

ТЕОРИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ

© РЕШЕТНИКОВ А.В., СТАДЧЕНКО Н.Н., 2015

УДК 614.2:368

*Решетников А.В.¹, Стадченко Н.Н.², Соболев К.Э.³, Казакова А.А.⁴***РОССИЙСКИЕ ВРАЧИ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ В СИСТЕМЕ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**¹НИИ социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования, 119021, Москва, Россия; ²Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, 127994, Москва, Россия; ³Красногорская городская больница, 117023, Московская область, Россия; ⁴МИД России, 119105, Москва, Россия

Для корреспонденции: Решетников Андрей Вениаминович, niisocmed@mail.ru

В статье представлены результаты комплексного социологического исследования, проведенного в рамках научно-исследовательской работы по заказу Федерального фонда обязательного медицинского страхования в апреле—июле 2014 г. Статья содержит анализ основных направлений, тематик и подходов к проведению опросов медицинских работников в период 2009—2014 г., а также анализ результатов социологического опроса медицинских работников об их информированности и удовлетворенности изменениями в системе здравоохранения и обязательного медицинского страхования.

Ключевые слова: контент-анализ; социологический опрос медицинских работников; изменения в системе здравоохранения; обязательное медицинское страхование; информированность врачей; удовлетворенность врачей.

Для цитирования: Социология медицины. 2015; 14 (2): 3—9.*Reshetnikov A.V.¹, Stadchenko N.N.², Sobolev K.E.³, Kazakova A.A.⁴***THE RUSSIAN PHYSICIANS ON ALTERATIONS IN NATIONAL HEALTH CARE SYSTEM AND MANDATORY MEDICAL INSURANCE**¹The research institute of medicine, health economics and medical insurance, 119021 Moscow, Russia; ²The Federal fund of mandatory medical insurance, 127994 Moscow, Russia; ³The Krasnogorsk municipal hospital, 117023 Krasnogorsk, Moscow oblast, Russia; ⁴The Ministry of foreign affairs of Russia, 119105 Moscow, Russia

For correspondence: Reshetnikov A.V. niisocmed@mail.ru

The article presents the results of complex sociological survey carried out within the framework of research study under order of the Federal fund of mandatory medical insurance in April-June 2014. The article includes analysis of main directions, themes and approaches to realization of questionnaire surveys of medical workers in 2009-2014. The analysis of results of sociological questionnaire survey of medical workers concerning their informativeness and satisfaction of changes in health care system and mandatory medical insurance

Key words: content-analysis; sociological survey; medical workers; changes; health care system; mandatory medical insurance; informativeness; physicians; satisfaction of physicians

For citation: Sociologia meditsini. 2015; 14 (2): 3—9.

Преобразования в системе здравоохранения и обязательного медицинского страхования (ОМС), проводимые в последние годы, нацелены на повышение доступности и качества медицинской помощи. В настоящее время одним из приоритетных направлений государственной политики в сфере здравоохранения является возрождение системы профилактики заболеваний, а также укрепление системы первичной медико-санитарной помощи. В связи с этим особое внимание уделяется модернизации первичного звена оказания медицинской помощи — медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, что обуславливает актуальность медико-социологических исследований этого направления в контексте информированности медицинских работников об измене-

ниях, происходящих в сфере здравоохранения и ОМС, а также их отношения к этим изменениям и удовлетворенности своей работой.

В целях изучения информированности и удовлетворенности врачей, работающих в системе ОМС, модернизацией системы здравоохранения НИИ социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования в апреле—июле 2015 г. провел масштабное социологическое исследование в рамках научно-исследовательской работы по заказу Федерального фонда ОМС по государственному контракту от 28.02.14 № 3-26-3—2014 по теме "Информированность и удовлетворенность медицинских работников медицинских организаций, осуществляющих деятельность по территориальным программам обязательного меди-

цинского страхования в субъектах Российской Федерации, изменениями, проводимыми в сфере обязательного медицинского страхования". Проект включал в себя две составляющие: контент-анализ СМИ по изучаемой теме и проведение опроса медицинских работников в 8 регионах России: Московской, Ленинградской, Свердловской, Амурской, Кемеровской и Ростовской областях, Ставропольском крае и Республике Башкортостан.

Основные результаты контент-анализа

Объектом контент-анализа стали отечественные научно-практические издания, освещающие проблемы медицины, в том числе в социальном аспекте, а также проблемы социологии, за 2009—2014 гг. Основным источником для поиска научных публикаций была выбрана научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, являющаяся бесспорным лидером среди открытых источников информации в области науки, технологии, медицины и образования, содержащих рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций. В результате тематического и контекстного поиска для анализа было отобрано 106 публикаций.

Большинство (80,2%) материалов, касающихся информированности врачей и удовлетворенности их различными аспектами своей работы, размещается в печатных изданиях, и только 19,8% — в электронных. Среди отобранных публикаций более половины находятся в открытом доступе в сети Интернет: в электронной научной библиотеке или на сайтах самих изданий. Такая структуризация типологии изданий обеспечивает донесение необходимой информации до всех сегментов целевой аудитории. Вместе с тем тематическая направленность изданий не всегда нацелена на медицинских работников и управленцев в здравоохранении. Так, около 2/3 всех включенных в контент-анализ публикаций размещены в журналах медицинских, медико-социологических или посвященных вопросам организации управления здравоохранением. Треть всех анализируемых материалов опубликована в изданиях, не имеющих отношения к медицине и социологии (рис. 1).

Согласно данным контент-анализа, по вопросам информированности и удовлетворенности врачей в среднем в течение года публикуется незначительное количество материалов. Вместе с тем с 2011 г. наблюдается стабильное их увеличение, что свидетельствует о возрастании интереса научного сообщества к исследуемой проблематике (рис. 2).

Освещения тематики информированности медицинских работников и удовлетворенности их своим трудом не имеет четко очерченного информационного поля. В научном сообществе фактически отсутствует определенный источник (или источники), из которых можно было бы получить информацию по данной теме. Спектр изданий, публикующих подобные материалы, весьма широк. Проанализированные 106 статей размещены в 65 изданиях, т. е. на одно издание в среднем приходится 1,6 статьи.

Анализ содержания публикаций позволяет выделить несколько тематических направлений (рис. 3).

С точки зрения содержания публикаций наиболее активно обсуждаемой темой является собственно реформа здравоохранения и системы ОМС (25,5% всех публикаций). Здесь приводятся описания изменений, происходящих в системе здравоохранения, в сфере ОМС, обосновывается важность и необходимость ре-

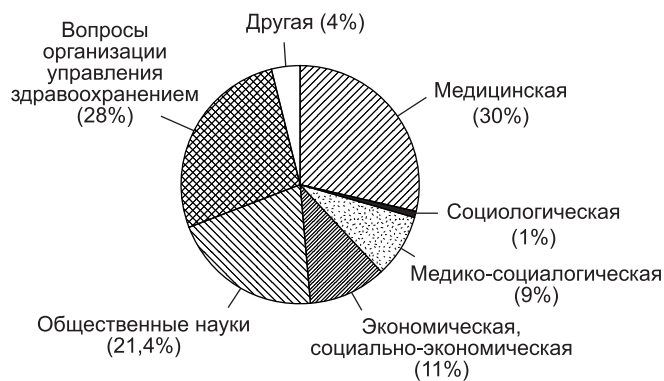


Рис. 1. Тематическая направленность изданий.

форм, а также формулируются ключевые проблемы отрасли.

Тема "социально-психологические особенности профессии врача" встречается в 21,7% материалов, это социально-психологические исследования среди медицинских работников на тему профессионального стресса и эмоционального выгорания с учетом специфики профессии. Основной тезис исследований заключается в том, что профессиональное выгорание врачей и среднего медицинского персонала обусловлено альтруистической направленностью профессии, а также условиями труда (имеются в виду заработная плата, низкая престижность профессии).

Такие тематические направления, как факторы мотивации медицинских работников и удовлетворенность медицинских работников своим трудом, тесно переплетаются в проанализированных публикациях и составляют 18,9% всех материалов. В большинстве случаев по этим темам проводятся прикладные социально-психологические исследования, в которых наряду с выявлением мотивационных факторов оценивается удовлетворенность работой в целом или отдельными ее аспектами. Анализ данной группы статей позволяет говорить о двух ключевых мотивационных факторах в медицинской профессии: социальном (профессиональный статус, престижность профессии, возможности самореализации) и экономическом (материальное стимулирование). На базе контент-анализа можно заключить, что кадровая политика в здравоохранении должна учитывать важность повышения мотивации медицинских работников к труду с целью. В содержании анализируемых публикаций превалирует тезис о том, что в медицинской среде прослеживается невысокий уровень удовлетворенности работников своим трудом. Основными факторами неудовлетворенности являются экономические: недостаточное материальное стимулирование врачей и медсестер, высокие нагрузки на работе и необходимость совмещать несколько мест работы.

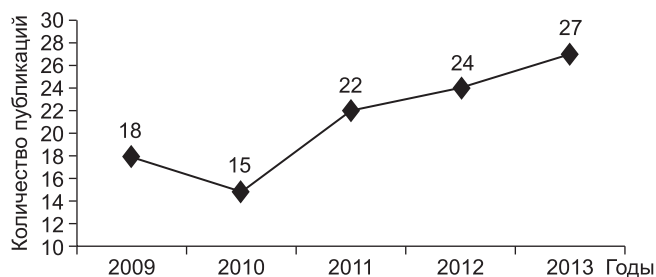


Рис. 2. Динамика количества публикаций.



Рис. 3. Тематика публикаций.

Тема информированности медицинских работников, в частности врачей, относительно изменений в системе отечественного здравоохранения недостаточно исследуется научным сообществом. Этому направлению посвящено всего 11,3% публикаций. По результатам их анализа можно сделать вывод, что уровень правовой информированности врачей — в том, что касается реформ в целом и изменений в работе лечебных учреждений, а также непосредственно прав пациентов — недостаточен. Вместе с тем изменения, реализуемые в системе ОМС, а также ориентированность здравоохранения на оказание качественной и доступной медицинской помощи требуют знаний врачами правовых основ их профессиональной деятельности.

В фокусе публикаций по тематике новой системы оплаты труда находится реформа системы оплаты труда и стимулирующих выплат медицинским работникам, а также проблемы, связанные с этим направлением модернизации. Следует отметить, что все материалы датируются 2009—2012 гг., следовательно, не отражают последних изменений в системе оплаты труда медицинских работников. К тому же данную тему нельзя назвать популярной, поскольку она встречается всего в 11,3% проанализированных публикаций.

Тематика изменений в организации, условиях труда и внедрении информационных технологий также не привлекает особого внимания научного сообщества. В ней рассматриваются в критическом ключе два аспекта: неблагоприятные условия труда медицинских работников и недоукомплектованность медицинских учреждений кадрами. В качестве вывода подчеркивается важность продуманной кадровой политики и необходимость специальной оценки условий труда медицинских работников. В рамках реформирования системы ОМС внедрение информационных технологий и информатизация медицинских организаций занимает важное место и требует определенного внимания. Вместе с тем контент-анализ выявил за последние 5 лет всего 2 публикации по этой теме. Речь в них идет о внедрении информационных технологий в современную медицинскую практику, а также о востребованности подобных мер со стороны медицинского персонала клиник.

Что касается формата представления материала в публикациях, то контент-анализ выявил три основных типа: социологические исследования (51,9%), аналитические материалы (23,6%) и обзоры законодательства в свете изменений в системе здравоохранения и ОМС (18,9%).

Таким образом, половина всех подвергнутых анализу материалов является результатом социологических исследований. При этом ни одно попавшее в выборку социологическое исследование в полной мере не соответствует теме исследования информированности российских врачей об изменениях в системе ОМС и удовлетворенности их этими изменениями, все они освещают лишь отдельные ее аспекты. Чаще всего подобные исследования проводятся региональными медицинскими вузами, в них участвуют практикующие врачи различных специальностей, сестринский персонал, администрация медицинского учреждения, студенты и интерны или пациенты.

Большинство (73,2%) исследований носят локальный характер, т. е. их выборка охватывает отдельные регионы (субъекты федерации) или муниципалитеты (города). При этом исследований федерального уровня выявлено всего 4.

В тематике проведенных исследований преобладают два направления: социально-психологические особенности профессии врача (32,1%) и факторы мотивации медицинских работников и удовлетворенности их своим трудом (32,1%) (рис. 4).

Социологические исследования обосновывают тезис о том, что в медицинской среде прослеживается невысокий уровень удовлетворенности работников своим трудом. Основными проблемами в сфере здравоохранения с точки зрения медицинских работников являются экономические и организационные: недостаточное материальное стимулирование врачей и медсестер, высокие нагрузки на работе и необходимость совмещать несколько мест работы. Кроме того, среди медицинских работников широко распространено профессиональное выгорание, обусловленное альтруистической направленностью профессии и низкой ее престижностью.



Рис. 4. Тематика проведенных социологических исследований.



Пол женский
Возраст от 31 до 60 лет
Стаж работы более 15 лет
Место работы: врач поликлиники/поликлинического отделения
Специализация: терапевты 33% и врачи узкой специализации 67%

Рис. 5. Портрет респондента.

В проблеме информированности медицинских работников можно выделить два ключевых аспекта:

- ♦ информированность врачей как предмет анализа недостаточно активно исследуется научным сообществом;
- ♦ в информированности медицинских работников существуют значительные пробелы, особенно касающиеся правовой грамотности и осведомленности о правах пациентов.

Таким образом, тема изучения информированности и удовлетворенности медицинских работников изменениями, проводимыми в сфере ОМС, исследуется недостаточно широко, причем комплексный подход отсутствует. Анализ сегментирован по трем основным направлениям: в формате теоретических обзоров освещаются изменения в системе ОМС, в формате социологических исследований отдельно исследуется удовлетворенность медицинских работников своим трудом, отдельно — информированность медицинских работников по различным вопросам. При этом практически отсутствуют публикации и исследования, которые сосредоточивали бы свое внимание на анализе происходящих реформ с точки зрения врача как основного субъекта этих изменений.

Основные результаты опроса медицинских работников

Ключевая цель исследования заключалась в изучении информированности и удовлетворенности врачей, работающих в амбулаторно-поликлинических учреждениях, осуществляющих деятельность по территориальным программам ОМС в субъектах Российской Федерации, изменениями, проводимыми в сфере здравоохранения и ОМС. Объектом опроса стали врачи, участковые терапевты и врачи-специалисты, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь городскому взрослому населению (рис. 5). Исследование проводилось на основе квотной, репрезентативной по отношению к генеральной совокупности выборке. Всего в ходе исследования опрошены 2982 медицинских работника.

Информированность врачей о реформах в здравоохранении

Врачи в целом неплохо информированы об изменениях, происходящих в сфере здравоохранения и ОМС. Они хорошо знают документы, регламентирующие их работу, деятельность медицинской организации, определяющие права пациентов при получении медицинской помощи, застрахованных в системе ОМС. Более $\frac{3}{4}$ врачей удовлетворены уровнем своей информированности об изменениях, происходящих в системе здравоохранения, сфере ОМС.

Информированность медицинских работников обеспечивается высокой заинтересованностью врачей в получении актуальной, достоверной и содержательной

информации, особенно это относится к сотрудникам с большим опытом работы в (94,4%) уровень заинтересованности в информации об изменениях в системе здравоохранения и ОМС. Наибольший интерес врачей вызывают сведения из официальных документов (законов, постановлений, указов и т. д.). Второе место в рейтинге разделили между собой обсуждения в медицинском сообществе (форумы, блоги) и публикации в специализированных изданиях (аналитические обзоры, экспертные мнения и т. д.).

Врачи хорошо осведомлены о целях региональных программ модернизации здравоохранения, реализуемых в субъектах РФ в соответствии с Федеральным законом РФ от 29.11.10 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации". Необходимо отметить, что информированность о целях программ модернизации — это в большей степени личный опыт респондента, связанный с проведением тех или иных мероприятий непосредственно в медицинской организации, т. е. по месту работы.

Большинство (72,5%) респондентов считают основной целью модернизационных программ приобретение нового современного медицинского оборудования для клиник. На втором месте три направления: повышение зарплаты медицинским работникам, внедрение электронных форм записи пациентов, проведение текущего и капитального ремонта клиник (50—52%). Третье место заняли организационные цели: внедрение стандартов медицинской помощи (46,2%), внедрение систем электронного документооборота (42,7%) и электронных медицинских карт пациентов (37,7%). До 25% респондентов отметили переход на единый полис ОМС, строительство новых зданий и корпусов, а также внедрение телемедицинских систем.

Самой востребованной формой получения информации оказались официальные документы, хотя неформальные обсуждения в медицинском сообществе и публикации в специализированных изданиях (комментарии, разъяснения специалистов, экспертов) также распространены среди более чем половины опрошенных врачей (рис. 6).

Таким образом, наиболее эффективными каналами информации для медицинских работников являются

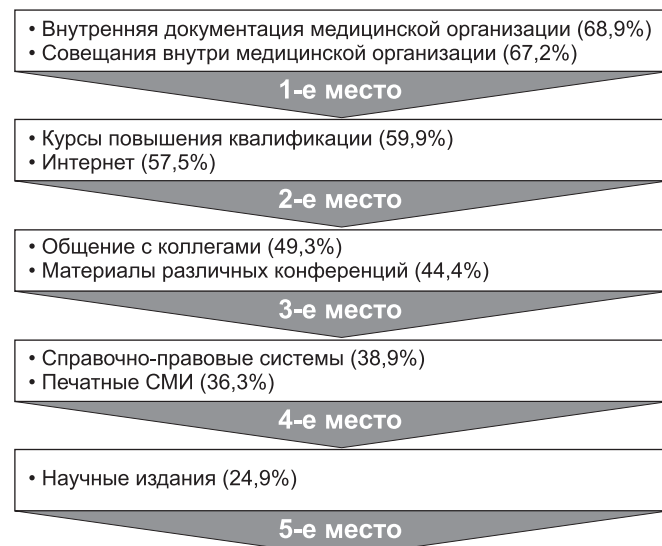


Рис. 6. Рейтинг источников информации об изменениях в здравоохранении.



Рис. 7. Удовлетворенность врачей уровнем заработной платы.

внутренняя документация медицинской организации, рабочие совещания, курсы повышения квалификации, Интернет.

Знание и соблюдение прав пациентов

Исследование показало, что врачи хорошо информированы о законодательно закрепленных правах пациентов при получении медицинской помощи, правах застрахованных в системе ОМС: уровень информированности составляет в среднем 82,7%, минимальный показатель — 60%, максимальный — 92,7%. Лучше всего врачи осведомлены о том, что пациенты имеют право на уважительное и гуманное отношение с их стороны (92,7%), о том, что медицинские работники обязаны информировать пациентов о методах лечения, лекарственных препаратах и побочных эффектах (92,3%), а также о соблюдении врачебной тайны (91,1%). Минимальный уровень информированности зафиксирован по праву на возмещение медицинской организацией ущерба в случае причинения вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи (60%) и праву на проведение по просьбе пациентов консилиума и направление на консультации к другим специалистам (62,5%).

Врачам был задан вопрос о том, насколько соблюдаются указанные права в их медицинской организации. Установлено, что в медицинской практике имеет место нарушение всех основных прав пациентов/застрахованных. Наиболее часто медики отмечали несоблюдение двух из них: на проведение консилиумов и консультаций и на возмещение медицинской организацией ущерба в случае причинения вреда здоровью. Только немногим более половины респондентов сказали, что эти права в полной мере соблюдаются в их медицинской организации. Сложная ситуация складывается в отношении права на выбор лечащего врача, а также информирования пациентов о правах застрахованных в системе ОМС: неукоснительно они соблюдаются лишь в 70,9 и 71,1% случаев соответственно. Абсолютное большинство участников опроса убеждено в том, что российское законодательство в большей степени защищает права пациента (69,4%), нежели врача (1%).

Удовлетворенность врачей изменениями в системе российского здравоохранения

Удовлетворенность медицинских работников системой здравоохранения в РФ рассматривалась на уровне системы в целом и медицинской организации. Анализировали как общие показатели удовлетворенности, так и удовлетворенность отдельными параметрами работы системы здравоохранения, медицинской орга-

низации, в которой работает респондент. Кроме того, были изучены причины и факторы, влияющие на мнение респондентов.

В целом удовлетворенность медицинских работников состоянием отечественной системы здравоохранения составили 73,7%. Уровень ее выше у респондентов, работающих в поликлинических отделениях больничных учреждений и других ЛПУ, чем у тех, кто трудится в поликлиниках (78,7 и 71,8% соответственно).

Помимо общей оценки удовлетворенности состоянием системы здравоохранения в рамках исследования проводилась оценка отдельных ее составляющих. Наиболее благоприятная ситуация сложилась в отношении профессионализма и качества работы медицинских кадров: максимальный уровень удовлетворенности зафиксирован квалификацией медицинского персонала (90,8—91,3%), доступностью и качеством медицинской помощи для пациентов (81,5—87,2%), взаимодействием амбулаторного и стационарного звеньев (80,5%). Более критично врачи оценивают ситуацию с внедрением новых информационных технологий, обеспечением клиник современным медицинским оборудованием и лекарствами: почти треть респондентов высказала неудовлетворенности этими аспектами. Экономические аспекты системы здравоохранения наряду с некоторыми кадровыми вызывают наибольшее недовольство медицинских работников. Самые высокие показатели неудовлетворенности зафиксированы по притоку молодых специалистов (61,8%), укомплектованности медицинских организаций кадрами (43,9%), заработной плате врачей (43,2%), финансированию системы здравоохранения (42,6%), престижу медицинской профессии (44,6%). Следует отметить, что оценка параметров "внедрение новой системы оплаты труда" и "введение подушевого финансирования" вызвала у участников опроса наибольшие затруднения: не смогли их оценить 16 и 15,1% респондентов соответственно, что косвенно свидетельствует о недостаточной информированности медицинских работников по данным вопросам.

Врачи преимущественно довольны работой в конкретной медицинской организации (91,9%), причем этот уровень удовлетворенности в значительной степени превышает уровень удовлетворенности системой отечественного здравоохранения (73,7%).

Уровень удовлетворенности врачей отдельными составляющими работы медицинской организации по большинству оцениваемых параметров высок. В большей степени они удовлетворены санитарным состоянием помещений, обеспеченностью медицинской организации необходимыми инструментами, инвентарем, медикаментами, современным оборудованием,

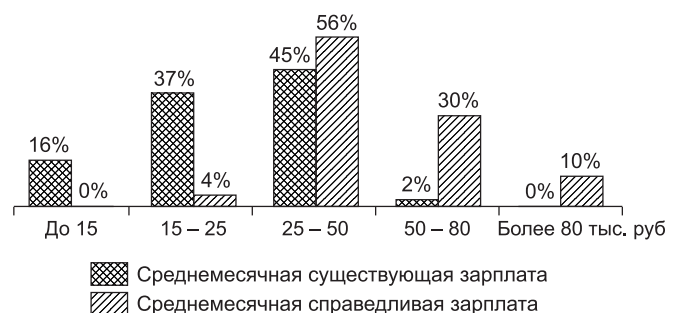


Рис. 8. Уровень получаемой и справедливой заработной платы (доля, оценки которых попали в интервал).

средним медицинским персоналом, оснащенностью медицинских организаций рабочих мест компьютерами (82—73%).

Самые высокие показатели неудовлетворенности (68—53%) установлены по внедрению современных информационных технологий (наличие телемедицинских систем, выхода в интернет с рабочего места, терминалов самозаписи к врачу, возможность ведения электронных карт пациентов). Значительные нарекания вызывают уровень зарплат медицинских работников (45%), укомплектованность штатов терапевтами (41%) и узкими специалистами (34,8%).

Помимо материально-технического обеспечения и организационных аспектов работы медицинских организаций, врачам было предложено оценить удовлетворенность составляющими их персональной работы, среди которых выделены параметры, характеризующие условия и организацию труда, материальное стимулирование, а также социально-психологические факторы, формирующие представление о взаимоотношениях в трудовых коллективах, профессиональной реализации, престижности врачебной профессии. По всем оцениваемым параметрам участники опроса продемонстрировали высокий (90% и более) уровень удовлетворенности. Максимальный уровень неудовлетворенности (19—14,7%) зафиксирован в отношении престижности места работы, оснащенности рабочих мест, объема выполняемой работы и возможности участвовать в принятии решений.

В большей степени влияние на удовлетворенность врачей работой оказывают мотивационные факторы. На удовлетворенность работой в целом влияют престижность места работы, стабильность и надежность работы, а также возможность профессионального роста. Несколько менее выражена взаимосвязь с такими параметрами, как соответствие работы профессиональным навыкам, возможность быть по достоинству оцененными руководством, заработная плата, график работы, оснащенность рабочего места и отношения с руководством.

Степень влияния организационных аспектов на удовлетворенность врачей работой выражена значительно меньше. На уровень удовлетворенности работой в медицинской организации незначительно влияет уровень материально-технической оснащенности АПУ, внедрение информационных технологий на нем практически не сказывается. Среди всех организационных параметров наиболее значимыми с точки зрения взаимосвязи с общей удовлетворенностью медицинской организацией являются обеспеченность медицинским персоналом, удовлетворенность заработной платой, наличие современного медицинского оборудования и санитарное состояние помещений.

Удовлетворенность врачей зарплатой

В рамках настоящего исследования детальному анализу была подвергнута удовлетворенность врачей зарплатой.



Рис. 9. Критерии начисления стимулирующих выплат.

ботной платой. Связано это было прежде всего со значительным влиянием материального стимулирования на общую удовлетворенность трудом, а также с устойчиво низкой удовлетворенностью врачей муниципальных и государственных учреждений здравоохранения своей заработной платой по данным многочисленных исследований, проводившихся в последние годы в нашей стране.

Результаты исследования подтверждают общую тенденцию. Несмотря на то что по данным Росстата с 2011 по 2013 гг. прирост заработной платы в целом по здравоохранению составил почти 40%, медики скорее не удовлетворены своими доходами. Это проявляется и в оценке уровня зарплат в российской системе здравоохранения в целом, и в оценке уровня зарплат в медицинской организации, где работают участники опроса, и в оценке их собственной зарплаты. Обращает на себя внимание несколько большая удовлетворенность врачей собственной зарплатой. Возможно, дело в том, что зачастую врачи работали не в одном месте или не на одну ставку, и имели в виду свой совокупный доход (рис. 7).

Для большинства (81,9%) врачей, принявших участие в исследовании, их заработная плата составляет от 15 до 50 тыс. руб. Справедливый размер вознаграждения, по мнению 95,9% респондентов, должен составлять не менее 25 тыс. руб., причем для большинства 25—80 тыс. руб. (рис. 8).

Медики убеждены, что уровень справедливой оплаты труда с учетом квалификации, опыта, меры ответственности, объема выполняемой работы должен быть как минимум в 2 раза выше существующей. Если сегодня врачи в среднем получают 27 тыс. руб. в месяц, то справедливо было бы им платить не менее 56 тыс. руб.

Предполагается, что в будущем заработная плата медицинских работников будет расти в соответствии с достижением работником конкретных показателей качества и количества оказываемых услуг. При начислении стимулирующих выплат, с точки зрения врачей, в первую очередь необходимо учитывать аспекты непосредственной деятельности самого доктора. Параметры, объективно характеризующие качество работы или качество лечения, медики отнесли на второй план. Наименее обоснованными критериями оценки собственного труда врачи считают персональные мнения их пациентов об удовлетворенности качеством оказан-

ной медицинской помощи, полученные в результате социологических опросов (рис. 9).

В целях дальнейшего реформирования системы здравоохранения необходимо информировать врачей о ходе и целях преобразований, а также о правах застрахованных/пациентов. Это возможно посредством проведения систематических мероприятий, не выходящих за рамки медицинской организации. Самой продуктивной формой информирования профессионального медицинского сообщества являются официальные документы, нормативно-правовые и законодательные акты, циркулирующие внутри медицинской организации, доводимые до сведения персонала посредством внутренних совещаниях. Вполне возможно, что в рамках медицинской организации достаточно будет разработать внутренний документ, своего рода этический кодекс, содержащий полный перечень прав застрахованного в

системе ОМС пациента при получении медицинской помощи, прав, о которых врач должен знать и неукоснительно соблюдать их.

В наибольшей степени медицинское профессиональное сообщество готово поддержать изменения в системе здравоохранения, направленные на привлечение молодых специалистов в медицинские организации, повышение заработной платы медицинских работников, увеличение объемов финансовых средств, поступающих в учреждения здравоохранения, улучшение лекарственного обеспечения и обеспеченности современным медицинским оборудованием, внедрение современных информационных технологий. Внедрение современных информационных систем в медицинских учреждениях необходимо сопровождать организацией специальных курсов и тренингов по обучению персонала.

Поступила (received) 12.08.2015

© ДИМОВ А.С., 2015
УДК 614.25:316.66

Димов А.С.

СОЦИОЛОГИЯ ВРАЧА: МЕЖДУ ИДЕАЛЬНЫМ И РЕАЛЬНЫМ — ОПЫТ XX ВЕКА. ЧАСТЬ I. О МЕТОДОЛОГИИ И МЕТОДИКАХ ПОЗНАНИЯ СТАТУСА ВРАЧА ДО СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

ГБОУ ВПО "Ижевская государственная медицинская академия", г. Ижевск, Россия

Для корреспонденции: Димов Анатолий Сергеевич, dimov1940@yandex.ru

В изучении проблемы социологии врача накоплен значительный объем информации. Предпринята попытка его обобщения и систематизации. Рассмотрены основные методологические дефекты в оценке врача и его деятельности. Показана донаучность прежних знаний о враче до становления социологии медицины. Приведены данные о дефектах использованных методик исследования роли и статуса врача. Изложен анализ различных толкований основных черт врача. Дана критическая оценка понимания профессиональных свойств врача как сугубо специфических.

Ключевые слова: социология; врач; статус врача; методология; методика исследования качества врача.

Для цитирования: Социология медицины. 2015; 14 (2): 9—15.

Dimov A.S.

THE SOCIOLOGY OF PHYSICIAN: IN-BETWEEN IDEAL AND REAL — XX CENTURY EXPERIENCE. PART I. ON METHODOLOGY AND METHODS OF COGNITION OF STATUS OF PHYSICIAN BEFORE BECOMING OF SOCIOLOGY OF MEDICINE (LITERATURE REVIEW)

The Ijevsk state medical academy, Ijevsk, Russia

For correspondence: Dimov A.S. dimov1940@yandex.ru

The study of problem of sociology of physician accumulated significant volume of information. The attempt was made to summarize and systematize it. The main methodological defects in evaluation of physician and one's activity are considered. The pre-scientific nature of previous knowledge about physician prior to becoming of sociology of medicine is demonstrated. The data about defects of applied research methods concerning role and status of physician is presented. The analysis of different interpretations of main characteristics of physician are presented. The critical evaluation of comprehension of professional characteristics as strictly specific are given.

Key words: sociology; physician; status of physician; methodology; methods of study; qualities of physician

For citation: Sociologia meditsini. 2015; 14 (2): 9—15.

Одной из задач социологии медицины является оценка ориентации врача как социальной фигуры в социуме, что сформулировано как статус врача и его социальная роль [1,2]. В этой проблеме сложился ряд про-

тиворечий, которые в целом можно охарактеризовать как диссоциацию ее методологических и прикладных аспектов. С одной стороны, в социологии медицины "ощущается нехватка теоретических концепций" [3], с