

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ГИМНАСТИКОЙ

*Брушева А.О.*

Научный руководитель: ассистент Алексева А.В.  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность.** Непрерывное повышение доступности и эффективности медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях является одним из важнейших показателей качества работы медицинских организаций. Данный показатель зависит от мнения населения об удовлетворенности медицинской помощи.

**Цель исследования:** оценить мнение родителей об организации медицинской помощи детям [1], занимающимся общеразвивающей гимнастикой в амбулаторных условиях.

**Материалы и методы:** В ходе исследования методом случайной выборки было проведено анонимное анкетирование [2] 269 родителей детей, занимающихся общеразвивающей гимнастикой, которые обслуживались в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 77 Невского района».

**Результаты:** средний возраст детей составил  $5,8 \pm 0,08$  лет. Оценка времени, в течение которого пациентам приходилось ожидать в очереди в регистратуре детской поликлиники, показала, что не пришлось стоять в очереди 13,1% родителям, до 15 мин. ожидали 47,9% респондентов, до 30 мин. — 37,4% и до 1 часа — 0,3% родителей. Около 80,0% респондентов, считают своего ребенка здоровым и физически сильным. Большая часть родителей (59,1%) полагают, что их дети болеют не более 2 раз в год и нуждаются в приеме участкового педиатра не чаще, чем нескольких раз в год. Среди основных причин обращения к врачу педиатру родители называли легкие простудные заболевания (28,1%) и получение справок для общеобразовательных учреждений (25,8%). Среднее время ожидания приема к участковому педиатру составило  $20,2 \pm 0,05$  минут. В среднем родители оценили организацию работы медицинской помощи детям на  $3,75 \pm 0,08$  балла.

Вывод: Оценка результатов исследования показала, что существует необходимость оптимизации организации работы детской поликлиники с детьми, занимающихся общеразвивающей гимнастикой.

### Литература

1. Петрова Н.Г., Балохина Т.Н., Мартиросян М.М. и др. Мнение пациентов как важный критерий качества медицинской помощи. Проблемы управления здравоохранением. 2009. № 1 (44). С. 59–61.
2. Петрова Н.Г., Жемков В.Ф., Шпаковская Л.Р. Анкетирование пациентов как инструмент контроля качества медицинской помощи. Главный врач. 2009. № 2. С. 30–33.
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 8 декабря 2017 г. № 1492 «О программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов».

## АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РЕБЕНКА НА МСЭ

*Булъгина В.В., Кузнецова А.С., Дихтярева А.И.*

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Сахно Л.В.  
Кафедра поликлинической педиатрии им. академика А.Ф. Тура  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** Направление ребенка на МСЭ бывает трудным из-за неосведомленности педиатров о критериях инвалидности [1], ошибок в форме 088/у [3]. Оптимизи-