

Шахбиева З.А., Мочиев А.Г., Адамова Ж.В., Хусенов М.М.

Отношение студентов медицинских вузов к диспансеризации населения*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины**Научный руководитель: ас. Купчикова С.С.***Резюме**

В работе рассматривается отношение студентов медицинских вузов к диспансеризации населения.

Ключевые слова: профилактика, диспансеризация, опрос, респонденты

Введение

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной о смертности населения и факторов риска их развития [1,3]. С момента своего возникновения диспансеризация населения в условиях государства доказала свою медико-социальную важность в профилактическом направлении [5]. Ее роль огромна в плане ранней диагностики и выявления заболеваний, а также множества патологических состояний, которые зачастую протекают скрытно и без консультации со специалистом не могут быть выявлены, что в дальнейшем может приводить к серьезным последствиям и значительным страданиям для больного.

В последние годы к роли диспансеризации и мерам по профилактике заболеваний не уделяется столь пристального внимания как со стороны врачей, так и простых граждан. Причинами такого отношения последних чаще всего является незнание того, что из себя представляет диспансеризация и для чего она нужна [3]. И такое пренебрежение к диспансеризации, конечно же, сказывается на общем здоровье населения и на выявляемость заболеваний, что ведёт к росту числа заболевших сердечно-сосудистой, пищеварительной и других систем организма, с повышением числа осложнений [2].

Доказано, что проведение мероприятий, направленных на раннее выявление заболеваний системы кровообращения среди 200 человек, спасает от скоропостижной смерти одного, что в пересчете на ежегодную смертность снижает число скоропостижных смертей в этой группе вдвое[4]. Эти последние данные о работе диспансеризации свидетельствуют, что есть и позитивные моменты в этой отрасли. Однако, результаты очень далеки от идеала, и для исправления данной ситуации необходимо проведение огромной работы Министерства здравоохранения нашей страны, наряду с каждым отдельно взятым врачом, чтобы повысить осведомленность населения о сути диспансеризации, какие цели она преследует и для чего нужна. Потому совершенствование программы диспансеризации должно быть одним из первоочередных задач Министерства Здравоохранения [1].

Цель: узнать отношение студентов медицинских вузов к диспансеризации, выяснить что по их мнению является главным проблемным фактором ухудшения качества диспансеризации и каковы пути повышения эффективности выявления заболеваний и привлечения внимания пациентов к необходимости прохождения диспансерного обследования.

Материал и методы

Исследование проводилось путем анкетирования 160 студентов медицинских вузов. Анкетирование проводилось среди студентов 1-6 курсов медицинских вузов в возрасте от 17 до 25 лет, из них лица женского пола составили 58%, мужского - 42%. Наибольшее количество студентов, принявших участие в анкетировании, обучались на 6 и 5 курсе, что составило 34% и 29% соответственно; студенты с 1 по 4 курс составили 37%.

Оценивались результаты проведенного анкетирования по поставленным вопросам.

Результаты

При оценке результатов анкетирования нами были получены следующие результаты:

На вопрос "Для чего нужна диспансеризация?" 91% опрошенных ответили, что проведение диспансеризации необходимо для оценки состояния здоровья, 6% — затрудняются с ответом, 3% предположили, что ее цель состоит в определении численности населения.

Следует отметить, что диспансеризация является всеобщей, проходить ее — наше право, а не обязанность. Как и любое медицинское вмешательство, диспансеризация проводится исключительно по информированному добровольному согласию человека.

53% заполнивших анкету, считают, что гражданин имеет право отказаться от прохождения диспансеризации в целом, либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации, 27% отрицают наличие такого права у гражданина, 20% затрудняются ответить.

По результатам анкетирования 91% студентов высказались за регулярное прохождение диспансеризации, так как это дает возможность своевременно выявлять факторы риска и начальные признаки развития заболеваний, проводить профилактические и лечебные мероприятия, направленные на предупреждение развития заболеваний.

9% опрошенных не хотят проходить диспансеризацию по причине больших очередей в поликлиниках и отсутствия времени на прохождение диспансеризации (59%), считают себя здоровыми и не хотят знать о своих болезнях (16%), считают что диспансеризация не приносит пользы (25%).

Нежелание значительной части населения заботиться о своем здоровье по мнению большей части опрошенных (65%) связано с тем, что люди не задумываются о своем здоровье, пока не начинаются проблемы с ним, 18% полагают, что это связано с неосведомленностью людей и низким уровнем образования и, наконец, 17% считают причиной снижения медицинской активности пациентов закрепленное законодательством право на отказ от медицинского вмешательства.

60% анкетированных полагают, что территориальные поликлиники не в состоянии проводить диагностику заболеваний в полном объеме из-за слабой материально-технической базы, а 29% считают, что это связано с ограниченным количеством высококвалифицированных кадров. Напротив, 11% ответили, что в поликлиниках проводят диагностику заболеваний в полном объеме.

На вопрос "Как повлияет снижение роли диспансерного метода в комплексном медицинском обслуживании населения?" 86% опрошенных считают, что это снизит выявляемость заболеваний на раннем этапе их развития и увеличит заболеваемость, 10% приведет к повышению факторов риска заболеваний, 3%—ограничит санитарно-просветительное образование населения.

На вопрос "Повысит ли медицинскую активность граждан разработка мер, направленных на поощрение пациентов, выполняющих рекомендации врачей?" 66% ответили положительно, 25% затрудняются ответить на данный вопрос, а 7% дали отрицательный ответ. При этом, 53% опрошенных считают формой поощрения пациентов для подъема медицинской активности может стать введение льготного лекарственного лечения, 24% полагают, поощрение пациентов никак не повлияет на их медицинскую активность, а 22% предлагают с этой целью ввести частично оплачиваемое пациентом санаторно-курортное лечение.

На вопрос влияет ли отсутствие строгой зависимости оплаты труда врачей от объема выполняемой работы на качество предоставляемых ими медицинских услуг, 79% ответили положительно, 13% затрудняются дать ответ, 8% не считают, что влияет.

Обсуждение

В ходе анализа работы мы получили следующие данные. Большинство студентов медицинских вузов осведомлены о значении диспансеризации для поддержания общественного здоровья и изъявляют желание своевременно ее проходить. Но интересно то, что несмотря на свою осведомленность, далеко не все имеют такую возможность по разным причинам, основная из них - большие очереди.

Заключение

Для решения данной проблемы необходимо ввести электронную систему управления очередью ISLine, которой пользуются во многих развитых странах, что облегчит жизнь как пациентам, так и врачам. Поскольку большая часть времени врача отведена на заполнение медицинской документации, было бы правильным решением перейти от бумажной рутинной работы к использованию электронного носителя, что так же сократит очереди.

Немаловажное значение для успешного проведения диспансеризации имеет информирование населения о том, что предупредить заболевание легче и гораздо дешевле, чем вылечить его, борясь с осложнениями.

Следует отметить, что диспансеризация является всеобщей, проходить ее — наше право, а не обязанность. Как и любое медицинское вмешательство, диспансеризация проводится исключительно по информированному добровольному согласию человека.

Литература

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации, методические рекомендации «Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения.(2-е издание, с дополнениями и уточнениями, Москва 2013.) - 3 стр.
2. Журнал. Современные проблемы науки и образования. – 2017. – No 2 Дата публикации 24.04.2017 Раздел - Медицинские науки - 1 стр.
3. Предотвратимая смертность в России и пути ее снижения / под ред. Ю.В. Михайлова, А.Е. Иванова. – М.: ЦНИИОИЗ, 2006. – 308 с.
4. Oliva A. State of the art in forensic investigation of sudden cardiac death / A. Oliva, R. Brugada, E. D_Aloja. // Am. J. Forensic Med. Pathol. – 2011. – Vol. 32. – P. 1-16.
5. Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации /под ред. С.А. Бойцова. – М., 2015. – 111 с.