

Работу выполнили:

студентки ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 402 группы лечебного факультета
Бекузарова Амага Майрамовна, Степаненко Софья Сергеевна

Контакты для связи:

+7(923) 757-10-15

+7(913) 045-46-01

E-mail: sonia.02@mail.ru

Научный руководитель:

К.м.н., доцент кафедры управления и
экономики здравоохранения ИПО
Юрьева Елена Анатольевна

Тема доклада

**“Эффективная коммуникация в
здравоохранении: влияние на
качество медицинской помощи и
результаты лечения”**



Красноярск, 2023

01

Актуальность:

Развитие современной медицины дает огромные возможности для лечения и выявления самых различных заболеваний. Но положительный результат от проведенной терапии зависит не только от врача, но и от пациента, а именно от его приверженности к назначениям.



02

Цели исследования:

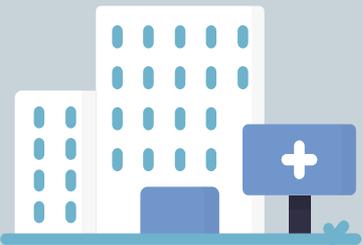
1. Ознакомиться с понятием “комплаенс”
2. Выявить наиболее подходящую модель поведения между врачом и пациентом
3. Понять, каким образом можно провести оценку комплаентности пациента.
4. Сделать выводы по проделанной работе.

03

Материалы и методы исследования:

Теоретические: анализ и синтез от простого к сложному, сравнение;

Эмпирические: изучение литературы, опрос среди студентов.



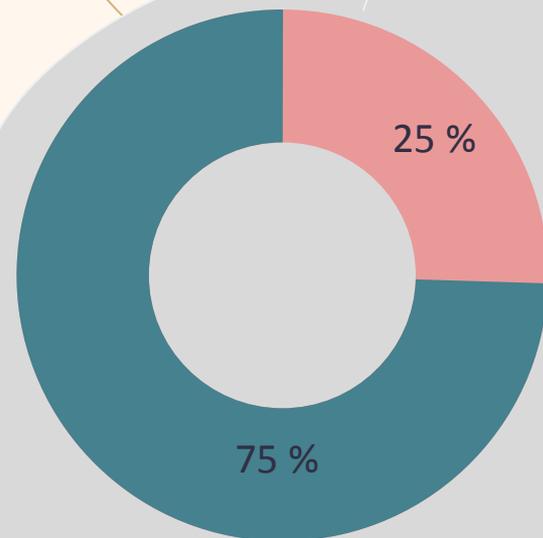
Комплаенс – степень соответствия поведения пациента в отношении применения лекарства, выполнение рекомендаций по питанию или изменению образа жизни назначениям и указаниям врача



Результаты опроса: Знаете ли вы, что такое “комплаенс”?

● 25 % да

● 75% нет



Комплаенс = Приверженность

принцип патернализма

пассивная роль пациента
в коммуникации с врачом



Пациент



Врач

Низкий
комплаенс

принцип комплаенса

активная роль пациента
в коммуникации с врачом



Пациент



Врач

Высокий
комплаенс

Принятие субъектности пациента позволяет рассматривать его с точки зрения психологической. В данном контексте известный принцип, сформулированный Гиппократом, что *«лечить нужно не болезнь, а больного»*, раскрывается с иной стороны, нежели о нем говорят в рамках персонализированной медицины.

Тест Мориски-Грина

оценка уровня комплаентности

1) Забывали ли Вы когда-нибудь принимать препараты?

НЕТ

2) Не относитесь ли Вы иногда невнимательно к часам приема лекарств?

НЕТ

3) Не допускаете ли Вы прием препаратов, если чувствуете себя хорошо?

НЕТ

4) Если Вы чувствуете себя плохо после приема лекарств, не пропускаете ли вы следующий прием?

НЕТ

4 НЕТ – высокий уровень приверженности лечению

3 НЕТ – риск по развитию НОНкомплаенса (недостаточно привержен)

2 НЕТ и < – низкий уровень комплаенса (не привержен)



Результаты и выводы исследования

01

Высокий уровень комплаенса является залогом успешного лечения и достижения максимально возможных результатов.

02

Эффективность лечения и приверженность пациентов можно оценить благодаря тесту Мориски-Грина (4 балла - высокий уровень, 2 и менее - низкий)

03

Наблюдается положительная тенденция к смене модели взаимоотношения между пациентом и врачом, а именно переходу от патернализма к модели комплаенса.

04

Только 25% опрошенных знают, что такое комплаенс.

