

## Литература

1. Основы государственной молодежной политики РФ до 2025 г. Утв. Распоряжением Правительства РФ от 29 ноября 2014 г. № 2403-р.
2. Перечень социально значимых заболеваний. Утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715.
3. Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях. Утв. Приказом Минздрава РФ от 30 сентября 2015 г. № 683н.
4. Семенов В.Ю., Скворцова Е.С. Организация профилактической работы в Московской области. // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2009. - № 1. – С. 3–7.
5. Скворцова Е.С., Абрамова А.Ю. Современные школьники-подростки и употребление алкоголя. Обзор ситуации по данным мониторинга 2010 – 2011 гг. // Наркология. – 2014. – Т. 13. - № 2. – С. 38–41.
6. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А. Эффективность подготовки медицинских кадров и информационно-образовательные потребности врачей Курской области в вопросах профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи // Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2014. – № 3. – С. 83-86.
7. Тимошилов В.И., Сидоров Г.А., Агаркова Т.А., Веселова А.М., Штефура Е.А. Качество профилактики социально обусловленных заболеваний среди молодежи в экспертных оценках врачей / Актуальные вопросы медицины в современных условиях. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. – СПб.: ИЦРОН, 2015. – С. 108-111.

---

*Тихонов М.Ю.<sup>1</sup>, Костин В.Г.<sup>2</sup>, Васильева Т.П.<sup>1</sup>, Осипов М.Ю.<sup>3</sup>*

### **МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ БЕРЕМЕННЫХ И ПУТИ ЕЕ КОРРЕКЦИИ**

1. Ивановский НИИ материнства и детства имени В.Н. Городкова,  
г. Иваново

**Тихонов Михаил Юрьевич** - аспирант, m.tikhonov@bk.ru,

**Васильева Татьяна Павловна** – д.м.н., профессор, г.н.с.;  
vasileva\_tp@mail.ru;

2. Правительство Ярославской области, г. Ярославль

**Костин Виктор Геннадьевич** - первый зам. губернатора,  
v.kostin@yarregion.ru;

3. Ярославский областной клинический госпиталь ветеранов войн  
МЦ «Здоровое долголетие», г. Ярославль

**Осипов Михаил Юрьевич** - главный врач; yar\_hospital@mail.ru.

**Резюме.** Доказано, что качество профилактики материнской и перинатальной патологии и смерти достоверно выше у беременных с высоким соответствием информированности стандарту. Обоснована медико-социальная эффективность разработанного комплекса предложений.

**Ключевые слова:** беременные, информированность, приверженность профилактике, система информирования, инновация.

*Tikhonov M. Yu., Kostin V. G., Vasileva T. P., Osipov M. Yu.*

## **MEDICAL AND SOCIAL IMPORTANCE OF PREGNANT WOMEN AWARENESS AND WAYS OF ITS CORRECTION**

**Abstract.** Prevention quality of maternal and perinatal pathology and death is proved to be significantly higher among pregnant women with high awareness compliance to standard. Medical and social efficiency of developed proposal complex is grounded.

**Key words:** pregnant women, awareness, commitment to prevention, informing system, innovation.

При поиске путей ресурсного сбережения отрасли имеет значение улучшение готовности потребителей медицинских услуг к участию в обеспечении их качества за счет изменения своей медицинской информированности [1-5].

Для доказательства медицинской значимости повышения информированности беременных проведен анализ различий в качестве услуг по профилактике материнской и перинатальной патологии и смерти, оказанных 241 беременной с высоким уровнем информированности (коэффициент соответствия стандарту 70% и более) и 215 - с низким уровнем (коэффициент соответствия - менее 70%). По данным экспертного анализа, при низком уровне медицинской информированности достоверно выше частота дефектных услуг: 24,3 дефекта на 1 услугу против 8,48 ( $p \leq 0,05$ ).

Среди причин дефектов исследуемых услуг высока доля связанных с беременной (35,8%). Приверженность беременных выполнению рекомендациям врача показал при высоком уровне медицинской информированности достоверно выше ( $p=0,001$ ), причем за счет всех ее компонентов: коэффициент соответствия стандарту реальных оценок «*приверженности выполнению рекомендаций врача по постоянству приоритетной ценности «здоровье матери и ребенка»*» и «*приверженности выполнению лечебных рекомендаций врача»* - в 3,5 раза; «*приверженности выполнению рекомендаций врача по постоянству самоконтроля за здоровьем»* - в 2,5 раза; «*приверженности выполнению рекомендаций врача по постоянству самоотказа от поведенческих факторов риска материнской и перинатальной патологии и смертности»* - в 4,5 раза; «*приверженности выполнению рекоменда-*

*ций врача по постоянству самоконтроля течения беременности» - в 4,3 раза.*

По данным опроса с использованием методики определения соответствия стандарту среднебалльной оценки удовлетворенности беременных оказанной помощью [6], респондентки с низким уровнем информированности достоверно реже положительно оценивают качество услуг ( $p \leq 0,05$ ).

Опыт внедрения «Системы информирования беременных на территории уровня» (Ивановская и Ярославская области) обосновывает использование следующих управленческих мер: контроль инновации рабочей группой, созданной при органах управления здравоохранением территорий, подготовку пособия для беременных «Знай и умей»; использование «Диспансерной книжки беременных»; мониторинг удовлетворенности беременных; экспертиза причин дефектов, связанных с беременной. Эта система способствует повышению информированности женщин, а за счет параллельного повышения их приверженности лечению и профилактике снижается частота отказа женщины от выполнения рекомендаций врача акушера-гинеколога, предотвращая дефекты услуг, связанные с беременной.

Полученные данные релевантны для принятия управленческих решений по улучшению пациентского ресурса качества акушерской помощи.

### **Литература**

1. Батыгина, Т.Н. Пути оптимизации работы городского специализированного амбулаторного лечебно-консультативно-диагностического эндокринологического центра при многопрофильной больнице. Автореф. дис...к.м.н. - М., 2008. - 21 с.
2. Внешний имидж медицинского учреждения. - М.-Иваново: Изд-во МИК, 2008,. - 178 с.
3. Микиртичан Г.Л., Каурова Т.В., Очкур О.К. Комплаентность как медико-социальная им этическая проблема педиатрии // Вопросы современной педиатрии. – 2012. № 11 (6). – С. 5-10.
4. Субботина М.Л. Социально-гигиеническое исследование роли потребителей в повышении качества медицинских услуг кардиологического профиля в условиях ОМС. Автореф. дис...к.м.н. - Иваново, 2006. - 19 с.
5. Танковский В.Э. Лечебное учреждение-пациент: система возможных контрактных отношений (на примере офтальмологических больных) // Экономика здравоохранения. – 1997. - № 6/18. – С. 35-36.
6. Чумаков А.С. Методологические и методические основы комплексного исследования удовлетворенности потребителей медицинских услуг их качеством в условиях ОМС // Проблемы управления здравоохранением. – 2009. - № 1 (44). – С. 23- 31.