

## Сельская медицина: состояние и проблемы

Юлия М. Беглякова

*Российский государственный гуманитарный университет  
Москва, Россия, [yu.begliakova@yandex.ru](mailto:yu.begliakova@yandex.ru)*

Александр С. Щирский

*Российский государственный гуманитарный университет  
Москва, Россия, [foreco3401@yandex.ru](mailto:foreco3401@yandex.ru)*

*Аннотация.* В статье анализируется уровень доступности медицинских учреждений в сельской местности современной России, особенности их организации и развития. Выявляются причины, почему жители сельской местности имеют гораздо меньше возможностей обратиться за качественной медицинской помощью, чем жители городов, что ведет к возникновению неравенства между жителями города и села. Обосновывается тезис, что государственные программы, которые должны обеспечивать доступность медицинских услуг для сельского населения, в большей степени не справляются с поставленной задачей. Предпринята попытка обозначить реакцию общества на существующее неравенство в отношении медицинских услуг сельчан по сравнению с городскими жителями. Такой реакцией можно считать отток населения из сельской местности, а также возрастание уровня самолечения среди жителей сельской местности как следствие затруднительного получения медицинских услуг. Уменьшение количества лечебных пунктов в сельской местности приводит к ухудшению положения медицины в сельской местности. Это, по мнению авторов статьи, обосновывает необходимость изучения проблем, связанных с оказанием медицинской помощи сельскому населению.

*Ключевые слова:* сельское здравоохранение, доступность медицинской помощи, организация медицинской помощи

*Для цитирования:* Беглякова Ю.М., Щирский А.С. Сельская медицина: состояние и проблемы // Вестник РГУ. Серия «Философия. Социология. Искусствоведение». 2020. № 2. С. 103–110. DOI: 10.28995/2073-6401-2020-2-103-110

## Rural medicine. Condition and issues

Yuliya M. Beglyakova

*Russian State University for the Humanities, Moscow, Russia, yu.begliakova@yandex.ru*

Aleksander S. Shchirskii

*Russian State University for the Humanities, Moscow, Russia, foreco3401@yandex.ru*

*Abstract.* The article analyses the accessibility of medical facilities in rural areas of modern Russia and the specifics of their organization and development. The authors reveal causes why rural residents have much less opportunities to seek quality medical care than urban ones, what leads to a disparity between the inhabitants of the city and the village. The thesis is substantiated that state programmes that should make health services accessible to the rural population to a greater extent do not cope with the task at hand. An attempt is made to highlight the public's response to the existing disparity in the health services of the villagers compared to urban dwellers. Such a reaction can be considered an outflow of people from rural areas, and an increase in self-medication among rural people as a result of the difficulty in obtaining health services. The decrease in the number of treatment facilities in rural areas leads to a deterioration in the medicine situation in rural areas. That, according to the authors of the article, justifies the need to study the issues associated with the provision of medical care to the rural population.

*Keywords:* rural health care, accessibility of medical care, organization of medical care

*For citation:* Beglyakova, Yu.M. and Shchirskii, A.S. (2020), "Rural medicine. Condition and issues", *RSUH/RGGU Bulletin. "Philosophy. Sociology. Art Studies" Series*, no. 2, pp. 103-110, DOI: 10.28995/2073-6401-2020-2-103-110

### *Введение*

Сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни населения, обеспечение доступности и качества медицинской помощи – основные приоритеты государственной политики в здравоохранении в современной России. Тем не менее все еще остаются группы населения, которые по ряду объективных причин не могут на данный момент считаться равными в вопросах охраны здоровья. К данной категории относятся жители сельской местности.

На качество здоровья влияет невероятное множество различных факторов. По данным ВОЗ, здоровье лишь на 10–15% связано с деятельностью органов здравоохранения, на 15–20% обусловлено

генетическими факторами, на 25% его определяют экологические условия и на 50–55% – условия и образ жизни человека<sup>1</sup>. Очевидно, что сохранение и формирование здоровья зависит только от самого человека и его образа жизни.

Для сельского населения вопрос охраны здоровья является более острым, чем для городского, что может быть обусловлено, с одной стороны, непростыми условиями жизни сельчан, а с другой – несовершенством государственной социальной политики и низким качеством медицинского обслуживания на селе.

В связи с этим особо интересными видятся исследования, которые позволяют дополнить и углубить изучение проблемы доступности медицинской помощи на селе, обеспечения лекарствами и медикаментами сельчан, особенно находящихся в трудной жизненной ситуации и постоянно испытывающих трудности с удовлетворением базовых потребностей.

### *Проблема доступности медицинских учреждений в сельской местности*

Определим факторы, которые оказывают непосредственное влияние на доступность медицины для жителей сельской местности и какой из них является наиболее значимым.

Для определения состояния здравоохранения наиболее важно учитывать следующее: 1) доступность медицинских учреждений, в которых жители могут получать соответствующие услуги; 2) качество предоставляемых услуг; 3) степень государственного и/или коммерческого финансирования медицинских учреждений; 4) степень квалифицированности медицинского и санитарного персонала; 5) разница между доходами населения и ценовой политикой коммерческих медицинских учреждений и фармацевтических компаний.

На наш взгляд, перечисленные выше показатели являются наиболее значимыми при изучении доступности медицинской помощи. Значимость именно этих составляющих выражается непосредственно в возможности пользоваться услугами, которые помогают решать проблемы, связанные со здоровьем. Именно доступность медицинских учреждений мы считаем первостепенным и наиболее значимым при оценке состояния здравоохранения на селе.

---

<sup>1</sup> Цит. по: Белова Н.И. Формирование здорового образа жизни населения в рамках института здравоохранения: состояния, противоречия, проблемы // Вестник РГГУ. Серия: «Социологические науки». 2013. № 2 (103). С. 80.

Прежде всего отметим, что степень развития сети медицинских учреждений напрямую влияет на доступность медицинских услуг, и не только потому, что без данных учреждений никакие медицинские услуги невозможны, но и потому, что подобная грамотно налаженная сеть медицинских организаций способствует улучшению демографического показателей как в сельской, так и в городской местности.

Вопреки тому, что в последние годы здравоохранение в России претерпевает довольно серьезные преобразования, нацеленные на повышение эффективности лечения и профилактики заболеваний, жители сельской местности все равно остаются дискриминированными в вопросе доступности медицинской помощи. Даже государственная программа «Земский доктор» не справляется: в сельской местности показатели по обеспеченности жителей врачами и средним медперсоналом в 2017 г. были почти на 40% ниже, чем в общем по стране [Фадеева 2018].

В нашей стране проходит ряд реформ в сфере здравоохранения, которые нацелены на смещение приоритета со стационарной помощи на амбулаторную. Для жителей сельской местности это означает, что базовая медицинская помощь должна оказываться в фельдшерско-амбулаторных пунктах (ФАП) и/или в участковых больницах. Другими словами, медучреждения должны находиться максимально близко к месту проживания. Однако более квалифицированная и высокотехнологичная помощь оказывается жителям сел в областных и федеральных медцентрах.

Такое положение современной медицины в России в очередной раз подтверждает значимость проблемы доступности медицинских учреждений, поскольку именно их удаленность, их количество, а также качество предоставляемых ими услуг напрямую влияет на положение здравоохранения в сельской местности и здоровье населения в целом.

### *Динамика организации и развития медицинских учреждений в сельской местности России*

Для более детального рассмотрения доступности сельских медицинских учреждений охарактеризуем современное положение сельской медицины и динамику ее развития.

Согласно данным Счетной палаты РФ<sup>2</sup>, в период с 1991 по 2014 г. число ФАП и врачебных амбулаторий на селе сократилось

---

<sup>2</sup> Бюллетень счетной палаты РФ. Здравоохранение. 2020 [Электронный ресурс]. URL: <https://clck.ru/MM3SA> (дата обращения 02 марта 2020).

почти на 16 тыс. В период поэтапного восстановления сельской медицины в 2014–2018 гг. было введено в эксплуатацию более 2,4 тыс. новых медицинских объектов, а количество поликлинических отделений районных и центральных районных больниц увеличилось на 26% – до 11,5 тыс. Так, по итогам 2018 г. из 47,5 тыс. населенных пунктов, требующих наличия ФАП, осталось обеспечить 499.

Эти данные расходятся с данными Федеральной службы государственной статистики. По данным Росстата, число больничных организаций в период с 2015 по 2018 г. медленно, но постоянно сокращается, в том числе и по причине проводимой «оптимизации» сельского здравоохранения. Согласно этим данным, число больничных организаций в сельской местности сократилось практически втрое с 2005 по 2018 г., а число участковых больниц, в которых и должны в первую очередь предоставляться услуги медицинской помощи, сократилось с 382 до 42 тыс. за период с 2010 по 2018 г.

Можно сделать вывод, что большинство медицинских организаций в сельской местности – это некоммерческие медицинские учреждения, что также указывает на неоспоримую значимость государственного обеспечения медицинских услуг на селе.

Кроме того, отсутствие ФАПов, уменьшение участковых больниц и поликлиник влечет за собой еще один значимый вид неравенства – отсутствие возможности приобретения лекарственных средств. Ранее в данных медорганизациях сельчанам не только предоставлялась помощь, но и обеспечивалось снабжение необходимыми медицинскими средствами. Но в настоящее время многие малочисленные и отдаленные населенные пункты не имеют ни одной аптечной организации, а проблема обеспечения деревенских и сельских жителей лекарствами остается одной из самых острых [Тощенко 2016, с. 193]. Более того, вопреки нескрываемому недовольству и сопротивлению населения, во многих селах и деревнях были упразднены стационары и амбулатории. За последние 25 лет число больничных организаций на селе сократилось в 5 раз, а коечный фонд – вдвое [Белова 2017].

В результате проводимой «оптимизации» жители сельской местности имеют гораздо меньше возможностей получить качественное медицинское обслуживание, чем жители городов, не говоря уже о высокотехнологичной помощи, за которой сельчанам приходится обращаться в крупные городские медучреждения, нередко в условиях большой территориальной недоступности. Во многом это можно объяснить неразвитостью дорожно-транспортной инфраструктуры – у людей попросту нет возможности добраться до медпункта.

### *Социальная реакция*

Дополним картину анализом общественного мнения жителей России и непосредственно села на вопросы медицины и здравоохранения.

Результаты опроса «Сельская жизнь» 2016 г. [Тощенко 2016, с. 314], согласно которым 45,8% жителей села выезжают в город с целью посещения медицинских учреждений, лишний раз подтверждают, что проблема доступности медицинской помощи на селе не только не теряет, но и возрастает по своей актуальности с течением времени.

По данным этого же опроса на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» больше половины опрошенных (52%) указали на наличие «обычных» заболеваний (грипп, простуда, зубы и т. д.) и более четверти опрошенных (26,7%) указали на наличие хронических заболеваний. Лишь 15,9% опрошенных считают себя полностью здоровыми. Это также свидетельствует об обостренности проблемы доступности медицины в сельской местности.

Как это свойственно любой социальной группе, в определенных условиях люди учатся подстраиваться под существующие условия реальности. Подобные проблемы активно освещаются в СМИ.

Исследователи Центра политики здравоохранения Высшей школы экономики пришли к выводу, что из-за частого отсутствия доступа к услугам медицинской помощи многие люди в сельской местности занимаются самолечением вместо того, чтобы обращаться за медицинской помощью. По мнению исследователей, жители сельской местности в России вынуждены заниматься самолечением чаще, чем городские жители. В деревнях и селах не хватает врачей, машин скорой помощи и медикаментов<sup>3</sup>. Так, по итогам 2017 г. 68,4% сельских жителей прибегали к самолечению. В то же время сельские жители, получившие стационарное лечение, зачастую сами оплачивают необходимые медикаменты, шприцы и бинты. Каждый месяц 40,4% сельских жителей покупают лекарства и перевязочные материалы для лечения на дому, и потребность в них быстро возрастает с возрастом – с 17,2% среди 14–29-летних до 67,3% среди 60-летних и старше.

Эти и многие другие данные и показатели указывают на то, что наблюдается определенная негативная реакция на положение дел, связанных с сельской медициной. Эта реакция вызвана в основном

---

<sup>3</sup> Сельская медицина отличилась самостоятельностью // Коммерсантъ [Электронный ресурс]. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3799504> (дата обращения 02 марта 2020).

неудовлетворительным состоянием здравоохранения на селе и является скорее попыткой приспособиться под существующие тяжелые условия жизни и неравенства.

### *Заключение*

Анализ доступности медицинских услуг на селе показывает, что ее уровень зависит от многих факторов. Наиболее значимой составляющей данной проблемы является сеть медицинских учреждений и их кадровое обеспечение.

Тенденция сокращения больниц и амбулаторно-поликлинических организаций на селе, к сожалению, не идет на спад. Безусловно, это способствует усугублению и так тяжелого положения сельских жителей. Повышение доступности и улучшение качества медицинских услуг являются важнейшими факторами, влияющими на продолжительность жизни сельского населения (как и, впрочем, городского), а кроме того, они являются первостепенным условием обеспечения принципа социального равенства при реализации права каждого гражданина на жизнь и охрану здоровья.

### *Литература*

---

- Белова 2017 – *Белова Н.И.* Сельское здравоохранение: состояние, тенденции и проблемы // Социологические исследования. 2017. № 3. С. 97–105.
- Тощенко 2016 – Смыслы сельской жизни (Опыт социологического анализа) / Под ред. Ж.Т. Тощенко. М.: Центр социального прогнозирования и маркетинга, 2016. 368 с.
- Фадеева, 2018 – *Фадеева Е.В.* Оптимизация здравоохранения и пенсионная реформа как факторы вытеснения медицинской интеллигенции из государственного сектора здравоохранения // Вестник РГГУ. Серия «Философия. Социология. Искусствоведение». 2018. № 4 (14). С. 107–117.

### *References*

---

- Belova, N.I. (2017), "Healthcare in rural areas. Condition, tendencies and challenges", *Sotsiologicheskie issledovaniya*, no 3, pp. 97-105.
- Fadeeva, E.V. (2018), "Health care optimization and pension reform as factors of displacement of medical intelligentsia from the public health sector", *RSUH/RGGU Bulletin. "Philosophy. Sociology. Art Studies" Series*, no. 4 (14), pp. 107-117
- Toshchenko, Zh.T. (ed.) (2016), *Smysly selskoi zhizni (Opyt sotsiologicheskogo analiza)* [Meanings of rural life (Experience of sociological analysis)], Tsentr sotsial'nogo prognozirovaniya i marketinga, Moscow, Russia.

*Информация об авторах*

*Юлия М. Беглякова*, студент, Российский государственный гуманитарный университет, Москва, Россия; 125993, Россия, Москва, Миусская пл., д. 6; [yu.begliakova@yandex.ru](mailto:yu.begliakova@yandex.ru)

*Александр С. Щирский*, студент, Российский государственный гуманитарный университет, Москва, Россия; 125993, Россия, Москва, Миусская пл., д. 6; [foreco3401@yandex.ru](mailto:foreco3401@yandex.ru)

*Information about the authors*

*Yuliya M. Beglyakova*, student, Russian State University for the Humanities, Moscow, Russia; bld. 6, Miusskaya Sq., Moscow, Russia, 125993; [yu.begliakova@yandex.ru](mailto:yu.begliakova@yandex.ru)

*Aleksander S. Shchirskii*, student, Russian State University for the Humanities, Moscow, Russia; bld. 6, Miusskaya Sq., Moscow, Russia, 125993; [foreco3401@yandex.ru](mailto:foreco3401@yandex.ru)