

На примере ЗАТО Новоуральск и Железногорск

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ ЗАТО АТОМНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Власов Ян Владимирович,
Сопредседатель Всероссийского союза пациентов,
Доктор медицинских наук



Москва, 24 июля 2016 года

Методология исследования

Социологическое исследование

«Оценка качества и доступности медицинской помощи жителям ЗАТО атомной промышленности. На примере ЗАТО Новоуральск и Железногорск».

Авторы

Проведено Всероссийским союзом пациентов при организационной поддержке Государственной корпорации «Росатом» методической поддержке Центра гуманитарных технологий и исследований «Социальная Механика» с 1 апреля по 10 июня 2016 года.

Методика

Анкетный опрос жителей ЗАТО старше 18 лет по выборке репрезентативной по полу и возрасту. Всего опрошено 1213 человек (в ЗАТО Железногорск - 613, в ЗАТО Новоуральск – 600).

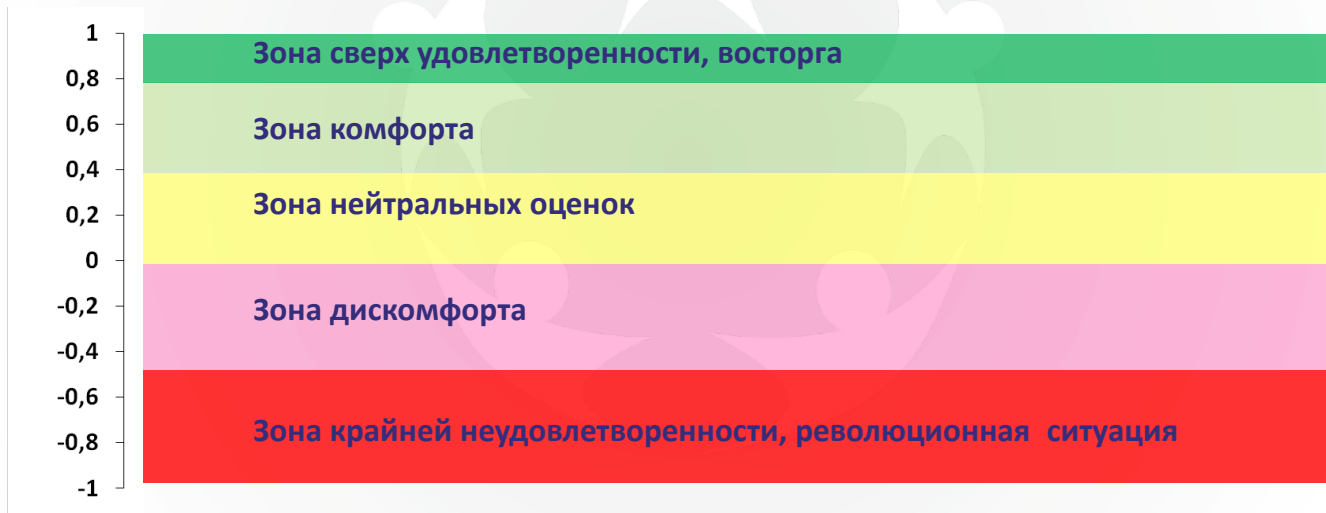
Полученные данные соотнесены с результатами общероссийских исследований, проведенных в 2013-2014 гг. по Программе фундаментальных исследований НИУ ВШЭ.

Методология исследования

Индексы

Индексы удовлетворенности и доступности - соотношение положительных и отрицательных оценок по показателю.

Интегральные индексы – среднее арифметическое индексов удовлетворенности или доступности по виду помощи

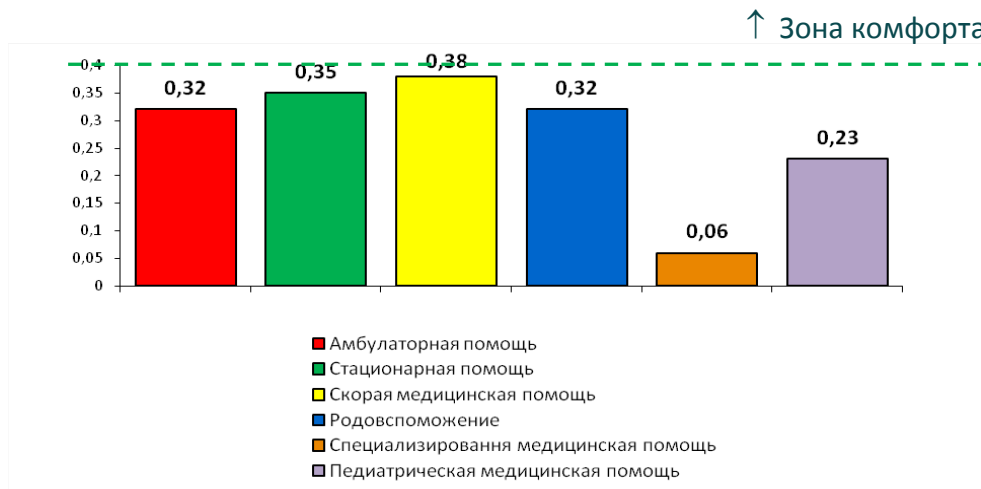


Общие результаты оценки

- В целом медицинскую помощь жители ЗАТО оценивают сдержанно позитивно с элементами негатива. Умеренно позитивно оценивается качество помощи и скорее негативно оценивается доступность медицинской помощи.
- Наиболее проблемными видами медицинской помощи на территории ЗАТО являются амбулаторная, педиатрическая и специализированная виды помощи.
- Более всего жителей ЗАТО по всем видам медицинской помощи волнуют проблемы доступности высокотехнологичной медицинской помощи, лекарственного обеспечения, приема у узких специалистов.
- Жители оценивают качество медицинской помощи, оказываемой на территории ЗАТО, как более низкое, чем в других регионах и по стране в целом.

Удовлетворенность качеством помощи

Интегральный индекс удовлетворенности качеством медицинской помощи (максимум +1, минимум -1)

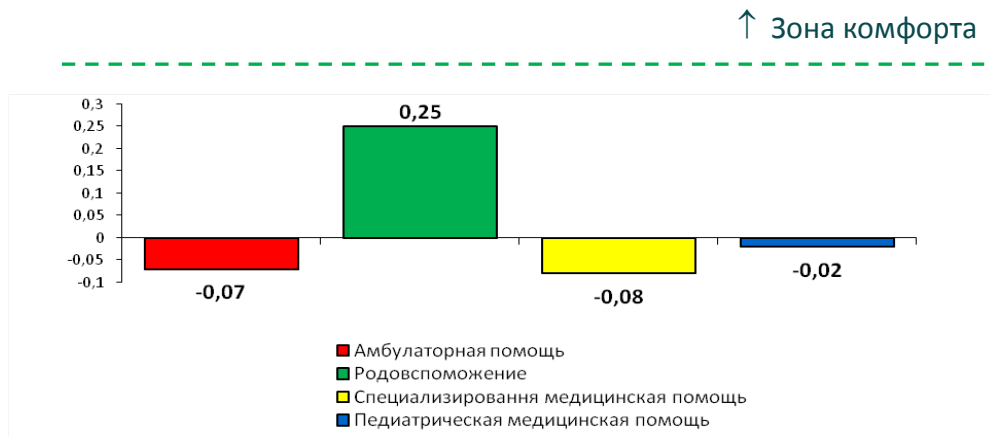


В наибольшей степени граждане удовлетворены качеством скорой помощи и помощью, оказываемой в стационарах.

Ниже других оценены помощь детям и специализированная медицинская помощь.

Оценка доступности помощи

Интегральный индекс доступности медицинской помощи
(максимум +1, минимум -1)

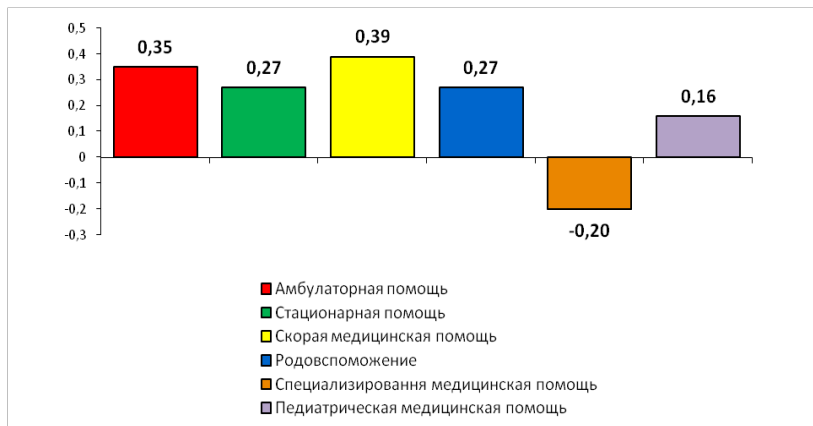


Доступность помощи оценена жителями ЗТО заметно ниже качества предоставляемой помощи.

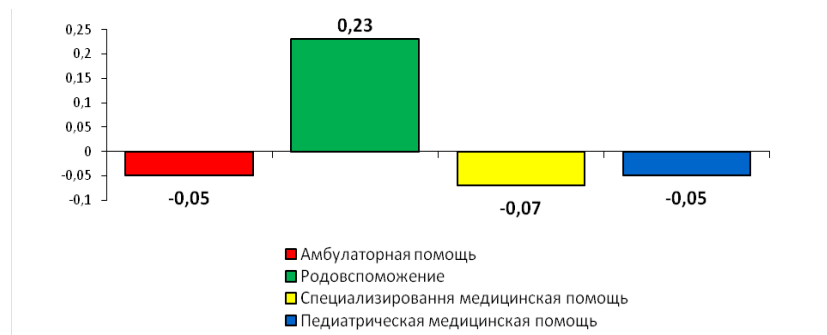
Отрицательные значения интегрального индекса имеют специализированная, амбулаторная и педиатрическая помощь.

Оценка помощи работниками «Росатом»

Интегральный индекс удовлетворенности качеством медицинской помощи в оценках работников атомной промышленности

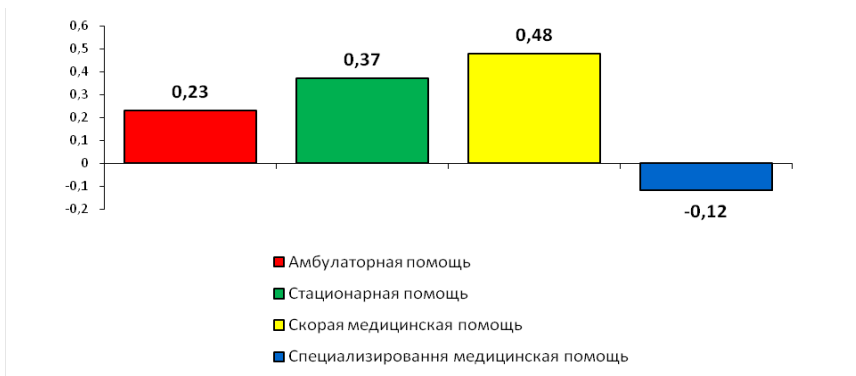


Интегральный индекс доступности медицинской помощи в оценках работников атомной промышленности

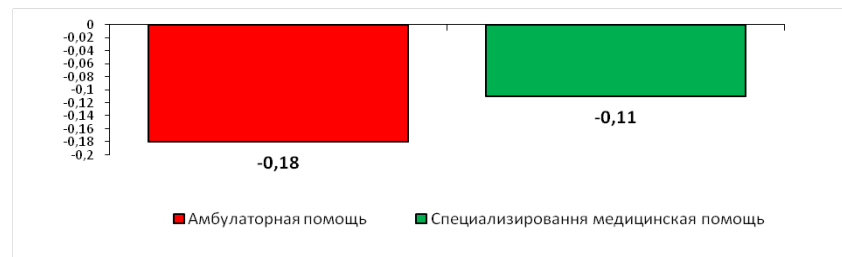


Оценка помощи пенсионерами «Росатом»

Интегральный индекс удовлетворенности качеством медицинской помощи в оценках пенсионеров атомной промышленности

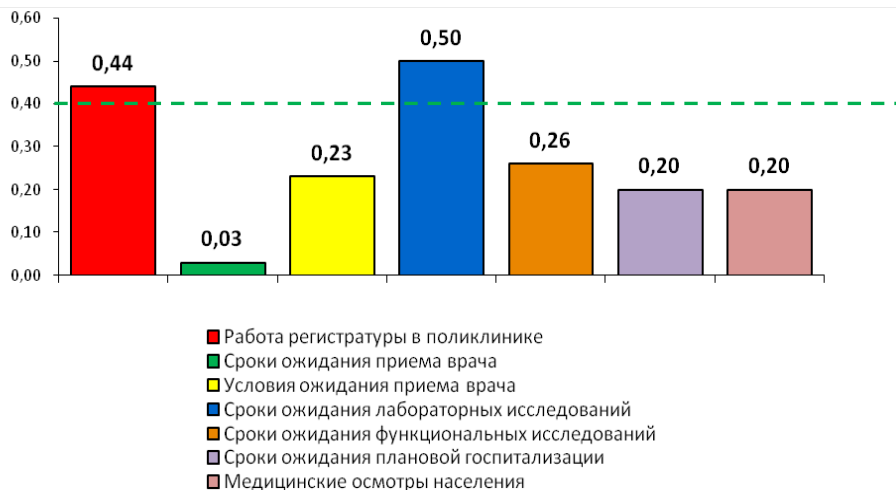


Интегральный индекс доступности медицинской помощи в оценках пенсионеров атомной промышленности



Амбулаторная медицинская помощь

Индекс удовлетворенности различными сторонами оказания амбулаторной медицинской помощи

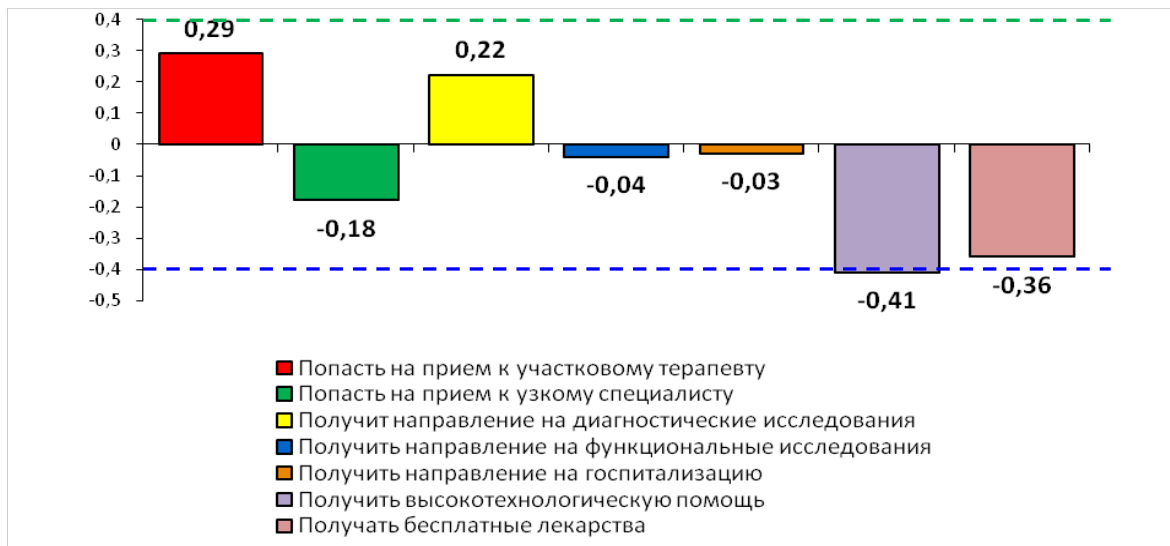


В качестве амбулаторной помощи наиболее проблемными, по мнению жителей, являются:

- ▶ сроки ожидания приема врача (не удовлетворены 41,2%);
- ▶ условия ожидания приема: наличие свободных мест для ожидания, туалета, питьевой воды, чистота помещения (не удовлетворены 30,9%);
- ▶ качество осмотров: профосмотров, диспансеризации (не довольны 26,6%);
- ▶ сроки ожидания функциональных исследований (УЗИ, рентген, др.) после получения направления (не удовлетворены 26,3%).

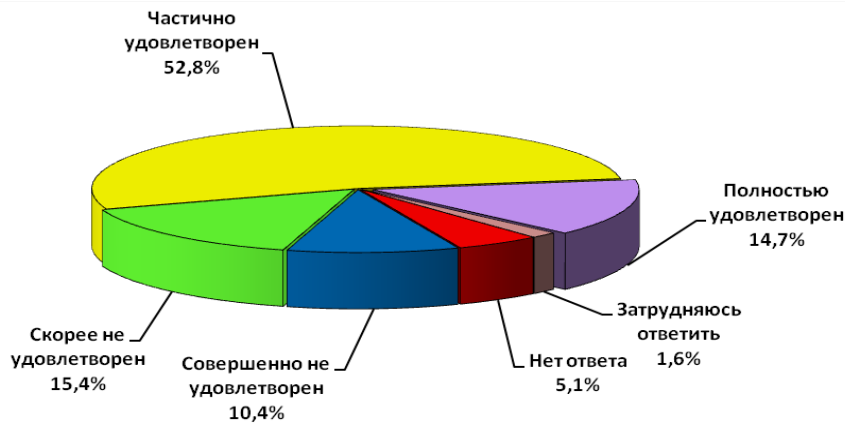
Амбулаторная медицинская помощь

Индекс доступности амбулаторной медицинской помощи



Педиатрическая медицинская помощь

Удовлетворенность качеством педиатрической медицинской помощи



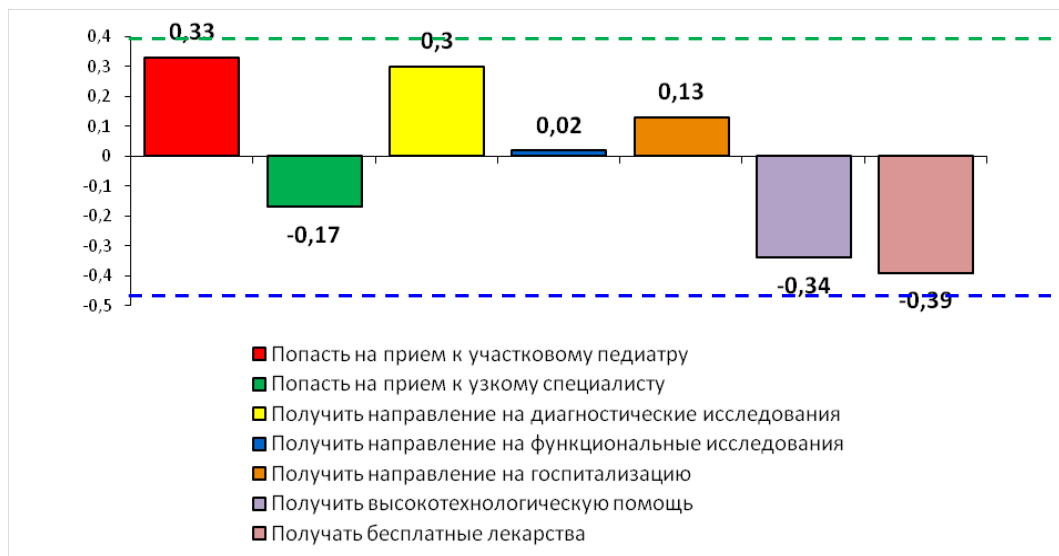
Индекс удовлетворенности качеством медицинской помощи, оказываемой детям +0,23.

Четверть респондентов (25,8%) не удовлетворены качеством медицинской помощи, оказываемой местными лечебными учреждениями их детям.

Среди работников атомной промышленности уровень недовольства выше: отрицательные оценки дали 31,9%.

Педиатрическая медицинская помощь

Индекс доступности педиатрической медицинской помощи



Специализированная медицинская помощь

Удовлетворенность качеством
специализированной медицинской помощи

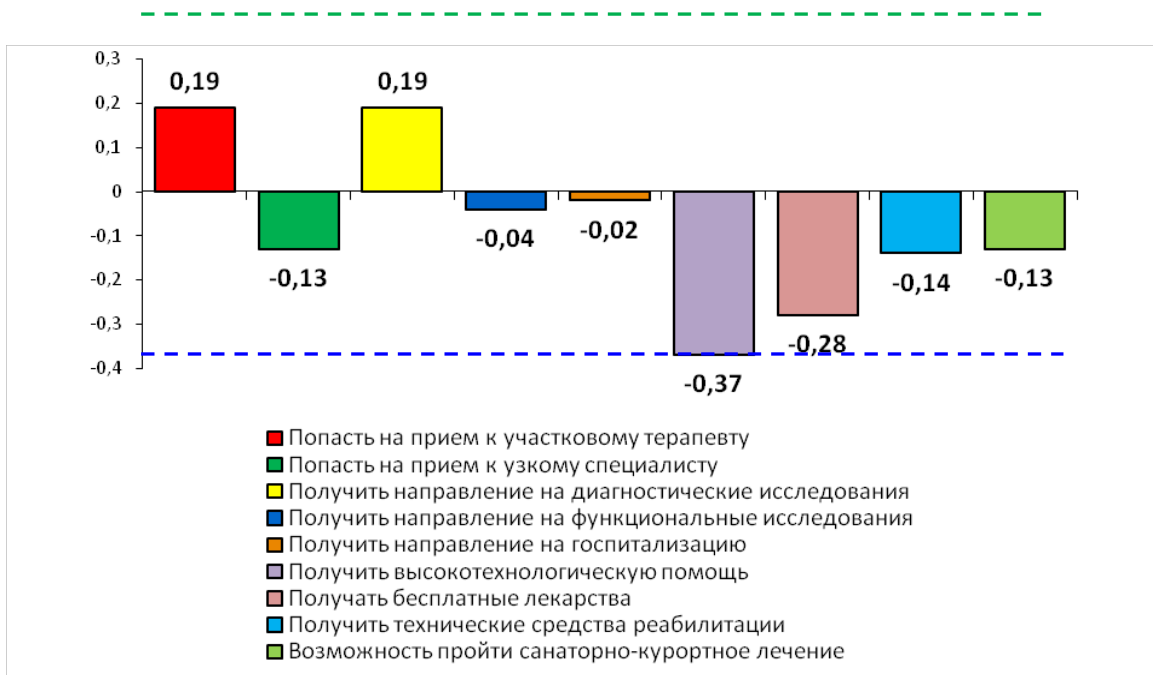


Индекс удовлетворенности
качеством специализированной
медицинской помощи +0,06.

Треть пациентов с
инвалидизирующими
заболеваниями
(сердечнососудистые,
онкологические, диабет и т.п.),
не удовлетворены качеством
медицинской помощи,
оказываемой местными лечебными
учреждениями по профилю
заболевания.

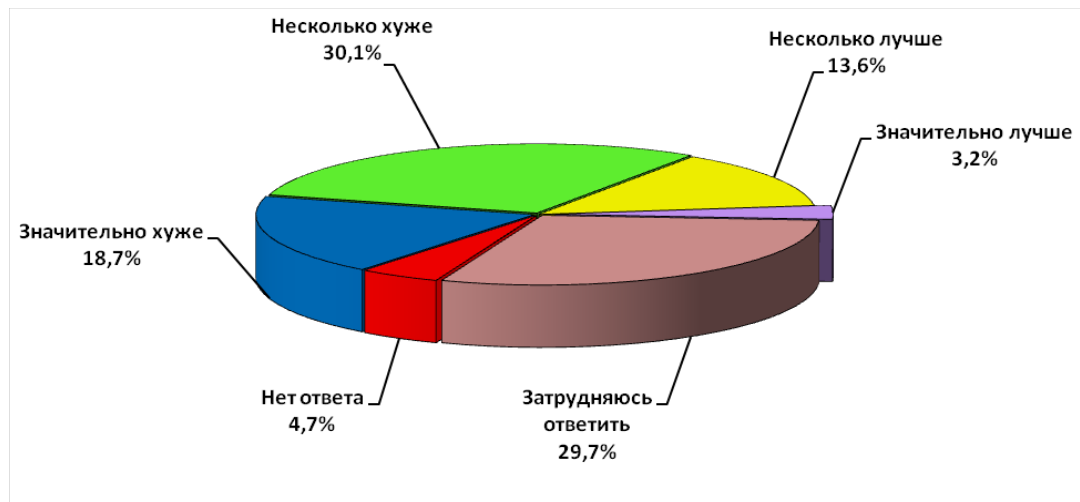
Специализированная медицинская помощь

Индекс доступности специализированной медицинской помощи



На общероссийском фоне...

Оценка качества медицинской помощи
по сравнению с другими городами Российской Федерации



Половина жителей ЗТО
считает, что качество местных
медицинских услуг – хуже чем
в других городах России.

На общероссийском фоне...

Сравнение данных опроса с результатами общероссийских исследований



В стране в целом не удовлетворены медицинской помощью 60% граждан.

В ЗАТО оценки медицинской помощи ниже, чем в целом в России.

Данные для сравнения взяты из: Кочкина Н. Н., Красильникова М. Д., Шишкин С. В. Доступность и качество медицинской помощи в оценках населения. М., 2015

Направления улучшения медпомощи в ЗАТО

Запрашиваемые жителями направления улучшения	Доля, в %
Увеличение количества врачей и среднего медицинского персонала в учреждениях	43,6
Улучшение оснащенности необходимым оборудованием лечебных учреждений	37,7
Повышение квалификации работающих врачей	37,6
Более добросовестное отношение медицинского персонала к своим обязанностям	16,5
Сокращение времени ожидания приема врачей-специалистов	12,4
Улучшение лекарственного обеспечения	8,9
Более внимательное отношение медицинского персонала к пациентам	7,6
Сокращение времени ожидания бригады скорой медицинской помощи	2,6
Улучшение санитарно-гигиенических условий в лечебных учреждениях	1,6

Острые вопросы и высказывания от жителей ЗАТО

- ▶ *Почему скорая помощь платная?*
- ▶ *Почему я вынужден постоянно доплачивать врачу за лечение в больнице?*
- ▶ *Почему мне приходится нести в больницу не только лекарства, но и пищу и постельные принадлежности вплоть до матраца?*
- ▶ *Почему я должна своего ребенка на лечение возить за 200 км, узких специалистов у нас тоже нет, где взять денег на дорогу и на оплату этих врачей?*
- ▶ *В больнице протекает потолок. С пациентов хотят собрать денег на ремонт.*
- ▶ *А правда, что деньги, которые мы даем врачу, он передает заведующему отделению, а тот главному врачу, а главный врач возит в Москву. И поэтому все остается как есть?*
- ▶ *Больница – камера смерти. Многие хотели бы ее взорвать.*

Идеология улучшения медпомощи в ЗАТО

Проблема

Система оказания медпомощи проводит демаркационную черту по семьям работников корпорации

Последствия

Рост социальной напряженности в ЗАТО, рост бытовых конфликтов, снижение качества жизни семей работников, снижение качества работы сотрудников РА

Необходимо

Увеличить доступность медицинской помощи для семей работников, повысить доступность узких специалистов, амбулаторной помощи, нормализовать лекарственное обеспечение, усилить контроль за работой мед учреждений (в том числе общественный)

Направления улучшения медпомощи в ЗАТО

Перспективные технологии

- ▶ Пересмотр концепции рабочей модели здравоохранения в ЗАТО
- ▶ Внедрение Центров профессиональных патологий
- ▶ Учреждения частно - государственного партнерства
- ▶ Разработка и внедрение Целевых программ развития здравоохранения в ЗАТО
- ▶ Применение Технологии территорий опережающего развития
- ▶ Развитие и внедрение технологий общественного контроля

На примере ЗАТО Новоуральск и Железногорск

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ ЗАТО АТОМНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Власов Ян Владимирович,
Сопредседатель Всероссийского союза пациентов,
Доктор медицинских наук



Москва, 24 июля 2016 года