

И.Б. Набережная¹, Д.А. Захаров², Ж.Б. Набережная¹
**ИНФОРМИРОВАННОСТЬ ВРАЧЕЙ КАК ИНСТРУМЕНТ
ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
(на примере Астраханского региона)**

¹ФГБОУ ВО Астраханский государственный медицинский университет Минздрава России;

²ГБУЗ Астраханской области Александро-Маршинская областная клиническая больница

Резюме. Главенствующую роль в организации, повышении уровня и своевременности предоставления населению высокотехнологичной медицинской помощи играет информированность врачей по вопросам касающимся ее организации при взаимодействии с пациентом, так как врач является первым связующим звеном между ним и предоставляемой ему помощью. Проведенное нами исследование показало достаточно высокий уровень информированности врачей, как в части осведомленности о данном виде медицинской помощи, так и в применении его на практике. Был отмечен более низкий уровень осведомленности врачебного персонала стационарного звена. Но самым главным является желание респондентов работающих на всех уровнях оказания медицинской помощи, как владеющих информацией, так и не владеющих ею, расширить уровень своей информированности.

Ключевые слова: высокотехнологичная медицинская помощь, врачи, информированность.

Актуальность. В современных условиях развития здравоохранения обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП) является одним из важнейших показателей социально-экономического развития всей страны в целом [4]. На данный момент для совершенствования ВМП имеются все необходимые условия, такие как нормативно-правовая база регулирующая процесс взаимодействия между участниками, финансирование и его источники, достаточно развитая материально-техническая база тех учреждений, которые нацелены на ее оказание, а также высокий уровень подготовки кадрового состава для ее предоставления. Но все же имеется ряд нерешенных проблем в области доступности данного вида медицинской помощи для населения [6,7].

Для получения ВМП маршрутизация каждого пациента и соответствующий порядок документооборота по каждому из случаев определены регламентом приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 930н [3]. Как правило, первичным отбором граждан, нуждающихся в ВМП занимается лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение и далее подтверждается решением врачебной комиссии муниципальных учреждений здравоохранения по направлению этого врача. Выписку из первичной документации для направления также заполняет лечащий врач гражданина. Именно врачи, которые наблюдают своих пациентов постоянно, призваны к определению нужного контингента больных, нуждающихся в получении ВМП. И именно от них зависит своевременность направления, необходимость оказания ВМП и правильность оформления медицинской документации. Именно знания нормативно-правовой базы, перечня профилей и видов данной медицинской помощи и грамотное оформление решает половину всех проблем для больного [1].

На основании этого нами было проведено исследование целью которого явилось определение уровня информированности по вопросам оказания ВМП среди врачей различных медицинских учреждений города Астрахани и Астраханской области по специально разработанной анкете.

Материал и методы исследования. Для получения адекватной информации путем социологического опроса нами были определены респонденты, которые работали на всех уровнях оказания медицинской помощи, будь то амбулатория в сельской местности, поликлиника или больница города, а также областные и специализированные учреждения. Анкета позволила изучить информированность врачей в зависимости от пола, возраста, места работы, занимаемой должности, ученой степени, стажа работы, квалификационной категории и состояла из 26 вопросов.

Полученные результаты и их обсуждение. Проведенное нами анкетирование позволило представить достаточно полную картину мнений высказанных врачебным персоналом по ряду актуальных вопросов, касающихся развития ВМП, а также сформулировать наиболее приоритетные направления улучшения их информированности.

Всего в анкетировании приняло участие 205 врачей. Половое соотношение выглядело следующим образом: 28,3% составили мужчины и 71,7% женщины. Такое распределение является закономерным и обусловлено тем, что здравоохранение представляет собой такую сферу деятельности, где в большей степени заняты лица женского пола.

Возрастной состав респондентов распределился следующим образом: до 30 лет – 26,8%, 30-39 лет – 23,4%, 40-49 лет - 21,5%, от 50 до 59 лет – 22,4%, 60 лет и старше – 5,9 %. Таким образом, были представлены все возрастные группы, что позволило получить достаточно репрезентативную информацию.

Один из вопросов представленных врачам касался места работы, ответ на который позволил нам беспрепятственно производить углубленный анализ среди лиц работающих в разных лечебно-профилактических учреждениях. Врачи распределились следующим образом: врачи амбулаторно-поликлинического звена составили 21,5%, врачи стационарных медицинских учреждений 64,8%, и кроме этого 13,7% были заняты в других учреждениях медицинского профиля. Среди работников стационарных медицинских учреждений 25,4% составили врачи центральных районных больниц, 48,3% - областных учреждений и 26,2% городских.

По занимаемой должности на момент анкетирования распределение респондентов выглядело следующим образом: врачи-специалисты и заведующие отделениями составили почти равные доли опрошенных 38,0% и 32,7% соответственно, 24,4% врачи-ординаторы, и лишь 4,9% врачи не клинического профиля.

По стажу работы респондентов было установлено, что среди всех опрошенных врачей 17,1% имели стаж до 1 года, около 12,0% от 1 до 5 лет, 10,2% врачей работали по специальности от 6 до 10 лет, и 61,0% более 10 лет. То есть совокупность

опрошенных была представлена достаточно опытным уровнем респондентов, что не могло не отразиться на достоверности полученных результатов.

Уровень оказания медицинской помощи пациентам в том или ином медицинском учреждении и степень профессионализма сотрудников во многом определяется квалификацией врачей. По имеющимся категориям распределение врачей выявило следующие особенности: более 50% респондентов имели ту или иную квалификационную категорию по своей специальности. При этом из них 40,8% врачей имели высшую, 37,8% первую и 21,4% вторую квалификационную категорию.

Следующий раздел вопросов анкеты касался изучения информированности врачей относительно высокотехнологичной медицинской помощи. Респондентам было предложено оценить уровень собственных знаний о ВМП: 72,2% имели полное представление, 22% приблизительное и 5,9% ничего не знали о данном направлении медицины. В силу своей профессии врачи обязаны иметь представление обо всех видах медицинской помощи и новейших разработках в области здравоохранения, поэтому такое распределение оценивалось как не достаточно удовлетворительное.

Причем следует отметить, что наибольший уровень осведомленности был отмечен у работников амбулаторно-поликлинического звена, около 84%, а у врачей стационарных учреждений лишь в 2 / 3 случаев. В два раза чаще встречались врачи не имевшие никакого, либо имевшие приблизительное представление о ВМП, среди работников стационарного звена. Причем врачи-специалисты, работающие в поликлиниках, имели представление практически в 100% случаев, в отличие от заведующих отделениями, у которых информированность отмечалась лишь в 81%.

Вопрос об источниках получения информации о ВМП был наиболее интересным для респондентов. Менее половины врачей (47,8%) впервые узнали о ВМП от руководства. Еще 20,9% из специальной литературы, а 18,4% воспользовались такими источниками как Интернет и средства массовой информации. Менее популярным остался такой источник, как например беседа с коллегами и составил он 13,0%. А вот 12,3% указали на иной источник получения информации, либо сочетание нескольких сразу.

Среди опрошенных врачей более половины приходилось сталкиваться с направлением пациентов на ВМП. При углубленном рассмотрении структуры врачей имевших опыт направления в зависимости от места работы было выявлено, что наибольший процент пришелся на врачей амбулаторно-поликлинического звена – 32,2%, а наименьший на врачей городских больниц (14,4%). Среди врачей ни разу не направлявших пациентов на получение ВМП первое место заняли специалисты областных учреждений (39,1%).

Проведенный опрос, кроме того показал очень низкую осведомленность врачей о критериях, по которым можно направлять пациента на получение ВМП и нормативных документах, регламентирующих ее оказание. Так с критериями знакомы лишь 54,0%, не в полной мере - 32,0%, и 14,0% не имели никакого представления о них. Наиболее осведомленными являлись врачи поликлиник 32,4%, наименее оказались врачи городских больниц и ЦРБ (16,2% и 17,1% соответственно).

Ответ на вопрос о знании нормативных документов, регламентирующих оказание ВМП выявил, что 39,0% респондентов отлично знакомы с ними, причем из них лишь 30,0% со сложностями в понимании этих документов не столкнулись. Не в полной мере знакомы с документами такого рода 36,6%, и 24,4% не знакомы совсем. В структуре респондентов знакомых с нормативными документами преобладали врачи ЦРБ и поликлиник (21,3% и 31,3% соответственно), а вот среди врачей не знакомых с нормативными документами более половины составили специалисты областных и городских больниц.

Так из 72% анкетированных имевших достаточное представление о ВМП, почти в 97% случаев хотели бы их расширить, из 22% владевших информацией не в полной мере 93% стремились ее восполнить, а из лиц незнающих ничего о ВМП 92% задавались данной целью. Изучение ответов на вопрос о форме предоставления информации о ВМП выявило, что большинство предпочли с удовольствием прослушать курс лекций (56,6%), 23,4% выбрало сочетание нескольких путей получения необходимой информации, 8,8% расширили бы свои знания с помощью интернета. А вот готовы прочесть статьи о ВМП или просмотреть телепередачи 1,5% и 2,4% соответственно, 7,3% избрали прочий источник получения информации, не указав какой именно.

Выводы. Таким образом, проведенное нами исследование показало достаточно высокий уровень информированности врачей по вопросам, касающимся оказания высокотехнологичной медицинской помощи, как в части осведомленности о ней, так и в области знаний нормативно-правовой базы и применения их на практике [2]. Следует отметить более низкий уровень осведомленности врачебного персонала стационарного звена, что скорее всего связано с отсутствием необходимости отбора пациентов для направления на ВМП. Но самым главным является желание респондентов работающих на всех уровнях оказания медицинской помощи как владеющих информацией, так и не владеющих ею расширить уровень своей информированности [8].

Литература.

1. Анализ информированности врачей о высокотехнологичной медицинской помощи / И.Б. Набережная, Д.А. Захаров, Ж.Б. Набережная и др. // Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». – 2016. – Том 18. - № 1. – С. 201-204.
2. Набережная И.Б., Захаров Д.А., Набережная Ж.Б. Уровень информированности врачей относительно оказания высокотехнологичной медицинской помощи // Врач-аспирант. – Воронеж, 2015. - № 3.2 (70). – С. 254-258.
3. «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы»: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 930н от 29.12.2014 г. // Рос. газ. – 2015. – 21 янв. № 9.
4. Рыбалченко, И.Е. Формирование инновационной системы высокотехнологичного здравоохранения в России: дис. ... док. экон. наук / И.Е. Рыбалченко. - Санкт-Петербург, 2013. – 284 с.
5. Иванова В.А. Система управления качеством медицинской помощи / Иванова В.А., Орлова О.А., Егоров В.В., Бурсин О.В. // Стандарты и качество. 2011. № 6. С. 88-91..

6. Фоменко А.Г. Удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи и их ожидания относительно перспектив развития здравоохранения / Фоменко А.Г. // Медицинские новости. 2011. № 11. С. 31-38.

7. Косенкова Т.В. Физкультурно-оздоровительные мероприятия как фактор формирования здорового образа жизни инвалидов / Косенкова Т.В., Дмитренко Л.Б., Кравчук Е.В. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. Т. 19. № 2. С. 77-82.

8. Дудко А.Н. Качество медицинской помощи с позиции факторов управления / Дудко А.Н., Кицул И.С., Сасина М.С // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). 2011. Т. 105. № 6. С. 172-174.

Abstract.

I.B. Naberezhnaya¹, D.A. Zakharov², Zh.B. Naberezhnaya¹
THE ROLE OF INFORMATIORITY OF DOCTORS IN THE PROCESS
OF PROVISION OF HIGH-TECH MEDICAL AID
ON THE EXAMPLE OF THE ASTRAKHAN REGION

¹Astrakhan state medical Universit, ²Aleksandro-Mariinsky regional clinical hospital

Leadership in the organization, raising the level and timeliness of providing high-tech medical care to the population is the awareness of physicians on issues related to its organization in interaction with the patient, since the doctor is the first link between him and the help he provides. Our study showed a sufficiently high level of awareness of doctors, both in terms of awareness of this type of medical care, and in its application in practice. A lower level of awareness of in-patient medical staff was noted. But the most important is the desire of respondents working at all levels of medical care, both those who own information and do not own it, to expand their level of awareness.

Keywords: high-tech medical care, doctors, awareness.

References.

1. Analysis of doctors ' awareness of high-tech medical care / I. B. Naberezhnaya, D. A. Zakharov, J. B. Naberezhnaya, etc. // Journal of scientific articles "Health and education in the XXI century". – 2016. – Volume 18. - № 1. – S. 201-204.

2. Waterfront B. I., Zakharov D. A., Quay, J. B. Level of awareness of doctors regarding the high-tech medical aid // Doctor-graduate student. – Voronezh, 2015. - № 3.2 (70). – P. 254-258.

3. "About the statement of the Order of the organization of rendering hi-tech medical care with application of specialized information system": the order of the Ministry of health of the Russian Federation No. 930n of 29.12.2014 // ROS. gas. – 2015. – 21 Jan. No. 9.

4. Rybalchenko, I. E. Formation of innovative system of high-tech health care in Russia: dis. ... dock. Econ. Sciences / I. E. Rybalchenko. - St. Petersburg, 2013. – 284 p.

5. Ivanova V. A. quality management System of medical care / Ivanova V. A., Orlova O. A., Egorov V. V., Bursin O. V. // Standards and quality. 2011. No. 6. P. 88-91..

6. Fomenko A. G. patient Satisfaction with the quality of medical care and their expectations regarding the prospects of health / Fomenko A. G. // Medical news. 2011. No. 11. P. 31-38.

7. Kosenkova T. V. Sports and recreation activities as a factor in the formation of a healthy lifestyle of disabled people / Kosenkova T. V., Dmitrenko L. B., Kravchuk E. V. // Applied information aspects of medicine. 2016. Vol. 19. No. 2. P. 77-82.

8. Dudko A. N. Quality of medical care from the position of management factors / Dudko A. N., Kitsul I. S., Sasina M. S. // Siberian medical journal (Irkutsk). 2011. Vol. 105. No. 6. P. 172-174.

Сведения об авторах: Набережная Инна Борисовна – кандидат медицинских наук; доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранением с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России, dmitrizahar@mail.ru; Захаров Дмитрий Александрович – кандидат медицинских наук; заместитель главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинская областная клиническая больница, dmitrizahar@mail.ru; Набережная Жанна Борисовна – кандидат медицинских наук, доцент каф. общественного здоровья и здравоохранением с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России, jnaber@mail.ru.

