

Секция «Социология»

Многоуровневая и многокомпонентная система социологической оценки качества оказания медицинской помощи населению Республики Татарстан

Бурганова Руда Ибрагимовна

Аспирант

Центр перспективных экономических исследований АН РТ, Социологический

факультет, Казань, Россия

E-mail: riburg.1972@mail.ru

Многоуровневая и многокомпонентная система социологической оценки качества оказания медицинской помощи населению Республики Татарстан

Бурганова Р.И. (1), Аберхаева Л.С. (2)

аспирант

1. Центр перспективных экономических исследований

Академия наук Республики Татарстан, Казань, Республика Татарстан

2. Казанский государственный медицинский университет, Казань, Республика Татарстан

riburg.1972@mail.ru

На современном этапе реформирования здравоохранения в нашей стране основной целью государственной политики является улучшение состояния здоровья населения, в том числе и на основе обеспечения качества и доступности медицинской помощи [2,3] .

Успешное решение задач, стоящих перед здравоохранением на современном этапе, зависит от нескольких факторов, в том числе от уровня организации и эффективности управления здравоохранением. При этом совершенствование управления невозможно без надлежащего информационного обеспечения, позволяющего оперативно получать научно обоснованную и унифицированную информацию о социальном эффекте от осуществляемых мероприятий и проводимых реформ, как в отдельных регионах, так и по России в целом [4] .

Многоуровневая и многокомпонентная система оценки качества медицинской помощи требует и многоуровневой системы определения, сбора и анализа индикаторов. Для измерения качества медицинской помощи, как показывает практика, недостаточно статистических показателей, используемых сегодня в системе здравоохранения — необходимы субъективные оценки соответствия этих параметров потребностям людей.

В настоящее время приоритетное право оценивать качество медицинской помощи признается за потребителями медицинских услуг, поскольку именно удовлетворенность пациентов качеством оказанных медицинских услуг является одной из важных составляющих результативности медицинской помощи [1] .

Одним из путей решения данной проблемы является использование социологических методов исследования. Как показывает анализ литературы, в настоящее время остаются нерешенными различные методологические вопросы, касающиеся измерения качества и конечного результата оказываемых услуг [5,6].

Существующие методики измерения качества и конечных результатов нуждаются в усовершенствовании, огромное значение в этой связи приобретает разработка эффективно действующих показателей, учитывающих удовлетворенность разных социально-демографических групп населения качеством и организацией медицинской помощи.

В Республике Татарстан разработана программа социологического анализа функционирования системы здравоохранения, учитывающая множество факторов, влияющих на конечный результат. Все оценки дифференцированы по регионам республики; этапам оказания медицинской помощи (стационарной и первичной медико-санитарной помощи); социальным и демографическим группам потребителей медицинских услуг в зависимости от вида оказываемых услуг, уровня и типа медицинских учреждений и т.д.

С целью проведения анализа динамики изменений отдельных компонентов удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи населению за разные периоды для обоснования конкретных управленческих решений по повышению качества и доступности медицинских услуг, Республиканским информационно-аналитическим центром Министерства здравоохранения проводится социологический мониторинг общественного мнения по вопросам организации, доступности и качества медицинской помощи. Применение единой формализованной методики сбора показателей позволило создать единую информационную базу, которая используется при оценке социальной эффективности реализуемых в системе здравоохранения Республики Татарстан программ по повышению качества и доступности медицинской помощи населению. На сегодняшний день на основании социологических исследований и последующей коррекции полученных материалов с использованием объективных методов обследования с участием экспертов определяется рейтинг лечебно-профилактического учреждения, что, в свою очередь, является основанием для принятия соответствующих управленческих решений, в том числе обеспечивающих разработку и внедрение мероприятий, направленных на улучшение качества медицинской помощи населению.

Литература

1. Литература:
2. Антонова Н.Л. Качество медицинского обслуживания в оценках пациентов // Социология медицины, 2007, №1.
3. Вялков, А.И. Оценка эффективности деятельности учреждений здравоохранения // Главврач.2005, № 3.
4. Калинина Т.В. Медико-социальная характеристика факторов, влияющих на формирование общественного здоровья // Вопросы организации и информатизации здравоохранения.2010, №2.
5. Карпова И.П., Богатова И.В. Значение общественного мнения в управлении качеством медицинской помощи // Вестник РГМУ. 2009, №3.
6. Современные подходы к управлению качеством медицинской помощи: Материалы межрегиональной научно-практической конференции с международным участием (Новосибирск, 13–14 сентября 2007 г.), Новосибирск, 2007.
7. Шикина И.Б., Сорокина Н.В., Вардосанидзе С.Л., Лихота А.И. Удовлетворенность пациентов как критерий оценки качества медицинской помощи в многопрофильном стационаре // Проблемы управления здравоохранением. 2006, № 5.