

УДК: 614.2+616-053.2:338.46

Панов Анатолий Владимирович

аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья с курсом информационных компьютерных технологий ФПК и ППС,
Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России

lefrostovsky@gmail.com

Anatolyi V. Panov

the second year graduate student of the faculty of health organization and public health with the course of computer technology,

The Rostov State Medical University

lefrostovsky@gmail.com

**Социологический мониторинг развития института
платных медицинских услуг в педиатрии**

**Sociological monitoring of the development
of the institute of paid medical services in pediatrics**

Аннотация. Статья посвящена рассмотрению вопросов в сфере совершенствования платных медицинских услуг в педиатрии с учетом региональных особенностей. Было изучено мнение врачей, оказывающих платные медицинские услуги, о своей профессиональной деятельности, проведена оценка степени удовлетворенности работой по различным показателям. Полученные результаты социологического исследования позволят установить основные направления развития платной медицины в педиатрии, оптимизировать кадровую политику в медицинских организациях с учетом потребностей медицинского персонала.

Ключевые слова: платная медицинская услуга, государственно-частное партнерство, удовлетворенность трудом, медицинская организация, анкетирование, поликлиника, кадровая политика, педиатрия

Abstract. The article is devoted to the consideration of issues in the field of improving paid medical services in pediatrics, taking into account regional particularities. The opinion of physicians who provide paid medical services about their professional activities was studied, and the degree of satisfaction with work on various indicators was assessed. The results of the sociological research will allow establishing the main directions of development of paid medicine in pediatrics, to optimize the personnel policy in medical organizations, taking into account the needs of medical personnel.

Kew words: paid medical service, public-private partnership, job satisfaction, medical organization, questionnaire, polyclinic, personnel policy, pediatrics

Введение. Спецификой сегодняшней системы здравоохранения является проблема финансирования отрасли при сохранении государственных гарантий

бесплатного предоставления медицинской помощи населению России. Согласно статье 41 Конституции РФ, медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений [1]. В связи с тем, что наблюдается непрерывный рост в сфере медицинских технологий, неизбежно приводящий к скачку цен, так или иначе пациентам приходится доплачивать за качественную медицинскую помощь, зачастую в форме теневых платежей. Для устранения данного противоречия необходимо поэтапное увеличение государственных расходов на здравоохранение с прозрачной моделью бюджетирования, развитие системы государственно-частного партнерства (ГЧП) вкупе с эффективной организацией платных медицинских услуг [2]. Наряду с этим, немаловажно учитывать характер деятельности медицинского персонала, в том числе удовлетворенность врачей своим трудом и их отношение к тем или иным структурным преобразованиям в здравоохранении, потому что социальный статус доктора напрямую коррелирует с качеством оказания медицинской помощи. Создание руководителем медицинской организации комфортных условий работы и выдача справедливого вознаграждения за труд в реалиях рыночной экономики являются в настоящее время приоритетными задачами, тем более для повышения качества функционирования педиатрической службы [3]. В 2016 году медицинские организации при реализации проектов в сфере расширения спектра платных услуг в педиатрии отметили достаточно хорошие финансовые показатели [4]. Однако подобные инициативы начали реализовываться, в основном, в мегаполисах.

Расширение сектора коммерческой медицины в педиатрии требует конгруэнтного характера ведения диалога между всеми субъектами, включая пациентов, их родителей, медицинский персонал, страховые компании, органы государственной и муниципальной власти. Поэтому целью работы стал анализ мнения врачей-педиатров о своей профессиональной деятельности, работающих в амбулаторно-поликлиническом звене города Ростова-на-Дону и оказывающих / планирующих оказывать платные медицинские услуги.

Материалы и методы исследования. В ходе проведения исследования был использован социологический метод, включающий в себя анкетирование врачей-педиатров г. Ростова-на-Дону, которые работают в амбулаторно-поликлиническом звене. Данные собирались в 17 детской городской поликлинике (n = 38), имеющей перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях; в 4 детской городской поликлинике (n = 22), которая не оказывает платные медицинские услуги; в частном детском центре «Здоровый малыш» (n = 12) [5]. Для сбора информации использовалась авторская анонимная анкета, состоящая из 20 вопросов. Вопросы подбирались таким образом, чтобы можно было оценить удовлетворенность врачей своей профессиональной деятельностью в каждой медицинской организации и ориентацию на вектор развития платной медицины в педиатрии. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программ Excel,

SPSS и Med Calculator. Применялись методы описательной статистики (средние \pm стандартные ошибки среднего, посчитаны частоты встречаемости), а также методы непараметрической статистики, включающей расчеты U-критерия Манна-Уитни для основных показателей ($p \leq 0,05$), расчеты критерия Пирсона χ^2 при уровне значимости $p \leq 0,05$, расчеты коэффициентов ранговой корреляции Спирмена при $p \leq 0,05$).

Результаты. Средний возраст врачей в 17 поликлинике составил $45,4 \pm 2,1$ лет. В центре «Здоровый малыш», 4 поликлинике соответственно $44,5 \pm 3,1$ и $38,6 \pm 2,3$. Средний стаж врачей в частном центре, 17 поликлинике и 4 поликлинике составляет ($20,7 \pm 2,9$; $20,8 \pm 2,1$; $12,4 \pm 2,4$) в порядке перечисления медицинских организаций. По показателю «стаж работы» установлена статистическая значимость различий между врачебным персоналом 17 поликлиники и 4 поликлиники ($U_{Эмп} 263 < U_{Кр} 310$). Полученные данные коэффициентов ранговой корреляции Спирмена во всех трех медицинских организациях («Здоровый малыш», «17 детская городская поликлиника», «4 детская городская поликлиника») позволяют установить высокую тесноту связи между показателями «стаж работы» и «категория» ($r_s = 0,86$; $0,73$; $0,67$) в порядке соответствия. По показателям «удовлетворенность размером заработной платы» и «удовлетворенность материальным стимулированием» отсутствует статистическая значимость различий между врачебным персоналом трех медицинских организаций. По показателю «удовлетворенность наличием социального пакета», включающий вовремя предоставляемый отпуск, больничный, оплачиваемое обучение, выявлена статистическая значимость различий между персоналом 17 детской поликлиники и 4 детской поликлиники ($U_{Эмп} 211 < U_{Кр} 310$), что говорит о более качественном подходе к поддержанию достойного социального статуса врача в 17 поликлинике. Не установлена статистическая значимость различий между респондентами во всех медицинских организациях по показателю удовлетворенности наличием современного медицинского оборудования. По показателю «удовлетворенность квалификацией среднего медицинского персонала» установлена статистическая значимость между респондентами из «Здоровый малыш» и 4 поликлиникой ($U_{Эмп} 115 < U_{Кр} 170$), что говорит о лучшей организации мотивационной модели в частном центре для среднего медицинского персонала. Установлена статистическая значимость различий между врачебным персоналом коммерческого центра «Здоровый малыш» и респондентами 17 поликлиники по показателям удовлетворенности условиями труда ($U_{Эмп} 109 < U_{Кр} 170$), удобством режима работы ($U_{Эмп} 109 < U_{Кр} 170$) и удовлетворенности рабочей нагрузкой ($U_{Эмп} 109 < U_{Кр} 170$). По показателям «стабильность места работы» ($U_{Эмп} 215 < U_{Кр} 310$) и «возможность регулярного обучения» ($U_{Эмп} 204 < U_{Кр} 310$) установлена статистическая значимость различий между 17 и 4 детскими поликлиниками. Интересные результаты были получены по показателям «отношения с руководителем» и «отношения с коллегами». Практически не отличаются выявленные данные по этим показателям между 17 поликлиникой и частным центром. Однако доказана статистическая значимость различий

между респондентами из 17 и 4 поликлиник по вышеперечисленным показателям в порядке их перечисления ($U_{ЭМП} 196 < U_{Кр} 310$, $U_{ЭМП} 214 < U_{Кр} 310$).

Установлена взаимосвязь результатов ответа респондентов на вопрос о возможности привлечения финансов бизнес-структур в медицинскую организацию, в которой они работают. Так, в 17 поликлинике врачи больше нацелены на развитие института платных медицинских услуг и осведомлены о программах ГЧП по сравнению с 4 детской поликлиникой ($\chi^2_{ЭМП} 7,268 > \chi^2_{Кр} 6,635$). Что касается ответов на вопрос о возможности работы в частной клинике (опрашивались врачи 17 и 4 поликлиник), то здесь отсутствует статистическая взаимосвязь.

Ниже представлены графики распределения по степени удовлетворенности врачей своим трудом по показателям «размер заработной платы», «отношения с руководителем», «условия труда» (рис. 1-3).



Рисунок 1. Степень удовлетворенности врачей своим трудом по показателю «размер заработной платы».



Рисунок 2. Удовлетворенность врачей условиями труда.

Установлены корреляционные связи между показателями удовлетворенности размером заработной платы и условиями труда в 17 детской поликлинике ($r_s=0,476 > 0,32$), в частном центре «Здоровый малыш» ($r_s=0,633 > 0,56$) и в 4 детской поликлинике ($r_s=0,547$) (рис. 2).

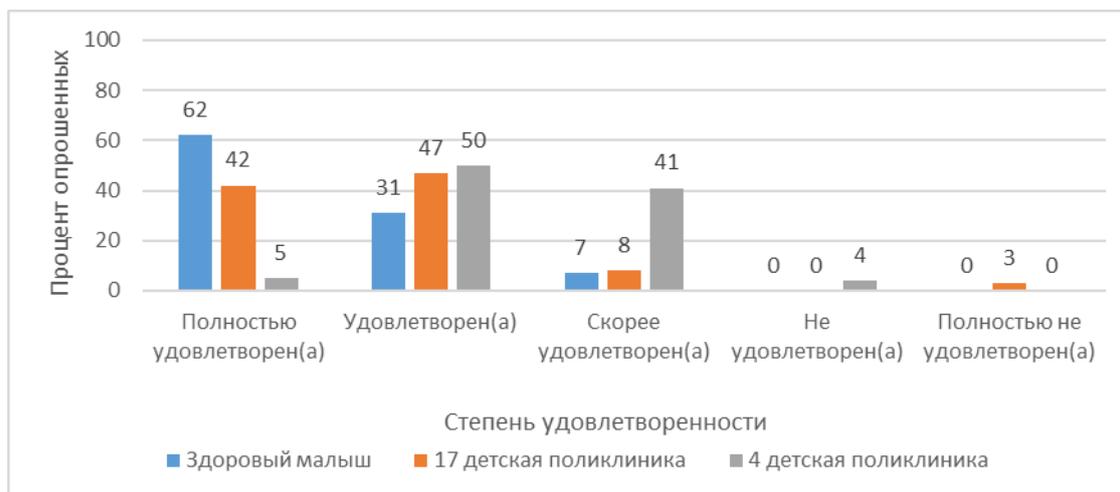


Рисунок 3. Удовлетворенность врачей отношениями с руководителем.

В результате проведенного анализа не установлены корреляционные связи между показателями «размер заработной платы» и «удовлетворенность врачей отношениями с руководителем» в частном детском центре «Здоровый малыш» ($r_s=0.476 < 0,56$) и в 4 детской поликлинике ($r_s=0,057 < 0,43$). Однако в 17 детской поликлинике корреляционная связь по этим показателям доказана ($r_s=0,392 > 0,32$).

Выводы. В результате проведенного исследования установлено, что врачи-педиатры готовы к расширению сектора коммерческой медицины, особенно те, кто уже оказывает платные медицинские услуги. Наиболее квалифицированные специалисты предпочитают работать в медицинских организациях, оказывающих платные медицинские услуги, что установлено при помощи расчетов коэффициентов ранговой корреляции Спирмена. Показатели удовлетворенности заработной платой и материальным стимулированием во всех исследуемых медицинских организациях практически не различаются, что говорит о возможности оптимизации тарифов на платные услуги не только в государственных и муниципальных медицинских организациях, но и в частных центрах. Тем не менее, при сравнении детской поликлиники, имеющей перечень платных медицинских услуг, с детской поликлиникой, их не оказывающей, по показателю удовлетворенности врачей наличием так называемого социального пакета, установлено, что в 17 детской поликлинике лучше налажен процесс поддержания соответствующего социального статуса врача.

Выявлено, что квалификация среднего медицинского персонала выше в медицинских организациях, оказывающих платные услуги. Для окончательного подтверждения данного вывода необходимо сравнить между собой медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению.

Возможность регулярного обучения лишь незначительно лучше представлена в 17 детской поликлинике, что говорит о перспективах рассмотрения государственно-муниципально-частного партнерства в сфере медицинского образования.

Показатели «удобство режима работы», «удовлетворенность рабочей нагрузкой» и «удовлетворенность условиями труда» более выражены в частной медицинской организации, поэтому необходимо совершенствовать кадровую политику в муниципальных медицинских организациях. Что касается показателя «стабильность места работы», то на наш взгляд, следует расширить объем выборки врачей, работающих в коммерческих центрах, для более достоверного результата.

Установлено, что отношения с руководством в целом лучше складываются у врачей-педиатров, которые оказывают платные медицинские услуги. Возможно, это связано с субъективным ощущением врача в плане большей свободы принятия управленческих решений, а также возможностью получения пусть и небольшого, но дополнительного дохода.

Литература.

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ)// «Собрание законодательства РФ», 14.04.2014, N 15, ст. 1691

2. Панов А.В. *государственно-частное партнерство и платные услуги в здравоохранении: механизмы взаимодействия, проблемы и перспективы развития* // Вестник «Биомедицина и социология». – 2018. – Т.3, № 2. – С. 53-57.

3. Панов А.В. *Государственно-муниципально-частное партнерство в контексте развития системы здравоохранения региона.* // В книге: *Профессия и здоровье. Материалы 2-го Международного Молодежного Форума.* – 2018. – С. 212-218.

4. *Исследование рынка коммерческой медицины в России за 2016 год – первую половину 2017 года [Электронный ресурс]: официальный сайт британской аудиторско-консалтинговой корпорации Ernst & Young. Режим доступа: URL: [https://www.ey.com/Publication/vwLUAssets/ey-health-care-report-2017-rus/\\$FILE/ey-health-care-report-2017-rus.pdf](https://www.ey.com/Publication/vwLUAssets/ey-health-care-report-2017-rus/$FILE/ey-health-care-report-2017-rus.pdf) (дата обращения: 16.11.2018).*

5. *Постановление Правительства РФ от 4.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» Российская газета, Федеральный выпуск № 5906 от 10.10.2012г. Доступ из СПС КонсультантПлюс (дата обращения: 27.10.2018).*

References.

1. *The Constitution of the Russian Federation [adopted by popular vote 12.12.1993]: subject to amendments made by the Laws of the Russian Federation on amendments to the Constitution of the Russian Federation from 30.12.2008 N 6-FKZ, from 30.12.2008 N 7-FKZ, from 05.02.2014 N 2-FKZ. Meeting of the legislation of the Russian Federation - Sbranie zakonodatel'stva RF, 2014, 15: 1691*

2. *Panov A.V. Public-private partnership and paid services in health care: interaction mechanisms, problems and development prospects // Bulletin «Biomedicine and sociology». – 2018. Vol. 3, № 2. – P. 53-57.*

3. *Panov A.V. Public-municipal-private partnership in the context of development of the region's healthcare system. // Materials of the second International Youth Forum «Occupation and Health». – 2018. – P. 212-218.*

4. *Research of the market of commercial medicine in Russia for 2016 - the first half of 2017 [Electronic resource]: the official website of the British audit and consulting corporation Ernst & Young. Available at: URL: [https://www.ey.com/Publication/vwLUAssets/ey-health-care-report-2017-rus/\\$FILE/ey-health-care-report-2017-rus.pdf](https://www.ey.com/Publication/vwLUAssets/ey-health-care-report-2017-rus/$FILE/ey-health-care-report-2017-rus.pdf)*

5. *Resolution of the Government of the Russian Federation dated October 4, 2012. No. 1006 “On Approval of the Rules for Providing Paid Medical Services to Medical Organizations” Russia Newspaper, Federal Issue No. 5906 dated 10.10.2012. Available from ATP Consultant Plus (appeal date: 10.27.2018).*