

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПО МНЕНИЮ РУКОВОДИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

[Е. В. Нетесов, Е. С. Нетесова](#)

ГБУЗ НСО «Ордынская центральная районная больница» (Новосибирская область)

С целью организации оказания медицинской помощи социально дезадаптированным пациентам в сельской местности проведен социологический опрос 84-х руководителей медицинских организаций. Определены основные направления проведения мероприятий по социальной адаптации социально дезадаптированных пациентов в сельской местности и спрогнозирована эффективность мероприятий на уровне общественного здоровья.

Ключевые слова: социальная дезадаптация, сельское население, оказание медицинской помощи.

Нетесов Евгений Валентинович — главный врач ГБУЗ Новосибирской области «Ордынская центральная районная больница», рабочий телефон: 8 (383-59) 2-28-25, e-mail: netessov@mail.ru

Нетесова Екатерина Сергеевна — врач-методист организационно-методического кабинета ГБУЗ Новосибирской области «Ордынская центральная районная больница», e-mail: netessova_es@mail.ru

Введение. В настоящее время под социальной дезадаптацией следует понимать частичную или полную утрату человеком способности приспосабливаться к условиям социальной среды. Она обусловлена резким воздействием на население различных социальных факторов в коротком временном интервале и отсутствием системы социальной адаптации. Оказание медицинской помощи социально дезадаптированным пациентам следует проводить с учетом ее проявлений и причин возникновения совместно с клиническими психологами и социальными работниками [1, 2].

Учитывая, что сельское население в основном является примером малых социальных групп, проявление социальной дезадаптации имеет свои особенности и требует изучения [3].

Цель исследования: изучить мнение руководителей медицинских организаций об оказании медицинской помощи социально дезадаптированному сельскому населению в амбулаторных медицинских организациях.

Материалы и методы. С целью определения организации оказания медицинской помощи социально дезадаптированным пациентам на амбулаторном уровне в сельской местности был проведен социологический опрос 84-х руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельскому населению Новосибирской области.

Среди опрошенных руководителей 64,3 % составили женщины и 35,7 % — мужчины. Ученую степень кандидата медицинских наук имеют 2,4 % опрошенных. Стаж работы в здравоохранении в среднем составил 26 лет, в должности руководителей — 8 лет. Среди опрошенных руководителей 54,8 % имеют высшую квалификационную категорию.

Результаты исследования. В результате социологического опроса руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне, установлено, что большинство (76,2 %) респондентов уверены в том, что социальная дезадаптация населения является фактором, влияющим на уровень заболеваемости; 14,3 % полагают, что скорее да, чем нет; 7,1 % полагают, что скорее нет, чем да; 2,4 % полагают, что такая связь отсутствует.

Более половины опрошенных (64,3 %) отмечают, что социальная дезадаптация населения является фактором, влияющим на уровень обращаемости в амбулаторные медицинские организации; 23,8 % считают, что скорее да, чем нет; 7,1 % — скорее нет, чем да; и только 2,4 % считают, что социальная дезадаптация населения не влияет на уровень обращаемости; 2,4 % затруднились ответить (рис. 1).

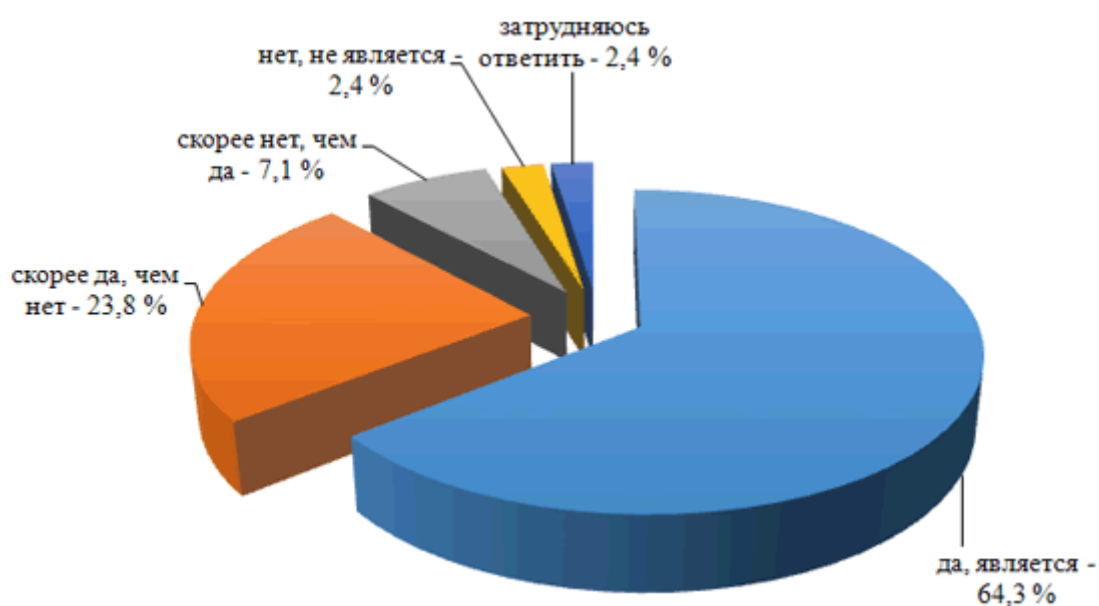


Рис. 1. Структура мнения руководителей относительно взаимодействия социальной дезадаптации и уровня обращаемости в амбулаторные медицинские организации

Треть опрошенных руководителей (33,3 %) уверены, что в настоящее время наличие социальной дезадаптации у пациентов при оказании медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях учитывается; не менее значимая доля руководителей (31,0 %) полагают, что скорее учитывается, чем нет; 28,6 % — больше не учитывается, чем да; и только 7,1 % руководителей считают, что наличие социальной

адаптации не учитывается.

Большая часть руководителей (40,5 %) считают, что у амбулаторных медицинских организаций возможностей для проведения мероприятий по снижению социальной дезадаптации прикрепленного населения скорее нет, чем есть; 33,4 % также уверены, что возможностей не имеется совсем; таким образом, значимая часть респондентов (73,9 %) в той или иной степени считают, что у амбулаторных медицинских организаций отсутствует возможность для проведения мероприятий по снижению социальной дезадаптации прикрепленного населения. Кроме того, 14,3 % респондентов считают, что такая возможность скорее имеется, чем нет; уверены, что имеется — 9,5 % (рис. 2).

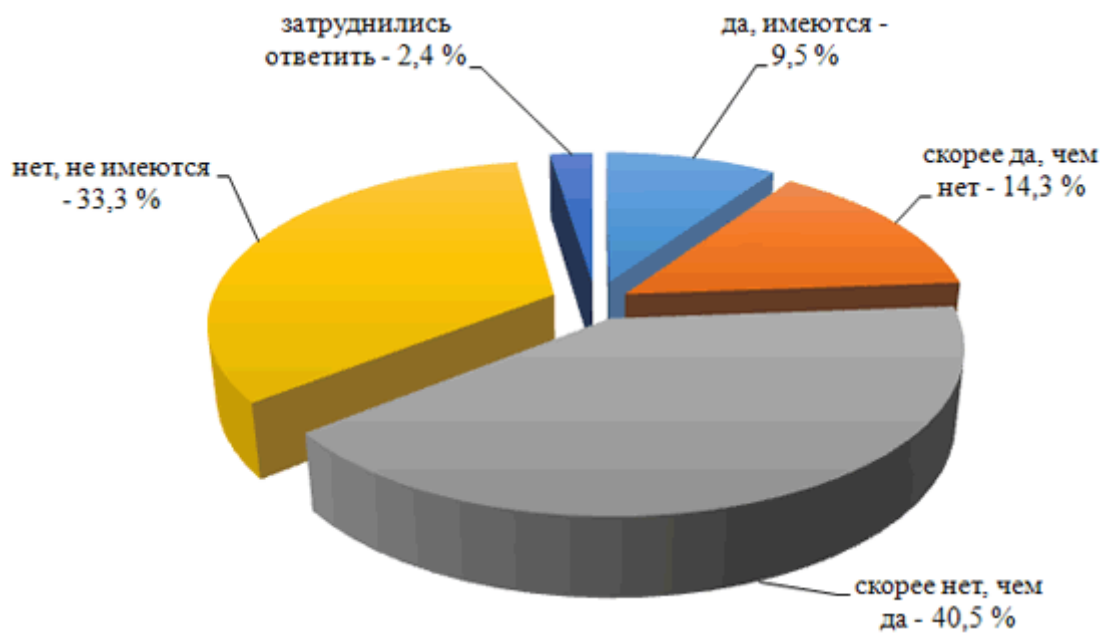


Рис. 2. Структура мнения руководителей относительно возможности проведения мероприятий по снижению социальной дезадаптации сельского населения

Большинство руководителей (73,8 % на 100 опрошенных) наиболее целесообразными мероприятиями по социальной адаптации населения считают проведение комплексных мероприятий по профилактике таких состояний, более половины отметили, что целесообразным было бы привлечение социальных работников (59,5 %) и клинических психологов (52,4 %); отметили целесообразность обучения врачей — 35,7 % (рис. 3).

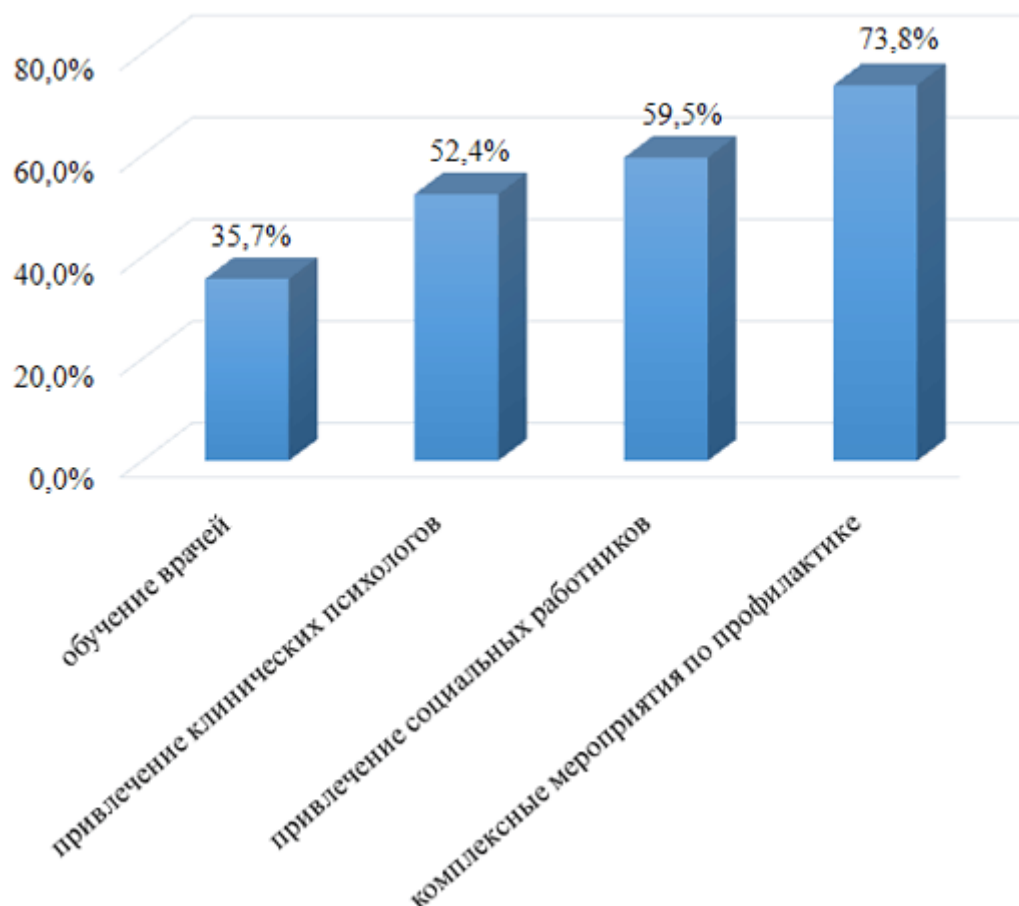


Рис. 3. Структура мнения руководителей относительно мероприятий по социальной адаптации сельского населения

Все респонденты в той или иной степени высказались, что мероприятия по социальной адаптации пациентов окажут влияние на снижение уровня заболеваемости: 35,7 % считают, что да, может повлиять; 42,7 % — скорее да, чем нет; 19,0 % — скорее нет, чем да; затруднились ответить — 2,4 %.

Равные доли руководителей (38,1 %) считают, что проведение мероприятий по социальной адаптации пациентов повысит уровень общественного здоровья или скорее повысит, чем нет; 16,7 % опрошенных считают, что скорее не повысит, чем повысит; 7,1 % затруднились ответить (рис. 4).

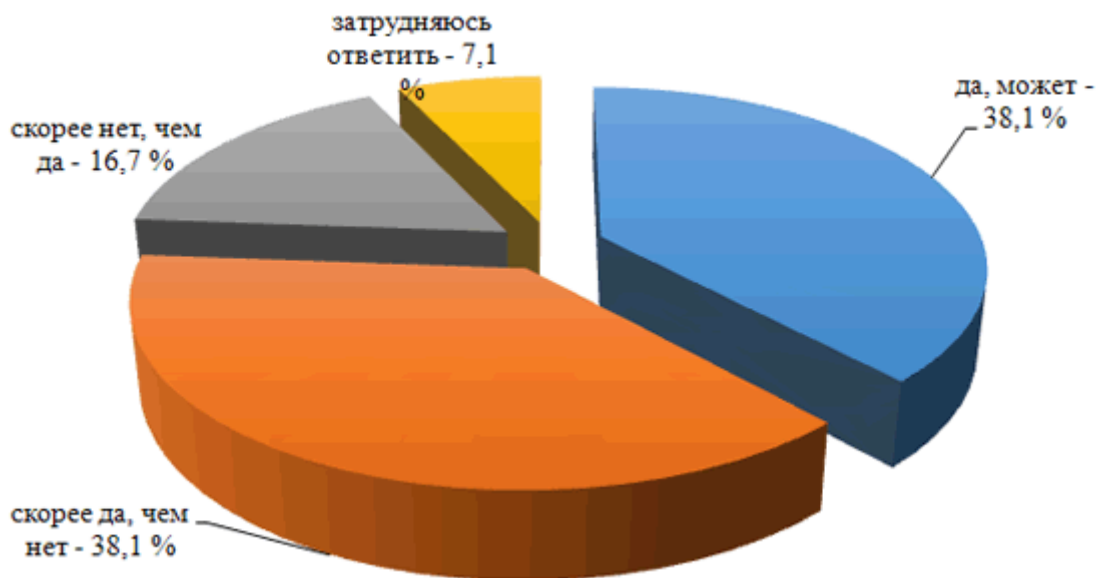


Рис. 4. Структура мнения руководителей о повышении уровня общественного здоровья путем проведения мероприятий по социальной адаптации сельского населения

Относительно места проведения мероприятий по социальной адаптации населения мнения в порядке убывания распределились следующим образом: специализированные центры — 73,8 % (на 100 опрошенных), учреждения культуры — 57,1 %, предприятия — 54,8 %, образовательные учреждения — 47,6 %, амбулаторные медицинские организации — 35,7 %, спортивные учреждения — 33,3 %, другие учреждения — 14,3 %.

Только 14,3 % руководителей считают, что врачи-терапевты участковые заинтересованы в проведении работы с населением по социальной адаптации; скорее заинтересованы, чем нет — 40,5 %; скорее нет, чем да — 28,5 % и не заинтересованы — 16,7 %.

Относительно повышения качества оказания медицинской помощи социально дезадаптированным пациентам при проведении мероприятий по социальной адаптации: 31,0 % полагают, что да, повысится; 54,7 % — скорее да, чем нет; 2,4 % — скорее нет, чем да; 2,4 % считают, что не повысится и 9,5 % затруднились ответить (рис. 5).

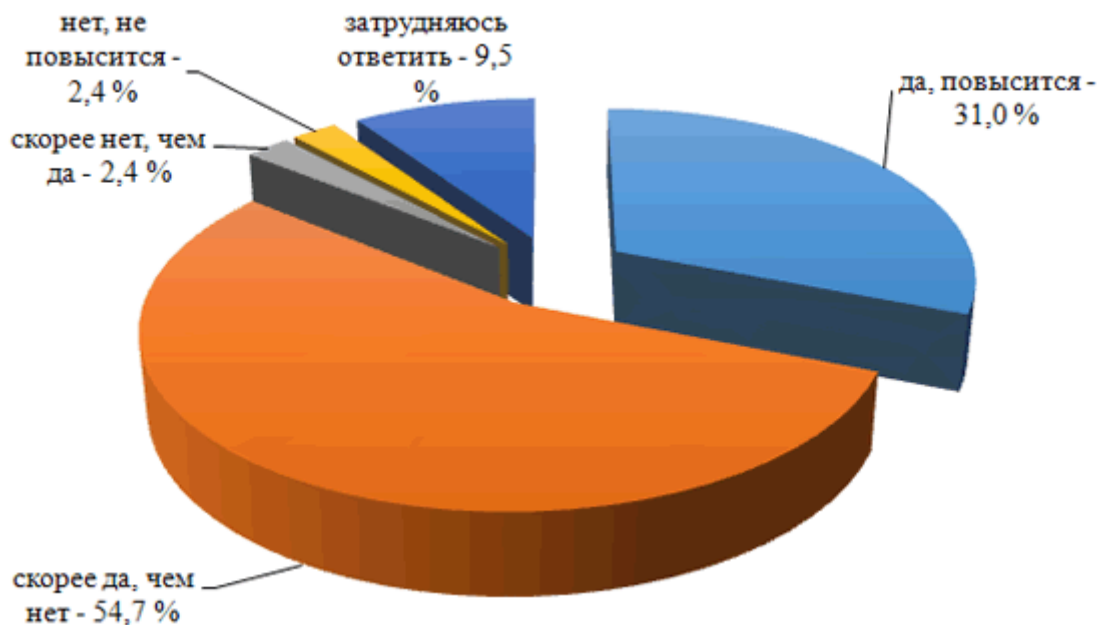


Рис. 5. Структура мнения руководителей о повышении качества оказываемой помощи при

проведении мероприятий по социальной адаптации сельского населения

Выводы. Более половины опрошенных (64,3 %) отмечают, что социальная дезадаптация населения является фактором, влияющим на уровень обращаемости в амбулаторные медицинские организации. Большинство руководителей (73,8 %) в той или иной степени считают, что у амбулаторных медицинских организаций отсутствует возможность для проведения мероприятий по снижению социальной дезадаптации прикрепленного населения.

Большинство руководителей (73,8 %) наиболее целесообразными мероприятиями по социальной адаптации населения считают проведение комплексных мероприятий по профилактике таких состояний

Равные доли руководителей (38,1 %) считают, что проведение мероприятий по социальной адаптации пациентов повысит уровень общественного здоровья или скорее повысит, чем нет. Относительно повышения качества оказания медицинской помощи социально дезадаптированным пациентам при проведении мероприятий по социальной адаптации: 31,0 % полагают, что да, повысится; 54,7 % — скорее повысится, чем нет.

Список литературы

1. Борцов В. А. Совершенствование организации медицинской помощи амбулаторным ЛОР-пациентам с учетом степени выраженности социальной дезадаптации / В. А. Борцов, Е. А. Аверченко, Н. С. Малышева // Сиб. мед. обозрение. — 2010. — № 6 (66). — С. 82-85.
2. Зулин Я. В. Основные направления совершенствования организации амбулаторно-поликлинической помощи населению [Электронный ресурс] / Я. В. Зулин, В. А. Борцов // Медицина и образование в Сибири : сетевое научное издание. — 2012. — № 2. — Режим доступа : (http://ngmu.ru/cozo/mos/article/text_full.php?id=668). — Дата обращения : 08.07.2015.
3. Калининская А. А. Социальные факторы и организации медицинской помощи сельскому населению (по результатам социологического опроса) / А. А. Калининская, А. К. Дзугаев, В. М. Воробьев // Социальные аспекты здоровья населения. — 2011. — Т. 22, № 6. — С. 5.

OPINION OF PRINCIPALS OF THE MEDICAL ORGANIZATIONS ON ASSESSMENT OF INFLUENCE OF SOCIAL DISADAPTATION ON THE HEALTH OF POPULATION

[E. V. Netesov, E. S. Netesova](#)

SBHE NR «Ordynsk central regional hospital» (Novosibirsk region)

Sociological survey of 84 principals of the medical organizations is conducted for the purpose of the organization of delivery of health care to socially maladjusted patients in rural areas. The main directions of carrying out activities for social adaptation of socially maladjusted patients in rural areas are defined and efficiency of activities at the public health level is predicted.

Keywords: social disadaptation, rural population, delivery of health care.

About authors:

Netesov Evgeny Valentinovich — chief physician of SBHE NR «Ordynsk central regional hospital», office phone: 8 (383-59) 2-28-25, e-mail: netesov@mail.ru

Netesova Ekaterina Sergeyevna — doctor methodologist of organizational and methodical office at SBHE NR «Ordynsk central regional hospital», e-mail: netessova_es@mail.ru

List of the Literature:

1. Bortsov V. A. Improvement of the organization of medical care to ambulatory ENT-patients taking into account the degree of expression of social disadaptation / V. A. Bortsov, E. A. Averchenko, N. S. Malysheva // Sib. medical review. — 2010. — N 6 (66). — P. 82-85.
2. Zulin Y. V. The main directions of improvement of organization of the out-patient and polyclinic medical care to the population [electron resource] / Y. V. Zulin, V. A. Bortsov // Medicine and education in Siberia : online scientific publication. — 2012. — N 2. — Access mode : (http://ngmu.ru/cozo/mos/article/text_full.php?id=668). — Access date : 08.07.2015.
3. Kalininskaya A. A. Social factors and organizations of medical care to rural population (by results of sociological poll) / A. A. Kalininskaya, A. K. Dzugayev, V. M. Vorobyev // Social aspects of health of the population. — 2011. — V. 22, N 6. — P. 5.