

**Специфика и основные тенденции формирования доверия населения к медицинским учреждениям в российском регионе (на примере Иркутской области): обзор статистических данных**

**Научный руководитель – Грабельных Татьяна Ивановна**

***Александрова Мария Валерьевна***

*Студент (бакалавр)*

Иркутский государственный университет, Институт социальных наук, Кафедра социальной философии и социологии, Иркутск, Россия

*E-mail: Marija2010-13@yandex.ru*

Доверие к врачам в России в последние годы снизилось. На это понижение повлияло очень многое, сюда можно включить уровень жизни населения, заболеваемость населения, число врачей и среднего медицинского персонала и их качество лечения, число медицинских учреждений и их доступность. В данной работе будет сделан обзор особенно актуальных статистических данных по интересующему нас вопросу с 2008 г. по 2017 г., на основании которых будет определена специфика формирования доверия населения медицинским учреждениям.

Начиная с уровня жизни, следует отметить, что средние доходы населения в 2008 году составляли 14939 рублей (в Иркутской области - 12881 рублей) [7, с. 139]

Из данной таблицы 1 следует сказать, что средний доход в Сибирском федеральном округе значительно ниже, чем в Центральном федеральном округе разница составляет почти семь тысяч, что является существенным отличием. Если в Центральном федеральном округе средний доход составляет 19116 рублей, то в Сибирском федеральном округе - 12856 рублей.

В 2014 году в среднем в Российской Федерации средняя заработная плата составляла 27766 рублей (в Иркутской области - 20224 рублей) [8, с. 139]. Из таблицы 2 можно сделать вывод, что за 2014 год в Иркутской области по сравнению с Центральным федеральным округом средние доходы населения меньше на 14 тысяч 746 рублей

А в 2015 году в среднем в Российской Федерации средняя заработная плата составляла 30474 рублей (в Иркутской области - 22458 рублей). Соответственно в 2015 году в Центральном федеральном округе средние доходы больше (38776), чем в общем по России (30474), а в Иркутской области и того меньше (22458 рублей) [7, с. 139].

Следует отметить, что за восемь лет доходы населения увеличились, но в Иркутской области по сравнению с общероссийскими показателями у людей низкий доход

Рассматривая доверие населения к медицинским учреждениям необходимо обратить внимание на заболеваемость в разные периоды. Так в 2008 году заболеваемость по основным классам болезней составило 109 тысяч людей, в 2014 году - почти 115 тысяч, а в 2015 году - около 114 тысяч, что на 1 тысячу меньше предыдущего года. Несмотря на то, что доходы населения увеличиваются, заболеваемость не уменьшается [7, с. 227].

По данным Росстата по основным показателям здравоохранения в России за период с 2008 года по 2015 год число врачей снизилось с 704 до 673 тысяч. Число больничных организаций снизилось с 6,5 до 5,4 тысяч по всей России [9].

По данным Иркутскстата основные показатели здравоохранения в Иркутской области значительно снизились. Следует отметить, что если число врачей в 2008 году составляло чуть больше 12 тысяч, в 2014 году - 11 с половиной тысяч то уже в 2016 году - 11 тысяч. Такая же ситуация со средним медицинским персоналом в 2008 году их было более 28 тысяч, в 2014 году - чуть больше 27 тысяч, а в 2016 - 26 тысяч. Число врачебных больничных

организаций за период с 2008 по 2016 года сократилось с 117 до 93. Положение врачей в обществе сегодня россияне оценивают в среднем в 3,1 балла, еще ниже опрошенные оценили доходность этой профессии - 2,8 балла из 5 возможных [5].

Отсюда прослеживается тенденция снижения числа врачей, организаций, и увеличение заболеваемости населения. В свою очередь из этого складывается определенное доверие медицинским учреждениям.

По данным исследования ФОМ за последние полгода 48 % респондентов из выборки в 1500 человек не обращались к врачам, а из 38% опрошенных, которые обращались чаще не удовлетворены качеством оказания медицинской помощи [1].

Как правило больше половины респондентов (60%) доверяют врачам больниц и поликлиник. При этом 46% считают, что российские врачи обладают низким уровнем квалификации и профессиональных знаний [1].

Определенную степень доверия можно проследить в оценках населения о доступности медицинского обслуживания. По данным Росстата 44, 8% удовлетворены не в полной мере в доступности медицинской помощи, удовлетворены 35% [6]. По данным статистического сборника РФ основными причинами не обращения людей за медицинской помощью являются не эффективное лечение, не удовлетворяет медорганизация [8, с. 104].

По данным исследования ВЦИОМ В условиях ухудшения финансового положения россияне в первую очередь готовы скорректировать расходы на покупку одежды, мебели, бытовой техники что составляет 61% респондентов из 1800 опрошенных. Россияне несколько чаще экономят при выборе лекарственных средств, 47 % респондентов предпочитают покупать более дешевые аналоги лекарственных препаратов [3].

Отсюда следует сказать, что на формирование доверия населения к медицинским учреждениям влияет число организаций, их качество, доступность и уровень оказания помощи. Также не мало важным показателем является уровень жизни населения и их доходы. Таким образом встает вопрос о том, что необходимо решать данную проблему как на региональном уровне, так и на федеральном.

### Источники и литература

- 1) Доверие врачам [Электронный ресурс] // Фонд общественного мнения : сайт. – URL: <http://fom.ru/interaktiv/11765> (дата обращения: 20.11.2017)
- 2) Здравоохранение в России. 2015: Стат.сб./Росстат. - М., 2015. – 174 с.
- 3) Качество жизни – 2017 [Электронный ресурс] // Всероссийский центр изучения общественного мнения : сайт. – URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116472> (дата обращения: 20.11.2017)
- 4) Основные показатели здравоохранения [Электронный ресурс]: [http://www.gks.ru/bgd/regl/b11\\_11/IssWWW.exe/Stg/d1/09-01.htm](http://www.gks.ru/bgd/regl/b11_11/IssWWW.exe/Stg/d1/09-01.htm) (дата обращения: 10.10.2017)
- 5) Основные показатели здравоохранения в Иркутской области [Электронный ресурс]: [http://irkutskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_ts/irkutskstat/resources/f660c3804fb2cf8293879bca6ff6f188/zdrav\\_nov1.html](http://irkutskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/irkutskstat/resources/f660c3804fb2cf8293879bca6ff6f188/zdrav_nov1.html) (дата обращения: 19.10.2017)
- 6) Оценка домохозяйствами качества и доступности медицинского обслуживания [Электронный ресурс]: [http://www.gks.ru/free\\_doc/new\\_site/quality15/PublishData/Reports/Files/Таблица\\_27.1.pdf](http://www.gks.ru/free_doc/new_site/quality15/PublishData/Reports/Files/Таблица_27.1.pdf) (дата обращения: 10.10.2017)
- 7) Российский статистический ежегодник. 2009: Стат.сб./Росстат. - М., 2009. – 795 с.
- 8) Российский статистический ежегодник. 2015: Стат.сб./Росстат. - М., 2015. – 728 с.
- 9) Российский статистический ежегодник. 2016: Стат.сб./Росстат. - М., 2016 – 725 с.