

Секция «Социология»

Оценка Программы модернизации здравоохранения Вологодской области  
медицинским сообществом: опыт социологического анализа

*Шкаревская Светлана Михайловна*

*Студент*

*Вологодский государственный технический университет, Гуманитарный*

*факультет, Вологда, Россия*

*E-mail: siniayaZvezda@yandex.ru*

Исследование процессов модернизации здравоохранения, проходящих в субъектах РФ, позволяет не только проанализировать существующее состояние и определить тенденции изменения системы здравоохранения, но и выявить региональную специфику развития отрасли. Реализация региональных программ модернизации здравоохранения, осуществлявшаяся в 2011-2012 гг. в Российской Федерации, затронула и Вологодскую область.

Цель Программы модернизации здравоохранения Вологодской области сформулирована как снижение смертности от управляемых причин и улучшение демографической ситуации [1]. В качестве основных определены следующие ее направления: укрепление материально-технической базы медицинских учреждений, внедрение современных информационных систем в здравоохранение, внедрение стандартов оказания медицинской помощи.

Для социологического исследования оценок и мнений медицинских работников о результативности осуществляемой на территории области Программы модернизации здравоохранения нами была разработана специальная анкета. Отбор респондентов производился при содействии Департамента здравоохранения Вологодской области с помощью простой случайной выборки. Анкетирование было проведено в июле 2012 г. с участием 695 человек из лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) области. С учетом данных Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Вологодской области о численности работников здравоохранения региона [2] фактическая ошибка выборки составила 4 %. В результате проверки собранных анкет на правильность и полноту заполнения для дальнейшего анализа было отобрано 656 из них.

Большинство респондентов работают: в г. Вологда и Череповец; по категории ЛПУ – в центральных районных больницах и городских поликлиниках; по характеру занимаемой должности более 80 % – врачи, 13 % – заведующие отделениями, 4% – работники администрации ЛПУ, менее 1% – медсестры и работники вспомогательных служб (бухгалтерия, отдел кадров, и др.).

Анализ анкет позволил получить следующую информацию: более половины респондентов (51,5 %) оценивают воздействие Программы модернизации здравоохранения Вологодской области на ЛПУ, в котором они работают, как «положительное», 39 % - как «не оказывающее существенного влияния». Интересно, что в ответах на данный вопрос наблюдается тенденция возрастания нейтральных и уменьшения положительных оценок данной Программы с уменьшением должности респондента в ЛПУ. Исследование также показало наличие зависимости между оценкой характера влияния Программы модернизации здравоохранения на ЛПУ и уровнем осведомленности респондента о ней:

чем больше респондент информирован о Программе, тем лучше он ее оценивает. Экстраполяция данного положения с частного примера здравоохранения на другие сферы жизни общества говорит о необходимости включения информирования целевых аудиторий в программу проводимых и предстоящих социально-экономических реформ.

Респондентам также было предложено оценить отдельные направления Программы. Оценивая направление «Обновление материально-технической базы здравоохранения», 42,5 % респондентов отметили, что «учреждение оснащается новым оборудованием, проводятся капитальные ремонты помещений», 18,5 % указали, что «проводятся капитальные ремонты помещений».

При оценке направления «Внедрение современных информационных технологий в здравоохранение» ответы распределились следующим образом: большинство респондентов (95,8 %) отметили, что в ЛПУ есть возможность записи к врачу в электронном виде, вместе с этим 63,6 % опрошенных хотели бы, чтобы информационные технологии в ЛПУ внедрялись в большем объеме.

По направлению «Внедрение стандартов оказания медицинской помощи и повышение заработной платы работников здравоохранения» большинство респондентов не заметили существенных изменений заработной платы (почти половина опрошенных оценивает ее изменение как «незначительное повышение», 30,8% считают, что она осталась на том же уровне). 39,8% связывают повышение заработной платы с увеличением финансирования в рамках Программы модернизации, 26,8% – с увеличением нагрузки на медицинских работников, при этом работники городских и находящихся в районных центрах ЛПУ повышение заработной платы ощутили в большей степени, чем в небольших населенных пунктах и на селе.

Каждый третий из числа опрошенных не только дал оценку результативности отдельных направлений Программы модернизации регионального здравоохранения, но и высказал свою личную точку зрения о ней. Большинство таких респондентов предложили продолжить реализацию данной Программы, а также дополнительно включить в нее в качестве отдельных направлений повышение окладов медицинских работников, мероприятия по привлечению кадров: обеспечение жильем, санаторно-курортным лечением, повышение престижа медработников в обществе и др. Полученные оценки и рекомендации респондентов целесообразно учесть при разработке аналогичных программ в последующие годы, как в Вологодской области, так и в других регионах.

Опрос показал, что выполнение некоторых задач Программы на момент анкетирования (июль 2012 г.) еще не было начато, несмотря на то, что она была рассчитана на период 2011–2012 гг. Безусловно, это негативно отразилось на ее ходе в целом.

Программа затронула только самые важные направления развития отрасли: материально-техническое и информационное обеспечение здравоохранения, повышение материального вознаграждения работников, что явилось ее несомненным плюсом. Вопрос состоит в том, насколько возможно «модернизировать» существующую продолжительное время систему здравоохранения за 2 года действия данной Программы. Необходимо продолжать работу по модернизации всей системы здравоохранения, предусматривая выделение соответствующих материально-технических и финансовых средств как федеральных, так и региональных.

## **Литература**

1. Департамент здравоохранения Вологодской области [Электронный ресурс] / Коллегия Департамента здравоохранения: Реализация стратегии развития Вологодской области: итоги 2011 года, задачи на 2012 год. Колинько А. А. – Режим доступ: [http://35reg.roszdravnadzor.ru/i/Data/Sites/35/\\_doc/kol2012.ppt](http://35reg.roszdravnadzor.ru/i/Data/Sites/35/_doc/kol2012.ppt), свободный – Загл. с экрана;
2. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Вологодской области / [Электронный ресурс]. Регион в цифрах. Статистика социальной сферы. Социальная сфера и уровень жизни. URL: <http://vologdastat.ru:8085/digital/reg> свободный. – Загл. с экрана.

### **Слова благодарности**

Выражаю благодарность своему научному руководителю В. Н. Асташову за помощь в подготовке тезисов.