

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГОРОДСКОМ КАРДИОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ Г. АЛМАТЫ

^{1,3} А.Б. Альмуханова, ^{*1} А.Д. Перемитина, ² М.К. Бапаева,
¹ Э.Р. Давлетгильдеев, ³ Б.А. Рысмендиев

¹Акционерное общество «Национальный медицинский университет», г. Алматы

²Казахский медицинский университет «ВШОЗ», г. Алматы

³Городской кардиологический центр, г. Алматы

АННОТАЦИЯ

Представлены результаты социологического исследования по оценке удовлетворенности населения качеством медицинских услуг в городском кардиологическом центре г.Алматы. Обследовано 50 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет и более (из них 37 мужчин, 13 женщин), для чего использовалась анкета по оценке деятельности организаций, оказывающих стационарную помощь в РК.

Ключевые слова: качество жизни, социологическое анкетирование, нарушения ритма сердца.

Введение. В последнее время в отечественной и зарубежной литературе отмечается повышенный интерес к оценке качества жизни больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, поскольку традиционные критерии оценки эффективности различных методов лечения уже не удовлетворяют исследователей и практических врачей [1]. Нарушения ритма часто встречаются в повседневной практике врача. Поэтому качество жизни является важным интегральным и независимым показателем в оценке степени тяжести и эффективности лечения больных с нарушениями ритма сердца [2]. Качество жизни является комплексной характеристикой физического, психологического, эмоционального и социального функционирования человека, основанной на его субъективном восприятии. Инструменты оценки качества жизни – общие и специфические опросники, разработанные экспертами ведущих мировых клинических центров в соответствии с принципами доказательной медицины и требованиями Good Clinical Practis (GCP), создали возможность количественной оценки этого субъективного понятия, то позволило расширить представления

врача о состоянии больного в целом [3].

Материалы и методы исследования. В городском кардиологическом центре (ГКЦ) г. Алматы было проведено анкетирование 50 пациентов после имплантации устройств СРТ, ИКД, ЭКС за 2019 год; для исследования нами были использованы статистический, аналитический, описательные методы.

Результаты и обсуждение. В ходе социологического исследования пациенты были поделены на 3 возрастные группы: 18-39 лет, 40-60 лет и более 60 лет. Из них: 48% (24 человека) были в возрасте свыше 60 лет, 44% (22 человека) – в возрасте 40-60 лет и 8% (4 человека) – в возрасте 18-39 лет. По половой принадлежности преобладали мужчины – 74 % (37 человек), женщины составили 26 % (13 человек) соответственно. 70 % пациентов поступили в ГКЦ в экстренном порядке, остальные 30% пациентов самостоятельно выбрали стационар. В плановом порядке в стационар поступило 23 пациента (46%), при этом продолжительность времени от получения направления на лечение в больницу до момента госпитализации составило: до 3х дней – у 30%, до 10 дней – у 10%, до 20 дней – у 2%

* alena_peremitina@mail.ru

и свыше 20 дней – у 2%. Время ожидания в приемном отделении с момента поступления в больницу до начала осмотра врачом в 94% случаев составило менее 30 минут и 6% - более 1 часа. Отношение медицинского персонала к пациентам в 100% случаев было положительным. 100% пациентов были удовлетворены организацией медицинской помощи в ГКЦ г. Алматы. В 96% случаев медицинские работники проводили беседу с пациентами о состоянии здоровья, диагнозе, цели назначения, способах применения и побочных действиях лекарственных препаратов или других методов лечения и профилактики. 92% пациентов за время пребывания в стационаре не оплачивали медицинские услуги или стоимость лекарственных препаратов, входящих в перечень Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, 6% пациентов оплачивали медицинские услуги и/или лекарственные препараты и 2% пациентов не ответили на этот вопрос. 100% пациентов отметили доступность и высокое качество предоставленной медицинской помощи. Также в 100% случаев пациенты были удовлетворены санитарно-гигиеническими

условиями и комфортностью пребывания в ГКЦ г. Алматы.

Выводы:

1.Нарушения сердечного ритма ухудшают качество жизни больных, преимущественно за счёт выраженности симптомов аритмии и от того, как больной воспринимает эти симптомы, т.е. от особенностей субъективной реакции больного на болезнь.

2.В Республике Казахстан наблюдается рост объемов интервенционных вмешательств при нарушениях ритма, хотя общее их количество уступает статистике развитых стран.

3.Внедрение и совершенствование новых методик оказания высокотехнологичной кардиохирургической помощи позволит оказывать эффективную высококачественную медицинскую помощь пациентам со сложными нарушениями ритма сердца.

4.Проведенное социологическое исследование в городском кардиологическом центре г.Алматы показало удовлетворительные результаты по качеству оказания населению медицинских услуг.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.Андреева Г.Ф. Изучение качества жизни у больных гипертонической болезнью / Г. Ф. Андреева, Р. Г. Оганов // Терапевт, арх. 2002. - № 1. - С. 8-16.
- 2.Прокофьев А.Б., Либис Р.А., Тиньков А.Н., Коц Я.И. Качество жизни больных с аритмиями и его динамика под влиянием барокамерной гипоксии.//Вестник аритмологии. – 2005. – №39. – С. 18-21.
- 3.Ширлина Н.Г., Щербаков Д.В., Расный В.И. Организационные аспекты изучения качества жизни пациентов с болезнями системы кровообращения. // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 6.

ТҮЙІНДІ

Алматы қаласы қалалық кардиология орталығындағы тұрғындардың медициналық қызмет сапасына қанағатануын бағалау бойынша әлеуметтік зерттеу нәтижелері көрсетілген. ҚР-дағы стационарлық көмек көрсететін ұйымның қызметін бағалау бойынша сауалнама зерттеуі не үшін қолданылады, оған 18 бен 60 жас және одан асқан 50 науқасқа (оның ішінде 37 ер адам, 13 әйел) зерттеу жүргізілді.

Кілт сөздер: сапалы өмір, әлеуметтік сауалнама, жүрек ырғағының бұзылуы.

SUMMARY

This article presents the results of a survey of patient satisfaction on the quality of medical services in Almaty City Cardio Center. 50 patients aged from 18 to 60+ years old took part in this research project (37 males and 13 females). To collect information, a questionnaire for the assessment of the performance of organizations, providing inpatient care, was used.

Key words: *quality of life, a sociological survey, abnormal heart rhythms.*

УДК:616.12-005.4-084(574.51)

DOI: 10.24411/2415-7414-2019-10042

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

^{*1} Д.А. Сон, ² Б.С. Турдалиева, ³ Г.Е. Аимбетова

¹ НАО «Казакский Национальный медицинский университет
имени С.Д. Асфендиярова», г. Алматы

² АО «Казакский медицинский университет непрерывного образования», г. Алматы

³ НАО «Казакский Национальный медицинский университет
имени С.Д. Асфендиярова», г. Алматы

АННОТАЦИЯ

В рамках реализации Государственной программы «Цифровой Казахстан» на 2017-2020 года уровень цифровизации медицины позволяет внедрить IT-системы и мобильные приложения во многие больницы и организации ПМСП на территории нашей Республики. В статье описаны наиболее популярные мобильные приложения, направленные на сохранение и улучшение здоровья пациентов. Анализ мобильных приложений показал, что электроника ориентируется на некие усредненные величины и использование полученных данных может не только не помочь, но и навредить. Поэтому, прежде чем начинать использовать те или иные приложения, необходимо рекомендовать обратиться к врачу.

Ключевые слова: *Профилактика заболеваний, поведенческие факторы риска, информационные технологии в здравоохранении, мобильные приложения, цифровизация здравоохранения.*

Введение. По данным ВОЗ сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются причиной более половины зарегистрированных случаев смерти и инвалидизации во всем мире. [1]

Показатель смертности от болезней системы кровообращения в нашей стране составляет 535 случаев на 100 тысяч человек населения. Практически каждый

десятый казахстанец страдает сердечно-сосудистыми заболеваниями, при этом наблюдается высокий показатель смертности от данных заболеваний среди активного трудоспособного населения страны, поэтому экономический ущерб от болезней системы кровообращения колоссален. [2]

Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан

* dina.darisheva@mail.ru