

Литература

1. Владимир Зеленский: ОМС - конкурентная система, где деньги должны идти за пациентом.// Московская медицина. 2014. №2 (2). С.5-8.
2. Распоряжение Правительства Москвы от 02.04.2013 N 178-РП "Об утверждении Плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в городе Москве".
3. Отчет о работе в 2015 году Московского городского фонда обязательного медицинского страхования. Электронный ресурс: http://www.mgfoms.ru/system/files/otchet_2015.pdf.
4. Второе расширенное заседание Правления МГФОМС: изменения должны происходить одновременно, комплексно, интегрированно. // Федеральный специализированный журнал «Кто есть Кто в медицине» №5(83), 2016 год.

Соловьева С. Ю.

ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИЙ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КОЖИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов» (Москва, Россия)

Solovyeva S. YU.

ASSESSMENT OF THE PERFORMANCE OF FUNCTIONS BY GENERAL PRACTITIONERS IN ORGANIZING MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH SKIN DISEASES

Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Peoples' Friendship University of Russia", Moscow, Russia

Соловьева Светлана Юрьевна, врач-дерматовенеролог, заочный аспирант кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены медицинского института РУДН. solveys@rambler.ru

Резюме. В лечении хронических дерматозов огромное значение имеет взаимодействие врачей первичного звена и врачей–дерматовенерологов. На базе социологического опроса врачей общей практики была проведена оценка полноты выполнения ими своих функций при ведении больных с заболеваниями кожи.

Ключевые слова: социологический опрос, качество медицинской помощи.

Abstract. The interaction of primary care physicians and specialists in skin and venereal diseases is crucial for the treatment of chronic dermatoses. Study was based on a sociological survey of general practitioners (GPs) to assess the completeness of their functions in the management of patients with skin diseases.

Key words: sociological survey, quality of medical care.

Развитие института общей врачебной практики (семейной медицины) в России началось в 1990-е гг. XX века и явилось одним из направлений модернизации системы здравоохранения России в целом и первичной медико-санитарной помощи в частности. Предпосылкой для такого реформирования стала необходимость в повышении эффективности оказания помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, а также в развитии системы мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения и первичную профилактику заболеваний [1].

Основными задачами врачей общей практики являются оказание непрерывной и всеобъемлющей помощи пациентам независимо от пола и возраста, координация оказания помощи на всех ее этапах, организация первичной профилактики. При этом предполагается, что врач общей практики должен самостоятельно диагностировать и лечить большинство заболеваний своих пациентов, без участия или с минимальным участием врачей узких специальностей.

Целью данного исследования стала оценка полноты выполнения врачами общей практики своих функций при ведении больных с заболеваниями кожи. Были поставлены следующие задачи:

1. проанализировать частоту направления пациентов с заболеваниями кожи к дерматологу врачами общей практики;
2. описать отношение врачей общей практики к самостоятельной диагностике и лечению больных с дерматозами;
3. определить долю пациентов, возвращающихся к врачу общей практики после консультации дерматолога. Характеристика выборки и подгрупп респондентов по общему стажу работы, стажу работы в качестве врача общей практики, общему числу пациентов в месяц,

частоте обращения пациентов с заболеваниями кожи

Объектом исследования являлись врачи общей практики, работающие в ГБУЗ ДЗМ № 62 г. Москвы. Исследование проводилось на базе социологического опроса врачей. В ходе опроса были изучены объем общего врачебного стажа и стажа в качестве врача общей практики, общее число принимаемых пациентов в месяц и число пациентов с заболеваниями кожи, частота направления таких пациентов к дерматологу, частота самостоятельного назначения обследования и лечения таким больным, уверенность в самостоятельной диагностике и лечении, а также частота возвращения пациентов к врачу после консультации дерматолога.

Общий размер выборки составил 29 человек. Большинство врачей — 44,8% (13 чел.) — имели общий стаж работы более 10-ти лет, стаж от 5-ти до 10-ти лет имели 38,0% (11 чел.) врачей, доля врачей с общим стажем работы до 5-ти лет была наименьшей — 17,2% (5 чел.). Средний стаж работы в качестве врача общей практики в целом по выборке составила 2 года и варьировал от 1 года до 4 лет. Медиана числа принимаемых пациентов в месяц опрошенными врачами составила 520 (500;700) чел. Большинство — 72,4% (21 чел.) — респондентов принимает 1-10 пациентов с заболеваниями кожи в месяц. От 10-ти до 20-ти таких пациентов в месяц принимают 27,6% (8 чел.) врачей.

Общее число принимаемых пациентов в месяц было максимальным — 750 (700;750) чел. — в группе врачей с общим врачебным стажем до 5-ти лет. В группах со стажем 5-10 лет и более 10-ти лет оно было статистически значимо ниже и составило 500 (450;560) чел. ($p=0,022$) и 520 (500;520) чел. ($p=0,035$) соответственно. По частоте обращения пациентов с заболеваниями кожи респонденты в группах по общему врачебному стажу статистически значимо не отличались ($p>0,05$).

Исследование показало, что нагрузка пациентами с заболеваниями кожи на большую часть врачей общей практики минимальна. Большинство врачей общей практики направляет к дерматологу до 10-ти пациентов в месяц, с такой же частотой респонденты направляли больных дерматологу, работая в качестве участковых терапевтов. При этом чем выше частота обращения пациентов с заболеваниями кожи, тем большая доля врачей ведет часть таких пациентов самостоятельно.

Половина врачей всегда назначают пациентам обследование до направления к дерматологу, треть — всегда самостоятельно назначают больным лечение. При увеличении частоты обращений пациентов возрастает доля врачей, всегда назначающих лечение

самостоятельно. Об уверенности в самостоятельной диагностике и лечении пациентов с заболеваниями кожи заявляет всего треть респондентов. При этом более двух третей врачей, не уверенных в диагностике и лечении больных, все-таки занимаются этим самостоятельно.

Доля врачей, к которым пациенты после консультации дерматолога возвращаются, максимальна среди всегда назначающих обследование до консультации. Эта доля увеличивается с ростом объема общего врачебного стажа.

В целом отмечается низкая активность врачей общей практики в самостоятельном ведении больных с заболеваниями кожи и, как следствие, перенос этой нагрузки на врачей-дерматологов. Внушает опасения также низкая уверенность врачей в диагностике и лечении таких пациентов. В связи с этим можно заключить, что в настоящее время врачи общей практики не выполняют свои функции при обращении к ним пациентов с заболеваниями кожи.

Литература

1. Стародубов В.И. Первичная медицинская помощь: состояние и перспективы развития / В.И. Стародубов, А.А. Калининская, С.И. Шляфер. – М.: Медицина, 2007.– 264 с.
-