

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В МАЛЫХ ГОРОДАХ САМАРСКОГО РЕГИОНА

Е.С. Подрובה

Научный руководитель Е.П. Солодова
Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П. Королева

В настоящее время в деятельности государства много внимания уделяется развитию здравоохранения, оценке его состояния в крупных городах России. Однако, в малых городах внимания медицинским проблемам уделяется недостаточно.

В ноябре 2021 года Росстат проводил анализ работы системы здравоохранения на основе Комплексного наблюдения условий жизни населения (КОУЖ). В ходе анализа проводилось анкетирование населения по малым городам и селам. Результаты анкетирования подробно представлены на рисунке 1.

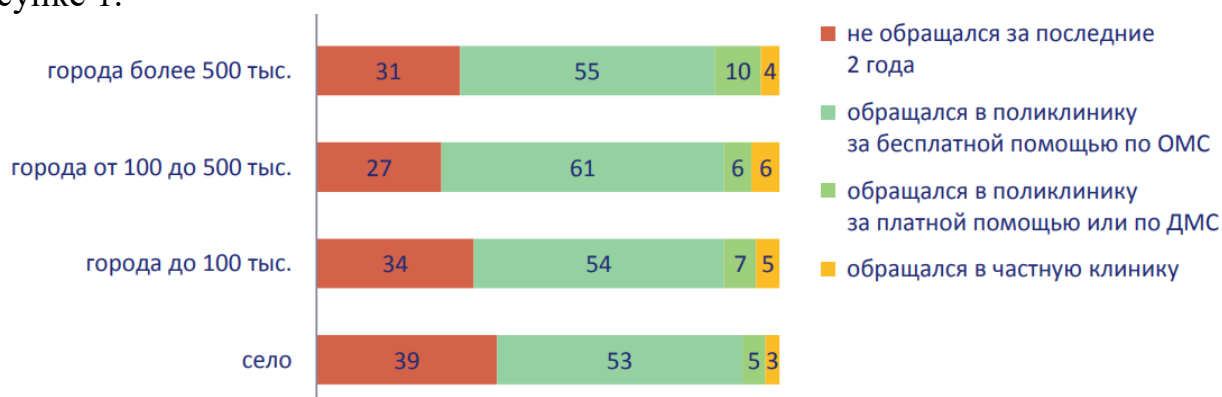


Рисунок 1 - Обращаемость за последние 2 года в медицинские учреждения по типам населенных пунктов, %

На данном рисунке можно заметить, что 34% населения страны не обращаются в медицинские учреждения в последние 2 года, 54% обращались в поликлинику по ОМС, 7% населения предпочитают обслуживание по ДМС, лишь 5% населения обращались в частную клинику.

Таким образом выявляется, что в малых городах и населенных пунктах жители отказываются от обращений в медицинские учреждения, в частные клиники обращаются единицы. В основном люди обращаются за бесплатной медицинской помощью в поликлиники по ОМС.

В связи с этим в статье представлены актуальные проблемы здравоохранения в малых городах Самарской области, проанализировано качество медицинского обслуживания населения в этих городах. Для исследования были выбраны три города: Новокуйбышевск, Жигулевск, Отрадный. Рассматриваемые города относятся к группе малых городов с населением до 100 тыс. жителей

Одной из важнейших проблем в сфере здравоохранения в малых городах Самарской области является развитие социально опасных заболеваний. Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1. Социальные заболевания в малых городах Самарской области за период 2019-2021 гг

| | Новокуйбышевск, чел. | Жигулевск, чел. | Отрадный, чел. |
|-----------------|----------------------|-----------------|----------------|
| 2019 год | | | |
| ВИЧ | 1090 | 708 | 213 |
| Гепатит В и С | 1112 | 713 | 115 |
| Туберкулез | 164 | 119 | 118 |
| Онкология | 244 | 225 | 218 |
| Сахарный диабет | 319 | 98 | 61 |
| 2020 год | | | |
| ВИЧ | 1133 | 702 | 248 |
| Гепатит В и С | 1197 | 726 | 109 |
| Туберкулез | 208 | 124 | 101 |
| Онкология | 257 | 228 | 226 |
| Сахарный диабет | 321 | 99 | 72 |
| 2021 год | | | |
| ВИЧ | 1129 | 703 | 248 |
| Гепатит В и С | 1202 | 739 | 137 |
| Туберкулез | 234 | 121 | 119 |
| Онкология | 263 | 237 | 239 |
| Сахарный диабет | 322 | 104 | 75 |

Анализ таблицы свидетельствует, что в Новокуйбышевске быстрыми темпами увеличивается заболеваемость ВИЧ, Гепатитом В и С и туберкулезом, менее прогрессирует сахарный диабет. В Жигулевске прогрессирует Гепатит В и С, хотя остальные заболевания нарастают незначительными темпами. В городе Отрадном в период с 2019 по 2020 год показатель по ВИЧ вырос незначительно, далее его рост прекратился. вырос В период с 2020 по 2021 год гепатит В и С увеличился, более быстрыми темпами прогрессирует онкология.

В целом можно отметить, что в малых городах Самарской области увеличивается рост социально значимых заболеваний. Однако, из рассмотренных городов, особенно негативно выделяется г. Новокуйбышевск, в нем прогрессируют почти все социально значимые заболевания.

Для выявления причин такой динамики был произведен анализ качества медицинского обслуживания в малых городах Самарской области.

В результате получены следующие показатели (таблица 2).

Таблица 2. Обращаемость за последние 2 года в медицинские учреждения по типам населенных пунктов, %

| | Новокуйбышевск | Жигулевск | Отрадный |
|--|----------------|-----------|----------|
| Не обращался за последние 2 года | 32 | 36 | 42 |
| Обращался в поликлинику за бесплатной помощью по ОМС | 51 | 55 | 51 |
| Обращался в поликлинику за платной помощью по ДМС | 7 | 6 | 3 |
| Обращался в частную клинику | 10 | 3 | 4 |

Такие показатели подтверждают гипотезу, что чем меньше город, тем чаще население полностью отказывается от действующей медицинской помощи (Новокуйбышевск 32%, Жигулевск 36%, Отрадный 42%). Но в то же время за бесплатной помощью обращаются чуть более половины населения. Вероятно, можно сделать вывод, что в малых городах недостаточное финансирование бесплатного медицинского обслуживания и значительно ниже уровень благосостояния населения.

Не менее важной проблемой является – необращение жителей за медицинской помощью. На рисунке 2 представлены результаты, которые отражают причину необращения за медицинской помощью.



Рисунок 2 - Причины необращения в медицинские организации %

Анализ таблицы показывает, что лечились самостоятельно 53% анкетированных. Реальная практика подтверждает данный факт. Однако, с правовой точки зрения этот ответ нельзя считать причиной (это личная инициатива и право каждого гражданина).

Так, можно назвать основные причины необращения: не удовлетворяет работа медицинских организаций (29%), не было времени (25%), не рассчитывают на эффективное лечение (20%).

Мнение профессиональных работников системы здравоохранения отличается от мнения населения. По данным КОУЖ 56% врачей удовлетворены действующей системой здравоохранения, 42% не удовлетворены и 2% воздержались от ответа на данный вопрос. Результаты в рассматриваемых городах представлены в таблице 3.

Таблица 3. Удовлетворенность профессиональных работников системы здравоохранением качеством, %

| | Новокуйбышевск | Жигулевск | Отрадный |
|---|----------------|-----------|----------|
| Удовлетворены системой здравоохранения | 54 | 44 | 48 |
| Не удовлетворены действующей системой здравоохранения | 40 | 53 | 52 |
| Воздержались от ответа | 6 | 3 | 0 |

В Новокуйбышевске специалисты системы здравоохранения в большей степени удовлетворены системой (54%), а в Жигулевске и Отрадном не удовлетворены. Несмотря на такие показатели удовлетворенности, не нашлось ни одного врача, который доволен всем. Об этом свидетельствуют

результаты ответа анкеты на вопрос: «Какие негативные факторы можно выделить в действующей системе здравоохранения?» (вопрос с множественным выбором, не более 3). Диаграмма с результатами представлена на рисунке 3.



Рисунок 3 - Распределение ответов на вопрос: «Какие негативные факторы можно выделить в действующей системе здравоохранения?» (вопрос с множественным выбором, не более 3), %

Так, на рисунке 3 видно, что большинство медицинских специалистов отмечают негативные стороны, которые заключаются в увеличении документооборота (бюрократические аспекты) - 66%, закрытие медицинских учреждений выделили 54% анкетируемых, увеличение нагрузки по приему и лечению пациентов отметили 49% врачей.

Таким образом, в малых городах Самарской области выявлена динамика роста заболеваемости населения социально значимыми болезнями. Для решения этой проблемы необходимо большее финансирование, постоянное повышение квалификации врачей и активная профилактическая работа среди населения.

РАЗРАБОТКА СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ РЫНКА ЖИЛЬЯ Г.О. САМАРА НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА

А.В. Пыльнова

Научный руководитель Е.П. Солодова

Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П. Королева

В настоящее время рынок жилья в г.о. Самара нестабилен, фактически заморожен. Опасения жителей за будущее не позволяет делать изменения в вопросе жилья. С другой стороны, подобная политическая ситуация в стране могла бы послужить своеобразным стимулом к действиям, например, сделать