

**В.С. Бакиров, В.Н. Николаевский, О.Я. Бабак, Н.И. Яблучанский
„ДОКТОР ГЛАЗАМИ ПАЦИЕНТА”. // Медична газета. № 21 (87),
листопад 2003. - с. 3.**

ДОКТОР ГЛАЗАМИ ПАЦИЕНТА

В.С. Бакиров, В.Н. Николаевский, О.Я. Бабак, Н.И. Яблучанский

Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина,

Институт терапии АМН Украины

В 2001-2003 гг. в восьми бывших советских республиках, России, Беларуси, Украине, Молдове, Казахстане, Кыргызстане, Армении и Грузии проводилось социологическое исследование «Условия жизни, образ жизни и здоровье» реализовано в рамках программы Соренциус-2, финансируемой Европейским Союзом. На Украине оно координировалось Восточно-украинским Фондом социальных исследований совместно с социологическим факультетом Харьковского национального университета имени В.Н. Каразина.

В настоящей публикации остановимся на вопросах, в прямой и/или косвенной мере отражающих отношение наших граждан к здоровью и качеству оказываемой им медицинской помощи и представляющих несомненный интерес как для организаторов здравоохранения, так и практических врачей.

Свое здоровье отказались оценить только 0,1% и затруднились – 1,8% опрошенных. Хорошим его считали 14% и скорее хорошим – 35,1%, тогда как скорее плохим – 28% и плохим – 21%. При этом существование хронических проблем со здоровьем отметили 54%. То, что 32% опрошенных его ухудшение связывают с заболеваниями органов кровообращения, 63% - психическими

расстройствами и заболеваниями нервной системы, 25% - заболеваниями органов дыхания, 19% - заболеваниями системы соединительной ткани и опорно-двигательного аппарата и 1% - опухолевыми процессами, следует полагать, что в большинстве каждого из них беспокоит более, чем одно заболевание и уровень общественного здоровья в целом является достаточно низким.

На проблемы с концентрацией внимания указывали 30%, бессонницу – 47%, постоянное внутреннее напряжение – 49%, неспособность преодолевать трудности – 31%, отсутствие удовлетворения от своих повседневных дел – 50%, потерю веры в себя – 17%, полное изнеможение или сильную усталость – 54%, состояние стресса – 35% и ощущение чрезмерной сложности жизни – 62%. Хорошо известно, что каждый из опрошенных факторов играет ключевую роль в понижении качества здоровья и повышает риск всех без исключения заболеваний.

Крайне важны ответы на поставленные в социологическом исследовании вопросы, позволяющие оценить качество физического здоровья опрошенных, в том числе объективизировать возможную частоту среди них заболеваний системы кровообращения. Достаточно трудно 1 км пешком преодолевает 18% и очень трудно - 11% опрошенных. Без остановки не могут преодолеть 2-3 лестничных пролета 40%. Неприятные ощущения и боли в предсердечной области испытывали когда-либо 46% опрошенных, при этом только 5% из них при их появлении продолжали выполнять действия в прежнем объеме, остальные 95% замедляли шаг или даже, более часто, останавливались. Боль после замедления движения и остановки более 10 мин. сохранялась у 41% опрошенных. Сильную боль в груди в течение 30 мин и более испытывали 45% опрошенных, давших положительный

ответ на имевшие у них место случаи неприятных ощущений и боли в области сердца. В соответствии с этим истинная частота ишемической болезни сердца (ИБС) реально в 2 и более раз больше, чем регистрируется государственной медицинской статистикой.

Важный блок вопросов в социологическом исследовании касался проблем повышенного артериального давления, что дает возможность не только соотнести друг с другом данные социологического опроса и медицинской статистики, но и оценить отношение граждан к своему здоровью. Хотя бы 1 раз артериальное давление измеряли до 94% опрошенных, при этом более 67% измеряли его более 1 раза в год. Повышенное артериальное давление отмечают 39% опрошенных, что существенно выше данных государственной медицинской статистики. Регулярно антигипертензивные препараты по этому поводу принимает только 23%, столько же их не принимает никогда и остальные либо затрудняются ответить, либо принимают эпизодически. Очевидно, здесь кроются резервы повышения качества и продолжительности жизни больных с артериальной гипертензией, требующих систематического приема антигипертензивных препаратов. Такие же замечания естественно сделать и в отношении других проблем со здоровьем опрошенных, в частности, что касается ИБС.

Врача или фельдшера в течение последних 12 месяцев посетили хотя бы один раз 62% опрошенных. При этом хорошей и скорее хорошей оказанная помощь была оценена 67%, скорее плохой и очень плохой - 25%, затруднились ответить 4% и медицинская помощь была отказана 3%. За оказанную помощь заплатили 22% лично, за 3% оплатили предприятие или спонсор и бесплатную помощь получили

64%. Из данных опроса неизвестно, в каких учреждениях, государственной или негосударственной формы собственности, и каким контингентам, по поводу каких заболеваний, оказывались платная и бесплатная медицинская помощь. Притом, что большинство граждан знают о проблемах своего здоровья и время от времени по этому поводу если не обращаются к специалистам, то хотя бы сами контролируют его, они недостаточно активны в лечении. Так, если в соответствии с данными социологического опроса по поводу повышенного артериального давления лекарственные препараты принимали 80% опрошенных, многие из них это делали нерегулярно (45%). То, что часть опрошенных принимала антигипертензивные препараты более 1 раза в сутки (12%), тогда как на сегодня для лечения артериальной гипертензии все шире используются препараты длительного действия, 24 часа и более, есть основания заподозрить, что многие врачи не ознакомлены с современными лекарственными препаратами и методами лечения, причем не только одной артериальной гипертензии. Настораживает также, что только в 4 случаях из 10 врач обратил внимание опрошенных на высокое давление, в остальных случаях они об этом узнали другими путями.

Проведенное исследование показало серьезные проблемы нашего населения со здоровьем и сохраняющийся кредит доверия большей его части до медицинских работников.