

## **ИЗУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ И РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

**Шайдуллин Булат Эльдарович**

студент, ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия МЗ УР, РФ, г. Ижевск

**Первощиков Дмитрий Сергеевич**

студент, ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия МЗ УР, РФ, г. Ижевск

**Ахмед Махмуд Ашраф Салама**

студент, ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия МЗ УР, РФ, г. Ижевск

**Савельев Владимир Никифорович**

научный руководитель, д-р. мед. наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, ФГБОУ ВО Ижевской государственной медицинской академии МЗ УР, РФ, г. Ижевск

**Аннотация.** В статье был проведен сравнительный анализ удовлетворённости пациентов медицинской помощью в Удмуртской Республике и Республике Татарстан, а также рассмотрены вопросы, связанные с оценкой удовлетворенности медицинской помощью. Работа включала анкетный опрос, в котором участвовало 600 пациентов из Удмуртской Республики и Республики Татарстан.

**Ключевые слова:** удовлетворенность медицинской помощью, качество медицинской помощи, социологический опрос, коэффициент социальной эффективности, коэффициент корреляции.

### **Актуальность темы:**

Социальная эффективность системы здравоохранения является приоритетным видом результативности отрасли на каждом уровне управления. Происходящие преобразования в организации медицинской помощи требуют изучения результативности и не должны сказываться неблагоприятно на показателях деятельности медицинских организаций. В социологических опросах особое внимание уделяется исследованию условий оказания медицинских услуг, которые субъективно оцениваются пациентами

К оценке социальной эффективности системы здравоохранения на различных управленческих уровнях относят удовлетворённость населения качеством и доступностью медицинской помощи. Изучение удовлетворённости населения системой оказания медицинской помощи в настоящее время продиктовано рядом отраслевых нормативных документов, в соответствии с которыми данный показатель является критерием эффективности деятельности органов управления здравоохранением на федеральном и территориальном уровнях, службы Росздравнадзора, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций. Удовлетворённость пациентов является одним из наиболее важных показателей качества

медицинской помощи, отмеченной в приоритетных задачах государственной политики в сфере здравоохранения.

**Цель исследования:** изучить удовлетворенность населения медицинской помощью и провести сравнительный анализ коэффициента социальной эффективности в Удмуртской Республике и Республике Татарстан.

**Материалы и методы исследования.**

Работа включала анонимный социологический опрос, в котором участвовало 600 пациентов старше 18 лет, обратившихся в поликлиники в период с июля по сентябрь 2023 года. Для сбора данных применялся метод анонимного анкетирования. Отбор респондентов носил случайный характер. Данный раздел научного исследования включал в себя анализ удовлетворенности по вопросам качества и доступности медицинской помощи пациентов первичного звена здравоохранения.

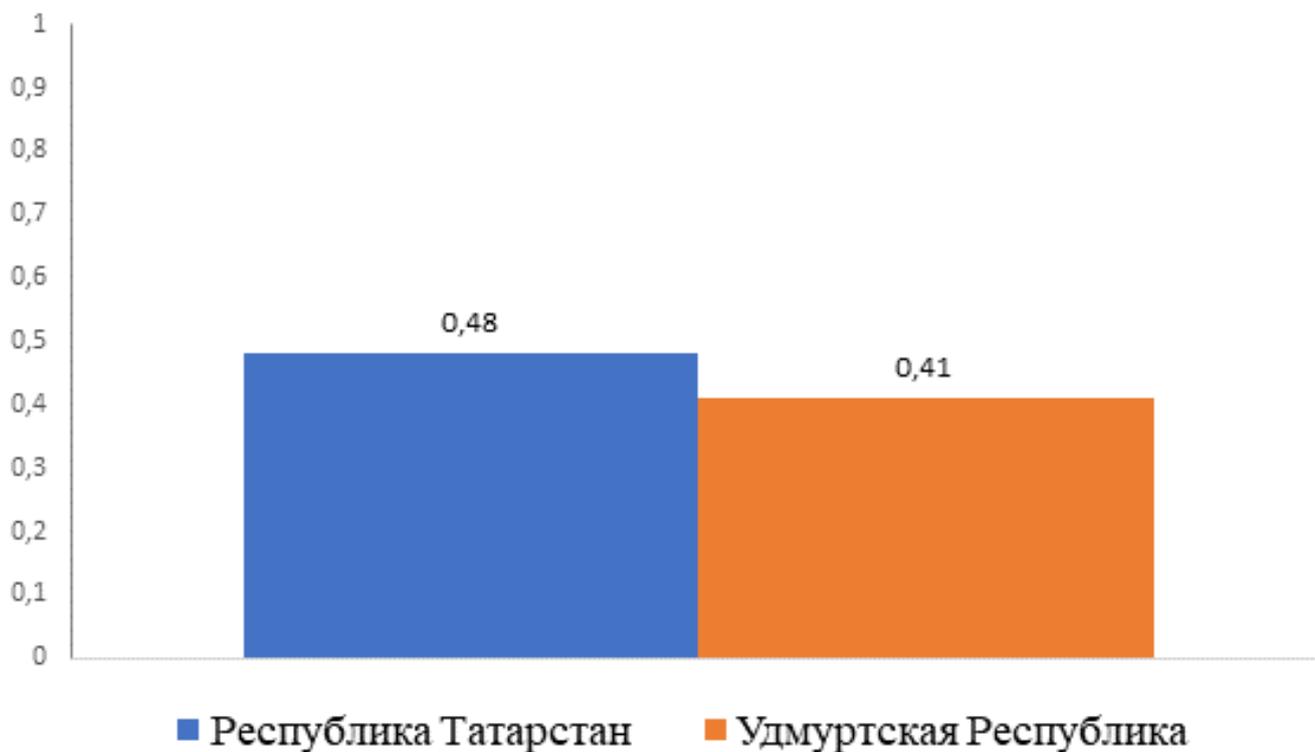
**Результаты, обсуждение.**

**Таблица 1**

**Коэффициент социальной эффективности среди разных групп населения**

	<b>Республика Татарстан</b>	<b>Удмуртская Ре</b>
среди всех опрошенных	0,48	0,41
среди пожилых и людей старческого возраста	0,52	0,52
среди людей зрелого и юношеского возрастов	0,46	0,58
среди женатых или замужних	0,51	0,5
среди неженатых или незамужних	0,46	0,48
среди женщин	0,46	0,42
среди мужчин	0,5	0,4
среди людей, чей доход на 1 человека в семье ниже прожиточного минимума по региону	0,33	0,29
среди людей, чей доход на 1 человека в семье выше прожиточного минимума по региону	0,51	0,53

Коэффициент социальной эффективности медицинской помощи в 2023 году



**Рисунок 1. Результаты**

В ходе опроса было выявлено, что в Республике Татарстан 52% опрошенных неудовлетворенно общением с врачом и медсестрой в поликлинике, 42% опрошенных указали, что столкнулись с очередями в регистратуру. Так же необходимо отметить, что 51% опрошенных столкнулись с очередями на прием в поликлинику.

В Удмуртской Республике 54% пациентов не могут записаться на прием к врачу по причине нехватки номеров. Больше всего опрошенные не удовлетворены частотой общения с врачом и медсестрой в поликлинике (59%). В целом многие считают недостаточным общение с врачом и медсестрами вне зависимости от отделения

**Таблица 2.**

**Корреляционный анализ**

Кoeffициент корреляции	Республика Татарстан	Удмуртская Республика
Возраст	0,24	0,32
Пол	0,3	0,25
Семейное положение	0,45	0,27
Материальное положение (сколько денег приходится на одного человека в семье в месяц)	0,6	0,54
Взаимоотношения врачей и медсестер	0,8	0,72

с пациентами		
Условия в медицинской организации	0,6	0,62

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что удовлетворенность медицинской помощью коррелирует с материальным положением человека, отношением врачей и медсестер к пациенту, а также с условиями в медицинской организации.

#### Анализ достоверности исследования

Ошибка репрезентативности коэффициента по Республике Татарстан составила 2,9, а по Удмуртской Республике – 2,8. Доверительные границы составили  $48 \pm 1,96$  и  $41 \pm 5,6$  соответственно. Коэффициент социальной эффективности в обоих случаях больше ошибки репрезентативности более чем в 2 раза, следовательно можно сказать, что результат можно перенести на генеральную совокупность.

#### **Вывод:**

По данным проведенного анализа социологического опроса населения Удмуртской Республики и Республики Татарстан, установлено, что удовлетворенность оказания медицинской помощью в целом, и в частности амбулаторно-поликлинической и стационарной помощью, в Республике Татарстан выше, чем в Удмуртской Республике.

В Республике Татарстан, в отличие от Удмуртии, среди опрошенных преобладали молодые пациенты. В обеих республиках пациенты недовольны общением с врачами и медсестрами, очередями в регистратуру и проблемами с записью на прием.

Анализ показал, что удовлетворенность медицинской помощью коррелирует с материальным положением людей, условиями в медицинской организации. Также удовлетворенность зависит от соблюдения врача этики и деонтологии.

#### **Список литературы:**

1. Руководство к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению / авт. - сост. В.Н. Савельев, Н.Н. Ежова, В.К. Гасников и др. – Ижевск, 2008. – 396 с.
2. В.В. Павлов, А.Е. Орлов Анализ удовлетворенности пациентов многопрофильного стационара качеством медицинской помощи// Известия Самарского научного центра российской академии наук – 2014.
3. Лисицин Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение//: учебник / Ю. П. Лисицын,- 2-е изд., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Лысенко И.Л, Михайлова Т.И., Раймер В.В., Сравнительная характеристика удовлетворённости населения организацией амбулаторно-поликлинической помощью / Лысенко И.Л., Михайлова Т.И, Раймер В.В.// Дальневосточный аграрный вестник – 2014 -
5. Решетников, А.В. Проведение медико-социологического мониторинга: учебно-методическое пособие / А.В. Решетников, С.А.Ефименко. – М.: Гэотар-Медиа, 2007.
6. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
7. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын. – 2-е

изд. - М.: Гэотар-Медиа, 2007.