

УДК 618:614.253.1-005.571(574.24)

Г.М. КАМАЛБЕКОВА, О.Т. ЖУЗЖАНОВ, С.С. ИСКАКОВ, Р.З. МАГЗУМОВА

АО «Медицинский университет Астана», г. Астана

РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЯ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ, РАБОТАЮЩИХ В ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЯХ ГОРОДА АСТАНА



Камалбекова Г.М.

Статья посвящена вопросам организации системы охраны репродуктивного здоровья на уровне первичной медико-санитарной помощи на примере женских консультаций города Астана. Акушерам-гинекологам было предложено ответить на несколько вопросов и, таким образом, выявить недостатки в первичной медицинской документации при ведении беременных женщин и пробелы в системе управления репродуктивным здоровьем женщин.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, медицинская документация, беременность, акушеры-гинекологи.

Улучшение репродуктивного здоровья женщин, их способности к качественному воспроизводству населения является одной из важных стратегических задач здравоохранения во всем мире. Реформирование здравоохранения в условиях экономического спада и выраженного бюджетного дефицита является по своей сути инновационным процессом, который возможен лишь при четко оформленной и поддерживаемой на государственном уровне национальной политике.

В современных условиях для Казахстана, как и для других стран СНГ, остро стоят вопросы защиты жизненных интересов населения, как сохранения его численности, так и обеспечения качества жизни. Особая роль при этом отводится государством женщинам, ибо от благополучия и состояния их здоровья зависят численность и здоровье будущих поколений. В Послании Президента страны к народу Казахстана «Казахстан-2030. Процветание, безопасность и улучшение благосостояния всех казахстанцев» четвертым долгосрочным приоритетом определены здоровье, образование и благополучие граждан Казахстана, а охрана здоровья матери и ребенка поставлена в ранг приоритетных направлений как для государства, так и для органов здравоохранения, всего общества в целом. Охрана репродуктивного здоровья больше не рассматривается как изолированная область медико-санитарного обслуживания, а имеет многофакторную зависимость. В Стратегии развития здравоохранения Республики Казахстан до 2030 года основной целью является достижение реальных позитивных сдвигов в показателях личного и общественного здоровья казахстанцев, сокращение прямых и косвенных потерь общества от болезней и преждевременной смерти граждан. Одним из обязательных условий для достижения этой цели указано развитие службы материнства и детства.

Целью данного исследования явилось изучение удовлетворенности акушеров-гинекологов удобством в использовании медицинской документации беременной, а также удовлетворенностью системой управления репродуктивным здоровьем в нашей стране.

Материал и методы

Проведено описательное качественное исследование с использованием методики социального опроса при помощи стандартизованного интервью. Интервьюирование проводи-

лось в женских консультациях города Астаны, которые располагаются на базах городских поликлиник. Всего приняли участие 68 респондентов. Врачам акушерам-гинекологам были заданы следующие вопросы: 1) удобна ли для Вас в использовании карта беременной и родильницы; 2) если нет, то укажите, какие изменения необходимо внести, по вашему мнению, в индивидуальную карту беременной и родильницы; 3) удобна ли для Вас в использовании обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы; 4) если нет, то укажите, какие изменения необходимо внести в обменную карту родильного дома, родильного отделения больницы; 5) система управления репродуктивным здоровьем в нашей стране полностью отвечает требованиям развития общества; 6) если нет, то укажите, что именно, по вашему мнению, требует доработки в системе управления репродуктивным здоровьем. В конце интервью были заданы вопросы относительно паспортных данных; 7) Ваш возраст; 8) Ваш пол; 9) Ваш стаж работы; 10) Ваше место работы.

Результаты и обсуждение

Возраст врачей акушеров-гинекологов, принявших участие в опросе, составил: преобладали молодые лица от 20 до 29 лет – 33% опрошенных, по 25% респондентов находились в возрасте 30-39 лет и 50-59 лет, соответственно, и 17% из числа опрошенных оказались в возрасте 40-49 лет. Стаж работы респондентов выявил следующую картину: 32% опрошенных имели небольшой стаж работы – до 4-х лет, 31% опрошенных – более 20 лет, 17% находились в диапазоне от 10 до 14 лет и по 10% в диапазоне 5-9 лет и 15-19 лет. Если рассмотреть в разрезе каждой отдельной женской консультации, то складывается примерно аналогичная картина.

75% респондентов оказались полностью удовлетворены структурой индивидуальной карты беременной и родильницы и обменной карты родильного дома, родильного отделения больницы. И 25%, соответственно, не удовлетворены. Среди предложений по внесению изменений в медицинскую документацию беременной чаще всего были названы следующие: в индивидуальной карте беременной и родильницы: 1) убрать графы, в которых необходимо выписывать анализы, так как они не работают по той причине, что анализы обычно приклеиваются в хронологическом порядке; 2) очень мало места для первичного осмотра терапевтом, и поэтому эти графы также не используются,

а приклеивается протокол результата осмотра; в обменной карте родильного дома, родильного отделения больницы также имеются немало неиспользованных граф, а в конце беременности обменная карта приобретает вид. Остальные предложения не заслуживают внимания.

Относительно вопроса по удовлетворенности системой укрепления репродуктивным здоровьем в нашей стране 58% оказались полностью удовлетворенными и 42% ответили, что система требует доработки. Большинство предложений было высказано о необходимости усиления информированности женщин о сохранении репродуктивного здоровья и планировании беременности, о повышении ответственности самих женщин за свое здоровье. Практически все неудовлетворенные системой управления репродуктивным здоровьем высказали мнение об обучении детей и подростков профилактическим мероприятиям по половому воспитанию, начиная со школьного возраста. Так же были предложения по внесению изменений в законодательство РК по поводу четких показаний по вынашиванию беременности. Немало предложений было высказано о необходимости внедрения института преемственности между беременной женщиной и врачом, между акушерами-гинекологами и терапевтами и между работниками первичного звена и стационаров. Были также высказаны проблемы в работе первичного звена, это позднее вставание на учет по беременности некоторыми женщинами и нередкие отказы от госпитализации со стороны беременных. И практически каждый опрошенный внес предложения по повышению заработной платы.

Обсуждение и заключение

По данным результатам можно подумать, что врачи акушеры-гинекологи в возрасте 40-49 лет чаще всего работают в родильных домах, а в женских консультациях чаще всего работают врачи с небольшим опытом работы или предпенсионного и пенсионного возраста, что, следовательно, может повлиять на качество оказанных медицинских услуг на уровне первичной медико-социальной помощи. Все опрошенные были лицами женского пола. Это также наводит на мысли, что акушеры-гинекологи мужского пола предпочитают работать в родильных домах. Сложившаяся картина относительно стажа работы подтверждает вышеизложенное утверждение.

Также результаты интервьюирования наглядно подтверждают остро назревшую проблему относительно информированности населения по охране репродуктивного здоровья с раннего возраста и растущую проблему подростковой беременности. Эти проблемы не новые и обсуждаются уже с давних пор, но конкретных действий принято не было. Немаловажную роль играет налаживание отношений преемственности и комплайенса как между населением и врачами, так и между врачами первого, второго и третьего уровня оказания медицинской помощи женщинам.

Выводы

Для того чтобы трагедий было меньше и дети не теряли своих мам, важно сегодня объединить усилия государства, здравоохранения и общества. Необходимо проведение комплекса мероприятий для улучшения качества оказываемой помощи в акушерско-гинекологической практике на уровне первичной медико-социальной помощи. Необходимо установление отношений доверия между населением и врачами. Необходимо изменить сознание людей в сторону ответственного отношения к собственному здоровью. Просвещенность в вопросах здоровья позволит людям избежать многих проблем в будущем, создать крепкую семью и родить здоровых детей.

Т Ы Ж Ы Р Ы М

Г.М. КАМАЛБЕКОВА, О.Т. ЖУЗЖАНОВ, С.С. ИСКАКОВ,
Р.З. МАГЗУМОВА

«Астана медицина университеті» АҚ, Астана қ.

АСТАНА ҚАЛАСЫНДАҒЫ ӘЙЕЛДЕРГЕ КЕҢЕС БЕРУ ОРТАЛЫҚТАРЫНДА ЖҰМЫС ІСТЕЙТІН АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГТЕРГЕ ЖҮРГІЗІЛГЕН СҰХБАТ НӘТИЖЕЛЕРІ

Мақсаты: акушер-гинеколог дәрігерлердің көзқарасы бойынша әйелдердің репродуктивтік денсаулығын қорғау мәселелерін зерттеу.

Материалдар мен әдістер: зерттеу барысында стандартталған сұхбаттың көмегімен әлеуметтік сауалнамалау әдістемесі қолданылды.

Нәтижелер және талқылау: акушер-гинекологтердің жасына және практикалық қызметтегі еңбек өтіліне жүргізілген талдама медициналық көмек көрсетудің алғашқы деңгейінде негізінен жас немесе зейнет жасына жақындаған және зейнет жасындағы дәрігерлер жұмыс істейді деген пікірге алып келді. Бұл жағдай медициналық қызмет сапасына әсер етеді. Әйелдердің репродуктивтік денсаулығын басқару жүйесіне келетін болсақ, мұнда ешқандай жаңалық байқалған жоқ. Жалпыға белгілі проблемалар анықталды: репродуктивтік жасты қорғауды оқушылық кезеңнен (мектептен) бастап оқыту қажеттілігі; халықтың репродуктивтік денсаулықты қорғау бойынша алдын алу шаралары туралы ақпараттандырылуын күшейту; жүкті әйел мен дәрігер, акушер-гинекологтер мен терапевтер, алғашқы буын қызметкерлері мен стационар қызметкерлері арасындағы сабақтастық институтын енгізу, т.б.

Қорытынды: нақты шараларды атқару арқылы балалар мен жасөспірімдерге мектептен бастап жыныстық тәрбие бойынша алдын алу шараларын оқыту, әйелдерге кеңінен ақпарат беру, сондай-ақ жүкті әйел мен дәрігер, акушер-гинекологтер мен терапевтер, алғашқы буын қызметкерлері мен стационар қызметкерлері арасында сабақтастық институтын енгізу қажет.

Негізгі сөздер: репродуктивтік денсаулық, медициналық құжаттама, жүктілік, акушер-гинеколог.

S U M M A R Y

G.M. KAMALBEKOVA, O.T. ZHUZHANOV, S.S. ISKAKOV,
R.Z. MAGZUMOVA

JSC «Astana Medical university», Astana c.

THE RESULTS OF INTERVIEWING OBSTETRICIAN-GYNECOLOGISTS OF THE ANTENATAL CLINICS OF ASTANA

Goal: a study of the problems of women's reproductive health from the perspective of obstetrician-gynecologists.

Materials and methods: The study was conducted by means of a standardized interview using a methodology of a social survey.

Results and discussion: the study of obstetrician-gynecologists' age and their seniority practice activities shows that mostly young doctors or doctors of pre-retirement and retirement age work in the primary care level. This fact influences on the quality of medical services. As for a management system of women's reproductive health, there is no a novelty. Also the well-known problems were determined: a training needs on protection of reproductive age from school age; an increase of people informativeness about the preventive measures on a preservation of the reproductive health; an introduction of a continuity institution between a pregnant woman and a doctor, between obstetricians and physicians and between the primary care providers and inpatient departments and others.

Conclusions: it should be focused on an awareness of the female population, and on a training children and adolescents to preventive measures on the sex education from the school age with specific measures, as well as on the implementation of the continuity institute between the pregnant woman and the doctor, between obstetricians and physicians and between primary care providers and inpatient departments.

Key words: reproductive health, medical records, pregnancy, obstetrician-gynecologist.