

Уважаемые читатели,

первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) составляет важную часть развития национальной системы здравоохранения. В ее становлении немалую роль играют медицинские работники лечебно-профилактических медицинских организаций, обеспечивающие своевременную квалифицированную медицинскую помощь населению по различным профилям заболеваний в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Система мотивации медицинского персонала, основанная на создании долгосрочных целей, обеспечении условий для роста и поддержке организационного климата, включая повышение вовлеченности сотрудников в работу, является решением для большинства проблем, с которыми сталкиваются медицинские организации.

В статье "Мотивация и ответственность: результаты опроса сотрудников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (МОТИВ): результаты социологического опроса об актуальных мерах мотивации" мы с соавт. инициировали исследовательский проект "МОТИВ" ("Мотивация и ответственность"), в основу которого положен социологический опрос сотрудников медицинских организаций, оказывающих ПМСП, об актуальных для них в настоящее время мерах мотивации. Так, для успешной мотивации медицинских работников следует понимать, какие меры мотивации для них актуальны. При этом результаты проведенного исследования показывают, что успешность кадровой работы в медицинской организации зависит не только от организационных решений, но и от отношения администрации к персоналу как к совокупности людей, каждый из которых обладает сложным комплексом индивидуальных характеристик и потребностей.

Анкетирование пациентов, проведенное *Вошевым Д. В. и соавт.*, продемонстрировало значимость изучения цифровой медицинской грамотности как ключевого фактора, способного улучшить эффективность использования цифровых информационных инструментов в здравоохранении. Исследование подтвердило, что цифровая медицинская грамотность играет важную роль в повышении удовлетворенности пациентов услугами ПМСП. На основании полученных данных можно констатировать необходимость разработки и реализации образовательных программ для пациентов и медицинских работников, направленных на повышение уровня цифровой грамотности и оптимизацию использования цифровых инструментов в медицине.

Шепель Р. Н. и соавт. в своем исследовании выполнили анализ данных числа госпитализаций и обращений в медицинские организации ПМСП взрослого населения с установленным диагнозом —



хроническая ишемическая болезнь сердца (ХИБС). Оценка работы медицинских организаций в разрезе 85 субъектов Российской Федерации позволяет определить наиболее частые причины различий в числе госпитализаций и обращений в медицинские организации ПМСП взрослого населения (18 лет и старше): доступность и качество медицинской помощи, информационная зрелость медицинских информационных систем, информированность населения о ХИБС, риск распространения новой коронавирусной инфекции и введение ограничительных мер, качество и охват диспансерного наблюдения пациентов с ХИБС (своевременность назначения диспансерного наблюдения, регулярность посещений, достижение целевых показателей), охват и качество профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, частота использования телемедицинских технологий для предоставления медицинской помощи, уровень грамотности населения в вопросах здоровья и особенности подходов к госпитализации пациентов с ХИБС, включая наличие терапевтических и кардиологических коек.

Результаты исследования *Орлова С. А. и соавт.*, касающегося использования когнитивной матрицы таксономических признаков для анализа и оценки ПМСП в Российской Федерации на примере распределения научных публикаций, позволили выделить наиболее изученные направления и характеризующие их индикаторы, и показать те области для научных исследований, которым в настоящее время уделяется недостаточное внимание, но кото-

рые также имеют высокую научно-практическую значимость.

Разработка управленческих решений, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи, невозможна без учета удовлетворенности пациентов доступностью и качеством оказания медицинской помощи. К такому выводу пришли *Бендюк Г. Я. и соавт.* в процессе оценки удовлетворенности работников предприятия жилищно-коммунального хозяйства качеством и условиями оказания медицинской помощи при внедрении программы диспансерного наблюдения.

В исследовании *Деев И. А. и соавт.* определяли и систематизировали критерии, влияющие на размещение медицинских организаций при территориальном планировании в малочисленных и труднодоступных населенных пунктах. Результаты исследования показали, что комплексный подход при территориальном планировании способствует реализации целевых мер по развитию первичного звена здравоохранения в малочисленных и труднодоступных населенных пунктах с учетом критериев, не только относящихся к системе здравоохранения, но и не зависящих от деятельности системы здравоохранения.

Приятного чтения,
Главный редактор,
д.м.н., профессор, академик РАН
Драпкина Оксана Михайловна