

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ В ВОЗРАСТЕ 60 ЛЕТ И СТАРШЕ

Мороз И.Н.¹, Можейко В.Ч.², Калинина Т.В.³

¹УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь,

²Учреждение здравоохранения «Островецкая Центральная районная больница», г.
Островец, Республика Беларусь

³ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»
г. Минск, Республика Беларусь

Введение. С развитием медицинских технологий все больше и больше решений в здравоохранении осуществляются с использованием компьютерной техники и передачи информации на расстояние. Это направление получило название телемедицины. Мировой опыт показывает, что наиболее широкое распространение получили телемедицинские технологии в таких областях как телеконсультирование, телемедицина на дому, телемедицина катастроф, телемониторинг, телеобразование и др.

Внедрение телемедицины позволяет создать условия для повышения доступности и качества услуг первичной медицинской помощи населению, в том числе лицам пожилого и старческого возраста, что и определило необходимость проведения исследования, целью которого было изучение удовлетворенности пациентов использования телеконсультирования при оказании первичной медицинской помощи.

Материалы и методы исследования. При проведении исследования использовались следующие методы: социологический (опрос), статистический. Было опрошено 400 человек, которым оказывалась медицинская помощь в организациях здравоохранения Островецкого района с использованием телеконсультирования в режиме on-line, из которых удельный вес лиц в возрасте 60 лет и старше составил 22,5% (90 из 400) (таблица 1). Удельный вес мужчин и женщин среди пожилых участников исследования соответственно составил 47,8 и 52,2%.

Среди респондентов в возрасте 60 лет и старше удельный вес сельских жителей составил 91,1%, среди респондентов в возрасте 18-59 лет -85,2%. Доля лиц, имеющих группу инвалидности, преобладала среди пациентов в возрасте 60 лет и старше, чем среди пациентов в возрасте 18 -59 лет (9%), и соответственно составляла 27,8% (Chi-square test: $\chi^2=21,3$, $p=0,0001$).

Таблица – 1. Возрастная структура респондентов в зависимости от пола (абс.,%)

Возрастные группы (лет)	Пол:		Итого Абс.(%)	Статистическая значимость различий (Chi-square test: χ^2, p)
	Женщины Абс.(%)	Мужчины Абс.(%)		
18-59 лет	175 (78,2%)	135 (75,8%)	310 (77,5%)	$\chi^2=2,1$, $p>0,05$
60 лет и старше	47(21,2%)	43 (24,2%)	90 (22,5%)	
Всего	222(100,0%)	178 (100,0%)	400 (100,0%)	

Результаты исследования показали, что статистически значимых различий среднего количества телеконсультаций в зависимости от возраста выявлено не было ($p>0,05$). В среднем количество телеконсультаций составило 1,26 (95% ДИ 1,14-1,38) на 1 пациента в возрасте 60 лет и старше, в том числе 78,9% пациентам была проведена одна телеконсультация, 16,8% пациентам – 2 телеконсультации, 4,3% пациентам - 3 и более телеконсультаций.

Почти 86% лиц в возрасте 60 лет и старше удовлетворены медицинской помощью, которая была им оказана с использованием информационных технологий. Средний уровень оценки медицинской помощи, оказанной с использованием телеконсультирования, был достаточно высок и достигал 3,98 (95% ДИ 3,86 - 4,10) баллов. Почти 2/3 (71,2%) респондентов в возрасте 60 лет и старше оценили оказание медицинской помощи с использованием телеконсультирования на «4» балла, 14,4% респондентов - на «5» баллов, 13,3% респондентов - на «3» балла и 1,1% респондентов - на «2» балла.

Высокий уровень оценки использования телеконсультирования был обусловлен достигнутыми положительными результатами телеконсультаций, которые характеризовались тем, что для 35,6% пациентов был выбран план обследования, для 52,5% пациентов поставлен диагноз, для 55,6% - проведено выполнение назначения или коррекция лечения, 28,9% - рекомендована госпитализация. Необходимо также отметить, что проведение телеконсультаций позволило избежать госпитализации 27,8% пациентам и поездки к специалисту ЦРБ или областных и республиканских организаций здравоохранения - 43,3%

Среди респондентов в возрасте 60 лет и старше удельный вес сельских жителей составил 91,1%, среди респондентов в возрасте 18-59 лет -85,2%. Доля лиц, имеющих группу инвалидности, преобладала среди пациентов в возрасте 60 лет и старше, чем среди пациентов в возрасте 18 -59 лет (9%), и соответственно составляла 27,8% (Chi-square test: $\chi^2=21,3$, $p=0,0001$).

Таблица – 1. Возрастная структура респондентов в зависимости от пола (абс.,%)

Возрастные группы (лет)	Пол:		Итого Абс.(%)	Статистическая значимость различий (Chi-square test: χ^2, p)
	Женщины Абс.(%)	Мужчины Абс.(%)		
18-59 лет	175 (78,2%)	135 (75,8%)	310 (77,5%)	$\chi^2=2,1$, $p>0,05$
60 лет и старше	47(21,2%)	43 (24,2%)	90 (22,5%)	
Всего	222(100,0%)	178 (100,0%)	400 (100,0%)	

Результаты исследования показали, что статистически значимых различий среднего количества телеконсультаций в зависимости от возраста выявлено не было ($p>0,05$). В среднем количество телеконсультаций составило 1,26 (95% ДИ 1,14-1,38) на 1 пациента в возрасте 60 лет и старше, в том числе 78,9% пациентам была проведена одна телеконсультация, 16,8% пациентам – 2 телеконсультации, 4,3% пациентам - 3 и более телеконсультаций.

Почти 86% лиц в возрасте 60 лет и старше удовлетворены медицинской помощью, которая была им оказана с использованием информационных технологий. Средний уровень оценки медицинской помощи, оказанной с использованием телеконсультирования, был достаточно высок и достигал 3,98 (95% ДИ 3,86 - 4,10) баллов. Почти 2/3 (71,2%) респондентов в возрасте 60 лет и старше оценили оказание медицинской помощи с использованием телеконсультирования на «4» балла, 14,4% респондентов - на «5» баллов, 13,3% респондентов - на «3» балла и 1,1% респондентов - на «2» балла.

Высокий уровень оценки использования телеконсультирования был обусловлен достигнутыми положительными результатами телеконсультаций, которые характеризовались тем, что для 35,6% пациентов был выбран план обследования, для 52,5% пациентов поставлен диагноз, для 55,6% - проведено выполнение назначения или коррекция лечения, 28,9% - рекомендована госпитализация. Необходимо также отметить, что проведение телеконсультаций позволило избежать госпитализации 27,8% пациентам и поездки к специалисту ЦРБ или областных и республиканских организаций здравоохранения - 43,3%

пациентам, что способствовало экономии ресурсов, как пациента, так и медицинской организации.

По мнению значительной части (91,1%) лиц в возрасте 60 лет и старше использование телеконсультирования позволило сэкономить время, а для 92,2% пациентов снизить финансовые расходы на получение медицинской помощи.

В ходе исследования было установлено, что 90% пациентов удовлетворены условиями проведения телеконсультирования. Средний уровень комфортности проведения телеконсультирования у пациентов в возрасте 60 лет и старше составил 3,9 (95% ДИ 3,8 - 4,1) балла. Очень высокий и высокий уровень комфортности проведения телеконсультирования, соответствующий «4» и «5» баллам, был отмечен 11,1% и 78,9% респондентами, 7,8% респондентов оценили уровень комфортности, как средний (3 балла), и только лишь 2,2% респондентов дали низкую (2 балла) и очень низкую оценку (1 балл).

Заключение. Высокий уровень удовлетворенности пациентов в возрасте 60 лет и старше телеконсультированием, обеспечивающего доступность и своевременность предоставления медицинской помощи, снижение финансовых и временных затрат на ее получение, свидетельствует о повышении качества первичной медицинской помощи населению и подтверждает необходимость использования информационно-коммуникативных технологий при ее организации.