

болезней, передаваемых половым путем. Прежде всего в его задачу входит формирование у молодых людей ответственного отношения к своему здоровью, половой жизни, включая воздержание, к принятию осознанного решения и обучение умению сказать «нет». Повышение информированности подростков по вопросам пола следует рассматривать в контексте повышения общей культуры, а также как превентивную меру в сохранении репродуктивного здоровья подрастающего поколения. В связи с этим сексуальное образование направлено не только на то, чтобы уберечь подростков от раннего начала половой жизни, но и на то, чтобы научить их осознанно и ответственно относиться к этой важной стороне человеческой жизни.

Сегодня чрезвычайно важно обеспечить приоритет профилактических мероприятий, раннего выявления и своевременного лечения патологических состояний репродуктивной системы.

Восстановление системы санитарного просвещения, внедрение инновационных просветительско-образовательных технологий, широкая реклама здорового образа жизни, в том числе, через СМИ позволит обеспечить увеличение популяции здоровых людей за счет повышения уровня информированности и повышения культуры здоровья и будет способствовать решению задач по сохранению здоровья нации.

ТРУД, ЭКОНОМИКА, ПОТРЕБЛЕНИЕ В МЕНЯЮЩЕМСЯ МИРЕ

Бабушкин Д.А.,
г. Екатеринбург

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (НА
ПРИМЕРЕ МУ ЦГКБ №1)

В ежегодных отчетах хирургических служб ЛПУ г. Екатеринбурга содержится большое количество разнообразных показателей, характеризующих структуру заболеваемости, количество выполненных операций, характер оказанного хирургического пособия, частоту осложнений, летальность и многое другое. Указанные показатели создают представление об оснащенности учреждения, квалификации его персонала, лекарственном обеспечении и т.д. Но данные отчеты не содержат никакой информации об удовлетворенности пациентов качеством оказанной им медицинской помощи.

Деятельность учреждений здравоохранения как бюджетных учреждений направлена на достижение определённого социального результата, индикаторами которого помимо количественных показателей состояния здоровья населения (снижение заболеваемости, летальности и т.д.) будет удовлетворенность населения оказываемыми муниципальным учреждением услугами. Если экономическую эффективность деятельности ЛПУ можно оценить на основании данных официальной отчетности (финансовый, экономический, кадровый отчеты, годовой отчет по лечебной работе), то социальную эффективность работы ЛПУ полноценно оценить можно только с использованием социологических исследований.

Проведенное исследование имело целью изучение и оценку двух показателей – экономической и социальной эффективности деятельности МУ ЦГКБ №1. Для получения качественных характеристик экономической эффективности нами был проведен анализ финансовых показателей деятельности учреждения на основе бухгалтерских данных о результатах деятельности за 2008 и 2009 годы. Оценка социальной эффективности деятельности МУ ЦГКБ №1 основана на результатах исследования, проводимого в форме социологического опроса методом анкетирования пациентов больницы.

В качестве основных показателей, которые позволяют нам судить о степени экономической эффективности деятельности учреждения, выступают:

- соотношение доходов и расходов учреждения:

Отчетный период	Доходы (руб.)	Расходы (руб.)
2008	468 766 782	518 179 585
2009	452 292 187	551 230 522

Анализ этих данных позволяет нам судить о том, что чистый операционный результат в 2009 году составил 98 938 тысяч руб., а в 2008 году – 49 413 тысяч руб. с превышением расходной части над доходной в обоих периодах. Т.е. в 2009 ситуация году ухудшилась, а экономическая эффективность снизилась, в процентном отношении превышение разницы между доходной частью и расходной составляет 50%. Стоит отметить, что такое снижение произошло из-за увеличения расходов при незначительном снижении объемов финансирования (на 4%).

Таким образом, экономическая эффективность деятельности можно оценить как низкая. Однако с учетом того, что мы анализируем деятельность бюджетного учреждения, целью которого изначально является не получение прибыли, а оказание населению необходимых услуг, показатели прибыльности не являются первостепенными.

- отношение количества пролеченных больных к объему финансирования в динамике (за 2008 и 2009 годы)

	2008	2009
Пролечено больных	22 646	22 988
Общий объем финансирования в год	481 394	482 153

Таким образом, объем финансирования на душу населения будет составлять 21,26 тысяч руб. в 2008 году и 20,98 тысяч руб. в 2009 году. Из этого следует вывод о том, что объем финансирования остался приблизительно таким же, то есть по данному критерию можно отметить средний уровень экономической эффективности деятельности учреждения.

В качестве дополнительного критерия эффективности деятельности ЦГКБ №1 можно выделить процент охвата населения Октябрьского района г.Екатеринбурга:

- Население Октябрьского района – 140,1 тысяч человек
- Количество пролеченных в ЦГКБ №1 – 22,9 тысяч человек
- Охват населения – 16%.

Относительное значение этого показателя по нашей шкале (высокая-средняя-низкая эффективность) можно оценить как среднюю экономическую эффективность, поскольку количество населения взято с учетом несовершеннолетних (которые не являются пациентами ЦГКБ №1), а также с учетом того, что население Екатеринбурга имеет возможность выбора учреждения здравоохранения, поскольку в городе широко развита сеть муниципальных, областных и частных учреждений здравоохранения.

Основная цель анкетирования пациентов - анализ основных характеристик, детерминант, выявление уровня удовлетворенности пациентов качеством и уровнем сервиса в ЦГКБ №1, а также идентификация проблем в данной сфере и поиск возможных путей их решения.

Исходя из этой цели, было поставлено несколько задач, которые решались в ходе проведения исследования:

- выявление потребностей пациентов ЦГКБ №1 в оказании услуг и требований их качеству;
- выявление несоответствий системы организации обслуживания в ЦГКБ №1 потребностям и предпочтениям пациентов;
- анализ возможностей совершенствования системы оказания медицинских услуг пациентам ЦГКБ №1 в соответствии с их объективными потребностями.

Объектом данного исследования является население Екатеринбурга, пользующееся медицинскими услугами ЦГКБ №1. Предметом исследования выступали состояние, тенденции и закономерности процесса оказания услуг пациентам ЦГКБ №1. Изучение выбранного предмета позволило выявить

проблемы в функционировании данной сферы жизнедеятельности муниципалитета и проанализировать возможные варианты повышения эффективности деятельности.

Новизна исследования заключается в том, что, благодаря выявлению основных особенностей и проблем, можно выявить степень соответствия потребностей пациентов и уровня оказания услуг в ЦГКБ №1, выявить проблемы и несоответствия и спроецировать их на пробелы в системе управления МУ, а также выявить механизмы ее оптимизации и повышения эффективности.

В процессе решения проблем и противоречий в между потребностями пациентов и оказанием услуг в ЦГКБ №1 важным способом для минимизации несоответствия была эффективная обратная связь пациентов и руководства ЦГКБ №1, которая позволяет более гибко реагировать на потребности пациентов и с большей эффективностью устранять недоработки в своей деятельности, тем самым, способствуя более динамичному развитию МУ и повышению эффективности его деятельности.

По нашему допущению, оценка социальной эффективности деятельности ЦГКБ №1 должна представлять собой суммарный коэффициент оценки по отдельным критериям. Показатель общей социальной эффективности оценивались нами в рамках следующей шкалы:

- низкая социальная эффективность (0-30%),
- средняя социальная эффективность (30-80%),
- высокая социальная эффективность (80-100%).

Нами было выделено несколько показателей для оценки эффективности, среди которых оценка удовлетворенности пациентов качеством предоставляемых услуг; удовлетворенность спектром предоставляемых пациентам услуг; количество обращений населения в ЦГКБ №1; проблемы в предоставлении пациентам услуг ЦГКБ №1;

В ходе обработки результатов исследования также была проведена оценка факторов, которые препятствуют более эффективной работе ЦГКБ №1 с точки зрения непосредственных потребителей услуг - пациентов.

Согласно оценке эффективности, по первому критерию - оценка удовлетворенности пациентов предоставляемыми услугами – 86% респондентов ответили, что довольны качеством услуг и что услуги удовлетворяют их потребностям, остальные 14% - в целом довольны результатами, за исключением некоторых нюансов (таких, как отсутствие ремонта помещения больницы, отсутствие разделения туалетов на женские и мужские и др.). Пациентов, которые недовольны качеством услуг, в выборке не оказалось. По данному критерию мы можем оценить социальную эффективность деятельности ЦГКБ №1 как высокую.

Из всех опрашиваемых, 100% респондентов считают, что в ЦГКБ №1 в достаточной мере представлены все виды медицинских услуг, в которых они нуждаются. Также 100% респондентов отмечают, что они не сталкивались с проблемами в процессе обращения за медицинской помощью в ЦГКБ №1, то есть по этим показателям социальная эффективность деятельности ЦГКБ №1 оценивается как высокая.

Большинство пациентов (85%) посещают данное учреждение по месту прописки, однако среди них нет тех, кто хотел бы поменять учреждение здравоохранения по причине недовольности уровнем оказания медицинских услуг, то есть по критерию «степень популярности» социальную эффективность ЦГКБ №1 также можно оценить как высокую. Таким образом, суммарный показатель эффективности по трем обозначенным выше критериям оценивается нами как высокий.

Респонденты отмечают, что деятельность ЦГКБ №1 можно оценить как «достаточно эффективную», а факторами, которые препятствуют повышению эффективности, выступает низкий объем финансирования деятельности.