© Коллектив авторов, 2018

DOI: 10.24110/0031-403X-2019-98-5-213-218
https://doi.org/10.24110/0031-403X-2019-98-5-213-218

В.К. Юрьев[1], В.В. Соколова[2]

ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ О ПРАВАХ РЕБЕНКА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

[1]ФГБУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ,
[2]ФГБУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ,
г. Санкт-Петербург, РФ

Важную роль в удовлетворенности населения медицинским обслуживанием и защите прав несовершеннолетних играет уровень информированности граждан о системе медицинского страхования. Цель исследования: изучить уровень информированности родителей о правах ребенка на доступную и качественную медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования (ОМС). Материалы и методы исследования: по специально разработанной форме проведено анонимное анкетирование 2056 родителей в медицинских организациях г. Санкт-Петербурга. Исследование носило выборочный характер, проводилось в круглосуточных детских стационарах среди лиц, подготовленных к выписке (находящихся в больнице не менее 5 дней), в детских поликлиниках – после получения медицинской помощи, при выходе из поликлиники. Результаты: несмотря на большое количество каналов информирования населения, 53,2% родителей имели недостаточный объем информации об ОМС в целом и 47,1% – о правах ребенка в системе ОМС в частности. Наибольший дефицит информации наблюдался у родителей с начальным и средним образованием, неработающих граждан, а также родителей детей до 3 лет, имеющих двое и более детей в семье. Одновременно 39,2% родителей не знали название страховой медицинской организации, к которой прикреплен их ребенок, и 37,7% – каким образом можно обратиться к страховщику. Большинство респондентов (76,1%) выразили желание повысить уровень знаний по данным вопросам. Однако наиболее низкую заинтересованность в получении дополнительных сведений об ОМС и правах ребенка проявили родители с начальным или средним образованием, относящиеся к категории работающих граждан, а также родители детей старше 8 лет и имеющие одного ребенка в семье. Выявлено, что для 50,7% родителей основными источниками информации об ОМС являются средства массовой информации. Заключение: имеет место низкая информированность родителей об ОМС и правах ребенка в сфере охраны здоровья, а в некоторых случаях – отсутствие знаний и интереса в данных вопросах вовсе, что свидетельствует о необходимости совершенствования методов и форм оповещения населения, учитывая индивидуальный и адресный подход в отношении наименее осведомленных групп.

Ключевые слова: *информированность, обязательное медицинское страхование, дети, родители, права ребенка.*

Цит.: *В.К. Юрьев, В.В. Соколова. Оценка информированности родителей о правах ребенка в системе обязательного медицинского страхования. Педиатрия. 2019; 98 (5): 213–218.*

V.K. Iurev[1], V.V. Sokolova[2]

ASSESSMENT OF PARENTAL AWARENESS OF CHILDREN'S RIGHTS IN THE SYSTEM OF COMPULSORY HEALTH INSURANCE

[1]St. Petersburg State Pediatric Medical University; [2]St. Petersburg State Pediatric Medical University, St. Petersburg, Russia

Контактная информация:
Соколова Вера Васильевна – асс. каф. общественного здоровья и здравоохранения ФГБУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ
Адрес: Россия, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2
Тел.: (812) 295-17-42, **E-mail:** vera-Sokol@inbox.ru
Статья поступила 21.09.18, принята к печати 20.09.19.

Contact Information:
Sokolova Vera Vasilievna – assistant of Public Health and Health Care Department, St. Petersburg State Pediatric Medical University
Address: Russia, 194100, St. Petersburg, Litovskaya str., 2
Tel.: (812) 295-17-42, **E-mail:** vera-Sokol@inbox.ru
Received on Sep. 21, 2018, submitted for publication on Sep. 20, 2019.

An important role in the satisfaction of the population with medical care and protection of minors rights belongs to the level of awareness of citizens about health insurance system. Objective of the research: to study the level of parental awareness of children's rights on affordable and high-quality medical care in the system of compulsory health insurance (CHI). Materials and methods: an anonymous survey of 2056 parents with a specially designed form in medical organizations of St. Petersburg was performed. The study was selective in nature, conducted in round-the-clock children's hospitals among patients prepared for discharge (staying in the hospital for at least 5 days), in children's clinics – after receiving medical care, when leaving the clinic. Results: despite the large number of public information channels, 53,2% of parents did not have enough information about the compulsory medical insurance in general and 47,1% about the rights of the child in the compulsory medical insurance system in particular. The greatest information deficit was observed among parents with primary and secondary education, non-working citizens, as well as parents of children under 3 years old with two or more children in the family. At the same time, 39,2% of parents did not know the name of their child's insurance medical organization, and 37,7% did not know how to contact the insurer. The majority of respondents (76,1%) expressed a desire to increase the level of knowledge on these issues. However, the lowest interest in obtaining additional information about CHI and children's rights was shown by parents with primary or secondary education, belonging to the category of working citizens, as well as parents of children over 8 years old and having one child in the family. It was revealed that for 50,7% of parents the main sources of information about compulsory medical insurance are the media. Conclusion: there is a low awareness of parents about CHI and children's rights in health care, and in some cases a lack of knowledge and interest in these issues at all, which indicates the need to improve methods and forms of public warning, given the individual and targeted approach to the least knowledgeable groups.

Keywords: *awareness, compulsory health insurance, children, parents, children's rights.*

Quote: *V.K. Iurev, V.V. Sokolova. Assessment of parental awareness of children's rights in the system of compulsory health insurance. Pediatria. 2019; 98 (5): 213–218.*

Каждый застрахованный должен располагать необходимой и достаточной информацией, позволяющей ориентироваться в системе обязательного медицинского страхования (ОМС). Должный уровень информированности родителей является важным условием соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних при их медицинском обслуживании. Под должным уровнем информированности понимается наличие соответствующих знаний у родителей (о перечне, видах, объемах и условиях предоставления медицинских услуг за счет средств ОМС, праве на доступную и качественную медицинскую помощь) и возможность воспользоваться ими для защиты прав и законных интересов ребенка самостоятельно или привлечь для их защиты участников медицинского страхования. В то же время степень информированности, в свою очередь, зависит от интереса самих родителей к этим вопросам, их знаний об ОМС и понимания действующей системы. За четверть века ее существования деятельность страховщика по информированию населения претерпела большие изменения, внося новые методы просвещения граждан. Однако общий характер системы информирования населения не позволяет конкретизировать особенности реализации прав ребенка в сфере ОМС, адаптировать их для восприятия родителей [1, 2].

В соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», обязанность по обеспечению застрахованных граждан доступной и достоверной информацией о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи возложена не только на медицинские организации, но и на страховщика – территориальные фонды ОМС (ТФОМС) и страховые медицинские организации (СМО). Тем самым с целью повышения правовой грамотности населения законодатель предусмотрел ответственность участников медицинского страхования и возможность разнонаправленного воздействия на сознание граждан с помощью различных информационных каналов.

На сайтах страховых медицинских компаний, фондов ОМС во всех регионах страны размещается информация по вопросам получения страхового полиса, правам застрахованных граждан, нормативно-правовые документы и справочники, касающиеся системы ОМС, контактная информация. Органами управления здравоохранения, ТФОМС и СМО организованы телефоны горячей линии для обращений граждан по вопросам охраны здоровья и оказания медицинских услуг. Кроме того, каждый застрахованный может прийти на прием в эти организации, а также направить в электронном виде свое обращение или вопрос специалистам службы защиты прав застрахованных через официальный сайт страховщика. В целях просвещения населения по вопросам медицинского страхования ведется информационно-разъяснительная работа среди трудовых коллективов, коллективов медицинских работников и общественных объединений пациентов [2].

Законодательством РФ предусмотрены требования к медицинским организациям по размещению информации о системе медицинского страхования, объеме, порядке и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи, информации о вышестоящих органах, осуществляющих контроль. Доступ граждан к данной информации осуществляется путем ее размещения в общественных местах: в регистра-

туре поликлиники, холлах и приемных отделениях стационаров, около сестринских постов, у кабинетов администрации (плакаты, стенды), на официальных сайтах медицинских организаций в сети Интернет [3, 4]. Одновременно предусмотрено распространение среди населения информационно-справочных материалов. Так, в рамках индивидуального информирования населения ТФОМС совместно со СМО ежегодно выпускаются памятки, буклеты, листовки и брошюры общеорганизационного и тематического плана («Зачем Вам нужен полис ОМС», «Амбулаторная медицинская помощь», «Предельные сроки ожидания амбулаторной помощи», «Стационарная медицинская помощь», «Права граждан на медицинскую помощь в РФ», «Диспансеризация – комплексная оценка вашего здоровья» и др.).

Вместе с тем большое количество каналов информирования населения, в т.ч. родителей несовершеннолетних, о системе ОМС и правах застрахованных теряет свою значимость при отсутствии эффективности этих мероприятий [5–7]. По данным отечественных исследований, проведенных за последние 10 лет, уровень информированности населения остается недостаточным. Результаты Всероссийского социологического исследования, проведенного в 2008 г., показали, что 41,5% респондентов не владеют достаточной информацией относительно ОМС [8–10]. По данным О.Б. Строгоновой (2013), более $^1/_3$ респондентов (36,3%) в г. Санкт-Петербурге не смогли назвать СМО, которая выдала им полис, а 46,8% опрошенных не знали, куда можно обратиться в случае нарушения их прав в сфере охраны здоровья [4]. Исследование, проведенное в 2013 г. в Чеченской Республике, также показало низкий уровень информированности населения: 43,2% респондентов не были информированы вовсе или имели весьма скудный объем информации об ОМС и 51,8% – о своих правах в ОМС, а каждый пятый не знал названия СМО, которая выдала ему полис [2].

В то же время научных работ, посвященных оценке информированности родителей о правах ребенка в системе ОМС, до сих пор не проводилось. Вместе с тем, несмотря на то, что права ребенка в системе ОМС повторяют права всех застрахованных лиц, имеются некоторые особенности медицинского обслуживания несовершеннолетних (оказание медицинских услуг новорожденным по полису матери, пребывание одного из родителей вместе с ребенком в стационаре, право ребенка старше 15 лет на добровольное информированное согласие и др.). Одновременно ежегодно отмечаются рост уровня недовольства населения качеством медицинского обслуживания несовершеннолетних, количества платных медицинских услуг в педиатрии, низкий статус страховщика и недостаточная роль СМО в защите прав застрахованных лиц детского возраста, случаи нарушения и ущемления прав ребенка в сфере охраны здоровья [11–13].

Таким образом, изучение информированности родителей о системе ОМС и правах ребенка в настоящее время является актуальной проблемой педиатрии для оптимизации современного здравоохранения в целом.

Цель исследования: изучить уровень информированности родителей о правах ребенка на доступную и качественную медицинскую помощь в системе ОМС.

Материалы и методы исследования

Настоящее исследование проводили в течение 2014–2017 гг. в Санкт-Петербурге – городе федерального значения, втором по численности населения в стране. Базовыми учреждениями являлись 6 детских городских поликлиник (№№ 44, 71, 91, 109, 114, 118) и 4 детских стационара (СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 1», СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 2 Святой Марии Магдалины», СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова», СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 19 им. К.А. Раухфуса»). На базе этих учреждений было проведено анонимное анкетирование 2056 родителей детей в возрасте от 0 до 18 лет.

Среди респондентов 76,7% составляли женщины, 23,3% – мужчины. 36,1% обращались в поликлинику или проходили стационарное лечение с ребенком в возрасте 0–3 года, 32,5% – 4–7 лет и 31,4% – 8 лет и старше. У 46,2% это был единственный ребенок, 53,8% имели в семье двух и более детей. 18,9% родителей имели среднее образование, 40,5% – среднее специальное и 40,6% – высшее или незаконченное высшее образование. 54,7% респондентов работали, а 45,3% относились к категории постоянно или временно неработающих.

Исследование проводили с уведомлением администрации медицинской организации и с согласия родителей. Для достижения поставленной цели в исследовании использовали методы параметрической оценки достоверности результатов статистического исследования с помощью t-критерия Стьюдента. Статистическая обработка результатов была проведена с использованием компьютерной программы Microsoft Office-2010 (Word, Excel).

Результаты и их обсуждение

Проведенное исследование показало, что большинство родителей (41,6±1,1 из 100) оценивает свой уровень информированности об ОМС в целом как очень низкий, а каждый десятый (11,6±0,7) не знает о нем ничего. В основном имела представление об ОМС $^1/_3$ респондентов (34,3±1,1 из 100) и только 12,5±0,7 посчитали себя хорошо информированными в этом вопросе.

При оценке уровня информированности родителей о правах ребенка в системе ОМС 12,8±0,7 из 100 респондентов ответили, что ничего не знают, а $^1/_3$ (34,3±1,1) знает, но очень мало. Только 13±0,7 из 100 родителей посчитали себя достаточно информированными о правах ребенка, а 39,9±1,1 в основном имели представление о них (рис. 1).

Таким образом, несмотря на большой объем мероприятий по информированию населения, около половины родителей имеют крайне низкий уровень информированности о системе ОМС (53,2±1,1 из 100) и правах ребенка в этой системе (47,1±1,1 из 100).

Информация, которую получают родители, должна быть полной, объективной и доноситься в понятной

для данного контингента населения форме, что во многом зависит от источника этой информации.

По данным проведенного исследования, основными источниками информации об ОМС для большинства родителей (51,7±1,1 из 100) являлись средства массовой информации. Причем респонденты отметили, что сведения, сообщаемые по телевидению, радио и в печатных изданиях, не всегда были исчерпывающими и часто отражали только общеизвестные факты, мнения журналистов и чиновников по данным вопросам (80,6±1,2 из 100). Одновременно информация, полученная из Интернета, отличалась полнотой и конкретикой, что в связи с возможностью доступа к ней в любом месте и в любое время делает данный источник наиболее привлекательным в глазах родителей (76,2±1,3 из 100).

Информацию со стендов, плакатов и из другой наглядной литературы получили 16,5±0,8 из 100 родителей, в т.ч. 4,5±0,5 из 100 – из листовок и брошюр. Небольшое количество родителей (6,5±0,5 из 100) в качестве дополнительных источников информации указало родственников и друзей, осведомленных о системе ОМС.

Вместе с тем только каждый десятый респондент (9,7±0,7 из 100) отметил, что источником информации по данным вопросам являлся лечащий врач ребенка. 15,6±0,8 из 100 респондентов выразили отсутствие интереса к информации об ОМС вовсе.

Сведений о том, каким образом можно обратиться к страховщику в случае необходимости защиты прав и интересов ребенка, не имели более $^1/_3$ респондентов (38,7±1,1 из 100), а 18,2±0,9 из 100 родителей не имели представления об обязанности страховой компании защищать права и законные интересы застрахованных граждан. Одновременно более $^1/_3$ респондентов (39,8±1,1) не знали название страховой организации, в которой застрахован их ребенок (рис. 2).

С целью дальнейшей оптимизации системы информирования, разработки адресных программ представлялось важным определить социальные группы родителей, наименее информированных и меньше других заинтересованных в получении информации об ОМС.

Оценка уровня информированности в зависимости от пола респондентов показала, что ничего не знали об ОМС или знали очень мало 58,8±2,3 из 100 мужчин и 53,2±1,3 из 100 женщин. О правах ребенка в системе ОМС не были информированы или были слабо информированы 50,2±2,3 из 100 мужчин и 46,2±1,3 из 100 женщин. Таким образом, статистически значимой разницы в степени информированности об ОМС и правах ребенка в сфере охраны здоровья у мужчин и женщин в нашем исследовании установить не удалось ($t<2$).

Кроме того, была проведена оценка степени информированности в зависимости от возраста ребенка. Было установлено, что в группах родителей детей в возрасте до 3 лет и 4–7 лет ничего не знали об ОМС или знали очень мало более половины респондентов – 51,3±1,8 и 54,8±1,9 из 100 соответственно. Родители детей в возрасте 8–17 лет не знали об ОМС или знали очень мало также почти в половине случаев – 45,7±2.

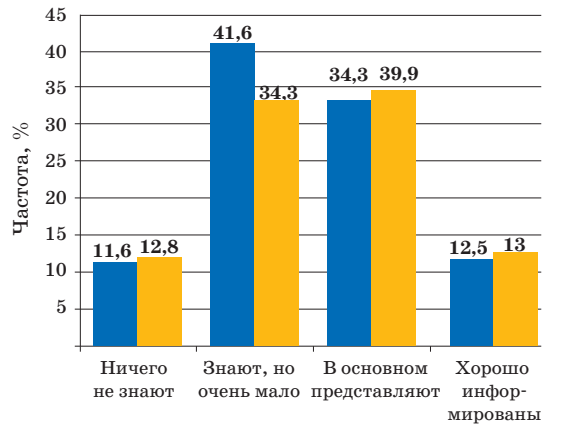

Рис. 1. Самооценка родителями уровня знаний о системе ОМС и о правах ребенка в этой системе.
■ – знания об ОМС, ■ – знания о правах ребенка в ОМС.

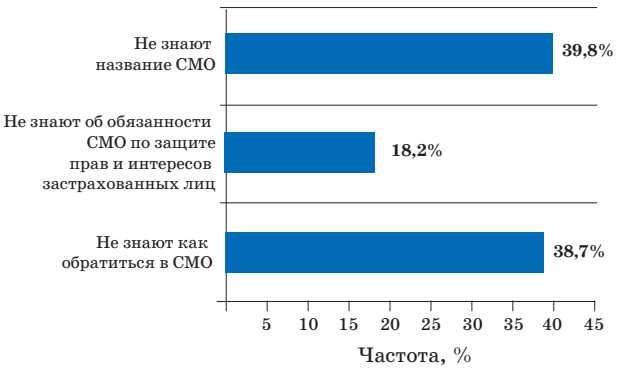

Рис. 2. Число родителей, не информированных о СМО.

О правах ребенка в системе ОМС были не информированы или крайне мало информированы 52,3±1,8 из 100 родителей детей в возрасте до 3 лет, 47,5±1,9 – детей в возрасте 4–7 лет и 41,3±1,9 – детей в возрасте 8–17 лет. Из этого можно заключить, что имеется статистически достоверная разница в степени информированности родителей об ОМС и правах ребенка в сфере охраны здоровья в зависимости от возраста ребенка: родители детей до 3 лет информированы в данных вопросах в меньшей степени, чем родители детей в возрасте 8–17 лет ($t\geq2$).

Казалось бы, что родители, имеющие нескольких детей, должны иметь более богатый опыт медицинского обслуживания, а, следовательно, обладать большей информацией о системе ОМС и правах несовершеннолетних, чем родители, имеющие одного ребенка. Однако полученные в ходе настоящего исследования результаты оказались неоднозначными. Самооценка родителей о системе ОМС в зависимости от количества детей в семье была практически одинаковой: ничего не знали об ОМС или знали очень мало более $^1/_3$ респондентов – 42,8±1,6 из 100 родителей, имеющих одного ребенка, и 42,3±1,5, имеющих двух и более детей соответственно. О правах ребенка в системе ОМС не знали или имели минимум информации более половины родителей (52,2±1,6), имеющих одного ребенка в семье. Однако в группе родителей с двумя и более детьми отсутствие знаний в данном вопросе или их дефицит отметили почти $^2/_3$ респондентов (66,7±1,4). Из этого следует, что родители с одним ребенком в семье оцени-

вают свои знания в данном правовом поле несколько выше, чем родители с двумя детьми и более (t≥2).

Уровень образования влияет на многие сферы жизни человека, в связи с чем мы попытались связать его со степенью информированности. Проведенное анкетирование показало, что среди родителей со средним образованием 68,1±2,4 из 100 респондентов отметили, что ничего не знают или знают очень мало об ОМС, среди респондентов со средним специальным образованием 42,4±1,7 из 100 придерживались того же мнения, а среди родителей с высшим или незаконченным высшим образованием таковых было лишь 23,4±1,5. Ничего не знали или знали очень мало о правах своего ребенка в системе ОМС 81,1±2 из 100 респондентов со средним образованием, 57,3±1,7 – со средним специальным и 35,8±1,7 – с высшим или незаконченным высшим. Приведенные данные указывают на наличие прямой зависимости между уровнем образования родителей и степенью их информированности в вопросах ОМС – чем выше уровень образования, тем выше степень информированности (t≥2).

Сравнение уровня информированности работающих и неработающих респондентов показало, что среди родителей, относящихся к категории постоянно или временно неработающих, 59,2±1,5 из 100 ничего не знали или знали очень мало об ОМС, 58,6±1,5 из 100 – о правах ребенка в системе ОМС. Среди работающих родителей уровень недостаточной информированности был значительно ниже – 38,7±1,6 из 100 и 37,8±1,6 из 100 соответственно. Следовательно, уровень грамотности в данных вопросах среди работающих респондентов статистически значимо выше, чем среди неработающих (t≥2).

Таким образом, ниже всего оценивают уровень своей информированности о системе ОМС и правах ребенка в этой системе постоянно или временно неработающие родители со средним образованием, имеющие двух детей и более, обратившиеся в медицинскую организацию с ребенком в возрасте до 3 лет.

Любые мероприятия по информированию граждан никогда не будут эффективны и не дадут хороших результатов при отсутствии потребности самого населения в повышении своей грамотности в данном вопросе. Исследование показало, что при низком уровне информированности наблюдалась весьма высокая потребность родителей в получении дополнительных знаний. Так, более $^2/_3$ родителей (77,2±0,9 из 100) сообщили о желании больше узнать об ОМС и правах ребенка в сфере охраны здоровья. Только 13,1±0,7 из 100 респондентов не имели такого желания, 9,7±0,7 из 100 не определились и затруднились дать ответ на данный вопрос.

При этом среди всех родителей, проявивших наименьший интерес в получении дополнительных знаний о системе ОМС и правах ребенка, преобладали родители со средним образованием, относящиеся к категории работающих граждан, а также родители детей старше 8 лет и имеющие одного ребенка в семье (см. таблицу).

Заключение

Результаты исследования свидетельствуют, что, несмотря на большое количество каналов информирования населения, 53,2% родителей имели недостаточный объем информации об ОМС в целом и 47,1% о правах ребенка на доступную и качественную медицинскую помощь в системе ОМС, в частности. Основными источниками информации для родителей являлись средства массовой информации. Наименьший уровень осведомленности в данных вопросах наблюдался у родителей со средним образованием, неработающих граждан, а также родителей детей до 3 лет, имеющих двух и более детей в семье. Несмотря на низкий уровень информированности, 76,1% респондентов выразили желание повысить свой уровень знаний.

Таким образом, имеется необходимость принятия организационных мер по совершенствованию и дальнейшему развитию системы информирования родителей об ОМС и правах ребенка в области охра-

Таблица

Взаимосвязь социальных групп родителей и желания быть информированным в системе ОМС (P±m)

Социальная группа	Хотели бы	Не хотели бы	Затруднились ответить
Пол:			
мужчины	76,4±2,2	10,9±1,6	12,7±1,7
женщины	75,8±0,8	14,5±0,7	9,7±0,6
Возраст ребенка, годы:			
до 3	79,9±1,1	9,9±0,8	10,2±0,9
4–7	77,7±1,4	9,8±1	12,5±1,1
8–17	72,9±1,6	18,2±1,3	8,9±1
Образование:			
среднее	66,1±2,4	26,2±2,3	7,7±1,4
среднее специальное	79±1,4	9,5±1	12,4±1,1
высшее или незаконченное высшее	75±1,1	14,3±0,9	10,7±0,8
Социальная категория:			
работающие	72,6±1	16,2±0,8	11,2±0,7
неработающие	82,5±1,2	13,1±1,1	4,4±0,6
Количество детей в семье:			
с одним ребенком	73,4±1,2	14,7±1	11,9±0,9
с двумя и более	84,3±0,9	8,1±0,7	7,6±0,7
Все респонденты	77,2±0,9	13,1±0,7	9,7±0,7

ны здоровья, основанного на принципах адресности. Одновременно оптимизация информационного обеспечения родителей в системе ОМС является инструментом стимулирования конкуренции между страховыми компаниями за интерес и доверие граждан, способствуя повышению правовой грамотности населения и эффективности деятельности страховщика.

Источники финансирования: *не указан.*

Конфликт интересов: *авторы статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.*

Iurev V.K. 0000-0001-6832-2426
Sokolova V.V. 0000-0001-7034-9281

Литература

1. *Hanan T.* Mothers satisfaction with triage nursing care system for their children in pediatric emergency. Journal of nursing and health science. 2013; 2 (3): 201–209.

2. *Сердюков А.Г., Тапаев А.Ш.* Роль страховой медицинской организации в информировании населения об обязательном медицинском страховании. Современные проблемы науки и образования. 2014; 1. http://www.science-education.ru/115-12024. (дата обращения 25.07.2018)

3. *Юрьев В.К., Соколова В.В.* Оценка родителями порядка предоставления платных медицинских услуг в детском стационаре. Педиатр. 2017; 8 (3): 57–61.

4. *Строгонова О.Б.* Создание условий оптимизации экономической доступности медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге. Менеджер здравоохранения. 2013; 6: 55–62.

5. *Юрьев В.К., Соколова В.В.* Основные причины неудовлетворенности родителей качеством амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям. European Multi Science Journal. 2017; 9: 27–31.

6. *Фурлет И.В., Моисеева К.Е., Алексеева А.В.* Некоторые результаты оценки доступности медицинской помощи. Территория инноваций. 2017; 10 (14): 132–138.

7. *Yurev VK, Moiseeva KE, Alekseeva AV, Kharbediya ShD.* Parent appraisal of accessibility and quality of general medical service rendered to children residing in rural area. Revista Latinoamericana de Hipertension. 2018; 13 (6): 592–597.

8. *Yurev VK, Sokolova VV.* Fee-based services in pediatrics. Eurasian Journal of Biosciences. 2018; 12: 83 87.

9. *Серегина И.Ф.* Опыт всероссийского изучения мнения населения об организации медицинской помощи. Здравоохранение Российской Федерации. 2009; 6: 9–12.

10. *Решетников А.В., Стадченко Н.Н., Соболев К.Э.* Удовлетворенность россиян качеством медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования. Социология медицины. 2015; 1: 19–25.

11. *Соколова В.В.* Некоторые результаты изучения мнения родителей о качестве стационарной помощи детям. Врач-аспирант. 2017; 81 (2.2): 286–294.

12. *Meisel ZF, Pines JM, Polsky D, Metlay JP, Neuman MD.* Variations in ambulance use in the United States: the role of health insurance. Acad. Emerg. Med. 2011; 10: 1036–1044.

13. *Bober J, Stefanov DG, Paladino L, Sinert R, Chao J.* The role of health insurance in pediatric ambulance use: are children just small adults? Trauma Emerg. Care. 2017; 2 (1): 1–4.

РЕФЕРАТЫ

КРОСС-СЕКЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ РИГИДНОСТИ У ПОДРОСТКОВ С СИНДРОМОМ ДАУНА

Задача исследования – проверить, отличаются ли показатели артериальной ригидности, измеряемые по скорости пульсовой волны (СПВ), у подростков с синдромом Дауна от аналогичных показателей у подростков без данного заболевания, а также сравнить эти показатели в зависимости от возраста и роста у подростков с синдромом Дауна и без него. Проведено кросс-секционное исследование СПВ у 129 подростков с синдромом Дауна и 97 подростков сопоставимого возраста, пола, расы/этнической принадлежности и индекса массы тела (ИМТ). Сравнивали показатели в зависимости от возраста и роста. Для проверки связей с СПВ разработаны модели логистической регрессии. Результаты: подростки с синдромом Дауна и контрольная группа были сопоставимы по ИМТ-Z (1,4 [–1,5–2,8] против 1,2 [–2–2,8], p=0,57), но не по показателям роста (–2,3 [–4,7–0,8] против 0,4 [–2–2,6], p<0,0001). СПВ (м/с, 5 [3,1–7,9] против 5 [3,6–8], p=0,5) и среднее артериальное давление (САД, мм рт. ст.) (78 [61–102] против 74 [64–97], p=0,09) не отличались между группами. В скорректированных анализах, ограниченных синдромом Дауна, СПВ была связан только с ИМТ, но не с возрастом, негроидной расой или САД (R2=0,11). При этом ИМТ, возраст, негроидная раса и САД были положительно связаны и лучше объясняли СПВ в группе контроля (R2=0,5). СПВ не связана с ростом у подростков с синдромом Дауна или без него. С учетом возраста СПВ не отличалась при синдроме Дауна (–0,36 [от –2,93 до 3,49]) по сравнению с –0,15 [от –2,32 до 3,22]), связь роста с СПВ была выше при синдроме Дауна (0,32 [от –2,28 до 4,07)] против –0,08 [от –2,64 до 2,64], p=0,002), а связь роста с СПВ более значима, чем связь возраста при синдроме Дауна (p<0,0001). Выводы: отсутствие взаимосвязи СПВ, независимого предиктора сердечно-сосудистых событий у взрослых, с его традиционными детерминантами, включая САД, указывает на то, что специфические явления, связанные с синдромом Дауна, могут изменить эти взаимосвязи в данной когорте пациентов. У подростков с синдромом Дауна СПВ, рассчитанна в зависимости от роста, может переоценить атрериальную ригидность.

Andrea Kelly, Sheela N. Magge, Rachel Walega, Claire Cochrane, Mary E. Pipan, Babette S. Zemel, Meryl S. Cohen, Samuel S. Gidding, Ray Townsend. The Journal of Pediatrics. 2019; 212: 79–86.