



## К ВОПРОСУ О КОМПЛАЕНТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ ВРАЧА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

Самсонов А.С., Припутневич Д. Н.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко

Воронеж, Россия

**Введение.** На современном этапе развития здравоохранения одним из важнейших направлений является профилактический подход к ведению пациентов. Он эффективен как с точки зрения улучшения уровня жизни населения, так и с точки зрения экономии средств, затрачиваемых на систему защиты здоровья. В этом контексте всё большую роль могут играть врачи семейной медицины, рассматривающие пациента системно и целостно и формирующие с ним долгосрочные доверительные отношения, в рамках которых реализация профилактической направленности медицины обретает благоприятную основу. В силу относительной новизны специальности семейного врача в Российской Федерации открытым остаётся вопрос о доверии населения к данным специалистам.

**Цель.** Выявить факторы, оказывающие наибольшее влияние на комплаентность пациентов семейных врачей.

**Материалы и методы.** Разработанные авторами анкеты для пациентов, уже пользующихся услугами семейного врача, и для пациентов врачей других профилей.

**Результаты.** Было проведено анкетирование 213 пациентов, пользующихся услугами семейных врачей, и 234 пациентов врачей других профилей. Возраст респондентов – от 20 до 55 лет. Среди пациентов семейных врачей более половины (125 пациента – 59%) главным условием доверия специалисту назвали его компетентность и ответственный подход к работе. Второе и третье место в ряду факторов оказались готовность быть на связи в мессенджерах во внерабочее время и умение специалиста выстроить комфортную для пациента коммуникацию (17% и 14% соответственно).

Интересно, что среди больных, не являющихся пациентами именно врача семейной медицины, лидирующие позиции были заняты аналогичными факторами, но компетентности врача отдали своё предпочтение ещё больше опрошенных (180 человек – 77%). Вероятно, такие результаты обусловлены тем, что пациенты, не имеющие опыта регулярного взаимодействия с данными специалистами, иначе оценивают значимость комфортного формата коммуникации с врачом.

**Заключение.** Есть разница в оценке значимости различных факторов на доверие врачу семейной практики между пациентами, имеющими опыт такого взаимодействия, и теми, кто данного опыта не имеет. Более детальное изучение этой разницы, вероятно, позволит увеличить доверие и обращаемость населения к специалистам данного профиля. Так как одним из главных факторов доверия специалисту пациенты называют его компетентность, представляется перспективным изучение психологических критериев, используемых пациентами для оценки уровня подготовки врача. Понимание данных критериев позволит целенаправленно формировать коммуникативные навыки врача таким образом, чтобы его компетентность была наилучшим образом продемонстрирована пациенту. В силу того, что второе место по значимости для пациентов заняла готовность семейного врача быть всё время на связи, актуальным является изучение психологической стороны этого вопроса с позиции самих специалистов, так как коммуникация с пациентами во внерабочее время, вероятно, является одним из значимых факторов профессионального стресса и выгорания врачей данной специальности.