

сти второе место по причинам смерти занимает попадание инородных тел, а для жителей городов - травмы грудной клетки.

Среди лиц трудоспособного возраста отмечается динамика роста рассматриваемого явления независимо от места жительства и пола. Среднегодовой показатель изучаемого явления в сельской местности был в 1,3 раза выше, чем в городской местности. Темпы прироста более выражены в сельской местности. Уровень смертности мужчин трудоспособного возраста в 3 раза выше, чем у женщин. В городских условиях проживания темпы прироста изучаемого явления выше в группе мужчин, а в условиях села - в группе женщин. Ведущими причинами смерти являются черепно-мозговые травмы, травмы грудной клетки, холодовая травма, на долю которых приходится более 32% случаев, независимо от места жительства.

**Выводы.** Приведенные данные указывают на негативные процессы по травматизации и возникновению несчастных случаев среди населения ХМАО-Югры. Это свидетельствует о необходимости разработки и реализации мер социального, экономического и медицинского характера, направленных на профилактику травматизма, в первую очередь среди сельского населения.

### **Литература**

1. Ананьев В.Н., Койносов П.Г., Сосин Д.Г., Ахматов В.Н., Орлов С.А., Жвавый П.Н. Адаптация организма к воздействию низких температур. - М.: Крук, 1998. - 300 с.

---

## **КАЧЕСТВО ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СЕМЬЯМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

***Н.А. Садовникова А.В. Наумов, С.А. Абрамова,  
Д.Л. Мушников, Ю.С. Бабкин\****

В статье затронуты вопросы качества информационной поддержки оказания медицинских услуг семьям в амбулаторных условиях, выделены ведущие проблемы, разработаны предложения.

Ключевые слова: медицинские услуги, информационная поддержка, семья.

---

**\*ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ, г. Иваново**

Садовникова Наталья Александровна – аспирант кафедры

Наумов Андрей Владимирович – к.м.н, доцент кафедры

Абрамова Светлана Александровна – аспирант кафедры

Бабкин Юрий Сергеевич – аспирант кафедры

Мушников Дмитрий Львович – к.м.н, доцент кафедры, DLMnauka@mail.ru

The article deals with the quality issues of informational support in the delivery of health services to families in the outpatient setting, identifies the major problems and provides suggestions.  
Key words: health services, informational support, family.

Информационная поддержка медицинских услуг является одним из базовых условий оказания качественной помощи и предполагает активное предоставление потребителям медицинских услуг доступной и достоверной медико-правовой, медико-организационной и лечебно-профилактической информации [1, 2, 3]. Вместе с тем, вопросам изучения качества информационной поддержки оказания медицинских услуг семьям в амбулаторных условиях в научной литературе уделяется недостаточно внимания. В связи с этим проведено исследование с целью изучения качества информационной поддержки оказания медицинских услуг семьям в амбулаторных условиях.

Исследование проводилось на базе детской ГБ г. Раменское Московской области, Тейковской ЦРБ Ивановской области. Проведен опрос по специально составленной анкете среди 805 семей, в том числе 405 - молодых (до 29 лет), в ходе которого респондентов просили ответить на вопросы, касающиеся удовлетворенности информационной поддержкой медицинской помощи в поликлинических условиях, полноты использования форм информационной поддержки, доступность проведения медицинского информирования и доверие к медицинской информации. Удовлетворенность респондентов информационной поддержкой медицинских услуг оценивалась по пятибалльной системе с расчетом среднего уровня по семье и с учетом профиля медицинских учреждений (взрослая поликлиника, детская поликлиника, женская консультация). Единица наблюдения – семья. В ходе исследования использовались методы: анализа данных литературы, социологического опроса, аналитический, математико-статистические.

Данные опроса пациентов показали, что отмечается низкая удовлетворенность качеством информационной поддержки оказания медицинских услуг в условиях взрослой (средний балл – 3,2) и детской поликлиник (3,4 балла), женской консультации (3,7 балла). Анализ полноты использования форм информационной поддержки медицинских услуг в амбулаторных условиях показал, что среднесемейный уровень оценки составил 3,6 балла, в условиях детской поликлиники 3,4 балла, женской консультации – 3,5 балла. Наиболее низкие оценки получены по таким параметрам как низкое качество оформления информационных стендов, посвященных организации и специалистам, которые в ней работают (среднесемейный уровень оценки составил 3,2 балла, в условиях

детской поликлиники 3,1 балла, женской консультации – 3,2 балла); информационных стендов организационного характера, в том числе о порядке посещений учебных курсов, семинаров, «школ пациентов» (среднесемейный уровень оценки составил 3,1 балла, в условиях детской поликлиники 3,4 балла, женской консультации – 3,2 балла); информационных стендов, посвященных медико-социальным программам помощи семье, реализуемых на федеральном, региональном и муниципальном уровнях и возможностях в них участвовать (среднесемейный уровень оценки составил 2,6 балла, в условиях детской поликлиники 2,4 балла, женской консультации – 2,7 балла); качество устного информирования врачом во время приема (среднесемейный уровень оценки составил 3,7 балла, в условиях детской поликлиники 3,3 балла, женской консультации – 3,4 балла).

Респонденты отметили, что медицинская информация излагается и отображается в большинстве случаев в недоступной для их понимания форме, не учитывает особенности лиц пожилого возраста, а так же мужчин-отцов (среднесемейный уровень оценки составил 3,6 балла, в условиях детской поликлиники 3,4 балла, женской консультации – 3,5 балла). Родители детей и пожилые пациенты отметили, что после посещения врача у них не остается достаточной информации на руках о принципах, методах, условиях ухода и помощи ребенку, наблюдения за состоянием его здоровья в домашних условиях, пожилые люди часто теряют или забывают информацию, либо информация доктором пишется в рукописной форме не понятным почерком. Матери-«одиночки» отметили, что для них затруднительно являться на занятия «школы матерей». Опрос показал, что имеется возможность расширения дистанционного консультирования и информирования пациентов посредством Интернет, как за счет повышения компьютерной грамотности пациентов, так и самих медицинских работников. Так, 57,8% семей имеют дома компьютер, но не все умеют пользоваться возможностями Интернет общения.

Установлено, что доверяют медицинской информации и рекомендациям врачей 68,7% респондентов, тогда как 31,3% от числа опрошенных больше доверяют своим знакомым, своему жизненному опыту, «зناхарям».

Таким образом, исследование показало, что качество информационной поддержки оказания медицинских услуг снижено как на индивидуальном уровне (среди детей, взрослых, женщин), так и в целом на семейном. В целом данные опроса показывают, что медицинское информирование не носит профилактической направленности. Для повышения качества медицинского информиро-

вания врачами необходимо, по нашему мнению, ввести «Паспорт медицинской информированности семьи», повысить доступность Интернет-консультаций специалистов.

### **Литература**

1. Пендлott D., Скоуфилд Т., Тейт П., Хавлюк П. Врач и больной: искусство общения. - М., Практика, 2005. – 150 с.
2. Волков И.М., Зверева В.И., Муковина Н.М., Шарапова Е.И., Балыгина М.М. Информированность врачей и населения по вопросам социально-правовой защиты семьи, матери и ребенка // Здравоохранение РФ – 1993. – № 3. - С.7-8.
3. Игнатов Н.Г. Отношение населения к медицинской информации // Здравоохранение в Российской Федерации. – 1998. - № 4. - С. 24-26.

---

## **АССОЦИАЦИЯ ХИРУРГОВ-ВЕРТЕБРОЛОГОВ КАК МОДЕЛЬ УЧАСТИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ В ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

***М.А. Садовой, Л.С. Шалыгина, Н.Г. Фомичев\****

В статье представлен опыт создания Ассоциации хирургов-вертебрологов как модели участия общественных объединений в организации высокотехнологичной медицинской помощи населению Российской Федерации.

Ключевые слова: Ассоциация хирургов-вертебрологов, вертебрология, заболевания и повреждения позвоночника, высокотехнологичная медицинская помощь.

The article presents the experience in creation of the Surgeon-Vertebralologists Association as model of participation of public institutions in arrangement of high-tech medical care to population of the Russian Federation.

Keywords: Surgeon-vertebralologists association, vertebrology, spine diseases and trauma, high-tech medical care.

С учетом задач, осуществляемых в нашей стране по улучшению состояния здоровья населения, на первый план выходят хронические неэпидемические заболевания, анализ и изучение которых требует особых методических приемов. К таким хроническим неэпидемическим заболеваниям относятся большинство патологий позвоночника [2] изучением которых занимается вертебрология - наука об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и профилактике, эпидемиологии и организации медицинской помощи при патологиче-

---

**\* НИИ травматологии и ортопедии Минздрава России, г. Новосибирск**

Садовой Михаил Анатольевич – д.м.н., директор, niito@niito.ru

Шалыгина Лада Станиславовна – к.м.н., зам. директора, L.Shalygina@mail.ru

Фомичев Николай Гаврилович – д.м.н., проф., главный научный сотрудник, niito@niito.ru