Сысоев П.Г., Пашков Ю.Ю., Ахтариева В.В., Мальцева И.И., Родионова А.А.
Оценка качества лечения и пребывания в стационаре по субъективной оценке
пациентов

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения
(Россия, Ижевск)*

doi: 10.18411/sr-10-04-2019-62

idsp: sciencerussia-10-04-2019-62

Аннотация

В статье рассматриваются проблемы, которые беспокоят пациентов в момент их госпитализации.

Ключевые слова: туберкулез, госпитализация, отношение к пациентам.

Abstract

In the article discusses some problems that concern patients of their hospitalization at the time

Key words: tuberculosis, hospitalization, attitude to patients.

Туберкулез - это инфекционное заболевание, которое преследует человечество с древних времен. Его первое описание было дано Гиппократом. По международной классификации ВОЗ (МКБ 10) оно относится к классу I заболеваний. Более 30% населения планеты имеют латентную форму болезни.

Согласно статистике, в 2018 году по сравнению с 2017 годом, показатель общей заболеваемости туберкулезом снизился на 7,6% (с 57,7 до 53,3 на 100 000 населения), а с 2008 года, когда отмечался пик показателя (85,1 на 100 000 населения), снижение составило 37,4%. Заболевают туберкулезом преимущественно лица в возрасте 18-44 года (2016 г. – 61,9%; 2015 г. – 61,9%). Пик заболеваемости туберкулезом приходится на возраст 25-34 года среди женщин и 35-44 года среди мужчин. Около четверти больных становятся инвалидами. Продолжительная нетрудоспособность больных и значительные затраты на лечение являются заметным бременем для государства и общества.

Лечение туберкулёза на сегодняшний день одна из самых сложных задач, которое требует не только большого количества времени, сил и дисциплины со стороны пациента, а также надлежащей поддержки со стороны медицинского персонала. За время пребывания пациента в туберкулезной больнице, на него действует множество факторов негативно отражающихся на лечении, выздоровлении и дальнейшей социальной адаптации в обществе.

Цель исследования: оценить качество медицинской помощи больным туберкулезом на стационарном этапе по их субъективной оценке.

Материалы и методы. Было проведено анкетирование пациентов терапевтического отделения туберкулезной больницы города Ижевска, в котором приняло участие 71 человек. В анкету были включены вопросы об отношении к ним медицинского персонала на всех этапах госпитализации и лечения, качество предоставляемых услуг, питания, санитарно-гигиенического режима.

Результаты исследования. Из 71 человека, женщин - 46, что составило 64,8±3,9%, мужчин - 25 (35,2±5,4%). Из них 32 человека (45±5,2%) остались полностью удовлетворены качеством и условиями пребывания в приемном отделении, 27 человек (38±5,4%) - частично удовлетворены, оставшиеся пациенты воздержались от ответа. При выполнении манипуляций, требующих обезболивание, 59 человек (83,2±5,3%) высказывались положительно, однако 12 человек (16,9±4,8%) – воздержались от ответа. Все пациенты, находящиеся на лечении, в момент проведения анкетирования, оставляли

только положительные отзывы о вежливости и внимательности медицинского персонала. В отношении питания, к сожалению, мы получили отрицательные отзывы. Согласно анкетированию, в данном лечебном учреждении соблюдается санитарно – эпидемиологический режим, включающий в себя регулярные уборки помещений, освещение комнат, температурный режим, а также режим сна и бодрствования. Также было выяснено, что 16 человек ($22,5 \pm 5,2\%$) были вынуждены приобретать лекарства за свой счет, в качестве лучшей альтернативы бесплатным препаратам, 4 человека ($5,6 \pm 3,2\%$) покупали лекарства самостоятельно, так как необходимых медикаментов не было в наличии, у 38 человек ($53,5 \pm 4,8\%$) не возникало необходимости приобретать какие – либо лекарства, остальные приобретали только лекарства необходимые им для лечения сопутствующих заболеваний. Все пациенты отметили, что за время пребывания в стационаре, они не сталкивались с коррупцией. На вопрос об информативности официального сайта организации 43 человека ($50,6 \pm 5,2\%$) высказались положительно, остальные признались, что не посещали данный сайт. Все пациенты высказывают высокий уровень доверия к врачебному персоналу и уверены, в том, что они заинтересованы в благоприятном исходе их лечения. Среди всех опрошенных у 48 человек ($67,8 \pm 3,8\%$) за время пребывания в стационаре, значительно улучшилось состояние, 15 пациентам ($21,1 \pm 5,1\%$) стало немного легче, а 8 человек ($11,2 \pm 4,2\%$) не отметили в своем самочувствии каких – либо изменений с момента поступления, но в данном вопросе мы не учитывали время пребывания в стационаре.

Выводы. Исследование показало высокую оценку больными качества медицинской помощи им на стационарном этапе лечения в туберкулезной больнице города Ижевска.

1. Интерстициальные заболевания легких: Руководство для врачей / Под ред. М. М. Ильковича, А. Н. Кокосова . –СПб.: Нордмедиздат, 2005. – 560с.
 2. Перельман М. И., Корякин В. А., Богадельникова И. В. Фтизиатрия : Учебник . -3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2004.- 520с.
 3. Пульмонология: национальное руководство/ Под ред.А. Г. Чучалина.- М.:ГЭОТАР- Медиа, 2009.- 960с.
 4. Фтизиопульмонология/ Ю. Г. Мишин, А. В. Григорьев, А. В. Митрошин, С. П. Завражнев.- М.:2007.- 497с.
 5. Фтизиатрия . Национальное руководство / Под ред. М. И. Перельмана. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.- 512с. (Серия «Национальное руководство».)
 6. О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации: приказ МЗ РФ №109. –М.,2003.
 7. Организация и содержание противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза: Методическое указания. – СПб.: НИИФП, 2002.- 42с.
 8. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу/ Под ред. Ю. Н. Левашева, Ю. М. Репина.- СПб.: ЭЛБИ-СПб., 2006.- 516с.
-