

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

кафедра социологии регионов

**СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ В САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
(автореферат магистерской работы)

студента 2 курса 265 группы
направления 39.04.01 - «Социология», профиль «Демография»
Социологического факультета
Головко Ярослава Александровича

Научный руководитель
доктор социологических наук, профессор _____ М. В. Калининкова
подпись, дата

Зав. кафедрой
кандидат философских наук, профессор _____ И.А.Бегина
подпись, дата

Саратов 2022

Введение

Актуальность темы исследования обусловлена следующими содержательными моментами:

1) Здоровье является высшей основополагающей ценностью общества. От него зависит возможность не просто общественного прогресса, но и самого существования социума. Поэтому на государство возложена ответственность за состояние общественного здоровья граждан, а также здравоохранительного поведения.

2) Процесс депопуляции россиян приобрел характер устойчивой и долговременной тенденции. Естественная убыль населения России в 2020 году составила 688,7 тысячи человек, что следует из данных Росстата. Рождаемость за 12 месяцев 2020 года снизилась на 3,3% в годовом выражении. В январе-декабре 2020 года в России родилось почти 1,44 миллиона младенцев против 1,48 миллиона годом ранее.

3) Более 80% прироста показателя смертности связано с пандемией коронавируса.

4) Сегодня охране здоровья граждан Саратовской области противостоит рост заболеваемости, смертности и низкая рождаемость. К этому можно добавить дефицит финансирования здравоохранения, уменьшение доступности качественных медицинских услуг, декларативность гарантирования государством бесплатной медицинской помощи населению, формальность и недостаточность профилактической деятельности.

По данным Минздрав РФ на 28 февраля 2022 года Саратовская область расположилась на 13 месте (из 85 возможных) по заболеваемости с количеством в 57 668 человек. На 30 апреля 2022 года в Саратовской области, включая Саратов, находится 1.37%, 248 956 человек, от всех протестированных заболевших коронавирусом в России. Из них 5 943 умерло, 240 944 выздоровело, а всего болеющих по последней информации 2 069 человек.

5) Заметно падает доверие населения к государственной медицине. согласно Всероссийскому центру изучения общественного мнения (ВЦИОМ). Так три четверти россиян (75%) считают, что качество услуг и работа медицинских учреждений должны контролироваться независимой структурой, например, страховыми компаниями. При этом по мнению половины опрошенных (51%), при финансировании государственных медучреждений должны учитываться оценки качества работы, число обращений и количество жалоб пациентов. По данным опроса, 41% респондентов за последние несколько лет перепроверяли диагноз и назначения врача. При этом за медицинской помощью в городские и муниципальные медицинские учреждения по полису обязательного медицинского страхования (ОМС) обращается абсолютное большинство россиян (93%).

б) У государства значительно сократились возможности для бесплатной медицинской помощи населению. Система государственного финансирования здравоохранения за счёт средств обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней весьма запутанна и не упорядочена. Сохраняется принцип финансирования больниц и поликлиник в зависимости от объёмных показателей (количества коек, врачебного персонала и т. д.) без учёта качества реальной работы, то есть качества лечения.

Именно этими обстоятельствами вызван интерес к данной теме исследования.

Цель выпускной квалификационной работы – проанализировать и выявить основные детерминанты развития медицинских услуг на примере системы здравоохранения Саратовской области.

Данная цель предполагает решение следующих **задач**:

1. Показать основные социологические подходы в изучении социологии медицины как междисциплинарного научного направления;

2. Описать структуру Министерства Здравоохранения на федеральном и региональном уровнях.

3. Охарактеризовать деятельность первичного медико-санитарного звена в медицинских организациях Саратовской области.

4. Выявить роль поликлиники как формы организации медицинского обслуживания в сохранении здоровья населения города Саратова.

5. Проанализировать состояние системы Здравоохранения РФ в период пандемии COVID 19.

Объект исследования - система здравоохранения Российской Федерации.

Предмет исследования – взаимодействие медицинских учреждений с населением РФ.

Научная новизна исследования. На основе сравнительного анализа различных социологических подходов уточнены понятия общественного здоровья, медицинской культуры, социологии здоровья, социологии медицины. Показана историческая ретроспектива развития социологии медицины на 2 уровнях. Проанализированы и обобщены основные проблемы системы Здравоохранения РФ и Саратовской области. Выявлены и эмпирически доказаны функции, связанные с сохранением здоровья населения, государственных медицинских учреждений. Практически обоснованы причины выбора жителями г. Саратова места получения медицинских услуг. Аргументированы проблемы российского Здравоохранения в период пандемии COVID 19, а также реализуемые на практике пути их разрешения. Продемонстрирована динамика общественного мнения об отношении к вакцинации от COVID 19.

Теоретическая и практическая значимость исследования заключается в том, что его результаты, выводы и рекомендации могут быть использованы при разработке эффективных правительственных программ, направленных на: улучшение качества оказания медицинских услуг государственными учреждениями; более широкую финансовую поддержку

государственным медицинским учреждениям; профилактическую деятельность среди населения в целях сохранения здоровья и предотвращения инфекционных заболеваний. Материалы могут быть применены при разработке таких учебных курсов, как «Социология медицины», «Медицина как социальный институт».

Теоретико-методологическую основу исследования составили такие теоретические подходы, как структурализм и конструктивизм, позволяющие уточнить современные социальные механизмы формирования медицинской помощи в повседневных практиках россиян. А так же анализ научной литературы по исследуемой проблеме: обобщение, сравнение, метод научного синтеза, метод отбора и анализа фактов. Количественный метод сбора и обработки данных, который позволяет работать с большим объемом данных.

Эмпирическую базу исследования составили данные официальной статистики ВЦИОМ и РОССТАТ, вторичный и сравнительный анализы материалов периодической печати, научной литературы, нормативно-правовой базы РФ в сфере медицинской помощи, а также данные, полученные в результате авторского социологического исследования изучающего, роль поликлиники как формы организации медицинского обслуживания в сохранении здоровья населения города Саратова, проведенного в январе 2018 года. Респондентами выступили пациенты поликлиник: Саратовская городская поликлиника № 16 (ул. Вишневая, д. 6) - 50%; Саратовская городская поликлиника № 2 ЛПО № 4 (ул. Московская, д. 137/149) -50% (N = 100). Метод исследования – личное анкетирование по принципам целевой с элементами стратифицированной и пошаговой выборки.

Апробация результатов исследования. Основные положения работы, выводы и рекомендации были представлены на международных и всероссийских конференциях: Международной научно-практической конференции «VIII Дыльновские чтения «Современное общество в условиях

социальной неопределенности: теория и практика» 12 февраля 2021 г. и «IX Дыльновские чтения «Общество и социология в современном мире: тенденции и векторы развития» 11 февраля 2022 г., Саратов, СГУ, конференции посвящены памяти Дыльнова Геннадия Васильевича, заслуженного работника высшей школы РФ, вице-президента Российской социологической ассоциации, основателя и первого декана социологического факультета Саратовского государственного университета; Всероссийских студенческих научно-практических конференциях «Социальные проблемы региона глазами студентов» с 22 по 23 апреля 2021 г. и 15 апреля 2022 г., Саратов, СГУ; Международном молодежном научном форуме «ЛОМОНОСОВ-2021» 14 апреля 2021 года, Москва, МГУ; IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Социальная динамика населения и устойчивое развитие» 16 ноября 2021 г., Москва, МГУ; V Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Проблемы моделирования социальных процессов: Россия и страны АТР» 25–26 ноября 2021, Владивосток, ДВФУ. Основное содержание работы изложено в 8 – ми научных публикациях в журналах уровня РИНЦ.

Структура работы состоит из введения, трёх разделов, заключения, списка использованных источников и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первом разделе «Теоретико-методологические основания в изучении системы здравоохранения» дается определение социологии медицины как научному направлению, взятому на первичном (базовом) и вторичном (институциональном) уровнях.

Автор понимает социологию медицины как науку о закономерности формирования ценностных ориентаций населения к здоровью, болезням, медицинского обслуживания, медицины и охраны здоровья.

Операционализируется термин «медицинской культуры», обуславливается ее важность для медицины: благодаря врачебной культуре

индивид усваивает сформировавшиеся понятия о необходимости, либо неизбежности действия во время заболевания. Приводятся ее [медицинской культуры] основные функции:

1. Информировывает человека о том, на что можно рассчитывать, надеяться, как себя вести, чтобы быть принятым, одобренным другими, и о том, что может быть нежелательным при возникновении болезни, при обращении к врачам;
2. Побуждает, мотивирует человека к медицинскому поведению, одобряемому в социальной группе (обществе);
3. Налагает ограничения, контролирует поведение людей, которые должны вести себя принятым (приемлемым) образом.

Показана историческая ретроспектива социологии медицины, включающая 5 этапов развития: ранний период (XVII-XIX века), этап формирования (1900-1914 гг.), период становления (1920-1940 гг.), стадия развития как самостоятельной дисциплины (1950-1980 гг.), современный период (с 1980-настоящее время).

Интерпретируется понятие «общественного здоровья», а также выделяются его основные составляющие - физиологическая, психологическая, духовная и поведенческая.

Во втором разделе «Характеристика системы медицинских услуг на федеральном и региональном уровне» описывается структура организации медицинской помощи в Российской Федерации и Саратовской области.

Взаимоотношения врача и пациента, их права и обязанности, особенности оказания медицинских услуг и организации медицинских учреждения, включая финансирование, обеспечение современной аппаратурой и так далее – все это регулирует Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

Основываясь на федеральном законодательстве в Саратовской области, существует внутренняя политика медицинских гарантий, изложенная и утвержденная Постановлением Правительства Саратовской области от 30 декабря 202 года № 1199-П.

Было выявлено, что бесплатно населению оказываются следующие виды помощи: первичная медико-санитарная; специализированная; скорая; паллиативная; медицинская реабилитация. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно. По форме оказания медицинская помощь подразделяется на: экстренную, неотложную, плановую.

В Саратовской области есть положения относительно новой вирусной инфекции COVID 19, касающиеся как застрахованных лиц – пациентов, так и оплаты труда медицинских сотрудников. Примером служит «углубленная диспансеризация» за счет средств федерального бюджета, которую вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В Саратовской области тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи. Иными словами, бесплатно в рамках Программы государственных гарантий на основании Постановления Правительства РФ от 28.11.2014 №1273, либо платно по желанию граждан на основании Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006.

Автор считает важной задачей рассмотреть первичные звенья при возникновении проблем со здоровьем у населения, а именно поликлиники.

Поликлиника - лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для оказания внебольничной медицинской помощи населению и проведения комплекса профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости. На территории г. Саратова

располагается 46 поликлиник, согласно сайту отзывов о врачах «Про докторов».

Основными направлениями деятельности городской поликлиники являются: лечебно-диагностическая работа; оказание квалифицированной медицинской помощи; экспертиза нетрудоспособности; профилактические мероприятия; организационно-методическая работа. Основными задачами поликлиники являются: оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи населению в поликлинике и на дому; организация и проведение диспансеризации населения; организация и проведение профилактических мероприятий среди населения с целью снижения заболеваемости, инвалидности, смертности; экспертиза временной нетрудоспособности; организация и проведение работы по санитарно-гигиеническому воспитанию населения, пропаганда здорового образа жизни. В состав поликлиники входят следующие структурные подразделения: регистратура; отделение профилактики; лечебные отделения; диагностическое отделение; статистический кабинет; административные подразделения.

В третьем разделе «Практики деятельности медицинских учреждений (на примере поликлиник г. Саратова)» указаны результаты авторского социологического исследования «Роль поликлиники как формы организации медицинского обслуживания в сохранении здоровья населения г. Саратова (на примере СГП №2 и СГП №16) и рассматривается влияние пандемии коронавирусной инфекции на российское общество и здравоохранение.

В первом подразделе третьего раздела «Роль поликлиники как формы организации медицинского обслуживания в сохранении здоровья населения г. Саратова (на примере сгп № 2 и сгп №16)» приводятся результаты социологического исследования, изучающего роль поликлиники как формы организации медицинского обслуживания в сохранении здоровья населения города Саратова, было опрошено 100 респондентов. Проведено

методом анонимного анкетирования среди жителей Саратова по принципам целевой с элементами стратифицированной и пошаговой выборки.

Цель исследования: оценить степень эффективности выполнения поликлиниками функций, связанных с сохранением здоровья населения.

Объект: пациенты поликлиник города Саратова.

Предмет: функции поликлинического обслуживания в системе здравоохранения.

Задачи: 1) Выявить цели обращения пациентов в поликлиники; 2) Выяснить причины обращения людей в поликлиники; 3) Дать оценку качеству обслуживания и оказания медицинских услуг в поликлиниках города Саратова со слов респондентов; 4) Выявить уровень удовлетворенности людей оказанием медицинского обслуживания в поликлиниках; 5) Определить, какая часть населения чаще пользуется бесплатными медицинскими услугами; 6) Выявить преимущества и недостатки поликлинических платных и бесплатных услуг; 7) Выявить факторы, побуждающие людей обращаться в государственные (бесплатные) поликлиники, а не частные (платные); 8) Выяснить, насколько распространен в поликлиниках «теневой рынок медицинских услуг».

Подводя итоги, можно сказать, что цель исследования была достигнута, мы изучили основные функции поликлиник, их эффективность, а также уровень удовлетворенности респондентов медицинскими услугами. Гипотезы исследования так же были доказаны. Деятельность поликлиник № 16 (ул. Вишневая, 6) и № 4 (ул. Московская, 137/149) города Саратова мы оценили как положительную. Пациенты в большей мере удовлетворены качеством предоставляемых услуг и не собираются менять своих предпочтений. Однако, все же следует уделить внимание многим сторонам деятельности поликлиник для улучшения качества обслуживания.

Во втором подразделе «Анализ системы здравоохранения в период пандемии COVID-19» произведен вторичный и сравнительный анализы материалов периодической печати, научной литературы, нормативно-

правовой базы РФ в сфере медицинской помощи, а также статистических данных ВЦИОМ и РОССТАТ по проблемам: влияния пандемии на систему здравоохранения РФ; отношения граждан к вакцинации. По последней проблеме был произведен подробный мониторинг начиная с 19 мая 2020 года по 26 ноября 2021 года.

Анализ данных показал, что российское здравоохранение оказалось в крайне затруднительном положении на момент начала пандемии, особенно это касается экономической составляющей. Для нормализации системы здравоохранения в период пандемии COVID 19 необходим комплексный подход разрешения ситуации, как стороны государства, так и со стороны гражданского общества. Рассредоточенность населения большей части нашей страны, относительно низкие мобильность и туристическая активность населения как внутри страны, так и на зарубежных направлениях в первые месяцы сдерживали распространения вируса в регионах и позволили подготовить систему здравоохранения к отпору пандемии.

К проблеме отношения россиян к вакцинации мы декларируем высокую долю готовых привиться отечественной вакциной (84%). В то же время не высок процент людей, которые уже реально сделали прививку отечественной вакциной на момент опроса, хотя он и вырос за несколько месяцев. Доли готовых привиться или уже привитых выросли с аналогичными показателями предыдущих опросов. Также прогрессирует информированность населения по сложившейся ситуации и опасения на ее счет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, формулируются основные теоретические и практические выводы.

Таким образом, социология медицины - это отрасль социологии, изучающая систему охраны здоровья, а также наука о закономерности формирования ценностных ориентаций населения к здоровью, болезням, медицинского обслуживания, медицины и охраны здоровья. Она прошла

длительный путь формирования, включающий 5 этапов развития. В современной социологии она выделяется как социальный институт, имеющий первичный и вторичный уровни.

Система здравоохранения Саратовской области регулируется Постановлением Правительства Саратовской области от 30 декабря 2021 года № 1199-П «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов». Она обладает собственной многоуровневой структурой, имеет индивидуальные отличия от федерального уровня, постоянно развивается и модернизируется. Поликлиника, как первичное звено в системе оказания помощи населению, имеет различные направления деятельности, задачи, структурные подразделения, а также является самым массовым видом лечебно-профилактической помощи населению. Жители г. Саратова выделяют отдельные недостатки поликлиник, которых достаточно много, но в то же время они в большей степени удовлетворены качеством оказываемой им помощи.

Не смотря на продолжающуюся глобальную проблему пандемии коронавирусной болезни, наша система здравоохранения успешно справляется с возложенными на нее задачами. Положительна и динамика осознанно вакцинированных граждан и отношения к вакцинации, в целом.