
ХАРАКТЕРИСТИКА КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИЗ НЕПОЛНЫХ СЕМЕЙ

*Б.А. Поляков, Н.А. Садовникова, С.В. Шульц, Д.Л. Мушников**

В статье представлена характеристика качества медицинской помощи детям из неполных семей, по данным анализа экспертной оценки и опроса матерей, представлены предложения по его улучшению.

Ключевые слова: медицинская помощь, семья, качество помощи.

The article presents a description of the quality of medical care for children from single-parent families by analyzing the peer-review survey of mothers, offers suggestions for improvement.

Keywords: medical care, family, quality of care.

Здоровье семьи всегда являлось одной из главных ценностей любого общества. Однако происходящие в нашей стране социально-экономические преобразования оказывают негативное воздействие на состояние здоровья семей и их численность, формируют тенденции к увеличению разводов в семьях, конфликтов, рост неполных семей [1, 2]. Вместе с тем, в современных экономических условиях наиболее незащищенными в социальном плане являются неполные семьи, в которых на мать возлагается повышенное количество семейных функций, - в отличие от полной семьи не перераспределяющихся среди супругов, а падающих на одного человека. Это ставит данные семьи в неравные условия и формирует риски нарушения формирования здоровья ребенка. Вышесказанное определяет необходимость оценки состояния качества и доступности медицинской помощи детям из неполных семей, разработки медико-организационных мер ее совершенствования.

Цель исследования: на основе комплексного социально-гигиенического анализа состояния доступности и качества медицинской помощи детям (до 14 лет) из неполных семей разработать предложения по ее совершенствованию.

Методика и результаты. Исследование проводилось на базе амбулаторного отделения детской ГБ г. Раменское Московской области и детской поликлиники № 11 г. Иваново. Для объективной оценки состояния доступности и качества медицинской помощи детям из неполных семей проведена экспертная

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

Поляков Борис Александрович – д.м.н., зав. каф. общественного здоровья

Садовникова Наталья Александровна – аспирант каф. общественного здоровья

Шульц Светлана Васильевна – аспирант каф. общественного здоровья

Мушников Дмитрий Львович – к.м.н, доцент каф. общественного здоровья

DLMnauka@mail.ru

оценка случаев оказания помощи в течении года. Общий объем проанализированного материала – 405 карт развития ребенка. Единица наблюдения – случай амбулаторного наблюдения ребенка в течение года. Данные экспертизы были дополнены опросом матерей, воспитывающих ребенка в условиях неполной семьи. Для этого использована разработанная нами анкета «Мнение родителей детей из неполных семей о доступности и качестве медицинской помощи». Единица наблюдения – неполная семья, воспитывающая ребенка в возрасте до 14 лет. Объем выборочной совокупности – 405 семей.

Доступность является одним из свойств и условий обеспечения качества медицинской помощи. Анализ удовлетворенности родителей (матерей) доступностью оказанием медицинской помощи в поликлинических условиях детям из неполных семей показал, что среди основных причин ее снижения матери назвали неудобный график приема (33,5% в первой и 24,5% во второй группе); большая отдаленность поликлиники от места жительства и неудобство доезда (29,6%, против 19,5%); длительное ожидание приема (23,1%, против 37,8%); отсутствие специалиста (11,5%, против 14,9%); нарушение взаимопонимания с врачом, недоверие (1,2%, против 1,7%); неудобные условия ожидания приема (1,1%, против 1,6%). Таким образом, общими проблемами снижения доступности является отсутствие необходимых специалистов, длительное ожидание приема.

Изучено мнение матерей-респондентов об уровне качества медицинской помощи их ребенку в условиях детской поликлиники. Отличные оценки уровню качества оказания помощи как врачам педиатрам участковым, так и врачам-специалистам поликлиники, дала только десятая часть опрошенных матерей (11,2%). В качестве причин неудовлетворенности качеством медицинской помощи детям в поликлиническом звене матери чаще всего называли снижение ее объема помощи, поспешный осмотр и опрос, ограничение времени на беседу с матерью. Указали, что врачами и медсестрами участковыми не выполнялись принципы и порядок патронажей новорожденных, 21,3% матерей. Матерями отмечалось, что они уходят от докторов, не получив ответы на свои вопросы касательно здоровья их ребенка (45,6%). Велика доля матерей, которые не доверяют квалификации врачей (12,5%).

Данные опроса показали, что 32,1% матерей не удовлетворены результатами педиатрической помощи. При этом среди причин неудовлетворенности матери отмечали: неэффективность лечения острых «простудных» заболеваний врачами педиатрами, развитие осложнений этих заболеваний (54,5%), частое

обострение хронических заболеваний (35,6%), не оптимальная динамика в психофизическом развитии их ребенка (9,9%).

Треть (31,2%) опрошенных матерей высказали неудовлетворенность условиями оказания медицинской помощи их детям в условиях поликлиники. Среди причин матерями чаще отмечались: отсутствие условий (достаточного количества столов, места) для пеленания и переодевания ребенка, неоптимальная температура помещений рекреаций (либо жарко и душно, либо холодно), малое число посадочных мест на скамейках в местах ожидания приема специалистов, нехватка информационных знаков о расположении кабинетов, отсутствие приспособлений для детей с ограниченными возможностями. Отмечены также грубость со стороны персонала гардероба и регистратуры, неэстетичное оформление рекреаций и отсутствие возможности чем-то увлечь ребенка.

Выводы. Результаты экспертной оценки случаев оказания помощи детям в условиях детской поликлиники показали, что ее качество снижено за счет следующих дефектов: недостатки, связанные с проведением консультаций специалистов, организацией профилактических мероприятий и лечебной помощи. Факторами, которые повлияли на снижение результативности медицинской помощи оказания помощи детям в условиях детской поликлиники эксперты назвали низкую медицинскую активность пациента (его матери), а также неукомплектованность штатов и низкую мотивацию врачей.

Полученные в ходе исследования данные явились основой для разработки предложений по повышению качества оказания медицинской помощи детям из неполных семей в поликлинических условиях, а именно:

1. Для повышения качества выполнения врачебных назначений и контроля качества медицинского информирования врачами матерей необходимо ввести «Паспорт врачебных рекомендаций и назначений для матери, воспитывающей ребенка в условиях неполной семьи». Это позволило бы: дисциплинировать матерей к выполнению врачебных назначений, обеспечить контроль качества врачебных рекомендаций.

2. Расширить дистанционное консультирование и информирование матерей посредством Интернет, как за счет повышения компьютерной грамотности пациентов, так и самих медицинских работников, особенно в части профилактической информации.

3. Организовать семинары и «круглые столы» для врачей педиатров участковых, врачей-специалистов с работниками социальных служб с целью обсуждения социальных проблем неполных семей и возможности их решения.

4. Оптимизировать информационный обмен между врачами детской поликлиники и социальными службами района.

Таким образом, данные экспертной оценки доступности и качества медицинской помощи детям из неполных семей позволили установить снижение географической и временной доступности поликлинической помощи, низкую удовлетворенность матерей помощью, особенно в части ее результата и межличностного общения с врачом.

Литература

1. Развитие человеческого потенциала в России сквозь призму здоровья населения / Под ред. Стародубова В.И., Ивановой А.Е. – М.: Литера, 2012. – 360 с.

2. Чичерин Л.П. Ведущие проблемы охраны здоровья детей и подростков России // Бюллетень НИИ общественного здоровья. – 2011. – Вып. 2. – С. 17-21.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО БОЛЕЗНЯМ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

В.С. Попов, Т.Ю. Томская, В.С. Петров, В.Г. Бегиев, П.П. Захаров*

В статье анализируется эпидемиологическая ситуация по болезням системы кровообращения, которые являются наиболее распространенной хронической патологией у взрослого населения РС (Я). Данные заболевания играют ведущую роль в снижении потенциала здоровья населения и в накоплении большого груза болезней, тем самым определяя уровни временной и стойкой утраты трудоспособности, и сокращения средней продолжительности жизни населения республики.

Ключевые слова: болезни системы кровообращения, заболеваемость, смертность.

The article analyses the epidemiological situation by diseases of the circulatory system which are the most prevalent chronic pathology in the adult population of the Republic of Sakha (Yakutia). These diseases play a leading role in the reduction of population's health potential and the accumulation of the heavy load of diseases, thus determining the levels of temporary and lasting disability, and the reduction of average life expectancy.

Key words: diseases of the circulatory system, morbidity, mortality.

В последние десятилетия в России и за рубежом проблемы, связанные с болезнями системы кровообращения (БСК), сохраняют особую актуальность.

*** ГБУ РБ № 1-НЦМ МЗ РС (Я), г. Якутск**

Попов Владимир Степанович - заслуженный врач РФ, первый зам. генерального директора, 8-4112-39-50-03.

Томская Татьяна Юрьевна – к.м.н., зав. отделением, 8-4112-39-50-30

Петров Валерий Сергеевич – к.м.н., генеральный директор

Бегиев Владимир Георгиевич - д.м.н. проф. кафедры

Захаров Петр Иванович – к.м.н. руководитель отдела, 8-4112-39-56-84