

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ (ПО ДАННЫМ СТАТИСТИКИ)

Е. В. Кривушкина, О. И. Иванинский, Л. С. Шалыгина, И. В. Шарапов, Ю. А. Шаманская

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава
России (г. Новосибирск)*

Анализ официальной статистической документации за 2006–2012 годы позволил получить следующие результаты: количество врачей лучевой диагностики увеличилось на 13,4 %; количество врачей лучевой диагностики, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличилось на 5,4 % и составляет 37,0 % от общего количества врачей лучевой диагностики; количество цифровых рентгенологических исследований на одну занятую должность врача-рентгенолога в федеральных центрах превышает этот показатель в медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области почти в 1,5 раза, МРТ и РКТ — в 8,9 раз. Значительно увеличилось количество цифрового лучевого оборудования.

Ключевые слова: лучевая диагностика, врач лучевой диагностики, лучевое оборудование.

Кривушкина Екатерина Владимировна — аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: Krivushkina@yandex.ru

Иванинский Олег Иванович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: ivaninskiy@gmail.com

Шалыгина Лада Станиславовна — кандидат медицинских наук, заместитель директора по организационно-методической работе ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна», ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: LShalygina@mail.ru

Шарапов Игорь Васильевич — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППВ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: siv@cn.ru

Шаманская Юлия Александровна — аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППИ ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: yulya_shamanskaya@mail.ru

Введение. Последние годы ознаменованы широким распространением новых диагностических методов и методик (магнитно-резонансная томография (МРТ), спиральная компьютерная томография, позитронно-эмиссионная томография, многосрезовая спиральная компьютерная томография и др.), появлением дополнительных возможностей классической диагностики, иных подходов к использованию диагностической техники [1, 2].

В качестве одного из базовых элементов модернизации здравоохранения определена лучевая диагностика. При этом предполагается повысить доступность для населения высокотехнологичных видов лучевой диагностики.

Материал и методы. Материалом исследования послужили годовые статистические отчеты учреждений здравоохранения Новосибирской области различных организационно-правовых форм, осуществляющих лучевую диагностику, за 2006–2012 годы по формам № 30, 47. В ходе исследования использованы методы сравнительного статистического анализа.

Результаты исследования. Проведенный анализ официальной статистической документации (годовые статистические отчеты медицинских организаций разных организационно-правовых форм за 2006–2012 годы) позволил получить следующие результаты.

Количество врачей лучевой диагностики за 2006–2012 годы увеличилось на 13,4 % (с 515-ти до 584-х).

Количество врачей-рентгенологов в Новосибирской области за 7 лет не изменилось. Увеличение произошло в Новосибирске (на 5,1 %) и «областных» медицинских организациях (на 8,9 %), а уменьшение — в федеральных центрах (почти в 1,5 раза) и сельских районах и городах области (на 2,6 %). Количество врачей-рентгенологов, имеющих высшую квалификационную категорию, в целом по области уменьшилось на 3,6 % за счет федеральных центров (в 2,1 раза) и сельских районов и городов (12,9 %), в Новосибирске их количество увеличилось на 7,0 %).

Количество врачей ультразвуковой диагностики увеличилось почти в 1,5 раза, их количество уменьшилось только в федеральных центрах в 1,7 раза. В сельских районах и городах области их количество увеличилось на 30,4 %, Новосибирске — на 5,1 %, «областных» медицинских организациях — на 44,1 %. Количество врачей ультразвуковой диагностики, имеющих высшую квалификационную категорию, в целом по области увеличилось на 33,3 %. В сельских районах и городах их количество увеличилось в 5,0 раз, Новосибирске — на 10,7 %, «областных» медицинских организациях — на 36,8 %, при этом в федеральных центрах их количество уменьшилось на 2 врача.

Количество врачей-радиологов увеличилось на 20,0 %. В Новосибирске их количество не изменилось, в «областных» медицинских организациях — уменьшилось на одного врача, при этом в федеральных центрах — увеличилось в 3 раза. Количество врачей-

радиологов, имеющих высшую квалификационную категорию, осталось практически на прежнем уровне.

В 2012 году в сельских районах и городах работают 18,0 % врачей лучевой диагностики (23,7 % врачей-рентгенологов, 12,7 % врачей ультразвуковой диагностики). В Новосибирске работают 52,6 % врачей лучевой диагностики (45,4 % врачей-рентгенологов, 62,9 % врачей ультразвуковой диагностики и 46,7 % врачей-радиологов).

В «областных» медицинских организациях работают 20,5 % врачей лучевой диагностики (19,2 % врачей-рентгенологов, 20,7 % врачей ультразвуковой диагностики и 33,3 % врачей-радиологов). В федеральных центрах работают 8,9 % врачей лучевой диагностики (11,7 % врачей-рентгенологов, 3,8 % врачей ультразвуковой диагностики и 20,0 % врачей-радиологов).

Количество рентгенологических исследований на одну занятую должность врача-рентгенолога выросло на 2,4 %. В сельских районах и городах — на 11,5 %, Новосибирске — на 3,2 %, «областных» медицинских организациях — на 20,3 %, федеральных центрах — снизилось на 15,7 %. В 2012 году на одну занятую должность врача-рентгенолога выполнено 3614,5 исследований, в сельских районах и городах — 3808,0, Новосибирске — 4349,4, «областных» медицинских организациях — 2068,7, федеральных центрах — 2184,3.

Количество ультразвуковых исследований на одну занятую должность врача ультразвуковой диагностики, в целом по области увеличилось на 13,1 %, в сельских районах и городах — на 36,2 %, Новосибирске — на 12,2 %, «областных» медицинских организациях — на 20,3 %, федеральных центрах — на 60,3 %. В 2012 году на одну занятую должность врача ультразвуковой диагностики выполнено 4431,6 исследований, в сельских районах и городах — 5232,1, Новосибирске — 3520,3, «областных» медицинских организациях — 7274,4, федеральных центрах — 11 456,4.

В медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области на одну занятую должность врача-рентгенолога количество цифровых исследований увеличилось в 2,9 раза, цифровых рентгенограмм — уменьшилось на 18,9 %, цифровых флюорограмм — увеличилось в 3,7 раза, МРТ — в 9,5 раз, РКТ — в 2,3 раза. Количество высокотехнологичных исследований (МРТ и РКТ) увеличилось в 2,6 раз, при этом их доля в общем количестве цифровых исследований уменьшилась с 3,8 до 3,5 %. В федеральных центрах на одну занятую должность врача-рентгенолога количество цифровых исследований увеличилось в 2,4 раза, цифровых рентгенограмм — в 4,0 раза, цифровых флюорограмм — перестали делать, МРТ — уменьшилось на 29,5 %, РКТ — увеличилось в 3,0 раза. Количество высокотехнологичных исследований (МРТ и РКТ) увеличилось на 6,6 %, при этом их доля в общем количестве цифровых исследований уменьшилась с 49,6 до 21,7 %. В 2012 году количество цифровых рентгенологических исследований на одну занятую должность врача-рентгенолога в федеральных центрах превышает этот показатель в медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области почти в 1,5 раза, высокотехнологичных исследований (МРТ и РКТ) — в 8,9 раз, МРТ — в 34,9 раза, РКТ — в 4,6 раза.

В медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области на одну занятую должность врача ультразвуковой диагностики количество исследований увеличилось в 12,0 раз, доплеровского исследования сосудов — на 12,2 %, эхокардиографий с доплеровским анализом — на 12,1 %, стресс-эхокардиографий —

на 33,3 %, эндосонографий — в 8,1 раза. В федеральных центрах на одну занятую должность врача ультразвуковой диагностики количество исследований увеличилось в 4,3 раза, доплеровского исследования сосудов — в 3,3 раза, эхокардиографий с доплеровским анализом — в 1,6 раза, стресс-эхокардиографий — уменьшилось в 5,7 раз, эндосонографий — увеличилось в 2,6 раза. В 2012 году количество ультразвуковых исследований на одну занятую должность врача ультразвуковой диагностики в федеральных центрах превышает этот показатель в медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области в 2,6 раза.

В медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области на одну занятую должность врача-радиолога количество исследований уменьшилось в 3,1 раза, в федеральных центрах на одну занятую должность врача-радиолога количество исследований также уменьшилось на 33,2 %.

Значительно увеличилось количество цифрового лучевого оборудования: рентгенодиагностические комплексы для рентгенографии — в 4 раза (с 4-х до 16-ти, из них 4 в федеральных центрах); флюорографы — в 2,0 раза (с 42-х до 82-х); передвижные рентгенотелевизионные установки типа С-дуга — в 2,2 раза (9-ти до 20-ти, из них 10 в федеральных центрах); маммографические аппараты — в 1,5 раза (с 4-х до 6-ти); ангиографические аппараты — в 1,7 раза (с 7-ми до 12-ти, из них 6 в федеральных центрах); РКТ — в 3,1 раза (с 8-ми до 25-ти, из них 6 в федеральных центрах).

Выводы. Таким образом, анализ официальной статистической документации за 2006–2012 годы позволил получить следующие результаты:

- количество врачей лучевой диагностики за 2006–2012 годы увеличилось на 13,4 %; количество врачей лучевой диагностики, имеющих высшую квалификационную категорию, увеличилось на 5,4 % и составляет 37,0 % от общего количества врачей лучевой диагностики; в сельских районах и городах работают 18,0 % врачей лучевой диагностики, в Новосибирске — 52,6 %, в «областных» медицинских организациях — 20,5 %, в федеральных центрах — 8,9 %;
- количество цифровых рентгенологических исследований на одну занятую должность врача-рентгенолога в федеральных центрах превышает этот показатель в медицинских организациях подчинения Министерства здравоохранения Новосибирской области почти в 1,5 раза, МРТ и РКТ — в 8,9 раз (МРТ — в 34,9 раза, РКТ — в 4,6 раза);
- значительно увеличилось количество цифрового лучевого оборудования (рентгенодиагностические комплексы для рентгенографии, флюорографы, передвижные рентгенотелевизионные установки типа С-дуга, маммографические аппараты, ангиографические аппараты, РКТ).

Список литературы

1. Линденбратен Л. Д. Лучевая диагностика: достижения и проблемы нового времени / Л. Д. Линденбратен // Радиология - практика. — 2007. — № 3. — С. 4–15.
2. Линденбратен Л. Д. На пути к новой системе подготовки лучевых специалистов / Л. Д. Линденбратен // Радиология-практика. — 2009. — № 2. С. 67–71.

RESULTS OF ASSESSMENT OF RADIAL DIAGNOSTICS SERVICE ACTIVITY IN THE NOVOSIBIRSK REGION (ACCORDING TO STATISTICAL DATA)

E. V. Krivushkina, O. I. Ivaninsky, L. S. Shalygina, I. V. Sharapov, Y. A. Shamanskaya

SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk c.)

The analysis of official statistical documentation for 2006-2012 allowed to receive the following results: the number of doctors of radial diagnostics enlarged on 13,4%; the number of doctors of the radial diagnostics with the highest qualification category, enlarged on 5,4% and makes 37,0% from total number of doctors of radial diagnostics; the number of digital X-ray inspections to one held position of the radiotherapist in the federal centers exceeds this indicator in the medical organizations of submission of Ministry of Health in the Novosibirsk region almost in 1,5 times, MRT and RCT — IN 8,9 times. The quantity of the digital radial equipment was considerably enlarged.

Keywords: radial diagnostics, doctor of radial diagnostics, radial equipment.

About authors:

Krivushkina Ekaterina Vladimirovna — post-graduate student of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: Krivushkina@yandex.ru

Ivaninsky Oleg Ivanovich — candidate of medical sciences, assistant professor of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: ivaninskiy@gmail.com

Shalygina Lada Stanislavovna — candidate of medical sciences, deputy director on organizational and methodical work at FSBE «Novosibirsk Research Institute of Traumatology and Orthopedics», assistant of organization of health care and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: L.Shalygina.mail.ru

Sharapov Igor Vasilyevich — candidate of medical sciences, assistant of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: siv@cn.ru

Shamanskaya Julia Aleksandrovna — post-graduate student of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: yulya_shamanskaya@mail.ru

List of the Literature:

1. 1. Lindenbraten L. D. Radial diagnostics: achievements and problems of new time / L. D. Lindenbraten // Actinology — practice. — 2007. — № 3. — P. 4-15.
2. Lindenbraten L. D. On a way to new system of preparation of radial experts / L. D. Lindenbraten // Actinology — practice. — 2009. — № 2. P. 67-71.