

НЕКОТОРЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА ПАЦИЕНТОВ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ПО МАТЕРИАЛАМ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ)

[И. В. Шарапов, О. И. Иванинский, Е. В. Кривушкина, Ю. А. Шаманская](#)

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава
России (г. Новосибирск)*

Результаты проведенного социологического опроса пациентов территориальных поликлиник Новосибирской области показали, что состояние своего здоровья как плохое оценила лишь одна восьмая часть респондентов. Подавляющее большинство респондентов удовлетворены работой участковых врачей. При этом наиболее предпочтительными врачами по обращаемости при ухудшении состояния здоровья или обострении заболевания являются те же участковые врачи. Приоритетными направлениями оптимизации оказания амбулаторно-поликлинической помощи являются оптимизация работы участковых врачей; перенос определенной части функций, выполняемых участковыми врачами, на участковых медицинских сестер и фельдшеров; развитие системы консультирования пациентов и участковых врачей врачами-специалистами территориальных поликлиник и других медицинских организаций.

Ключевые слова: респондент, амбулаторно-поликлиническая помощь, амбулаторно-поликлиническое учреждение, участковый врач.

Шарапов Игорь Васильевич — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППв ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: siv@cn.ru

Иванинский Олег Иванович — кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППв ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: ivaninskiy@gmail.com

Кривушкина Екатерина Владимировна — аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППв ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: Krivushkina.yandex.ru

Шаманская Юлия Александровна — аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПК и ППв ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: yulya_shamanskaya@mail.ru

Введение. Практика свидетельствует, что необходимо более тщательно выделять ту незначительную часть населения, которая, как правило, использует основную часть ресурсов здравоохранения. В связи с этим важное место занимает последовательное развитие возможностей первичной медицинской помощи в отношении большей части населения, нуждающейся лишь в общей врачебной помощи при сохранении всех возможностей получения этим врачом необходимой для пациента консультативной помощи. Длительное время в здравоохранении доминирует постулат о приоритетном развитии общей врачебной практики, которая может оказать значительное влияние в устранении критической ситуации на уровне первого врачебного контакта и упорядочения маршрутов больных на втором и третьем уровнях оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях (АПУ) [1, 3, 4].

В связи с этим *целью настоящего исследования* были оценка состояния и отношение населения к организации оказания первичной медико-санитарной помощи.

Материал и методы. Материалом исследования послужили данные социологического опроса пациентов территориальных поликлиник — ТП (поликлинических отделений городских и центральных районных больниц) Новосибирской области. Для изучения мнения населения по вопросам оказания амбулаторно-поликлинической помощи (АПП) проведено анкетирование во всех городских муниципальных округах и сельских муниципальных районах Новосибирской области, всего было опрошено 5228 респондентов. Численность выборочной совокупности определена по стандартной методике [2]. Формирование выборочной совокупности проведено методом однодневного (моментного) анкетирования (среза). Для оценки достоверности результатов использован стандартный метод (средняя ошибка средней величины — $M \pm m$). Статистическая обработка результатов исследования проведена с использованием программы Statistica 6.0.

Результаты исследования и выводы. Проведенный социологический опрос позволил получить следующие результаты.

Наличие хронических заболеваний отметили почти две трети респондентов — $60,8 \pm 1,7$ %, а их отсутствие — только четверть ($27,5 \pm 1,8$ %), затруднились ответить $11,8 \pm 1,3$ % респондентов. Состояние здоровья оценили как хорошее $36,3 \pm 1,9$ %, удовлетворительное — $43,1 \pm 1,8$ %, плохое — $13,7 \pm 1,4$ %, затруднились ответить $6,9 \pm 0,9$ % респондентов. В то же время состояние своего здоровья как плохое оценили лишь $13,7$ %, а хорошее и удовлетворительное — $79,4$ % респондентов. Эти данные в определенной мере опровергают тезис о том, что население обладает низким потенциалом здоровья и требует повышения объемов оказания медицинской помощи.

Подавляющее большинство респондентов полагает, что в наибольшей степени следить за состоянием здоровья должны сами граждане — $80,6 \pm 1,6$ %, в то время как участковые врачи — $16,7 \pm 1,5$ %, врачи-специалисты ТП — $2,0 \pm 0,6$ %, затруднились ответить $1,0 \pm 0,4$ % респондентов. Эти данные в определенной мере свидетельствуют о понимании большинством населения необходимости самим следить за состоянием своего здоровья.

Чаще всего при ухудшении состояния здоровья или обострении заболевания пациенты обращаются к участковым врачам — $86,3 \pm 1,4$ %, врачам-специалистам ТП — $7,8 \pm 1,1$ %, врачам-специалистам других АПУ — $5,9 \pm 1,1$ %, не имеет значения — $2,9 \pm 0,7$ %, затруднились ответить $1,0 \pm 0,4$ % респондентов. При этом необходимо отметить, что к участковым врачам обращаются далеко не все пациенты, и в этом направлении имеются резервы для работы с ними.

При всех нареканиях со стороны населения в адрес участковых врачей все же подавляющее большинство респондентов удовлетворены их работой — $83,3 \pm 1,5$ %, не удовлетворены — $6,9 \pm 1,1$ %, затруднились ответить $9,8 \pm 1,2$ % респондентов. Работой средних медицинских работников на участках удовлетворены $83,2 \pm 1,5$ %, не удовлетворены — $2,9 \pm 0,7$ %, затруднились ответить $13,7 \pm 1,4$ % респондентов. Работой врачей-специалистов ТП удовлетворены $70,6 \pm 1,9$ %, не удовлетворены — $7,8 \pm 1,1$ %, затруднились ответить $21,6 \pm 1,7$ % респондентов.

При этом наиболее предпочтительными врачами по обращаемости при ухудшении состояния здоровья или обострении заболевания являются участковые врачи — $80,4 \pm 1,6$ %, врачи-специалисты ТП — $12,7 \pm 1,4$ %, врачи-специалисты других АПУ — $2,1 \pm 0,6$ %, не имеет значения — $2,9 \pm 0,7$ %, затруднились ответить $1,9 \pm 0,6$ % респондентов. Предпочтительность постоянного наблюдения (обследования и лечения) семьи в целом такая же: участковые врачи — $79,4 \pm 1,7$ %, врачи-специалисты ТП — $9,8 \pm 1,2$ %, врачи-специалисты других АПУ — $4,9 \pm 0,9$ %, не имеет значения — $2,0 \pm 0,6$ %, другое — $3,9 \pm 0,8$ % респондентов.

В наибольшей степени от участковых врачей респонденты ожидают постановки диагноза — $64,7 \pm 1,9$ %, эффективного лечения заболевания — $25,5 \pm 1,8$ %, рекомендаций по ведению здорового образа жизни — $3,9 \pm 0,8$ %, контроля за состоянием здоровья — $2,9 \pm 0,7$ %, рекомендаций по лечению заболевания — $2,0 \pm 0,6$ %, затруднились ответить $1,0 \pm 0,4$ % респондентов. Здесь необходимо отметить крайне низкий, на наш взгляд, уровень ожиданий пациентов от участковых врачей по рекомендациям по лечению заболеваний и ведению здорового образа жизни. Это может свидетельствовать о недостаточно индивидуальной работе с пациентами в области первичной и вторичной профилактики.

Более половины респондентов от врачей-специалистов ТП ожидают постановки диагноза — $58,8 \pm 1,9$ %, эффективного лечения заболевания — $33,3 \pm 1,8$ %, контроля за состоянием здоровья — $2,1 \pm 0,6$ %, рекомендаций по профилактике заболеваний — $1,9 \pm 0,6$ %, рекомендаций по лечению заболевания — $1,0 \pm 0,4$ %, затруднились ответить $2,9 \pm 0,7$ % респондентов.

Таким образом, большинство респондентов ожидают постановки диагноза и эффективного лечения и от участковых врачей ($90,2$ %), и от врачей-специалистов ($92,1$ %).

По мнению большинства респондентов, оказание неотложной помощи во всех АПУ независимо от места жительства целесообразно — $74,5 \pm 1,8$ %, нецелесообразно — $13,7 \pm 1,4$ %, затруднились ответить $11,7 \pm 1,5$ % респондентов.

Наиболее предпочтительным местом для обследования и лечения более половины респондентов назвали ТП (дневной стационар) — $58,2 \pm 1,9$ %, на дому (стационар на дому) — $11,8 \pm 1,3$ %, больница (стационар) — $8,8 \pm 1,2$ %, частный медицинский центр — $5,9 \pm 1,0$ %, не имеет значения — $3,9 \pm 0,8$ %, затруднились ответить — $10,8 \pm 1,3$ % респондентов. Необходимо отметить, что при высоком уровне госпитализации

предпочтение стационару отдают всего 8,8 % пациентов.

Таким образом, результаты проведенного социологического опроса пациентов ТП позволили определить некоторые подходы к оптимизации оказания АПП в ТП. Прежде всего, это развитие не общих врачебных практик, а оптимизация работы участковых врачей; перенос определенной части функций, выполняемых участковыми врачами, на участковых медицинских сестер и фельдшеров; развитие системы консультирования пациентов и участковых врачей врачами-специалистами ТП и других медицинских организаций.

Выводы

1. Результаты проведенного социологического опроса пациентов ТП показали, что состояние своего здоровья как плохое оценили лишь 13,7 %. Эти данные в определенной мере опровергают тезис о том, что население обладает низким потенциалом здоровья и требует повышения объемов оказания медицинской помощи.
2. Подавляющее большинство респондентов удовлетворены работой участковых врачей территориальных поликлиник (83,3 %). При этом наиболее предпочтительными врачами по обращаемости при ухудшении состояния здоровья или обострении заболевания являются те же участковые врачи (80,4,6 % респондентов).
3. Приоритетными направлениями оптимизации оказания АПП являются оптимизация работы участковых врачей; перенос определенной части функций, выполняемых участковыми врачами, на участковых медицинских сестер и фельдшеров; развитие системы консультирования пациентов и участковых врачей врачами-специалистами ТП и других медицинских организаций.

Список литературы

1. Денисов И. Н. К методике оценки качества медицинской помощи, оказываемой врачом общей практики — семейным врачом / И. Н. Денисов, А. И. Иванов, Л. А. Меламед // *Общеврачебная (семейная) практика в России : состояние и перспективы : материалы Всероссийской научно-практической конф.* — Самара, 1997. — С. 35-39.
2. Мерков А. М. Здоровье населения и методы его изучения / А. М. Мерков. М., 1979. — 232 с.
3. Найговзина Н. Б. К вопросу внедрения системы общепрактикующих врачей в России / Н. Б. Найговзина, Н. Н. Лебедева // *Медицинское страхование.* — 1995. — № 3. — С. 26-28.
4. Щепин В. О. Здравоохранение России : стратегический анализ и перспективные направления развития / В. О. Щепин, В. К. Овчаров // *Проблемы соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины.* — 2005. — № 2. — С. 3-7.

RESULTS OF SOCIOLOGICAL POLL OF PATIENTS FROM OUT-PATIENT POLYCLINIC ESTABLISHMENTS (ON MATERIALS OF THE NOVOSIBIRSK REGION)

[I. V. Sharapov](#), [O. I. Ivaninsky](#), [Y. A. Shamanskaya](#), [E. V. Krivushkina](#)

SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk c.)

Results of conducted sociological survey of patients of territorial out-patient departments of the Novosibirsk region showed that the state of the health as bad was estimated only by the one eighth part of respondents. The vast majority of respondents are satisfied with work of primary care physicians. Thus the most preferable doctors on appealability at an aggravation of health symptoms or an exacerbation of a disease are the same primary care physicians. The priority directions of optimization of rendering the out-patient and polyclinic help are optimization of work of primary care physicians; remove certain part of the functions which are carried out by primary care physician on nurses and doctor's assistants; development of system of consultation of patients and primary care physician by specialists from territorial out-patient departments and other medical organizations.

Keywords: respondent, out-patient and polyclinic help, out-patient and polyclinic establishment, primary care physician.

About authors:

Sharapov Igor Vasilyevich — candidate of medical science, assistant of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: siv@cn.ru

Shamanskaya Julia Aleksandrovna — post-graduate student of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: yulya_shamanskaya@mail.ru

Ivaninsky Oleg Ivanovich — candidate of medical science, assistant professor of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: ivaninskiy@gmail.com

Krivushkina Ekaterina Vladimirovna — post-graduate student of health care organization and public health chair of FAT and PDD at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: Krivushkina@yandex.ru

List of the Literature:

1. Denisov I. N. Technique of assessment of medical help quality given by the general practitioner — the family doctor / I. N. Denisov, A. I. Ivanov, L. A. Melamed // All-medical

- (family) practice in Russia: state and prospects: materials All-Russian scientific and practical conf. — Samara, 1997. — P. 35-39.
2. Worlds A. M. Health of population and methods of its studying / A. M. Merkov. M, 1979. — 232 P.
 3. Naygovzina N. B. Introduction of system of all-practicing doctors in Russia / N. B. Naygovzina, N. N. Lebedeva // Medical insurance. — 1995. — № 3. — P. 26-28.
 4. Shchepin V. O. Health care of Russia: strategic analysis and perspective directions of development / V. O. Shchepin, V. K. Ovcharov // Problems of soc. hygiene, health care and medicine history. — 2005. — № 2. — P. 3-7.