

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРОБЛЕМ МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

В статье представлен обзор социологических методов в исследованиях проблем модернизации здравоохранения и охраны здоровья населения Республики Бурятия. Описаны количественные и качественные методы: анкетирование, экспертные интервью и трудности при их использовании. Автор приходит к выводу, что использование количественных и качественных социологических методов позволяет выявить многие уязвимые зоны реформирования отрасли и определить социальные проблемы здоровья населения республики.

Ключевые слова: социологические методы, анкетирования, экспертные интервью, здоровье, модернизация, Бурятия

Bashkueva Elena Yurievna
Buryat Scientific Center of the Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences
Ulan-Ude, Russian Federation

THE SOCIOLOGICAL METHODS IN RESEARCH STUDIES OF THE PROBLEMS OF MODERNIZATION OF PUBLIC HEALTH SYSTEM AND HEALTH PROTECTION IN THE REPUBLIC OF BURYATIA

The article presents an overview of sociological methods in studies of the problems of modernizing of public health system and protecting the health of the population of the Republic of Buryatia. Quantitative and qualitative methods are described: questionnaires, expert interviews and difficulties in using them. The author comes to the conclusion that the use of quantitative and qualitative sociological methods makes it possible to identify many vulnerable zones for reforming of the system and to identify social health problems of the population of the republic of Buryatia.

Key words: sociological methods, questionnaires, expert interviews, health, modernization, Buryatia

Здоровье населения является основной составляющей человеческого капитала и стратегическим ресурсом, оказывающим значительное влияние на социально-экономическое положение любой территории. Наряду с этим, состояние здравоохранения, которое является одним из ключевых факторов, обуславливающих состояние здоровья населения, характеризуется наличием фундаментальных проблем, требующих системного научного анализа.

В настоящее время в значительной степени актуальны проблемы модернизации российского здравоохранения, совершенствования системы его управления, повышения доступности и качества медицинского обслуживания населения. Кризис отечественной системы здравоохранения как важнейшей социально-экономической отрасли обусловлен сразу несколькими факторами: неэффективной работой органов управления, нерациональным использованием финансовых, материальных и кадровых ресурсов в условиях их хронического дефицита. В связи с этим необходим комплексный анализ системы здравоохранения как на федеральном (макро), так и на региональном (мезо) уровнях. Российские ученые различных специальностей уделяют достаточное внимание проблемам модернизации систем здравоохранения различных уровней [Шабунова, 2010; Гареева, 2013; Овечкина], однако эта работа ведется не во всех субъектах РФ. Назрела необходимость, используя современные научные методы, выполнить комплексный анализ состояния и проблем системы здравоохранения Республики Бурятия – региона, имеющего много специфических черт, которые должны быть учтены при разработке и внедрении системы развития здравоохранения.

Следует отметить, что при анализе проблем здоровья и здравоохранения медики активно используют количественные и качественные социологические методы (анкетирование, экспертные интервью, фокус-группы и т.д.), позволяющие выявлять и учитывать общественное мнение при осуществлении модернизационных мероприятий в области организации здравоохранения.

Сегодня в России формируется и такое важное научное направление как социология здоровья, здравоохранения и медицины. Одним из ведущих центров нового научного направления является научно-исследовательский институт социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования при ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации», которым руководит акад. РАН д.м.н., д. соц. н. А. В. Решетников, основоположник российской школы «Социология медицины», автор многих фундаментальных научных трудов по данному направлению, в которых описана методология исследований, в том числе на основе использования количественных и качественных методов [Решетников, 2010].

В 2005 г. издана монография доктора социологических наук, проф. Волгоградского медицинского университета В. В. Деларю «Конкретные социологические исследования в медицине», посвященная практическим вопросам организации и проведения конкретных социологических исследований в медицине и адресована, в первую очередь, медицинским работникам, а также другим специалистам,

работающим в области социологии медицины. На сегодня эта монография является ценным навигатором в проведении научных исследований по социологии медицины и заслуживает высокой оценки [Деларю, 2005].

В 2012 г. была издана коллективная монография В. А. Медик и А. М. Осипова «Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ», в которой представлен широкий спектр методологических и научно-практических вопросов медико-социологического изучения общественного здоровья и здравоохранения. Книга содержит анализ результатов медико-социологического мониторинга здоровья населения и здравоохранения, проведенного на основе методологии, утвержденной Минздравсоцразвития России и РАМН [Медик, Осипов, 2012].

Активно используют количественные и качественные социологические методы в своей работе такие признанные ученые в области социологии здоровья, здравоохранения и медицины как И. В. Журавлева, И. Б. Назарова, Н. М. Римашевская [Журавлева, 2012; Назарова, 2007; Римашевская, 2015].

В Республике Бурятия крупномасштабная модернизация системы здравоохранения началась с 2007 г., отправной точкой чего стала реализация федерального приоритетного национального проекта «Здоровье». В соответствии с Постановлением Правительства Республики Бурятия от 14.08.2007 г. № 258 «с 1 января 2008 года в республике началась реализация мероприятий по модернизации системы здравоохранения, направленных на повышение качества услуг в сфере здравоохранения», а также на реорганизацию первичного звена [Кожевников]. Модернизация системы здравоохранения реализовывалась «по двум направлениям:

✓ перевод учреждений здравоохранения на преимущественно одноканальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования

✓ внедрение элементов частичного аккумулирования средств на уровне амбулаторно-поликлинического учреждения (частичное фондодержание) путем финансирования по подушевому нормативу с созданием системы межучрежденческих взаиморасчетов».

С 2013 г. в Отделе региональных экономических исследований ФГБУН «Бурятский научный центр СО РАН» проводится комплексное исследование модернизации здравоохранения Республики Бурятия, которое базируется на синтезе качественных и количественных социологических методов, включая экспертные опросы и интервью, анкетирование. За 5 лет научной работы был проведена комплексная оценка качества функционирования системы здравоохранения Бурятии, в том числе ряд экспедиционных обследований учреждений здравоохранения Баргузинского, Прибайкальского, Заиграевского районов Республики Бурятия (2014-2016 гг.). Сформирована эмпирическая база

исследования, в которую вошли материалы экспертного опроса «Состояние здоровья и медицинского обслуживания сельской молодежи Республики Бурятия» (N=12), полуформализованных интервью на тему «Проблемы модернизации сельского здравоохранения Республики Бурятия» (N=50), данные анкетирования населения (N=600) по вопросам состояния здоровья и удовлетворенности качеством медицинской помощи. Ряд социологических исследований ОРЭИ БНЦ СО РАН посвящен оценке качества здоровья, самосохранительного поведения и медицинского обслуживания учащейся и работающей молодежи (2015-2017 гг.): анкетный опрос студентов ССУЗов (N =550) г. Улан-Удэ по теме «Оценка уровня здоровья и качества медицинского обслуживания учащейся молодежи», анкетный опрос работающей молодежи г. Улан-Удэ «Здоровье, медицинское обслуживание и охрана труда работающей молодежи» (N=300) и фокус-групповые исследования: «Здоровье и самосохранительное поведение учащейся молодежи г. Улан-Удэ» (N=20) и «Здоровье и самосохранительное поведение работающей молодежи г. Улан-Удэ» (N=20) с участием молодых медицинских работников. Анкетный опрос работающей молодежи проведен на основе стратифицированной выборки среди представители разных отраслей, в т. ч. науки, образования, органов государственного управления, здравоохранения, сферы обслуживания, обрабатывающих производств. В связи с отсутствием системы официальной отчетности о состоянии здоровья молодежи полученные результаты могут использоваться учреждениями здравоохранения при решении вопросов по укреплению здоровья и созданию благополучных условий для работы молодежи.

Главными критериями отбора экспертов для проведения интервью являлись их компетентность и авторитетность. Экспертами выступили руководители и специалисты учреждений здравоохранения Республики Бурятия, включая сотрудников Министерства здравоохранения Республики Бурятия, руководителей и сотрудников ГБУЗ «Городской центр медицинской профилактики», главных врачей центральных районных больниц, заведующих врачебными амбулаториями и фельдшерско-акушерскими пунктами.

При проведении экспертных интервью мы столкнулись со следующими проблемами: 1) эксперт, ссылаясь на занятость с отчетной документацией, выделяет мало времени на проведение интервью, в связи с чем удается задать не все вопросы, входящие в опросный лист; 2) эксперт открыто испытывает страх выразить свое субъективное мнение по ряду вопросов, касающихся деятельности вышестоящих органов управления (министерства здравоохранения Республики Бурятия, руководства центральной районной больницы, надзорных организаций и т.п.) либо просит не разглашать сведения, полученные в ходе

интервью, а также негативно реагируют на осуществление аудиозаписи интервью; 3) при наличии необходимой квалификации и, занимая должность категории «специалист», эксперт недостаточно компетентен в вопросах модернизации здравоохранения, а по ряду задаваемых вопросов затрудняется дать ответ либо просит время на подготовку. По результатам проведенных экспертных интервью были выявлены проблемные вопросы в организации медицинской помощи сельскому населению и учащейся молодежи Республики Бурятия.

Одной из задач проведенного анкетирования в период экспедиционных работы было изучение удовлетворенности граждан качеством оказанной медицинской помощи в медицинских учреждениях Баргузинского, Прибайкальского Заиграевского районов, работающих в системе обязательного медицинского страхования, поэтому в анкету был включен блок вопросов по данной тематике.

Удовлетворённость населения качеством медицинской помощи выявлялась по четырем градациям: «удовлетворен полностью», «скорее удовлетворен», «скорее не удовлетворен», «не удовлетворен». Изучались и оценивались удовлетворенность следующими показателями: 1) медицинского характера: квалификация участкового врача (фельдшера), медицинских сестер; отношение участкового врача (фельдшера), медицинских сестер; доступность объяснений врача (фельдшера) по поводу заболевания, соблюдение врачебной тайны. 2) организационного характера: график работы участкового врача (фельдшера), медицинских сестер оснащенность медицинским оборудованием, санитарное состояние ФАП. На основе данных анкетирования был рассчитан коэффициент удовлетворенности населения качеством медицинской помощи (по сумме положительных ответов минус сумма отрицательных ответов) (табл.1).

Таблица 1

Распределение респондентов по степени удовлетворенности качеством медицинской помощи, % от количества опрошенных в районе

№ п/п	Район	Варианты ответов				Коэффициент удовлетворенности
		Полностью	Скорее удовлетворены	Скорее не удовлетворены	Не удовлетворены	
1.	Баргузинский	21	41	20	16	26
2.	Заиграевский	23	40	21	15	27
3.	Прибайкальский	13,2	39,0	13,2	23,9	15,1

В целом, коэффициенты удовлетворенность населения обследованных районов качеством медицинской помощи имеют низкие значения. Это убедительно доказывает, что система здравоохранения Республики Бурятия находится в кризисном состоянии и необходима реализация целого комплекса мероприятий, направленных на улучшение доступности и повышение качества медицинской помощи.

На основе комплексной социологической оценки состояния здоровья и самосохранительного поведения учащейся и работающей молодежи Бурятии был анализ факторов детерминированности здоровья учащейся и работающей молодежи, выявлены особенности её самосохранительного поведения. Это позволило разработать и представить в уполномоченные органы меры по совершенствованию охраны здоровья учащейся и работающей молодежи Бурятии.

Кроме того, в 2017 г. сотрудниками Отдела региональных экономических исследований БНЦ СО РАН по инициативе и на основе анкеты, разработанной сотрудниками Сектора социальных проблем здоровья Федерального научно-исследовательского социологического центра Российской академии наук (руководитель – д.соц.н. И. В. Журавлева) в г. Улан-Удэ было проведено анкетирование старшеклассников СОШ, лицеев и колледжей г. Улан-Удэ на тему «Отношение подростков к здоровью и окружающей среде» и получены важные эмпирические данные.

На основе проведенной работы были подготовлены аналитические записки, направленные в министерство здравоохранения Республики Бурятия, подготовлен ряд статей в ведущих научных журналах, в том числе входящих в перечень ВАК и базу данных РИНЦ, представлены доклады на научно-практических конференциях различного уровня [Башкуева, 2015; Башкуева, 2015].

Новый этап социологических исследований по проблемам модернизации здравоохранения, качества медицинской помощи связан с установившимся с 2017 г. сотрудничеством с ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н. А. Семашко» - самым крупным и старейшим многопрофильным медицинским учреждением Бурятии, оказывающим стационарную, в т.ч. высокотехнологичную и консультативно-диагностическую помощь взрослому и детскому населению республики. При личной поддержке главного врача данного учреждения, к.м.н. Е. Ю. Лудуповой, по инициативе которой в больнице внедрена стратегия повышения качества медицинской помощи, удалось достигнуть согласия на проведение комплексных социологических исследований на базе РКБ Семашко по оценке качества медицинской помощи в целях создания новой пациентоориентированной модели деятельности больницы.

Таким образом, исследование модернизации здравоохранения лежит в проблемном поле и социологической науки, а использование количественных и качественных социологических

методов позволяет выявить многие уязвимые зоны реформирования отрасли, определить социальные проблемы здоровья населения Бурятии. От правильности выбора пути модернизации системы охраны здоровья граждан во многом будет зависеть

судьба всей Российской Федерации как социального государства, политика которого направлена на повышение качества жизни населения и качества человеческого капитала.

Литература

- Шабунова А. А. Здоровье населения России: состояние и динамика. Издательство: ИСЭРТ РАН. Вологда, 2010. 408 с.
- Гареева И. А. Региональная модель организации медицинской помощи в современной системе здравоохранения // Социальные и гуманитарные науки на Дальнем Востоке. 2013. № 4. С. 136-140.
- Овечкина Т. Д. Стратегические подходы к управлению здравоохранением Ханты-Мансийского автономного округа-Югры в современных социально-экономических условиях [Электронный ресурс] URL: <http://www.ugrariu.ru/upload/files/infocenter/izdat/files/32.pdf> (дата обращения: 20.02.2018)
- Решетников А. В. Социология здравоохранения: руководство. М.: ГЭОТА-Медиа, 2010. 864 с.
- Деларю В. В. Конкретные социологические исследования в медицине. Волгоград: издательство Волгоградского медуниверситета, 2005. 97 с.
- Медик В. А., Осипов А. М. Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ. М.: Рнор; Инфра-М, 2012. 358 с.
- Журавлёва И. В. Здоровье студентов: реальность и перспективы // Социология и общество: глобальные вызовы и региональное развитие: материалы IV Всероссийского социологического конгресса, 2012. С. 4311–4316. [Электронный ресурс] URL: <http://www.ssa-rss.ru/files/File/congress2012/part27.pdf> (дата обращения: 20.02.2018)
- Назарова И. Б. Здоровье занятого населения. М.: Макс Пресс, 2007. 526 с.
- Римашевская Н. М., Русанова Н. Е. Здоровье российского населения в условиях социально-экономической модернизации // Народонаселение. 2015. № 4(70). С. 33-42.
- Кожевников В. В. Основные направления оказания медицинской помощи сельскому населению [Электронный ресурс] URL: http://www.minzdravrb.ru/files/doklad_selsk.doc (дата обращения: 20.02.2018)
- Башкуева Е. Ю. Региональные проблемы системы здравоохранения в условиях модернизации (по материалам Республики Бурятия) // Ойкумена. 2015. № 1(32). С. 100-112 .
- Башкуева Е. Ю. Анализ состояния сельского здравоохранения Республики Бурятия (по материалам Баргузинского района) // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2015. № 3(12). С. 63-67.