

Материалы и методы: исследование проводилось на базе отделения медицинской реабилитации и отделения нейроинфекций и органической патологии нервной системы ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России. По специально разработанной анкете было проведено анонимное анкетирование 240 родителей детей, проходивших реабилитацию в стационаре.

Результаты исследования: большинство детей проходили реабилитацию по поводу ДЦП (58,3%), последствий нейроинфекции (17,9%) и органического поражения ЦНС (10,4%). Более половины детей (68,7%) имели ограничения в самостоятельном передвижении. Основная часть родителей (96,3%) были информированы о перечне документов для реабилитации, однако при госпитализации у 19,6% родителей часть документов отсутствовала. Среди причин отсутствия: необязательность родителей (31,9%), недоступность исследований (21,2%) и недостоверность предоставленного перечня (17%). В тоже время 51,2% родителей были вынуждены частично или полностью оплачивать необходимое обследование по месту жительства и 19,6% при поступлении на реабилитацию. Несмотря на ограничения в доступности обследования 56,7% родителей остались полностью удовлетворены организацией процесса подготовки ребенка к реабилитации, однако 35,4% респондентов были частично или полностью неудовлетворены.

Выводы: несмотря на высокую информированность о необходимом перечне документов 19,6% респондентов приезжают на госпитализацию без части обязательных документов по причине необязательности родителей, недоступности исследований и недостоверности предоставляемой информации. Низкая доступность медицинских услуг на этапе подготовки к реабилитации часто обусловлена низкой мобильностью ребенка, что приводит к необоснованному росту платных медицинских услуг. Более трети родителей остались частично или полностью неудовлетворены организацией процесса подготовки ребенка к реабилитации.

Литература

1. Г.Е. Иванова Медицинская реабилитация в России. Перспективы развития. Consilium Medicum. 2016; 18(2.1): 9–13.

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА РОДИТЕЛЯМИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ

Кузнецова А.Н.

Научный руководитель: ассистент Алексеева А.В.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: основным принципом работы приемного покоя является полная ответственность за жизнь больных не зависимо от канала поступления. С момента поступления больной имеет право на гуманное отношение медработников, при этом должны быть приняты все меры для уточнения диагноза и решения о тактике лечения [1].

Цель исследования: оценить субъективную оценку родителями организации медицинской помощи в условиях приемного отделения и предложить меры по её оптимизации.

Материалы и методы: в ходе исследования методом случайной выборки было проведено анонимное анкетирование 102 родителя, детей госпитализированных в ФГБУ ДНК ЦИБ ФМБА России.

Результаты: с 2017 годах объем госпитализации на отделение кишечных инфекций вырос в 2 раза [2]. Средний возраст детей составил 4,76, что связано с особенностями поведения детей в этом возрасте. Большая часть детей (73,0%) поступает по скорой и неотложной помощи. По неотложной помощи треть пациентов поступает с неустановленным диагнозом. В приемном отделении 80% диагнозов врач выставляет неуточненный острый гастроэнтерит. На отделении кишечных инфекций диагноз уточняется и наибольшую часть составлял вирусный острый гастроэнтерит (42,0%). Около 80,0% родителей считают, что проблемы ожидания госпитализации в скорой помощи и в приемном отделении нет. Только 7,0% родителей неудовлетворенны работой приемного отделения. Установлено, что отношение медицинского персонала отделения лучевой диагностики как «всегда вежливое и внимательное к пациентам» оценили 91,0% родителей, как «иногда не внимательное и не вежливое» — 1,0% респондентов.

Выводы: анализ данных показал, что несмотря на довольно высокую оценку родителями деятельности приемного отделения, были выявлены основные недостатки в его работе.

Литература

1. Медик В.А., Лисицин В.И. Общественное здоровье и здравоохранение»: учебник 4-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 618 с.
2. Стародубов В.И., Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 624 с.

МИГРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕССЫ В ЦИРКУМПОЛЯРНЫХ РЕГИОНАХ ЕВРОПЕЙСКОГО СЕВЕРА РОССИИ

Лукина А.Д., Зубарева М.И.

Научный руководитель: доцент, к. м. н. Мордовский Э.А.

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы
Северный государственный медицинский университет

Актуальность исследования: в последние 25 лет численность населения Арктической зоны России сократилась на 20%, что обусловлено миграционным оттоком более климатически и экономически благоприятные регионы страны [1, 2].

Цель исследования: оценить динамику миграционных процессов в циркумполярных регионах России в начале XXI века.

Материалы и методы: использованы таблицы «О распределении мигрантов по полу и возрастным группам» за 2006–2017 гг., предоставленные органами Федеральной службы гос. статистики. Рассчитаны коэффициенты иммиграции\эмиграции (на 1000 нас.), стандартизованные по У. Оглю; стандарт — численность населения РФ на 01.01.2017.

Результаты: для Мурманской обл. значение стандартизованного коэффициента иммиграции в 2006 году составило 18,5 на 1000 нас.; эмиграции — 25,3 на 1000 нас.; в 2007 году — 17,9 и 24,8; в 2008—17,2 и 27,6; в 2009—14,9 и 23,3; в 2010—18,3 и 29,1; в 2011 29,1 и 39,5; в 2012—38,5 и 49,0; в 2013—39,5 и 52,5; в 2014—45,8 и 52,7; в 2015 46,9 и 53,0; в 2016—50,7 и 57,1; в 2017—52,0 и 56,9. В Архангельской обл., соответственно, в 2007 году иммиграции — 8,0 на 1000 нас., эмиграции — 10,9 на 1000 нас.; в 2008—7,2 и 11,6; в 2009—8,2 и 12,0; в 2010—6,9 и 12,4; в 2011—20,5 и 27,2; в 2012—25,5 и 33,0; в 2013—27,0 и 34,3; в 2014—26,8 и 32,6; в 2015—28,7 и 34,6; в 2016—37,0 и 42,9; в 2017—38,0 и 45,3. В Республике Коми, соответственно, иммиграции в 2011 году составило 27,2, эмиграции — 38,2; в 2012 году — 30,8 и 42,7; в 2013—32,6 и 44,4; в 2014—36,6 и 47,2; в 2015 году — 37,3 и 47,4; в 2016—40,7 и 48,8; в 2017 году — 39,2 и 50,3.

Выводы: в циркумполярных регионах Европейского Севера России в 2006–2017 гг. наблюдается положительная динамика значений стандартизованных коэффициентов иммиграции \ эмиграции; отрицательное сальдо миграции.

Литература

1. Гущина И.А., Положенцева О.А., Лузина Г.П. К вопросу о миграции: социологический анализ мнений жителей Арктического региона (по результатам опроса населения Мурманской области — 2013) // Север и рынок: формирование экономического порядка. 2014; 43(6): 69–70.
2. Кузиванова О.Ю., Конюхов А.К. Миграционные настроения и отношение к республике жителей Республики Коми (по результатам социологического исследования 2016 г.) // Наследие. 2017; 11 (2): 90–100.