

УДК 614.2:331.108:316.354

DOI 10.24412/2312-2935-2025-2-715-732

МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВРАЧЕЙ О ПРИМЕНЕНИИ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

О.В. Кирьякова¹, С.А. Суслин^{1,2}, С.А. Трибунская³, С.Х. Садреева¹

¹ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Самара

²ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

³ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина», г. Самара

Введение. Современные информационные решения создают базу для повышенных ожиданий, как со стороны медицинского персонала, так и со стороны пациентов. В результате, вопросы развития информационных (цифровых) технологий с их включением в модели совершенствования организации оказания медицинской помощи в различных условиях становятся весьма актуальными. С развитием информационных технологий (ИТ) в сфере здравоохранения при совершенствовании организации медицинской помощи важная роль принадлежит врачам, принимающим непосредственное участие во внедрении современных цифровых решений, изучение мнений которых представляет значительный интерес

Цель: провести медико-социологическое исследование врачей о применении информационных технологий в совершенствовании организации медицинской помощи в условиях городской больницы.

Материалы и методы. В качестве базы исследования выбрана «Новокуйбышевская центральная городская больница» (НЦГБ) - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области, обеспечивающая оказание медицинской помощи населению г. Новокуйбышевска (среднегодовая численность населения 100 тыс. жителей). Новокуйбышевская ЦГБ является объединенной больницей, оказывающую медицинскую помощь в амбулаторных условиях (мощность поликлиники 1150 посещений в смену) и стационарных условиях (круглосуточный стационар на 430 коек). В ходе проведенного медико-социологического исследования было проанкетировано 206 врачей НЦГБ по вопросам изучения возможностей применения информационных технологий в совершенствовании организации оказания медицинской помощи по специально разработанной анкете. Исследование основано на использовании аналитического, социологического и статистического методов.

Результаты и обсуждение. Все врачи отметили, что им известны те или иные информационные технологии, которые используются или могли бы использоваться в системе здравоохранения. В среднем респонденты указали на 2,2 известных им информационных технологий в здравоохранении на одного опрошенного. По мнению подавляющего большинства опрошенных врачей НЦГБ (85,9%), информационные технологии в городской больнице используются в достаточной степени. Остальная часть респондентов (14,1%) отмечает недостаточное использование ИТ. Из тех врачей, что отмечают недостаточное использование информационных технологий в настоящее время, основными причинами этого называют дефицит квалифицированных кадров (96,6%), недостаточность материально-

технического обеспечения (72,4%), низкий уровень подготовки медицинского персонала (44,8%) и небольшое количество самих информационных продуктов (41,4%). По данным анкетирования, 58,3% врачей НЦГБ полностью удовлетворены работой единой медицинской информационно-аналитической системой Самарской области (ЕМИАС), еще 29,1% респондентов скорее удовлетворены работой ЕМИАС, чем не удовлетворены. Вместе с тем, 12,6% врачей скорее не удовлетворены тем, как работает данная система. Основными причинами неудовлетворенности работой ЕМИАС являются недостаточная производительность информационной системы, сопровождающаяся «низкой скоростью работы» (65,4% ответов), недостаточно полный охват системой всех служб городской больницы («недостаточный функционал») (30,8% ответов), наличие перебоев в работе МИС («нестабильная работа») (15,4% ответов).

Заключение. Основными направлениями использования информационных технологий в организации медицинской помощи в амбулаторных условиях врачи видят в создании регистров пациентов (76,2% ответов), принятии врачебных решений (46,1%), совершенствовании профилактических мероприятий (42,7%), совершенствовании льготного лекарственного обеспечения (40,8%) и др. Среди основных направлений использования информационных технологий в организации медицинской помощи в стационарных условиях врачи отмечают принятие врачебных решений (75,7% ответов), управление госпитализацией (73,3%), улучшение преемственности с амбулаторным звеном (71,8%), совершенствование лекарственного обеспечения в стационаре (51,5%).

Таким образом, социологические подходы к организации оказания медицинской помощи пациентам позволяют получить дополнительные данные для совершенствования ее оказания и информационного обеспечения.

Ключевые слова: медико-социологическое исследование, информационные технологии, врачи, организация медицинской помощи

MEDICAL AND SOCIOLOGICAL RESEARCH OF DOCTORS ON THE USE OF INFORMATION TECHNOLOGY IN IMPROVING THE ORGANIZATION OF MEDICAL CARE

O. V. Kiryakova¹, S. A. Suslin^{1,2}, S. A. Tribunskaya³, S. H. Sadreeva¹

¹ *Samara State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Samara*

² *Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow*

³ *Clinical Hospital "Russian Railways-Medicine", Samara*

Introduction. Modern information solutions create the basis for increased expectations from both medical staff and patients. As a result, the issues of the development of information (digital) technologies with their inclusion in the models of improving the organization of medical care in various conditions are becoming very relevant. With the development of information technology (IT) in the healthcare sector, when improving the organization of medical care, an important role belongs to doctors who are directly involved in the implementation of modern digital solutions, the study of whose opinions is of considerable interest.

Purpose: to conduct a medical and sociological study of doctors on the use of information technology in improving the organization of medical care in a city hospital.

Materials and methods. The Novokuibyshevsk Central City Hospital (NCGB), a state budgetary healthcare institution in the Samara region, providing medical care to the population of Novokuibyshevsk (average annual population of 100 thousand inhabitants), was chosen as the research base. Novokuibyshevskaya Central Clinical Hospital is a united hospital that provides medical care in outpatient settings (the capacity of the polyclinic is 1,150 visits per shift) and inpatient settings (a 24-hour hospital with 430 beds). In the course of the conducted medical and sociological research, 206 NCGB doctors were surveyed on the issues of exploring the possibilities of using information technologies to improve the organization of medical care according to a specially developed questionnaire. The research is based on the use of analytical, sociological and statistical methods.

Results and discussion. All the doctors noted that they are aware of certain information technologies that are used or could be used in the healthcare system. On average, respondents indicated 2.2 information technologies in healthcare known to them per respondent. According to the overwhelming majority of NCGB doctors surveyed (85.9%), information technology is being used to a sufficient extent in the city hospital. The rest of the respondents (14.1%) noted insufficient use of IT. Of those doctors who note the insufficient use of information technology at the present time, the main reasons for this are a shortage of qualified personnel (96.6%), insufficient material and technical support (72.4%), low level of training of medical personnel (44.8%) and a small number of information products themselves (41.4%). According to the survey, 58.3% of NCGB doctors are completely satisfied with the work of the unified medical information and analytical system of the Samara region (EMIAS), another 29.1% of respondents are more satisfied with the work of EMIAS than dissatisfied. However, 12.6% of doctors are more likely to be dissatisfied with how this system works. The main reasons for dissatisfaction with the work of the EMIAS are the insufficient productivity of the information system, accompanied by "low speed of work" (65.4% of responses), insufficient coverage of all services of the city hospital ("insufficient functionality") (30.8% of responses), the presence of interruptions in the work of the EMIAS ("unstable work") (15.4% of responses).

Conclusion. Doctors see the main directions of using information technology in the organization of outpatient medical care in creating patient registers (76.2% of responses), making medical decisions (46.1%), improving preventive measures (42.7%), improving preferential drug provision (40.8%), etc. Among the main areas of information technology use in the organization of medical care in inpatient settings, doctors note medical decision-making (75.7% of responses), hospital admission management (73.3%), improved continuity with outpatient care (71.8%), and improved drug provision in the hospital (51.5%). Thus, sociological approaches to the organization of medical care for patients allow us to obtain additional data to improve its provision and information support.

Keywords: medical and sociological research, information technology, doctors, organization of medical care

Актуальность. В настоящее время в отрасли здравоохранения идет активное развитие информационных технологий (ИТ), которые создают новые возможности в обеспечении лечебно-диагностического процесса, профилактических мероприятий, реабилитационных возможностей. Современные информационные решения создают базу для повышенных ожиданий, как со стороны медицинского персонала, так и со стороны пациентов. В результате, вопросы развития информационных (цифровых) технологий с их включением в модели

совершенствования организации оказания медицинской помощи в различных условиях становятся весьма актуальными [1-4].

Важной процедурой, позволяющей изучать мнения респондентов по оказанию медицинской помощи, является медико-социологическое исследование. Число проводимых такого рода исследований довольно велико, причем в значительной степени они касаются изучения мнений пациентов, в том числе по их удовлетворенности оказанием медицинской помощи. Вместе с тем, с развитием информационных технологий в сфере здравоохранения при совершенствовании организации медицинской помощи важная роль принадлежит врачам, принимающим непосредственное участие во внедрении современных цифровых решений, изучение мнений которых представляет значительный интерес [5-8].

Цель исследования: провести медико-социологическое исследование врачей о применении информационных технологий в совершенствовании организации медицинской помощи в условиях городской больницы.

Материал и методы. В качестве базы исследования выбрана «Новокуйбышевская центральная городская больница» (Новокуйбышевская ЦГБ) - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области, обеспечивающая оказание медицинской помощи населению г. Новокуйбышевска (среднегодовая численность населения 100 тыс. жителей). Новокуйбышевская ЦГБ является объединенной больницей, оказывающую медицинскую помощь в амбулаторных условиях (мощность поликлиники 1150 посещений в смену) и стационарных условиях (круглосуточный стационар на 430 коек).

В ходе проведенного медико-социологического исследования было проанкетировано 206 врачей Новокуйбышевской ЦГБ по вопросам изучения возможностей применения информационных технологий в совершенствовании организации оказания медицинской помощи по специально разработанной анкете (на примере пациентов с болезнями системы кровообращения – БСК)

Среди опрошенных врачей большинство составили женщины (75,7%), мужчин – 24,3%, что отражает реальное распределение врачей в городской больнице по полу (соотношение женщин к мужчинам как 3 к 1).

Среди респондентов-врачей 31,6% относится к возрасту 45-59 лет, почти такой же удельный вес (30,1%) занимают врачи в возрастной группе 30-44 года, около четверти врачей (26,6%) имеют возраст 60 лет и старше. Самая малочисленная группа респондентов представлена молодыми сотрудниками (до 29 лет), доля которых составила 11,7%. Средний

возраст врачей составил $48,6 \pm 2,6$ лет (мужчин – $47,9 \pm 2,8$ лет, женщин – $48,9 \pm 2,7$ лет, разница статистически не значима ($p > 0,05$), (рисунок 1).

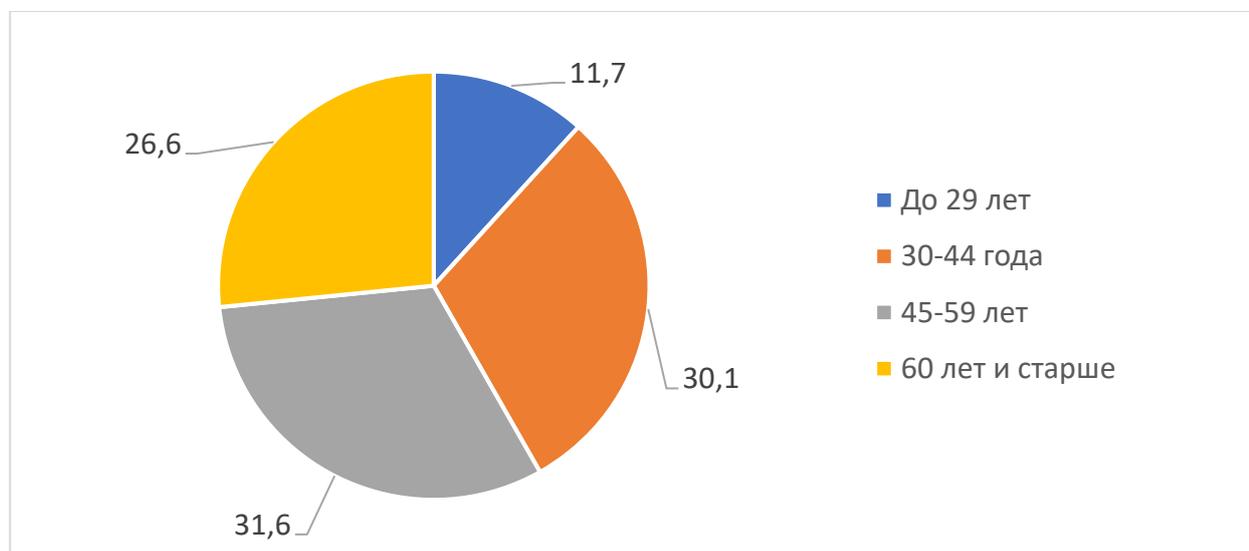


Рисунок 1. Распределение врачей городской больницы по возрасту, %

Необходимо отметить, что соотношение мужчин и женщин 1 к 3 среди врачей характерно не только для респондентов в целом, но и в рассматриваемых возрастных группах.

Почти две трети врачей НЦГБ работают в амбулаторных условиях оказания медицинской помощи (64,5%), менее трети респондентов трудятся в стационарных условиях (31,1%), еще 4,4% занимают должности руководителей (главный врач, его заместители, руководители структурных подразделений больницы).

Большая часть врачей (70,4%) представлена клиническими специальностями, в том числе врачами терапевтами (17,0%), хирургами (4,9%), неврологами (3,9%), кардиологами (2,9%), эндокринологами (2,4%) и т.д.

Для измерения ряда оценок врачей по вопросам применения информационных технологий ответы респондентов представлялись в баллах по пятибалльной шкале. Максимальное значение соответствовало пяти баллам (отличная оценка), минимальное значение соответствовало одному баллу (неудовлетворительная оценка).

Исследование основано на использовании аналитического, социологического и статистического методов.

Результаты и обсуждение. Все врачи отметили, что им известны те или иные информационные технологии (ИТ), которые используются или могли бы использоваться в системе здравоохранения. В среднем респонденты указали на 2,2 известных им

информационные технологии в здравоохранении на одного опрошенного (2,0 технологии на одного опрошенного в возрасте 45-59 лет, 2,2 технологии в возрастных группах до 29 лет и 60 лет и старше, 2,5 технологии на одного опрошенного в возрасте 30-44 лет). То есть к наиболее осведомленной возрастной группе по поводу ИТ принадлежат врачи достаточно молодой возрастной группы 30-44 лет).

Почти все врачи (94,7%) знают о ЕМИАС – единой медицинской информационно-аналитической системе Самарской области, объединяющей все медицинские организации региона, и установленной на всех автоматизированных рабочих местах врачей. При этом, все врачи до 29 лет и 30-44 лет знают об этой системе, а в более старших возрастных группах доля респондентов, указавших на данный информационный продукт, несколько ниже, 90,8% в возрасте 45-59 лет и 90,9% в возрасте 60 лет и старше (таблица 1).

Далее идет группа информационных продуктов, активно используемых в организации медицинской помощи, о которых врачи НЦГБ имеют достаточное представление. Об автоматизированной системе управления лекарственным обеспечением населения (АСУЛОН) знает 39,3% врачей (с максимальной долей врачей в возрасте до 29 лет – 54,2% и минимальной долей 29,2% в возрастной группе 45-59 лет). На третьем месте по популярности находится автоматизированная информационная система «Поликлиника» (37,4% респондентов), предназначенная для обеспечения информационного сопровождения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях. В наибольшей степени известна «Поликлиника» врачам в возрасте 60 лет и старше (52,7%), в наименьшей степени – в возрасте 30-44 лет. Еще одна популярная информационная технология – автоматизированная информационная система «Стационар», о которой знает 26,7% врачей городской больницы с наибольшей популярностью в возрастной группе врачей 30-44 лет (32,3%) и наименьшей популярностью среди молодых врачей (20,8%).

Заключительная группа информационных продуктов, о знании которых заявили врачи, представлена информационными технологиями, которые в меньшей степени используются в Самарской области, или носят узкий характер применения, или имели распространение в прошлые годы. К таким программам относится система цифрового контура БАРС (ее знают 8,7% врачей с максимальным удельным весом (16,1% в возрасте 30-44 года и минимальным (3,1% в возрасте 45-59 лет); программа по работе с медицинской документацией и архивированием «Комета» (5,3% респондентов); медицинская информационная система по автоматизации основной деятельности

медицинской организации «Парус» (4,4% ответов) и автоматизированная информационная система по учету и анализу смертности населения «Смертность» (также 4,4% ответов врачей).

Таблица 1

Известные врачам информационные технологии, применяемые
 в системе здравоохранения, на 100 опрошенных

Информационная технология	Возраст				Всего
	До 29 лет	30-44 года	45-59 лет	60 лет и старше	
«ЕМИАС»	100,0	100,0	90,8	90,9	94,7
«АСУЛОН»	54,2	41,9	29,2	41,8	39,3
«Поликлиника»	25,0	24,2	41,5	52,7	37,4
«Стационар»	20,8	32,3	23,1	27,3	26,7
«БАРС»	8,3	16,1	3,1	7,3	8,7
«Комета»	-	14,5	3,1	-	5,3
«Парус»	-	12,9	1,5	-	4,4
«Смертность»	12,5	4,8	4,6	-	4,4
Итого	220,8	246,8	196,9	220,0	220,9

По мнению подавляющего большинства опрошенных врачей НЦГБ (85,9%), информационные технологии в городской больнице используются в достаточной степени. Остальная часть респондентов (14,1%) отмечает недостаточное использование ИТ. Характерно, что с увеличением возраста врачей доля лиц, считающих достаточным использование ИТ увеличивается с 50,0% у лиц до 29 лет до 83,9% у респондентов 30-44 лет, до 95,2% у врачей 45-59 лет и до 98,2% среди лиц 60 лет и старше.

Из тех врачей, что отмечают недостаточное использование информационных технологий в настоящее время, основными причинами этого называют дефицит квалифицированных кадров (96,6%), недостаточность материально-технического обеспечения (72,4%), низкий уровень подготовки медицинского персонала (44,8%) и небольшое количество самих информационных продуктов (41,4%).

Вместе с тем, подавляющее большинство врачей (93,2%) считают, что за последние три года в городской больнице внедрение (использование) информационных технологий улучшилось. Так считает 83,3% респондентов в группе до 29 лет (минимальное значение) и 98,2% респондентов в старшей возрастной группе (60 лет и старше) (максимальное значение). Только 6,8% врачей отмечает отсутствие динамики использования ИТ в городской больнице. Стоит отметить, что об ухудшении динамики использования ИТ в медицинской организации не заявил ни один врач.

По данным анкетирования, 58,3% врачей НЦГБ полностью удовлетворены работой единой медицинской информационно-аналитической системой Самарской области (ЕМИАС), еще 29,1% респондентов скорее удовлетворены работой ЕМИАС, чем не удовлетворены. Вместе с тем, 12,6% врачей скорее не удовлетворены тем, как работает данная система. Характерно, что с увеличением возраста респондентов улучшается оценка ими работы ЕМИАС.

Так, при переводе ответов врачей в баллы по пятибалльной шкале, наиболее низко оценивают работу ЕМИАС врачи до 29 лет (4,00 баллов), далее оценка возрастает до 4,32 баллов у врачей 30-44 лет, до 4,55 баллов у врачей 45-59 лет и достигает максимального значения среди врачей 60 лет и старше (4,69 баллов) при средней оценке всех врачей, равной 4,45 баллам.

Основными причинами неудовлетворенности работой ЕМИАС, по мнению врачей, критически высказавшихся в отношении МИС, являются недостаточная производительность информационной системы, сопровождающаяся «низкой скоростью работы» (65,4% ответов), недостаточно полный охват системой всех служб городской больницы («недостаточный функционал») (30,8% ответов), наличие перебоев в работе МИС («нестабильная работа») (15,4% ответов).

По результатам анкетирования врачей установлено, что около половины респондентов (51,9%) дают отличную оценку уровню использования информационных технологий в городской больнице в целом, еще почти треть (32,0%) респондентов хорошо оценивают данный аспект деятельности медицинской организации. В то же время, 16,1% респондентов уровню использования ИТ дают удовлетворительную оценку.

С повышением возраста респондентов улучшается их оценка уровня использования ИТ в городской больнице. При переводе ответов врачей в баллы по пятибалльной шкале, наиболее низко оценивают уровень использования информационных технологий врачи до 29 лет (3,75 баллов), далее оценка повышается до 4,18 баллов среди врачей 30-44 лет, затем - до 4,46 баллов среди врачей 45-59 лет и достигает максимального значения среди врачей 60 лет и старше (4,71 баллов) при средней оценке всех врачей, равной 4,35 баллам.

Врачи указали на основные направления применения ИТ в совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с БСК в амбулаторных условиях (таблица 2).

Таблица 2

Основные направления использования информационных технологий в организации медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в амбулаторных условиях, на 100 опрошенных

<i>Направление информационных технологий (информационная поддержка)</i>	<i>Возраст</i>				
	<i>До 29 лет</i>	<i>30-44 года</i>	<i>45-59 лет</i>	<i>60 лет и старше</i>	<i>Всего</i>
Создание регистров пациентов с БСК	58,3	82,3	83,1	69,1	76,2
Принятие врачебных решений	62,5	64,5	30,8	36,4	46,1
Совершенствование профилактических мероприятий	83,3	53,2	30,5	27,3	42,7
Совершенствование льготного лекарственного обеспечения	25,0	50,0	38,5	40,0	40,8
Принятие управленческих решений	25,0	67,7	33,8	23,6	40,3
Раннее выявление патологии	54,2	21,0	46,2	45,5	39,3
Совершенствование организации работы школ для пациентов с БСК	29,2	16,1	41,5	61,8	37,9
Своевременное обеспечение плановой госпитализации	25,0	19,4	49,2	36,4	34,0
Повышение уровня информационного обеспечения пациентов	20,8	24,2	27,7	30,9	26,7
Итого	383,3	398,4	381,5	370,9	384,0

Более $\frac{3}{4}$ респондентов (76,2%) отмечают актуальность создания различных регистров пациентов с БСК с их последующим анализом и мониторингом. В большей степени на это направление указывают врачи в возрасте 45-59 лет (83,1%), в меньшей степени - молодые врачи до 29 лет (58,3%).

Принятие врачебных решений – еще одно важное направления развития информационных технологий (46,1% ответов респондентов), причем более молодые врачи (62,5% до 29 лет и 64,5% в возрасте 30-44 года) заинтересованы в этом больше своих коллег более старшего возраста (30,8% лиц 45-59 лет и 36,4% 60 лет и старше).

Немалое значение врачи придают использованию ИТ в совершенствовании профилактических мероприятий (42,7% респондентов), причем с возрастом удельный вес отметивших данное направление опрошенных уменьшается с 83,3% среди лиц до 29 лет до 27,3% среди лиц 60 лет и старше.

Совершенствование организации лекарственного обеспечения льготных категорий пациентов – еще одно направление использования ИТ по мнению 40,8% врачей, с максимальной долей (50,0%) среди лиц 30-44 лет и минимальной долей (25,0%) среди врачей до 29 лет. Еще 40,3% врачей городской больницы придают важное значение участию ИТ в принятии управленческих решений, по этому направлению также отмечается разброс мнений от 23,6% в старшей возрастной группе врачей до 67,7% у врачей в возрасте 30-44 лет.

Раннему выявлению патологии уделяет внимание также значительное число респондентов (39,3%), от 21,0% среди врачей 30-44 лет до 54,2% среди врачей до 29 лет. Почти столько же врачей (37,9%) отмечают необходимость применения ИТ в совершенствовании деятельности школ для пациентов с БСК (от 16,1% среди 30-44-летних врачей до 61,8% среди врачей 60 лет и старше). Еще более трети респондентов (34,0%) важной задачей применения ИТ в городской больнице видят своевременное обеспечение плановой госпитализации пациентов с БСК (от 19,4% респондентов в возрасте 30-44 года до 49,2% - в возрасте 45-59 лет).

Наконец, более четверти врачей (26,7%) указывают на активное применение ИТ для повышения уровня информационного обеспечения пациентов при оказании медицинской помощи, что во многом сочетается с применением предыдущих направлений использования информационных технологий. С возрастом респондентов доля заинтересованных врачей по данному направлению увеличивается с 20,8% у лиц до 29 лет до 30,9% у лиц 60 лет и старше.

Врачи также предлагают шире использовать информационные технологии в совершенствовании организации медицинской помощи пациентам с БСК и в стационарных условиях (таблица 3).

Важным аспектом, по мнению врачей (75,7% ответов), является использование ИТ в принятии врачебных решений при госпитализации, в несколько меньшей степени данное направление актуально для молодых врачей (62,5% ответов), в большей степени – для респондентов 60 лет и старше (81,8%). Не менее важное направление применения ИТ – управление госпитализацией пациентов с БСК, так считает 73,3% врачей (от 50,0% в возрасте до 29 лет до 80,6% в возрасте 30-44 лет). Почти столько врачей (71,8%) указывают и на необходимость улучшения преемственности в оказании медицинской помощи пациентам между амбулаторными и стационарными условиями, причем с возрастом доля респондентов, отмечающих данное направление использования информационных технологий имеет тенденцию к снижению с 91,7% среди лиц до 29 лет до 61,8% в возрасте 60 лет и старше.

Таблица 3

Основные направления использования информационных технологий в организации медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в стационарных условиях, на 100 опрошенных

<i>Направление информационных технологий (информационная поддержка)</i>	<i>Возраст</i>				
	<i>До 29 лет</i>	<i>30-44 года</i>	<i>45-59 лет</i>	<i>60 лет и старше</i>	<i>Всего</i>
Принятие врачебных решений	62,5	77,4	73,8	81,8	75,7
Управление госпитализацией	50,0	80,6	78,5	69,1	73,3
Улучшение преемственности с амбулаторным этапом	91,7	82,3	63,1	61,8	71,8
Совершенствование лекарственного обеспечения	70,8	33,9	66,2	45,5	51,5
Повышение уровня информационного обеспечения пациентов	12,5	16,1	16,9	38,2	21,8
Итого	287,5	290,3	298,5	296,4	294,2

Еще одно направление использования ИТ – совершенствование лекарственного обеспечения пациентов в стационарных условиях, на которое обращает внимание более половины (51,5%) опрошенных (от 33,9% среди врачей 30-44 лет до 70,8% среди врачей до 29 лет). Еще свыше 1/5 части врачей (21,8%) указывают на применение ИТ для повышения уровня информационного обеспечения пациентов при оказании медицинской помощи. При увеличении возраста респондентов растет доля врачей, отмечающих данное направление с 12,5% у лиц до 29 лет до 38,2% у лиц 60 лет и старше.

Организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК в амбулаторных условиях полностью удовлетворено 43,2% врачей. Максимальную оценку при этом дают врачи 60 лет и старше (54,5%), минимальную – респонденты в возрасте 30-44 лет (32,3%). Почти треть опрошенных (32,0%) скорее удовлетворены организацией медицинской помощи, чем нет (таковых 58,1% среди врачей 30-44 лет и 14,5% - среди врачей 60 лет и старше). Еще 19,9% респондентов скорее не удовлетворены организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК, больше всего таких опрошенных в возрастной группе 45-59 лет (30,8%), меньше всего – среди врачей 30-44 лет (6,5%). Не удовлетворены организацией оказания медицинской помощи 4,9% врачей (в наибольшей степени молодые врачи – 8,3%, в наименьшей степени – врачи 45-59 лет – 3,0%) (рисунок 2).

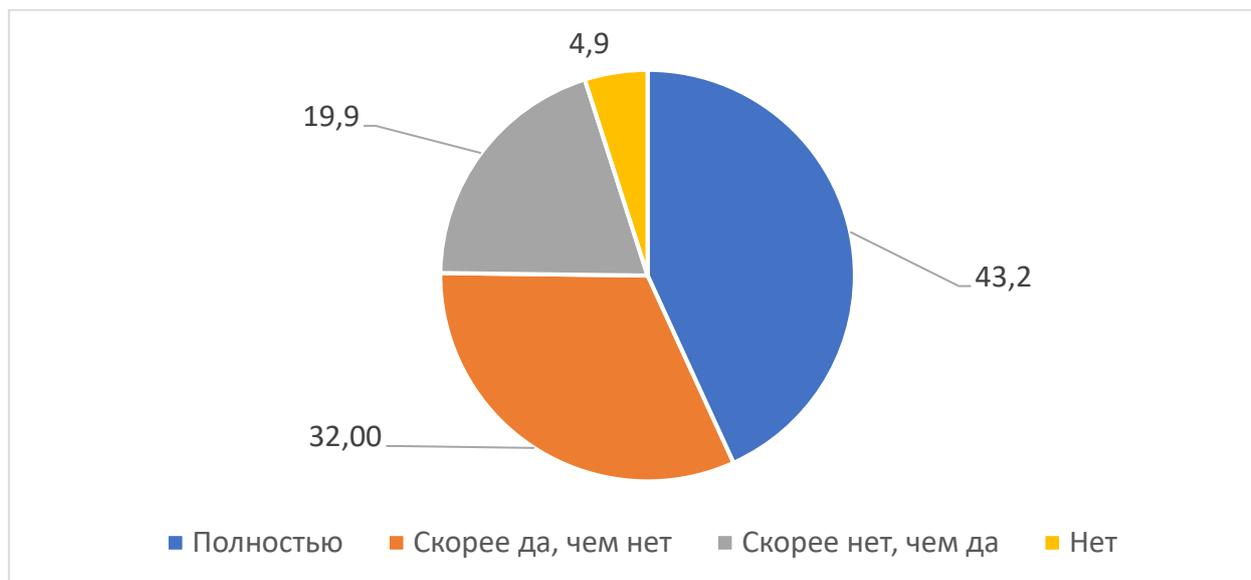


Рисунок 2. Удовлетворенность врачей организацией оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в амбулаторных условиях, %

Средняя оценка удовлетворенности врачей организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК в амбулаторных условиях составляет по пятибалльной шкале 4,14 баллов (4,04 балла среди лиц до 29 лет, 4,19 балла – у лиц 30-44 лет, 4,29 баллов у лиц 45-59 лет и 4,16 среди лиц 60 лет и старше).

Основными причинами неудовлетворенности врачей организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК в амбулаторных условиях являются: кадровый дефицит (37,5% ответов), недостаточная преемственность амбулаторного и стационарного этапов оказания помощи (20,8%), проблемы льготного лекарственного обеспечения (16,7%), очередность диагностических исследований (14,6%), недостаточная лечебно-диагностическая база (12,5%), неполный охват пациентов диспансерным наблюдением (10,4%).

В стационарных условиях организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК полностью удовлетворено 52,4% врачей. При этом максимальная оценка отмечается среди врачей 45-59 лет (56,9%), минимальная – среди респондентов в возрасте до 29 лет (41,7%). Менее трети опрошенных (29,6%) скорее удовлетворены организацией медицинской помощи, чем нет (в большей степени врачи 30-44 лет – 32,3%, в меньшей степени врачи 45-59 лет – 24,6%). Еще 15,5% респондентов скорее не удовлетворены организацией оказания медицинской помощи, чем удовлетворены, больше всего таких опрошенных в возрасте 60 лет и старше (15,4%), меньше всего – среди врачей до 29 лет (12,5%). Не удовлетворены

организацией оказания медицинской помощи 2,5% врачей (в наибольшей степени молодые врачи – 4,1%, в наименьшей степени – врачи 30-44 лет – 1,6%) (рисунок 3).

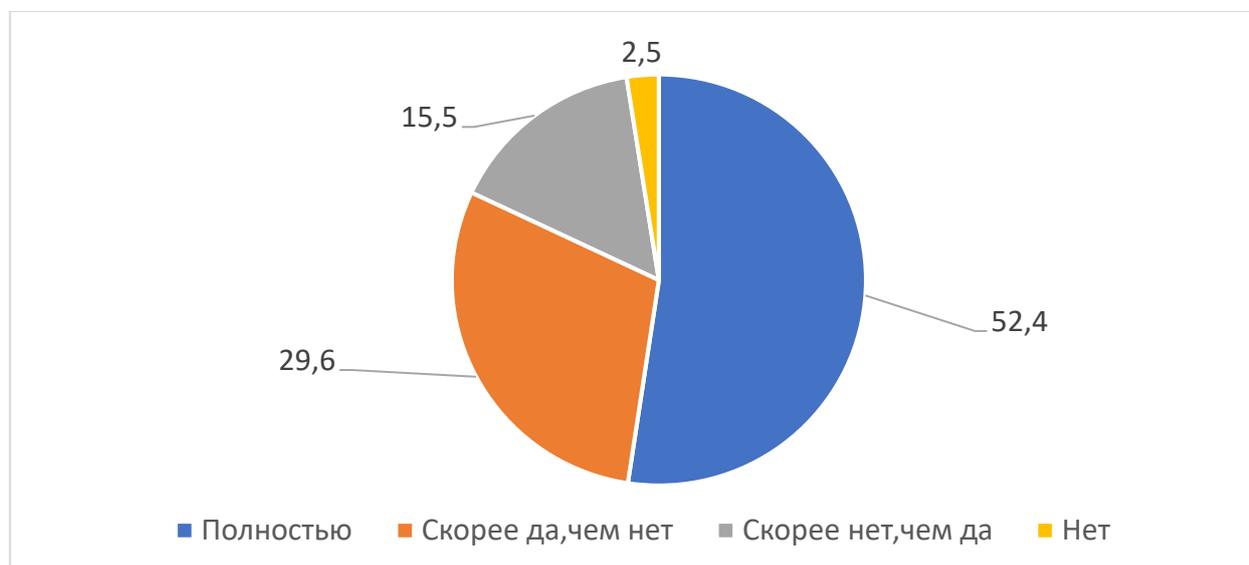


Рисунок 3. Удовлетворенность врачей организацией оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в стационарных условиях, %

Средняя оценка удовлетворенности врачей организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК в стационарных условиях составляет по пятибалльной шкале 4,32 баллов, что несколько выше оценки амбулаторных условий. При этом отмечается достаточно однородная оценка врачей разного возраста (4,21 балла среди лиц до 29 лет, 4,31 балла – у лиц 30-44 лет, 4,35 баллов у лиц 45-59 лет и 4,35 среди лиц 60 лет и старше).

Основными причинами неудовлетворенности врачей организацией оказания медицинской помощи пациентам с БСК в стационарных условиях являются: недостаточное лекарственная обеспеченность (35,1% ответов), кадровый дефицит (24,3% ответов), недостаточная преемственность амбулаторного и стационарного этапов оказания помощи (16,2%), проблемы финансирования в целом (13,5%), недостаточная лечебно-диагностическая база (10,8%), высокая нагрузка медицинских работников (10,8%).

Врачи также предлагают несколько основных направлений для совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам городской больницы (рисунок 4).

Среди предложений значительное внимание уделяется улучшению кадрового обеспечения (24,3% ответов), причем по данному направлению предлагается привлечение молодых специалистов, использование мер социальной поддержки, обязательная отработка

выпускников медицинских ВУЗов в медицинских организациях, повышение качества подготовки кадров.



Рисунок 4. Основные предложения врачей по совершенствованию организации оказания медицинской помощи пациентам городской больницы, на 100 опрошенных (%)

Вопросы повышения финансирования здравоохранения актуальны для 22,3% опрошенных, причем не только с точки зрения увеличения финансирования медицинской помощи, но и повышения заработной платы. Улучшение оснащения современным оборудованием указали 17,5% врачей, в том числе речь идет не только о медицинском оборудовании, но и о компьютерной технике. Еще 11,2% врачей отмечают важность улучшения преемственности между амбулаторными и стационарными условиями оказания медицинской помощи, по данному направлению обращается внимание, например, на обоснованность и своевременность госпитализаций, охват и качество диспансерного наблюдения, ведение регистров пациентов с БСК и т.д. Еще одно предложение касается улучшения лекарственного обеспечения (9,7%), как льготными медикаментами, так и лекарствами в стационаре. Наконец, 6,5% респондентов предлагают повысить коечную мощность стационара.

Заключение. Основными направлениями использования информационных технологий в организации медицинской помощи в амбулаторных условиях врачи видят в создании регистров пациентов (76,2% ответов), принятии врачебных решений (46,1%), совершенствовании профилактических мероприятий (42,7%), совершенствовании льготного

лекарственного обеспечения (40,8%) и др. Среди основных направлений использования информационных технологий в организации медицинской помощи в стационарных условиях врачи отмечают принятие врачебных решений (75,7% ответов), управление госпитализацией (73,3%), улучшение преемственности с амбулаторным звеном (71,8%), совершенствование лекарственного обеспечения в стационаре (51,5%).

Таким образом, социологические подходы к организации оказания медицинской помощи пациентам позволяют получить дополнительные данные для совершенствования ее оказания и информационного обеспечения.

Список литературы

1. Гусев А.В., Владзимирский А.В., Голубев Н.А., Зарубина Е.В. Информатизация здравоохранения Российской Федерации: история и результаты развития. Национальное здравоохранение. 2021; 2 (3): 5–17.

2. Индекс здоровья будущего 2021: лидеры здравоохранения оценивают будущее медицинской помощи. URL: <https://www.philips.ru/aw/about/news/archive/standard/news/press/2021/20211309-fhi-2021-healthcare-leaders-assess-the-future-of-healthcare.html>. Ссылка активна на 20.05.2025.

3. Голиков В.В. Реформа здравоохранения в условиях цифровизации общества. Сборник материалов V Всероссийской научно-практической конференции «Менеджмент в здравоохранении: вызовы и риски XXI века». Волгоград, 2020: 6–7.

4. Соболева С.Ю., Голиков В.В., Тажибов А.А. Информационные технологии в здравоохранении: особенности отраслевого применения. E-Management. 2021; 2 (4): 37–43.

5. Зайцева Н.В. Комплексное медико-социологическое исследование применения персонал-технологий в управлении медицинскими организациями: Автореф. дис. ...канд. мед. наук. М, 2016. 24 с.

6. Кобякова О.С., Деев И.А., Тюфилин Д.С., Куликов Е.С., Табакаев Н.А., Воробьева О.О. Удовлетворенность медицинской помощью: как измерить и сравнить? Социальные аспекты здоровья населения. 2016; 3 (49). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/753/30/lang,ru/>. Ссылка активна на 08.05.2025.

7. Suslin S.A., Kiryakova O. V., Alyokhin I.A., Virgilyev P. S. Medical and sociological study of patients' opinions on the use of information technology in the organization of medical care/

Proceedings of the International Science Conference «Global perspectives in science, education and applied research» (May 21, 2025). Delhi. India. P. 63-68.

8. Soria J., Khanna K., Dyer N. Exploring Relationships between Patient Safety Culture and Patient`s Assessments of Hospital Care. J. of Patient`s safety. 2012; 8 (3): 131-139.

References

1. Gusev A.V., Vladzimirskij A.V., Golubev N.A., Zarubina E.V. Informatizaciya zdavoohraneniya Rossijskoj Federacii: istoriya i rezul'taty razvitiya [Informatization of healthcare in the Russian Federation: history and development result]. Nacional'noe zdavoohranenie [National health care]. 2021; 2 (3): 5–17. (In Russian).

2. Indeks zdorov'ya budushchego 2021: lidery zdavoohraneniya ocenivayut budushchee medicinskoj pomoshchi [The Health Index of the Future 2021: Health leaders assess the future of medical care]. URL: <https://www.philips.ru/aw/about/news/archive/standard/news/press/2021/20211309-fhi-2021-healthcare-leaders-assess-the-future-of-healthcare.html>. Ssylka aktivna na 20.05.2025. (In Russian).

3. Golikov V.V. Reforma zdavoohraneniya v usloviyah cifrovizacii obshchestva [Healthcare reform in the context of digitalization of society]. Sbornik materialov V Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Menedzhment v zdavoohranenii: vyzovy i riski XXI veka» [Collection of materials of the V All-Russian scientific and practical conference "Management in healthcare: challenges and risks of the XXI century"]. Volgograd, 2020: 6–7. (In Russian).

4. Soboleva S.Yu., Golikov V.V., Tazhibov A.A. Informacionnye tekhnologii v zdavoohranenii: osobennosti otraslevogo primeneniya [Information technologies in healthcare: features of industry application]. E-Management. 2021; 2 (4): 37–43. (In Russian).

5. Zajceva N.V. Kompleksnoe mediko-sociologicheskoe issledovanie primeneniya personal-tekhnologij v upravlenii medicinskimi organizacijami: Avtoref. dis. ...kand. med. nauk [Comprehensive medical and sociological study of the use of personnel technologies in the management of medical organizations: Abstract. dis. ...candidate of medical Sciences.]. M., 2016. 24 s. (In Russian).

6. Kobyakova O.S., Deev I.A., Tyufilin D.S., Kulikov E.S., Tabakaev N.A., Vorob'eva O.O. Udovletvorennost' medicinskoj pomoshch'yu: kak izmerit' i sravnit'? [Satisfaction with medical care: how to measure and compare?] Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public

health]. 2016; 3 (49). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/753/30/lang,ru/>. Ssylka aktivna na 08.05.2025. (In Russian).

7. Suslin S.A., Kiryakova O. V., Alyokhin I.A., Virgilyev P. S. Medical and sociological study of patients' opinions on the use of information technology in the organization of medical care/ Proceedings of the International Science Conference «Global perspectives in science, education and applied research» (May 21, 2025). Delhi. India. P. 63-68.

8. Soria J., Khanna K., Dyer N. Exploring Relationships between Patient Safety Culture and Patient's Assessments of Hospital Care. J. of Patient's safety. 2012; 8 (3): 131-139.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Кирьякова Ольга Викторовна - аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения, ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171, E-mail: kurilinaolga@yandex.ru, ORCID: 0009-0000-3784-5435, SPIN: 9695-4610

Суслин Сергей Александрович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171, E-mail: sasuslin@mail.ru, ORCID: 0000-0003-2277-216X, SPIN: 9521-6510

Трибунская Светлана Александровна – врач-гастроэнтеролог высшей категории ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина» г. Самара, 443029, Россия, Самара, ул. Ново-Садовая, 222Б, E-mail: doctortribunskaya@mail.ru, ORCID: 0000-0002-8618-2831

Садреева Сания Хамзяновна – доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института профессионального образования ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 443079, Россия, Самара, ул. Гагарина, 18, E-mail: sadreeva@mail.ru, ORCID: 0000-0001-8278-3923, SPIN: 1300-2654

Information about the authors

Kiryakova Olga V. - a postgraduate student of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 443001, Russia, Samara, Artsybushevskaya str., 171, E-mail: kurilinaolga@yandex.ru, ORCID: 0009-0000-3784-5435, SPIN: 9695-4610

Suslin Sergey A. — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 171 Artsybushevskaya str., Samara, 443001, Russia, E-mail: sasuslin@mail.ru, ORCID: 0000-0003-2277-216X, SPIN: 9521-6510

Tribunskaya Svetlana A. - gastroenterologist of the highest category of the Russian Railways Clinical Hospital–Medicine, Samara, 443029, Russia, Samara, Novo-Sadovaya str., 222B, E-mail: doctortribunskaya@mail.ru, ORCID: 0000-0002-8618-2831

Sadreeva Saniya H. – Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Public Health of the Institute of Professional Education of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Samara, 443079, Samara, Gagarina str., 18, E-mail: sadreeva@mail.ru, ORCID: 0000-0001-8278-3923, SPIN: 1300-2654

Статья получена: 27.03.2025 г.
Принята к публикации: 25.06.2025 г.