

Научная статья/ Research Article

УДК 614.88: 316.334.52

DOI: 10.14258/SSI(2025)3–05

Состояние и проблемы скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ (по материалам социологического исследования)

Елена Юрьевна Башкуева

Институт монголоведения, буддологии и тибетологии СО РАН, Улан-Удэ, Россия, frombear@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2160-4711>

Аннотация. Представлена оценка состояния скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ на основе материалов проведенного экспертного опроса и SWOT-анализа. Определены проблемные и приоритетные направления развития данной службы. Установлены материально-технические и кадровые проблемы. Выявлено, что успешное решение проблем организации и оказания населению скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ возможно только параллельно с совершенствованием работы амбулаторно-поликлинической службы (эффективная диспансеризация населения, работа кабинетов и бригад неотложной медицинской помощи). Сделан вывод, что все планируемые или проводимые мероприятия по развитию службы скорой медицинской помощи не могут быть эффективны без решения кадровой проблемы, без четкой государственной политики в отношении молодых специалистов и без обеспечения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

Ключевые слова: скорая медицинская помощь, станция скорой медицинской помощи, доступность, качество, Улан-Удэ, Республика Бурятия

Финансирование: статья подготовлена в рамках государственного задания, проект № 121030500092–7 «Разработка методологии обоснования направления стратегического развития депрессивного региона в условиях эколого-экономических ограничений».

Для цитирования: Башкуева Е.Ю. Состояние и проблемы скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ (по материалам социологического исследования) // Society and Security Insights. 2025. Т. 8, № 3. С. 99–114. doi: 10.14258/ssi(2025)3–05.

The Status and Problems of Emergency Medical Care in Ulan-Ude (Based on Materials of a Sociological Research)

Elena Yu. Bashkueva

Institute of Mongolian, Buddhist and Tibetan Studies SB RAS, Ulan-Ude, Russia, frombear@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2160-4711>

Abstract. Based on the materials of the expert survey and SWOT analysis, the article presents an assessment of the state of emergency medical care in Ulan-Ude. The problematic and priority

areas of development of this service have been identified. Material, technical, and personnel problems have been identified. It was revealed that a successful solution to the problems of organizing and providing emergency medical care to the population of Ulan-Ude is possible only in parallel with improving the work of the outpatient service (effective medical examination of the population, the work of emergency rooms and teams). All planned or ongoing measures to develop the ambulance service cannot be effective without solving the personnel problem, without a clear state policy regarding young specialists and without ensuring the effectiveness of the work of medical organizations providing primary health care to the population.

Keywords: ambulance, ambulance station, availability, quality, Ulan-Ude, Republic of Buryatia

Financial support: the article was prepared within the framework of the state assignment, project № 121030500092–7 «Development of methodology of justification of the direction of strategic development of a depressed region in the conditions of ecological and economic constraints».

For citation: Bashkueva, E. Yu. (2025). The State and Problems of Emergency Medical Care in Ulan-Ude (Based on Materials of a Sociological Research). *Society and Security Insights*, 3(8), 99–114. (In Russ.). doi: 10.14258/ssi(2025)3–05.

Введение

В Российской Федерации в настоящее время происходит модернизация системы здравоохранения, одним из приоритетных направлений которой является совершенствование деятельности службы скорой медицинской помощи (СМП). Скорая медицинская помощь — это наиболее распространенный, жизненно важный, общедоступный и бесплатный вид медицинских услуг в России, обладающий высокой социальной значимостью. Качество и эффективность ее оказания являются одним из приоритетных вопросов национальной безопасности.

Согласно федеральному законодательству, СМП является формой медицинской помощи, предоставляемой в экстренной и неотложной форме, как вне стационарных и амбулаторных медицинских организаций, так и в их пределах¹⁷. Медицинские организации, осуществляющие оказание СМП, представлены станциями, отделениями, больницами и институтами скорой медицинской помощи. Указанные организации учреждаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для обеспечения экстренной и неотложной медицинской помощи населению (Багненко, Миннуллин и др., 2013; Барсукова, 2016, 2019).

Республика Бурятия — восточный приграничный регион Российской Федерации, для которого характерен низкий уровень социально-экономического развития, обусловленный в том числе «байкальским фактором» (Дондоков, Убонова, 2022: 47). Следует отметить, что столица региона — город Улан-Удэ является центром крупной агломерации, включающей четыре пригородных района. Население города превышает 435 000 жителей. Первичная медико-санитарная помощь в медицинских учреждениях обслуживает прикрепленное население по территориально-участковому принципу. В городе имеются четыре городские

¹⁷ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 23.07.2025). URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/1498a4ebc56ba8cb777c0e0c416523b6b84e7719/ (дата обращения: 10.07.2025).

поликлиники с сетью амбулаторий и две городские больницы, а также свыше 30 частных медицинских организаций.

Проблемы и перспективы развития скорой медицинской помощи изучались многими российскими учеными в области общественного здоровья и организации здравоохранения. Ими изучались проблемы организации скорой медицинской помощи в городской и сельской местности, проблемы доступности и качества скорой медицинской помощи, вопросы развития компетенций сотрудников скорой медицинской помощи и многие другие аспекты ее функционирования (Багненко и др., 2019; Бегичева, Калабина, 2020; Бобрович и др., 2018; Верткин, Фиалко, 2007; Матер, 2006; Попова, Казанцева, Фиалко, 2005).

В статье И.М. Барсуковой предложены наиболее значимые показатели скорой медицинской помощи, выявленные с использованием метода экспертных оценок, имеющие практическое значение для ее совершенствования. К ним автор отнесла показатели структурного качества службы, обеспеченность общепрофильными бригадами СМП и автотранспортом (Барсукова, 2016: 57).

В.В. Кожевников и Л.Ю. Бидагаева, осуществившие анализ деятельности станции СМП в г. Улан-Удэ с конца 1990-х гг., отмечали, что в период с 1997 по 2000 г. неуклонно росла обращаемость с 276,0 и 373, 0 на 1000 населения в год, при этом в среднем по России она составляла 298,7, что свидетельствует от том, что служба СМП выполняла не только свойственные ей функции. По мнению данных авторов, именно в этом причина неоправданного увеличения объема работы СМП на 20–30%. Кроме того, В.В. Кожевников и Л.Ю. Бидагаева отметили отсутствие материально-технического оснащения выездных бригад, что влекло с одной стороны необеспечение должной безопасности пациентов, а с другой — ослабление правовой и социальной защищенности персонала СМП перед возможными исками пациентов и их родственников (Кожевников, Бидагаева, 2001: 30).

Следует отметить, что социологических исследований проблем оказания скорой медицинской помощи в регионах и городах Российской Федерации проводилось немного. Наиболее значимые исследования проводились в основном с использованием количественных социологических методов (Багненко, Лобжанидзе, Разумный, 2014; Геращенко, Капириди, Губарев, 2013; Ершова, Осипов, Богаткина, 2004; Кириллова, 2022; Полюкова, Ягодкин, Прокопьева, 2012). Среди значимых публикаций упомянем содержательную статью «Скорая медицинская помощь в малом городе: врачи и пациенты», где представлены результаты анкетного опроса медицинских работников г. Камышина Волгоградской области, выполненного сотрудниками Волгоградского государственного медицинского университета Е.Н. Гребенниковой и А.С. Паршиным. Авторы пришли к выводу, что врачи скорой медицинской помощи в обследованном городе составляют достаточно сплоченную, профессионально устойчивую группу медицинских работников высокой квалификации, однако в их работе присутствуют профессиональные риски, негативно влияющие на качество оказания услуг СМП. Взаимоотношения врача и пациента СМП зависят от ряда факторов, основным из которых выступает оценка пациентом профессиональных качеств врача. Отклонения от ожи-

даемых пациентами профессиональных стандартов вызваны не личностными особенностями врачей, а негативным влиянием условий труда, нуждающихся в улучшении (Гребенникова, Паршин, 2016: 36).

Следует отметить также новейшую статью авторитетного российского специалиста в области организации здравоохранения Ю.В. Михайловой с соавторами «Направления совершенствования управления службой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по результатам социологического исследования», в которой представлены результаты анонимного социологического исследования руководителей скорой и скорой специализированной, неотложной медицинской помощи Москвы и медицинских работников выездных бригад оказания скорой медицинской помощи. Результаты данного исследования позволили провести оценку управления и организации СМП, основных проблем в ее работе, определить наиболее значимые факторы, что делает возможным использовать результаты исследования для подготовки рекомендаций по оптимизации организационных мероприятий в кадровой политике, а также для разработки новых (инновационных) организационных форм по улучшению условий труда для работников и оптимизации мотивационных механизмов и, как следствие, позволит повысить качество оказываемых медицинских услуг населению (Михайлова и др., 2025).

В целом анализ изученной нами научной литературы показал, что системная работа, направленная на повышение доступности и качества оказываемой скорой медицинской помощи, является важнейшей задачей региональной политики в сфере здравоохранения. Цель настоящей работы — провести анализ актуальных проблем и перспектив оказания скорой медицинской помощи в столице Республики Бурятия — городе Улан-Удэ на основе проведенного независимого комплексного социологического исследования (2025 г.).

Материалы и методы исследования

Исследование базировалось на синтезе следующих методов: изучение и обобщение опыта, статистический, социологический (экспертный опрос), аналитический, монографическое описание и др. Эмпирическую базу исследования составили официальные статданные Росстата, Бурятстата, ежегодные сводные отчеты Министерства здравоохранения Республики Бурятия (за 2014–2024 гг.), отчеты ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» и отделений СМП ГАУЗ «Городская поликлиника № 2» и ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия» (ТЦМК РБ) (за 2014–2024 гг.).

В статье использованы результаты авторских социологических исследований: экспертного опроса с участием сотрудников Министерства здравоохранения Республики Бурятия и подведомственных организаций: Станция скорой медицинской помощи, Городская поликлиника № 2 и Территориальный центр медицины катастроф Республики Бурятия на тему «Проблемы и перспективы оказания скорой медицинской помощи в Республике Бурятия» (n = 20, эксперты: фельдшеры, врачи — терапевты, кардиологи, анестезиологи-реаниматологи;

2025 г.). Критериями отбора экспертов являлись: стаж работы не менее 15 лет, общественное признание в качестве эксперта в области профессиональной деятельности, добровольное согласие участвовать в опросе. Гайд включал три тематических блока, в том числе оценку текущего состояния организации оказания скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ, оценку перспектив развития СМП в регионе в целом, предложения мероприятий по совершенствованию ее оказания как в регионе, так и в его столице.

Результаты

Представим основные сведения о структуре службы скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ. Она представлена Станцией скорой медицинской помощи и отделениями Городской поликлиники № 2 и Территориальным центром медицины катастроф РБ. Скорая медицинская помощь в г. Улан-Удэ была организована в декабре 1932 г. Служба СМП функционирует в режиме повседневной работы и в режиме чрезвычайных ситуаций. С 1990 г. организацией оказания скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ занимался Республиканский центр экстренной медицинской помощи. Приказом Комитета здравоохранения Администрации г. Улан-Удэ от 28 марта 2001 г. № 61 службы скорой медицинской помощи и медицины катастроф разъединены и создана Станция скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ (далее — ССМП); приказом Комитета здравоохранения Администрации г. Улан-Удэ от 8 декабря 2011 г. № 421 Станция скорой медицинской помощи стала муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения. С 2012 г. во исполнение Распоряжения Правительства Республики Бурятия № 4-р от 16 января 2012 г. Станция скорой медицинской помощи является Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Бурятия, его учредителем является Министерство здравоохранения Республики Бурятия.

ССМП оказывает круглосуточную скорую медицинскую помощь как заболевшим и пострадавшим и находящимся вне лечебно-профилактического учреждения, так и в пути следования в лечебно-профилактическое учреждение, при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан, вызванных внезапными заболеваниями, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности, при родах и других состояниях и заболеваниях.

В составе ССМП — три подстанции скорой медицинской помощи без права юридического лица (в Октябрьском районе — Центральная подстанция № 1, в Железнодорожном районе — подстанция № 2 и в Советском районе — подстанция № 3) и отдаленный выносной пост (в пос. Загорск) для временной дислокации бригад ССМП и приближения скорой медицинской помощи в отдаленные жилые массивы.

Организационная структура ССМП представлена следующими подразделениями: административный отдел, оперативный отдел с централизованной диспетчерской службой, медицинский отдел с бригадами скорой медицинской помощи, транспортный отдел и отделы материального обеспечения. Все подразделения ССМП располагаются в приспособленных помещениях, но их располо-

жение обеспечивает хорошую 20-минутную транспортную доступность с учетом плотности и численности проживающего населения, интенсивности движения и состояния транспортных магистралей.

У экспертов вызывает беспокойство состояние материально-технической базы службы скорой помощи г. Улан-Удэ. Они отметили, что, несмотря на то что на все здания имеются технические паспорта, средний процент износа зданий ССМП достаточно высок и в общем составляет 69,5%. Например, подстанция № 2 имеет износ 75,4%, подстанция № 1 — пристрой 100%, цокольный этаж здания поликлиники № 2 — 100%, здание гаража ССМП — 84,8%, комнаты выносного поста в пос. Загорске, расположенные в здании детского отделения Городской больницы № 4, — 100%, недостроенный гараж по ул. Покровской, 34а — 15,03%. Экспертами также отмечен дефицит площадей, в связи с чем помещения подстанции № 3 арендуются для ССМП у ИП Пашинская Ю. С. Капитальный ремонт в помещениях не проводился, актов о признании их аварийными не было, но регулярно проводится текущий косметический ремонт. Эксперты отметили, что в настоящее время строительство нового типового здания Станции скорой медицинской помощи возможно только при реализации Плана социально-экономического развития г. Улан-Удэ. Ввиду текущей сложной социально-экономической ситуации в стране и регионе такое строительство в ближайшее время не предусмотрено.

Оснащение бригад скорой медицинской помощи соответствует требованиям к укомплектованию укладки СМП. Участники социологического исследования отметили, что обеспеченность медицинским оборудованием ССМП на конец 2024 г. составила 100% со средним процентом износа 87,7%. Эксперты указали, что все медицинское оборудование, состоящее на балансе, как и имеющиеся площади помещений ССМП, используется эффективно. Санитарный автотранспорт оснащен медицинским оборудованием в соответствии с требованиями табеля оснащения бригад скорой медицинской помощи (приказ МЗ РФ от 28.10.2020 № 1165н) на 100%. По своим возможностям, при полном оснащении на базе санитарного автомобиля класса «В», любая общепрофильная бригада способна проводить весь комплекс диагностических, лечебных, а также реанимационных мероприятий.

Всего в подразделениях ССМП по состоянию на 1 января 2025 г. числится 38 автомобилей, в том числе 35 автомобилей СМП, что соответствует в среднем 1,2 на среднесуточную работающую бригаду. Из них 31 автомобиль СМП (89,5%) класса «В» и четыре автомобиля СМП класса «С» (10,5%). Всего в ССМП 15 автомобилей СМП (42,8%) до 3 лет эксплуатации, 15 автомобилей СМП (42,8%) — со сроком эксплуатации от 3 до 5 лет и пять автомобилей СМП (14,4%) эксплуатируются более 5 лет и требуют замены и обновления. Экспертами отмечен и значительный процент износа автотранспорта ССМП, который составляет на 1 января 2025 г. 83,5%.

Эксперты раскрыли проблемы кадрового обеспечения ССМП кадрами. На конец 2024 г. в штатном расписании предусмотрено 906,5 штатных единицы. Занятость ставок — 60,3% (41,9% по врачам и 60,3% по средним медицинским работникам скорой медицинской помощи). Коэффициент совместительства составляет в настоящее время по врачам — 1,2; по средним медработникам — 1,04. Уком-

плектованность физическими лицами штатов СМП по данным на конец 2024 г. в среднем составляет 58,1%, по врачам — 34,9%, по средним медицинским работникам — 57,8%. Численность всего персонала ГБУЗ «ССМП» на 1 января 2025 г. составляет 543 человека, из них 527 чел. — основные работники и 16 — внешние совместители. Численность врачей — 38, штатных фельдшеров и медицинских сестер — 243. Обеспеченность сотрудниками скорой медицинской помощи на 10 000 населения составила: по врачам — 0,86, по средним медработникам — 5,5. Укомплектованность физическими лицами штатов СМП по данным на 2024 г. в среднем составляет 58,1% (в 2023 г. — 60,1%), по средним медицинским работникам — 57,8% (в сравнении с 55,3% в 2023 г.). По проценту укомплектованности врачебным персоналом наблюдается снижение на 3,7% в сравнении с 2023 г. на фоне увеличения укомплектованности фельдшерами и медицинскими сестрами (СМП) на 2,5%. Снижение укомплектованности водителей на 3,4% в сравнении с 2023 г. (на 4,5% в сравнении с 2022 г.).

По состоянию на 1 января 2025 г. дефицит врачебных ставок составлял 47 штатных единиц, в том числе врачей скорой медицинской помощи — 30 единиц, педиатров — 10,5 единицы, анестезиологов-реаниматологов — 3,5 единицы, психиатров — 2 единицы, врачей-методистов — 3 единицы. Дефицит ставок среднего медицинского персонала составляет 172,75 штатных единицы.

Эксперты отметили, что дефицит врачебных и фельдшерских кадров не позволяет укомплектовать выездные бригады в соответствии с утвержденным штатным расписанием и обуславливает неизбежное увеличение количества и доли фельдшерских бригад и необходимость сохранения санитарских ставок на бригадах ГБУЗ «ССМП» в целях обеспечения безопасности работы сотрудников скорой медицинской помощи.

В настоящее время 50% от кадрового состава медицинских работников скорой медицинской помощи составляют медицинские сотрудники в возрасте до 36 лет. Приток молодых специалистов медицинских работников в ССМП остается недостаточным.

Главный врач ССМП указала и на то, что в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Госпрограммы Республики Бурятия «Развитие здравоохранения» в 2024 г. медицинские работники ССМП не включены в перечень особо дефицитных специальностей, поэтому финансирование единовременных компенсационных выплат и других мер социальной поддержки в бюджете ОМС для врачей станции не предусмотрено. В период пандемии работники станции получали неплохие надбавки и резкого оттока кадров не отмечалось, однако в 2024 г. регистрировался отрицательный баланс кадров ССМП. Основной причиной увольнения остается инициатива работника (переход в другие медицинские организации и смена места жительства). Эксперты отметили, что чаще всего поводом для увольнения являются нерешенность жилищного вопроса, сложности с устройством детей в дошкольные образовательные учреждения, большая физическая и эмоциональная нагрузка, неудовлетворенность заработной платой. Помимо этого, остро стоит проблема безопасности самих медицин-

ских работников, ведь нередки случаи нападения и нанесения телесных повреждений со стороны неадекватных, находящихся в алкогольном опьянении либо под воздействием наркотических средств пациентов.

Руководством Министерства здравоохранения Республики Бурятия и Станции скорой медицинской помощи ведется большая работа по устранению кадрового дефицита в службе СМП. Экспертами отмечены наиболее эффективные мероприятия и ключевые стратегии по привлечению кадров в службу скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ:

- активное участие в ярмарках вакансий рабочих мест (вузы, ссузы, ГКО «Улан-Удэнский центр занятости населения»);
- обеспечение подготовки медицинских кадров в соответствии с потребностью в специалистах СМП, в том числе с расширением практики заключения договоров о целевом обучении;
- финансирование прохождения интернатуры и первичной переподготовки по СМП, а также привлечение и заключение договоров с выпускниками медицинских вузов на обучение в интернатуре «Скорая медицинская помощь»;
- регулярное проведение сертификационных циклов «Скорая медицинская помощь»;
- целевое обучение в медицинских ссузах только при целевом бюджетном финансировании и включении Министерством здравоохранения РБ специалистов;
- повышение эффективности трудоустройства специалистов СМП, завершивших целевую подготовку в образовательных организациях высшего профессионального образования;
- привлечение к работе в качестве совмещителей должностей среднего и младшего медицинского персонала ГБУЗ «ССМП» учащихся средних и высших медицинских учебных заведений;
- дополнительное страхование от несчастного случая и страхование профессиональной ответственности.

На основании анализа отчетных данных Министерства здравоохранения Республики Бурятия, его подведомственных медицинских организаций и проведенного экспертного опроса нами выполнен SWOT-анализ состояния скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ.

SWOT-анализ состояния скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ (Республика Бурятия)

SWOT-analysis of the state of emergency medical care in Ulan-Ude (Republic of Buryatia)

Сильные стороны	Слабые стороны
Оперативность, круглосуточная доступность СМП	Высокий уровень необоснованной обращаемости населения
Высокий уровень доверия и удовлетворенности населения	Высокий износ материально-технической базы. Несвоевременное обновление автомобилей СМП

Отработанная преемственность в оказании медицинской помощи; эффективная система контроля качества и безопасности	Недостаточное для обслуживаемого населения количество автомобилей СМП и бригад
Оказание СМП на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	Отсутствие утвержденного унифицированного регламента приема вызовов на уровне РФ и РБ
Работа скорой помощи всех учреждений СМП в едином цифровом пространстве	Отсутствие собственного здания ССМП, все подстанции находятся в приспособленных арендованных помещениях
Отсутствие задолженности, стабильное финансирование (ФОМС и бюджет РБ)	Сложная схема маршрутизации при экстренной госпитализации пациентов
Квалифицированные кадры СМП, непрерывное повышение квалификации сотрудников	Кадровый дефицит
Возможности	Угрозы
Повышение оперативности СМП, уменьшение непрофильной нагрузки	Отток квалифицированных кадров
Стандартизация и оптимизация работы СМП в районах РБ	Дальнейшее снижение кадровой укомплектованности
Дальнейшее развитие координационного диспетчерского центра СМП, подпрограммы ЕГИСЗ «КИС 103». IP-телефония для контроля вызова, перераспределения вызовов в ОСМП районов РБ, сохранение звукозаписи разговоров. Для выполнения индикаторов по программе снижения смертности от БСК — создание кардиосервера, с использованием комплекса «Кардиометр-МТ» для тотального скрининга, архива ЭКГ СМП по РБ	Ухудшение оперативности СМП при преобладании вызовов в неотложной форме
Решение вопросов кадровой укомплектованности, повышение компетенций персонала	Неустойчивые интернет и сотовая связь по районам Республики Бурятия, затрудняющие работу в сети ЦП УСМП
Получение сертификата качества Росздравнадзора (внешний аудит пройден, 2-й этап получения сертификата соответствия ISO)	Непрогнозируемое возрастание затрат на лекарственные средства, медицинские изделия, оборудование и ГСМ в связи с изменением ставки рефинансирования ЦБ и ростом цен поставщиков
Строительство типового здания Станции скорой медицинской помощи и модульного помещения для выносного поста Левобережья	Необеспеченность финансовых затрат за оказание скорой медицинской помощи на не учтенные в тарифах категории населения
Замена автомобилей СМП со сроком эксплуатации более 5 лет	Снижение количества работающих автомобилей СМП в связи с незапланированными ремонтами (износ — 85%)

В ходе экспертного опроса были определены приоритетные направления развития службы скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ:

1. Укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи:

— строительство здания для выносного поста ГБУЗ «ССМП» в районе левого берега реки Селенга (в соответствии с устным распоряжением Главы Республики Бурятия А.С. Цыденова при посещении ССМП 15 января 2022 г.) с учетом требований 20-минутной транспортной доступности и близости основных транспортных магистралей будет способствовать решению задач обеспечения оперативности оказания скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ и снижения летальности и тяжести медико-санитарных последствий ДТП на автодорогах города;

— своевременное обновление автопарка санитарными автомашинами повышенной проходимости и реанимобилями класса «В» и «С», регулярное выделение финансовых средств для переоснащения бригад скорой помощи медицинским оборудованием в соответствии с Приказом МЗ РФ № 33-н.

2. Подготовка медицинских кадров и укомплектование службы скорой медицинской помощи квалифицированными специалистами для увеличения количества работающих бригад СМП до минимального норматива (1 бригада на 10 000 прикрепленного населения):

— увеличение количества бюджетных мест и выпускников медицинских колледжей и вузов, целевая подготовка медицинских кадров, включение Министерством здравоохранения Республики Бурятия специалистов по скорой медицинской помощи в Перечень особо дефицитных специальностей;

— разработка мер социальной защиты и повышения юридической защищенности работников СМП с учетом социально-экономической действительности (региональные доплаты, социальное и ведомственное жилье, льготные условия ипотечного кредитования; обеспечение местами в детских садах; страхование профессиональной ответственности медицинских работников).

3. Дальнейшее развитие Координационного диспетчерского центра СМП РБ (КДЦ):

— внедрение управления работой отделений СМП граничащих с г. Улан-Удэ районов;

— работа по организации единой модели отделений СМП центральных районных больниц районов Республики Бурятия;

— развитие интеграционного процесса с системой «112», интеграция с медицинскими информационными системами медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Бурятия («Ариадна», «Байкал»), в том числе амбулаторно-поликлинических учреждений и стационаров г. Улан-Удэ.

Кроме того, эксперты отметили необходимость продолжения системной работы по формированию нового формата компетенций медицинского персонала службы скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

Участники социологического исследования подчеркнули, что целесообразно ограничить роль системы службы скорой медицинской помощи исключительно случаями, требующими экстренной медицинской помощи, и соответственно улучшить показатели своевременности оказания скорой помощи по экстренным поводам.

Отдельно участниками социологического исследования отмечена необходимость популяризации службы скорой медицинской помощи и всех служб экстренной медицинской помощи в ментальности населения, разъяснения населению правил вызова скорой медицинской помощи и организации обучения населения правилам оказания первой доврачебной помощи при экстренных состояниях с использованием средств массовой информации.

Успешное решение проблем организации и оказания населению скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ возможно только параллельно с совершенствованием работы амбулаторно-поликлинической службы (эффективная диспансеризация населения, работа кабинетов и бригад неотложной медицинской помощи). Все планируемые или проводимые мероприятия по развитию службы скорой медицинской помощи не могут быть эффективными без решения кадровой проблемы, без четкой государственной политики в отношении молодых специалистов и без обеспечения эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

Заключение

Таким образом, проведенное исследование показало: несмотря на то что служба скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ испытывает немало организационных, материально-технических и кадровых проблем, в целом она развивается стабильно и динамично. Деятельность этой службы чрезвычайно важна для обеспечения национальной безопасности жителей столицы региона. С целью устранения кадрового дефицита, а также привлечения в службу скорой медицинской помощи г. Улан-Удэ медицинских работников и закрепления их на территории региона Министерству здравоохранения РБ целесообразно усилить реализацию комплекса мероприятий по предоставлению различных мер поддержки, в том числе увеличить выплаты молодым врачам, обеспечить компенсации за оплату обучения и аренду жилья. В перспективе требуется строительство ведомственного жилья для сотрудников службы в г. Улан-Удэ. Важно поднимать престиж медицинских работников в обществе, повышать их социальный статус и самочувствие. Все это потребует большой организационно-методической работы и полномасштабного финансирования.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

Алимов Р. Р., Мирошниченко А. Г. Оценка современного состояния скорой медицинской помощи в России // Национальные проекты: вызовы и решения: Материалы 55-й межрегиональной научно-практической медицинской конференции. Ульяновск: ИП Петрова Л. В., 2020. С. 441–443.

Багненко С. Ф., Миннуллин И. П., Мирошниченко А. Г. Современное состояние и перспективы развития скорой медицинской помощи в Российской Федерации // *Скорая медицинская помощь*. 2013. № 3. С. 4–9.

Багненко С. Ф., Лобжанидзе А. А., Разумный Н. В., Кузенко П. И. Изучение мнения медицинских работников центральных районных больниц Ленинградской области об организации работы догоспитального этапа скорой медицинской помощи и приемных отделений больниц // *Скорая медицинская помощь*. 2014. Т 15, № 2. С. 13–18.

Багненко С. Ф., Миннуллин И. П., Мирошниченко А. Г., Теплов В. М. Направления совершенствования организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной и неотложной формах и медицинской эвакуации в субъекте Российской Федерации // *Вестник Росздравнадзора*. 2019. № 3. С. 70–74.

Барсукова И. М. О совершенствовании показателей доступности и качества скорой медицинской помощи // *Забайкальский медицинский вестник*. 2016. № 2. С. 52–58.

Барсукова И. М., Пенюгина Е. Н., Кисльгоф О. Г. Результаты изучения мнения пациентов о качестве и доступности скорой медицинской помощи // *Скорая медицинская помощь*. 2015. Т. 16, № 4. С. 4–10.

Бегичева С. В., Калабина, Е. Г. Востребованность услуг скорой медицинской помощи в крупной городской агломерации: управленческие аспекты // *Современный менеджмент: проблемы и перспективы: сборник статей по итогам XV международной научно-практической конференции «Современный менеджмент: проблемы и перспективы»*. СПб., 2020. С. 926–932.

Бобрович В. В., Богатова И. В., Татауров Д. Б., Шильникова Н. Ф. Некоторые подходы к организации скорой медицинской помощи на уровне субъекта РФ // *Скорая медицинская помощь*. 2018. Т. 19, № 2. С. 64–68.

Болотников И. Ю. Актуальные проблемы оказания скорой медицинской помощи в условиях Астраханской области // *Международная научная конференция научно-педагогических работников астраханского государственного технического университета (60-я НПП): материалы конференции*. Астрахань, 2016. С. 209–210.

Боровинских С. В. Оптимизация работы службы скорой медицинской помощи в городе с миллионным населением // *Вестник Челябинского государственного университета*. 2012. № 3. С. 125–129.

Верткин А. Л., Фиалко В. А. Вопросы организации скорой медицинской помощи в современных условиях // *Неотложная терапия*. 2007. № 1–2. С. 26–27.

Герашенко Е. В., Карипиди Р. К., Губарев С. В. Изучение мнения сельского населения Краснодарского края об организации и качестве оказания скорой медицинской помощи // *Кубанский научный медицинский вестник*. 2013. № 5. С. 66–69.

Глушков С. О., Барсукова И. М. Об обеспечении доступности скорой медицинской помощи // *Скорая медицинская помощь — 2016: сборник тезисов Всероссийской научно-практической конференции (15-го Всероссийского конгресса)*,

посвященной 85-летию кафедры и клиники военно-полевой хирургии ВМедА им. С. М. Кирова. СПб., 2016. С. 30–31.

Гребенникова Е. Н., Паршин А. С. Скорая медицинская помощь в малом городе: врачи и пациенты // Социология города. 2016. № 1. С. 31–37.

Дондоков З. Б.-Д., Убонова Д. З. Исследование экономики Республики Бурятия как проблемного региона // Вестник Бурятского государственного университета. Экономика и менеджмент. 2022. № 4. С. 47–55.

Ершова Е. В., Осипов А. Н., Богаткина М. В. Анкетирование населения как один из методов эффективного контроля работы скорой медицинской помощи в условиях крупного города // Скорая медицинская помощь. 2004. Т. 5, № 4. С. 34.

Кириллова М. Д. Анализ общественного мнения об организации и качестве оказания скорой медицинской помощи // Вестник молодых ученых Санкт-Петербургского государственного университета технологии и дизайна. 2022. № 3. С. 328–332.

Кожевников В. В., Бидагаева Л. Ю. О состоянии службы скорой медицинской помощи в г. Улан-Удэ // Скорая медицинская помощь. 2001. № 3. С. 29–30.

Матер А. А. Медико-социальный анализ и совершенствование скорой медицинской помощи в условиях крупного города: автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб, 2006. 16 с.

Михайлова Ю. В., Плавунцов Н. Ф., Введенский Г. А., Михайлов А. Ю. Направления совершенствования управления службой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в мегаполисе по результатам социологического исследования. Социальные аспекты здоровья населения. 2025. Т. 71, № 3. С. 2. DOI: 10.21045/2071-5021-2025-71-3-2

Попова В. П., Казанцева В. С., Фиалко В. А. К проблеме управления региональной системой скорой медицинской помощи // Скорая медицинская помощь. 2005. № 4. С. 6–11.

Полюкова М. В., Ягодкин В. В., Прокопьева М. И. О результатах социологического опроса фельдшеров скорой медицинской помощи // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2012. № 5. С. 37–38.

Ткаченко Е. Н., Аджиенко В. Л., Попов А. С. Синдром эмоционального выгорания у врачей скорой медицинской помощи (на примере малого города) // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2012. Вып. 1. С. 41–43.

Шарикадзе Д. Т., Миннуллин И. П., Мирошниченко А. Г., Иванов И. В., Разумный Н. В., Теплов В. М., Багненко С. Ф. Основные направления совершенствования организации оказания скорой медицинской помощи в Российской Федерации на основании результатов анализа контрольных мероприятий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и действующего законодательства // Скорая медицинская помощь. 2017. Т. 18, № 2. С. 7–11. <https://doi.org/10.24884/2072-6716-2017-18-2-7-11>

REFERENCES

- Alimov, R. R., Miroshnichenko, A. G. (2020). Assessment of the current state of emergency medical care in Russia. *National projects: challenges and solutions. Proceedings of the 55th interregional scientific and practical medical conference* (441–443). Ulyanovsk: IP Petrova L. V. (In Russ.).
- Bagnenko, S. F., Minnullin, I. P., Miroshnichenko, A. G. (2013). Current state and prospects for the development of emergency medical care in the Russian Federation. *Emergency medical care*, 3, 4–9. (In Russ.).
- Bagnenko, S. F., Lobzhanidze, A. A., Razumny, N. V., Kuzenko, P. I. (2014). Study of the opinion of medical workers of the central district hospitals of the Leningrad Region on the organization of the pre-hospital stage of emergency medical care and hospital admissions departments. *Emergency medical care*. 15(2), 13–18. (In Russ.).
- Bagnenko, S. F., Minnullin, I. P., Miroshnichenko, A. G., Teplov, V. M. (2019). Directions for improving the organization of emergency, including specialized emergency, medical care in emergency and urgent forms and medical evacuation in a constituent entity of the Russian Federation. *Bulletin of Roszdravnadzor*, 3, 70–74. (In Russ.).
- Barsukova, I. M. (2016). On improving the indicators of availability and quality of emergency medical care. *Transbaikal Medical Bulletin*, 2, 52–58. (In Russ.).
- Barsukova, I. M., Penyugina, E. N., Kislgof, O. G. (2015). Results of the study of patients' opinions on the quality and availability of emergency medical care. *Emergency medical care*, 16(4), 4–10. (In Russ.).
- Begicheva, S. V., Kalabina, E. G. (2020). Demand for emergency medical care services in a large urban agglomeration: management aspects. In: *Modern management: problems and prospects: collection of articles following the XV international scientific and practical conference "Modern management: problems and prospects"*. (926–932). St. Petersburg. (In Russ.).
- Bobrovich, V. V., Bogatova, I. V., Tataurov, D. B., Shilnikova, N. F. (2018). Some approaches to organizing emergency medical care at the level of a constituent entity of the Russian Federation. *Emergency medical care*, 19(2), 64–68. (In Russ.).
- Bolotnikov, I. Yu. (2016). Actual problems of providing emergency medical care in the Astrakhan region. *International scientific conference of scientific and pedagogical workers of the Astrakhan State Technical University (60th NPR). Conference materials*. (209–210). Astrakhan. (In Russ.).
- Borovinskikh, S. V. (2012). Optimization of the emergency medical service in a city with a million population. *Bulletin of the Chelyabinsk State University*, 3, 125–129. (In Russ.).
- Vertkin, A. L., Fialko, V. A. (2007). Issues of organizing emergency medical care in modern conditions. *Emergency therapy*, 1–2, 26–27. (In Russ.).
- Gerashchenko, E. V., Karipidi, R. K., Gubarev, S. V. (2013). Study of the opinion of the rural population of the Krasnodar Territory on the organization and quality of emergency medical care. *Kuban Scientific Medical Bulletin*, 5, 66–69. (In Russ.).

- Glushkov, S. O., Barsukova, I. M. (2016). On Ensuring the Availability of Emergency Medical Care. *Emergency Medical Care — 2016. Collection of Abstracts of the All-Russian Scientific and Practical Conference (15th All-Russian Congress) Dedicated to the 85th Anniversary of the Department and Clinic of Military Field Surgery of the Kirov Military Medical Academy*. (p. 30–31). St. Petersburg. (In Russ.).
- Grebennikova, E.N., Parshin, A.S. (2016). Emergency Medical Care in a Small Town: Doctors and Patients. *Sociology of the City*, 1, 31–37. (In Russ.).
- Dondokov, Z. B.-D., Ubonova, D. Z. (2022). Study of the economy of the Republic of Buryatia as a problem region. *Bulletin of the Buryat State University. Economics and Management*, 4, 47–55. (In Russ.).
- Ershova, E. V., Osipov, A. N., Bogatkina, M. V. (2004). Population survey as one of the methods of effective control of emergency medical care in a large city *Emergency medical care*, 5(4), 34. (In Russ.).
- Kirillova, M. D. (2022). Analysis of public opinion on the organization and quality of emergency medical care. *Bulletin of young scientists of the St. Petersburg State University of Technology and Design*, 3, 328–332. (In Russ.).
- Kozhevnikov, V. V., Bidagaeva, L. Yu. (2001). On the state of the emergency medical care service in Ulan-Ude. *Emergency medical care*, 3, 29–30. (In Russ.).
- Mater, A. A. (2006). *Medical and social analysis and improvement of emergency medical care in a large city. Doctoral thesis*. St. Petersburg. (In Russ.).
- Mikhailova, Yu. V., Plavunov, N. F., Vvedensky, G. A., Mikhailov, A. Yu. (2025). Directions for improving the management of the emergency service, including specialized emergency medical care in a metropolis based on the results of a sociological study. *Social aspects of population health*, 71(3):2. (In Russ.). DOI: 10.21045 / 2071–5021–2025–71–3–2
- Popova, V. P., Kazantseva, V. S., Fialko, V. A. (2005). On the problem of managing the regional emergency medical care system. *Emergency medical care*, 4, 6–10. (In Russ.).
- Polyukova, M. V., Yagodkin, V. V., Prokopyeva, M. I. (2012). On the results of a sociological survey of emergency medical care paramedics. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*, 5, 37–38. (In Russ.).
- Tkachenko, E.N., Adzhienko, V.L., Popov, A.S. (2012). Burnout syndrome in emergency medical care doctors (on the example of a small town). *Bulletin of the Volgograd State Medical University*, 1, 41–43. (In Russ.).
- Sharikadze, D.T., Minnullin, I.P., Miroshnichenko, A.G., Ivanov, I.V., Razumny, N.V., Teplov, V.M., Bagnenko, S.F. (2017). The main directions of improving the organization of emergency medical care in the Russian Federation based on the results of the analysis of control measures of the Federal Service for Surveillance in Healthcare and current legislation. *Emergency Medical Care*. 18(2), 7–11. (In Russ.). <https://doi.org/10.24884/2072-6716-2017-18-2-7-11>.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ / INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Елена Юрьевна Башкуева — канд. ист. наук, старший научный сотрудник отдела региональных экономических исследований Института монголоведения, буддологии и тибетологии Сибирского отделения РАН, Улан-Удэ, Россия.

Yelena Yu. Bashkueva — Candidate of Historical Sciences, Senior Researcher of the Department of Regional Economic Studies of Institute of Mongolian, Buddhist and Tibetan Studies of the RAS Siberian Branch, Ulan-Ude, Russia.

Статья поступила в редакцию 28.08.2025;
одобрена после рецензирования 13.09.2025;
принята к публикации 17.09.2025.
The article was submitted 28.08.2025;
approved after reviewing 13.09.2025;
accepted for publication 17.09.2025.