

Камынина Н. Н.^{1,2}, Бражников А. Ю.^{1,3}, Шахова Н. В.^{1,4}

СОСТОЯНИЕ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ ПЕРСОНАЛА

¹ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия;

²ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», 117198, г. Москва;

³ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119991, Москва, Россия;

⁴ГБУЗ «ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова Департамента здравоохранения города Москвы», 119049, Москва, Россия

Введение. Служба медицинской статистики играет значимую роль в обеспечении медицинской организации своевременной, качественной статистической информацией. Поэтому важным представляется изучение мнений специалистов об организации этой работы. **Цель.** Оценка мнения персонала отделов (кабинетов) медицинской статистики об организации работы службы медицинской статистики в настоящее время. **Материалы и методы.** Проведено анкетирование сотрудников отделений (кабинетов) медицинской статистики стационарной сети г. Москвы. Результаты опроса представлены частотой (в процентах) выбора вариантов ответов с 95% доверительным интервалом. Доверительные интервалы частот рассчитывались с использованием программы EpiInfo 7. **Результаты и обсуждение.** В анкетировании приняло участие 103 сотрудника служб медицинской статистики стационаров г. Москвы. Наибольшее количество респондентов имеет стаж 20 и более лет (29,1%). Об отсутствии квалификационной категории заявили 61,3% заведующих отделениями медицинской статистики, 70,4% врачей-статистиков и 74,2% медицинских статистиков. Большинство респондентов положительно оценивают организацию деятельности службы медицинской статистики (79,6%). Значимость (важность) службы медицинской статистики безоговорочно понимают 86,4% респондентов. Респондентами была продемонстрирована высокая степень удовлетворенности работой и рабочей средой (10 баллов из 10). **Выводы.** Проведенное исследование выявило достаточно позитивное отношение респондентов к своей работе, службе медицинской статистики в целом. Однако полученные результаты поставили и новые вопросы, в частности — почему специалисты по данному направлению не имеют квалификационных категорий, почему они не удовлетворены возможностью карьерного роста и др.

Ключевые слова: медицинская статистика; анкетирование; анализ мнений; удовлетворенность работой

Для цитирования: Камынина Н. Н., Бражников А. Ю., Шахова Н. В. Состояние службы медицинской статистики по результатам анкетирования персонала. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(специальный выпуск 2):1243—1247. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1243-1247>

Для корреспонденции: Шахова Наталья Валентиновна; e-mail: sak-ura88@mail.ru

Kamynina N. N.^{1,2}, Brazhnikov A. Yu.^{1,3}, Shakhova N. V.^{1,4}

THE STATUS OF THE SERVICE OF MEDICAL STATISTICS ACCORDING TO THE STAFF SURVEY RESULTS

¹Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 115088, Moscow, Russia;

²Peoples' Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, 117198, Moscow, Russia;

³I. M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation (Sechenov University), 119991, Moscow, Russia;

⁴City Clinical Hospital No. 1 named after N. I. Pirogov of Moscow Healthcare Department, 117049, Moscow, Russia

Introduction. The Medical Statistics Service plays an important role in providing a medical organization with timely, high-quality statistical information. Therefore, it is important to study the opinions of specialists on the organization of this work. **Purpose.** To analyze the opinions of the staff of departments (offices) of medical statistics on the current work organization. **Material and methods.** A survey was conducted among employees of the departments (offices) of medical statistics of the Moscow inpatient facilities. The survey results are presented as a frequency (in percent) of the choice of the answer options with a 95% confidence interval. Frequency confidence intervals were calculated using the EpiInfo 7 program. **Results.** A total of 103 employees of the departments of medical statistics of the Moscow inpatient facilities took part in the survey. The majority of the respondents has a 20-year experience or more (29.1%). 61.3% of the heads of the departments of medical statistics, 70.4% of the doctors-statisticians and 74.2% of the medical statisticians stated a lack of a qualification category. The majority of the respondents were positive in their evaluation of the work organization of the medical statistics service (79.6%). The significance (importance) of the medical statistics service is unconditionally understood by 86.4% of the respondents. The respondents demonstrated a high degree of job satisfaction and work environment (10 scores out of 10). **Conclusion.** The study has identified a fairly positive attitude of the respondents towards their work, and the medical statistics service in general. However, the results obtained have also raised new questions, in particular, why specialists in this area do not have qualification categories, why they are not satisfied with the possibility of career growth, etc.

Keywords: medical statistics; survey; opinion analysis; job satisfaction

For citation: Kamynina N. N., Brazhnikov A. Yu., Shakhova N. V. The status of the service of medical statistics according to the staff survey results. *Problemy socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2023;31(Special Issue 2):1243—1247 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1243-1247>

For correspondence: Natalya V. Shakhova; e-mail: sak-ura88@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Введение

Служба медицинской статистики является важной составляющей в структуре медицинской организации, без помощи которой невозможно провести углубленный анализ работы организации, оценку качества медицинской помощи, заболеваемости населения и т. д. [1—4]. От её четкой и добросовестной работы зависит полнота и достоверность собираемой информации, своевременное предоставление необходимой оперативной и итоговой статистической информации как для администрации медицинской организации, так и при передаче на вышестоящий уровень [5, 6].

На эффективность работы специалистов отделений медицинской статистики, удовлетворенность результатами своего труда влияют как объем выполняемой работы, так и укомплектованность отделений медицинскими специалистами. Согласно данным исследования Шиповой В. М. и соавт., в период с 2014 г. наблюдается постепенный рост численности врачей-статистиков на фоне уменьшения численности медицинских статистиков [7].

Отсутствие публикаций, связанных с изучением условий работы специалистов отделений медицинской статистики в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы, за период с 2018 по 2022 г., обусловило необходимость проведения исследования, целью которого явилось изучение мнения специалистов отделений медицинской статистики об организации работы службы медицинской статистики в настоящее время.

Материалы и методы

Было проведено анкетирование сотрудников отделений (кабинетов) медицинской статистики стационарной сети г. Москвы. Анонимное анкетирование проводилось с применением специально разработанной анкеты, содержащей 23 вопроса. Вопросы касались оценки сбора и обработки статистической информации, подготовки статистических данных, заполнения учетных и отчетных статистических форм, оценки степени удовлетворенности содержанием, объемом и условиями их работы.

Результаты опроса представлены частотой (в процентах) выбора вариантов ответов с 95% доверительным интервалом. Ответы на вопросы, предполагавшие бальную оценку представлены медианой (Me) с межквартильным размахом (25 и 75 перцентиль, %). Для статистической оценки значимости различий номинальных данных использовали критерий хи-квадрат или точный критерий Фишера, для порядковых переменных (шкал) — критерий Фридмана для связанных выборок.

Статистическая обработка проводилась с помощью Microsoft Excel 2016, и IBM SPSS Statistics 26.0. Доверительные интервалы частот рассчитывались с использованием программы EpiInfo 7.

Результаты

В анкетировании приняло участие 103 сотрудника служб медицинской статистики стационаров г. Москвы. Среди анketируемых в равных долях (по 30,1%) отвечали на вопросы заведующие отделениями/кабинетами медицинской статистики (далее заведующие отделениями) и медицинские статистики, удельный вес врачей-статистиков составил 26,2%, занимающих иные должности — 13,6%.

Большинство опрошенных имеет возраст 50—59 лет (35,9%), в возрасте 40—49 лет — 29,1%, 25—39 лет — 23,3%, старше 60 лет — 11,7%. Заданная в анкете группировка по стажу выявила почти одинаковое количество респондентов со стажем работы 6—10 лет (24,3%) и 11—19 лет (25,2%, рис. 1).

Наибольшее количество респондентов имеет стаж 20 и более лет (29,1%), эта группа в 1,4 раза превосходит количество респондентов со стажем работы 5 лет и менее (21,4%). Достоверных различий в распределении респондентов, занимающих разные должности по возрасту и стажу не установлено (соответственно $p=0,961$ и $p=0,237$).

Об отсутствии квалификационной категории заявили 61,3% заведующих отделениями медицинской статистики, 70,4% врачей-статистиков и 74,2% ме-

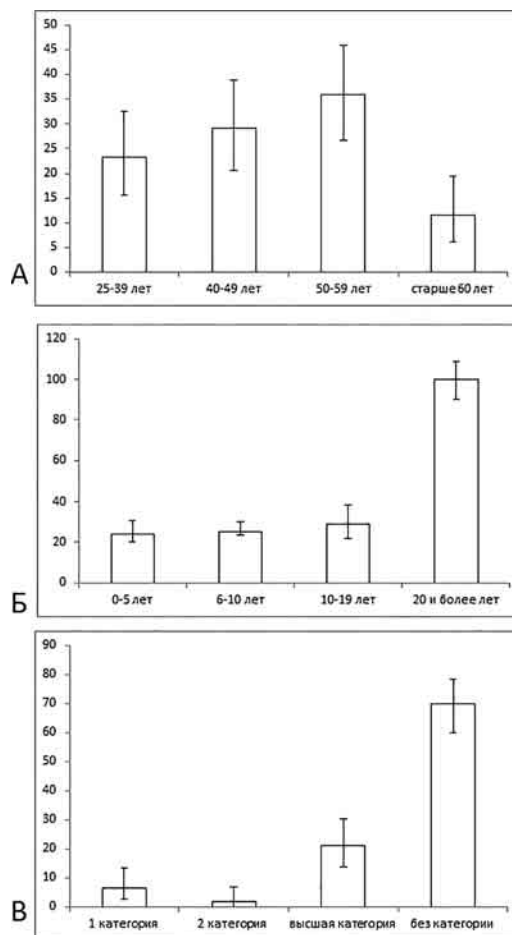


Рис. 1. Распределение респондентов по возрасту (А), стажу работы (Б) и наличию квалификационной характеристики (В), в % от общего числа респондентов.

Таблица 1

Мнение респондентов о службе медицинской статистики			
Вопрос	n	%	95% ДИ
По Вашему мнению, на сегодняшний день соответствует ли организация службы медицинской статистики современным требованиям?			
полностью соответствует	25	24,27	[16,36—33,71]
скорее соответствует, чем нет	57	55,34	[45,22—65,14]
скорее не соответствует, чем да	15	14,56	[8,39—22,88]
полностью не соответствует	2	1,94	[0,24—6,84]
затрудняюсь ответить	4	3,88	[1,07—9,65]
Всего...	103	100	—
Оцените важность (значимость) службы медицинской статистики			
в полной мере важна	89	86,41	[78,25—92,37]
скорее важна, чем нет	13	12,62	[6,89—20,62]
полностью бесполезна	1	0,97	[0,02—5,29]
Всего...	103	100	—
Оцените необходимость собираемых Вами первичных статистических данных			
да, абсолютно необходимы	78	75,73	[66,29—83,64]
скорее необходимы, чем нет	24	23,3	[15,54—32,66]
скорее бесполезны, чем необходимы	1	0,97	[0,02—5,29]
Всего...	103	100	—

медицинских статистиков, различия статистически не значимы ($p=0,533$). Однако, имеются различия в уровне квалификационной категории. Если среди заведующих отделениями и медицинских статистиков имеющих квалификационную категорию преобладают специалисты с высшей категорией (32,26% и 25,81% от общего числа респондентов соответствующей группы), то в группе врачей-статистиков таковых только 7,41% ($p=0,021$).

Сопоставление описанных выше характеристик позволило сформировать некий «средний» образ респондента — это специалист в возрасте от 40 до 59 лет, со стажем работы более 10 лет, но не имеющий квалификационную категорию.

Респондентам было предложено оценить деятельность службы медицинской статистики (таблица 1).

Большинство респондентов положительно оценивает организацию деятельности службы медицинской статистики, ответы «полностью соответствует существующим требованиям» или «скорее соответствует, чем нет» выбрало 79,6 % опрошенных (рис. 2А). Суждение о том, что деятельность службы «скорее не соответствует, чем да», выбрали 14,6% респондентов, большинство из которых (53,3%) работают на должностях заведующих отделениями (кабинетами) медицинской статистики. Затруднились с ответом 3,9% респондентов (относятся к возрастной категории старше 40 лет, занимают врачебные должности, без квалификационной категории).

Значимость (важность) службы медицинской статистики безоговорочно понимают 86,4 % респондентов, 12,6% считают, что служба «скорее важна, чем нет» (рис. 2 Б). Большинство респондентов

(75,7%) оценивают собираемые первичные статистические данные как абсолютно необходимые (для дальнейшей работы). Именно такой точки зрения придерживаются практически все медицинские статистики (90,3%) из числа опрошенных (рис. 2 В).

Следующий блок вопросов был посвящён удовлетворённости работой и рабочей средой по 10-ти бальной шкале (от 1 до 10), где 1 — полностью не удовлетворён, 10 — полностью удовлетворён. Исходя из того, что результаты представлены порядковыми переменными для анализа использовались медианные значения, а для оценки значимости различий в уровне удовлетворённости по сравниваемым параметрам — критерий Фридмана для связанных выборок.

По всем критериям респонденты высказали высокий уровень удовлетворённости, медианные значения составили от 10 [9; 10] до 8 [7; 10] баллов (табл. 2). Но при этом имеющиеся различия носят статистически значимый характер ($p < 0,001$). Выше всего респонденты оценивают параметры самого трудового процесса — место работы, взаимоотношения в коллективе, взаимоотношения с руководством, график работы, продолжительность рабочего дня, рабочую дисциплину. По этим 6 критериям медиана составила 10 баллов.

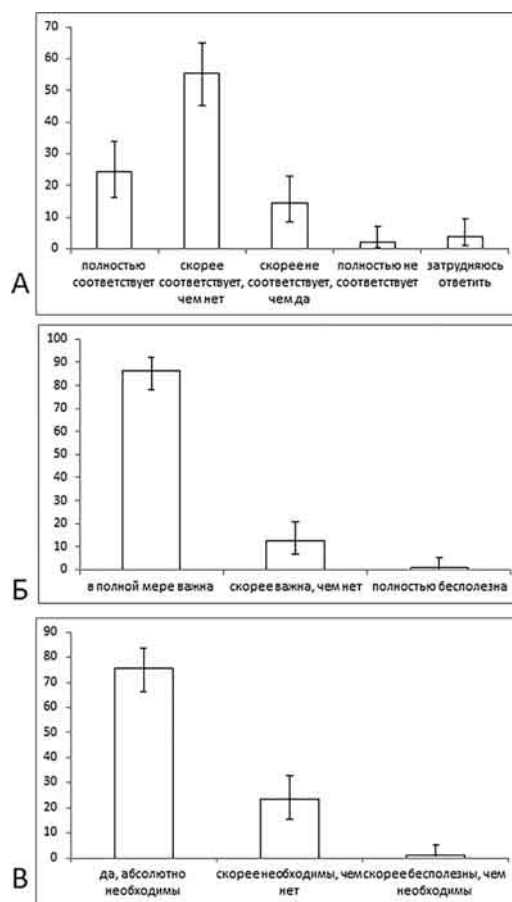


Рис. 2. Результаты оценки респондентами организации деятельности службы медицинской статистики (А), ее значимости (Б) и необходимости собираемых первичных статистических данных (В) (%)

Т а б л и ц а 2

Оценка респондентами удовлетворённости работой и рабочей средой

	n	Ме [25%; 75%]	Сред- ний ранг	p
Насколько Вы удовлетворены?				
требованиями к соблюдению рабочей дисциплины	103	10 [9 ; 10]	6,68	0,574
графиком работы	103	10 [9 ; 10]	6,55	0,578
взаимоотношениями в коллективе	103	10 [8 ; 10]	6,08	0,764
взаимоотношениями с руководством	103	10 [9 ; 10]	6,06	0,435
продолжительностью рабочего дня	103	10 [8 ; 10]	5,93	0,508
местом работы (организацией)	103	10 [8 ; 10]	5,79	0,903
бытовыми условиями	103	9 [6 ; 10]	4,61	0,470
оборудованием, техническими средствами труда	103	9 [7 ; 10]	4,53	0,849
возможностью карьерного роста	103	9 [6 ; 10]	4,40	0,144
заработной платой	103	8 [7 ; 10]	4,36	0,795

$n=103$; хи-квадрат=136,564; степеней свободы 9; $p<0,001$

* Критерий Краскела—Уоллиса (пояснения в тексте).

Оценка отличий в уровне удовлетворенности в зависимости от занимаемой должности (заведующий отделением, врач-статистик, медицинский статистик) с использованием критерия Краскела-Уоллиса статистически значимых различий ни по одному из параметров не выявила ($p > 0,05$).

В заключительной части анкеты респондентам была предоставлена возможность в свободной форме дать свои предложения по совершенствованию работы отделения (кабинета) медицинской статистики. Однако оказалось, что более трети опрошенных (37,9%) не дали какой-либо комментарий (ответы типа «нет предложений», «нет», «затрудняюсь ответить»).

Предложения, которые поступили от респондентов, были подвергнуты контент-анализу, позволившему выделить в качестве основного блок вопросов, связанных с необходимостью совершенствования существующей информационной системы ЕМИАС¹ и разработки единой программы сбора ежедневной, ежемесячной отчетности согласно принимаемым формам и мониторингам (82,8%). Остальные предложения были определены как обеспечивающие основную деятельность и касались замены оргтехники, увеличения рабочих площадей, штата сотрудников, повышения квалификации и др.

Обсуждение

В период реформирования отрасли здравоохранения одним из значительных направлений, обозначенных в Указе Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» является безопасность в сфере охраны здоровья граждан². В связи с этим возникает необходимость постоянного контроля качества и доступности оказания медицинской помощи. Важнейшим звеном, по-

зволяющим провести углубленный анализ показателей деятельности медицинской организации, оценить показатели качества медицинской помощи, заболеваемости населения является служба медицинской статистики.

Очевидно, что качество подготавливаемых первичных статистических материалов напрямую связано с ресурсным, в том числе — кадровым, обеспечением отделений (кабинетов) медицинской статистики. В проведенном исследовании было установлено, что в указанных структурных подразделениях работают достаточно опытные специалисты (стаж работы более 10 лет имеют 54,37% респондентов).

Дополнительным к стажу работы подтверждением уровня квалификации медицинских специалистов можно считать наличие у них квалификационной категории, порядок получения которой утвержден на федеральном уровне³. Тот факт, что более половины респондентов (69,89 %) не имеют какой-либо квалификационной категории, требует более детального изучения, возможно — в рамках последующих исследований.

Анализ ответов респондентов о деятельности службы медицинской статистики показал, что ответы типа «скорее не соответствует, чем да» чаще давали заведующие отделениями (кабинетами) медицинской статистики. Вполне вероятно, это связано с критическим осмыслением содержания деятельности и пониманием возможностей развития вверенного им направления, на что указывает стаж работы в отделении (кабинете) медицинской статистики (более 10 лет).

Респондентами была продемонстрирована высокая степень удовлетворенности работой и рабочей средой (10 баллов из 10): график работы, рабочая дисциплина, взаимоотношения в коллективе, с руководством и др. Оснащенность оборудованием, техническими средствами, бытовые условия — были оценены в 9 баллов. Такую же оценку получила удовлетворенность возможностью карьерного роста. Ниже всего оценивается удовлетворенность заработной платой. Это был единственный критерий, медиана которого составила — 8 баллов.

Заключение

В статье представлены результаты изучения мнения специалистов отделений медицинской статистики стационарной сети г. Москвы об организации работы службы медицинской статистики в настоящее время.

Проведенное исследование выявило достаточно позитивное отношение респондентов к своей работе, службе медицинской статистики в целом. Однако полученные результаты поставили и новые вопросы, в частности — почему специалисты по дан-

¹ Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы

² О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года: Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 // СПС КонсультантПлюс.

³ О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории: приказ Минздрава России от 22.11.2021 № 1083н // СПС КонсультантПлюс.

ному направлению не имеют квалификационных категорий, почему они не удовлетворены возможностью карьерного роста и др. Все эти вопросы требуют дальнейшего исследования, что будет отражено в следующих статьях авторов.

Исследование не имело финансовой поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Латышова, А. А. Некоторые вопросы организации работы отделов (кабинетов) медицинской статистики медицинских организаций. Статистика здравоохранения нового времени: Материалы Второго съезда медицинских статистиков Москвы. Москва; 2020. С. 44—46.
2. Поломошних, А. А. Использование статистики коечного фонда в работе медицинских организаций Приморского края. Инновации и технологии в биомедицине: сборник материалов. Владивосток; 2019. С. 233—234.
3. Зотова И. А., Мамбетова С. Ф. Особенности профессиональной деятельности медицинского статистика стоматологической поликлиники. *Медсестра*. 2021; 9: 38—45. DOI 10.33920/med-05-2109-04.
4. Огрызко Е. В., Шелепова Е. А., Залевская О. В., Тюрина Е. М. Развитие информатизационных технологий в медицинской статистике. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2019; 5: 122—123.
5. Шахгельдян К. И., Гельцер Б. И., Гмарь Д. В. и др. Проблемы анализа данных медицинской статистики. *Проблемы социальной гигиены, здоровья и истории медицины*. 2018; 26(3): 132—136. DOI 10.18821/0869-866X-2018-26-3-132-136.
6. Демаков, В. И., Ланг Е. П. О роли автоматизации медицинской статистики. *Здоровье населения и среда обитания — ЗНСО*. 2019; 6(315): 4—7.
7. Шипова В. М., Берсенева Е. А., Михайлов Д. Ю. Нормы труда врачей-статистиков и медицинских статистиков. *Бюллетень*

Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2021; 2: 50—59. DOI 10.25742/NRIPH.2021.02.007.

Поступила 30.06.2023
Принята в печать 05.09.2023

REFERENCES

1. Latyshova A. A. On organizing work of departments (offices) of medical statistics. Health statistics in modern times — Second Congress of the Moscow Health Statisticians [*Statistika zdavoohraneniya novogo vremeni: Materialy Vtorogo s'ezda medicinskih statistikov Moskvy*]. Moscow; 2020: 44—46. (in Russian).
2. Polomoshnykh A. A. Using statistics of the bed fund in medical organizations of the Primorye Territory. Innovations and technologies in biomedicine [*Innovacii i tekhnologii v biomedicine*]. Vladivostok; 2019: 233—234. (in Russian). <https://elibrary.ru/item.asp?id=41042588>.
3. Zotova I. A., Mambetova S. F. Features of professional activities of the medical statistic of dental polyclinic. *Medsestra*. 2021; 9: 38—45. (in Russian). DOI 10.33920/med-05-2109-04.
4. Ogryzko E. V., Shelepova O. V., Zalevskaya O. V., Tyurina E. M. Development of information technologies in medical statistics. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki*. 2019; 5: 122—123. (in Russian).
5. Shakhgeldian K. I., Geltzer B. I., Gmar D.V et.al. The problems of analysis of medical statistics data. *Problemy social'noj gigieny, zdorov'ya i istorii mediciny*. 2018; 3: 132—136. (in Russian). DOI 10.18821/0869-866X-2018-26-3-132-136.
6. Demakov V. I., Lang E. P. On automation role of medical statistics. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya — ZNISO*. 2019; 6: 4—7. (in Russian).
7. Shipova V. M., Berseneva E. A., Mikhaylov D. Yu. Working standards for doctors —statistics and medical statistics. *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko*. 2021; 2: 50—59. (in Russian). DOI 10.25742/NRIPH.2021.02.007.