

школьном возрасте, знают возрастные ограничения выполнения физических упражнений, меры профилактики нарушений осанки при работе за столом. Наибольшие затруднения вызвали такие вопросы, как цели упражнения «Парение на животе», гимнастический снаряд для ЛФК детям грудного возраста, противопоказания к ЛФК, а также упражнения при гипотонусе и дисплазии тазобедренных суставов у новорожденных.

Обсуждение. По итогам исследования выявлено, что более 67% студентов, принявших участие в тестировании, показали низкую осведомленность в вопросах профилактики нарушений опорно-двигательного аппарата у детей. Установленные данные позволяют утверждать, что контингент обучающихся средних и высших учебных заведений естественнонаучного профиля Курской области недостаточно владеет информацией в отношении массажа, ЛФК, физического и нервно-психического развития детей.

Заключение. Низкую осведомленность по вопросам предупреждения нарушений развития и патологий опорно-двигательного аппарата у детей можно рассматривать как одну из причин высокой заинтересованности студентов в углублении знаний на данные темы. В качестве перспективного пути повышения информированности обучающихся региона предложена организация мероприятий в формате открытых лекций и практических занятий с преподавателями кафедр педиатрии, травматологии и ортопедии, спортивной медицины Курского государственного медицинского университета, а также работниками Областного центра медицинской профилактики.

Список литературы:

1. Зайцев А.И., Матвеева М.Э., Зайцева Л.Ю., Тимошилов В.И. Анализ образовательных потребностей студентов лечебного и педиатрического факультетов по вопросам профилактики нарушений и заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей от периода новорожденности до пубертатного периода // Профилактика нарушений и заболеваний опорно-двигательного аппарата у новорожденных: сборник трудов межрегиональной научно-практической конференции. - 2021. - С. 17-25. URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/8-6a.xlsx> (дата обращения 23.01.2023)
2. Котова Н.Н. Междисциплинарные связи как средство реализации интеграционного подхода изучения дисциплины «Естествознание» // Инновационная наука. 2016. №4-2 (16). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mezhdistsiplinarye-svyazi-kak-sredstvo-realizatsii-integratsionnogo-podhoda-izucheniya-distsipliny-estestvoznaniye> (дата обращения: 23.01.2023).
3. Сорокина Т.С. Болонский процесс и федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2015. №5. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/bolonskiy-protsess-i-federalnyy-gosudarstvennyy-obrazovatelnyy-standart-vysshego-obrazovaniya> (дата обращения: 23.01.2023).

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СТАЦИОНАРНОГО ПРОФИЛЯ

К.М. Костенникова

Научный руководитель: асс. В.Г. Шведова

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

Кафедра управления в здравоохранении.

Актуальность. Одним из ключевых направлений в реализации управления мед организациями выступает оценка качества условий оказания мед услуг. Это показывает степень соответствия фактических условий, в которых осуществляется оказания мед помощи, тем какие бы устроили запросы пациентов.

Цель. Подъём уровня качества оказания мед услуг в учреждении стационарного профиля, которого можно добиться путём разработки анкеты-опросника пациентов, получающих лечение в стационаре больниц различного профиля.

Материалы и методы. Была проведена разработка анкеты, вопросы которой были сгруппированы по определенным блокам, учитывающим тот или иной критерий. После чего были проведены расчёты для выяснения итогового результата.

Результаты. Проведение анкетирования среди пациентов, пребывающих в условиях медицинского стационара, позволило выявить, что 75% опрошенных удовлетворены качеством условий получения медицинских услуг. Кроме того, выявлены замечания в организации работы медицинской организации.

Заключение. Путём сбора информации от пациентов были выделены определённые направления в дальнейшей работе организаторов здравоохранения, которые помогут повысить качество условий оказываемых медицинских услуг с целью решения имеющихся проблем.

Ключевые слова: независимая оценка качества, анкетирование, удовлетворенность пациентов, стационар.

Актуальность. Оценка качества условий, в которых оказывается медицинская помощь, определяет соответствие фактических условий оказания медицинских услуг запросам пациентов, что важно в контексте пациент-ориентированного направления работы. Мнение пациентов во многом является решающим, так как именно они могут дать оценку условиям пребывания в стационаре медицинской организации и сделать вывод – является ли пребывание для них комфортным. [1]

Удовлетворённость пациентов основывается на ряде критериев, основными являются: информированность пациентов об оказываемых медицинских услугах, комфортное пребывание в стационаре, особенно при учёте того, что некоторые нозологии требуют длительного лечения в условиях в медицинской организации [2,3]. А также, что немаловажно, в приоритете у пациентов вежливое отношение медицинского персонала по отношению к ним, готовность оказать им достаточное внимание.

Цель. Улучшение условий в медицинской организации стационарного профиля, которого можно добиться путём разработки анкеты-опросника для больных, получающих лечение в стационаре медицинской организации различного профиля.

Материалы и методы. В работе был проведён анализ литературы по вопросам качества оказания стационарной помощи населению, социологические исследования, которые нацелены на повышение качества медицинской помощи. Была изучена нормативная документация, относящаяся к оказанию стационарной помощи. Разработка анкеты велась в соответствии со следующими требованиями: вопросы в анкете должны быть максимально просты и понятны, чтобы пациенты с разным уровнем образования могли на них ответить. Группировка вопросов должна соответствовать определенным блокам, учитывающим тот или иной критерий. Пациенты должны иметь возможность предлагать идеи по улучшению работы данной медицинской организации.

После чего в соответствии с Приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 31.05.2018 №344н проводятся вычисления для выяснения итогового результата [4].

Анкета для оценивания качества условий оказания медицинских услуг для пациентов, пребывающих в стационаре:

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ «ДА/НЕТ»

1. Информационная доступность.

Соответствует ли публикуемые данные о работе медицинской организации характеристикам, предоставленным на доступных информационных площадках?

Соответствует ли имеющиеся данные об мед организации порядку, установленному законодательством РФ?

Есть ли возможность отправки заявления в электронном виде на официальном сайте больницы?

Осуществляется ли бесперебойная работа веб-сайта медицинской организации?

2. Комфортность условий.

Удовлетворены ли вы временем ожидания для получения требуемой вам мед помощи?

Имеются ли в достаточном количестве санитарно-гигиенические комнаты?

Была ли осуществлена плановая госпитализация в установленные сроки в соответствии с требованиями программы государственных гарантий?

3. Доброжелательность медицинского персонала.

Было ли отношением персонала больницы достаточно вежливым и отзывчивым?

Были ли получены ответы на ваши вопросы, заданные при общении с мед работниками?

Были ли компетентны работники больницы при взаимодействии с пациентами с использованием дистанционных методов, например, с помощью телефона, e-mail?

4. Доступность для лиц с ограниченными возможностями.

Есть ли на территории, прилегающей к стационару, парковка для людей с инвалидностью?

Имеются ли пандусы, удлиненные двери, дверные звонки, поручни и поручни для доступа лиц на инвалидных колясках?

Осуществляется ли дублирование информационных таблиц, размещаемых в стационаре шрифтом Брайля для удобства инвалидов по зрению?

Есть ли в стационаре сурдопереводчик для удобства людей с нарушением слуха?

Есть ли на сайте больницы специальные функции, помогающие слепым и слабослышающим людям пользоваться сайтом?

По заявленным выше показателям, можно судить об удовлетворённости пациентов качеством условиями медицинских услуг [5]. Для повышения этих показателей следует предпринять меры,

которые смогли бы повысить комфорт пациентов, получающих лечение в стационаре. Кроме того, необходимо предоставить пациентам возможность предложения собственных идей с целью повышения удовлетворённости пациентов.

Вывод. При анализе результатов, полученных в ходе проведения анонимного анкетирования среди 50 пациентов, находящихся на стационарном лечении в медицинской организации, было выявлено, что 75% опрошенных удовлетворены условиями, в которых оказывалась мед помощь. Но также были выявлены замечания - пациенты отмечали перебои в работе веб-сайта и долгое ожидание ответа оператора при звонке в медицинскую организацию. Данные проблемы требуют решения и смогут помочь повысить качество условий оказания медицинских услуг.

Для повышения показателя «Информационная доступность о медицинской организации» в современных условиях необходимо усовершенствовать веб-сайт для получения пациентами полного объёма информации, удобной навигация. Наличие такого пункта, как форма для обратной связи поможет в обеспечении быстрого и удобного взаимодействия с медицинской организацией. Сайт должен быть прост и понятен даже неуверенными пользователями.

«Комфортность условий» можно улучшить за счёт уменьшения продолжительность ожидания. С этим поможет справиться оформление электронной медицинской карты, а также возможность электронной проверки направлений на госпитализацию в стационар. Кроме того, на уровень комфорта для пациентов в значительной мере повлияет наличие достаточного количества санитарных комнат, в случае необходимости оборудование дополнительных.

Для повышения комфортного пребывания пациентов, ожидающих госпитализацию и консультаций врачей-специалистов необходимо своевременное проведение ремонта и обновление мебели.

«Доступность услуг для инвалидов» можно обеспечить путём введения сопровождения инвалидов медицинским персоналом, закупки сменных кресел-каталок для пользования в стенах стационара, увеличение количества санитарных узлов, оборудованных для инвалидов. Наличие разметки для транспортных средств, принадлежащих инвалидам, расположенной около медицинской организации, будет удобна для пациентов.

Весьма эффективным решением будет привлечение представителей общества инвалидов, для выявления недостатков в организации условий для лиц с ограниченными возможностями.

Повышение удовлетворённости в соответствии с критерием «Доброжелательность медицинских работников» можно добиться путём проведения с медицинскими работниками семинаров с приглашением психологов, врачебных конференций, проведение бесед на тему этики и деонтологии. При взаимодействии с пациентами путём личного контакта, телефонного разговора или через электронную почту необходимо максимально доступно и на понятном для пациента языке отвечать на интересующие их вопросы, избегая двусмысленных формулировок и терминов. Это позволит установить благоприятный климат в стационаре медицинской организации.

Введение речевых модулей поможет избежать проблемных ситуаций, добиться эффективной и безопасной коммуникации.

Улучшение качества оказания услуг в медицинской организации стационарного профиля осуществляется путём реорганизации медицинской помощи. Это возможно при выделении трёхступенчатой системы оказания медицинской помощи: специализированной, специализированной высокотехнологичной и инновационной. Кроме того, высокие результаты достигаются при реструктуризации коечного фонда, при этом выделяется определённое число коек с целью оказания неотложной помощи и интенсивного лечения, а также койки для реабилитации и долечивания пациентов. Не мало важным в повышении качества является развитие паллиативной помощи и осуществление длительного ухода за пациентами. С учётом данных направлений важна стандартизация оказания медицинской помощи для вышеуказанных видов медицинской помощи, стандарты оснащения соответствующих подразделений и повышение квалификации медицинского персонала по данным направлениям.

Заключение. Проведение анкетирования среди пациентов, пребывающих в условиях медицинского стационара, позволяет выявить «проблемные места» в управлении конкретной медицинской организацией. Путём сбора информации от пациентов можно выделить определённые направления в дальнейшей работе организаторов здравоохранения, которые помогут повысить качество условий оказываемых медицинских услуг, оценить эффективности мероприятий, которые были внедрены с целью решения имеющихся проблем.

При объективном анализе проведенного опроса, а также внедрении в практику пациент-ориентированного подхода можно достичь доступной и качественной медицинской помощи.

Список литературы:

1. Садовой М. А., Кобякова О. С., Деев И. А., Куликов Е. С., Табакаев Н. А., Воробьева О. О. Удовлетворенность качеством медицинской помощи: «всем не угодить» или «пациент всегда прав»? // Бюллетень сибирской медицины. 2017;16(1):152–161. [Sadovoy M. A., Kobyakova O. S., Deev I. A., Kulikov E. S., Tabakaev N. A., Vorobyeva O. O. Patient satisfaction with medical care. Bulletin of Siberian Medicine. 2017;16(1):152–161. (In Russ.)].

2. Леонтьева Л. С., Халилова Т. В., Кургаева Ж. Ю. Удовлетворенность населения медицинскими услугами как индикатор качества системы здравоохранения. // *Здоровье и образование в XXI веке*. 2016; 18(4):133–137. [Leontieva L. S., Khalilova T. V., Kurgaeva Zh. Yu. The satisfaction with medical services as an indicator of the quality of health care. *Health and Education Millennium*. 2016; 18(4):133–137. (In Russ.)].
3. Кайланич Г. А., Лопухова В. А. Взгляд современного пациента стационара на качество медицинских услуг и качество жизни// *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2017; (4):104–111. [Kailanich G. A., Lopukhova V. A. Look modern hospital patient on quality of care and quality of life. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki*. 2017; (4):104–111 (in Russ.)].
4. Приказ МЗ РФ от 13.07.2018 г. № 442 «Об организации работы по обеспечению технической возможности выражения мнений пациентами о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети Интернет». [Order of the Ministry of Health of Russian Federation from 13 of July 2018 N442 «On the organization of work to ensure the technical possibility of expressing opinions by patients on the quality of the conditions for rendering services by medical organizations on the official website of the Ministry of Health of the Russian Federation on the Internet» (In Russ.)].
5. Евстигнеев С. В., Васильев В. В. Оценка качества медицинской помощи в стационаре по критерию удовлетворенности пациентов и врачей. // *Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация*. 2016; 19 (240): 72–79. [Evstigneev S. V., Vasil'ev V. V. Assessment of the quality of care in the hospital by the criterion of patient satisfaction and doctors. *Nauchnye ведомosti [Scientific bulletins]*. 2016; 19 (240): 72–79. (In Russ.)].

МЕТОДИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОГО ОБЪЕМА ВЫБОРКИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Н.И. Курдалин

Научные руководители: к.т.н, асс. Н.А. Гладских; д.т.н., профессор О.Н. Чопоров
Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко
Кафедра управления в здравоохранении

Актуальность. В статье представлена методика по определению оптимального объема выборки для проведения достоверного медицинского исследования, приведены примеры применения данных методов. Определение оптимального объема выборки в современных медицинских исследованиях является важной и актуальной задачей. В то же время, для врачей, проводящих исследование, решение данной задачи является достаточно непростым с точки зрения реализации математических методов. Так как использование и применение математико-статистических методов и методик является достаточно сложным для врача, не имеющим математического или технического образования, то целью данной работы являлась разработка методик расчета выборок, базирующихся на современных математических методах с учетом современных тенденций в мире, с учетом мирового опыта решения данной задачи.

Цель исследования состоит в том, чтобы показать, какие способы и методы определения объема выборки существуют в зависимости от типа проводимого исследования.

Материалы и методы. В ходе нашего исследования были разработаны и предложены целый ряд методик, адаптированных под врача, не имеющего специального математического образования. Были рассмотрены и разобраны примеры использования данных методик для разного типа медицинских исследований. В качестве материалов и методов были использованы математические методы определения объема выборок для разного типа медицинских исследований. Нами использовался мировой опыт решения данной проблемы. Были изучены и рассмотрены ряд зарубежных публикаций в высокорейтинговых журналах мирового уровня.

Результаты. В качестве результатов нашего исследования были получены расчеты оптимального объема выборок для разноплановых медицинских исследований. Предложены методики, позволяющие врачам самостоятельно выполнять данные математические вычисления. Для оптимального «облегчения» процесса вычисления были расписаны этапы решения данной поставленной задачи. Приведены конкретные примеры для каждого конкретного случая. В нашем исследовании были приведены результаты вычисления объемов выборок для различных типов медицинских исследований.

Заключение. В качестве заключения хотелось бы отметить, что нами была решена важная и актуальная задача, помогающая врачам определять необходимый объем выборки при планировании