

© ФОМИЧЕВА М. Л., БОРЦОВ В. А., ХИХЛИЧ О. С.

УДК – 614.2

DOI: 10.20333/2500136-2019-1-85-89

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТКОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

М. Л. Фомичева^{1,2}, В. А. Борцов^{1,2}, О. С. Хихлич²

¹Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск 630091, Российская Федерация

²Региональный центр медицинской профилактики, Новосибирск 630112, Российская Федерация

Цель. Изучение готовности участковых медицинских сестер к проведению первичной медицинской профилактики с населением.

Материал и методы. С целью изучения дополнительных возможностей повышения доступности первичной медицинской профилактики для населения, проведен социологический опрос участковых медицинских сестер для определения их готовности к проведению первичной медицинской профилактики.

Результаты. В результате проведенного социологического исследования установлено, что участковые медицинские сестры ориентированы в основных направлениях первичной медицинской профилактики, читают медицинскую литературу и участвуют в научных конференциях и семинарах по первичной медицинской профилактике, считают себя компетентными для ее проведения и желают пройти дополнительное обучение по основным направлениям первичной медицинской профилактики. Участковые медицинские сестры обозначили наиболее интересующие их вопросы по первичной медицинской профилактике и наиболее удобные формы повышения своей компетентности по этим вопросам. Участковые медицинские сестры отметили наличие у населения потребности в получении информации по первичной медицинской профилактике и целесообразность предоставления населению информационных материалов по вопросам первичной медицинской профилактики по сети Интернет, а также высказались о готовности участвовать в формировании информационных материалов по вопросам медицинской профилактики.

Заключение. В результате проведенного социологического исследования установлено, что участковые медицинские сестры в настоящее время являются дополнительным информационным каналом для профилактической работы с населением под руководством врачей-терапевтов участковых и врачей отделений или кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне.

Ключевые слова: первичная медицинская профилактика, социологического исследования, медицинская сестра участковая, компетентность, население, Интернет, информационные материалы.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Для цитирования: Фомичева МЛ, Борцов ВА, Хихлич ОС. Современные возможности участковых медицинских сестер в проведении первичной профилактики. *Сибирское медицинское обозрение.* 2019;(1):85-89. DOI: 10.20333/2500136-2019-1-85-89

MODERN POSSIBILITIES OF VISITING NURSES IN PRIMARY PREVENTION

M. L. Fomicheva^{1,2}, V. A. Bortsov^{1,2}, O. S. Khikhlich²

¹Novosibirsk state medical University, Novosibirsk 630091, Russian Federation

²Regional center of medical prevention, Novosibirsk 630112, Russian Federation

The aim of the research is to study the readiness of visiting nurses in conducting primary medical prevention in the population.

Material and methods. In order to study additional opportunities increasing the availability of primary medical prevention in the population, a sociological survey of visiting nurses was conducted to determine their readiness for primary medical prevention.

Results. As a result of the conducted sociological study, it was established that visiting nurses are focused on the main areas of primary medical prevention, they read medical literature and participate in scientific conferences and seminars on primary medical prevention, they consider themselves qualified to conduct it and wish to undergo additional trainings in the main areas of primary medical prevention. Visiting nurses marked the most interesting questions on primary medical prevention and the most convenient forms of increasing their competence in these issues. Visiting nurses noted the population's need for information on primary medical prevention and appropriateness of providing information on primary medical prevention on the Internet to the population, they also expressed their desire to participate in the development of information materials on medical prevention.

Conclusion. As a result of the conducted sociological study, it has been established that visiting nurses are now an additional information channel for preventive work with the population under the guidance of local general practitioners and doctors of the departments or medical prevention departments of medical organizations that provide medical care on outpatient basis.

Key words: primary medical prevention, sociological research, visiting nurse, competence, population, Internet, information materials.

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest associated with the publication of this article.

Citation: Fomicheva ML, Bortsov VA, Khikhlich OS. Modern possibilities of visiting nurses in primary prevention. *Siberian Medical Review.* 2019;(1):85-89. DOI: 10.20333/2500136-2019-1-85-89

Введение

Здоровье населения формируется и поддерживается определенной совокупностью внешних и внутренних факторов, оказывающих влияние на жизнедеятельность и социальное благополучие населения в том числе учитывая возможность формирования здорового образа жизни [1, 2, 3].

Наиболее активными факторами влияющих на стратегию формирования здорового образа жизни различных категорий населения являются – психологические и культурно-поведенческие особенности индивидуумов [4, 5, 6].

Отечественное здравоохранение обладает научно-обоснованными методологическими подходами основанных на экспертных оценках, изучения мнения врачей, а также учитывая медицинскую грамотность населения и уровень удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи на амбулаторном уровне [7, 8, 9, 10].

Разработка современных и эффективных методов повышения уровня индивидуального и общественного здоровья, на основе применения которых возможно формирование позитивных процессов укрепления здоровья населения является одним из современных направлений медицинской профилактики [11, 12, 13].

В стратегии укрепления здоровья населения наиболее оптимальную роль следует отвести организации первичной медицинской профилактики на основе формирования единой профилактической среды и межведомственного взаимодействия с целью укрепления уровня общественного здоровья. Совершенствование организации первичной медицинской профилактики на региональном уровне является одним из актуальных направлений совершенствования организации профилактической помощи населению [14, 15, 16, 17].

Материал и методы

Для оценки уровня готовности участковых медицинских сестер к проведению первичной медицинской профилактики с населением была сформирована методика комплексного социально-гигиенического исследования и проведен социологический опрос участковых медицинских сестер по месту работы. Объектом выборочного социологического опроса стали 286 медицинских сестер. Среди респондентов было: 13 мужчин (4,5±1,2 %) и 271 (95,5±1,2 %) женщина. Возраст опрошенных медицинских сестер варьировал от 23 лет до 68 лет (медиана – 42 [32:53] года); средний стаж работы по специальности варьи-

ровал от 3 лет до 48 лет (медиана – 20 [10:29] лет). Среди опрошенных высшую квалификационную категорию имеют 140 (49,3±3,0 %) опрошенных, первую – 87 (30,8±2,7 %), вторую – 16 (5,6±1,4 %) и без категории – 41 (14,3±2,1 %) участковая медицинская сестра.

Полученные данные сформированы в базу данных и обработаны при помощи программы Microsoft Office Excel 2010. Описательные статистики представлены абсолютными значениями, интенсивными и экстенсивными коэффициентами. Количественные признаки представлены в виде медианы и перцентилей (Me (P25); P75).

Результаты и обсуждение

По мнению большинства опрошенных медицинских сестер (53,5±2,9 %), первичная медицинская профилактика является фактором укрепления здоровья населения; по мнению 34,6±2,8 % - является, но в большинстве случаев; по мнению 9,8±1,8 % - является, но в некоторых случаях и 2,1±0,8 % респондентов затруднились ответить. Так же большинство опрошенных (49,3±3,0 %) отметили, что первичная медицинская профилактика является фактором снижения заболеваемости населения; 38,8±2,9 % отметили, что является в большинстве случаев; 9,8±1,8 % - что является в некоторых случаях и 2,1±0,8 % респондентов затруднились ответить.

О необходимости повышения доступности первичной медицинской профилактики для населения в настоящее время высказались 59,4±2,9 % опрошенных медицинских сестер; 37,0±2,9 % в той или иной степени отметили такую необходимость и 3,5±1,1 % респондентов затруднились ответить.

Большинство опрошенных медицинских сестер (57,0±2,9 %) считают необходимым и целесообразным проведение первичной медицинской профилактики с населением; 38,5±2,9 % частично разделяют такую точку зрения и только 1,0±0,6 % опрошенных не считают необходимым и целесообразным проведение первичной медицинской профилактики с населением и 3,5±1,1 % респондентов затруднились ответить.

Опрошенные медицинские сестры с различной частотой читают медицинскую литературу по первичной медицинской профилактике: 24,5±2,5 % - читают регулярно; 38,5±2,9 % - иногда; 30,8±2,7 % - по необходимости и 1,0±0,6% - не читают. Также с различной частотой респонденты принимают участие в научных конференциях и семинарах по вопросам первичной медицинской профилактики: всегда – 6,3±1,4 %; в большинстве случаев – 19,2±2,3 %; ино-

гда – 61,5±2,9 %; не посещают – 1,0±0,6 % и 2,5±0,9 % респондентов затруднились ответить.

Опрошенные медицинские сестры оценили свою компетентность для проведения первичной медицинской профилактики с населением следующим образом: в полной мере считают себя компетентными 6,3±1,4 %; по большинству вопросов – 21,3±2,4 %; по некоторым вопросам – 49,7±3,0 %; некомпетентными, но желающими стать компетентными – 13,6±2,0 %; не считают своей работой проведение первичной медицинской профилактики – 3,2±1,0 % опрошенных медицинских сестер; 5,9±1,4 % – затруднились ответить.

Большинство респондентов (43,7±2,9 %) считают целесообразным пройти обучение по вопросам первичной медицинской профилактики в перспективе; 25,2±2,6 % – при первой возможности; 21,7±2,4 % – при последующем повышении квалификации; 7,3±1,5 % – не считают целесообразным пройти обучение и 2,1±0,8 % – затруднились ответить.

В первую очередь медицинские сестры желают пройти обучение по вопросам первичной медицинской профилактики по следующим направлениям: здоровый образ жизни в целом – 72,4±2,6 % (на 100 опрошенных) респондентов; вопросы питания – 63,3±2,9 %; профилактика курения – 24,1±2,5 %; профилактика сахарного диабета – 65,5±2,8 %; профилактика артериальной гипертензии – 57,7±2,9 %; актуальность и своевременность вакцинации – 17,1±2,2 %; профилактика профессиональных заболеваний 35,7±2,8 %; профилактика травматизма и несчастных случаев – 22,2±2,5 %; профилактика алкогольной и наркотической зависимости – 21,0±2,4 %; инфекционная безопасность – 27,3±2,6 % и оптимальная двигательная активность – 44,4±2,9 %.

Наиболее удобными формами повышения своей компетентности в вопросах первичной медицинской профилактики опрошенные медицинские сестры считают: обучение по месту работы – 61,9±2,9 % (на 100 опрошенных) респондентов; обучение в Региональном центре медицинской профилактики или Центре здоровья – 33,6±2,8 %; обучение в региональном медицинском ВУЗе – 1,0±0,6 %; дистанционно (по сети Интернет) – 36,4±2,8 % и затруднились ответить – 4,5±1,2 %.

Большинство опрошенных медицинских сестер (68,5±2,7 %) считают, что у большей части населения имеется потребность получения информации по первичной медицинской профилактике; 9,8±1,8 % считают, что такая потребность существует у всего населе-

ния; 7,7±1,6 % считают, что потребность существует у меньшей части населения; 1,0±0,6 % считают, что потребность отсутствует и 12,6±2,0 % затруднились ответить.

Учитывая уровень информатизации населения медицинские сестры, среди которых был проведен опрос, отметили целесообразность предоставления населению информационных материалов по вопросам первичной медицинской профилактики по сети Интернет – 27,3±2,6 % респондентов; в той или иной степени, считают целесообразным – 57,9±2,9 %; считают нецелесообразным – 3,1±0,8 % и затруднились ответить – 14,7±2,1 %.

Опрошенные медицинские сестры по-разному оценили готовность населения к восприятию информационных материалов о первичной медицинской профилактике по сети Интернет: 17,1±2,2 % считают, что население готово; 47,9±3,0 % считают, что больше готово, чем не готово; 14,0±2,1 % считают, что больше не готово, чем готово; 4,2±1,2 % считают, что не готово и 16,8±2,2 % затруднились ответить.

Только 12,9±2,0 % опрошенных медицинских сестер высказались о готовности участвовать в формировании информационных материалов по вопросам первичной медицинской профилактики; 42,0±2,9 % высказались о частичной готовности; 15,4±2,1 % не считают себя готовыми и 29,7±2,7 % затруднились ответить.

Заключение

Результаты социологического опроса участковых медицинских сестер показали, что около половины медицинских сестер считают себя компетентными для проведения первичной медицинской профилактики с населением только по некоторым вопросам. Столько же медицинских сестер считают целесообразным пройти обучение вопросам организации первичной медицинской профилактики в перспективе. Наиболее удобными формами повышения своей компетентности в вопросах первичной медицинской профилактики опрошенные медицинские сестры считают обучение по месту работы и обучение в Региональном центре медицинской профилактики или в Центре здоровья.

Литература / References

1. Авдеева НА. Аспекты о здоровом образе жизни. *Вестник современной науки*. 2016;8(20):117-120. [Avdeeva NA. Aspects of a healthy lifestyle. *Journal of Modern Science*. 2016;8(20):117-120. (In Russian)]

2. Баклушина ЕК, Нуженкова МВ, Москвина СС. Отдельные аспекты удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи в городских поликлиниках. *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. 2012;(7-8):19-21. [Baklushina EK, Nuzhenkova MV, Moskvina SS. Some aspects of satisfaction of population with rendering medical care in urban clinics. *Health Care. Standardization Problems* 2012;(7-8):19-21. (In Russian)]
3. Зубкова АН. Повышение мотивационной ценности здорового образа жизни. *Гуманитарные научные исследования*. 2016;10(62):258-263. [Zubkova AN. Increase the motivational value of a healthy lifestyle. *Humanitarians Scientific Researches*. 2016;10(62):258-263. (In Russian)]
4. Вериго ЛИ, Вышедко АМ, Данилова ЕН, Демидко НН. Здоровый образ жизни – основа формирования имиджа молодого поколения. *Современные проблемы науки и образования*. 2015;(2):334. [Verigo LI, Vyshedko AM, Danilova EN, Demidko NN. A healthy lifestyle is the basis for forming the image of the younger generation. *Modern Problems of Science And Education*. 2015;(2):334. (In Russian)]
5. Самородская ИВ, Ватолина МА, Барбараш ОЛ, Овчаренко ОН, Бойцов СА, Быковская ТЮ, Коваленко ТН. Мнение врачей о мониторинге показателей состояния общественного здоровья и факторов риска. *Профилактическая медицина*. 2015;18(2):11-17. [Samorodskaya IV, Vatolina MA, Barbarash OL, Ovcharenko ON, Boytsov SA, Bykovskaya TYu, Kovalenko TN. The opinion of doctors on the monitoring indicators of public health status and risk factors. *Preventive Medicine*. 2015;18(2):11-17. (In Russian)] DOI: 17116/profmed201518211-17
6. Аганбегян АГ. О возможных направлениях реформы российского здравоохранения. *Экономика и управление*. 2009;(1):6-12. [Aganbegyan AG. On the possible directions of reform of Russian health care. *Economics And Management*. 2009;(1):6-12. (In Russian)]
7. Белоброва ОВ, Петрова АБ. Профилактика заболеваний у молодежи и подростков на доврачебном этапе. *Медицинская сестра*. 2012;(5):30-35. [Belobrova OV, Petrova AB. Prevention of diseases in young people and adolescents at the pre-hospital stage. *Meditinskaya Sestra*. 2012;(5):30-35. (In Russian)]
8. Вартапетова НВ, Карпушкина АВ. Формирование здорового образа жизни: основные стратегии. *Здравоохранение*. 2011;(9):76-84. [Vartapetova NV, Karpushkina AV. The formation of a healthy lifestyle: major strategies. *Health Care*. 2011;(9):76-84. (In Russian)]
9. Бурханов АИ. Здоровый образ жизни – важный фактор формирования и укрепления здоровья. *Электронный научный журнал*. 2016; 10-2(13):12-20. [Burkhanov AI. A Healthy lifestyle is an important factor in the formation and strengthening of health. *Electronic Scientific Journal*. 2016;10-2(13):12-20. (In Russian)]
10. Богданова ТГ. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. *Общественное здоровье и питание*. 2015;(4):57-62. [Bogdanova TG. Prevention of diseases and the formation of a healthy lifestyle. *Public Health And Nutrition*. 2015;(4):57-62. (In Russian)]
11. Васендин ВН, Чеботарькова СА, Кобалева ДА. Здоровый образ жизни как одна из составляющих безопасности человека. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2012;(6):19-20. [Vasendin VN, Chebotarkova SA, Kobaleva DA. Healthy lifestyle as one of the components of human security. *Problems of Social Hygiene, Healthcare and History of Medicine*. 2012;(6):19-20. (In Russian)]
12. Шилкина ГН. Здоровье как суть образующая ценность здорового образа жизни. *Школа будущего*. 2015;(4):146-153. [Shilkina GN. Health as the essence of forming the value of a healthy lifestyle. *School of The Future*. 2015;(4):146-153. (In Russian)]
13. Дзеранова НГ. Оценка эффективности обучения медицинских работников информационным технологиям. *Врач и информационные технологии*. 2013;(4):74-76. [Dzeranova NG. Assessment of the effectiveness of training medical professionals in information technology. *Doctor and Information Technology*. 2013;(4):74-76. (In Russian)]
14. Апарин ИС. Экспертный подход к обеспечению качества медицинской помощи. *Проблемы управления здравоохранением*. 2006;(5):19-21. [Aparin IS. Expert approach to ensuring the quality of medical care. *Problems of Health Management*. 2006;(5):19-21. (In Russian)]
15. Сырцова ЛЕ, Абросимова ЮЕ, Лопатина МВ. Грамотность в вопросах здоровья: содержание понятия. *Профилактическая медицина*. 2016;19(2):58-63. [Syrtsova LE, Abrosimova YuE, Lopatina MV. Literacy in health: the content of the concept. *Preventive Medicine*. 2016;19(2):58-63. (In Russian)] DOI: 10.17116/profmed201619258-63
16. Авчинникова СО. Принципы формирования здорового образа жизни. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2006;(8):22-25. [Avchinnikova SO. Principles of formation of healthy

lifestyle. *Bulletin of The National Research Institute of Public Health Named N.A. Semashko*. 2006;(8):22-25. (In Russian)]

17. Чукаева ИИ. Здоровый образ жизни - основа профилактики заболеваний. *Фундаментальные аспекты психического здоровья*. 2016;(2):38-42. [Chukaeva II. Healthy lifestyle - based disease prevention. *Fundamental Aspects of Mental Health*. 2016;(2):38-42. (In Russian)]

Сведения об авторах

Фомичева Марина Леонидовна, к.м.н., Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.: +7(383)2223204; Региональный центр медицинской профилактики; адрес: 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1; тел.: +7(383)2784519; e-mail: gctr@ngs.ru; <https://orcid.org/0000-0003-2833-534X>

Борцов Виктор Анатольевич, д.м.н., Новосибирский государственный медицинский университет; адрес: Российская Федерация, 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д. 52; тел.: +7(383)2223204; Региональный центр медицинской профилактики;

адрес: 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1; тел.: +7(383)2784513; e-mail: va_bortsov@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0001-6183-2749>

Хихлич Оксана Станиславовна, врач, Региональный центр медицинской профилактики; адрес: 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1; тел.: +7(383) 2784513; e-mail: o.hihlich@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3886-8505>

Author information

Marina L. Fomicheva, Cand.Med.Sci., Novosibirsk state medical university; Address: 52, Krasny prospect, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: +7(383)2223204; Regional center of medical prevention; Address: 16/1, Koshurnikova Str., Novosibirsk, Russian Federation, 630112; Phone: +7(383) 2784519; e-mail: gctr@ngs.ru; <https://orcid.org/0000-0003-2833-534X>

Victor A. Bortsov, Dr.Med.Sci., Novosibirsk state medical university; Address: 52, Krasny prospect, Novosibirsk, Russian Federation 630091; Phone: +7(383)2223204; Regional center of medical prevention; Address: 16/1, Koshurnikova Str., Novosibirsk, Russian Federation 630112; Phone: +7(383)2784513; e-mail: va_bortsov@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0001-6183-2749>

Oksana S. Khikhlich, doctor, Regional center of medical prevention; Address: 16/1, Koshurnikova Str., Novosibirsk, Russian Federation, 630112; Phone: +7(383) 2784513; e-mail: o.hihlich@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-3886-8505>

Поступила 22.11.2017г.

Принята к печати 06.12.2018 г.

Received 22 November 2017

Accepted for publication 06 December 2018