

назначенном лечении – 1,5%. Опрошенные пациенты осложнения заболевания связывают с нарушением рекомендаций по лечебному процессу в 62,2% случаев; не связывают в 30,8%; не наблюдались осложнения в 7,0% случаев.

Литература

1. Гайдаров Г. М. Повышение доступности и качества амбулаторной медицинской помощи как одно из приоритетных направлений реформирования здравоохранения / Г. М. Гайдаров, Н. Ю. Алексеева, И. В. Маевская // Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития. - 2011. - № 3. - С. 61-66.

2. Мочекаменная болезнь. Актуальные вопросы диагностики и лечения. / Ю. Г. Аляев, Л. М. Рапопорт, В. И. Руденко, Н. А. Григорьев // Медицинский вестник Башкортостана – 2011 - №6. - С. 59-62.

Бендюк Г.Я., Дохов М.А., Сидоров А.А.

ИЗУЧЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ У РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ

ГУП «Водоканал Санкт-Петербурга», филиал «Медицинский центр»,
Санкт-Петербург, Россия

Связь с авторами: e-mail: mad20@mail.ru

Резюме. Рассмотрены проблемы изучения состояния здоровья работников крупного предприятия жилищно-коммунального хозяйства. Полученные результаты свидетельствуют о важности информации о вызовах скорой медицинской помощи при изучении потребности в медицинской помощи и дальнейшем планировании профилактических мероприятий.

Ключевые слова: потребность в медицинской помощи.

Abstract. The problems of the study of the health of workers of large enterprises of housing and communal services. The results indicate information about medical emergencies importance in the study of health care needs and planning for future preventive measures.

Keywords: need for medical care.

Заболеваемость является важнейшим показателем, характеризующим потребность различных контингентов населения в медицинской помощи. В сложившейся в настоящее время системе организации медицинской помощи работающему населению оценка заболеваемости проводится либо по данным листов нетрудоспособности (общий уровень заболеваемости, ее динамика), либо по данным медицинских осмотров (предварительных, периодических и углубленных). Исключение сведений о заболевании из листа нетрудоспособности резко ограничило применимость углубленного анализа заболеваемости с ВУТ (временной утратой трудоспособности) для разработки профилактических мероприятий на уровне предприятия и оценки потребности работников в медицинской помощи, так как информация о структуре заболеваемости стала недоступной. Профилактические медицинские осмотры, являясь наиболее информативным источником данных о состоянии здоровья работающих, тем не менее, обладают слабо поддающимися корректировке недостатками (неполное выявление острых заболеваний и хронических заболеваний в стадии ремиссии, зависимости результатов от состава врачебных комиссий, глубины лабораторно-диагностического обследования и т.д.). В тоже время при определении потребности в медицинской помощи работающего населения, особенно если речь идет о работниках конкретных предприятий, практически не учитываются показатели, характеризующие причины вызовов бригад скорой медицинской помощи (СМП).

Нами проведен анализ причин вызовов скорой медицинской помощи работникам с целью выявления неучтенной при медосмотрах потребности работающих в медицинской помощи. Исследование проводилось на крупном предприятии жилищно-коммунального хозяйства – «Водоканал Санкт-Петербурга», среднегодовая численность сотрудников в этот период составляла более 9 тысяч человек. Анализировались данные за 2011–2015 годы.

Анализ структуры первичной заболеваемости, выявленной на периодических медицинских осмотрах (ПМО) показал, что на первом месте были заболевания органов кровообращения (27,7%), на втором – болезни глаз (23,3%) и на третьем – заболевания костно-мышечной системы (13,3%). В тоже время, структура обращаемости за

экстренной медицинской помощью с выездом бригады СМП несколько отличалась: на первом месте (24,5%) были заболевания органов кровообращения, на втором (15,7%) – заболевания пищеварения и на третьем – 14,2% заболевания мочеполовой системы. Было установлено, что в возрастных группах до 45 лет (составляющих основную массу работников низового и среднего звена) заболевания органов пищеварения были причиной 28,9% выездов бригад СМП, на втором месте – 19,6% травмы и на третьем – 13,0% заболевания мочеполовой системы.

Таким образом, выявленные несоответствия в структуре заболеваемости по данным медицинских осмотров и причин выезда бригад СМП указывают на скрытую потребность в гастроэнтерологической медицинской помощи, особенно у лиц младших возрастных групп. Кроме того, полученные результаты свидетельствуют о важности информации об оказанной экстренной медицинской помощи при определении потребности в медицинской помощи и дальнейшем планировании профилактических мероприятий работникам промышленных предприятий.

Литература

1. Попова Г.В. Формирование алгоритма оценки потребности в медицинской помощи населению региона/ Г.В. Попова. - Вестник Тамбовского университета, - 2010. - № 2 (82). - С. 94-100.
2. Уйба В.В. Оценивание потребностей прикрепленных контингентов системы федерального медико-биологического агентства в медицинской помощи/ В.В. Уйба. – Методические рекомендации, М., 2005. – 36 с.