**ДАНІ ЩОДО ОСОБЛИВОСТЕЙ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ І ТИПУ ЯКІ ОТРИМАНІ В РЕЗУЛЬТАТІ ОПИТУВАННЯ**

***Чумак Л.І.***

***Харківський національний медичний університет, м.Харків, lu21122003@ukr.net***

**Актуальність.** Характерною ознакою стаціонарної допомоги в країнах ринкової системи є постійне зниження термінів перебування хворого на ліжку, як основний засіб зменшення витрат без зниження ефективності допомоги. Основною думкою науковців щодо оптимізації стаціонарної допомоги є не скорочення відбору на госпіталізацію, а підвищення інтенсифікації лікувального процесу і зниження пересічних термінів лікування.

Провідні вчені в галузі менеджменту охорони здоров’я виділяють два аспекти якості медичної допомоги: технічний та особистий, тобто як процес надання медичної допомоги сприймається пацієнтом. Такі дослідження важливі для розуміння проблем, які турбують основних споживачів медичних послуг, а результати соціологічних досліджень стають обов’язковою складовою сучасних методик інтегральних оцінок якості та ефективності медичної допомоги населенню. Соціологічні дослідження, незважаючи на суб’єктивний характер, допомагають охарактеризувати особливості організації медико-санітарной допомоги з точки зору пацієнта*.* Систематичний аналіз думки хворих про досягнуті результати лікування та про рівень лікарні є обов’язковим розділом роботи адміністрації в системі управління якістю лікувально–діагностичного процесу.

**Метою** дослідження стало вивчення аспектів надання медичної допомоги дітям з цукровим діабетом.

**Матеріали та методи.** Дослідження проводилось соціологічним методом по спеціально розробленим, адаптованим до умов України опитувальникам, запитання яких передбачали вибір запропонованих варіантів відповідей та можливість висловлення особистої думки респондентів. В дослідженні брали участь батьки дітей, що хворіють на цукровий діабет (231 родина) та мешкають у м.Харкові.

**Результати.** Нами було проаналізовано аспекти надання стаціонарної допомоги, а саме скільки разів на рік діти з цукровим діабетом потрапляють на стаціонарне лікування та за яких обставин, кількість невідкладних станів протягом року і хто надавав невідкладну допомогу у таких випадках. Також досліджувались особливості диспансерного нагляду та наявність індивідуальних письмових рекомендацій для хворих. Так, за даними опитування батьками хворих на цукровий діабет дітей визначено, що 41,6±3,2% дітей не потрапляли у лікарню жодного разу протягом року у зв’язку з погіршанням стану здоров’я, 37,7±3,2% – потрапляли 1 раз на рік, 18,2±2,5% – 2 рази, інші – 3 рази і більше. Відомо також, що 77,1±2,8% дітей щорічно проходять планове обстеження чи лікування в умовах стаціонару для корекції інсулінотерапії, а 22,9±2,8% не проходять. Серед тих дітей, які щорічно лікуються у стаціонарних умовах переважна більшість – 69,7±3,0% мають таке лікування 1 раз на рік, 26,4±2,9% – 2 рази на рік, інші – 3 і більше разів на рік. Вивчаючи організацію госпіталізації визначено, що 57,6±3,3% пацієнтів поступали у лікарні за направленням лікаря, інші – без направлення чи самозверненням – 18,2±2,5%, або машиною швидкої допомоги – 16,0±2,4%. Відмовились відповідати 8,2±1,8% респондентів. Дані щодо кількості зареєстрованих випадків невідкладних станів протягом усієї хвороби свідчать, що 26,4±2,9% зазначили їх відсутність, 24,7±2,8% – одноразове суттєве погіршання стану хворої дитини, 26,8±2,9% – дворазове і 22,1±2,7% багаторазове (три та більше разів). Щодо медичної допомоги, яка надавалась дитині у таких станах було відмічено, що 42,0±3,2% отримали допомогу у домашніх умовах або від медичної сестри дошкільного чи шкільного дитячого закладу, 41,1±3,2% поступали на стаціонарне лікування, 10,8±2,0% викликали бригаду швидкої допомоги, 6,1±1,6% не відповіли на це запитання. Нами було виявлено факт певних порушень правил диспансерного нагляду самими пацієнтами, серед яких 82,7±2,5% зазначили, що хоча б 1 раз на рік відвідують дитячих ендокринологів спеціалізованого дитячого ендокринологічного відділення стаціонару з метою амбулаторних консультацій. Зазначене свідчить про значну долю консультативної та диспансерної роботи, яку ведуть спеціалісти стаціонарів.

Значна кількість медичної інформації, яка доступна пацієнтові, не виключає важливість наявності індивідуальних письмових рекомендацій для хворих. З’ясовано, що 71,4% родин, діти в яких хворі на цукровий діабет мають такі рекомендації, і вони були розроблені, в основному, лікарями–ендокринологами стаціонару. Значний процент опитаних батьків (28,6%) не відзначили факт наявності таких рекомендацій і тому зрозумілим є наявність певного ризику розвитку небажаних ускладнень у стані здоров’я їхніх дітей.

**Висновки.** Аналіз отриманих даних свідчить, що ендокринологічні стаціонари надають необхідну допомогу дітям з цукровим діабетом і переважна більшість припадає на планові госпіталізації. Важливе значення має розвиток профілактичної ендокринології, оскільки це ефективний засіб вирішення багатьох медико–соціальних проблем та економії матеріальних ресурсів. Відомо, що значний процент погіршення стану здоров’я дитини відображає певні недоліки в організації диспансерного нагляду за дитиною з цукровим діабетом, а ефективність нагляду та лікування знаходиться у нерозривному зв’язку з якістю медичної допомоги, що і висвітлює резерви щодо оптимізації медичної допомоги цим дітям.