

УДК 614.2.004.68 : 303.4 (571.6)

Е.Ю. Руссу

Мнения врачей о промежуточных результатах региональных программ модернизации здравоохранения Дальнего Востока России

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск.

Контактная информация: Е.Ю. Руссу e-mail: ozd_fesmu@mail.ru

Резюме

По специально разработанной программе проведен анализ мнения врачей о промежуточных результатах региональных программ модернизации здравоохранения Дальнего Востока России. Полученные данные показывают, что, на фоне сохраняющихся в отрасли кадровых диспропорций, только четверть опрошенных врачей полностью удовлетворены своей работой, более 60 % из них, испытывая материальные трудности, были вынуждены совмещать основную нагрузку с дополнительной работой. Только 15,5 % респондентов считают, что при реализации региональной программы модернизации здравоохранения федеральные средства используются в оптимальном режиме. Около половины опрошенных считает, что улучшение оснащения ЛПУ медицинским оборудованием не позволит полностью реализовать федеральные стандарты оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: здравоохранение, модернизация, социологическое исследование, Дальний Восток России

E.Yu. Russu

Opinions of the doctors about the intermediate results of the regional healthcare modernization programs on the Russian Far East

Far East state medical university, Khabarovsk

e-mail: ozd_fesmu@mail.ru

Summary

A specially developed program analyzes opinions of the doctors on the intermediate results of the regional healthcare modernization programs of the Far East of Russia. These data show that, against the background of the continuing disparities in staffing industry, only a quarter of the doctors surveyed completely satisfied with their jobs, more than 60% of them are experiencing financial difficulties, had to combine most of the load with additional work. Only 15,5% of respondents believe that the implementation of the regional program of modernization of the federal health care funds are used in an optimal mode. About half of

the respondents believe that the improvement of the health facilities are equipped with medical equipment will not completely implement the federal standards of care.

Key words: health, modernization, efficiency, sociological study, Far East of Russia

Введение

Здравоохранение Дальнего Востока России находится в состоянии реформирования и структурной модернизации в течение второго десятилетия. Анализ ситуации в медицинских учреждениях субъектов РФ Дальневосточного федерального округа (ДФО) указывает на сходство формирующихся проблем. Основная часть из них заключается в сохранении структурных диспропорций в виде концентрации значительного объема ресурсов в ЛПУ федерального и регионального уровня, в сочетании с их дефицитом в ЛПУ районных центров, сельских участковых больниц, врачебных амбулаторий и ФАПов. Необходимость принципиального изменения ситуации в здравоохранении региона неоднократно обсуждалась на различных уровнях управления отраслью [1,2]. В ходе обсуждения становится понятным, что без учета мнения медицинских работников инновационные механизмы не начнут работать с нужной степенью эффективности.

Изучение мнения медицинского персонала ЛПУ является важной составной частью системы принятия управлен-

ческих решений в здравоохранении, позволяющей через механизмы обратной связи проводить корректировку программ модернизации отрасли и повышать их эффективность. Анкетирование сотрудников ЛПУ, будучи лучшим источником знаний об их мотивациях, позволяет получить не менее надежную, чем при анализе документов и мониторинге различных показателей информацию о направлении реформ [3]. При этом результаты изучения мнений непосредственных участников оказания медицинской помощи, дают исследователю возможность анализировать сведения, которые отсутствуют в официальной статистике – оценку медицинской общественностью процессов, происходящих в отрасли [4]. Регулярно проводимые социологические опросы являются одним из тех факторов, которые позволяют увидеть различные проблемы изнутри, способствовать снижению рисков, принятию обоснованных управленческих решений, направленных на совершенствование системы охраны здоровья населения региона [5].

Особенности региональных программ модернизации здравоохранения в ДФО требуют проведения изучения мнений медицинского персонала, отражающих их оценку направлений реформирования отрасли и её

структурную модернизацию. В связи с выше указанным, целью нашего исследования явился анализ мнений врачей о ситуации в отрасли, о ходе и промежуточных результатах региональных программ модернизации.

Материал и методы

Объектом исследования явились врачи медицинских учреждений всех девяти субъектов РФ ДФО. Проведен анализ динамики показателей официальной статистики здравоохранения округа и данных социологических опросов практикующих врачей региона. Всего по специально разработанной программе опрошено 1400 респондентов. Программа социологических опросов опиралась на рекомендации академика РАМН А.В. Решетникова [3]. Исследование осуществлено одновременно в I квартале 2012 г. Объем выборки респондентов отвечал требованиям репрезентативности и был достаточен для получения достоверных результатов. Статистическая обработка полученных материалов проводилась на персональном компьютере IBM PC с использованием пакета статистических прикладных программ Statistica 6.0.

Обсуждение результатов

Анализ многолетних данных официальной статистики отрасли здравоохра-

нения в ДФО по данным Росстата показывает сохраняющиеся тенденции в уменьшении общего числа лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), снижением коечного фонда стационарных подразделений, увеличением числа штатных должностей медицинского персонала в них. Что же относительно производства видов и объемов медицинской помощи, то в динамике наблюдается передача их производства из ЛПУ муниципального в ЛПУ регионального уровня.

С начала 2011 года в ДФО начата реализация региональных программ модернизации отрасли здравоохранения по нескольким ключевым направлениям. Основной точкой приложения идеологии модернизации является попытка обеспечить оказание доступной, качественной и безопасной медицинской помощи жителям Дальнего Востока России с помощью внедрения стандартных технологий производства медицинских услуг. Именно в ходе мониторинга промежуточных итогов программ модернизации для структур управления важно знать оценки их мероприятий персоналом ЛПУ, в частности практикующими врачами.

Предварительный ситуационный анализ обеспеченности врачевными кадрами ДФО показывает серьезные структурные диспропорции обеспечения врачевными кадрами ЛПУ: уровень совместительства от 1,5 до 2,0 ставок, более трети врачей региона достигли пенсионного возраста, значительное число врачевных кадров концентрируется в ЛПУ ре-

регионального уровня. Что же относительно ответа на вопрос об удовлетворенности своей работой, то 37,5 % респондентов ответили «с радостью», 48,4 % – «когда как», 6,2 % – «без удовольствия». При этом наибольшее количество удовлетворенных своей работой наблюдалось в Республике Саха (Якутия) (50,2 %), Магаданской области (47,3 %) и Приморском крае (41,8 %), наименьшее – в Еврейской АО (21,9 %) и Камчатском крае (27,3 %).

Оценка степени удовлетворенности респондентов своей работой по пятибалльной шкале распределились следующим образом (Рис. 1). Выказали наибольший уровень удовлетворенности (5 баллов) 25% респондентов, а удовлетворены частично (4 балла) 36 % респондентов, что в сумме составило около половины опрошенных. Крайне и полностью не удовлетворены своей работой (соответственно 1 и 2 балла) всего 7 % респондентов.

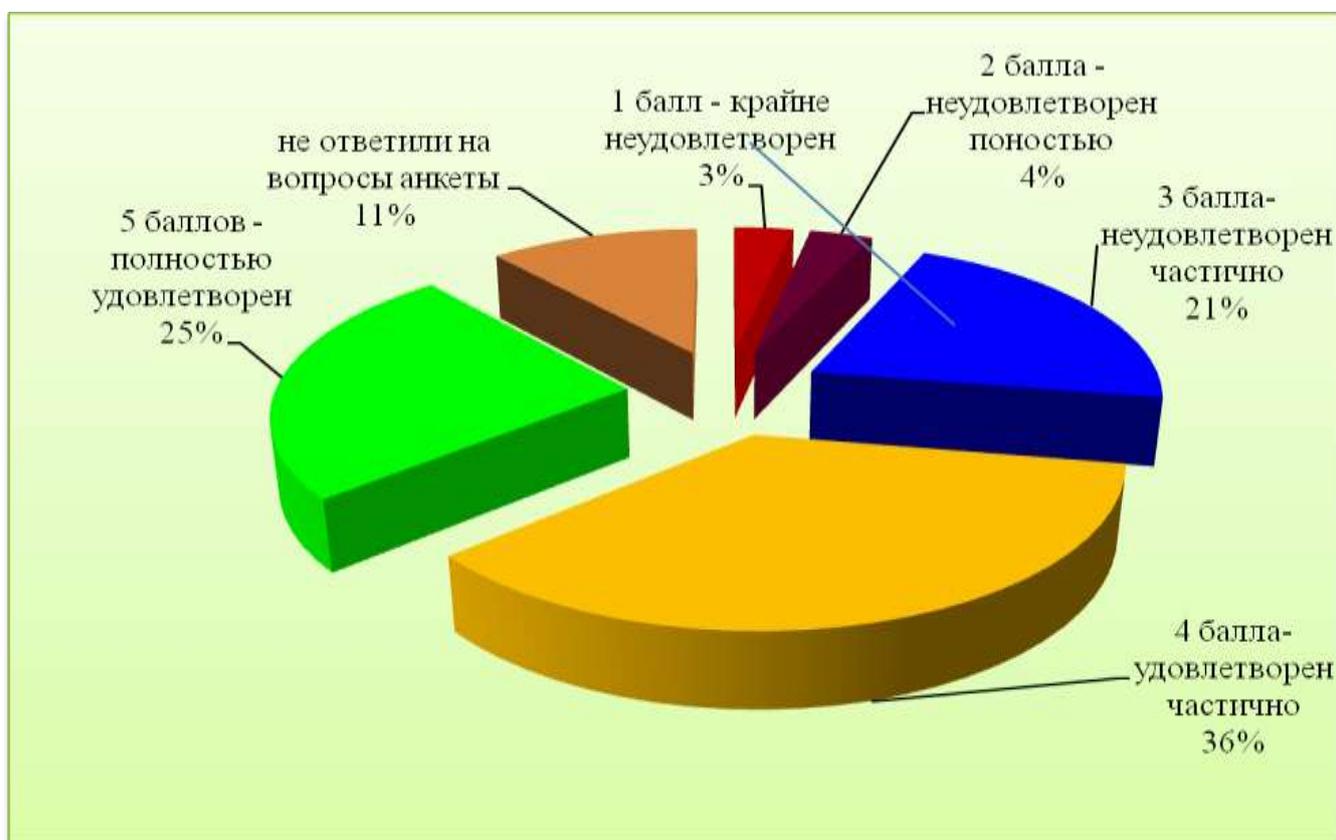


Рис. 1. Степень удовлетворенности медицинских работников ДФО своей работой по пятибалльной шкале

Наибольшее количество «крайне неудовлетворенных» своей работой в Еврейской АО (5,7 %) и Камчатском крае (5,1 %). Наибольшее количество «полностью удовлетворенных» своей работой в

Магаданской (33,3 %), Сахалинской (33,2 %) и Амурской (33,1 %) областях.

Большая часть респондентов доход своей семьи оценили, как «средний» (57,4 %). В то же время определенная доля респондентов

оценили доход своей семьи, как «низкий». Лидируют в этих оценках врачи в Республике Саха (Якутия) (13,1 %), Сахалинской области (11,0 %) и Приморском крае (9,3 %). Более 60 % респондентов испытывая материальные трудности, что вынуждает их совмещать нагрузку по основной должности с дополнительной работой. Чаще всего это делают врачи Чукотского АО (71,5 %) и Сахалинской области (71,2 %). Меньше всех совместителей среди врачей Республики Саха (Якутия) (42,7 %) и Амурской области (42,9 %).

Таблица 1. Оценка состояния здоровья практикующих врачей и их пациентов-дальневосточников (%)

Субъект Федерации	Как Вы оцениваете состояние собственного здоровья?				Как Вы оцениваете состояние здоровья пациентов?			
	хорошее	удовлетворительное	плохое	затруднились с ответом	хорошее	удовлетворительное	плохое	затруднились с ответом
Республика Саха (Якутия)	17,8	75,6	3,8	2,8	3,7	72,8	15,5	8
Камчатский край	14,2	73,8	11,4	0,6	2,3	60,7	36,4	0,6
Приморский край	25,5	68,8	3,6	2,1	–	68,8	28,4	2,8
Хабаровский край	16	76,9	6,5	0,6	0,6	53,2	44,3	1,9
Амурская область	14,9	76,6	7,2	1,3	1,9	63,6	31,2	3,3
Магаданская обл.	18,7	79,3	2	–	4	70,7	20,7	4,7
Сахалинская обл.	12,7	77,1	9,3	0,9	3,4	62,7	31,4	2,5
Еврейская АО	7,8	79,5	9,9	2,8	2,1	58,2	34,7	5
Чукотский АО	22,5	72,2	5,3	–	8	71,5	18,5	2
ДФО	16,8	75,5	6,4	1,3	2,9	65	28,5	3,6

Следующий блок вопросов касался оценки региональных программ модернизации (табл. 2). При оценке региональной программы модернизации системы здравоохранения «оптимальным направлением и объемом средств ее реализации»

При этом достаточно показателен результат оценки респондентами здоровья своих пациентов-дальневосточников: «хорошее» здоровье они оценили только у 2,9 %, «удовлетворительное» – у 65 %, «плохое» – у 28,5 %. По мнению респондентов, наибольшая доля населения с плохим состоянием здоровья концентрируется в Хабаровском крае (44,3 %), Камчатском крае (36,4 %) и Еврейской АО (34,7 %).

Что же относительно собственного здоровья, то опрошенные врачи-дальневосточники оценивают уровень своего здоровья несколько выше, чем у пациентов (табл. 1).

считают 15,5 % респондентов, «в основном правильным, хотя есть и ошибочные позиции» – 41,3 %, «в основном ошибочным, хотя есть и конструктивные моменты» – 7 %, «далекими от оптимальных» – 18,3 %, «не знаком с региональной программой» – 12 % (затруднились с

ответом – 5,9 %). Наибольшее число респондентов, оценивших оптимальным направление и объем средств для реализации региональной программы модернизации, было в Республике Саха (Якутия) (29,1 %) и Приморском крае (25,5 %).

Вызывает беспокойство достаточно высокое число респондентов, не знакомых с региональной программой модернизации в Чукотском АО (23,2 %), Еврейской АО (22,7 %), Камчатском крае (22,7

%) и Амурской области (15,6 %). Вероятно, это связано с тем, что управляющими структурами отрасли этих субъектов РФ ДФО не принимаются все необходимые меры для информирования медицинской общественности, в полной мере не учитывается, что от осознанной работы медицинского персонала ЛПУ во многом и будет зависеть успех или неуспех реализации цели программы по улучшению доступности качества и безопасности медицинской помощи дальневосточникам.

Таблица 2. Оценка направления и объема средств для реализации региональной программы модернизации (%)

Субъект Федерации	оптимальные	в основном правильные	в основном ошибочные	далеки от оптимальных	не знаком с программой модернизации	затруднились с ответом
Республика Саха (Якутия)	29,1	55,4	2,8	5,6	0,9	6,2
Камчатский край	5,7	34,7	7,9	19,9	22,7	9,1
Приморский край	25,5	34,0	2,1	22,7	9,9	5,8
Хабаровский край	12,2	45,5	11,6	16	9,6	5,1
Амурская область	9,8	36,4	7,1	25,3	15,6	5,8
Магаданская область	18,7	76,7	0,7	1,3	1,3	1,3
Сахалинская область	13,6	37,3	14,4	27,1	3,4	4,2
Еврейская АО	5,7	15,6	10,6	40,4	22,7	5
Чукотский АО	15,2	29,8	8,6	14,6	23,2	8,6
ДФО	15,5	41,3	7,1	18,3	12,1	5,9

Что же относительно оценки респондентами первых результатов реализации программы модернизации здравоохранения в ДФО (по итогам 2011 г.), то ее позволяют сделать ответы на ряд вопросов, характеризующих реализацию отдельных направлений программы. Так, на улучшение состояние зданий и оснащённости оборудованием ЛПУ в течение 2011 г. указали 59,1 % респондентов. Наивыс-

шие оценки врачей по динамике модернизации основных фондов и ресурсной базы ЛПУ сформировались в Магаданской области (98 %), Сахалинской области (78,8 %) и Камчатском крае (66,5 %), наименьшие – в Еврейской АО (24,1 %) и Чукотском АО (41,7%) (табл. 3).

Тем не менее, несмотря на значительное улучшение состояния основных фондов и оснащённости оборудованием в 2011 г., на возможность с их помощью полностью выпол-

нить федеральные стандарты указали всего 55,2 % респондентов. При этом в от-

дельных субъектах Федерации ДФО эти оценки различаются более чем в 3 раза.

Таблица 3. Результаты ответа на вопрос: «Позволяет ли выполнить федеральные стандарты (протоколы и порядки оказания медпомощи) сегодняшнее материально-техническое состояние зданий и оснащение Вашего ЛПУ?» (%)

Субъект Федерации	да	нет	иное	затрудняюсь ответить
Республика Саха (Якутия)	77	15	2,4	5,6
Камчатский край	31,8	54	6,3	7,9
Приморский край	65,9	18,5	12,8	2,8
Хабаровский край	55,1	30,8	7,7	6,4
Амурская область	57,8	22,1	13,6	6,5
Магаданская область	60	20	6	14
Сахалинская область	47,5	31,3	11	10,2
Еврейская АО	20,6	58,2	10,6	10,6
Чукотский АО	72,8	16,6	6	4,6
ДФО	55,2	29,2	8,1	7,5

К сожалению, результаты проведенного опроса показывают, что большинство врачей субъектов РФ ДФО не знакомы со стратегией реформирования здравоохранения РФ до 2020 г. (51,7 %). Наибольшее число врачей, давших отрицательный ответ о знакомстве со стратегией реформирования отечественного здравоохранения, сконцентрировалось в Магаданской (61,3 %), Сахалинской (68,6 %) и Еврейской автономной (65,2 %) областях, а также в Чукотском АО (68,2 %).

Заключение

Анализ мнения врачей о промежуточных результатах региональных программ модернизации здравоохранения Дальнего Востока России показывает, что, на фоне сохраняющихся в отрасли кадровых диспропорций, только четверть

опрошенных врачей полностью удовлетворены своей работой. Более 60 % респондентов, испытывая материальные трудности, были вынуждены совмещать нагрузку по основной должности с дополнительной работой. Только 15,5 % практикующих врачей региона считают, что при реализации региональной программы модернизации здравоохранения федеральные средства используются в оптимальном режиме, а 12,1 % вообще с ней не знакомы. Всего половина опрошенных врачей считает, что улучшение оснащения ЛПУ медицинским оборудованием позволит полностью реализовать федеральные стандарты оказания медицинской помощи.

Список литературы

1. Демуров Т.М., Михайлева Н.Ю., Чеджемов А.Ю. Мнение медицинских работников о состоянии системы здравоохранения в Рес-

- публике Северная Осетия-Алания // Социология медицины. – 2010. - № 2 (17). – С. 24-28.
2. Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации 22 декабря 2011 г. – <http://www.kremlin.ru/>
3. Решетников А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга (часть III) // Социология медицины. – 2011. - № 1 (18). – С. 3-14.
4. Щепин О.П., Коротких Р.В., Сибатян С.М., Растегаев В.В. Основные направления совершенствования профилактической работы по материалам социологического исследования // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2009. - № 5. – С.25-29.
5. Щепин О.П., Коротких Р.В., Растегаев В.В., Растегаева И.Н. Результаты изучения профилактики заболеваний и диспансеризации населения на селе // Социология медицины. – 2011. - № 1 (18). – С. 23-27.