

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
И ГОТОВНОСТЬ ГРАЖДАН ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ФАКТОРЫ РИСКА

П.М. Карзухин¹, О.Ю. Кореннова², А.Е. Стороженко²

¹БУЗ Омской области «Городская поликлиника № 6»
644081, г. Омск, ул. Фугенфирова, 10

²Министерство здравоохранения Омской области
644043, г. Омск, ул. Красный путь, 6

Актуальность проблемы выявления факторов риска и ранних стадий сердечно-сосудистых заболеваний обусловлена высокой распространенностью среди населения болезней системы кровообращения и их неблагоприятных исходов. Способом выявления факторов риска является диспансеризация определенных групп взрослого населения, эффективность которой зависит от правильной организации ее в учреждениях здравоохранения и информированности населения. Цель. Изучить отношение граждан, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения, к организации диспансеризации в медицинских учреждениях и готовности воздействовать на факторы риска болезней системы кровообращения. Материалы и методы. В исследование включено 6204 пациента, прошедшие профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в г. Омске в 2013 г. Результаты. Более половины граждан целенаправленно обратились в учреждения здравоохранения для прохождения диспансеризации после активного приглашения медицинским работником из поликлиники. 63 % довольны организацией диспансеризации. 76,5 % прошли все профилактические обследования не более чем за два посещения медицинского учреждения. Из числа лиц, получивших рекомендации, выполнять их готовы лишь 83,9 % респондентов, намерены вести здоровый образ жизни 76,4 % опрошенных. Каждый десятый оказался не готов контролировать артериальное давление, нормализовать вес и уровень холестерина в крови. Каждый второй не готов бросить курить. Заключение. С помощью проведенного исследования выявлены объективные и субъективные проблемы организации диспансеризации. Для повышения медицинской активности, информированности населения необходимо не только сохранить высокое количество активных приглашений медицинскими работниками, но и усилить работу средств массовой информации, провести разъяснительную работу с работодателями различных форм собственности. В завершении диспансеризации проводить индивидуальное профилактическое консультирование, а при его недостаточности – и групповое, направленное на коррекцию факторов риска и повышение комплаентности к рекомендациям, что позволит своевременно проводить профилактические мероприятия, предупреждая или отдалая развитие осложнений сердечно-сосудистых заболеваний.

Ключевые слова: диспансеризация определенных групп взрослого населения, факторы риска, сердечно-сосудистые заболевания.

Актуальность проблемы выявления факторов риска и ранних стадий сердечно-сосудистых заболеваний обусловлена высокой распространенностью среди населения болезней системы кровообращения и их неблагоприятных исхо-

дов [1]. Способом выявления факторов риска является диспансеризация определенных групп взрослого населения, эффективность которой зависит от правильной организации ее в учреждениях здравоохранения и информированности

Карзухин Павел Михайлович – зам. главного врача по медицинской части, e-mail: doktorpavel@mail.ru
Кореннова Ольга Юрьевна – зам. руководителя департамента организации оказания медицинской помощи
Стороженко Андрей Евгеньевич – министр здравоохранения

населения о целях и задачах профилактического обследования, и, как следствие, активное прохождение диспансеризации и готовность к коррекции выявленных факторов риска [2, 3].

В связи с этим целью исследования явилось изучение отношения граждан, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения, к организации диспансеризации в учреждениях здравоохранения и готовности пациента к коррекции выявленных факторов риска болезней системы кровообращения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Объектом исследования были граждане, прошедшие профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения в г. Омске в 2013 г. В исследование включено 6204 пациента путем простой случайной выборки, 58,4 % (3624) женщин и 41,6 % (2580) мужчин. Средний возраст $49,5 \pm 19$ лет.

В работе использовался метод социологического опроса (анкетирование). Использовалась анкета, предложенная в письме Министерства здравоохранения Российской Федерации № 14-2/10/2-5116 от 15 июля 2013 г., модифицированная в части расширения перечня вопросов. При анкетировании изучалась удовлетворенность организацией проведения профилактического осмотра, комплаентность пациентов к врачебным рекомендациям по коррекции выявленных факторов риска болезней системы кровообращения.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В структуре ответов пациентов, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения, на вопрос: «Откуда Вы узнали о диспансеризации?», представлены на рис. 1.

Две трети респондентов узнали о проведении диспансеризации от медицинских работников, что связано с низкой распространенностью информации о диспансеризации определенных групп взрослого населения среди населения, особенно на первых этапах ее проведения. От членов семьи, знакомых узнали о диспансеризации 5,3 % опрошенных, информация распространяется от граждан, которые уже прошли или проходят диспансеризацию, и постепенно этот показатель будет расти, особенно при качественно организованной диспансеризации и удовлетворенности пациентов ее результатами. После четырехмесячного действия на территории Омской области межведомственного взаимодействия под руководством губернатора



Рис. 1. Структура ответов респондентов на вопрос: «Откуда Вы узнали о диспансеризации?», %

Омской области показатель приглашенных на диспансеризацию определенных групп взрослого населения достиг 8,2 %. Процент получивших информацию из средств массовой информации также будет расти с увеличением телевизионных и радиопередач, статей в газетах о проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Две трети респондентов для полного завершения диспансеризации определенных групп взрослого населения посетили учреждение здравоохранения дважды (рис. 2).

Каждый пятый пришел в поликлинику три раза и более, что связано с включением в перечень в определенных возрастах обследований, результат которых невозможно получить сразу, или исследований, проводящихся в других медицинских организациях, а также с необходимостью проведения второго этапа диспансеризации.

85,5 % участников анкетирования оценили диспансеризацию как полезное мероприятие. 14,5 % не видят пользы для себя в профилакти-

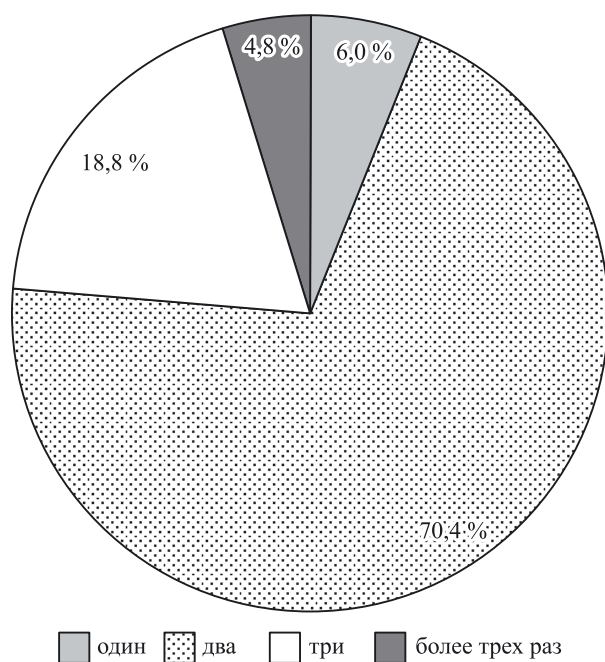


Рис. 2. Структура ответов респондентов о количестве посещений учреждения здравоохранения для завершения диспансеризации, %

ческих осмотрах, считая невозможным выявить или предотвратить заболевания.

37 % участников опроса дали негативные оценки организации диспансеризации, среди них 71,6 % – из-за необходимости посещать лечебное учреждение более одного раза и 28,4 % – из-за наличия очередей в учреждениях здравоохранения.

О трудностях на получение разрешения работодателя на прохождение диспансеризации в рабочее время заявили 14 % работающих респондентов. Предупреждая подобные проблемы, все учреждения здравоохранения открыты для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, включая весь комплекс лабораторных и инструментальных исследований, и в суботные дни.

Результатами диспансеризации удовлетворены 92,9 % респондентов. Не удовлетворены пациенты объемом проводимых исследований, качеством полученных рекомендаций, в связи с чем возникает необходимость в информировании пациента о целях и задачах диспансеризации определенных групп взрослого населения, а также повышении квалификации в области проведения краткого и углубленного профилактического консультирования по результатам диспансеризации.

Из числа лиц, получивших рекомендации, выполнять их готовы лишь 83,9 % респондентов, намерены вести здоровый образ жизни 76,4 % опрошенных.

Каждый второй респондент имел фактор риска – повышение артериального давления, нормализовать его готовы 88,4 %. Повышенный уровень холестерина в крови был у 42,6 % опрошенных, готовы с этим бороться 88,5 %. Избыток массы тела наблюдается у 33,7 % респондентов, готовы нормализовать вес 82,9 %. Курят 35,2 % опрошенных, избавиться от этого фактора риска желают 53 % курящих респондентов. Все эти данные показывают невысокую мотивированность граждан вести здоровый образ жизни, корригировать факторы риска развития заболеваний, в частности системы кровообращения, несмотря на общее желание соблюдать все рекомендации врача. В связи с этим необходимо повышать качество профилактического консультирования в направлении повышения мотивации пациентов выполнять врачебные рекомендации путем подробного информирования населения о факторах риска, необходимости их снижения или исключения, способах коррекции.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты анкетирования пациентов, прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения, выявили объективные и субъективные проблемы организации диспансеризации. Для повышения медицинской активности, информированности населения необходимо не только сохранить высокий процент активных приглашений медицинскими работниками, но и усилить работу средств массовой информации, провести разъяснительную работу с работодателями различных форм собственности.

В завершении диспансеризации проводить индивидуальное профилактическое консультирование, а при его недостаточности – и групповое, направленное на коррекцию факторов риска и повышение комплаентности к рекомендациям, что позволит своевременно проводить профилактические мероприятия, предупреждая или отдалая развитие осложнений сердечно-сосудистых заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. Стороженко А.Е., Равдугина Т.Г. Состояние здоровья населения и деятельность системы здравоохранения Омской области в 2012 году. Омск: Информ.-аналит. издание, 2013. 178 с.
2. Оганов Р.Г., Масленникова Г.Я. Демографические тенденции в Российской Федерации: вклад болез-

- ней системы кровообращения // Кардиоваскуляр. терапия и профилактика. 2012. № 11 (1). С. 5–10.
3. Шальнова С.А., Конради А.О., Карпов Ю.А. и др. Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в 12 регионах Российской Федерации,

участвующих в исследовании «эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах России» // Рос. кардиол. журн. 2012. № 5. С. 6–11.

POPULATION SATISFACTION WITH THE ORGANIZATION OF THE PROPHYLACTIC MEDICAL EXAMINATION OF THE CERTAIN GROUPS OF ADULT POPULATION AND THEIR READINESS TO INFLUENCE ON THE RISK FACTORS

P.M. Karzukhin¹, O.Yu. Korennova², A.E. Storozhenko²

¹*City Clinical Hospital N 6
644081, Omsk, Fugenfirov str., 10*

²*Ministry of Health of Omsk region
644043, Omsk, Krasny path str., 6*

The urgency of risk factors and early stages of cardiovascular diseases revealing is explained by the high prevalence of circulatory system diseases and their adverse outcomes among the population. The way at the risk factors revealing is the prophylactic medical examination of the certain groups of adult population. The way of the risk factors revealing is the prophylactic medical examination of the certain groups of adult population. Its effectiveness depends on its proper organization in the health protection institutions and also population awareness. Purpose. Study the attitude of the citizens who underwent prophylactic medical examination to its organization and their readiness to get rid of the risk factors of circulatory system diseases. Materials and methods. The study included 6204 patients who underwent preventive medical examination during the clinical examination of the certain groups of adult population in Omsk in 2013. Results. More than half of citizens visited the health protection institutions purposefully for the prophylactic medical examination after active invitation from the clinic. 63 per cent are satisfied with the organization of the prophylactic medical examination. 76.5 per cent underwent all prevention checkups for no more than two visits to a medical institution. Of the number of persons who received recommendations 83.9 per cent respondents are ready to follow them and 76.4 intend to maintain a healthy lifestyle. Every second was not ready to give up smoking. Conclusion. With the help of this study objective and subjective problems in the prophylactic medical examination organization were exposed. For the medical activity increase and the population awareness it is necessary not only to maintain a high number of active invitations from the medical workers but also to strengthen the work of the media and to implement explanatory work with the employers having various forms of ownership. After the prophylactic medical examination it is necessary to carry out individual prophylactic consultations. But in case of their lack you should carry out group consultations aimed at the risk factors correction and compliance increase to the will recommendations. All this will allow to take prophylactic measures in proper time preventing or delaying the complications development of the cardiovascular diseases.

Keyword: prophylactic medical examination of the certain groups of adult population, risk factors, cardiovascular diseases.

*Статья поступила 11 сентября 2014 г.
после доработки – 14 октября 2014 г.*