи (клинические) в структуре персонала составляют 9,5%, нейрохи-

рурги — 6,6%, анестезиологи-реаниматологи — 2,6%, терапевты — 1,5%.

77,6% врачей скорой помощи, 69,2% кардиологов, 62,5% врачей общей практики и 62,2% педиатров, 39,5% терапевтов, 31,2% психиатров, 28,6% токсикологов и 26,7% невропатологов СМК работают на ССНМП. Число представителей других специальностей СМК на ССНМП не превышает 19%.

На учреждения санэпиднадзора приходится основная часть эпидемиологов (89,5%), 54,5% санитарных врачей по общей гигиене и 21,4% токсикологов СМК. Врачей СМК других специальностей в учреждениях санэпиднадзора не более 6%.

В прочих учреждениях здравоохранения (городские больницы и поликлиники, консультативно-диагностические центры, женские консультации, бюро судебно-медицинской экспертизы и т.д.) работают 100% врачей судебно-медицинской экспертизы, 62,2% психиатров, 33,3% акушеров-гинекологов, 31,8% детских хирургов, 23,%% отоларингологов, 16,7% врачей общей практики, менее 15% врачей других специальностей.

Таким образом, изучение состава и структуры врачебных кадров службы медицины катастроф показало, что наибольшую долю в общем числе врачей, работающих в органах, учреждениях и медицинских формированиях СМК, составляют врачи бригад специализированной медицинской помощи СМК, бригад скорой медицинской помощи ССНМП и ТЦМК (РЦМК). Среди врачей бригад специализированной медицинской помощи СМК больше всего врачей хирургических бригад, а в бригадах скорой медицинской помощи — врачей линейных бригад. В общей численности врачей СМК наибольший процент приходится на врачей станций скорой и неотложной медицинской помощи.

Большинство гигиенистов и организаторов здравоохранения работают в ТЦМК (РЦМК), врачей общего лечебного и терапевтического профиля — в ССНМП, хирургического и специализированного — в областных (краевых, республиканских) больницах, педиатрического — в детских областных (краевых, республиканских) больницах, лабораторно-диагностического — в прочих учреждениях здравоохранения, стоматологического — в областных (краевых, республиканских) больницах и прочих учреждениях здравоохранения, санитарно-гигиенического — в учреждениях санэпиднадзора.

Для проведения анализа, отражающего не только количественное, но и качественное состояние врачебных и руководящих кадров СМК, в условиях реформирования структур управления здравоохранением необходима система профессионального демографического и квалификационного статистического учета персонала этой службы.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Погорелова Э.И. и др. //Мед. катастроф. — 1996. — № 4. — С. 6—9.

Поступила 03.12.98.