

УДК 614.2

**СОЦИАЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НАСЕЛЕНИЮ ГОРОДА И СЕЛА**

Каримова Г.Р.

обучающийся на 4 курсе лечебного факультета

ФГБОУ ВО Ижевская государственная

медицинская академия

Ижевск, Россия

Нуриев И. Ф.

обучающийся на 4 курсе лечебного факультета

ФГБОУ ВО Ижевская государственная

медицинская академия

Ижевск, Россия

Сергеева Е.В.

обучающийся на 4 курсе лечебного факультета

ФГБОУ ВО Ижевская государственная

медицинская академия

Ижевск, Россия

Савельев В.Н.

*Доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья
и здравоохранения*

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»

Ижевск, Россия

Аннотация

В данной статье рассматривается проблема, связанная с укреплением здоровья, снижением смертности и увеличением продолжительности жизни населения, которая является значимой темой для фундаментальных и прикладных исследований в области экологии человека. Данная работа исследует

социальную эффективность медицинской помощи в контексте городских и сельских населенных пунктов. В данной статье проведен анализ, в которой был проведен социальный опрос по авторской анкете среди 303 граждан (217 женщин и 86 мужчин), от 18 до 60 лет и более, проживающих на территории Удмуртской Республики на постоянной основе и тех, кто сейчас проживает здесь во время учебы. Исследование охватывает основные элементы, которые влияют на доступность и качество медицинского обслуживания, включая медицинскую инфраструктуру, уровень осведомленности населения в области медицины, а также культурные и социальные особенности различных регионов.

Ключевые слова: социальная эффективность медицинской помощи, сельская местность, городская местность, социальный статус, образ жизни, качество услуг, здравоохранение.

SOCIAL EFFICIENCY OF MEDICAL CARE FOR URBAN AND RURAL POPULATION

Karimova G.R.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Nuriev I. Ф.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Sergeyeva E.V.

Student

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Saveliev V.N.

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Public Health

Izhevsk State Medical Academy

Izhevsk, Russia

Abstract

This paper examines the problem related to health promotion, reduction of mortality and increase in life expectancy of the population, which is a significant topic for fundamental and applied research in the field of human ecology. This paper investigates the social effectiveness of health care in the context of urban and rural communities. This paper analyzes in which a social survey was conducted using the author's questionnaire among 303 citizens (217 women and 86 men), from 18 to 60 years of age or more, living in the territory of the Udmurt Republic on a permanent basis and those who now reside here during their studies. The study covers the main elements that affect the accessibility and quality of health care, including medical infrastructure, the level of medical awareness of the population, and cultural and social characteristics of different regions.

Keywords: social effectiveness of health care, the rural population, the urban population, social status, lifestyle, the quality of services, health care.

Актуальность.

Тема социальной эффективности медицинской помощи среди населения города и села обусловлена множеством факторов, связанных с развитием современного общества и здравоохранения. Существует значительное различие в доступности и качестве медицинских услуг между городскими и сельскими населёнными пунктами[4,5,6]. В городах жители обычно имеют больше возможностей для получения высококвалифицированной медицинской помощи, располагая рядом с собой современными медицинскими учреждениями и специалистами. В то же время, в сельских районах наблюдается нехватка врачей, Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

отсутствие специализированных учреждений и ограниченный доступ к современным технологиям. Социальные факторы, такие как уровень жизни, образование и информированность населения о своих правах, также влияют на эффективность медицинской помощи[1]. В городах жители чаще имеют доступ к информации о здоровье, профилактике заболеваний и доступных медицинских услугах, тогда как в селах многие проблемы здоровья могут оставаться незамеченными или не лечеными из-за недостаточной информированности.

Цель исследования: провести исследование влияния отдельных факторов, таких как анализ отношения людей, проживающих в сельской и городской местности, к своему здоровью, уровню социального статуса, а также к качеству и доступности медицинской помощи, включая оценку уровня удовлетворенности услугами, предоставленными медицинской организацией.

Материалы и методы: В Удмуртской Республике был организован социальный опрос на основе авторской анкеты, в котором участвовали 303 респондента. Среди опрошенных женщин оказалось 28%, а мужчин - 72%. Все участники были в возрасте от 18 до 60 лет и старше, при этом некоторые из них проживают в регионе на постоянной основе, а другие находятся здесь временно в ходе учебы. Анкета, состоящая из 11 вопросов, была составлена в электронном формате с помощью сервиса Google Forms (Гугл-формы)[8,9]. Для разработки диаграмм применялся системный и аналитический методы. Статистическая обработка данных проведена общепринятыми методами с использованием компьютерной программы MS Excel, Google Sheets и LibreOffice Calc.

Результаты исследования. Анкетирование предполагает жестко фиксированный порядок, содержание и формул вопросов, ясное указание способов ответов, причем они регистрируются опрашиваемым самостоятельно (заочный опрос).

По возрастной структуре основную долю опрошенных составили лица возраста от 18 до 39 лет (64,2%) до 18 лет (17,5%), от 40 до 60 лет (10,6%) и лица старше 60 лет (7,6%).

Респондентами опроса были: 62% учащиеся, 36,3% работающие, 11,2 % безработные, 10,6% пенсионеры и 0,3% инвалиды.

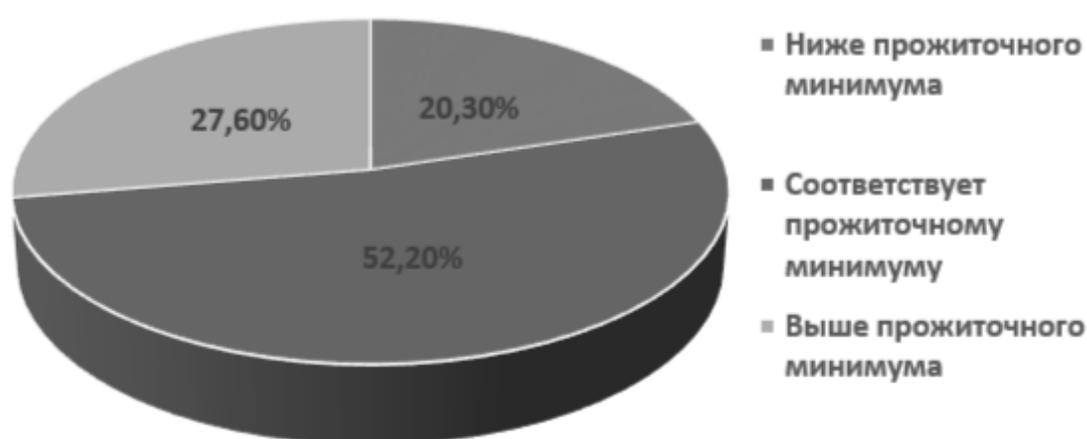


Рис. 1 – Категории людей по деятельности. Прим. Авторская разработка

Данная круговая диаграмма иллюстрирует распределение уровней материального положения среди населения в отношении прожиточного минимума на одного члена семьи. 52,2% респондентов указали, что их материальное положение соответствует размеру прожиточного минимума. Это наиболее высокая доля, что может свидетельствовать о значительном количестве людей, живущих на грани бедности. 27,6% опрошенных имеют высокий прожиточный минимум. Эта группа показывает, что почти треть участников исследования может позволить себе более высокий уровень жизни, что может говорить о более стабильном финансовом положении. 20,3% респондентов

относятся к категории с низким прожиточным минимумом. Хотя эта доля меньше, чем у первой и второй групп, она все же указывает на наличие значительного числа людей, испытывающих финансовые трудности.

Каждый сегмент диаграммы отражает свой процентный вклад в общее распределение и позволяет визуально оценить уровень материального положения в обществе. Это наглядное представление данных помогает понять экономическую ситуацию и потребности населения[8].

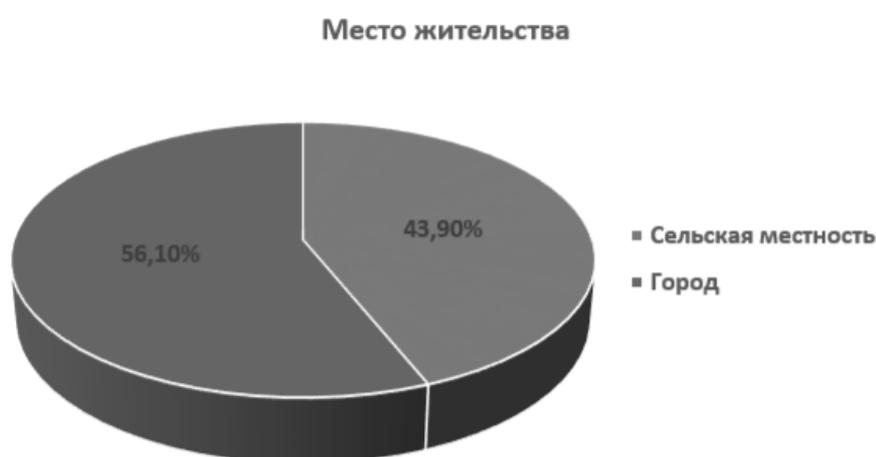


Рис. 2 - Влияние места жительства на частоту обращения в медицинское учреждение. Прим. Авторская разработка

Круговая диаграмма, показывающая распределение респондентов по месту проживания: 56,1% опрошенных проживают в городе. Это более половины участников, что может говорить о концентрации населения в городских районах и более развитой инфраструктуре и сервисах. 43,9% респондентов живут в сельской местности. Хотя эта доля меньше, она все же значительна и указывает на существенное количество людей, проживающих вне городов.

Диаграмма позволяет визуально отображать преобладание городского населения над сельским, что может быть важным для понимания социальных и экономических особенностей жизни в разных регионах[9].

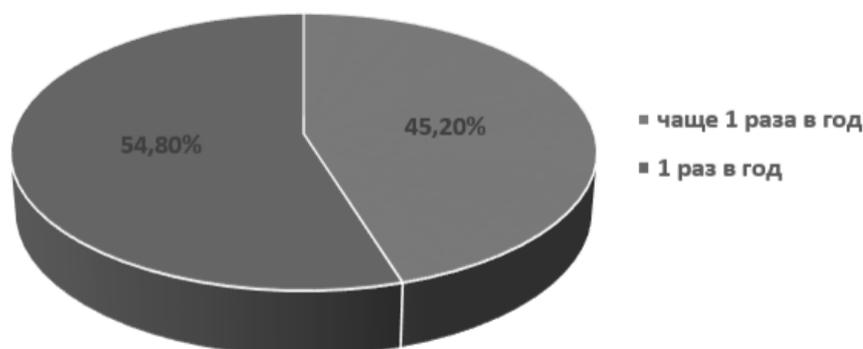


Рис. 3 – Частота обращения в медицинские организации для оказания помощи. Прим. Авторская разработка

Диаграмма показывает частоту обращения респондентов за медицинской помощью: 54,8% опрошенных обращаются за медицинской помощью чаще одного раза в год. Это указывает на активное использование медицинских услуг, что может свидетельствовать о потребности в регулярной медицинской помощи. 45,2% респондентов обращаются врачам один раз в год. Эта группа может говорить о меньшей регулярности обращений, что может быть связано с различными факторами, включая состояние здоровья или доступность медицинских услуг.

Эта диаграмма помогает понять, как часто население прибегает к медицинской помощи, что важно для оценки уровня здоровья общества и функционирования медицинской системы.

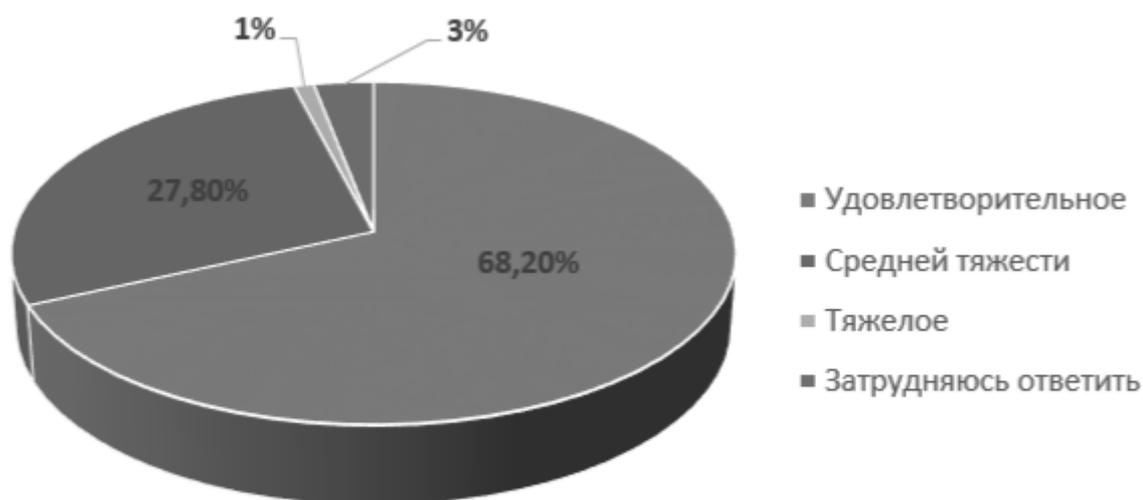


Рис. 4 - Оценка состояния здоровья по своему самочувствию. Прим. Авторская разработка

Диаграмма, отражающая оценку состояния здоровья опрошенных: 68,2% опрошенных оценили, как удовлетворительное. Это самая большая доля, что может указывать на общее положительное восприятие состояния здоровья среди населения. 27,8 участников считают своё здоровье средней тяжести. Эта группа может указывать на наличие определённых проблем со здоровьем, но не критических. 3% респондентов затруднились с ответом на вопрос о состоянии здоровья, что может свидетельствовать о неопределённости или недостаточной информированности о своём состоянии. 1% участников оценили своё здоровье как тяжелое, что показывает, что незначительная часть населения испытывает серьёзные проблемы со здоровьем.

Данная диаграмма позволяет увидеть, как участники опроса воспринимают своё здоровье в целом.

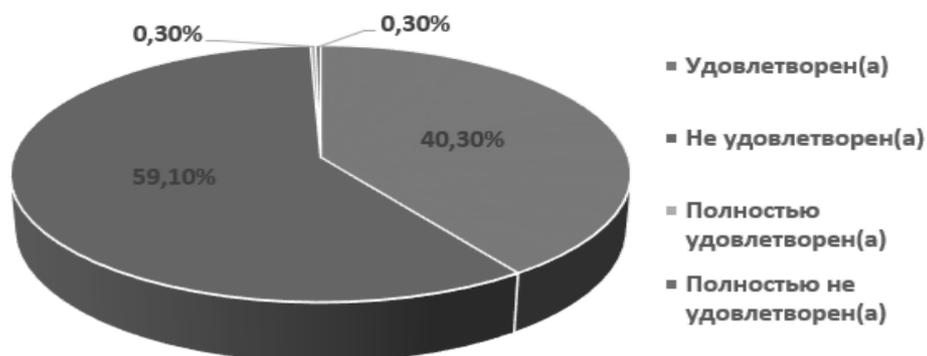


Рис. 5 - Удовлетворённость медицинской помощью, которую оказывают в Вашей медицинской организации. Прим. Авторская разработка

59,1% опрошенных не удовлетворены медицинской помощью, которую оказывают им в медицинском учреждении и 40,3% удовлетворены, что также довольно высокое значение, но значительно уступает количеству. Небольшая доля (0,3%) полностью удовлетворена или не удовлетворена, что указывает на поляризацию мнений среди пациентов



Рис. 6 – Причины неудовлетворенности результатом оказанной медицинской помощи. Прим. Авторская разработка

По результатам опроса большее количество человек 33,6% не удовлетворены результатом оказанной медицинской помощью, вследствие трудности с получением консультации узкого специалиста; 29,7% опрошенных отметили сложности с записью на прием; 18,3% - трудности с получением и проведения лабораторно-диагностических и функциональных исследований, 8,7% несоблюдение этики работниками медицинской организации; 8,2% ответили неквалифицированные врачи; 3,5% - отметили плохое санитарно-техническое состояние палат, туалетов и других помещений в больничном учреждении.

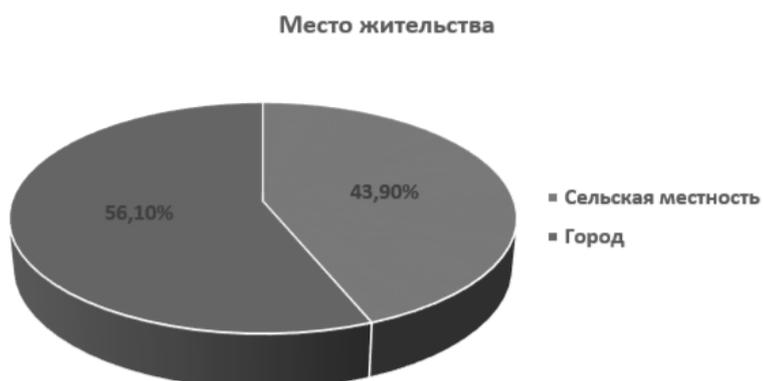


Рис. 7 - Влияние места жительства на частоту обращения в медицинское учреждение. Прим. Авторская разработка

Распределение опрошенных между городом (56,1%) и селом (43,9%) показывает, что большинство респондентов живет в городских условиях. Это может влиять на доступность медицинских услуг, так как в городах, как правило, больше медицинских учреждений[1].

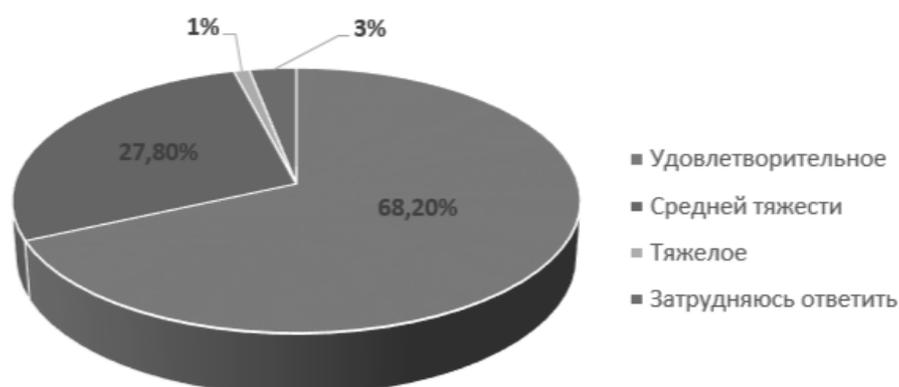


Рис. 8 - Оценка состояния здоровья по своему самочувствию. Прим. Авторская разработка

Большинство (68,2%) опрошенных оценивают свое здоровье как удовлетворительное. Это может указывать на общую удовлетворенность состоянием здоровья, но также может свидетельствовать о наличии некоторого числа людей, которые не испытывают серьезных проблем. 27,8% оценили свое здоровье как средней тяжести. Это также значительная доля, что может означать, что примерно треть опрошенных имеют определенные проблемы со здоровьем. Небольшой процент (3%) затруднился с ответом, а 1% оценил свое состояние здоровья как тяжелое, что указывает на наличие более серьезных проблем у некоторой части респондентов.

Вывод:

Изучение социальной эффективности медицинской помощи среди населения города и села является важной задачей. Это исследование позволило выявить проблемы и потребности, а также разработать меры по их решению, что в конечном итоге повысит общее качество жизни и здоровье населения в различных регионах[5,6,7]. В условиях стремительных изменений в здравоохранении и социально-экономической сфере актуальность данной темы будет только возрастать, особенно в контексте устойчивого развития и создания доступной и качественной медицинской помощи для всех слоев населения. Основные выводы исследования могут послужить основой для разработки рекомендаций по улучшению инфраструктуры и организации медицинского обслуживания, а также для формулирования стратегий, направленных на сокращение неравенства в доступе к медицинской помощи между городским и сельским населением[3]. Работа обращает внимание на необходимость комплексного подхода к решению проблем здравоохранения и социального благополучия, что имеет важное значение для устойчивого развития общества в целом.

Библиографический список:

1. Белова Н. И. Сельское здравоохранение: состояние, тенденции и проблемы // Социологические исследования. 2017. № 3. С. 85–100.
2. Блинова Т. В. Демографические угрозы и ограничения развития сельских территорий России // Вестник Саратовского государственного социально-экономического университета. 2018. № 2. С. 10–18.
3. Богачев А. И., Полухина М. Г., Студенникова Н. С. Обеспеченность услугами здравоохранения сельских жителей Центральной России // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. 2016. Т. 12. Вып. 7. С. 166–177.
4. Еругина М.В., Кром И.Л., Ермолаева О.В., Ковалев Е.П., Бочкарева Г.Н. Современные проблемы организации медицинской помощи сельскому населению // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 5. С.8-12.
5. Карпикова И. С. Качество и доступность медицинских услуг: мнение населения и специалистов сферы здравоохранения // Социологические исследования. 2015. № 6. С. 53–57.
6. Кислицына О. А. Факторы, оказывающие влияние на удовлетворенность россиян системой здравоохранения // Социальные аспекты здоровья населения. 2020. № 66 (2). DOI: 10.21045/2071-50212020-66-2-8.
7. Кочкина Н. Н., Красильникова М. Д., Шишкин С. В. Доступность и качество медицинской помощи в оценках населения. Препринт WP8/2015/03. НИУ Высшая школа экономики. 2015. 56 с.
8. Савельев В. Н., Ежова Н. Н. Руководство к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению. - Ижевск, 2008. - 396 с.
9. Савельев В.Н., Хафизова Г.М. ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СРЕДИ ГОРОДСКОГО И СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2018. №2-2.

Оригинальность 82%