

АНАЛИЗ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ БОЛЬНЫХ С КАРДИО-ВАСКУЛЯРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ О ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ



Ризаев Жасур Алимжанович¹, Саидов Максуд Арифович², Хасанжанова Фарида Одыловна¹, Олимжонова Фарангиз Жасуровна³

1 - Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд;

2 – Национальный детский медицинский Центр, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

3 - Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, г. Ташкент

САМАРҚАНД ВИЛОЯТИДА ЮРАК-ҚОН ТОМИР КАСАЛЛИКЛАРИ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРНИНГ ЮҚОРИ ТЕХНОЛОГИЯЛИ ТИББИЙ ЁРДАМ ТЎҒРИСИДА ХАБАРДОРЛИК ДАРАЖАСИ ТАҲЛИЛИ

Ризаев Жасур Алимжанович¹, Саидов Максуд Арифович², Хасанжанова Фарида Одиловна¹, Олимжонова Фарангиз Жасуровна³

1 – Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.;

2 – Миллий болалар тиббиёт Маркази, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.;

3 - Тошкент давлат стоматология институти, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

ANALYSIS OF THE LEVEL OF AWARENESS OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES ABOUT HIGH-TECH MEDICAL CARE IN SAMARKAND REGION

Rizaev Jasur Alimjanovich¹, Saidov Maksud Arifovich², Khasanjanova Farida Odylovna¹, Olimjonova Farangiz Jasurovna³

1 - Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand;

2 - National Children's Medical Center, Republic of Uzbekistan, Tashkent;

3 - Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Ушбу мақолада сўровнома асосида Самарқанд вилоятида юрак-қон томир касалликлари билан оғриган беморларнинг юқори технологияли тиббий ёрдан хабардорлик даражаси таҳлил қилинди. Республика ихтисослаштирилган кардиология илмий-амалий тиббиёт маркази Самарқанд вилояти филиалига ётқизилган, юқори технологияли тиббий ёрдам кўрсатилаётган 110 нафар бемор ўртасида анкета сўрови ўтказилди. Сўров натижаларига кўра, юрак-қон томир касалликлари билан оғриган беморларнинг ёши, яшаш жойи, таълим даражаси ва ижтимоий мавқеидан келиб чиққан ҳолда хабардорлиги баҳоланди.

Калим сўзлар: юрак – қон томир касалликлари, хабардорлик, юқори технологияли тиббий ёрдам, сўровнома.

Abstract. In this article, on the basis of a questionnaire, the level of awareness of patients with cardiovascular diseases about high-tech medical care in the Samarkand region was analyzed. A questionnaire survey was conducted among 110 patients hospitalized in the Samarkand regional branch of the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Cardiology, who were provided with high-tech medical care. Based on the results of the survey, the awareness of patients with cardiovascular diseases was assessed based on their age, place of residence, level of education and social status.

Key words: cardiovascular diseases, awareness, high-tech medical care, questioning.

Актуальность. Кардиоваскулярные заболевания являются основной причиной летальности во всем мире, от которых по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), регистриру-

ется 17,7 миллионов летальных случаев в год [1, 5, 10, 15]. По данным ВОЗ в последние десятилетия в экономически развитых и развивающихся странах мира несмотря на достигнутые лечебно-

оздоровительные успехи, внедрения в кардиологической практике новых высокотехнологичных оборудований, ежедневное усовершенствование современных диагностических методов исследования и высокотехнологических методов лечения, больших затрат на финансирование, направленных на диагностику, лечения и профилактику заболеваний, до сих пор отмечается высокая летальность от КВЗ [2, 6, 11, 16]. Своевременное выявление больных с КВЗ еще на ранних этапах развития заболевания используя при этом высокотехнологические диагностические и лечебные методы является одной из актуальных проблем современной кардиологии [3, 7, 12, 17].

Для своевременного решения проблем связанных с оказанием ВМП необходимо поставить цель для повышения доступности, эффективного и качественного оказания ВМП и применение этой цели к самым различным слоям населения [4, 8, 13, 18]. В нынешнее время по данным ученых всего мира проводят широкомасштабные различные научно-исследовательские работы, которые направлены для решения актуальных вопросов, связанных с определением доступности, улучшением качества ВМП, а также вопросов, направленных для повышения удовлетворенности населения к различным видам ВМП [8, 19, 25, 30]. При этом важным считается правильное изучение и использование мнения и оценок населения из различных регионах РУз о доступности и качества медицинского высокотехнологического обслуживания, так как мнение и оценки больных с КВЗ о ВМП может стать предметом для многочисленных и разнообразных целей и задач ряд исследований [9, 20, 26, 29]. Использование оценок и мнения населения из различных регионах РУз о качестве, доступности и своевременности оказания ВМП рассматривается как важнейший признак состояния о системы здравоохранения и результат происходящих изменений в этой сфере, которая порождает серьезные методологические проблемы [21, 24, 28].

В нашей республике проведены множества исследований которые ограничиваются анализом динамики общих оценок удовлетворенности населения состоянием здравоохранения, не имеют сравнения данных о показателях доступности, своевременности и качественное оказания ВМП населением с КВЗ в различных региональных кардиологических медицинских организаций и специализированных медицинских учреждений участвующих при оказанию ВМП [22, 23, 27]. Наличия различий в оценке удовлетворительности населения о ВМП между государственными и частными медицинскими учреждениями являются предметом исследования.

Цель исследования: изучить уровень информированности больных с кардиоваскулярными патологиями относительно вопросов, касающихся высокотехнологической медицинской помощи.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены 110 больных с КВЗ, госпитализированных в Самаркандском региональном филиале Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (СРФ РСНПМЦК), которым была оказана ВМП. Для оценки информированности больных проведено медико-социальное исследование с применением анкетного опроса. Всем больным анонимным образом проводилось анкетирование, при этом соблюдалось полная конфиденциальность. Вводная часть анкетирования началась с вопросами, которые предназначены для выяснения социально-демографических характеристик больных. После этих вопросов последовали вступительные и основные вопросы, которые являлись поставщиками основной информации. По их содержанию можно полностью определить цель нашего исследования. При помощи опросника можно оценить уровень информированности больных с КВЗ исходя из возраста больных, места жительства, уровня образования и социального статуса. Важным пунктом, содержащимся в анкетах для всех больных, явились вопросы, позволившие выявить положительные и отрицательные стороны в организации оказания ВМП. Произведенный расчёт показал, что для получения 95% достоверности нашей выборки достаточно изучить 110 анкет пациентов. Результаты анкетирования обработались с использованием программного продукта Microsoft Access.

Результаты исследования. При анализе мнения, высказанными больными, в ходе проведения настоящего опроса помогли дать нам возможность предложить и рекомендовать наиболее значимые пути для улучшения информированности населения по ряду насущных вопросов, касающихся оказания ВМП. В настоящем исследовании участвовали пациенты, которым были оказаны различные виды высокотехнологичной медицинской помощи, в количестве 110 человек. По гендерному признаку 51,1% пришлось на женщин и 48,9% на мужчин (рис. 1).

При распределении больных по возрастным категориям были выделены следующие группы больных: больные в молодом возрасте от 18 до 44 лет – 23,1%, в среднем возрасте от 45 до 69 лет – 44,8%, в пожилом возрасте от 70 до 89 лет – 32,1%.

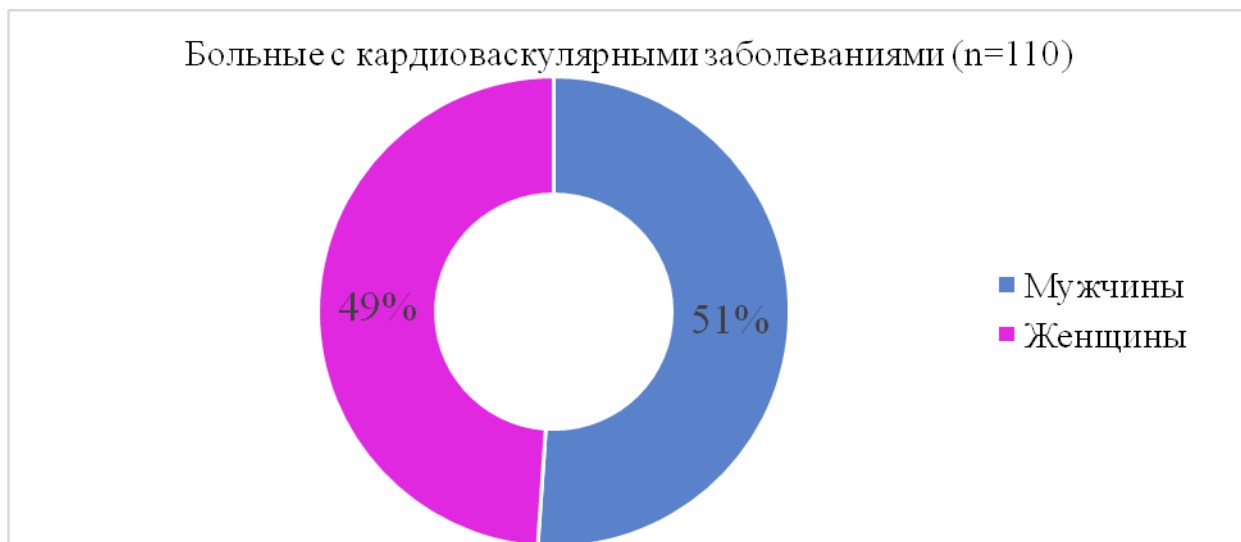


Рис. 1. Распределение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями по гендерному признаку

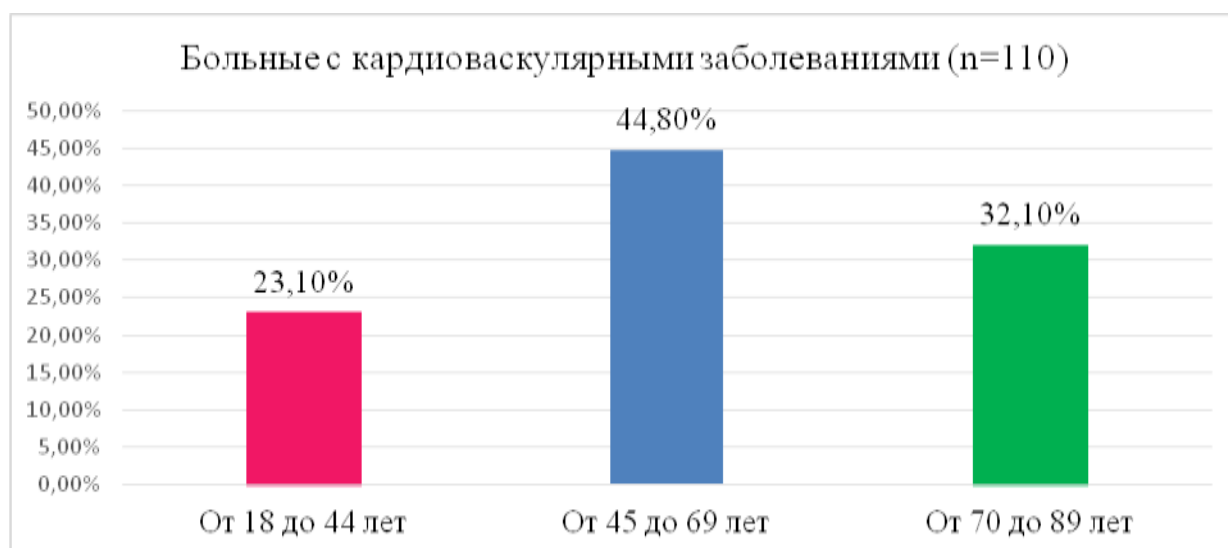


Рис. 2. Распределение больных по возрастным категориям



Рис. 3. Распределение больных с КВЗ по социальному статусу



Рис. 4. Распределение больных с КВЗ по уровню образования

Так как ВМП востребован у больных с хроническими заболеваниями, носящий длительный, персистирующий характер, это и обусловило преобладание среди анкетированных больных среднего и пожилого возраста (рис. 2).

При изучении больных по социальному статусу отмечались следующие данные: больные пенсионного возраста – 48,4% составили наибольшую часть, 24,8% трудоспособных больных, обеспеченных работой, 11,3% - больных с инвалидностью различной категории, 8,4% больных со служебной работоедеятельностью и только 7,1% больные с временной нетрудоспособностью без какой-либо работы (рис 3).

При анализе больных с КВЗ в зависимости от места их жительства было отмечено что, 45,3% больные были жителями города Самарканда, 54,7% больных составили жители районов Самаркандской области. Данное распределение указывает на то, что ВМП востребован почти в равной мере как среди жителей городской, так и сельской местности. При опросе больных с КВЗ касательно уровня образования было отмечено что, больные в подавляющее большинстве случаев имеют среднее специальное и высшее образование (39,4% и 32,7% соответственно), а больные со средним образованием составили 25,9%, а с начальным - 3,5% (рис 4).

При опросе больных к оценке собственных уровня знаний и путей получения необходимой информации о ВМП, было отмечено что, среди больных получивших ВМП всего лишь 56,7% больных были знакомы с понятием ВМП и каждый пятый больной вообще ничего не знал об ВМП, то есть, даже после того, как получили такой вид дорогостоящий медицинской помощи, больные совсем не были осведомлены о ВМП. При этом наиболее информированными о ВМП были больные с высшим образованием (71%), а менее информированными были больные с

начальными и средними уровнями образования и уровень информированности о ВМП среди больных с КВЗ не имел зависимости не от социального статуса больного, не от места их проживания.

Вопросы, касающиеся о том, каким путём была получена информация о ВМП как среди пациентов были наиболее интересными. В 54,2% случаев больные отметили, что, наиболее весомым источником получения информации о ВМП являлись непосредственно их лечащие врачи, что являлись основными источниками получения информации о ВМП. В 24,5% случаев больные отметили, что, получали информацию о показаниях, противопоказаниях, особенностях и характеристиках ВМП от средств массовой информации (телевидение, интернет: социальные сети, флаеры и баннеры). Далее в порядке убывания шли: от беседы знакомых или ранее воспользовавшихся данным методом - 13,4%, специальная медицинская литература (журналы, монографии, учебные пособия, методические рекомендации, статьи и тезисы) - 4,7% и часть опрошенных (3,2%) указала на иные источники, не уточнив при этом какие (рис. 5). Наиболее востребованным источником получения информации, не зависимо от возраста явился Интернет. Это дает возможность использовать его в дальнейшем, как главный ресурс для повышения уровня знаний в вопросах, касающихся ВМП. По данным результатов опроса больных с КВЗ было выявлено, что наиболее чаще их направляли на оказание ВМП лечащие врачи стационара (52,4%) и амбулаторной-поликлиники (32,6%), руководители отделения (10,3%) и врачи консультативной поликлиники (4,7%). При изучение длительности заболевания на момент получения ВМП около 22,4% больных с КВЗ страдали более 3-х лет, у 14,1% больных заболевание длилось от 1 года до 3-х лет, у 32,5% – около 1 года и у 31% больных страдали КВЗ в течение месяца (рис.6).

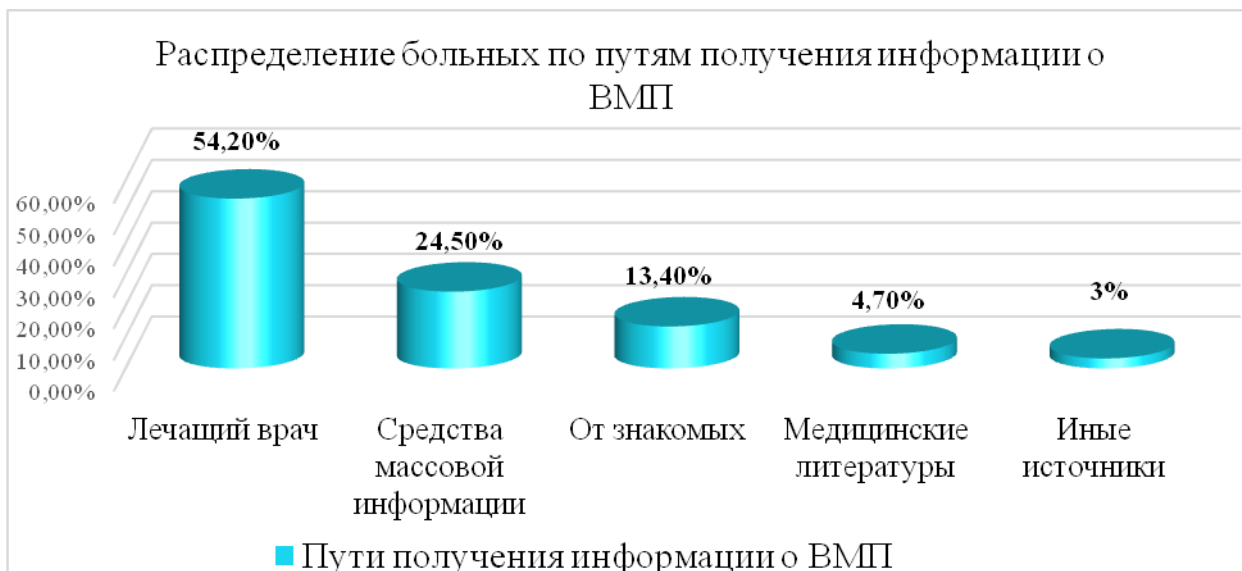


Рис. 5. Распределение больных по путям получения информации о ВМП

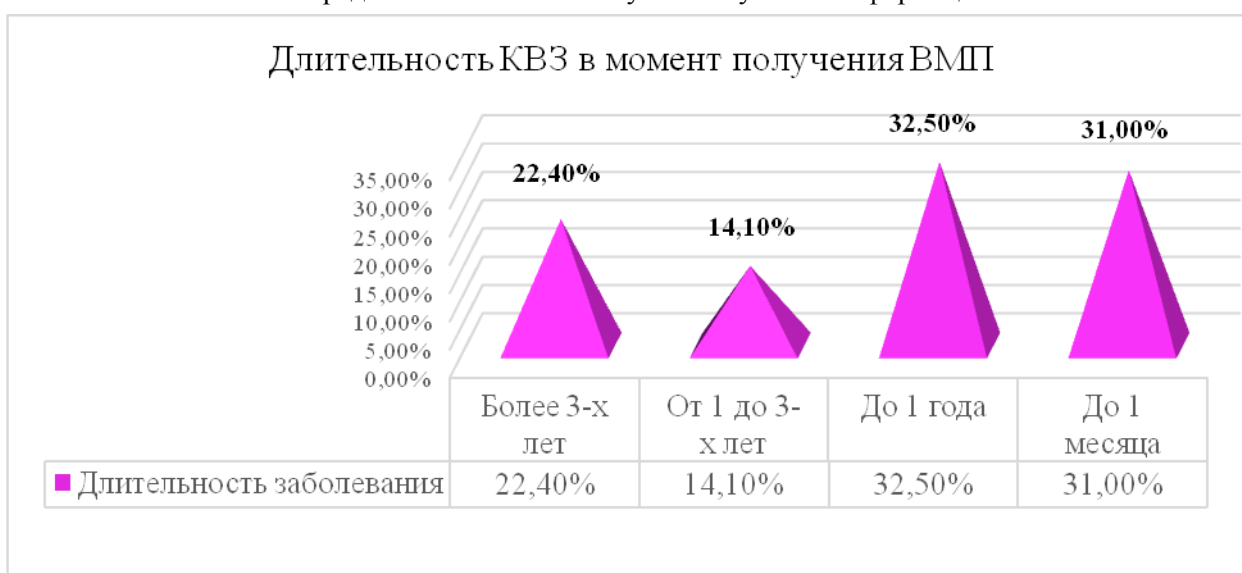


Рис. 6. Распределение больных по длительности КВЗ в момент получения ВМП

Учитывая, что ВМП оказывается бесплатно, было интересно, знают ли больные, какой объем денежных средств выделяется из государства на оказание им того или иного вида ВМП. Всего лишь в 28% случаев больные смогли назвать приблизительную сумму потраченную на выполнения ВМП, из которых более половины были очень далеки от истинных затрат на данный вид помощи и 72% больных даже не предположили, какая сумма была затрачена на их лечение с использованием ВМП. Но это и не удивительно, потому что знать затраты, не понимая какой вид ВМП тебе оказан невозможно.

В заключении проведения анкетирования все больные отметили на их взгляд положительные и отрицательные стороны в процессе получения и оказания ВМП. Из положительных моментов, наиболее приоритетным в оказании ВМП для пациентов явилась единственная возможность для тяжелых больных, ее отметили 54,6% больные, другие больные отметили что, наиболее важным оказалось экономия времени (23,5%) и экономия

средств (13,8%). Другие больные отметили прочие важные моменты (8,1%) или же указали на наличие более 1 положительного фактора.

Наряду с этим со стороны больных также были отмечены отрицательные моменты при оказании ВМП. В 33,4% случаев больные на первом месте поставили длительность времени для сбора документов, в 21,6% случаев больных отметили продолжительность времени ожидания ответов от медицинских организаций непосредственно оказывающей ВМП, в 8,3% больных отметили низкий уровень информированности врачей о ВМП, в 30,2% больных указали сразу несколько отрицательных моментов и 6,5% больных не нашли их отражения в оказании ВМП.

Обсуждение. Проведенное медико-социальное исследование, с последующей обработкой полученных сведений и анализом данных, способствовало возможности представить достаточно объективную картину по ряду актуальных вопросов оказания ВМП высказанных мнений больных. Это позволило определить уровень ин-

формированности всех больных по важным вопросам ВМП. К сожалению, следует согласиться с рядом авторов [11] и отметить не удовлетворительный уровень информированности больных о ВМП, а также ещё более низкой осведомлённости больных получивших ВМП. Больные не только не знают ни чего о ВМП, но и представления не имеют о затратах, которые необходимы при ее оказании. Многие респонденты неверно понимают порядок предоставления ВМП и считают, что она может быть оказана только за счет личных средств, т.е. на платной основе. Больные в целом тяжело разграничивают высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь, особенно в настоящее время, когда источником финансирования также являются и средства обязательного медицинского страхования.

Заключение. Основным, конечно же, является желание всех больных, не зависимо от степени их знаний, расширить уровень своей компетенции в данном направлении. Для пациентов целесообразно размещать в доступной форме информацию на сайтах и на информационных стендах медицинских организаций, передать специальный информационный монография как надо вести себя после оказанный ВМП, а также усилить освещение вопросов, касающихся оказания ВМП в средствах массовой информации и в сети Интернет.

Литература:

1. Alimzhanovich, R. J., Arifovich, S. M., & Khasanjanova, F. O. (2023). Assessment of the dynamics of morbidity and mortality from cardiovascular diseases in the republic of Uzbekistan. *World Bulletin of Public Health*, 21, 133-137.
2. Alimzhanovich, R. J., Arifovich, S. M., & Khasanjanova, F. O. (2023). Complex evaluation of high technological medical care for cardiologic patients and respect for these care products in the population of the Samarkand region (LITERARY REVIEW). *World Bulletin of Public Health*, 19, 225-229.
3. Khasanjanova, F. O., and Rofeev M. Sh. "Common risk factors for myocardial infarction in young men with different outcomes of the disease." *Actual scientific research in the modern world* 10-7 (2019): 87-90.
4. Rizaev Jasur Alimzhanovich, Saidov Maksud Arifovich, & Farida Odylovna Khasanjanova. (2023). The role of high-tech medical care in the health care system (REVIEW ARTICLE). *World Bulletin of Public Health*, 21, 138-143. Retrieved from <https://scholarexpress.net/index.php/wbph/article/view/2544>
5. Агабабян, И. Р., Саидов, М. А., & Жониев, С. Ш. (2022). Yurak ishemik kasalligi bo'lgan kexsa yoshdagi bemorlarni yuqori texnologik usullar bilan

davolash. *Журнал кардиореспираторных исследований*, 3(4).

6. Агабабян, И. Р., Саидов, М. А., & Жониев, С. Ш. (2022). Лечение больных с ишемической болезнью сердца пожилого и старческого возраста с помощью высокотехнологических методов. *Journal of cardiorespiratory research*, 1(4), 38-42.
7. Белостоцкий А.В., Гришина Н.К. Доступность и качество высокотехнологичной медицинской помощи: многоуровневый анализ в системе "врач-пациент". *Вопросы питания*. 2010;79 (6):76-80.
8. Глухова Г.А. Состояние и проблемы развития высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации. *Вопросы экономики и управления для руководителей здравоохранения*. 2011; 7:21–28
9. Журавлева К.И. Статистика в здравоохранении. М.: Медицина;1981.176 с.
10. Кудряшова Л.В., Олейникова В.С. Информированность жителей города Москвы о порядке оказания высокотехнологичной медицинской помощи. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2019; 2:38-47 doi: 10.25742/NRIPH.2019.02.006.
11. Матлубов, М. М., Юсупов, Ж. Т., Жониев, С. Ш., Саидов, М. А., & Маллаев, И. У. (2022). Yurakda o 'tkazilgan operatsiyalardan keyingi kognitiv disfunktsiyaning rivojlanishida sun'iy qon aylanishning o 'rni. *Журнал кардиореспираторных исследований*, 3(4).
12. Матлубов, М. М., Юсупов, Ж. Т., Саидов, М. А., Жониев, С. Ш., & Маллаев, И. У. (2022). Роль искусственного кровообращения в развитии послеоперационной когнитивной дисфункции. *Journal of cardiorespiratory research*, 1(4), 15-20.
13. Набережная И.Б., Захаров Д.А., Набережная Ж.Б., Сурхаева Э.Н. Социологический опрос пациентов, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь. *Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке»*. 2016;18 (3):56-59.
14. Набережная И.Б., Набережная Ж.Б., Захаров Д.А., Сурхаева Э.Н. Анализ информированности врачей о высокотехнологичной медицинской помощи. *Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке»*. 2016;18 (1):201-204.
15. Одиловна, Хасанджанова Фарид, Самадова Нигина Алишеровна, Болтакулова Сарвиноз Дильшодовна. «Роль гена il-1b 3953 с/т в развитии вариантов нестабильной стенокардии у мужчин молодого возраста в условиях скорой медицинской помощи». *Web of Scientist: Международный научный исследовательский журнал* 3.02 (2022): 362-367.
16. Перхов В.И. Современные аспекты обеспечения населения РФ высокотехнологичной

- медицинской помощью. *Здравоохранение*. 2010; 2:29-38.
- 17.Перхов В.И., Юркин Ю.Ю., Горин С.Г. Актуальные проблемы организации высокотехнологичной медицинской помощи. *Здравоохранение*. 2015; 11:26-33.
- 18.Подзолков, В. П., Данилов, Т. Ю., Сабиров, Б. Н., Землянская, И. В., & Саидов, М. А. (2016). Успешная коррекция трехклапанного порока сердца у пациента в отдаленные сроки после радикальной коррекции тетрады Фалло. *Бюллетень НЦССХ им. АН Бакулева РАМН. Сердечно-сосудистые заболевания*, 17(5), 42-48.
- 19.Подзолков, В. П., Зеленикин, М. М., Юрлов, И. А., Ковалев, Д. В., Пурсанов, М. Г., Астраханцева, Т. О., & Саидов, М. А. (2015). Влияние дополнительного источника легочного кровотока при двунаправленном кавопульмональном анастомозе на результаты гемодинамической коррекции сложных врожденных пороков сердца. *Грудная и сердечно-сосудистая хирургия*, 57(2), 22-27.
- 20.Рассказова В.Н., Шевченко И.П., Вавилова В.О. Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Приморского края. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2015; 1:76-79.
- 21.Сыроед Н.С., Бакушкина Н.Е. Опыт социологического изучения представлений населения Приморского края о высокотехнологичной медицинской помощи. *Общество: социология, психология, педагогика*. 2019; 6:37-42.
- 22.Сыроед Н.С., Бунькина Н.Е. Социологические исследования основных проблемных аспектов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в российских регионах. *Теория и практика общественного развития*. 2017; 2:16-19.
- 23.Улумбекова Г.Э. О доступности высокотехнологичной медицинской помощи в России. *Заместитель главного врача*. 2015;3 (106):6-15.
- 24.ФО Хасанжанова, МА Саидов, ХШ Низамов, ТШ Юсупов. Эффективность Тромболической Терапии У Больных С Острым Коронарным Синдромом С Подъемом Сегмента У Лиц В Молодом Возрасте. *Центрально-Азиатский Журнал Медицины и Естественных наук*, 4 (2), 632-636. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/GNQ8A>
- 25.Хамидов, И. Н., & Саидов, М. А. (2023). Случай Рча При Множественной Форме Синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта. *Periodica Journal of Modern Philosophy, Social Sciences and Humanities*, 17, 141-149.
- 26.Хасанджанова Ф.О., Абдухаликов А.А., Саидов М.А., Низамов Х. Ш., Рахматуллаев А.А. Клиническое состояние больных нестабильной стенокардией и хронической сердечной недостаточностью с нормальной фракцией выброса // Учебная: Журнал естественно-медицинского образования: Вып. 2 № 5 (2023): *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*.
- 27.Хасанджанова Ф.О., Саидов М.А., Махмудов А.Х., Рузиева А.А., Низамова Н.Г. Современные аспекты нарушений ритма сердца у мужчин молодого возраста с острым инфарктом миокарда по данным эхокардиографии. *Международный бюллетень медицинских наук и клинических исследований*. 2023/5/3. Стр. 25-27.
- 28.Хасанджанова Ф.О., Саидов М.А., Низамов Х. Ш., Нурмуратов А.К., Рузиева А.А., Оценка частоты сердечных аритмий и показателей реполяризации желудочков у больных с гипертоническим кризом , Учебная: Журнал естественно-медицинского образования: Вып. 2 № 5 (2023): *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*.
- 29.Хасанджанова Ф.О., Саидов М.А., Низамов Х.Ш., Нурмуратов А.К., Рузиева А.А. Оценка частоты нарушений ритма сердца и показателей реполяризации желудочков у больных с гипертоническим кризом. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2 (5), 152–156.
- 30.Хасанжанова, Ф. О., Ташкенбаева, Э. Н., Ашрапов, Х. А., Мирзаев, Р. З., Суннатова, Г. И., & Мухтаров, С. Н. (2018). Изменение маркеров некроза кардиомиоцитов у больных с инфарктом миокарда в зависимости от возраста. *Материалы IV Съезда ассоциации врачей экстренной медицинской помощи Узбекистана*. Ташкент, 13-14.

**АНАЛИЗ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ
БОЛЬНЫХ С КАРДИОВАСКУЛЯРНЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ О
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Ризаев Ж.А., Саидов М.А., Хасанжанова Ф.О.,
Олимжонова Ф.Ж.*

Резюме. В данной статье на основании опросника проанализирован уровень осведомленности больных с кардиоваскулярными заболеваниями (КВЗ) о высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в Самаркандской области. Анкетный опрос был проведен среди 110 больных, госпитализированных в Самаркандском региональном филиале Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра кардиологии (СРФ РСНПМЦК), которым была оказана ВМП. По итогам анкетирования была оценена информированность больных с КВЗ исходя из их возраста, место жительства, уровня образования и социального статуса.

Ключевые слова: кардиоваскулярные заболевания, информированность, высокотехнологическая медицинская помощь, анкетирование.