

## Исследование организационно-экономических форм функционирования системы здравоохранения в г.о. Тольятти

© 2011 М.Н. Глухова

Поволжский государственный университет сервиса, г. Тольятти

E-mail: aphina579@mail.ru

В статье рассматриваются две составляющие форм оказания медицинских услуг - организационная и экономическая, которыми обеспечивается эффективность деятельности любого предприятия, в том числе и бюджетного.

*Ключевые слова:* организационно-экономические формы, система здравоохранения, нормативно-правовые акты, история развития здравоохранения.

В настоящее время активно развивается сфера услуг, в особенности те ее секторы, которые направлены на удовлетворение возросших потребностей населения. Современные услуги населению имеют широкий ассортимент и сильно дифференцированы. Особое место в структуре сферы услуг занимают отрасли, которые находятся под контролем государства и имеют большое социальное значение, поскольку от степени их развития зависит качество жизни населения. К таким отраслям и относится здравоохранение.

Эффективность деятельности любого предприятия, в том числе бюджетного, обеспечивается двумя составляющими - организационной и экономической.

Рассматривая *организационные формы* оказания платных медицинских услуг, отметим, что на их формирование большое влияние оказывает *правовая среда* ее функционирования. Рассмотрим систему нормативно-правовых актов федерального значения, с помощью которой осуществляется реализация функций организационного обеспечения на макроуровне (см. таблицу).

В настоящее время на территории Самарской области дополнительно действуют следующие законодательные акты<sup>1</sup>:

- закон Самарской области от 14 февраля 2000 г. □ 2-ГД “О частной медицинской деятельности в Самарской области” (принят Самарской губернской думой 25 января 2000);

- приказ Министерства здравоохранения Самарской области от 23 марта 2005 г. □ 95 “Об организации работы по обеспечению лекарственными средствами граждан, получателей набора социальных услуг” (вместе с “Порядком дополнительного лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг”);

- постановление Правительства Самарской области от 24 декабря 2008 г. □ 528 “Об утвер-

ждении территориальной программы государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи на 2009-2011 годы”;

- приказ Министерства здравоохранения Самарской области от 2 декабря 2004 г. □ 368 “О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг”;

- постановление Правительства Самарской области от 29 декабря 2007 г. □ 283 “Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области”;

- решения Тольяттинской городской думы, постановления и распоряжения мэра г. Тольятти;

- постановление мэра г. Тольятти от 25 февраля 2003 г. □ 26-1/п “Об утверждении порядка вызова скорой медицинской помощи в г. Тольятти”;

- распоряжение мэра г.о. Тольятти от 14 сентября 2006 г. □ 156-1/р “Об утверждении положения о департаменте здравоохранения городского округа Тольятти”;

- постановление Тольяттинской городской думы от 26 сентября 2001 г. □ 269 “О положении о предоставлении платных медицинских услуг муниципальными учреждениями здравоохранения г. Тольятти (второе чтение)” (вместе с “Перечнем платных медицинских услуг, оказываемых в государственных и муниципальных медицинских организациях Самарской области”).

Анализ экономического обеспечения функционирования системы здравоохранения г.о. Тольятти рассмотрим через историю “возникновения” самого здравоохранения в городе и мониторинг действующих бюджетных медицинских организаций.

По данным статистических отчетов, общая заболеваемость детей в Тольятти в 2 раза выше средней по России и в 1,5 раза выше средней для Самарской области. Заболеваемость взрос-

**Нормативно-правовые акты, обеспечивающие выполнение функций  
организационного обеспечения на макроуровне**

№ п/п	Функции	Механизм реализации
1	Обеспечение прав граждан на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения	Конституция Российской Федерации
2	Закрепление основных принципов охраны здоровья; рассмотрение вопросов компетенции РФ, ее субъектов в области охраны здоровья; определение источников финансирования охраны здоровья граждан; определение составляющих государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения; определение прав граждан в области охраны здоровья	"Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан"
3	Определение основных положений, касающихся подготовки специалистов, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность	Приказ МЗ РФ № 156 от 20 мая 1997 г. "О занятии медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации"
4	Определение основных положений стандартизации в здравоохранении	Приказ МЗ РФ и Федерального Фонда ОМС № 12 / 2 от 19 января 1998 г. "Об организации работ по стандартизации в здравоохранении"
5	Определение видов медицинской помощи, подлежащих лицензированию	Постановление Правительства РФ от 26 января 2006 г. № 45 "Об организации лицензирования отдельных видов деятельности"
6	Определение видов и условий оказания медицинской помощи, нормативов объема медицинской помощи, нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевых нормативов финансового обеспечения, порядок формирования и структура тарифов на медицинскую помощь, а также предусмотрение критериев качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации на территории Российской Федерации бесплатно	Постановление Правительства РФ от 4 октября 2010 г. № 782 "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2011 год"
7	Организация системы оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ. Реформирование системы взаимодействия между субъектами и участниками обязательного медицинского страхования	Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
8	Определение порядка и условий предоставления платных медицинских услуг населению (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) лечебно-профилактическими учреждениями независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности	Постановление Правительства РФ № 27 от 13 января 1996 г. "Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями"
9	Установление общих организационных и методических принципов ведомственного контроля качества медицинской помощи, предоставляемой населению в учреждениях здравоохранения независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности на территории Российской Федерации	Приказ МЗ РФ от 24 октября 1996 г. № 363/77 "О совершенствовании контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации"

лых на 80 % выше общероссийской и на 60 % областной. Налицо аномально высокая заболеваемость населения города. Так, новообразования у детей города в 3,8 раза, а у взрослых в 4,3 раза чаще, чем в России. Болезни крови встречаются в 1,5-2 раза выше среднероссийских и среднеобластных значений. Болезни, связанные с нарушением питания, эндокринными органами у детей в Автозаводском районе в 6,4 раза выше среднероссийского уровня, в то время как на остальной территории не превышают общероссийских цифр. С другими диагнозами также наблюдается довольно большое различие уровней заболеваемости по районам города и Став-

ропольскому району, однако исследований, позволяющих объяснить подобные различия, не проводилось.

История развития здравоохранения города неразрывно связана с историей развития г. Ставрополь-на Волге-Тольятти.

Первый лекарь в Ставрополь-на Волге прибыл в конце 1746 г. Приехал он благодаря начальнику Оренбургского края Василию Никитичу Татищеву, который обратился к правительству с просьбой об улучшении жизни живущих здесь калмыков и воинского гарнизона. Вместе с лекарем прибыл подлекарь с надлежащими медикаментами. Незамедлительно была устроена в

городе больница на несколько коек для калмыцкой княжны Анны Тайшиной и ее приближенных, архимандрита Никодима, зайсангов (калмыцкой знати), коменданта крепости, офицеров и солдат Ставропольского гарнизона<sup>2</sup>.

22 июля 1834 г. симбирский губернатор пишет министру внутренних дел о постройке в г. Ставрополе больницы на 15 коек. Видя бедственное положение с размещением больных, купец Пантелеев решил пожертвовать под больницу собственный дом. Положение несколько улучшилось.

В 50-е гг. XIX в. построена новая больница, в которой 25 коек были платными для лечения военных чинов, арестантов и вольнолечившихся, а 15 коек отведены для бесплатно лечившихся. Этого было явно недостаточно, некоторым больным приходилось размещаться на кровати по двое.

В 1868 г. земское собрание постановило создать в уезде постоянную медицинскую часть. С этой целью уезд был разделен на 3 участка, и в каждом из них открыли больницу на 15 коек. Во главе участка стоял врач, а фельдшер был в его распоряжении. В ноябре 1872 г. заведующий Ставропольской больницей Флегонт Павлович Цитович добился строительства дополнительного корпуса, куда была переведена часть больных из старого здания. Но и новый корпус не мог вместить всех, нуждающихся в лечении, и условия для больных оставались тяжелыми.

В 1896 г. заведующему больницей Лапкову Михаилу Васильевичу удалось убедить ставропольское земство составить смету на устройство отдельной операционной комнаты и аптеки. К этому времени мужской корпус полностью обветшал, амбулатория была слишком тесной, и после долгих прений в 1899 г. власти решили построить новую больницу на новом месте; на это отвели земельный участок, в 4 раза больше старого.

В 1902 г. была построена Ставропольская больница на 35 коек, которая до 1952 г. была единственной больницей в г. Ставрополе. Здание, в котором размещалась больница, сохранилось и в современном Тольятти.

Также впервые была создана станция скорой медицинской помощи.

В 1947 г. Ставропольская межрайонная больница объединена с амбулаторией, туберкулезным пунктом. В 1951-1952 гг. в городе основаны противотуберкулезный диспансер и детская больница.

1950 г. круто изменил судьбу города. Он стал центром гигантской стройки - Волжской ГЭС им. В.И. Ленина. Улицы сразу перестали быть тихими. На них появилось множество людей,

нескончаемым потоком пошли грузовики. Границы города стали очень быстро расширяться. На месте деревни Кунеевки, в 10 км к востоку от старого города, строители решили создать рабочий поселок и назвать его Комсомольском.

В 4 км к юго-западу от Комсомольска начал строиться Шлюзовой поселок. Вблизи старого города, на возвышенности левого берега, которую не могло затопить будущее море, был заложен Портовый поселок. Все эти поселки стали частью строящегося нового Ставрополя.

22 октября 1952 г. создается объединенная больница крупнейшего строительного треста - "Куйбышевгидрострой".

В 1954 г. в связи с переселением из зоны затопления стационар и поликлиника были разделены. Из зоны затопления переносится детская больница, противотуберкулезный диспансер, станция скорой помощи и начинается строительство кожнодиспансера.

Летом 1955 г. перенос был закончен. От старого города осталась только земская больница, которая была расположена выше других зданий, почти у самого Портпоселка. В этом здании с июня 1960 г. открыт детский санаторий "Бережок". Именно его коллектив сыграл существенную роль в ликвидации последствий эпидемического всплеска острого полиомиелита 1954-1956 гг.

В 1958 г. стационар и поликлиника вновь объединяются.

С января 1958 г. в структуре здравоохранения г. Ставрополя организована Портовая больница, главным врачом которой была Дюпина Елизавета Васильевна, а с 1961 г. по 1969 г. Комракова Антонина Александровна. В 1962 г. введена в эксплуатацию Городская больница № 2 на 240 коек и поликлиника на 200 посещений.

28 августа 1964 г. в память о выдающемся деятеле итальянского и международного коммунистического движения Пальмиро Тольятти Ставрополь был переименован в Тольятти.

Наличие крупнейшего строительного треста "Куйбышевгидрострой" с огромным опытом работы и богатейшей материальной базой в Тольятти определило во второй половине 1960-х гг. выбор территории для Волжского автомобильного завода. Отличительной особенностью строительства ВАЗа являлось комплексное его сооружение, когда наряду с созданием новых производственных мощностей решалась задача по строительству новой части города Тольятти, промышленно-коммунальной зоны, с необходимыми объектами культурно-бытового назначения. Многие здания объектов здравоохранения: больницы, поликлиники - строились в экспериментальном порядке впервые в нашей стране.

Население г. Тольятти росло небывалыми темпами. Только в 1967 г. в город приехали 3,5 тыс. молодых рабочих из 58 областей и краев страны. Перед здравоохранением города встала задача оказания медицинской помощи огромному числу людей, обозначилась проблема расширения службы родовспоможения, профилактики инфекционных заболеваний.

На строительной площадке СУ-12 “Автозаводстроя” силами и средствами городской больницы □ 2 открыт первый здравпункт для оказания медицинской помощи строителям ВАЗа.

В 1979 г. Городская больница им. Осипова была объединена с медсанчастью □ 7 “Куйбышевгидростроя” и стала называться МСЧ □ 7. Открывается проктологическое отделение и отделение гемодиализа.

Сегодня Тольятти - современный, развивающийся город, насчитывающий более 700 тыс. жителей. Такому мегаполису нужна мощная система здравоохранения, динамичная, совершенствующаяся в научном, материальном и технологическом плане.

К 2011 г. отрасль “Здравоохранение” представлена: муниципальными учреждениями здравоохранения, государственными учреждениями здравоохранения, а также частными врачебными кабинетами различного профиля. Работникам промышленных предприятий медицинская помощь оказывается МСЧ ОАО “АВТОВАЗ” и четырьмя медико-санитарными частями.

Руководит всей системой здравоохранения в городе Департамент здравоохранения.

Муниципальными являются 21 лечебно-профилактическое учреждение. Имеется также муниципальное автопредприятие “МАПУЗ”, обслуживающее все ЛПУ городского округа. Первичное звено представлено восьмью поликлиниками, в том числе тремя стоматологическими (МЛПУ “Поликлиника □ 1”, МУЗ г.о. Тольятти “Городская поликлиника □ 2”, МУЗ г.о. Тольятти “Городская клиническая поликлиника □ 3”, МУЗ г.о. Тольятти “Городская поликлиника □ 4”).

Стоматологическая служба в г. Тольятти зарождалась в 1951 г., когда была построена Комсомольская больница, в которой выделили два кабинета для оказания стоматологической помощи населению - зубоучастный и зубопротезный. Размещались они в коттедже на территории больницы. В 1967 г. Решением горисполкома от 26 января 1967 г. □ 47/2 в пос. Комсомольске открыта самостоятельная поликлиника в здании бывшего ателье. Первым главным врачом в течение четырех лет был Челышев Борис Николаевич.

В настоящее время стоматологическая служба представлена тремя поликлиниками (МУЗ “Стоматологическая поликлиника □ 1”, МУЗ “Стоматологическая поликлиника □ 2” и МУЗ “Стоматологическая поликлиника □ 3”).

Сеть стационаров представлена следующими больницами:

- МУЗ “Городская клиническая больница □ 1”.

Это единственная в Самарской области больница, в которой разработана и внедрена авторская комплексная автоматизированная информационная система “ВИЛАНТА” для управления лечебным процессом и деятельностью учреждения. Она дает возможность отслеживать в режиме он-лайн всю текущую работу больницы: поток пациентов, движение лекарственных средств и даже ход операций. Если операция проводится лапароскопическим методом, то на экран выводится картинка от микрокамеры, находящейся в организме.

- Городская больница □ 2 им. В.В. Баныкина.

При взрыве автобуса в октябре 2007 г. основная масса пострадавших с политравмой пролечена в отделениях больницы, 29 пострадавших в последующем выполнены слуховосстанавливающие операции. Мэрия г.о. Тольятти, МЗ и СР Самарской области, губернатор области отметили профессионализм медиков высокими наградами - вручены почетные грамоты, благодарственные письма 137 сотрудникам.

- МУЗ г.о. Тольятти “Городская больница □ 4”.

Уникально травматологическое отделение. Здесь осуществляются диагностика и лечение травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. На базе отделения функционирует Межрайонный центр хирургии кисти для оказания экстренной и плановой стационарной и амбулаторной специализированной медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями кисти городов Октябрьска, Сызрани, Жигулевска, Тольятти, Ставропольского, Сызранского и Шигонского районов.

- МУЗ «Городская клиническая больница □ 5 “МедВАЗ”» г.о. Тольятти.

Стационарный комплекс “Медгородок”, расположенный в Тольятти на 30 га земли вдоль лесного массива, строился Волжским автомобильным заводом (АО “АВТОВАЗ”) в 1970-1980-е гг. и изначально являлся его медико-санитарной частью. Здесь проводятся научные конференции и семинары, в том числе ежегодная научно-практическая конференция “Тольяттинская осень”.

- МУЗ “Городская детская больница □ 1”.

Структура лечебной части стационара такова, что любой ребенок, поступивший сюда с ка-

кой угодно патологией, получает здесь квалифицированную помощь.

• МУЗ г.о. Тольятти “Городская инфекционная больница”.

С февраля 2008 г. Городская инфекционная больница участвует в Программе фонда “Российское здравоохранение” “Развитие стратегии лечения населения РФ, уязвимо к ВИЧ/СПИД”. Целью этой программы является создание и отработка модели оказания паллиативной помощи лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом.

И еще одно муниципальное учреждение здравоохранения - Городская станция скорой медицинской помощи. В структуре ГССМП четыре станции службы скорой помощи.

Муниципальное учреждение здравоохранения “Центр восстановительной медицины и реабилитации “Ариадна” - это единственное в городе и области амбулаторное учреждение с дневным стационаром, оказывающее специализированную комплексную медико-психолого-педагогическую помощь детям и подросткам в возрасте от 1 мес. до 18 лет, имеющим заболевания нервной системы и (или) нарушение слуха и речи.

Функционируют в г.о. Тольятти также МУЗ “Центр медицинской профилактики” и МУЗ “Городской врачебный диспансер”.

В 2006 г. в Самарской области произошло разделение полномочий между региональной и

муниципальной властью, что отразилось и на отрасли здравоохранения. Были выведены из городской системы здравоохранения Тольятти специализированные службы. Противотуберкулезный диспансер, кожно-венерологический диспансер, психоневрологический диспансер, наркологический диспансер, Станция переливания крови и Бюро судебно-медицинской экспертизы переданы на финансирование из бюджета Самарской области и являются государственными учреждениями здравоохранения.

Скорая медицинская помощь, детские санатории, онкологические и инфекционные службы выведены из системы ОМС и финансируются за счет средств городского бюджета.

Специалисты Департамента здравоохранения г.о. Тольятти, сети муниципальных лечебно-профилактических учреждений г.о. Тольятти делают все возможное, чтобы удержать высокий статус тольяттинской медицины и двигаться вперед, воплощая в жизнь задачи, поставленные перед здравоохранением Президентом и Правительством РФ.

<sup>1</sup> Официальный сайт Мэрии городского округа Тольятти. URL: <http://www.tgl.ru/tgl/meria/zdravoohr/dcp.htm>.

<sup>2</sup> Официальный сайт Департамента здравоохранения городского округа Тольятти. URL: <http://zdravlt.ru>.

*Поступила в редакцию 07.07.2011 г.*