принципу "однодневной хирургии", т. е. дневного стационара, что гораздо проще с экономической и организационной точек зрения. Тем более, как показывают результаты многолетних наблюдений, не существует связи между длительностью госпитализации и результатами операций, а также частотой возникновения осложнений. Большинство пациентов положительно высказываются о возможности ранней выписки из клиники домой.

Результаты опроса показали высокий уровень удовлетворенности результатами операции в московских клиниках, что отражает положительные изменения в нормативно-правовом регулировании отрасли.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аналитический центр Vademecum. Обращение к http://www.vademec.ru/article/ploshchad_okruglosti/
2. Решетников А.В. *Социология медицины: Руководство*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2010.

Поступила 12.10.2016
Принята в печать 20.10.2016

REFERENCES

1. Analytical center Vademecum. Appeal to http://www.vademec.ru/article/ploshchad_okruglosti/ (in Russian)
2. Reshetnikov A.V. *Sociology of Medicine: Management. [Sotsiologiya meditsiny: Menedzhment]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2010. (in Russian)

© ТОМСКИХ Э.С.
УДК 614.2:616-08-039.57

Томских Э.С.

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ДОСТУПНОСТИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ

ГБОУ ВПО Читинская государственная медицинская академия, 672000, Чита

В Забайкальском крае функционируют 5 Центров здоровья, предоставляющих бесплатные услуги населению, из них 4 располагаются в городском округе "Город Чита". Основной целью их деятельности является создание комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья через пропаганду здорового образа жизни, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье и здоровье своих детей, борьбу с факторами риска развития заболеваний, просвещение и информирование населения о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем. Нами проведена оценка доступности Центров здоровья в городском округе "Город Чита" с использованием анкетирования и интервьюирования. Достоверность результатов достигнута за счет репрезентативной выборки. Респонденты представлены жителями г. Читы в возрасте 18—72 лет. Выявлено, что население городского округа оценивает проект положительно, несмотря на возникающие проблемы. Большинство респондентов оценивают качество оказания услуг в Центрах здоровья как высокое. Недостаток информации рассматривается как одна из основных проблем на пути достижения целей Центров здоровья, второе место занимает неудобный график работы, третье — слабая мотивация населения. Для преодоления возникших трудностей предложено проведение более активной рекламы и развитие преемственности с другими медицинскими и оздоровительными организациями.

Ключевые слова: Центр здоровья; профилактика; оценка доступности.

Для цитирования: Томских Э.С. Оценка уровня доступности Центров здоровья на муниципальном уровне. *Социология медицины*. 2016; 15 (2): 113—115.
DOI <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2810-2016-15-2-113-115>

Для корреспонденции: Томских Эльвира Сергеевна, ассистент кафедры гигиены Читинской государственной медицинской академии, ehlvira-tomskikh@yandex.ru

Tomskikh E.S.

THE EVALUATION OF DEGREE OF ACCESSIBILITY OF HEALTH CENTERS AT MUNICIPAL LEVEL

The Chitinskaia state medical academy, 672000 Chita, Russia

In the Zabaikalskii kraii function 5 health centers providing free services to population and 4 out of them are in the municipal okrug "Gorod Chita". The main purpose of their functioning is development of complex of activities targeted to health promotion through propaganda of healthy life-style, motivating citizen to personal responsibility for one's health and health of one's children, struggle with risk factors of development of diseases, education and information of population about harm of tobacco smoking and alcohol abuse. The assessment was made concerning accessibility of health center in municipal okrug "Gorod Chita". The questionnaire survey and interviewing were applied. The reliability of results was achieved due to representative sampling. The respondents are presented by residents of Chita and aged 18-72 years. It is established that population of municipal okrug evaluates project positively, in spite of occurring problems. The most of the respondents evaluate quality of rendering of medical services in health centers as high. The deficiency of information is considered as one of main problems on the way of achieving purposes of Health centers. Second place goes uncomfortable schedule of work. And third place goes to feeble motivation of population. To overcome occurring difficulties more active advertising was proposed and development of succession with other medical and health promotion organizations.

Key words: Health center; prevention; assessment of accessibility

For citation: Tomskikh E.S. The evaluation of degree of accessibility of health centers at municipal level. *Sociologia meditsini*. 2016; 15 (2): 113—115. (In Russ.)
DOI <http://dx.doi.org/10.1016/1728-2810-2016-15-2-113-115>

For correspondence: Tomskikh E.S., assistant of the chair of hygiene. e-mail: ehlvera-tomskikh@yandex.ru

Received 07.07.2015
Accepted 20.10.2016

В практической деятельности медицинский работник обычно оценивает здоровье отдельного человека, однако для принятия управленческих решений необходимо анализировать здоровье определенных, часто многочисленных групп людей. Правильно собранные и проанализированные данные о здоровье населения служат основой для планирования оздоровительных мероприятий на государственном и муниципальном уровнях [1]. В обстановке преобразований общественной формации и связанных с этим социальных изменений, в том числе в политике здравоохранения, очень важно рассматривать происходящие процессы модернизации здравоохранения как социального института в контексте изменения политических, экономических, социокультурных и других факторов, т. е. необходимо своевременно учитывать не только воздействие изменяющихся условий на человека, но и возможный спектр реакций: социальных действий и их последствий на развитие медицинской науки и образования, организацию медицинской помощи, изменений в мобильности населения и медико-производственного комплекса страны в целом [2]. Для достижения этих целей широко применяются социологические методы исследования. Такой подход позволяет учитывать влияние постоянно изменяющихся объективных средовых условий и субъективного фактора самосохранительного поведения населения при разработке современных форм и методов работы организаций здравоохранения, контроле эффективности их деятельности.

Оздоровление населения является приоритетной задачей современного здравоохранения. С этой целью с 2009 г. Министерство здравоохранения реализует программу "Здоровая Россия". Одним из главных направлений программы является организация сети Центров здоровья, которых на данный момент в стране открыто более 500. В Забайкальском крае функционируют 5 Центров здоровья, предоставляющих бесплатные услуги населению, четыре из них располагаются в городском округе "Город Чита". Основной целью их деятельности является создание комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья через пропаганду здорового образа жизни, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье и здоровье своих детей, борьбу с факторами риска развития заболеваний, просвещение и информирование населения о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем [3, 4]. Мониторинг эффективности реализуемой программы невозможен без применения социологических методов исследования.

Материалы и методы

Целью настоящего исследования явилось изучение мнения населения о необходимости и доступности мероприятий, проводимых в Центрах здоровья на муниципальном уровне по специально разработанным анкетам.

Достоверность результатов достигнута за счет репрезентативной выборки в количестве 650 единиц наблюдения. Дополнительно с каждым из респондентов проводилось короткое полустандартизированное интервьюирование. Респонденты представлены жителями г. Читы в возрасте 18—72 лет, среди которых преобладают (46,7%) женщины средней возрастной группы (30—45 лет). По сфере занятости респонденты распределились следующим образом: сфера услуг — 27%, образование — 19%, здравоохранение — 15%, обучающиеся — 12%, государственные служащие — 12%, другое — 15%.

Результаты исследования

О работе Центров здоровья информированы $61 \pm 1,8\%$ опрошенных. По результатам интервьюирования среди респондентов, ответивших положительно на первый вопрос анкеты, выявлено, что $19 \pm 1,8\%$ отождествляют Центры здоровья с частными медицинскими организациями, имеющими сходное название. Таким образом, действительно информированными по данному вопросу могут считаться только $42 \pm 0,9\%$ респондентов.

Большинство ($33 \pm 1,2\%$) респондентов в качестве источника информации о местоположении, структуре, функциях и организации работы Центров здоровья указали средства массовой информации, $21 \pm 0,5\%$ — работодателя, $18 \pm 0,8\%$ — родственников и друзей, $9 \pm 1,2\%$ — учреждения здравоохранения, $13 \pm 1,1\%$ узнали случайно, $6 \pm 0,97\%$ сослались на другие источники. О местоположении Центров здоровья информированы $48,7 \pm 0,96\%$ респондентов.

При изучении информированности населения о назначении Центров здоровья выявлено, что $36 \pm 1,01\%$ респондентов обладают верной информацией, $25 \pm 0,57\%$ считают основной их функцией лечение заболеваний на ранних стадиях, $14 \pm 1,23\%$ указали на обучение специалистов первичного звена, $25 \pm 0,6\%$ затруднились ответить.

Посещали Центры здоровья $38 \pm 0,2\%$ опрошенных. Нами была проведена оценка мотивации посещения: большинство ($44 \pm 1,4\%$) респондентов указали заботу о своем здоровье, $17 \pm 0,67\%$ посетили Центр здоровья из любопытства, $16 \pm 1,2\%$ — по настоянию работодателя, $8 \pm 0,54\%$ — "за компанию", $15 \pm 0,2\%$ затруднились ответить.

Мы предложили оценить качество оказания услуг в Центрах здоровья по 5-балльной шкале: $57 \pm 1,03\%$ указали более 4 баллов, $31 \pm 0,69\%$ — 3,5—4 балла, $12 \pm 0,36\%$ затруднились ответить.

В ходе опроса выявлено, что 38% респондентов считают основным препятствием, затрудняющим полноценную реализацию задач Центров здоровья, недоста-

ток информации, на втором месте ($16 \pm 0,36\%$) оказался неудобный график работы, на третьем ($14 \pm 0,7\%$) — слабая мотивация населения. Большинство ($44 \pm 1,6\%$) опрошенных предложили согласовывать проведение обследований в Центрах здоровья с работодателями и сотрудничество с высшими и средними специальными учебными заведениями, $19,6 \pm 1,42\%$ считают необходимым проведение более активной рекламы и информационной поддержки, $16 \pm 1,17\%$ указали необходимость совершенствования работы Центров здоровья и развития преемственности с другими медицинскими и оздоровительными организациями, $9,6 \pm 0,69\%$ предложили разместить дополнительно Центры здоровья в районных центрах края. Считают необходимым функционирование Центров здоровья $92,4 \pm 1,14\%$ респондентов.

Заключение

Исследование показало, что население городского округа оценивает проект положительно, несмотря на возникающие проблемы. Оно позволило оценить степень взаимодействия медицинских организаций и средств массовой информации в формировании здоровьесориентированных установок и распространении гигиенических знаний как слабое. Недостаток информации является одной из основных проблем на пути достижения основной цели Центров здоровья — выявления факторов риска развития заболеваний и реализация комплекса мер, направленных на формирование здорового образа жизни граждан. Для преодоления возникших трудностей предложено проведение более активной рекламы и развитие преемственности с другими медицинскими и оздоровительными организациями.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года /HYPERLINK <http://www.protown.ru/information/doc/4291.html> (24.04.2014)
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19.08.2010 г. № 597н "Об организации деятельности Центров Здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан РФ". М.; 2010.
3. Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 04.08.2009 г. № 615 "О создании Центров здоровья в учреждениях здравоохранения Забайкальского края". Чита; 2010.

4. Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 01.12.2009 г. № 1200 "Об организации деятельности Центров здоровья в учреждениях края". Чита; 2009.
5. Медик В.А., Юрьев В.К. *Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник*. 3-е изд. М.: Медицина; 2012.
6. Решетников А.В. *Социология медицины (введение в научную дисциплину): Руководство*. М.: Медицина, 2002.
7. Решетников А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга. (Часть 1). *Социол. мед.* 2010; (1): 3—12.
8. Решетников А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга. (Часть 2). *Социол. мед.* 2010; (2): 3—12.
9. Решетников А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга. (Часть 3). *Социол. мед.* 2011; (1): 3—14.
10. Решетников А.В. Технология социологического исследования как методическая основа медико-социологического мониторинга. (Часть 4). *Социол. мед.* 2011; (2): 3—10.

Поступила 07.07.2015

Принята в печать 20.10.2016

REFERENCES

1. The concept of population policy of the Russian Federation for the period to 2025 years/HYPERLINK <http://www.protown.ru/information/doc/4291.html> (24.04.2014)
2. *The Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation from 19.08.2010 g No. 597n "About the Organization of Activity of the Centers of Health for Formation of a Healthy Lifestyle at Citizens of the Russian Federation"*. (in Russian)
3. *The order of Ministry of Health of Zabaykalsky Krai from 04.08.2009g No. 615 "About Creation of the Centers of Health in Healthcare Institutions of Zabaykalsky Krai"*. (in Russian)
4. *The Order of Ministry of Health of Zabaykalsky Krai from 01.12.2009 g No. 1200 "About the Organization of Activity of the Centers of Health in Establishments of Edge"*. (in Russian)
5. Medik V.A., Yuryev V.K. *Public Health and Health Care: Textbook*. 3-rd Ed. 2012. (in Russian)
6. Reshetnikov A.V. *Sociology of Medicine (Introduction to Scientific Study): A Guide*. Moscow: Meditsina; 2002. (in Russian)
7. Reshetnikov A.V. The sociological research technologies as a systematic basis of medical sociological monitoring. (Part 1). *Sotsiol. Med.* 2010; (1): 3—12. (in Russian)
8. Reshetnikov A.V. The sociological research technologies as a systematic basis of medical sociological monitoring. (Part 3). *Sotsiol. Med.* 2010; (1): 3—12. (in Russian)
9. Reshetnikov A.V. The sociological research technologies as a systematic basis of medical sociological monitoring. (Part 3). *Sotsiol. Med.* 2010; (1): 3—14. (in Russian)
10. Reshetnikov A.V. The sociological research technologies as a systematic basis of medical sociological monitoring. (Part 4). *Sotsiol. Med.* 2011; (2): 3—10. (in Russian)