

*На правах рукописи*

**КОРОЛЬКОВ АРТУР СЕРГЕЕВИЧ**

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
ГОРОДСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ В УСЛОВИЯХ РАЗВИТИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

14.02.03 – Общественное здоровье и здравоохранение

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

Ставрополь – 2016

Работа выполнена в Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, профессор

**Муравьева  
Валентина Николаевна**

**Официальные оппоненты:**

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой офтальмологии  
ГБОУ ВПО «Тюменский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России

**Коновалова  
Наталья Александровна**

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой глазных болезней  
медицинского факультета ФГАОУ ВО  
«Российский университет дружбы народов»

**Фролов  
Михаил Александрович**

**Ведущая организация –** ГБОУ ВПО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России

Защита состоится 25 ноября в 10 часов на заседании Диссертационного Совета Д 208.110.01 при Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России) по адресу: 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации по адресу: 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11, и на сайте ФГБУ «ЦНИИОИЗ»:  
[http://www.mednet.ru/images/stories/files/replay/Korolkov\\_text.pdf](http://www.mednet.ru/images/stories/files/replay/Korolkov_text.pdf)

Автореферат разослан « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 года

Ученый секретарь  
диссертационного совета,  
доктор медицинских наук, профессор

**Сабгайда  
Тамара Павловна**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

### Актуальность исследования

В программе развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2020 года, определены ключевые приоритеты, включающие постепенную демонополизацию государственной системы оказания медицинских услуг населению. Необходимость развития частного здравоохранения предусмотрена пунктом 2 статьи 41 Конституции Российской Федерации, которая гарантирует принятие мер по развитию не только государственной и муниципальной, но и частной системы здравоохранения (Куракова Н.Г., 2009; Михайлова Ю.В., 2009; Нисан Б.А., 2012).

Частный сектор российского здравоохранения в последние годы составляет заметную конкуренцию государственному на рынке медицинских услуг, переключая на себя всё более значительную долю среднего класса. По мнению ряда авторов, в настоящее время, отдельные частные медицинские организации оказывают помощь на уровне лучших мировых стандартов (Касимовский К. К., 2014; Пирогов М.В., 2014). В настоящее время, одной из динамично развивающихся областей здравоохранения, преимущественно в частном секторе, является офтальмология. Этому способствует активное внедрение передовых технологий в данной области, а также возрастающий спрос на оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи. Заболеваемость глаз в России, в том числе в Ставропольском крае, превышает среднеевропейские показатели в 1,5-2 раза (Блохин А.Б., 2014; Петрова И.А., 2012).

Ряд авторов отмечают, что с одной стороны - нарастает потребность населения в доступной и качественной офтальмологической помощи ввиду высокой распространённости данных заболеваний, с другой – неготовность государственного сектора здравоохранения в полном объёме обеспечить население всеми видами высокотехнологичной офтальмологической помощи. В условиях недостаточного финансирования государственных учреждений здравоохранения устаревает оборудование и основные фонды офтальмологических отделений, что не может не сказаться на качестве оказываемой медицинской помощи. Сложившееся положение выдвигает данную область здравоохранения в число наиболее привлекательных для

частной медицины (Жаров В.В., 2015; Кулакова Е.В., 2013; Липинский Д.А., 2014; Махотин А.Е., 2009).

По мнению ряда учёных, взаимодействие между государственным и частным секторами здравоохранения, в том числе в офтальмологии, позволит повысить доступность и качество оказываемой медицинской помощи, однако в доступной научной литературе методы этого взаимодействия описаны не достаточно (Нечаев В.С., 2012; Разумовский А.В., 2008; Сибурина Т.А., 2015).

Вышеперечисленные проблемы свидетельствуют о целесообразности проведения медико-социального исследования по научному обоснованию разработки алгоритма межведомственного взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения с целью совершенствования офтальмологической службы.

#### **Цель исследования:**

Разработать научно обоснованный алгоритм организационно-функциональных мероприятий по совершенствованию оказания офтальмологической помощи взрослому населению, на основе взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения.

#### **Задачи исследования:**

1. Обобщить данные научных публикаций по оказанию медицинской помощи в государственных и частных учреждениях здравоохранения и нормативно-правовому регулированию взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения в Российской Федерации и за рубежом;

2. Изучить заболеваемость взрослого населения города Ставрополя болезнями глаза и его придаточного аппарата, организацию офтальмологической помощи и ресурсное обеспечение государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь;

3. Провести сравнительный анализ удовлетворённости взрослого населения качеством и доступностью офтальмологической помощи, оказываемой в учреждениях здравоохранения различных форм собственности, а также удовлетворённости врачей-

офтальмологов своей профессиональной деятельностью в зависимости от формы собственности учреждения здравоохранения;

4. Провести анализ функционирования государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь, с использованием метода SWOT;

5. Разработать алгоритм межведомственного взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, повышающего качество и доступность оказываемой офтальмологической помощи взрослому населению города Ставрополя.

### **Научная новизна работы**

По результатам комплексного социально-гигиенического исследования установлены негативные тенденции заболеваемости взрослого населения города Ставрополя патологиями глаза и его придаточного аппарата. Проведённая комплексная оценка уровня организации офтальмологической помощи, ресурсного и кадрового обеспечения лечебных учреждений различных форм собственности, вовлеченности частных медицинских организаций в систему ОМС, явились доказательной базой для обоснования необходимости совершенствования офтальмологической помощи.

По результатам изучения мнений пациентов о качестве и доступности офтальмологической помощи, установлена их большая удовлетворённость оказываемой помощи в учреждениях частных форм собственности. Результаты оценки своей профессиональной деятельности врачами-офтальмологами, в зависимости от формы собственности учреждений, установили более высокую удовлетворённость условиями труда специалистов частного здравоохранения, чем государственного.

На основании проведённого SWOT-анализа впервые определены сильные и слабые стороны, а также угрозы, возможности и перспективы развития государственных и частных учреждений здравоохранения города Ставрополя.

Разработан и научно обоснован алгоритм взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, определяющий механизм совершенствования организации оказания офтальмологической помощи взрослому населению.

## **Практическая значимость исследования**

На основании проведённого комплексного анализа деятельности ЛПУ различных форм собственности, оказывающих офтальмологическую помощь, разработан комплекс мероприятий по взаимодействию частного сектора здравоохранения с государственным, что повышает доступность и качество специализированной помощи при патологии глаза и его придаточного аппарата.

Результаты исследования могут быть использованы в межведомственном сотрудничестве в рамках проектов государственно-частного партнёрства в сфере здравоохранения, а также при разработке региональных программ совершенствования офтальмологической службы субъектов Российской Федерации.

Разработан алгоритм совершенствования офтальмологической службы города Ставрополя на основе взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения в современных условиях.

### **Основные положения диссертации, выносимые на защиту**

1. Комплексное изучение уровня и структуры заболеваемости взрослого населения города Ставрополя болезнями глаза и его придаточного аппарата за 5 лет, свидетельствует о негативной эпидемиологической тенденции. Анализ организации офтальмологической помощи в государственных учреждениях здравоохранения выявил существенные проблемы: низкие показатели укомплектованности врачами-офтальмологами (78,7%) и повышенная их нагрузка; значительная доля врачей-офтальмологов (51%) не имеющих квалификационной категории; значительная доля медицинских организаций, оснащенных устаревшим оборудованием.

2. Медицинские организации частной системы здравоохранения обладают более современным материально-техническим оснащением, высококвалифицированными кадрами и гибкими маркетинговыми механизмами, в то же время они не осуществляют динамического наблюдения и не участвуют в диспансеризации населения и проведении профилактических осмотров, не предоставляют отчётности об объёмах и видах оказываемой медицинской помощи, а также недостаточно участвуют в системе ОМС.

3. Удовлетворённость пациентов качеством и доступностью оказываемой офтальмологической помощи имеет прямую корреляционную зависимость от квалификации врачей, состояния материально-технического обеспечения медицинских организаций, отсутствия очередей, комфортности пребывания и более внимательного отношения медицинского персонала. Врачи-офтальмологи, работающие в частном секторе здравоохранения, указывают на более благоприятные условия труда, в отличие от специалистов государственных медицинских организаций.

4. Механизм совершенствования организации офтальмологической помощи населению основан на взаимодействии государственного и частного секторов здравоохранения, способствующее развитию частных медицинских организаций и выработке новых форм взаимодействия с государственной системой здравоохранения.

#### **Личный вклад автора в получение научных результатов, изложенных в диссертации**

Диссертантом осуществлен поиск, анализ и подробный обзор современной отечественной и зарубежной литературы по проблеме исследования; проведён анализ организации офтальмологической службы города Ставрополя, включающий оценку кадровых ресурсов и материально-технической оснащённости медицинских организаций здравоохранения, оказывающих офтальмологическую помощь, а также заболеваемость взрослого населения города болезнями глаза и его придаточного аппарата на основании данных статистических отчетов ФГСН.

При личном участии автора проведены социологические исследования по изучению качества и доступности оказываемой офтальмологической помощи населению; удовлетворённости врачей-офтальмологов своей профессиональной деятельностью в зависимости от формы собственности медицинских организаций; организовано проведение SWOT – анализа, с целью выявления слабых и сильных сторон деятельности государственных и частных медицинских организаций (доля участия 80%).

На основании полученных результатов сделаны объективные, обоснованные и лично сформулированные выводы и практические рекомендации по реализации механизмов совершенствования офтальмологической помощи.

### **Внедрение результатов работы**

Результаты диссертационного исследования используются в организационно-методической работе ООО «Центра лазерной коррекции зрения и хирургии катаракты «Офтальма», ООО «Клиника Высокие технологии микрохирургии глаза», ГБОУ ВПО Клинике микрохирургии глаза СтГМУ. Разработанные по результатам диссертационного исследования организационные технологии по совершенствованию межведомственного взаимодействия государственного и частного здравоохранения, явились доказательной базой при создании Приказа Министерства здравоохранения Ставропольского края №01-05/289 от 04.05.2016г. «О координационном совете по взаимодействию субъектов государственной и частной систем здравоохранения в Ставропольском крае». Материалы исследования используются в практических занятиях и лекционном материале кафедр общественного здоровья и здравоохранения ИДПО, офтальмологии с курсом ДПО Ставропольского государственного медицинского университета. Результаты внедрения подтверждены соответствующими актами внедрения.

### **Апробация работы**

Материалы диссертационной работы доложены на международной научно-практической конференции «Здоровая городская среда, здоровая жизнь и преодоление неравенства в здоровье» (Ставрополь, 2013); на региональной научно-практической конференции «Здравоохранение Ставропольского края в зеркале статистики» (Ставрополь, 2013); на II межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых и специалистов «Медицинская наука: взгляд в будущее» (Ставрополь, 2014); на международной научно-практической конференции «Рыночная трансформация здравоохранения: опыт, проблемы, перспективы» (Кисловодск, 2015); на всероссийском молодёжном форуме с международным участием «Неделя науки-2015» (Ставрополь, 2015); на международной научно-практической конференции



«Здоровые города в условиях кризиса: новые вызовы - новые возможности» (Ставрополь, 2015); межрегиональной научно-практической конференции «Приоритеты развития регионального здравоохранения» (Ставрополь, 2015).

### **Публикации**

По теме диссертации опубликованы 12 научных работ, в том числе 3 статьи - в изданиях, рекомендованных ВАК.

### **Объем и структура работы**

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, главы «Материалы и методы исследования», 3 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложений. Список литературы включает 106 отечественных, 67 иностранных источника и 26 нормативно-правовых документа. Работа изложена на 162 страницах компьютерного текста, иллюстрирована 19 рисунками, 3 схемами и 19 таблицами и 7 приложениями.

Диссертационное исследование выполнено на кафедре общественного здоровья, организации здравоохранения и медицинской информатики ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России в соответствии с планом научных исследований университета в рамках отраслевой научно-исследовательской программы «Научное обоснование реализации политики здравоохранения на региональном и муниципальном уровнях в условиях модернизации». Номер государственной регистрации 01201150141.

### **СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении работы** обоснована актуальность темы, определены цель и задачи, изложена научная новизна, научно-практическая значимость работы, представлены основные положения, выносимые на защиту, сведения об апробации, внедрении, публикациях и личном вкладе автора в работу.

**В первой главе** представлен обзор литературных источников, отражающий актуальность изучения взаимодействия частного и государственного секторов здравоохранения, развитие частной медицины в современных условиях, проведён контент-анализ нормативно-правовой базы, регулирующей деятельность

государственного и частного секторов здравоохранения. Выявлено, что внедрение в практику современных технологий и возрастающий спрос на оказание высокотехнологичных видов помощи дал толчок к развитию частных медицинских организаций, выполняющих эти виды помощи. По данным ряда авторов, взаимодействие государственного и частного секторов здравоохранения находится на начальном этапе развития, однако рассматривается как перспективное направление в здравоохранении, позволяющее снизить уровень социальной напряженности и улучшить качество медицинского обслуживания населения.

В результате анализа литературных источников установлено, что проблема взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения не достаточно разработана, что определяет актуальность выбранного направления исследования.

**Во второй главе** изложены программа и методы исследования. В соответствии с целями и задачами работы при её выполнении применялись: контент-анализ, статистический, аналитический, эпидемиологический, социологический, монографический, а также методы математического, сравнительного анализа, научного прогнозирования, SWOT-анализа и экспертных оценок. Диссертационное исследование проводилось в несколько этапов (табл. 1).

*На первом этапе* проанализированы данные отечественных и зарубежных публикаций; проведен контент-анализ нормативно-правовых документов по регулированию взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, выявлены проблемы этого взаимодействия, требующие более детального исследования для обоснования предложений по совершенствованию офтальмологической помощи взрослому населению.

*На втором этапе* с использованием аналитического и эпидемиологического методов изучены уровень и структура заболеваемости взрослого населения г. Ставрополя болезнями глаза и его придаточного аппарата; проведен комплексный анализ организации офтальмологической помощи взрослому населению города Ставрополя, включающий оценку ресурсного и кадрового обеспечения, уровня вовлеченности в систему ОМС медицинских организаций форм собственности.

## Схема проведения исследования

№	Этапы исследования	Методы исследования	Источники информации	Объем исследования
1	Анализ развития частного здравоохранения, критериев и оценки качества оказания медицинской помощи в государственных и частных учреждениях здравоохранения по данным литературных источников. Анализ законодательно-правовых и организационно-методических документов.	Аналитический, контент-анализ	Научные статьи, учебные пособия, монографии, диссертации, авторефераты	Изучено 106 отечественных и 67 зарубежных литературных источников, 26 нормативно-правовых документов
2	Изучение уровня заболеваемости взрослого населения болезнями глаза и его придаточного аппарата, оценка состояния организации офтальмологической помощи взрослому населению города Ставрополя, включающую анализ ресурсного обеспечения и работы в территориальной программе ОМС учреждений здравоохранения различных форм собственности.	Статистический, эпидемиологический, аналитический, математической статистики	Форма ФГСН №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», форма ФГСН №30 «Сведения о медицинской организации» за 2011-2015гг.	Формы ФГСН №12, №30, форме №12-Д-2-10 России, Ставропольского края и города Ставрополя за 2011-2015гг.
3	Сравнительный анализ удовлетворенности населения качеством оказываемой офтальмологической помощи в государственных и частных медицинских организациях города Ставрополя.	Социологический, аналитический, статистический, математической статистики	Специально разработанный автором анкетный лист	Всего 383 пациента
4	Анализ удовлетворённости врачей-офтальмологов города Ставрополя своей профессиональной деятельностью в зависимости от формы собственности учреждения здравоохранения	Социологический, аналитический, статистический, математической статистики, сравнительный анализ	Специально разработанный автором анкетный лист	Всего 53 врача – офтальмолога г. Ставрополя из них 34 работающих в государственных и 19 в частных медицинских организациях
5	SWOT-анализ деятельности государственных и частных медицинских организаций города Ставрополя, оказывающих офтальмологическую помощь	Аналитический, экспертных оценок, статистический, SWOT-анализ, математической статистики, сравнительный анализ	Специально разработанный автором анкетный лист	Экспертная группа из 19 специалистов государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций города Ставрополя, включающая 12 главных врачей, 3-х директоров, 4-х заведующих офтальмологическими отделениями
6	Создание координационного совета по совершенствованию взаимодействия частного и государственного секторов здравоохранения.	Аналитический, монографический, метод научного прогнозирования	Результаты диссертационного исследования	Разработка алгоритма совершенствования офтальмологической помощи населению.

*На третьем этапе* было проведено анкетирование пациентов по вопросам удовлетворённости качеством и доступностью офтальмологической помощи, оказываемой в медицинских организациях города Ставрополя различных форм собственности.

*На четвёртом этапе* проведен анализ удовлетворённости врачей-офтальмологов города Ставрополя своей профессиональной деятельностью в зависимости от формы собственности учреждения здравоохранения.

*На пятом этапе* проведён комплексный анализ особенностей функционирования государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь, с использованием методов SWOT-анализа экспертных оценок.

*На шестом, заключительном этапе*, на основании проведённого комплексного исследования, используя аналитический, монографический и метод научного прогнозирования, с целью выработки путей совершенствования офтальмологической помощи взрослому населению представлен алгоритм организационно-функционального взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения.

**В третьей главе** «Комплексная оценка организации офтальмологической помощи взрослому населению города Ставрополя» изучена динамика заболеваемости взрослого населения болезнями глаза и его придаточного аппарата за 5 лет (2011-2015 гг.) и проведён анализ организации офтальмологической помощи взрослому населению города Ставрополя, включающий оценку кадрового и ресурсного обеспечения учреждений, проанализирована вовлеченность учреждений различных форм собственности в систему ОМС.

В результате изучения динамики заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата, важно отметить чёткую тенденцию роста заболеваний этим классом болезней за исследуемый период с диагнозом, установленным впервые в жизни, составило 24,34% от числа всех заболеваний глаза и его придаточного аппарата. За 5 лет, с 2011 по 2015 годы, доля таких заболеваний увеличилась с 23,52%

до 30,02%. на 6,5%, а также отдельными нозологическими формами: глаукомой (на 9,24%), катарактой (на 8,73%), нарушениями аккомодации и рефракции (на 21,86%).

Действующая организационная структура офтальмологической службы города Ставрополя включает оказываемую в амбулаторных условиях помощь, представленную 13 государственными учреждениями, в числе которых 7 поликлиник, 3 профильных диспансера и 3 ведомственных ЛПУ в структуре которых функционируют офтальмологические кабинеты. Стационарная помощь взрослому населению оказывается в 3-х офтальмологических отделениях учреждений городского и краевого уровней, а также на базе клинического подразделения ГБОУ ВПО Клиника микрохирургии глаза Ставропольского государственного медицинского университета.

Частный сектор здравоохранения, оказывающий офтальмологическую помощь, представлен 9 частными медицинскими организациями, 3 из которых являются специализированными офтальмологическими клиниками, 6 организациями, имеющими специализированные структурные подразделения (офтальмологические отделения или кабинеты), оказывающие услуги по диагностике и лечению заболеваний глаза.

Таким образом, соотношение доли государственных учреждений здравоохранения оказывающих офтальмологическую помощь к частным в краевом центре составляет 64% и 36% соответственно. По некоторым видам офтальмологической помощи (эксимер-лазерная коррекция зрения, фемтосекундное сопровождение факэмульсификации катаракты, витреоретинальная хирургия), частные медицинские организации, частично дополняют государственный сектор, предлагая более широкий и высокотехнологический спектр оказываемых услуг, выступая в качестве альтернативы. В то же время негосударственные учреждения не проводят диспансеризацию населения, профилактические осмотры, не осуществляют направления больных на медико-социальную экспертизу для установления стойкой утраты трудоспособности, группы инвалидности. Анализ вовлеченности в систему ОМС показал, что все государственные учреждения, оказывающие амбулаторно-консультативную и стационарную помощь – включены в территориальную программу

ОМС, тогда как только одна частная клиника краевого центра работает в системе ОМС. Таким образом, доля частных учреждений оказывающих помощь в рамках территориальной программы ОМС составляет 11%.

**В четвёртой главе** «Сравнительный анализ деятельности государственных и частных учреждений здравоохранения города Ставрополя, оказывающих офтальмологическую помощь взрослому населению», представлены результаты проведённого социологического исследования, в котором приняли участие пациенты государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций города Ставрополя, оказывающих офтальмологическую помощь. Всего в анкетировании приняли участие 383 человека. Доля респондентов, опрошенных в государственных учреждениях, составила - 74,4% (285 чел.), в частных медицинских организациях – 25,6% (98 чел.).

Преобладающая возрастная группа, обращающаяся в частные офтальмологические клиники (55,7%) – пациенты молодого (18-30 лет) и среднего возраста (31-45 лет). Наибольшую зависимость от формы собственности учреждения здравоохранения подтверждают показатели удовлетворенности медицинским обслуживанием, характеризующие условия оказания помощи:

- Комфортность ожидания и санитарно-гигиенические условия (**0,648**);
- Продолжительность ожидания приема врача (**0,651**);
- График работы врача и вспомогательных служб (**0,603**);
- Обходительность, вежливость персонала (**0,559**);
- Удобство системы записи на прием к врачу (**0,542**).

Проведенное исследование позволило сделать вывод о том, что население в возрасте до 30 лет рассматривает как прямую альтернативу государственным учреждениям здравоохранения – частные медицинские организации. В целом, респонденты отмечают более качественное оказание медицинской (офтальмологической) помощи в частных медицинских организациях, что является основной причиной обращения в них, наряду с такими критериями, как отсутствие очередей и комфортность пребывания в учреждении, более внимательное отношение медицинского персонала.

Для проведения анализа удовлетворённости различными сторонами своей профессиональной деятельности, с учётом формы собственности медицинских организаций, было проведено социологическое исследование среди врачей-офтальмологов, оказывающих помощь в амбулаторных и стационарных условиях города Ставрополя. Нами были выделены 13 параметров оценки различных сторон профессиональной деятельности врача-офтальмолога, которые условно можно объединить в пять групп:

- социально-экономическая поддержка профессиональной деятельности (заработная плата, наличие дополнительных надбавок, премий, доплат, компенсаций и т.д.);
- материально-техническое обеспечение (оснащённость современным медицинским оборудованием, состояние помещений, квалификация медицинского персонала и т.п.);
- условия для профессионального роста и развития (возможность непрерывного обучения, повышения квалификации, работа на современном оборудовании);
- социально-психологический климат в коллективе (самооценка характера отношений с коллегами и руководством);
- организационные условия профессиональной деятельности (режим работы, стабильность и надёжность работы в целом и т.п.).

В целом врачи-офтальмологи, работающие в частном секторе оказания медицинских услуг, указывают на более благоприятные условия труда, в отличие от профессионального сообщества государственных учреждений здравоохранения. Прежде всего – это область материального стимулирования профессиональной деятельности и возможность профессионального роста и развития.

По мнению респондентов, основными причинами обращения за медицинской помощью является ожидание лучших условий получения медицинской помощи: более качественная медицинская помощь, отсутствие очередей, внимательное отношение медицинского персонала, современное оборудование и широкий спектр услуг. Население готово нести финансовые затраты в надежде получения, по их собственным субъективным ожиданиям, более качественной медицинской помощи.

**Результаты SWOT-анализа деятельности медицинских организаций разных форм собственности**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ	ЧАСТНАЯ
<b>СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ (S)</b>	
<p>Стереотипы обращения за медицинской помощью в учреждение  Оказание всего спектра офтальмологической помощи  Наличие стабильного источника финансирования (оказание медицинской помощи в рамках ОМС)  Наличие внутренней системы контроля качества оказания медицинской помощи</p>	<p>Наличие современного высокотехнологичного оборудования  Наличие внутренней системы контроля качества оказания медицинской помощи  Наличие высокого уровня сервиса оказания медицинской помощи (комфортные условия помещений, отсутствие очередей и т.п.).  Наличие комфортных условий для работы медицинского персонала  Обучение персонала современным технологиям диагностики и лечения офтальмологических заболеваний  Высокий профессиональный уровень медицинских кадров</p>
<b>СЛАБЫЕ СТОРОНЫ (W)</b>	
<p>Высокий процент износа диагностического и лечебного оборудования  Отсутствие современной материально-технической базы  Низкие тарифы в системе ОМС  Отсутствие системы мотивации персонала на повышение профессиональной компетентности  Отсутствие компенсаций за дополнительные нагрузки на врачей-офтальмологов  Несвоевременность выполнения дополнительных методов исследования  Сложность процедуры оформления заказа и закупки расходных материалов и медицинского оборудования</p>	<p>Низкий уровень доверия и лояльности населения к системе частного здравоохранения  Отсутствие стабильного спроса среди пациентов на оказание медицинской помощи на платной основе  Относительно высокая цена на оказание офтальмологической помощи  Низкая инвестиционная привлекательность отрасли в виду высокого уровня затрат и малой рентабельности</p>
<b>ВОЗМОЖНОСТИ (O)</b>	
<p>Реализация механизмов государственно-частного взаимодействия  Быстрое внедрение современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения  Внедрение новых медицинских услуг</p>	<p>Быстрое внедрение современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения  Расширение объемов оказания медицинских услуг  Внедрение новых медицинских услуг  Реализация механизмов государственно-частного взаимодействия  Участие в реализации государственных программ в рамках ОМС, проведение профилактических осмотров и диспансеризации различных категорий населения</p>
<b>УГРОЗЫ (T)</b>	
<p>Отсутствие систематического обновления медицинского оборудования  Уменьшение объемов финансирования отрасли, свертывание государственных программ модернизации здравоохранения  Нарастание кадрового дефицита отрасли в связи с низкой заработной платой и отсутствия социальных гарантий</p>	<p>Появление на рынке новых конкурентов, предоставляющих аналогичные медицинские услуги  Сокращение потока пациентов  Снижение уровня доходов и платежеспособного спроса среди населения</p>



**В пятой главе** «Совершенствование организации офтальмологической службы региона в условиях развития частного здравоохранения» проведён комплексный анализ особенностей функционирования государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, оказывающих офтальмологическую помощь, с использованием метода SWOT-анализа и метода экспертных оценок (табл. 2).

Анализ позволил утверждать, что важнейшим стратегическим направлением развития офтальмологической службы является развитие механизмов государственно-частного взаимодействия, которое позволяет:

- повысить качество и объем оказания офтальмологических услуг населению;
- перераспределить поток пациентов между государственной и частной системой здравоохранения;
- использовать высокотехнологичное современное оборудование частных медицинских организаций для оказания офтальмологической помощи населению;
- повысить профессиональную компетентность и мотивацию персонала государственного сектора на основе участия в совместной с частными медицинскими организациями хозрасчетной деятельности.

Результаты проведённого исследования позволили разработать научно-обоснованный алгоритм взаимодействия по совершенствованию организации офтальмологической помощи взрослому населению на основе алгоритма взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, который объединяет структуры и ведомства г. Ставрополя и Ставропольского края напрямую или косвенно задействованные в организации офтальмологической помощи населению.

Создание Координационного совета по совершенствованию взаимодействия частного и государственного секторов здравоохранения является ключевым звеном оптимального взаимодействия. Цель создания совета заключается в координированном объединении усилий всех звеньев для решения существующих

проблем организации офтальмологической службы: снятие административных барьеров, препятствующих развитию частной системы здравоохранения, в том числе решение проблем включенности в территориальную программу ОМС; выработке алгоритмов взаимодействия государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, разработке систем отчётности негосударственных учреждений об объёмах и видах оказываемой медицинской помощи.

Роль органов государственной власти заключается в создании условий развития частных медицинских организаций, в поддержке проектов государственно-частного партнёрства/взаимодействия, выработке критериев качества оказания медицинской помощи применительно к негосударственному сектору, привлечении к реализации частными организациями целевых программ на конкурсных условиях, развитии новых механизмов взаимодействия государственных медицинских организаций и частных медицинских организаций.

К деятельности органов исполнительной власти относится: контроль выполнения порядков и соблюдения стандартов оказания медицинской помощи, обеспечение участия представителей частных медицинских организаций в работе тарифно-согласительной комиссии по разработке программы ОМС в Ставропольском крае, привлечение негосударственного сектора здравоохранения для выполнения социально-значимых задач.

Разработанный алгоритм взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения позволит внедрять в практику научно-обоснованные пути совершенствования медицинской (в том числе офтальмологической) помощи населению. Графически алгоритм представлен на рисунке 2.



**Рисунок 2. Алгоритм межведомственного взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения Ставропольского края**

## Выводы

1. В настоящее время, взаимодействие государственного и частного секторов здравоохранения становится одним из перспективных механизмов повышения качества и доступности оказываемой медицинской помощи населению. Данная форма сотрудничества позволит выработать новые формы совершенствования системы здравоохранения, повысить качество и доступность оказания медицинской помощи населению, реализовывать высокотехнологичные проекты в медицине.

Уровень заболеваемости взрослого населения города Ставрополя болезнями глаза и его придаточного аппарата характеризуется ростом. За 5 лет, с 2011 по 2015 годы, доля таких заболеваний увеличилась с 23,52% до 30,02%. на 6,5%. Основными проблемами организации офтальмологической службы города Ставрополя является: низкий показатель обеспеченности врачами-офтальмологами (0,8 на 10000 человек населения), что указывает на повышенную нагрузку специалистов и как следствие снижение доступности и качества оказываемой населению помощи; доля врачей, имеющих сертификат специалиста, но не имеющих квалификационной категории составляет более 45%, что свидетельствует о неиспользуемых возможностях улучшения качества и эффективности специализированной помощи; государственный сектор здравоохранения испытывает дефицит современного лечебно-диагностического оборудования, что негативно сказывается на качестве оказания помощи.

2. По результатам исследования установлено, что преобладающая возрастная группа населения, обращающаяся в частные офтальмологические клиники (55,7%) – пациенты молодого (18-30 лет) и среднего возраста (31-45 лет), в силу лучших условий получения медицинской помощи: отсутствие очередей, комфортность пребывания в учреждениях, более внимательное отношение медицинского персонала, что является основной причиной обращения в частные медицинские организации. Результаты социологического исследования свидетельствуют о том, что врачи-офтальмологи, работающие в частных медицинских организациях, отмечают более благоприятные условия труда, чем в государственных учреждениях: материальное стимулирование профессиональной деятельности, материально-техническая оснащённость частных

медицинских организаций, а также комфортные условия труда. В то время как именно эти проблемы врачи-офтальмологи государственных медицинских организаций отмечают как существенные и не решённые проблемы.

3. По результатам анализа матрицы SWOT установлено, что важнейшим стратегическим направлением совершенствования офтальмологической службы является развитие механизмов взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, которое позволит: повысить качество и объем оказания офтальмологических услуг населению; эффективно перераспределить поток пациентов между государственной и частной системой здравоохранения; использовать высокотехнологичное современное оборудование частных медицинских организаций для повышения качества и объемов оказания офтальмологической помощи населению; повысить профессиональную компетентность и мотивацию персонала государственного сектора на основе участия в совместной с частными медицинскими организациями хозрасчетной деятельности; компенсировать слабые стороны государственных учреждений сильными сторонами частного сектора здравоохранения.

4. В целях выработки научно-обоснованных путей совершенствования офтальмологической помощи населению города Ставрополя, в рамках диссертационного исследования, разработан алгоритм взаимодействия частного и государственного секторов здравоохранения - Координационный совет, объединяющий усилия всех структур и ведомств, прямо или косвенно участвующих в организации медицинской помощи (в том числе офтальмологической).

### **Практические рекомендации**

В целях совершенствования офтальмологической помощи населению и выработке новых путей взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, в результате исследования предложено:

1. Создание Координационного совета совершенствования взаимодействия частного и государственного секторов здравоохранения, ключевой задачей которого является объединение усилий всех структур и ведомств напрямую или косвенно

задействованных в организации медицинской помощи населению г. Ставрополя и Ставропольского края, в том числе для решения существующих проблем организации офтальмологической службы;

2. Для объективной оценки деятельности частного сектора здравоохранения разработать систему отчётности в органы государственной статистики, включающей ряд показателей, отражающих объёмы и виды оказываемой медицинской помощи;

3. Для повышения уровня вовлеченности негосударственного сектора здравоохранения в оказании медицинской помощи в системе ОМС, предусмотреть возможность участия частных медицинских организаций в работе тарифно-согласительной комиссии по разработке программы ОМС в Ставропольском крае.

### **Список работ по теме диссертации**

1. Корольков, А.С. К вопросу о государственно-частном партнёрстве в здравоохранении (на примере организации офтальмологической помощи) /А.С. Корольков //Вестник молодого ученого. – 2013. - № 2. – С.34-36. 0,187 п.л., (автора 0,187).
2. Корольков, А.С. Перспективы внедрения механизмов государственно-частного партнёрства в здравоохранение региона /Корольков А.С., Муравьева В.Н. //Здоровая городская среда, здоровая жизнь и преодоление неравенства в здоровье: сборник материалов международной научно-практической конференции. – Ставрополь, 2013. – с.104. 0,25 п.л., (автора 0,125).
3. Корольков, А.С. Статистические показатели развития механизмов государственно-частного партнерства в здравоохранении регионов РФ /Корольков А.С., Муравьева В.Н. //Здравоохранение Ставропольского края в зеркале статистики: сборник материалов региональной научно-практической конференции. – Ставрополь, 2013. – с.64. 0,187 п.л., (автора 0,093).
4. Корольков, А.С. Обзор нормативно-правовой базы регулирующей государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения /Корольков А.С., Муравьева В.Н. //Вестник молодого ученого. – 2013 - №3-4(5). – с.54-55. 0,125 п.л., (автора 0,062).

5. Корольков, А.С. Оценка удовлетворенности населения качеством оказания офтальмологической помощи в городе Ставрополе государственными учреждениями здравоохранения, а также частными медицинскими организациями /Корольков А.С. //Медицинская наука: взгляд в будущее: материалы II межрегиональной научно-практической конференции молодых ученых и специалистов. Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2014. - 382 с. 0,312п.л. (автора 0,312)
6. **Муравьева, В.Н. Анализ удовлетворенности населения качеством оказания офтальмологической помощи государственными и частными учреждениями здравоохранения (на примере города Ставрополя) /В.Н. Муравьева, А.С. Корольков, В.В. Савченко //Медицинский вестник Северного Кавказа.- 2014.-№3.-С. 270-272. 0,187 п.л. (автора 0.062).**
7. **Корольков, А.С. Удовлетворённость врачей офтальмологов государственных и частных учреждений здравоохранения своей профессиональной деятельностью (на примере г. Ставрополя) /А.С. Корольков, В.Н. Муравьева, В.В. Савченко, К.А. Муравьев //Кубанский научный медицинский вестник. – 2014 – №6(148) – с.51-54. 0,25п.л. (автора 0,062)**
8. Корольков, А.С. Сравнительная характеристика деятельности государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций города Ставрополя, оказывающих офтальмологическую помощь взрослому населению /Корольков А.С., Муравьева В.Н., Какулия М.Г. //Рыночная трансформация здравоохранения: опыт, проблемы, перспективы: сборник материалов международной научно-практической конференции. - Кисловодск, 2015. – с. 180. 0,25п.л. (автора 0,083).
9. Муравьева, В.Н. Сравнительный анализ удовлетворённости своей профессиональной деятельностью врачебным сообществом в учреждениях различных форм собственности / В.Н. Муравьева, А.С. Корольков //Сборник материалов международной научно-практической конференции «Здоровые города в условиях кризиса: новые вызовы – новые возможности». – Ставрополь, 2015. – С. 248-250. 0,19п.л. (автора 0,093).

10. Корольков, А.С. Перспективы совершенствования офтальмологической службы города Ставрополя в условиях развития частного сектора здравоохранения /А.С. Корольков, В.Н. Муравьева, С.В. Крылов //Приоритеты развития регионального здравоохранения: сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции. – Ставрополь, 2016. – с. 168. 0,187п.л. (автора 0,062).
11. Муравьева, В.Н. Частное здравоохранение: проблемы и перспективы развития /В.Н. Муравьева, А.С. Корольков //Приоритеты развития регионального здравоохранения: сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции. – Ставрополь, 2016. – с. 168. 0,187п.л. (автора 0,093).
12. **Муравьева, В.Н. Веб-ресурсы учреждений здравоохранения как механизм повышения доступности медицинской помощи населению /В.Н. Муравьева, А.В. Муравьев, А.А. Хрипунова, С.В. Мартыненко, В.В. Зенин, А.С. Корольков, Е.Н. Титлакова //Медицинский вестник Северного Кавказа.- 2016.-№1.-С. 114-116. 0,19п.л. (автора 0,04).**

### СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

<b>ВАК</b>	Высшая аттестационная комиссия
<b>ВОЗ</b>	Всемирная организация здравоохранения
<b>ГБОУ ВПО</b>	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
<b>ГБУЗ СК</b>	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края
<b>ДД</b>	Дополнительная диспансеризация
<b>ДМС</b>	Добровольное медицинское страхование
<b>КМП</b>	Качество медицинской помощи
<b>МО</b>	Медицинская организация
<b>МП</b>	Малые предприятия
<b>ОМС</b>	Обязательное медицинское страхование
<b>ПГГ</b>	Программа государственных гарантий
<b>РФ</b>	Российская Федерация
<b>СК</b>	Ставропольский край
<b>СМИ</b>	Средства массовой информации
<b>СМО</b>	Страховая медицинская организация
<b>ТФОМС</b>	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
<b>форма ФГСН</b>	форма Федерального государственного статистического наблюдения