

<https://doi.org/10.47529/2223-2524.2020.3.81>

УДК 61.616

Тип статьи: Оригинальное исследование / Original article



Современное состояние врачебно-физкультурной службы в Рязанской области: основные тенденции и пути развития

*И.И. Манакин, Е.С. Манакина**

*ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Рязань, Россия*

РЕЗЮМЕ

Целью настоящего исследования явился анализ деятельности областного Рязанского врачебно-физкультурного диспансера в процессе сохранения и укрепления здоровья различных медико-социальных групп населения и определение направлений для совершенствования деятельности диспансера и повышения качества оказываемых населению медицинских услуг. **Материалы и методы.** В работе использовано хронометражное исследование деятельности узкопрофильных специалистов врачебно-физкультурного диспансера Рязанской области, работников регистратуры и лаборатории, задействованных в проведении углубленного медицинского осмотра. В 14-дневное исследование были вовлечены 20 узкопрофильных специалистов медицинской организации, а также 50 лиц, проходивших углубленный медицинский осмотр. **Результаты.** Определены реальные затраты рабочего времени узкопрофильных специалистов, что позволило разработать и внедрить план мероприятий, направленных на сокращение врачебного приема, времени нахождения спортсменов на этапе обследования и, соответственно, увеличение их количества в единицу времени. **Выводы.** Очевидна необходимость модернизации медицинской поддержки лиц, занимающихся физической культурой и спортом в рязанском регионе из-за существенного отставания темпов роста службы лечебной физкультуры и спортивной медицины от темпа ввода новых спортивных объектов и значительного прироста числа спортсменов, занимающихся физической культурой и спортом.

Ключевые слова: спортивная медицина, региональный врачебно-физкультурный диспансер, хронометраж

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Для цитирования: Манакин И.И., Манакина Е.С. Современное состояние врачебно-физкультурной службы в Рязанской области: основные тенденции и пути развития. *Спортивная медицина: наука и практика.* 2020;10(3):81–85. <https://doi.org/10.47529/2223-2524.2020.3.81>

Поступила в редакцию: 14.02.2020

Принята к публикации: 04.06.2020

Опубликована: 25.11.2020

* Автор, ответственный за переписку

The current state of the medical and physical education service in Ryazan region: The main trends and ways of development

*Ivan I. Manakin, Ekaterina S. Manakina**

Pavlov Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia

ABSTRACT

Study objective: to analyze the activities of the regional Ryazan medical and physical dispensary in health maintaining and promoting in various medical and social groups and identify ways to improve the dispensary medical services quality. **Materials and methods:** a timing study of specialists, registry and laboratory workers involved in an in-depth examination at the medical exercises dispensary in Ryazan region. The 14-day study involved 20 specialists and 50 patients who underwent an in-depth medical examination. **Results:** We identifies the specialists working time consumption to develop and implement an action plan to reduce medical visit duration, the time spent by athletes at the examination stage and, accordingly, to increase the institution capacity. **Conclusions:** there is an obvious need to modernize medical support for people involved in physical culture and sports in the Ryazan region due to a significant lag in the growth rates of physiotherapy and sports medicine services from the rate of new sports facilities are commissioned and a significant increase in the number of athletes involved in physical culture and sports.

Keywords: sports medicine, regional medical and physical dispensary, timing.

Conflict of interests: the authors declare no conflict of interest.

For citation: Manakin I.I., Manakina E.S. The current state of the medical and physical education service in Ryazan region: The main trends and ways of development. *Sportivnaya meditsina: nauka i praktika (Sports medicine: research and practice)*. 2020;10(3):81–85 (In Russ.). <https://doi.org/10.47529/2223-2524.2020.3.81>

Received: 14 February 2020

Accepted: 04 June 2020

Published: 25 November 2020

* Corresponding author

1. Введение

Систематическое врачебное наблюдение за лицами, занимающимися физкультурой и спортом, организация оздоровительных спортивных мероприятий с целью повышения творческого потенциала и увеличения трудоспособности физкультурников и спортсменов являются главными задачами Концепции развития спортивной медицины в нашей стране [1].

В настоящее время в Российской Федерации достигнуты определенные успехи в организации научно обоснованной системы спортивной медицины, определены основные направления и содержание работы, имеется широкая сеть практических учреждений, сформированы специальные врачебно-физкультурные диспансеры (ВФД), центры профилактики и здоровья [2].

Проводятся научные исследования, относящиеся к раннему выявлению, профилактике и лечению патологических состояний у спортсменов. Научно обосновано создание ряда новых методик лечебной физкультуры (ЛФК) при заболеваниях и травмах. Имеющиеся научные разработки в области спортивной медицины и спорта охватывают в настоящее время также вопросы физического воспитания и спортивной психологии [3, 4].

Однако, несмотря на достигнутые показатели и возрастающий интерес руководителей спорта к медицинскому обеспечению спорта высших достижений, отмечается значительное отставание уровня научных

исследований и малое внедрение результатов исследований в практику обеспечения спорта высших достижений в России [5].

Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний ВФСК «ГТО», регулируется приказом № 134н Минздрава России от 01.03.2016 [6].

Согласно данному приказу, основная роль в процессе медицинского сопровождения не только спорта высших достижений, но и массового спорта принадлежит региональным врачебно-физкультурным диспансерам.

Однако сложившееся, иногда бессистемное, внедрение основных принципов работы в деятельность врачебно-физкультурных диспансеров затрудняет их интеграцию, расстановку приоритетов, информирование и последовательность при проведении профилактических и лечебных мероприятий. Недостаток основных средств и кадровых ресурсов также способствует снижению качества оказываемой медицинской помощи.

При этом социально-экономические, географические и территориальные различия, несомненно, оказывают влияние на эффективность разработки и внедрения медико-технологических процессов в управлении, организации и методиках оказания медицинской помощи по профилю «спортивная медицина» и обуславливают диспропорцию в развитии этой службы в разных регионах Российской Федерации, выявляя неадекватность используемых технологий и ресурсов поставленным целям и задачам в некоторых из них.

С 2018 года в Рязанской области реализуется проект «Спорт — норма жизни», целью которого является увеличение количества граждан, систематически занимающихся физкультурой и спортом, к 2024 году до 55 %.

В настоящее время в Рязанской области доля систематически занимающихся физической культурой и спортом жителей выросла в 3,5 раза по отношению к 2015 году, с 43 280 до 155 000 человек (увеличение на 40,3 %), однако на диспансерном учете в ГКУЗ «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» состоит только 32 000 спортсменов (рис. 1).

Однако лиц, проходящих ежегодное (2 раза в год) углубленное медицинское обследование (УМО)

■ Число лиц, находящихся на диспансерном учете в ВФД
■ Количество лиц, прошедших УМО

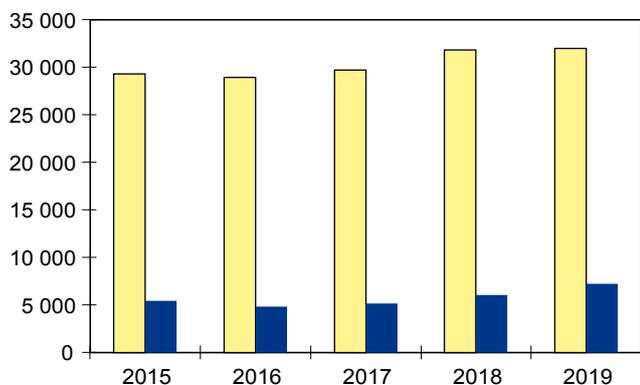


Рис. 1. Соотношение числа лиц, обследованных в ВФД к числу занимающихся физкультурой и спортом (абс., тыс. чел.)

Fig. 1 The ratio of the number of patients examined in a medical and physical dispensary to the number of people involved in physical culture and sports (abs., thousands)

в диспансере, — всего 3500 человек, что в 8 раз меньше общего числа прикрепленных к медицинской организации.

Проведенный анализ показал, что КПД углубленных медицинских осмотров очень низкий как из-за несоответствия материально-технического оснащения врачебно-физкультурного диспансера приказу Министерства здравоохранения РФ от 1.03.2016 № 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом...», так и отсутствия единой организационной модели медицинского осмотра.

2. Цель и задачи исследования

В связи с изложенным выше целью настоящего исследования явился анализ деятельности областного Рязанского врачебно-физкультурного диспансера в процессе сохранения и укрепления здоровья различных медико-социальных групп населения и определения направления совершенствования его деятельности и повышения качества оказываемых населению медицинских услуг.

3. Материалы и методы

С целью выяснения реальной загруженности узкопрофильных специалистов диспансера, а также использования хронометражных показателей для принятия адекватных управленческих решений по оптимизации и усовершенствованию деятельности врачебно-физкультурного диспансера проведено хронометражное исследование, которое позволило выявить как отсутствие единой системы прохождения углубленного медицинского осмотра пациентами (календарного плана, навигации), так и нерациональное использование рабочего времени и имеющихся площадей.

Цикл диспансеризации составлял 4 посещения или 3 дня. Также было характерно пересечение потоков пациентов, длинные очереди из-за оформления всей документации в регистратуре и нахождения узкопрофильных специалистов в удаленных друг от друга кабинетах.

4. Результаты

Проведенное хронометражное исследование работы специалистов диспансера позволило разработать и внедрить план мероприятий, направленный на сокращение врачебного приема, времени нахождения спортсменов на этапе обследования и, соответственно, увеличение их количества в единицу времени.

План мероприятий включал:

- разработку календарного плана по видам спорта;
- введение пробного маршрутного листа;
- осуществление записи на диспансеризацию по заранее предоставленным спискам спортсменов от спортивной школы на каждый день диспансеризации;
- исключение родителей из процесса диспансеризации с целью сокращения количества посетителей в учреждении;

- организацию систематического потока спортсменов во главе с тренером или представителем команды, спортшколы, который также забирает медицинские заключения;

- организацию приема узких специалистов в один день, одну смену и в одном кабинете;

- рациональное распределение площади использования кабинетов учреждения.

Внедрение разработанных мероприятий проводилось в течение трех месяцев. За это время удалось сократить время прохождения диспансеризации с трех дней до одного дня; перенос ЭКГ-исследования на обеденное время по записи, подготовка документации и направлений на лабораторные исследования заранее позволили сократить общую очередь в 2,5 раза.

Остаются вопросы, требующие немедленного решения: лишнее звено регистратуры, очередь у кабинета врачей узких специалистов и врачей спортивной медицины. Для решения данных вопросов предполагается в ближайшее время перевести медицинских регистраторов в администраторы, организовать отдельный кабинет для антропометрии и осмотра травматолога-ортопеда, изменить маршрутные листы.

Нерешенной проблемой остается также кадровый дефицит. Большинство представителей физкультуры и массового спорта с умеренной физической активностью (в том числе 18 755 детей) не имеют возможности получить допуск к занятиям физкультурой из-за отсутствия специалистов по спортивной медицине в штате медицинских организаций, к которым они прикреплены.

Фактически только ГКУЗ «Рязанский областной врачебно-физкультурный диспансер» осуществляет деятельность по специальности «Спортивная медицина», что накладывает на организацию огромную нагрузку, с которой в отсутствие адекватной материально-технической базы и кадров невозможно справиться.

5. Выводы

Таким образом, проведенный нами анализ деятельности врачебно-физкультурного диспансера Рязанской области позволил очертить круг проблем, без решения которых невозможна реализация задач, поставленных Президентом РФ и Правительством РФ в послании от 2012 года о необходимости существенного реформирования и реструктуризации врачебно-физкультурной службы с целью повышения здоровья нации, повышения национальной безопасности, а также достижения европейских и мировых стандартов обеспечения профессионального спорта и спорта высших достижений.

Очевидна необходимость модернизации медицинской поддержки занятий физической культурой и спортом в рязанском регионе из-за существенного отставания темпов роста службы лечебной физкультуры и спортивной медицины от темпа ввода новых спортивных объектов и значительного прироста числа лиц, занимающихся физической культурой и спортом [7, 8].

Также нам представляется целесообразным:

- развитие интеграции с центрами здоровья и выработка единой стратегии оздоровления с привлечением методов лечебной физкультуры оздоровительных комплексов для населения Рязанской области;

- развитие системы диспансеризации с применением современных компьютерных технологий оценки показателей вегетативной нервной системы, уровней физической работоспособности и выносливости, специальных тестовых систем по оценке отдельных показателей применительно к различным видам спорта;

- создание системы прогнозирования и достижения оптимальных результатов по показателям здоровья в спорте высших достижений;

- разработка программы реабилитации спортсменов;
- формирование контактов с крупными научными центрами России по спортивной и медицинской

Вклад авторов:

Манакин Иван Игоревич, Манакина Екатерина Сергеевна — внесли основной вклад в разработку концепции статьи, подготовили текст статьи, окончательно утвердили публикуемую версию статьи и согласны принять на себя ответственность за все аспекты работы.

Список литературы

1. **Сквирская Г.П.** Формирование модели профилактической деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений и применение организационных технологий профилактики. *Главный врач*. 2014;(12):3–8.
2. **Бабикова А.С.** Результаты динамического наблюдения за состоянием здоровья спортсменов, систематически занимающихся спортом. *Здоровье населения и среда обитания*. 2013;(9):23–25.
3. **Остапешин В.Д.** Перспективы развития спортивной медицины и создание отраслевой программы на 2012–2015 гг. *Курортная медицина*. 2013;(3):86–89.
4. **Полунина Н.В., Пивоваров Ю.П., Милушкина О.Ю.** Профилактическая медицина — основа сохранения здоровья. *Вестник Российского государственного медицинского университета*. 2018;(5):5–13.
5. **Мау В.А., Кузьминов Я.И., редакторы.** Стратегия-2020: Новая модель роста — новая социальная политика. Книга 1 [Интернет]. М.: Издательский дом «Дело»; 2013. Доступно на: http://www.ranepa.ru/docs/Nauka_Konsalting/strategia-2020_kniga-1.pdf (дата обращения: 10.02.2020).
6. О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»: приказ Министерства здравоохранения РФ, 1 марта 2016 г., № 134н [Интернет]. Доступно на: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71327708/> (дата обращения: 10.02.2020).

генетике, управлению физической работоспособностью, стрессом и поведением для обеспечения ускоренной реализации научных направлений;

- создание современной научно-методической базы и программ обучения для врачей спортивной медицины и оздоровления населения.

Проведенный нами анализ позволил выявить целесообразность оптимизации структуры врачебно-физкультурного диспансера Рязанской области, разработки методологии планирования его деятельности, формирования единой концепции спортивной и оздоровительной медицины в рамках профилактического направления, создания отраслевой программы развития, что позволит повысить как качество оказываемой медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, так и, как следствие, повлечет за собой сокращение заболеваемости, снижение вероятности внезапной смерти, уменьшение случаев преждевременного ухода из спорта.

Authors' contributions:

Ivan I. Manakin, Ekaterina S. Manakina — made the main contribution to the article concept development, prepared the text of the article, finally approved the published version of the article and agrees to take responsibility for all aspects of the article.

References

1. **Skvirskaya G.P.** Formation of the model for prevention activities for outpatient clinics and the use of organizational measures for the prevention. *Glavnyi vrach [The main doctor]*. 2014;(12):3–8. (In Russ.).
2. **Babikova A.S.** Results of dynamic monitoring of the health status of athletes who regularly engage in sports. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya = Public Health and Life Environment*. 2013;(9):23–25. (In Russ.).
3. **Ostapishin V.D.** Prospects for the development of sports medicine and the creation of an industry program of resort medicine for 2012–2015. *Kurortnaya medicina [Resort medicine]*. 2013;(3):86–89 (In Russ.).
4. **Polunina N.V., Pivovarov Yu.P., Milushkina O.Yu.** Preventive medicine is the basis of health preservation. *Vestnik Rossiyskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta Bulletin of RSMU*. 2018;(5):5–13 (In Russ.).
5. **Mau V.A., Kuz'minov Ya.I., editor.** Strategy 2020: a new model of the growth is a new social policy. Book 1 [Internet]. Moscow: Publishing House«Delo»; 2013 (In Russ.). Available at: http://www.ranepa.ru/docs/Nauka_Konsalting/strategia-2020_kniga-1.pdf (cited 2020 Feb 10).
6. On the Procedure for the provision of medical care to persons engaged in physical culture and sports (including in the preparation and conducting of physical education events and sports events), including the order medical examination of persons wishing to undergo sports training, physical education and sports in organizations and (or) comply with test standards (tests) of the All-Russian physical culture and sports complex "Ready for Labor and Defense": order of health military service of Russian Federation, March 1, 2016, No. 134n [Internet] (In Russ.). Available at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71327708/> (cited 2020 Feb 10).

7. Скажем спорту да?! ВЦИОМ [Интернет]. 2015 Доступно на: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/skazhem-sportu-da> (дата обращения: 10.02. 2020).

8. **Смоленский А.Н.** Основные направления развития спортивной медицины на современном этапе. Наука в олимпийском спорте. 2013;(3):51–58.

7. Shall we say “yes” to sport?! [Internet]. VTsIOM. 2015 (In Russ.). Available at: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/skazhem-sportu-da> (cited 2020 Feb 10).

8. **Smolenskii A.N.** Main directions of development of sports medicine at the present stage. Nauka v olimpiiskom sporte = Science in Olympic Sport. 2013;(3): 51–58 (In Russ.).

Информация об авторах:

Манакин Иван Игоревич, к.м.н., ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026, Россия, Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7181-623X> (9209595959@mail.ru)

Манакина Екатерина Сергеевна*, к.м.н., ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 390026, Россия, Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6508-4378> (+7 (920) 970-77-99, 9707799@mail.ru)

Information about the authors:

Ivan I. Manakin, Ph.D. (Medicine), Assistant Professor, the Department of Public Health and Health Care with the Course of Public Health Organization, Pavlov Ryazan State Medical University, 9, Vysokovoltnaya str., Ryazan, Russia, 390026. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7181-623X> (9209595959@mail.ru)

Ekaterina S. Manakina*, Ph.D. (Medicine), Assistant Professor, the Department of Public Health and Health Care with the Course of Public Health Organization, Pavlov Ryazan State Medical University, 9, Vysokovoltnaya str., Ryazan, Russia, 390026. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6508-4378> (+7 (920) 970-77-99, 9707799@mail.ru)

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author