

К ВОПРОСУ ДОСТУПНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Н.В. Чвырева

Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова

В статье представлены результаты медико-социологического исследования, проведенного в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях г. Рязани. Автор изучает вопросы доступности педиатрической помощи, проблемы оказания амбулаторно-поликлинической помощи детям, медицинскую активность родителей.

Ключевые слова: амбулаторно-поликлиническая помощь, медико-социологическое исследование, дети.

В условиях реализации Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации очевидную актуальность приобретают социально-гигиенические исследования, посвященные изучению состояния вопроса и разработке мер по дальнейшему совершенствованию оказания медицинской помощи, подрастающему поколению [4].

Многочисленными стратегиями, концепциями, планами социального развития, профилактическими программами, в т.ч. Президентской программой «Дети России» с включенной в нее с 2003 г. подпрограммой «Здоровый ребенок», как на федеральном, так и на территориальном уровнях предусмотрено осуществление комплекса мероприятий в области охраны здоровья детского населения, в соответствии с имеющимися финансовыми, кадровыми и материально-техническими возможностями [6].

Национальный проект «Здоровье» предполагает повышение качества и доступности медицинской помощи, улучшение условий труда медицинских работников. В центре его внимания – усиление первичного звена медицинской помощи, развитие профилактики и диспансеризации, повышение доступности высокотехнологических видов медицинской помощи. В рамках проекта предполагается усиление первичной медико-санитарной помощи, совершенствование профилактики, раннее выявление заболеваний. В этих условиях особое значение приобретает вопрос о качестве работы педиатрической службы, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению [5].

Однако эффективность предпринимаемых в данном направлении мер слишком мала, что, по мнению экспертов, определяется снижением престижности труда врача; ослаблением внимания к первичному звену здравоохранения – детским поликлиникам и амбулаториям; к вопросам профилактики; роли семьи в сохранении и укреплении здоровья ребенка; замедленным внедрением научно обоснованных организационных технологий, накопленного на местах опыта и т.д. [6].

В последнее время зарегистрировано увеличение заболеваемости по всем классам болезней, формирующих хроническую патологию: по заболеваниям органов дыхания на 34,0 %; по заболеваниям органов пищеварения на 77,4%; по заболе-

ваниям нервной системы на 15%. Отмечается рост онкологической заболеваемости, в структуре которой ведущее место занимают злокачественные новообразования крови. Количество детей с сахарным диабетом за 10 лет увеличилось на 80,0 % [2].

Следует отметить, что заболеваемость в основном формируется за счет детей первых шести лет жизни, поскольку на них приходится 70,0-75,0 % всех зарегистрированных обращений [3].

Основным звеном в системе мероприятий, направленных на оказание лечебно-профилактической помощи детскому населению, являются амбулаторно-поликлинические учреждения (АПУ). Однако зачастую это маломощные учреждения, которые не всегда в состоянии оказать достаточный объем специализированной медицинской помощи. Количество же самостоятельных детских поликлиник, способных высокопрофессионально, на современном уровне удовлетворять потребностям ребенка в лечебно-профилактической и медико-социальной помощи постепенно снижается. Причем половина из них функционирует в двух мегаполисах - Москве и Санкт-Петербурге [7].

Этим определяется актуальность совершенствования организации амбулаторно-поликлинической помощи детям.

Материалы и методы

Ниже приводятся результаты обработки, обобщения и анализа, данных медико-социологического исследования, полученные путем анкетного опроса родителей детей, получающих амбулаторно-поликлиническую помощь в лечебно-профилактических учреждениях города Рязани.

Нами разработана анкета, состоящая из 30 вопросов, предполагающих оценку родителями доступности амбулаторно-поликлинической помощи детям и степени удовлетворенности ею.

Практика социологических опросов в полной мере соответствует современным рекомендациям ВОЗ - шире применять метод социологического исследования в виде анкетирования населения для оценки здоровья и определения стратегии развития отрасли [1].

В России опросы граждан также становятся доступным унифицированным методом изучения и оценки здоровья населения и поэтому все чаще используются в практике для оценки состояния здоровья и эффективности программ здравоохранения, в первую очередь профилактических [8].

Всего было опрошено 498 родителей, изъявивших желание участвовать в анкетировании. Большинство респондентов составили женщины (88,0 %) в возрасте 20-29 и 30-39 лет (48,5% и 43,5% соответственно).

Результаты исследования и обсуждение

Как показал опрос, 94,5% респондентов являются жителями города Рязани, 4,5% проживают в селах и рабочих поселках Рязанской области и 1,0% - жители соседних регионов.

В семьях 55,0 % опрошенных имеется один ребенок, 38,5% семей имеют двух детей, трех и более детей имеют семьи 6,5% опрошенных.

Одним из важных показателей, определяющих здоровье ребенка, в т.ч. является медицинская активность родителей. При анализе частоты обращения в поликлинику было выявлено, что 38,5 % родителей обращаются за медицинской помощью более десяти раз, 6,5% восемь – десять раз, 21,0 % от четырех до семи раз и 34,0 % от одного до трех раз в год.

Из них 53,0 % респондентов предпочли лечить своего ребенка в поликлинике, 32,5% на дому, 8,5% затруднились с ответом на данный вопрос, и лишь незначительная часть выбрала местом оказания медицинской помощи ребенку стационар и дневной стационар (1,5% и 4,5% соответственно).

Нами выявлено, что только 52,0 % родителей обычно обращается за медицинской помощью детям немедленно, 38,0 % - через два-три дня от начала заболевания, 0,5% - через неделю от начала болезни ребенка, 8,5% стараются не обращаться, так как обходятся народными средствами и 1,0 % не обращаются в лечебно-профилактические учреждения, так как не доверяют врачу.

Несмотря на то, что основная доля респондентов достаточно часто обращается за амбулаторно-поликлинической помощью детям, 18,5% из них затруднились назвать заболевание ребенка.

Анкетой предусматривалась субъективная оценка родителями состояния здоровья ребенка: 58,5% опрошенных, оценили состояние здоровья ребенка как скорее хорошее, чем плохое; 35,0 % назвали его хорошим, 6,0 % указали, что состояние здоровья ребенка скорее плохое, чем хорошее; 0,5% отметили плохое состояние здоровья.

Важное значение при изучении медицинской активности родителей имеют взаимоотношения родителей с лечащим врачом: 74,5 % респондентов охарактеризовали их как хорошие, 19,0 % - удовлетворительные и 6,5% затруднились с ответом на данный вопрос.

В настоящее время остается тревожной ситуация с обеспеченностью детского населения как врачами-педиатрами, так и узкими специалистами, а также отсутствие в амбулаторно-поликлинических учреждениях молодых врачей. Этот факт влечет за собой серьезные проблемы при оказании медицинской помощи детям, в т.ч. многочасовые и многодневные очереди на прием к врачу. Почти половина опрошенных родителей (47,0 %) ожидает приема педиатра от 30 до 60 минут, 32% - от 15 до 30 минут, а 21% - более 1 часа. 15,0 % респондентов имеют возможность получить медицинскую помощь узкого специалиста в день обращения, 36,5% - на следующий день и 48,5% не могут попасть на прием в течение нескольких дней.

В ходе исследования были выявлены основные, по мнению респондентов, проблемы снижающие удовлетворенность амбулаторно-поликлинической помощью: трудности при получении талона на прием к врачу, получение процедуры, обследования (30,5%); очередь на прием к врачу (29,5%); отсутствие необходимого специалиста в поликлинике (27,5%). Не испытали неудобств при получении медицинской помощи 12,5% родителей.

На наш взгляд, большой интерес представляет мнение респондентов о необходимости оплаты консультаций, лечебных и диагностических процедур: 68,0% опрошенных никогда не платили за медицинские услуги в поликлинике, 25,5% иногда делали это официально, внося деньги в кассу медицинского учреждения, 6,0 % преподносят небольшие подарки врачу или медсестре или постоянно платят за медицинскую помощь, и 0,5% сами не платили, но «знают наверняка, что это делают другие».

Родителям было предложено дать общую оценку деятельности детского амбулаторно-поликлинического учреждения. Основная масса респондентов оценила работу поликлиники как «хорошую» - 67,5 %, чаще всего такую оценку в анкете давали служащие (22,0 %); 26,0 % респондентов считают, что поликлиника, в которой получают медицинскую помощь их дети, работает «удовлетворительно», это в

основном служащие (6,5%) и рабочие (6,0%); 6,5 % опрошенных оценили работу поликлиники как «отличную», наиболее часто такие ответы давали работники торговли и представители прочих профессий (2,0 %). Оценивших работу поликлиники как неудовлетворительную, а также родителей затруднившихся с ответом на данный вопрос не было (табл. 1).

Таблица 1

**Оценка работы детских амбулаторно-поликлинических учреждений г.Рязани
(по данным опроса родителей, % ответивших)**

Оценка работы поликлиники	Профессия родителей (%)							Итого (%)
	рабочий	работник с/х	служащий	частный предприниматель	безработный, домохозяйка	медработник	работник торговли и пр.	
Отлично	1,0	0,5	1,5	0,5	1,0	0	2,0	6,5
Хорошо	13,0	0,5	22,0	1,0	11,5	6,0	13,5	67,5
Удовлетворительно	6,0	0	6,5	1,0	4,0	3,5	5,0	26,0
Итого	20,0	1,0	30,0	2,5	16,5	9,5	20,5	100

Выводы

По результатам медико-социологического исследования удовлетворенности родителей медицинской помощью, оказываемой городскими детскими амбулаторно-поликлиническими учреждениями их детям, выявлено следующее:

- низкий уровень медицинской активности родителей;
- недостатки организационных технологий в детских поликлиниках;
- недостаток детских специалистов, а также молодых специалистов первичного звена;
- недостаточность материально-технической базы детских лечебно-профилактических учреждений (медицинское оборудование, транспорт).

Необходим комплексный подход в организации медицинской помощи детям на амбулаторном этапе первичной медико-социальной помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровье-21. Основы политики достижения здоровья для всех в европейском регионе ВОЗ. – Копенгаген, 1999.

2. Ильин А.Г. Разработка системы мер по совершенствованию организации медицинского обеспечения детей подросткового возраста в современных условиях: дис. д-ра мед. наук / А.Г. Ильин. – М., 2005. – 401 с.
3. Красавина Н.А. Состояние здоровья детей и пути совершенствования амбулаторно-поликлинической помощи на региональном уровне: дис. д-ра мед. наук / Н.А. Красавина. – Пермь, 2006. – 340 с.
4. Научные основы охраны здоровья детей: (сессия РАМН) // Врач. – 2005. - № 2. - С. 3.
5. Стародубов В.И. Клиническое управление: теория и практика / В.И. Стародубов, Т.К. Луговкина. – М.: Медицина, 2006. – 192 с.
6. Чичерин Л.П. [и др.] // Пробл. социал. гигиены здравоохранения и истории медицины. – 2006. - № 3. – С. 21 – 28.
7. Шутов Д.В. Оптимизация специализированной амбулаторной медицинской помощи детям на региональном уровне: автореферат дис. д-ра мед. наук / Д.В. Шутов. – Рязань, 2006. – 46 с.
8. Щепин О.П., Овчаров В.К. // Пробл. социал. гигиены здравоохранения и истории медицины. – 2003. - №6. – С 3-7.

**FOR THE QUESTION OF THE ACCESSIBILITY OF AN
OUT-PATIENT HELP FOR CHILDREN**

N.V.Chvireva

In the article there are the results of a medical-social study passed in the children's out-medical organizations of Ryazan. The author examines the questions of the accessibility of a pediatrics help, the problems of the mutuality for children, a medical activity of parents.

Key words: *Out-patient care, medical and sociological research, children.*

Чвырева Н.В. – ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом социальной гигиены и организации здравоохранения ФПДО, ГОУ ВПО Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Росздрава; root@ryazgmu.ryazan.ru