



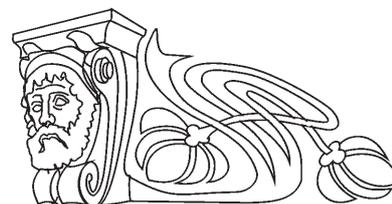
Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2022. Т. 22, вып. 1. С. 98–100  
*Izvestiya of Saratov University. Sociology. Politics*, 2022, vol. 22, iss. 1, pp. 98–100  
<https://soziopolit.sgu.ru>

<https://doi.org/10.18500/1818-9601-2022-22-1-98-100>

Научная статья  
УДК 614.2

## Характеристика сельского здравоохранения в современной России

М. Г. Еремина



Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского, Россия, 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д. 112

Еремина Мария Геннадьевна, кандидат медицинских наук, доцент, соискатель кафедры общественного здоровья и здравоохранения, 913693@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-9752-1352>

**Аннотация.** В большинстве стран существуют проблемы с организацией медицинской помощи населению, проживающему на сельских территориях. Результаты российских и зарубежных исследований фиксируют различия в доступности медицинской помощи для сельского и городского населения. Анализ зарубежной и отечественной литературы показывает, что повышение доступности и качества медицинской помощи сельскому населению должно реализовываться в рамках комплексных программ, учитывающих уровень социально-экономического развития региона, инфраструктурные особенности и ресурсное обеспечение организаций здравоохранения на сельских территориях.

**Ключевые слова:** сельские территории, система здравоохранения, сельское население, качество и доступность медицинской помощи

**Для цитирования:** Еремина М. Г. Характеристика сельского здравоохранения в современной России // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2022. Т. 22, вып. 1. С. 98–100. <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2022-22-1-98-100>

Статья опубликована на условиях лицензии Creative Commons Attribution 4.0 International (CC-BY 4.0)

Article

### The characteristics of rural health care in modern Russia

M. G. Eremina

V. I. Razumovsky Saratov State Medical University, 112 Bolshaya Kazachia St., Saratov 410012, Russia

Maria G. Eremina, 913693@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-9752-1352>

**Abstract.** The problems of medical care organization for the population living in rural areas exist in most countries. The results of Russian and foreign studies show the differences in the availability of medical care for rural and urban populations. The analysis of foreign and domestic sources shows, that increasing the availability and quality of medical care for the rural population must be implemented within the framework of comprehensive programs taking into account the region's level of socio-economic development and infrastructural features and resource provision of healthcare organizations in rural areas.

**Keywords:** rural areas, health care system, rural population, quality and accessibility of medical care

**For citation:** Eremina M. G. The characteristics of rural health care in modern Russia. *Izvestiya of Saratov University. Sociology. Politics*, 2022, vol. 22, iss. 1, pp. 98–100 (in Russian). <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2022-22-1-98-100>

This is an open access distributed under the terms of Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC-BY 4.0)

Сельское здравоохранение является сравнительно автономной социальной практикой, инертность которой обусловлена территориальной отдаленностью, невысокими объемами финансирования, дефицитом кадров, низким уровнем жизни сельского населения, традициями жизненного уклада и определенным консерватизмом жизненных установок сельского населения. Проблемы с организацией медицинской и лекарственной помощи населению, проживающему в отдаленных районах, имеются в большинстве стран. Результаты зарубежных ис-

следований фиксируют различия в доступности медицинской помощи для сельского и городского населения<sup>1</sup>.

М. Г. Полухина<sup>2</sup> характеризует сельскую медицину в России как ограниченно доступную и низкоэффективную. С каждым годом усугубляется проблема несопоставимости уровня доступности медицинской помощи в сельских и городских медицинских организациях.

Сельские территории России постоянно испытывают дефицит качественных медицинских услуг, что во многом объясняется недофинанси-



рованием системы здравоохранения в последние десятилетия и тенденциями к «оптимизации» сельских медицинских организаций, отставанием их материальной базы<sup>3</sup>. В. Л. Шабанов отмечает «меньшую физическую доступность здравоохранения в сельской местности»<sup>4</sup>.

Если, как замечает Н. А. Вялых<sup>5</sup>, доступность медицинской помощи коррелирует с социально-статусными и демографическими параметрами, то можно говорить о появлении нового типа стратификационного деления общества.

Проблемы оказания медицинской помощи сельскому населению заключаются в неравномерном характере расселения сельских жителей, достаточно большом радиусе медицинского обслуживания, специфике условий сельскохозяйственного труда и быта и др. Д. Ф. Хазиев<sup>6</sup> указывает на незначительное количество населения, проживающего на достаточно большой территории, преобладание среди сельских жителей неработающих и пенсионеров, отсутствие возможности полной реализации права выбора медицинской организации.

В течение последних десятилетий сохраняются особенности обращаемости сельского населения в медицинские организации, которая, по мнению А. К. Каширина<sup>7</sup>, во многом определяется доступностью медицинской помощи, качеством ее оказания, наличием тех или иных специалистов, социально-экономическими факторами, составом населения и многими другими факторами.

В сельских районах преобладают маломощные медицинские организации, которые значительно удалены друг от друга. Дефицит санитарного транспорта, неудовлетворительное состояние транспортных коммуникаций и большой радиус обслуживания населенных пунктов ограничивают посещения больных на дому. Возникают большие сложности в обеспечении преемственности амбулаторного и стационарного этапов<sup>8</sup>.

В сельских медицинских организациях существует значительный дефицит врачей первичного звена при избытке врачей-специалистов, при этом недостаточно врачей и средних медицинских работников, подготовленных к профилактической работе. Профессиональная квалификация медицинских кадров в сельском здравоохранении часто недостаточна, низким является уровень диагностики и лечения больных<sup>9</sup>.

Н. В. Юргель и М. Ю. Хубиева<sup>10</sup> отмечают низкую укомплектованность кадрами медицинских организаций сельского здравоохранения, недостаточную квалификацию специалистов. Обеспеченность врачебным и средним медицинским персоналом на душу населения в сельской местности на 40% ниже среднероссийских значений<sup>11</sup>.

По мнению В. И. Руженского<sup>12</sup>, недостаточная обеспеченность врачами и низкая укомплектованность медицинскими кадрами определяют ограничение доступности медицинской помощи сельским жителям, при этом первичная медицинская помощь зачастую является начальным и конечным этапом лечения. Автор высказывает обеспокоенность в связи с тенденцией последних лет сокращения коечной мощности центральных районных больниц, что не может не привести к снижению доступности медицинской помощи. Специализированная стационарная помощь на сельских территориях все больше смещается в областные медицинские организации.

Значительная часть населения, по мнению Н. К. Гусевой и соавт.<sup>13</sup>, предпочитает «не обращаться за медицинской помощью в амбулаторию или на ФАП в связи с их слабыми ресурсными возможностями».

В связи с концентрацией специализированных видов помощи и новейших медицинских технологий в крупных медицинских организациях (на вышестоящих уровнях организации медицинской помощи), по мнению Э. Н. Матвеева и соавт.<sup>14</sup>, углубляется разрыв в качественных показателях стационарной помощи населению, проживающему в крупных городах, и жителям небольших городских поселений и сельских территорий.

М. В. Еругина и соавт.<sup>15</sup> определяют две группы основных факторов, влияющих на доступность медицинской помощи сельскому населению: одна группа связана с особенностями расселения на определенной территории, транспортной доступностью, особенностями сельского быта, другая – с особенностями организации медицинской помощи, обусловленными указанными факторами, недостаточным ресурсным обеспечением организаций здравоохранения.

Анализ отечественной литературы подтверждает актуальность проблемы доступности медицинской помощи и обуславливает необходимость поиска современных организационных решений проблемы минимизации рисков доступности медицинской помощи сельскому населению.

#### Примечания

- 1 См.: Chen X., Orom H., Orom H., Hay J. L., Waters E. A., Schofield E., Li Y., Kiviniemi M. T. Differences in Rural and Urban Health Information Access and Use // *Journal of Rural Health*. 2019. Vol. 35, iss. 3. P. 405–417. <https://doi.org/10.1111/jrh.12335>
- 2 См.: Полухина М. Г. Формирование доступности медицинского обслуживания на селе как ключевого элемента устойчивого развития // *Региональная экономика : теория и практика*. 2019. Т. 17, № 2. С. 308–330. <https://doi.org/10.24891/re.17.2.308>



- <sup>3</sup> См.: *Балашова Н. Н., Коробейников Д. А., Попова С. А.* Интегральная оценка социально-экономического развития сельских территорий с учетом различий в плотности населения // *Экономика сельскохозяйственных и перерабатывающих предприятий.* 2020. № 10. С. 76–83. <https://doi.org/10.31442/0235-2494-2020-0-10-76-83>
- <sup>4</sup> *Шабанов В. Л.* Качество жизни сельского и городского населения России : сравнительный анализ отдельных аспектов // *Теория и практика общественного развития.* 2020. № 10 (152). С. 16.
- <sup>5</sup> См.: *Вялых Н. А.* Теоретические предпосылки социологического анализа потребления медицинской помощи // *Социологический журнал.* 2015. Т. 21, № 1. С. 46–65. <https://doi.org/10.19181/socjour.2015.21.1.1250>
- <sup>6</sup> См.: *Хазиев Д. Ф.* Здоровье сельского населения и основные направления его улучшения на примере Мамадышского района // *Общественное здоровье и здравоохранение.* 2008. № 1. С. 30–31.
- <sup>7</sup> См.: *Каширин А. К.* Обращаемость сельского населения за медицинской помощью : территориальный аспект // *Аспирантский вестник Поволжья. Медицина.* 2015. № 1–2. С. 233–239. <https://doi.org/10.17816/2072-2354.2015.0.1-2.233-239>
- <sup>8</sup> См.: *Курманалиев Э. И., Мейтиев Ф. Ж.* Пути развития сельского здравоохранения в современных условиях // *Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана.* 2017. № 2. С. 53–57.
- <sup>9</sup> Там же.
- <sup>10</sup> См.: *Юргель Н. В., Хубиева М. Ю.* Вопросы повышения качества и доступности медицинской помощи сельскому населению // *Вестник Росздравнадзора.* 2008. № 2. С. 39–42.
- <sup>11</sup> См.: *Балашова Н. Н., Коробейников Д. А., Попова С. А.* Указ. соч.
- <sup>12</sup> См.: *Руженский В. И.* Роль медицинского обслуживания в укреплении социального здоровья сельского населения // *Охрана социального здоровья сельского населения : сб. материалов конференции (Иваново, 8–10 июня 2017 г.).* Иваново : ПресСто, 2017. С. 122–126.
- <sup>13</sup> *Гусева Н. К., Дютова М. В., Соколов В. А., Соколова И. А.* Современные проблемы организации медицинской помощи сельскому населению // *Медицинский альманах.* 2015. № 3 (38). С. 12.
- <sup>14</sup> См.: *Матвеев Э. Н., Леонов С. А., Сон И. М.* Предпосылки и пути комплексной реструктуризации сети учреждений здравоохранения на региональном уровне // *Социальные аспекты здоровья населения.* 2008. Т. 5, № 1. С. 2.
- <sup>15</sup> См.: *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. 76.

Поступила в редакцию 22.11.2021; одобрена после рецензирования 02.12.2021; принята к публикации 10.12.2021  
The article was submitted 22.11.2021; approved after reviewing 02.12.2021; accepted for publication 10.12.2021