

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

© Серов Д.В., 2016
УДК 614.212

**SWOT-АНАЛИЗ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ МЕГАПОЛИСА**

Д.В. СЕРОВ

Мэрия города Москвы

**SWOT-ANALYSIS OF OUTPATIENT MEDICAL AID FOR ADULT RESIDENTS
OF A MEGAPOLIS**

D.V. SEROV

Moscow City Hall, Moscow

В статье представлены результаты SWOT-анализа амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению г. Москвы, базирующийся в том числе на материалах социологического опроса 452 пациентов. Проведенное исследование показало, что органам управления системой здравоохранения необходимо обратить особое внимание на усиление профилактической работы амбулаторно-поликлинических учреждений по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, привития навыков здорового образа жизни.

Ключевые слова: амбулаторно-поликлиническая помощь, SWOT-анализ.

The article presents results of SWOT-analysis of outpatient medical aid provided for adult residents of Moscow. Analysis was based on the data of sociological survey conducted among 452 patients. According to the survey results, healthcare authorities should pay special attention to the enhancement of preventive measures taken by outpatient healthcare institutions in order to provide for better prophylaxis of diseases and improvement of health among population.

Keywords: outpatient medical aid, SWOT-analysis.

Введение

Одним из наиболее важных направлений реформирования отечественного здравоохранения является развитие амбулаторно-поликлинической службы, от состояния которой зависит решение многих медико-социальных проблем [3]. Первичная медико-санитарная помощь является первым уровнем контакта населения с на-

циональной системой здравоохранения, она максимально приближает медицинскую помощь к месту жительства и работы граждан и оказывается в амбулаторных условиях [2, 4, 8].

Именно на первичное звено медицинской помощи ложится наибольшая нагрузка по раннему выявлению заболеваний, первичной и вторичной профи-

лактике, активному посещению пациентов с острыми и хроническими формами заболеваний, ведению хронических больных с наиболее распространенными заболеваниями, реабилитации больных и инвалидов [1, 5-8].

Цель исследования

Определение сильных и слабых сторон, возможностей и угроз при оказании амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению мегаполиса по результатам SWOT-анализ.

Материалы и методы

Проведенный SWOT-анализ базировался на оценке медицинской помощи взрослому населению г. Москвы, основой для которого послужил социологический опрос 452 пациентов. К факторам внутренней среды (управляемым со стороны медицинской организации) были отнесены сильные и слабые стороны лечебно-профилактических учреждений по оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому городскому населению. Факторы внешней среды включали угрозы и возможности, не зависящие от системы здравоохранения – это экология и состояние экономики, в том числе величина ВВП и та его часть, которая направляется на реализацию политики, связанной со здоровьем населения.

В отличие от традиционной системы оценки деятельности производителей медицинских услуг с позиции их потребителей, нами проведен SWOT-анализ самосохранительного поведения пациентов, базирующийся на результатах социологического опроса.

Результаты и их обсуждение

Согласно результатам проведенного SWOT-анализа, к *сильным сторонам медицинских организаций* нами отнесены их материально-техническая база, оснащение современным медицинским оборудованием, доступность и качество медицинских услуг и высокая квалификация медицинского персонала. Обобщение ответов на вопросы, позволило сгруппировать их в нижеописанные группы:

- оснащение медицинских учреждений современным диагностическим оборудованием с высокой разрешающей способностью (хранение информации с отдельных диагностических приборов в единой базе данных);

- медико-диагностические возможности (широкий диагностический спектр для выявления патологии, врачи умеющие интерпретировать результаты исследований);

- организационная составляющая (наличие значительного количества учреждений различных уровней, что расширяет для пациентов право их выбора, повышает доступность медицинских услуг);

- квалифицированный медицинский персонал, своевременно реагирующий на нужды пациентов.

Слабые стороны медицинских учреждений были разделены на группы (факторы перечислены от большего к меньшему):

- медико-организационные на обычном приеме (длительное ожидание приема врача, неудобный график работы медицинских учреждений, удаленность медицинских учреждений от места проживания пациента, отсутствие должного порядка и низкие санитарно-гигиенические условия в ЛПУ, отсутствие или недостаток необходимых лекарственных средств);

- медико-организационные при обращении за специализированной медицинской помощью (невнимательное отношение медицинского персонала, затруднения при госпитализации, отсутствие нужных специализаций, несвоевременное оказание медицинской помощи, немотивированный отказ врача проводить необходимое лечение.

Сильными сторонами пациентов являются следующие:

- более 85% опрошенных имеют высшее, неоконченное высшее или среднее специальное образование, что статистически достоверно влияет на образ и качество жизни человека;

- треть респондентов (29,2%) оценила свое здоровье, как хорошее.

- достаточная физическая активность отмечена у каждого третьего респондента;

- 28% респондентов не употребляют алкоголь;

- всегда выполняют назначения врача 74,3%;

- наличие семьи, как фактора, благоприятно влияющего на здоровье;

- треть опрошенных пациентов не считает материальное благополучие, как доминирующий фактор влияния на здоровье.

Слабые стороны пациентов:

- 81,7% опрошенных курят;

- отметили негативное влияние условий труда на здоровье 69,9% пациентов (выраженное физическое и эмоциональное переутомление);

- каждый шестой респондент относится к бедной категории населения (13,3% отметили, что денег с трудом хватает только на питание);

- низкая физическая активность (треть пациентов – 30,4% – вообще не занимается физкультурой);

- практически ежедневно употребляют спиртное 3,9% мужчин и 3,2% женщин;

- треть пациентов занимаются самолечением.

С помощью SWOT-анализа определены внешние факторы, воздействующие на систему здравоохранения мегаполиса.

Возможности системы здравоохранения связаны с:

- реализацией государственной политики, направленной на оптимизацию и реформирование действующей системы здравоохранения, соответствующей запросам населения;

- активным сотрудничеством с ВОЗ по различным направлениям деятельности;

- стоимостной доступностью отечественных лекарственных препаратов.

- созданием эффективной и разветвленной сети учреждений здравоохранения различных форм собственности.

- наличием современных медицинских учреждений, оказывающих высокотехнологичные виды медицинской помощи.

- систематическим обучением врачебных кадров в лучших зарубежных

клиниках Германии, Израиля, Великобритании, Франции.

Угрозы:

Напряженная демографическая ситуация в г. Москве (40,7% опрошенных не имеют детей), преобладание малодетных семей (38,8% респондентов имеют 1 ребенка).

Постарение населения.

Низкий уровень дохода у значительной части жителей города.

Заболеваемость и смертность населения, связанная с внешними причинами.

Неблагоприятная экологическая ситуация в отдельных округах города (Восточный, Юго-Восточный и Южный административные округа).

Нестабильная ситуация в Европе, связанная с экономическим кризисом и блокадой страны.

Ограничения для населения в плане получения доступной медицинской помощи, связанные с реформированием системы здравоохранения города.

Результаты SWOT-анализа были использованы в ходе научного обоснования мер, направленных на совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению города Москвы (глава 5 настоящего исследования).

Выводы

Таким образом, проведенное социологическое исследование показало, что органам управления системой здравоохранения необходимо, в первую очередь, обратить внимание на усиление профилактической работы амбулаторно-поликлинических учреждений по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, привития навыков здорового образа жизни. Администрации учреждений необходимо активизировать работу по совершенствованию системы преемственности в работе между поликлиникой и стационаром, всестороннее развитие материально-технической базы и оснащенности учреждений, повышение доступности и качества оказываемой взрослому городскому населению медицинской помощи. По итогам анкетирования были вскрыты проблемы, решение ко-

торых должно основываться на программно-целевом подходе.

Литература

1. Бойцов С.А. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи: совершенствование диспансеризации населения / С.А. Бойцов, П.В. Ипатов, А.М. Калинина // Заместитель главного врача. – 2013. – № 5. – С. 18-25.

2. Вялков А.И. Управление качеством медицинской помощи в лечебно-профилактическом учреждении на современном этапе / А.И. Вялков, Р.А. Хальфин, Е.Л. Никонов // Главврач. – 2009. – №3. – С. 16-25.

3. Глебов В.В. Влияние комплексных факторов на адаптацию популяции человека в условиях мегаполиса (на примере города Москвы) / В.В. Глебов, Е.В. Аникина // Вестник Международной академии наук (Русская секция). – 2010. – № 1. – С. 134-136.

4. Гриднев О. В. Анализ контроля за эффективностью работы трехуровневой системы первичной медико-санитарной помощи населению города Москвы / О.В.

Гриднев, А.Ю. Абрамов, В.В. Люцко // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. – С. 364.

5. Калинин Р.Е., Сучков И.А., Наричный М.В. Диспансеризация больных с венозными тромбоэмболическими осложнениями // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. – 2011. – №3. – С. 104-109.

6. Марков В.В. Медико-социальные и организационные аспекты профилактической работы в поликлиниках среди взрослого населения: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.В. Марков. – Рязань, 2010. – 24 с.

7. Полозова О.В. Совершенствование методов профилактической работы амбулаторно-поликлинических учреждений муниципальной системы здравоохранения: автореф. дис. ... канд. мед. наук / О.В. Полозова. – М., 2008. – 24 с.

8. Профилактика рестеноза в реконструктивной хирургии магистральных артерий / И.А. Сучков, А.С. Пшенников, А.А. Герасимов, А.Б. Агапов, А.А. Камаев // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2013. – №2. – С. 12-19.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

Серов Денис Владимирович – помощник мэра города Москвы по здравоохранению и социальным вопросам.

E-mail: serovdv@mos.ru