

doi : 10.52485/19986173_2022_1_81

УДК 614.2:616.9

¹Братышева Н.И., ²Шаповалов К.Г., ²Серебрякова О.В., ²Лукьянов С.А.,
³Максименко Д.Ю., ²Коннов В.А., ²Шаповалов А.Г., ²Сенижук А.И.

СОЦИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА УРОВНЕ СУБЪЕКТА В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

¹Региональное отделение общероссийского общественного движения «Народный фронт «за Россию» в Забайкальском крае, 672000, г. Чита, ул. Чкалова, 124;

²Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 672000 г. Чита, ул. Горького, 39А;

³ООО «БеЛо», 672000, г. Чита, ул. Шилова, 19

Цель исследования. Оценить доступность медицинской помощи населению Забайкальского края в условиях распространения новой коронавирусной инфекции.

Материалы и методы. Исследование проведено путем анкетирования с использованием электронной системы Google Forms для сбора и обработки собранного материала. Анкета включала три блока вопросов: оценка доступности медицинской помощи, проблемы организации ее оказания и пути их решения, по мнению пациентов. В опросе приняло участие 1 058 жителей Забайкальского края.

Результаты. Большинство интервьюируемых отмечают снижение доступности медицинской помощи при любой патологии в период пандемии COVID-19. Самые распространенные проблемы при обращении к системе здравоохранения – отсутствие необходимых специалистов, трудности с записью на прием. Решение вышеуказанных проблем респонденты видят в первую очередь в увеличении количества медицинских работников.

Заключение. Жители Забайкальского края отмечают снижение доступности медицинской помощи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции.

Ключевые слова: доступность медицинской помощи, коронавирусная инфекция

¹Bratysheva N.I., ²Shapovalov K.G., ²Serebrjakova O.V., ²Luk'janov S.A.,
Maksimenko D.Ju., ²Konnov V.A., ²Shapovalov A.G., ²Senizhuk A.I.

SOCIOLOGICAL ASSESSMENT OF AVAILABILITY OF MEDICAL CARE AT THE LEVEL OF THE SUBJECT IN CONDITIONS OF NEW CORONAVIRUS INFECTION SPREAD

¹The regional branch of the all-Russian social movement "Popular Front" for Russia " in the Trans-Baikal Territory, 124 Chkalova str., Chita, Russia, 672000;

²Chita state medical academy, 39A Gorky str., Chita, Russia, 672000;

³ООО «БеЛо», 19 Shylova str., Chita, Russia, 672000

The aim of the research. Assess the availability of medical care to the population of the Trans-Baikal Territory in the context of the spread of a new coronavirus infection SARS-Cov-2.

Materials and methods. The study was conducted by questionnaires using the Google Forms electronic system to collect and process the collected material. The questionnaire included three blocks of questions: assessing the availability of medical care, the problems of organizing its provision and how to solve them, according to patients. The survey was attended by 1058 residents of the Trans-Baikal Territory.

Results. Most interviewees note reduced accessibility for all group patients. Mostly common problems in receiving medical care are the lack of necessary specialists, insufficient enrollment. Respondents see the solution to the above problems primarily in increasing the number of medical workers.

Conclusion. Residents of the Trans-Baikal Territory note a decrease in the availability of medical care in the context of the spread of a new coronavirus infection.

Keywords: availability of care, coronavirus infection

Сфера охраны здоровья является неотъемлемой частью системы социальной защиты населения. Ее основной целью регламентируется повышение доступности и качества предоставляемого медицинского обеспечения, а также поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения [1, 2]. Повышение доступности медицинской

помощи является безусловным приоритетным направлением государственной политики и, в то же время, одной из наиболее сложно решаемых проблем здравоохранения на современном этапе развития общества [3, 4].

Доступность — это понятие, которое основано на взаимодействии ряда факторов: обеспеченность кадрами, объемы финансирования, свобода выбора, общественное просвещение, качество и распределение технических ресурсов и другое. Баланс этих элементов определяет ее характер и степень [5]. Также доступность зависит от плотности населения и транспортной инфраструктуры субъекта. Забайкальский край является регионом с особым экономико-географическим положением: большая площадь территории, низкая плотность населения, недостаточное транспортное сообщение, все это оказывает отрицательное влияние на доступность медицинской помощи [6].

Пандемия новой коронавирусной инфекции внесла свои корректировки в организацию системы здравоохранения, в том числе региона: перераспределение объемов медицинской помощи, финансовых и кадровых ресурсов, приостановка плановых медицинских мероприятий и пр. Эти вынужденные меры реорганизации оказали воздействие на доступность медицинской помощи [7].

Для принятия необходимых управленческих решений, направленных на достижение стабильного уровня доступности медицинской помощи, особенно значимым является получение информации с использованием социологических методов. Мнение пациентов выступает критерием комплексной оценки эффективности как всей системы здравоохранения, так и отдельных ее структурных компонентов. Результаты изучения общественного мнения позволяют выявить факторы, влияющие на негативную оценку пациентом медицинского обслуживания, разработать меры по совершенствованию организации медицинской помощи населению [8, 9].

Цель исследования. Оценить доступность медицинской помощи населению Забайкальского края в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (инфекции, вызванной вирусом SARS-Cov-2).

Материалы и методы. Исследование проведено с применением контент-анализа, исторического, социологического, аналитического, санитарно-статистического методов. Разработана анкета с использованием электронной системы Google Forms для сбора и обработки собранного материала, включающая три блока вопросов: оценка доступности медицинской помощи, проблемы организации ее оказания и пути их решения, по мнению пациентов. В анкетировании приняло участие 1 058 жителей Забайкальского края. Опрос организован региональным отделением общероссийского общественного движения «Народный фронт «за Россию» в Забайкальском крае. Для статистической обработки полученных данных использовались методы описательной статистики.

Результаты. При оценке доступности медицинской помощи (рис. 1) пациентам с новой коронавирусной инфекцией выявлено: существенная часть респондентов считает, что медицинская помощь доступна ($43,4\% \pm 1,5$), при этом, половина опрошенных отмечает снижение доступности ($50,9\% \pm 1,5$), и только $5,7\% \pm 0,7$ считают, что помощь недоступна.

При оценке доступности медицинской помощи пациентам с иными заболеваниями в условиях эпидемического процесса большая часть населения считает, что доступность снижена ($62,1\% \pm 1,5$). Медицинская помощь доступна для $29,3\% \pm 1,4$, по мнению респондентов, недоступна для $8,6\% \pm 0,9$.

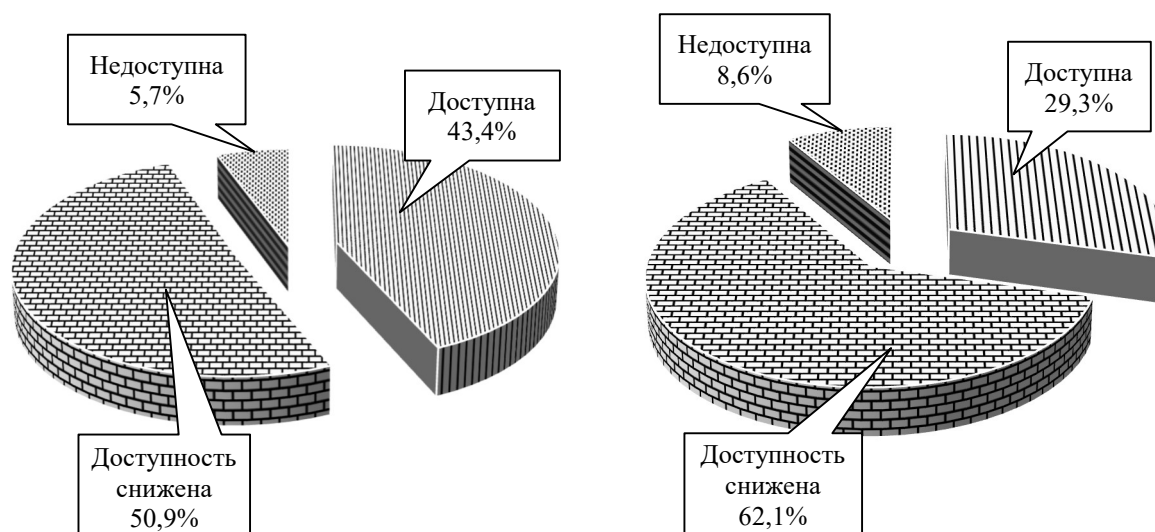


Рис. 1. Оценка доступности медицинской помощи пациентами с коронавирусной инфекцией и иными заболеваниями

Большее половины опрошенных ($58,5\% \pm 1,5$) считают, что доступность медицинской помощи в период пандемии COVID-19 снизилась, $34,4\% \pm 1,5$ – не изменилась, $7,1\% \pm 0,8$ – увеличилась.

Респондентам предлагалось сравнить доступность медицинской помощи в Забайкальском крае с другими регионами. Основная масса участников опроса ($78,2\% \pm 0,5$) выбрали вариант «такая же», $17,3\% \pm 1,6$ – «ниже» и только $4,5\% \pm 0,9$ – «выше».

Проблемы при получении медицинской помощи возникали «редко» у $41,4\% \pm 1,5$ опрошенных, «часто» – $28,5\% \pm 1,4$, «постоянно» – $19,1\% \pm 1,2$, «никогда» – $11\% \pm 0,9$.

Основными проблемами явились отсутствие необходимых специалистов ($67,8\% \pm 1,5$), проблемы с записью на прием ($48,8\% \pm 1,6$), недоступность либо дороговизна лекарств ($22,4\% \pm 1,3$), отдаленность медицинских организаций ($18,9\% \pm 1,2$), отсутствие общественного транспорта ($10\% \pm 0,9$) (рис. 2).

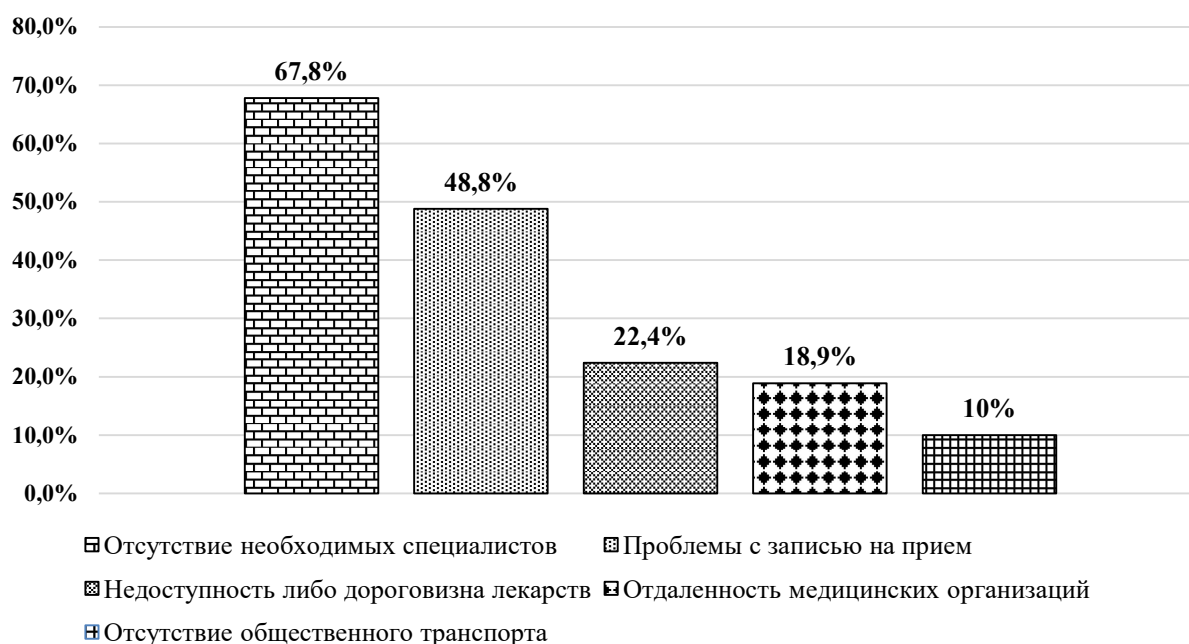


Рис. 2. Проблемы, связанные с доступностью медицинской помощи.

Данные проблемы побуждают пациентов пользоваться услугами в частных медицинских организациях. При этом $50,7\% \pm 1,5$ опрошенных обращаются в частные клиники «редко», $27,9\% \pm 1,4$ – «часто», $11,5\% \pm 1,0$ – «постоянно», $9,9\% \pm 0,9$ – не обращаются.

Респондентам были предложены возможные варианты организационных мероприятий для повышения доступности медицинской помощи (рис. 3). Практически половина ($49,3\% \pm 1,5$) опрошенных считают, что в первую очередь необходимо увеличить количество медицинских работников, $15,3\% \pm 1,1$ – обеспечить доступными лекарствами, $11,9\% \pm 1,0$ – повысить зарплату медработникам, $8,7\% \pm 0,9$ – закупить новое оборудование, $6,6\% \pm 0,8$ – построить новые больницы.



Рис. 3. Меры по повышению доступности медицинской помощи.

Основную проблему анкетированные видят в дефиците и дисбалансе медицинских работников при оказании первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи.

Выводы. Таким образом, респонденты оценивают доступность медицинской помощи для пациентов с новой коронавирусной инфекцией выше, чем для пациентов с иными заболеваниями. При этом большинство интервьюируемых отмечают снижение доступности для всех пациентов. Большая часть респондентов отмечает снижение доступности в период пандемии COVID-19. Многие из опрошенных испытывают проблемы при получении медицинской помощи, наиболее часто встречающиеся из них – отсутствие необходимых специалистов, проблемы с записью на прием. В связи с этим, подавляющее большинство пациентов вынуждены обращаться в негосударственные медицинские организации. Решение вышеуказанных проблем респонденты видят в первую очередь в увеличении количества медицинских работников.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Сведения о вкладе каждого автора в работу:

Братышева Н.И. – (20%) сбор материала, статистическая обработка материала.

Шаповалов К.Г. – (20%) разработка дизайна исследования, коррекция дизайна исследования, дополнения по выводам, утверждение окончательного варианта.

Серебрякова О.В. – (6%) сбор материала, коррекция дизайна исследования.

Лукьянов С.А. – (6%) сбор материала, коррекция дизайна исследования.

Максименко Д.Ю. – (6%) сбор материала, коррекция дизайна исследования.

Коннов В.А. – (6%) сбор материала, коррекция дизайна исследования.

Шаповалов А.Г. – (6%) сбор материала, коррекция дизайна исследования.

Сенижук А.И. – (30%) литературный поиск и анализ по заявленной теме, оценка соответствия критериям включения/исключения, обработка материала, написание текста статьи.

Список литературы:

1. Агаларова Л.С., Ильясова У.Г., Исмаилова Г.А., Абдурахманова З.Ш. Изучение факторов, оказывающих влияние на качество медицинской помощи. Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития. 2011. 4 (10). 33-35.
2. Тумусов Ф.С., Косенков Д.А. Современные тенденции в системе здравоохранения Российской Федерации. М.: Издание Государственной Думы, 2019. 80 с.
3. Постановление Правительства Забайкальского края от 29 декабря 2021 г. № 551. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов. URL: <https://zabtfoms.ru/Files/Documents/%D0%A2%D0%9F%D0%93%D0%93%20%D0%97%D0%9A%20%E2%84%96%20551%20%D0%BE%D1%82%2029.12.2021.pdf> (дата обращения 28.01.2022).
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505. О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202112310084> (дата обращения 28.01.2022).
5. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ [принят Государственной думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года]. Москва : Эксмо, 2011. 350 с.
6. Кочкина Н.Н., Красильникова М.Д., Шишкин С.В. Доступность и качество медицинской помощи в оценках населения. Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2015. (Серия WP8 «Государственное и муниципальное управление»). 56 с.
7. Попов А.Б., Актеева Э.И., Ибрагимова Р.Ф., Попова Н.М. Оценка доступности медицинской помощи городского населения в период эпидемии коронавируса. Modern Science. 2021. 11(4).101-105.
8. Болоняева Н.А., Денисова Е.В., Исаенко Л.П., Скворцова М.П. Анкетирование как социологическое исследование качества медицинских услуг. Здравоохранение Дальнего Востока. 2012. 1. 37-40.
9. Шаповалов К.Г., Шильников В.А., Шильникова Н.Ф. Проблемы реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» на уровне региона РФ. Дальневосточный медицинский журнал. 2015. № 1. 70-73.

References:

1. Agalarova L.S., Il'jasova U.G., Ismailova G.A., Abdurahmanova Z.Sh. Study of factors influencing the quality of care. Menedzhment kachestva v sfere zdravoohranenija i social'nogo razvitija. 2011. 4 (10). 33-35. in Russian.
2. Tumusov F.S., Kosenkov D.A. Current trends in the health care system of the Russian Federation. M.: Izdanie Gosudarstvennoj Dumy, 2019. 80 p. in Russian.
3. Decree of the Government of the Trans-Baikal Territory of December 29, 2021 No. 551. The territorial program of state guarantees for the free provision of medical care to citizens in the territory of the Trans-Baikal Territory for 2022 and for the planning period 2023 and 2024. URL: <https://zabtfoms.ru/Files/Documents/%D0%A2%D0%9F%D0%93%D0%93%20%D0%97%D0%9A%20%E2%84%96%20551%20%D0%BE%D1%82%2029.12.2021.pdf>

%9A%20%E2%84%96%20551%20%D0%BE%D1%82%2029.12.2021.pdf (date of application 28.01.2022). in Russian.

4. Decree of the Government of the Russian Federation of December 28, 2021 No. 2505. On the Program of state guarantees for the free provision of medical care to citizens for 2022 and for the planning period 2023 and 2024. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202112310084> (date of application 28.01.2022). in Russian.
5. Russian Federation. Laws. On the basics of protecting the health of citizens in the Russian Federation: Federal Law No. 323-FZ [adopted by the State Duma on November 1, 2011: approved by the Federation Council on November 9, 2011]. – Moscow: Eksmo, 2011. 350 p. in Russian.
6. Kochkina N.N., Krasil'nikova M.D., Shishkin S.V. Availability and quality of care in population assessments. National Research University Higher School of Economics. M.: Izd. dom Vysshej shkoly jekonomiki, 2015. (Seriya WP8 «Gosudarstvennoe i municipal'noe upravlenie»). 56 p. in Russian.
7. Popov A.B., Aktieva Je.I., Ibragimova R.F., Popova N.M. Assessment of access to health care for urban populations during the coronavirus epidemic. Modern Science. 2021. 11 (4).101-105. in Russian.
8. Bolonjaeva N.A., Denisova E.V., Isaenko L.P., Skvorcova M.P. Questionnaire as a sociological study of the quality of medical services. Zdravooohranenie Dal'nego Vostoka. 2012. 1. 37-40. in Russian.
9. Shapovalov K.G., Shil'nikov V.A., Shil'nikova N.F. Problems of implementing the procedure for providing medical care in the profile "anesthesiology and resuscitation" at the level of the region of the Russian Federation. Dal'nevostochnyj medicinskij zhurnal. 2015. 1. 70-73. in Russian.