

УДК 616-08-039.57:614.2:001.895

DOI 10.52246/1606-8147_2021_26_1_13

ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ ПОЛИКЛИНИК ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

И. Б. Набережная^{1*}, кандидат медицинских наук,
В. И. Перхов², доктор медицинских наук

¹ ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, 414000, Россия, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121

² ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, 117198, Россия, г. Москва, ул. Островитянова, д. 1

РЕЗЮМЕ Медицинские организации (МО), которые оказывают первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, осуществляют непосредственный контакт с пациентами, в том числе и для решения вопроса о направлении их для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП). От осведомленности врачебного персонала и знаний им нормативно-правовой базы зависят сроки ожидания и своевременность получения необходимой пациенту ВМП.

Цель – оценка информированности врачей поликлиник о порядке и условиях бесплатного оказания ВМП.

Материал и методы. Проведено анкетирование 308 врачей-специалистов, работающих в МО города Астрахани и Астраханской области. Анкета состояла из 26 вопросов, позволяющих оценить информированность врачей первичного звена здравоохранения по вопросам, касающимся порядка отбора пациентов на оказание ВМП и получения данного вида медицинской помощи бесплатно в рамках Программы государственных гарантий.

Результаты и обсуждение. Более половины опрошенных сталкивались с необходимостью направления пациентов на ВМП. Только 60,1 % врачей знакомы с условиями оказания ВМП, при этом рядовые врачи были более информированы в данном вопросе (92,2 % респондентов), чем заведующие отделениями (84,9 %). Среди врачей, имевших достаточное представление о ВМП, почти 94,8 % хотели бы повысить уровень своих знаний. Не все специалисты владели информацией об источниках финансирования данного вида помощи.

Заключение. Полученные результаты обосновывают необходимость внесения в тематику циклов усовершенствования врачей знакомство с нормативными и правовыми актами, регламентирующими предоставление ВМП, с перечнем видов ВМП, а также с критериями отбора и правилами направления пациентов в соответствующие клиники.

Ключевые слова: высокотехнологичная медицинская помощь, информированность врачей по вопросам оказания высокотехнологичной медицинской помощи

* Ответственный за переписку (corresponding author): innanab1975@gmail.com

Уровень доступности для населения ВМП является одним из важнейших показателей социально-экономического развития страны в целом [1]. ВМП является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и(или) уникальных, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных и информационных технологий, роботизированной техники и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники [2]. Определенность и конкретность государственных гарантий в виде четкого определения минимума обязательств в сфере здравоохранения, обеспечивающегося гарантированным объемом финансирования из общественных средств, достига-

ется посредством формирования, утверждения и реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, а также путем установления стандартов оказания медицинской помощи [3].

В настоящее время в России сформирована нормативно-правовая база, регулирующая процесс обеспечения населения ВМП [4], определяющая также механизм финансирования этого вида медицинской помощи и его источники [5]. Имеется достаточно развитая материально-техническая база тех учреждений, которым разрешено оказание ВМП, отличающихся также высокой квалификацией специалистов. Но имеется ряд нерешенных проблем по обеспечению доступности данного вида медицинской помощи для населе-

ния, в особенности проживающего в отдаленных населенных пунктах и сельской местности [6–8].

Маршрутизация каждого пациента и порядок документооборота по каждому случаю определены соответствующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации [9]. Как правило, первичным отбором граждан, нуждающихся в ВМП, занимается лечащий врач МО, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи. От врачей первичного звена зависит правильность оформления первичной медицинской документации и своевременность получения пациентом ВМП. Это требует знаний нормативно-правовых актов, профилей, видов и технологий ВМП, показаний для направления пациента в соответствующую МО.

Целью исследования является оценка информированности врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, о порядке и условиях бесплатного оказания ВМП.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для исследования были выбраны врачи-специалисты, работающие в МО Астрахани и Астраханской области. Всего было опрошено 308 врачей, из которых 115 оказывали первичную медико-санитарную помощь в сельской местности, городских поликлиниках, а также в поликлинических подразделениях многопрофильных МО. Исследование проводилось путём анкетирования с последующей статистической обработкой полученных результатов. Анкета состояла из 26 вопросов. В качестве статистических сводов использовались электронные таблицы программы EXCEL, применялись экстенсивные коэффициенты.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В зависимости от места работы опрошенные врачи-специалисты распределились следующим образом: врачи амбулаторно-поликлинического звена составили 35,7 %, врачи стационарных МО – 50,6 %, 13,7 % были заняты в других учреждениях медицинского профиля. Среди опрошенных женщины составили 78,3 %. Большая часть респондентов была представлена следующими возрастными категориями: 30–39 лет – 33,6 %, 40–49 лет – 21,9 %, 50–59 лет – 31,9 %. Продолжительность работы по специальности до одного года имели 2 % респондентов, от одного до пяти лет – 6,2 %, от шести до десяти лет – 13,7 %, свыше десяти лет – 78,1 %.

Более 60 % респондентов имели квалификационную категорию по своей специальности: 30,4 % – высшую, 46,4 % – первую и 23,2 % – вторую. Не имели квалификационной категории в основном работники со стажем менее пяти лет, реже – 6–10 лет.

Респондентам было предложено самим оценить уровень собственных знаний об отборе и направлении пациентов для получения ВМП. Большинство врачей (89,0 %) считали, что имеют все необходимые знания о данном виде помощи, 8,8 % опрошенных оценили свои знания как приблизительные, 2,2 % ничего не знали о предоставлении ВМП. Причем среди рядовых врачей-специалистов имели полное представление о ВМП 92,2 % опрошенных, среди заведующих отделениями – лишь 84,9 %. В зависимости от возраста и квалификации наиболее осведомленными оказались врачи в возрасте 40–49 и 50–59 лет (94,1 и 95,5 % соответственно) и имеющие высшую квалификационную категорию (96,9 %).

Более половины врачей (56,4 %) получают информацию о ВМП от руководства, 29,1 % – из специальной литературы, а 14,5 % воспользовались такими источниками, как Интернет. Не столь востребованными оказались беседа с коллегами и СМИ – по 10,9 %. Большинство врачей отметили сразу несколько источников информации.

Проведенный опрос показал низкую осведомленность врачей о критериях отбора пациентов на получение ВМП и о регламентирующих нормативных документах. Так, с показаниями для направления на оказание ВМП знакомы 60,1 %, недостаточно знакомы – 6,3 %, а 33,6 % опрошенных не имели никакого представления о них. Наиболее осведомленными являлись врачи поликлиник со стажем работы более 10 лет – 64,8 %, а наименее – со стажем 1–5 лет (21,5 %). Следует отметить также, что чем выше квалификационная категория специалиста, тем выше уровень знаний о критериях отбора пациентов на получение ВМП: врачи первой-второй категорий заявили об осведомленности по вопросам отбора больных в 53,8 и 40,5 % случаев соответственно, высшей категории – в 82,7 %.

Анализ ответов на вопрос о знании нормативных документов, регламентирующих оказание ВМП, показал, что 43,9 % респондентов хорошо знакомы с ними, 37,6 % – не в полной мере знакомы и 18,5 % – не знакомы совсем. Более осведомленными о правилах оказания ВМП были врачи со стажем работы свыше 10 лет – 49,4 %. Среди врачей высшей категории достаточные знания законодательной базы имеют 62,8 %, первой и второй – 48,4 и 29,6 % соответственно). Пример-

но четверть опрошенных указали на затруднения в понимании содержания этих документов.

Практически все опрошенные высказали желание расширить свои знания по вопросам предоставления ВМП: 94,8 % специалистов, имевших достаточное представление о ВМП, 93,2 % владевших информацией не в полной мере и 100 % ничего не знающих о ВМП.

Большинство респондентов (50,3 %) предпочли прослушать курс лекций, треть (29,1 %) выбрали сочетание нескольких путей получения необходимой информации, 5,5 % избрали интернет. Готовность ознакомиться с научно-публицистическими статьями о ВМП или посмотреть телепередачи выразили 1,5 и 0,5 % соответственно, 9,4 % выбрали другие источники получения информации, не указав, какие именно.

Представляют интерес ответы респондентов на вопрос об источниках финансирования ВМП. Одни считали, что источником финансирования являются только средства ОМС (1,8 %), другие указали на региональный бюджет (8,2 %). Большая часть (32,7 %) полагает, что ВМП финансируется из федерального бюджета. При этом более половины опрошенных (57,3 %) убеждены в том, что этот вид медицинской помощи финансируется сразу из нескольких источников.

Своевременность оказания ВМП во многом зависит от врачей амбулаторно-поликлинического звена, в том числе от уровня их информированности по вопросам, касающимся организации этого вида медицинской помощи [10, 11]. Вместе с тем, по результатам некоторых исследований, около трети опрошенных продемонстрировали довольно низкий уровень знаний по вопросам отбора и направления пациентов на ВМП [12]. Не все врачи владеют информацией о методах высокотехнологического лечения и перечне заболеваний, при которых может быть оказана ВМП. Специалисты

также указывают на то, что региональные органы управления здравоохранением не уделяют достаточного внимания проблеме информирования врачей первичного звена по вопросам обеспечения населения ВМП [6].

Наше исследование показало, что большинство специалистов (89 %) в достаточной степени информировано о возможности использования высоких медицинских технологий, что значительно выше, чем у других авторов. Данное расхождение можно объяснить повышением уровня знаний о ВМП в связи со значительным увеличением объемов этого вида медицинской помощи за последние годы. Однако выявленная нами у пятой части опрошенных низкая информированность о ВМП свидетельствует о сохраняющейся необходимости проведения соответствующих образовательных мероприятий среди врачей. Специалисты все еще плохо ориентируются в источниках финансирования ВМП, многие из опрошенных столкнулись со сложностями в понимании содержания документов, регламентирующих оказание ВМП. Вызывает тревогу отсутствие почти у трети врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, квалификационной категории, что может негативно отражаться на качестве не только отбора пациентов на оказание ВМП, но и повседневной работы этих специалистов.

Таким образом, результаты исследования показали, что все опрошенные врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, желают повысить уровень своих знаний по вопросам ВМП. При этом становится очевидной необходимость добавить в сертификационные и тематические циклы усовершенствования по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» материал, касающийся отбора и направления пациентов на ВМП, а также условий её бесплатного предоставления [13].

ЛИТЕРАТУРА

1. Перхов, В. И. Актуальные проблемы организации высокотехнологической медицинской помощи / В. И. Перхов, Ю. Ю. Юркин, С. Г. Горин // *Здравоохранение*. – 2015. – № 11. – С. 26–33.
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. – Москва : Минздрав России, 2011.
3. Карпов, Р. С. Высокотехнологичная медицинская помощь при аритмиях: стандарты и реальная практика / Р. С. Карпов, В. И. Перхов, И. В. Самородская // *Бюллетень СО РАМН*. – 2009. – № 1(35). – С. 23–31.
4. Белостоцкий, А. В. Доступность и качество высокотехнологической медицинской помощи: многоуровневый анализ в системе «врач – пациент» / А. В. Белостоцкий, Н. К. Гришина // *Вопросы питания*. – 2010. – № 79. – С. 76–80.
5. Кадыров, Ф. Н. Проблемы финансового обеспечения высокотехнологической медицинской помощи / Ф. Н. Кадыров, О. В. Обухова, Ю. А. Сорокина // *Менеджер здравоохранения*. – 2014. – № 2. – С. 54–64.
6. Рассказова, В. Н. Организация оказания высокотехнологической медицинской помощи населению Приморского края / В. Н. Рассказова, И. П. Шевченко, В. О. Вавилова // *Тихоокеанский медицинский журнал*. – 2015. – № 1. – С. 76–79.

7. Улумбекова, Г. Э. О доступности высокотехнологичной медицинской помощи в России / Г. Э. Улумбекова // Заместитель главного врача. – 2015. – № 3(106). – С. 6–15.
8. Бова, А. А. Высокотехнологичная медицинская помощь – доступность и нерешенные вопросы / А. А. Бова, А. С. Рудой // Военная медицина. – 2018. – № 4(49). – С. 148–151.
9. Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 г. № 824н // Российская газета. – 26 ноября 2019.
10. Сыроед, Н. С. Социологические исследования основных проблемных аспектов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в российских регионах / Н. С. Сыроед, Н. Е. Бунькина // Теория и практика общественного развития. – 2017. – № 2. – С. 16–19.
11. Анализ информированности врачей о высокотехнологичной медицинской помощи / И. Б. Набережная, Ж. Б. Набережная, Д. А. Захаров, Э. Н. Сурхаева // Здоровье и образование в XXI веке. – 2016. – № 18(1). – С. 201–204.
12. Алексеева, Г. С. Социологические опросы врачей и пациентов как этап изучения организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения / Г. С. Алексеева // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 1. – С. 93.
13. Баклушина, Е. К. Роль образования врачей первичного звена здравоохранения в обеспечении доступности высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой населению / Е. К. Баклушина, Т. В. Ермошина // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2007. – Т. 12, № 3–4. – С. 198.

KNOWLEDGE LEVEL OF POLYCLINIC DOCTORS IN HIGH-TECH MEDICAL AID ADMINISTRATION

I. B. Naberzhnaya, V. I. Perkhov

ABSTRACT Medical facilities (MF) which administered first medico-sanitary aid in out-patient clinic maintain close contact with patients in order to recommend high-tech medical aid (HTMA) for them. Waiting terms and timeliness of necessary HTMA attendance to patients depend on knowledge level of medical personnel in the field of HTMA rules and regulations.

Objective – to estimate the knowledge level of polyclinic doctors in the field of rules and regulations of free HTMA administration.

Material and methods. 308 doctors of different specialties who worked in medical facilities of Astrakhan city and Astrakhan region were questioned. The questionnaire included 26 questions which allowed to estimate the knowledge level of medical workers in primary link of public health system concerning problems of patient selection standard for free HTMA administration and receiving in the frames of the Program of government guarantee.

Results and discussion. More than half of the questioned persons came across the necessity to direct their patients to receive HTMA. 60,1 % doctor only knew the rules and regulations of HTMA administration and ordinary doctors were more informed in this question (92,2 % respondents), in comparison with the heads of the departments (84,9 %). Almost 94,8 % doctors whose knowledge level concerning HTMA was rather significant wanted to heighten it. Not all specialists possessed information upon financing sources of this aid type.

Conclusions. The obtained results substantiated the necessity to introduce standard and legal acts which allowed to regulate HTMA administration, register of its types, selection criteria and direction rules to corresponding clinics for patients, into the programs of academic detailing for medical workers.

Key words: high-tech medical aid, knowledge level of medical workers upon the problems of high-tech medical aid.