

**ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ ГОРОДА ТАШКЕНТ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН И ГОРОДА
ИЖЕВСК УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Закиров Тохиржон Шухрат угли

студент, Ижевская государственная медицинская академия, РФ, г. Ижевск

Султанов Ильфат Ильшатович

студент, Ижевская государственная медицинская академия, РФ, г. Ижевск

Хаертдинова Раиля Рамилевна

студент, Ижевская государственная медицинская академия, РФ, г. Ижевск

Савельев Владимир Никифорович

научный руководитель, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
Ижевская государственная медицинская академия, РФ, г. Ижевск

**STUDY OF SOCIAL EFFECTIVENESS OF MEDICAL ORGANIZATIONS IN TASHKENT CITY
OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN AND IZHEVSK CITY OF THE UDMURT REPUBLIC**

Tokhirjon Zakirov

Student, Izhevsk State medical academy, Russia, Izhevsk

Ifat Sultanov

Student, Izhevsk State medical academy, Russia, Izhevsk

Railya Khaertdinova

Student, Izhevsk State medical academy, Russia, Izhevsk

Vladimir Savelyev

Professor of the department of public health and healthcare Izhevsk state medical academy, Russia, Izhevsk

Аннотация. В статье приведены результаты по исследованию анкетирования населения города Ташкент Республики Узбекистан 640 человек и города Ижевск Удмуртской Республики 420 человек. Целью данной статьи является изучение полученных показателей анкетирования, методом статистического анализа, определить социальную эффективность двух городов и сравнить полученные данные. Внести предложения по улучшению социальной эффективности в деятельности медицинских организаций.

Abstract. The article presents the results of the study of questionnaire survey of the population of the city of Tashkent of the Republic of Uzbekistan 640 people and the city of Izhevsk of the Udmurt Republic 420 people. The purpose of this article is to study the obtained indicators of questioning, by the method of statistical analysis, to determine the social efficiency of the two cities and compare the obtained data. To make suggestions for improving social efficiency in the activities of medical organizations.

Ключевые слова: социальная эффективность; качество услуг; здравоохранение; городское население.

Keywords: social efficiency; quality of services; healthcare; urban population.

Социальная эффективность является одним из основных показателей оказания лечебно-профилактической помощи населению, актуальность которого значительна в общественной роли здравоохранения, связанной непосредственно, с увеличением продолжительности жизни, снижением показателей смертности и инвалидизации, удовлетворенностью общества системой оказания медицинской помощи.

Для исследования социальной эффективности было проведено онлайн анкетирование среди населения города Ташкент Республика Узбекистан 640 человек и город Ижевск Удмуртская Республика 420 человек Анкетирование предполагает жестко фиксированный порядок, содержание и форму вопросов, ясное указание способов ответа, причем они регистрируются опрашиваемым самостоятельно (заочный опрос) [2,87].

В исследовании участвовали: город Ташкент 640 человек (400 женщин и 240 мужчины) различной возрастной категории. Больше всего лица молодого возраста от 18 до 25 лет (31,7%), от 26 до 35 лет (19,5%), от 36 до 45 лет (13,6%), от 46 до 60 лет (12,1%) и лица старше 60 лет (23,7%). Город Ижевск 450 человек (369 женщин и 81 мужчина) различной возрастной категории. Больше всего лица молодого возраста от 18 до 25 лет (42,7%), от 26 до 35 лет (17,5%), от 36 до 45 лет (19,2%), от 46 до 60 лет (11,3%) и лица старше 60 лет (10,0%). Социальная эффективность работы медицинских организаций оценивалась по 9 критериям.

1. Доступность получения медицинского обследования. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают доступность получения медицинского обследования как отличное-82% (), среднее-13% (), плохое-5% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше недовольны доступностью получения медицинского обследования, чем респонденты мужского пола. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают доступность получения медицинского обследования как отличное-50% (), среднее-23% (), плохое-27% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше недовольны доступностью получения медицинского обследования, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,5$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше недовольны доступностью получения медицинского обследования, чем

респонденты молодого возраста.

2. Комфортность пребывания в медицинских организациях. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают комфортность пребывания в медицинских организациях как отличное-79% (), среднее-9% (), плохое-12% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше неудовлетворены доступностью получения медицинского обследования, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,6$ высокая положительная связь). Респонденты, имеющие более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены комфортностью пребывания в медицинских организациях, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают комфортность пребывания в медицинских организациях как отличное-80% (), среднее-7% (), плохое-8% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше неудовлетворены комфортностью пребывания в медицинских организациях, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,9$ очень высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены доступностью получения медицинского обследования, чем респонденты молодого возраста. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,7$ высокая положительная связь). Респонденты, имеющие более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены комфортностью пребывания в медицинских организациях, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход.

3. Санитарно-гигиенические условия. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают санитарно-гигиенические условия в медицинских организациях как отличное-60% (), среднее-12% (), плохое-28% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше неудовлетворены санитарно-гигиеническими условиями, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,8$ очень высокая положительная связь). Респонденты, имеющие более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены санитарно-гигиеническими условиями, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают санитарно-гигиенические условия в медицинских организациях как отличное-75% (), среднее-12% (), плохое-13% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше неудовлетворены санитарно-гигиеническими условиями, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,5$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены санитарно-гигиеническими условиями, чем респонденты молодого возраста. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,6$ высокая положительная связь). Респонденты, имеющие более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены санитарно-гигиеническими условиями, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход.

4. Качество и объем питания в медицинских организациях. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают качество и объем питания в медицинских организациях как отличное-70% (), среднее-9% (), плохое-21% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше неудовлетворены качеством и объемом питания, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,9$ очень высокая положительная связь). Респонденты, имеющие более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены качеством и объемом питания, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают качество и объем питания в медицинских организациях как отличное-58% (), среднее-21% (), плохое-21% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше неудовлетворены качеством и объемом питания, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,8$ очень высокая положительная связь). Респонденты, имеющие

более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены качеством и объемом питания, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход.

5. Отношение к работе среднего медицинского персонала. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают работу среднего медицинского персонала как отличное-90% (), среднее-5% (), плохое-5% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше неудовлетворены работой среднего медицинского персонала, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,8$ очень высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены работой среднего медицинского персонала, чем респонденты молодого возраста. Корреляционная зависимость, связанная с ежемесячным доходом ($r=0,5$ высокая положительная связь). Респонденты, имеющие более высокий ежемесячный доход, больше неудовлетворены работой среднего медицинского персонала, чем респонденты, имеющие более низкий ежемесячный доход. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают работу среднего медицинского персонала как отличное-92% (), среднее-5% (), плохое-3% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше неудовлетворены работой среднего медицинского персонала, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,5$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены работой среднего медицинского персонала, чем респонденты молодого возраста

6. Объем информирования и доходчивости разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают объем информирования и доходчивость разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам как отличное-90% (), среднее-6% (), плохое-4% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше неудовлетворены объемом информирования и доходчивостью разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,9$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены объемом информирования и доходчивостью разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам, чем респонденты молодого возраста. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают объем информирования и доходчивостью разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам как отличное-92% (), среднее-3% (), плохое-5% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=0.8$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше неудовлетворены объемом информирования и доходчивостью разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0.5$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены объемом информирования и доходчивостью разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам, чем респонденты молодого возраста.

7. Доступность записи на прием к врачу. Город Ташкент Республика Узбекистан: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают доступность записи на прием к врачу как отличное-71% (), среднее-15% (), плохое-14% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=0.9$ очень высокая положительная связь) Респонденты женского пола больше неудовлетворены доступностью записи на прием к врачу, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0,6$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше неудовлетворены доступностью записи на прием к врачу, чем респонденты молодого возраста. Город Ижевск Удмуртская Республика: Респонденты, принявшие участие в опросе, оценивают доступность записи на прием к врачу как отличное-60% (), среднее-15% (), плохое-25% (). Была выявлена корреляционная зависимость, связанная с полом ($r=1.0$ очень высокая положительная связь). Респонденты женского пола больше неудовлетворены доступностью записи на прием к врачу, чем респонденты мужского пола. Корреляционная зависимость, связанная с возрастом ($r=0.5$ высокая положительная связь). Респонденты более старшего возраста больше

неудовлетворены доступностью записи на прием к врачу, чем респонденты молодого возраста.

Также был рассчитан коэффициент социальной эффективности медицинских организаций двух городов. Город Ташкент Республика Узбекистан: Коэффициент социальной эффективности равен 0,85. Город Ижевск Удмуртская Республика: коэффициент социальной эффективности равен 0,76

Таблица 1.

Самые высокие и самые высокие показатели город Ташкент Республика Узбекистан

Город Ташкент Республика Узбекистан			
Самые высокие показатели			
№	Показатель	Число удовлетворенных респондентов	Процентное
1	Доступность получения диагностического обследования(82%)	525 человек	82%
2	Качество работы среднего медицинского персонала(90%)	576 человек	90%
3	Объем информирования и доходчивости разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам(90%)	576 человек	90%
Самые низкие показатели			
	Показатель	Число неудовлетворенных респондентов	Процентное
4	Санитарно-гигиенические условия(28%)	179 человек	28%
5	Объем и качество питания(21%)	135 человек	21%

Таблица 2.

Самые низкие и высокие показатели город Ижевск Удмуртская Республика

Город Ижевск Удмуртская Республика			
Самые высокие показатели			
№	Показатель	Число удовлетворенных респондентов	Процентное
1	Качество работы младшего медицинского персонала(94%)	423 человек	94%
2	Объем информирования и доходчивости разъяснений, рекомендаций и назначений медперсонала пациентам(92%)	414 человек	92%
Самые низкие показатели			
	Показатель	Число неудовлетворенных респондентов	Процентное
3	Доступность получения диагностического обследования(27%)	122 человек	27%
4	Санитарно-гигиенические условия(21%)	95 человек	21%
5	Доступность записи на прием к врачу(25%)	113 человек	25%

Выводы: В ходе исследования показателей города Ташкент (Республика Узбекистан) и

города Ижевск (Удмуртская Республика) было установлено, что большинство жителей города Ташкент недовольны санитарно-гигиеническими условиями, объемом и качеством питания, а жители города Ижевск доступностью получения диагностического обследования, доступностью записи на прием к врачу, также санитарно-гигиеническими условиями в медицинских организациях. Таким образом, социальная эффективность оказания лечебно-профилактической помощи населению в этих городах требует дальнейшего изучения и улучшения в отношении: доступности записи на прием и получения диагностического обследования, особенно санитарно-гигиенических условий в медицинских организациях.

Список литературы:

1. В.В. Павлов, А.Е. Орлов Анализ удовлетворенности пациентов многопрофильного стационара качеством медицинской помощи// Известия Самарского научного центра российской академии наук - 2014. - №5(4) - С.1527
2. Решетников, А.В. Проведение медико-социологического мониторинга: учебно-методическое пособие / А.В. Решетников, С.А. Ефименко. - М.: Гэотар-Медиа, 2007. - 87 с.
3. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
4. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын. - 2-е изд. - М.: Гэотар-Медиа, 2007. - 170 с