

Г.Д. Кузиева, научные руководители К.А. Тулебаев, Б.С. Турдалиева
Казахский национальный медицинский университет
им. С.Д. Асфендиярова, Алматы, Казахстан
G.D.Kuziyeva, K.A. Tulebayev, B.S.Turdaliyeva,
Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty, Kazakhstan
k.gulmira1@mail.ru

**Основные причины, влияющие на выбор населением амбулаторно-
поликлинических организаций**
**The main reasons influencing the choice of a population in choosing outpatient or-
ganizations**

Аннотация. В Республике Казахстан прикрепление граждан к поликлинике осуществляется по месту постоянного или временного проживания, работы, учебы, с учетом права свободного выбора врача, медицинской организации. Для изучения причин выбора населением амбулаторно-поликлинической организации, к которой они прикреплены, было проведено социологическое исследование в городе Алматы и Алматинской области. Самой частой причиной выбора амбулаторно-поликлинической медицинской организации была территориальная близость медицинской организации к дому. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости дальнейшего совершенствования нормативно-правовой базы, регламентирующей процедуру оказания медицинской помощи на дому, с учетом опыта внедрения свободного выбора населением медицинской организации.

Abstract. In the Republic of Kazakhstan citizens' attachment to the clinic is carried out at the place of permanent or temporary residence, work, study, taking into account the right of free choice of doctor and medical organization. To study the reasons for choosing a population of outpatient organizations to which they are attached, a case study was conducted in the city of Almaty and Almaty region. The most common reason for choosing outpatient medical organization was geographic proximity to home health organizations. It is necessary to improve the regulatory framework governing the activities of outpatient clinics organizations in the case of a patient living in areas not related to the service area clinics.

Ключевые слова: прикрепление населения к поликлиникам, причина выбора поликлиники

Keywords: attaching the population to polyclinics, reason for choosing polyclinics

Введение. Особое место в укреплении и сохранении здоровья населения Республики Казахстан принадлежит системе здравоохранения, основной задачей которой на сегодняшний день является повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи, прежде всего, первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) [1].

Амбулаторно-поликлинические организации являются наиболее массовым, доступным, приближенным к населению видом организации здравоохранения [4, 5, 6]. Значимость поликлиник определяется, кроме того, и их специфической профилактической ролью, а также тем влиянием, которое поликлиники оказывают на деятельность других участников системы здравоохранения на территории - стационары, станции скорой медицинской помощи, диспансеры, женские консультации и др.

В настоящее время многое изменилось в правилах прикрепления к амбулаторно-поликлиническим организациям со времен советской системы здравоохранения. Согласно приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 прикрепление граждан к поликлинике осуществляется по месту постоянного или временного проживания, работы, учебы, с учетом права свободного выбора врача, медицинской организации в пределах одного города или поселка. Таким образом, гражданин имеет право прикрепиться к поликлинике, которую может выбрать самостоятельно.

Целью нашего исследования было изучение причин выбора населением амбулаторно-поликлинической организации, к которой они прикреплены.

Материалы и методы исследования. Было проведено социологическое исследование населения города Алматы и Алматинской области в период двух месяцев: сентябрь - октябрь 2015 года.

Критериями включения служили: нахождение на момент анкетирования дома, возраст от 18 и старше, хотя бы одно обращение в амбулаторно-поликлиническую организацию в течение последних 12 месяцев, желание участвовать в анкетировании, отсутствие психологических заболеваний.

Исследование городского населения проводилось среди прикрепленного населения поликлиник города Алматы №7 и №17. Сельское население-прикрепленное население районных поликлиник Алматинской области Жамбылского и Саркандского районов. Поликлиники являлись типичными для регионов и были выбраны методом случайной выборки.

Для исследования использовались списки прикрепленного населения поликлиник. В каждом участке прикрепленного населения проводился поквартирный обход по принципу одноступенчатой территориальной кластерной выборки до полного набора выборки до 1000 человек на каждом участке. Всего было проанкетировано 4000 человек. Процент отклика составил 81,8% (3270 человек).

Разработан инструмент исследования-анкета, которая состояла из нескольких частей. В первой части были социально-демографические вопросы, в которых нужно было указать места жительства (город, село), пол, возраст и уровень образования и социальный статус респондентов. Во второй части анкеты были вопросы, касающиеся причин выбора населением амбулаторно-поликлинической организации, к которой они прикреплены.

Анкетирование было анонимное. Каждому респонденту присваивался определенный номер. Условия, в которых проводилось социологическое исследование, были одинаковы для всех респондентов. Исследование проводилось дома у респондентов в индивидуальном порядке.

Результаты проведенного исследования. Были обработаны 3270 анкет респондентов. Из них 1497 (45,8%) респондентов проживали в городе и 1773 (54,2%) – в сельской местности. Больше половины участников исследования были женского пола 57,3%.

Пятая часть участников исследования, обращавшихся за медицинской помощью в АПО, были в возрастной группе 40-49 лет (21,3%), и примерно такое же количество – 50-59 лет (20,5%). В возрасте 30-39 лет были 18,4% респондентов и 20-29

лет- 18,0%. 13,5% составили участники в возрасте 60 лет и старше и 8,4% были в возрастной группе 18-20 лет.

Основная часть респондентов имели среднее образование: среднее специальное- 32,7%, общее среднее- 25,0% и неполное среднее- 5,2%. Высшее образование отметили 27,1% респондентов, и 10,0% - незаконченное высшее.

Большинство респондентов служащие (в городе- 31,7%, в сельской местности- 25,5%) и рабочие (27,2% и 36,9% соответственно). Доля пенсионеров, соответственно, 15,7% и 8,3% и инвалидов по 0,8%. Домохозяйки составляют 6,7% от числа городских участников исследования и 10,5% из числа сельских, студенты – по 8,2% и 4,9%; предприниматели- 4,7% и 4,1% и безработные – 1,1% и 3,5% и другие, кто не указал род своей деятельности- 1,9% и 3,1%.

Основные причины принятия решения прикрепиться к определенной амбулаторно-поликлинической медицинской организации были следующими: большинство участвующих в исследовании отметили территориальную близость к дому (50,9% респондентов в городе, 39,1%- в селе), на втором месте респонденты в сельской местности отметили хорошего участкового врача (18,4%), в то время, как для городских опрашиваемых этот показатель оказался на четвертом месте (6,6%). Городские жители на втором месте по значимости определили территориальную близость к работе (17,0%) при том, что для сельских респондентов этот показатель оказался на третьем месте (9,1%). Остальные респонденты выбрали амбулаторно-поликлиническую организацию из-за наличия высококвалифицированных специалистов (в среднем, 8,0%), широкого перечня медицинских услуг (4,6%), высокой репутации поликлиники (4,5%), удобного графика работы (4,1%). У части респондентов, проживающих в городе и сельской местности, в среднем 2,5%, не имели выбора. А так же при выборе амбулаторно-поликлинической организации для населения имели значение наличие необходимого оборудования (в среднем, 2,3%), гарантия анонимности (1,6%), и другие причины (2,3%).

Вывод. Результаты проведенного исследования показали, что несмотря на возможность свободного выбора медицинской организации, к которой может прикрепиться человек, самой частой причиной выбора амбулаторно-поликлинической медицинской организации была территориальная близость медицинской организации к дому. Возможно, это происходит потому, что в случае необходимости получения медицинской помощи на дому в районе, не относящемся к территории обслуживания поликлиники, медицинская помощь на дому не оказывается. В этом случае, пациент должен самостоятельно обратиться в поликлинику, к которой он прикреплен.

Результаты исследования свидетельствуют о необходимости дальнейшего совершенствования нормативно-правовой базы, регламентирующей процедуру оказания медицинской помощи на дому, с учетом опыта внедрения свободного выбора населением медицинской организации.

Список литературы

1. ВОЗ: Системы здравоохранения: время перемен. Обзор системы здравоохранения. Казахстан. Т. 14 №4. 2012. 184 с.
2. Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

3. Постановление Правительства Республики Казахстан от 19 ноября 2009 года № 1887 «Об утверждении Правил обеспечения получения гражданами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».

4. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 7 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь».

5. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи».

Г.У. Курбанова, научный руководитель А.Б.Отарбаева
Каспийский университет, Алматы, Казахстан
G.U.Kurbanova, A.B.Otarbaeva
Caspian University, Almaty, Kazakhstan
altunagt@mail.ru, a-o777@mail.ru

Влияние государства на управление и экономику в социальной сфере **Effect of state management and economy in the social sphere**

Аннотация. *статья посвящена исследованию влияния государства на политику и экономику в социальной сфере, как основной движущейся силе. Автор акцентирует внимание на том, что основным источником влияния, в данный момент, является информационная политика. В статье приводятся примеры, затрагивающие последние крупные проблемы затрагивающие социальную сферу государства.*

Annotation. *The article investigates the state's influence on politics and economics in the social sector as the main driving force. The author focuses on the fact that the main source of influence, at the moment, is the information policy. This article provides examples that affect the latest major issues affecting the social sphere of the state.*

Ключевые слова: *социальная сфера, информационная политика, граждане, социальная политика, власть*

Keywords: *social sphere, information policy, citizens, social policy, power*

*Правительство – паруса, народ – ветер,
государство – корабль, время – море.*

Л. Берне

Данная цитата ярко характеризует необходимость правильного сосуществования современного государства, правительства и народа для верного движения вперед во времени сквозь «бури и штормы». Плохо поставленные паруса, символизирующие правительство, могут опрокинуть корабль, символизирующий правительство, в море, которое символизирует время. Народ, символизирующий ветер, сильно волнующий море, может опрокинуть корабль точно также, как и паруса.