

Научно-исследовательская работа

(эссе)

Предмет: экономика

**РИСКИ И КАЧЕСТВО УСЛУГ В ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Выполнила:

Ермолова Альбина Александровна,

студентка 1 курса

ФГ БОУ ВО Уральский государственный экономический университет,

Россия, г. Екатеринбург

Руководитель:

Филипповская Татьяна Владимировна

Доцент кафедры экономики социальной сферы, доцент, канд. пед. наук

ФГ БОУ ВО Уральский государственный экономический университет,

Россия, г. Екатеринбург

Введение

Проблема качества услуг, оказываемых в организациях здравоохранения (далее – ЛПУ), постоянно обсуждается как в научном поле, так и в средствах массовой информации, в индивидуальных практиках граждан. В то же время актуальные риски, присутствующие в деятельности коллективов ЛПУ, чаще всего артикулируются, определяют принятие перспективных планов и программ в то время, как претензий в здравоохранению не становится меньше. Более того, их количество возрастает, особенно сейчас – в период пандемии. Попытка обратиться к широко обсуждаемым и в то же время рисковым сторонам деятельности медиков продолжает оставаться актуальной.

Основная часть

Рисковыми моментами в деятельности любой организации можно считать оцениваемые на перспективу возможности потерь от наступления каких-то конкретных ситуаций. Цель написания работа заключалась в анализе обращений в проблематике рисков российского здравоохранения в актуальных источниках и, прежде всего, в средствах массовой информации (далее - СМИ). Для реализации цели использовался контент-анализ доступных порою зрения автора материалов, публикуемых в последние 2 месяца. 2021 г.

Из рассмотренных 57 источников наибольшее внимание (34 публикации) уделялось проблемам вакцинации населения и рискам, вызванным активностью так называемых «антиваксеров» [1, 2, 4, 5]. Согласно публикациям, отсутствие прививок у более, чем 50% населения, не позволяет создать полноценную защиту от пагубного вируса. В то же время активно подпитываемая извне страны и внутри нее команда противников вакцинации не минимизирует свою деятельность. Причины разные авторы видят разные. Так, одни указывают на недофинансирование деятельности ЛПУ, которое ниже зарубежных объемов.

Так, Г.Э. Улумбекова указывает на рост дополнительной смертности населения от всех причин. «Этот показатель выше в 1,8 раза, чем в Польше, в 2,3 раза выше, чем в США, в 4,3 раза выше, чем в Германии» []. Это – следствие низкого качества медицинских услуг в стране. Причины исследователь, как и многие другие (23 публикации), видит в недостаточном финансировании всей системы здравоохранения, которое не улучшается даже за счет дополнительных финансовых ресурсов, направляемых правительством страны в связи с антиковидными мероприятиями. Еще одним рискованным моментом является повсеместно и в то же время противоречиво оцениваемая текучесть кадров. В одних источниках говорится о нехватке 150 тыс. работников - врачей и среднего медицинского персонала, в других о 130 тыс. и пр. Сегодня достаточно активно артикулируется и проблема профессионального выгорания медиков, непосредственно включенных в работу с населением как в «красных зонах», так и в условиях других видов ЛПУ.

Заключение

В то же время анализ всего объема и позитивной, и негативной информации о проблемах качества медицинских услуг позволили сделать ряд предположений и обосновать направления авторских перспективных исследований. Они касаются в целом противоречий в статистических оценках и даже отсутствия в некоторых случаях в принципе экономического анализа текущей ситуации. Например, остается открытым вопрос о том, насколько статистически достоверной является информация о сформированном в стране общем фоне физической готовности населения к противостоянию пандемии. Так, люди, перенесшие Covid, также становятся относительно неуязвимыми для распространенных форм тяжелого заболевания. Но их количество как-то не учитывается в числе тех, кто стал участником общего объема граждан, в некотором смысле защищенных от смертельного вируса. Более того, только с 2021 г. пациенты с острыми респираторными заболеваниями (далее - ОРВИ)

соотносятся с заболевшими коронавирусом. До этого все, заболевшие ОРВИ, как правило не обследовались на наличие пандемийной инфекции и, соответственно, сегодня не учитываются как переболевшие ею. Однако, всем известны проблемы с включением людей в процесс получения достоверной информации по наличию или отсутствию Covid в связи с недостатками в развитии базы и процесса лабораторных исследований, финансируемых из бюджета а также с вопросами, связанными с оплатой значительной частью населения соответствующего ситуации тестирования. Есть и еще одно значимое направление для перспективного экономического анализа – это потери страны от текучести кадров в медицине. Отсутствие статистической достоверности публично представляемых данных о состоянии качества медицинских услуг и экономического анализа от потерь страны в целом от текучести кадров в здравоохранении являются сегодня, с авторской точки зрения, наиболее рискованными моментами.

Список литературы:

1. Бороницкий С. Для антиваксеров существует достаточно «жесткая» статья Уголовного кодекса. - URL: <https://www.kommersant.ru/doc/5079802>
2. Греков М. Россию атакуют профессиональные антиваксеры с Запада: Кто за ними стоит и кормит их деньгами. - URL: [https://life-ru.turbopages.org/life.ru/s/p/1450317](https://life.ru.turbopages.org/life.ru/s/p/1450317)
3. За два года пандемии в России — миллион дополнительных смертей. Здравоохранение не справляется. - URL: <https://www.fontanka.ru/2021/12/28/70346990/>
4. Котляр М. Врачей-антиваксеров сдадут следователям и прокуратуре. - URL: <https://www.gazeta.ru/social/2021/11/04/14168713.shtml>
5. Юрова Н. Можно насиловать швабрами, но не прививать. Как устроено движение антиваксеров в России / Н. Юрова, Е. Кирпанова, Н. Глухова, И. Тумакова. - URL: <https://novayagazeta->

ru.turbopages.org/novayagazeta.ru/s/articles/2021/12/11/mozhno-nasilovat-shvabrami-no-ne-privivat