

БЕСПЛАТНАЯ МЕДИЦИНА КАК ФАКТОР СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ

Четверикова А.С., Барнаул (Россия)

Аннотация. На сегодняшний день ввиду увеличения продолжительности жизни и других немаловажных факторов происходят изменения в системе здравоохранения, которые в совокупности формируют новый подход к организации медицинской помощи, которая была бы доступна каждому человеку. Переориентация на физическое состояние граждан и возможность его медицинского обслуживания в бесплатном ключе позволяет подчеркнуть важность предоставления медицинской помощи в полном объеме вне зависимости от их социального статуса, положения в обществе, а также уровня материального благополучия. В этой связи возникает необходимость изучения степени интеграции бесплатной медицины в современном мире. Бесплатная медицина позволяет улучшить качество жизни у лиц различных возрастных групп и потребностей в обслуживании. В последнее время наблюдается тенденция межведомственного взаимодействия между государственными структурами, однако совместная работа еще не налажена в необходимой степени. В статье представлены результаты исследования Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ) по вопросам удовлетворенности бесплатным медицинским обслуживанием.

Ключевые слова: социальная интеграция, бесплатная медицина, общественное здоровье, здравоохранение

FREE MEDICINE AS A FACTOR OF SOCIAL INTEGRATION

Chetverikova A.S., Barnaul (Russia)

Abstract. Today, due to the increase in life expectancy and other important factors, changes are taking place in the health care system, which together form a new approach to the organization of medical care that would be accessible to everyone. The reorientation to the physical condition of citizens and the possibility of their medical care free of charge makes it possible to emphasize the importance of providing medical care in full, regardless of their social status, position in society, as well as the level of material well-being. In this regard, there is a need to study the degree of integration of free medicine in the modern world. Free medicine can improve the quality of life for people of different age groups and service needs. Recently, there has been a trend of interdepartmental interaction between government agencies, but joint work has not yet been established to the required extent. The article presents the results of a study by the All-Russian Center for the Study of Public Opinion (VTSIOM) on satisfaction with free medical care.

Keywords: social integration, free medicine, public health, healthcare

Под социальной интеграцией в общем смысле следует понимать процесс, который происходит ввиду взаимодействия личности в социуме или определенном социальном окружении, и заключается в становлении его как активного члена какой-либо социальной группы. При этом личность разделяет ценности данной группы, а также ее нормы и степень активности. Это позволяет увеличить адаптивные возможности человека, при которых он интегрируется в социум [7, с. 6].

В современном мире процессы социальной интеграции становятся все более актуальными ввиду ряда причин. Самой важной из них видится деконструкция системы социальной интеграции и адаптации социальных групп вне зависимости от их направленности и особенностей. Социальное неравенство, возникающее в ходе социально-экономических преобразований, способствует тому, что каждая социальная группа самостоятельность формирует основы жизнеустройства [8, с. 59].

Социальная интеграция невозможна без совпадения ценностных ориентаций, целевых ориентиров, а также интересов в социальных группах людей их образующих. Все это образует сплоченность и чувство включенности каждого индивида в групповые процессы. Многие авторы отмечают, что социальную интеграцию необходимо рассматривать в качестве процесса объединения разрозненных частей и элементов системы в единое целое, образуя при этом состояние сплоченности, взаимозависимости и в широком смысле – гармонизацию между различными группами, представленными в обществе [2, с. 421–422].

Понятие социальной интеграции также может рассматриваться как функции и деятельность различных институтов, которые дополняют друг друга и образуют при этом целостное взаимодействие [5, с. 150]. В некоторых случаях данное понятие рассматривается как совокупность специфических учреждений, которые координируют и формируют деятельность других государственных институтов и подсистем [3, с. 69]. Здравоохранение является одним из ведущих социальных институтов, следовательно, доступ к услугам здравоохранения может рассматриваться как значимый показатель социальной интеграции.

Согласно исследованию, проведенному Всероссийским центром изучения общественного мнения (ВЦИОМ) в 2023 году, большинство опрошенных обращаются за бесплатной медицинской помощью в государственные медицинские учреждения по полису обязательного медицинского страхования. Больше половины опрошенных женщин (70%) и практически половина респондентов мужского пола (49%) указали, что приоритетным для них остаются бесплатные направления медицинского обслуживания [10].

Несмотря на большой спектр бесплатных медицинских услуг, многие респонденты указывают на наличие необходимости в сопутствующих затратных мероприятиях: 43% опрошенных утверждают, что имеется определенный спектр медицинских услуг, которые должны оказывать в государственных учреждениях бесплатно, однако, их стараются оказывать на платной основе, оперируя тем, что такая форма оказания медицинского обслуживания будет более действенной и будет лучшим результатом. ВЦИОМ, сравнивая показатели лонгитюдного исследования по существу данного вопроса, приходит к заключению о том, что с 2015 года данный показатель не изменился.

Каждый третий опрошенный отмечает, что весь спектр медицинских услуг, который может быть оказан бесплатно, оказывается на данной основе без каких-либо дополнительных материальных вложений со стороны получателя услуг. По сравнению с показателями 2015 года отмечается, что представленность данного мнения существенно снизилась (на 11%). Также существенно снизился показатель лиц, которые затруднились ответить на данный вопрос (с 2015 года показатель повысился на 13%).

Различия наблюдаются также в зависимости от возрастной группы, к которой принадлежит респондент. Так, в юношеском и молодом возрасте 45% респондентов указали, что по системе обязательного медицинского страхования гарантии оказания бесплатного медицинского обслуживания соблюдаются в полном объеме. Следует отметить, что данный показатель в группе людей более зрелого возраста (более 45 лет) уже составляет 31%.

Среди респондентов, которые обращались за медицинской помощью в рамках обязательного медицинского страхования в последний год, 39% опрошенных отметили, что медицинские услуги, входящие в перечень базовых по полису обязательного медицинского страхования, действительно оказываются на бесплатной основе. Среди лиц, кто обращался за помощью в последние 3-5 лет, данный показатель составляет 27%, что говорит о постепенном возрастании удовлетворенности от оказания услуг на бесплатной основе в государственных медицинских учреждениях по полису обязательного медицинского страхования.

Оценка особенностей предоставления медицинских услуг по полису обязательного медицинского страхования зависит также от уровня материального благополучия респондентов. Так, более оптимистичное представление имеют 44% опрошенных с хорошим материальным достатком. Они убеждены, что все услуги, включенные в базовый пакет, оказываются бесплатно и на хорошем уровне. К примеру, для людей с плохим уровнем материального благополучия данный показатель

составляет 25%. Каждый второй опрошенный с плохим материальным положением утверждает, что государственные медицинские учреждения стремятся взимать плату за оказание услуг, входящих в перечень услуг, оказывающихся на бесплатной основе [10].

Такая взаимосвязь может являться следствием того, что при хорошем материальном достатке человек может позволить себе посещать платные учреждения, оказывающие медицинские услуги. Ввиду этого у них имеется представление о том, что по полису об обязательном медицинском страховании все услуги оказываются бесплатно, хотя сами они за бесплатной медицинской помощью обращаются довольно редко [6, с. 198]. В целом они более лояльны к бесплатной медицине, так как преимущественно получают медицинские услуги на платной основе [1, с. 83].

Около 67% респондентов указали, что не сталкивались с ситуацией, когда им при обращении не была бы оказана бесплатная медицинская помощь в рамках базового пакета обязательного медицинского страхования. Каждый четвертый сталкивался с подобным поведением в государственных медицинских учреждениях. Следует отметить, что 9% сталкивались с таким поведением специалистов неоднократно, тогда как 19% указали, что испытывали это лично один или несколько раз [10].

Большинство опрошенных считают, что введение платных медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования недопустимо. Это мнение приоритетно среди всего объема респондентов, даже несмотря на то, что коммерческие организации, предоставляющие медицинские услуги, пользуются большим спросом [4, с. 430].

Таким образом, бесплатная медицина является важным фактором социальной интеграции. Однако, на сегодняшний день еще нельзя с точностью сказать, что ее интеграция произошла полностью. Происходят существенные изменения в направленности и объеме предоставляемых бесплатно медицинских услуг [9, с. 115]. Несмотря на это, мнения граждан все еще нередко фиксируют ситуации оказания платных медицинских услуг, даже если они предусмотрены как бесплатные.

Литература

1. Аксенова Е.И., Н.Н. Камынина, Кравчук А.А. *Здравоохранение и социальная защита: партнерство и взаимодействие в современном мире // Социальный комплекс: интеграция для здоровья человека. 2023. № 4 (56). С. 82-86.*

2. *Корконосенко С.Г.* Социальная интеграция в современной журналистике: потенциал и реализация // Вопросы теории и практики журналистики. 2022. Т. 11. № 3. С. 417-428.

3. *Косинов С.С., Гафиагулина Н.Х., Васильева А.А.* Социальное здоровье российской молодежи как показатель общественной интеграции // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. 2022. № 11-1. С. 68-71.

4. *Низова Л. М., Кислицына И. Г.* Социальное партнерство в сфере модернизации здравоохранения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. Т. 28. №3. С. 428-432.

5. *Селезнева Е. В., Синявская О. В., Горват Е. С.* Интеграция медицинского и социального обслуживания пожилых в России: успехи и барьеры // Вопросы государственного и муниципального управления. 2022. № 1. С. 148-169.

6. *Стародубов В. И., Перхов В. И.* О рисках «медикализации» научной специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» // Экономика науки. 2019. 5(3). С. 197– 202.

7. *Третьяков А. А., Перхов В. И.* О медико-социальной интеграции в современном здравоохранении // Медицина и организация здравоохранения. 2020. Т. 5. № 1. С. 4-11.

8. *Шаповалова М. Е.* Исследование проблем социальной интеграции инвалидов в российском обществе // Гуманитарный научный журнал. 2023. № 4-1. С. 57-64.

9. *Шейман И. М., Шевский В. И.* Процессы концентрации и интеграции медицинских служб в зарубежном и отечественном здравоохранении: есть ли приращение эффекта? // Вопросы государственного и муниципального управления. 2019. № 1. С. 111–135.

10. ВЦИОМ. Новости: Медицина для всех: мониторинг. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/medicina-dlja-vsekh-monitoring?ysclid=1welvkcaca252373681> (дата обращения: 1.05.2024).