

УДК 614.88-021.11:301

**ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРОБЛЕМЫ НЕОБОСНОВАННЫХ ВЫЗОВОВ
СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Батура А. О.

Научный руководитель: к.п.н., доцент Н. В. Гапанович-Кайдалов

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Наличие необоснованных вызовов говорит о парадоксальном выполнении бригадами скорой медицинской помощи несвойственных функций, что, несомненно, снижает экономическую эффективность, увеличивает нагрузку на персонал, создает конфликтогенные ситуации.

В соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь служба скорой медицинской помощи работает круглосуточно, обеспечивая неотложную помощь взрослому и детскому населению, как на месте происшествия, так и в пути следования в стационар при состояниях, угрожающих здоровью или жизни, вызванных внезапными заболеваниями, несчастными случаями, отравлениями и травмами требующих экстренного или неотложного медицинского вмешательства [1]. Соответственно, таким образом, необоснованным вызовом является вызов, который осуществляется к пациенту, фактически не нуждающемуся в оказании помощи в экстренной, срочной или неотложной помощи, определенными в постановлении.

В литературе и нормативных документах также можно встретить термин «безрезультатный вызов» скорой (неотложной) медицинской помощи. «Безрезультатный выезд бригады скорой (неотложной) медицинской помощи — выезд бригады СМП, завершившийся неоказанием пациенту СМП в связи с недостоверностью адреса вызова, либо отсутствием пациента по данному адресу, либо ложным вызовом бригады» [2].

Таким образом, под необоснованным вызовом мы будем понимать вызов к пациентам и пострадавшим, которые не нуждаются в экстренной медицинской помощи и госпитализации или доставке в лечебно-профилактическое учреждение для оказания специализированной помощи.

Необоснованные вызовы можно классифицировать по степени необоснованности [3]: заведомо необоснованные: повод к вызову указывает на его необоснованность (нарушение сна, ушиб пальца и т. п.); абсолютно необоснованные: экстренной медицинской помощи не требуется; условно необоснованные: медицинская помощь оказывается, но без ее оказания ухудшение состояния маловероятно.

Полностью исключить необоснованные вызовы невозможно ввиду тревожности, мнительности или фобических реакций пациентов (по причине болезни или действия лекарств), а также слабой информированности о деятельности медицинских работников или низкого образовательного и культурного уровня. Не менее важным фактором является также бесплатность медицинской помощи, отсутствие штрафа за необоснованный вызов.

Однако можно и нужно проводить целенаправленную работу по снижению количества необоснованных вызовов.

Цель

Анализ экономических потерь от необоснованных вызовов скорой медицинской помощи.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе 1-й подстанции скорой помощи г. Могилева. Были проанализированы 1447 карт вызова скорой медицинской помощи (форма 100/у), а также

отчетная финансовая документация, предоставленная бухгалтерией, за период с 1.08.2018 по 31.08.2018. Мы анализировали общее количество обоснованных и необоснованных вызовов, рассчитали финансовые затраты на обслуживание необоснованных вызовов.

Результаты исследования и их обсуждение

Собранный фактический материал представлен в таблице 1.

Таблица 1 — Количество вызовов в августе 2018 г. 1-й подстанции скорой помощи г. Могилева

Вызов	Количество	% от общего числа
Экстренный	62	4,28
Срочный	561	38,77
Неотложный	650	44,92
Необоснованный	174	12,02

Таким образом, более 12 % вызовов скорой медицинской помощи являются необоснованными или безрезультатными. Мы сопоставили с нашими данными результаты исследования, опубликованного ранее [4]: доля необоснованных вызовов скорой медицинской помощи составила 21,8 %. Для оценки статистической значимости различий мы применили критерий χ^2 -угловое преобразование Фишера. Было установлено, что % необоснованных вызовов 1-й подстанции скорой помощи г. Могилева статистически значимо ниже, чем в исследовании, которое проводилось ранее в России ($\chi^2 = 6,444$; $p = 0,001$). Тем не менее, мы оценили экономические потери от необоснованных вызовов.

Оценка экономических затрат проводилось по состоянию на август 2018 г. с учетом следующих основных статей расходов (руб.): заработная плата рабочих и служащих (326750,69), приобретение предметов снабжения и расходных материалов (5593,12); оплата транспортных услуг (237587,0); оплата коммунальных услуг (6120,36). Для расчетов использовалась бухгалтерская отчетность. Сумма расходов на обслуживание необоснованных вызовов для подстанции № 1 г. Могилева за август месяц составила 12 528 белорусских рублей или 1,82 % от всех расходов за август 2018 г.

Таким образом, несмотря на то, что доля необоснованных вызовов скорой медицинской помощи оказалась статистически значимо меньше, чем было выявлено в ранее проведенных исследованиях, можно утверждать, что финансовые потери являются существенными. Проблема необоснованного вызова скорой медицинской помощи актуальна и является причиной ощутимых финансовых затрат (если учесть, что данные получены только по одной подстанции).

Выводы

Следовательно, для оптимизации работы службы скорой медицинской помощи (снижения суммарных финансовых затрат) нам представляется необходимым проведение профилактических бесед с населением о здоровом образе жизни, морально-правовых вопросах, связанных с медицинским обслуживанием, что позволит снизить суммарное количество необоснованных вызовов бригад скорой медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Постановление «Об утверждении Инструкции о порядке организации деятельности службы скорой (неотложной) медицинской помощи» Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 октября 2009 года, № 110. — Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 26.11.2009, 8/21588.
2. Павлович, Т. П. Организация скорой (неотложной) медицинской помощи населению: метод. рекомендации / Т. П. Павлович, Н. Н. Пилипцевич, А. К. Цыбин. — Минск: БГМУ, 2011 — 30 с.
3. Бадиров, Ш. Ш. Необоснованные вызовы скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/neobos-novannyye-vyzovy-skoroy-meditsinskoy-pomoschi> — Дата доступа: 15.09.2018.
4. Шляфер, С. И. Теоретическое обоснование и разработка механизмов повышения эффективности неотложной медицинской помощи и помощи на дому городскому населению: дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.33 — М., 2004. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.dissercat.com/content/teoreticheskoe-obosnovanie-i-razrabotka-mekhanizmov-povysheniya-effektivnosti-neotlozhnoi-me> — Дата доступа: 11.03.2019.