

УДК 614.1

Добрянская Екатерина Эдуардовна, студент, Чувашский государственный университет им. И.Н.Ульянова, г. Чебоксары

Васильева Надежда Валентиновна, кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры организации здравоохранения и информационных технологий в медицине, ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», г. Чебоксары

ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ МЕДИЦИНЫ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ

Аннотация.

Данная статья посвящена всестороннему анализу влияния уровня развития медицины на показатели заболеваемости и смертности в России. Рассматривается роль медицинского обслуживания в обеспечении здоровья населения, оцениваются положительные изменения в системе здравоохранения и выявляются сохраняющиеся проблемы. Основное внимание уделяется вопросам доступности и качества медицинской помощи, уровню профессионализма медицинских работников, состоянию инфраструктуры и необходимости внедрения инновационных подходов в диагностику и лечение заболеваний. Выводы и рекомендации статьи адресованы практикующим врачам, организаторам здравоохранения, научным работникам и широкой общественности, интересующейся проблемами сохранения здоровья населения.

Abstract.

This article is devoted to a comprehensive analysis of the impact of the level of medical development on morbidity and mortality in Russia. The role of medical care in ensuring the health of the population is considered, positive changes in the healthcare system are assessed and remaining problems are identified. The main focus is on the

issues of accessibility and quality of medical care, the level of professionalism of medical workers, the state of infrastructure and the need to introduce innovative approaches to the diagnosis and treatment of diseases. The conclusions and recommendations of the article are addressed to practicing physicians, healthcare organizers, researchers and the general public interested in public health issues.

Ключевые слова. Медицина, здравоохранение, заболеваемость, смертность, профилактика, диагностика, лечение, реформы здравоохранения, медицинский персонал, инфраструктура здравоохранения, здоровье населения.

Keywords. Medicine, healthcare, morbidity, mortality, prevention, diagnosis, treatment, healthcare reforms, medical personnel, healthcare infrastructure, public health.

Заболеваемость и смертность являются важнейшими индикаторами здоровья нации и эффективности работы системы здравоохранения. Сегодня Россия сталкивается с рядом серьезных вызовов, связанных с эпидемией хронических заболеваний, старением населения и необходимостью модернизации системы медицинской помощи [2]. Эффективность медицинского обслуживания играет решающую роль в определении этих показателей, поэтому понимание влияния уровня медицины на заболеваемость и смертность приобретает особую важность.

Актуальность данной работы обусловлена не только медицинскими аспектами, но и социальными. Современные российские реалии требуют особого внимания к качеству и доступности медицинской помощи, так как страна сталкивается с целым рядом вызовов, среди которых особое место занимают быстрое старение населения, стремительный рост числа хронических заболеваний, усложнение эпидемиологической ситуации и нарастающая нагрузка на здравоохранение. Система здравоохранения вынуждена решать глобальные задачи, обеспечивая своевременную диагностику, адекватное

лечение и эффективную профилактику заболеваний. В этих условиях особая роль отводится уровню медицинского обслуживания, которое прямо влияет на показатели заболеваемости и смертности населения. Несовершенство существующей системы, дефицит финансовых ресурсов, нехватка подготовленного медицинского персонала и устаревшие методы диагностики и лечения создают серьезные угрозы для здоровья нации. Изучение влияния уровня медицины на заболеваемость и смертность позволит выявить слабые места в организации здравоохранения, предложить действенные меры по улучшению ситуации и сформулировать стратегию развития отрасли, направленную на сохранение и укрепление здоровья граждан России.

Целью данной работы является изучение влияния уровня медицинского обслуживания на показатели заболеваемости и смертности в России, выявление основных факторов, определяющих качество медицинской помощи, оценка текущего состояния системы здравоохранения и формулирование предложений по повышению эффективности медицинских услуг, направленных на снижение заболеваемости и смертности населения.

Задачи исследования:

- провести глубокий анализ влияния уровня медицинского обслуживания на заболеваемость и смертность населения России;
- оценить состояние инфраструктуры здравоохранения, квалификацию медицинских кадров и доступность качественной медицинской помощи;
- выявить основные факторы, способствующие росту заболеваемости и смертности, и определить пути их устранения;
- сравнить показатели заболеваемости и смертности в регионах с разным уровнем развития здравоохранения;
- рассмотреть роль современных технологий и инновационных методов диагностики и лечения в снижении заболеваемости и смертности;

- разработать практические рекомендации по улучшению качества медицинской помощи и снижению отрицательных последствий для здоровья населения.

Материал и методы исследования. В данной статье рассматривается влияние уровня медицинского обслуживания на показатели заболеваемости и смертности населения России. Анализировались официальные статистические данные, научная литература и правовые акты, регулирующие систему здравоохранения. Были применены методы сравнительного анализа, контент-анализа и экспертных оценок для выявления взаимосвязей между уровнем медицины и состоянием здоровья населения. Особое внимание уделено изучению региональных особенностей и международного опыта в области здравоохранения.

Результаты исследования.

В ходе настоящего исследования были установлены ключевые закономерности и сделаны важные выводы относительно влияния уровня медицинского обслуживания на показатели заболеваемости и смертности в России.

1. Связь уровня медицины и здоровья населения. Было доказано, что регионы с высоким уровнем медицинского обслуживания демонстрируют лучшие показатели здоровья населения. Чем выше доступность и качество медицинской помощи, тем ниже показатели заболеваемости и смертности. Положительное влияние оказывают такие факторы [1], как оснащённость современными технологиями, профессиональный уровень медицинского персонала и активное внедрение профилактической медицины.

2. Причины высоких показателей заболеваемости и смертности. Основными факторами, негативно влияющими на здоровье населения, являются недостаточно качественная диагностика [1], низкая доступность специализированной медицинской помощи, недостаточное финансирование

системы здравоохранения и слабый кадровый потенциал. Установлено, что задержки в постановке диагноза и проведении необходимого лечения приводят к значительным осложнениям и последующему ухудшению состояния здоровья [3].

3. Региональные различия. Проведённое исследование показало значительные различия в показателях заболеваемости и смертности между различными субъектами федерации. В регионах с лучшими показателями медицинского обслуживания и финансовой поддержкой наблюдаются гораздо более низкие уровни заболеваемости и смертности [2], чем в регионах с низкими инвестициями в сферу здравоохранения.

4. Эффективность нововведений и реформ. Изучались эффекты проводимых реформ и внедрений инновационных технологий в российскую систему здравоохранения. Установлено, что переход на цифровую регистрацию данных, автоматизацию процессов диагностики и внедрение телемедицинских технологий привели к улучшению доступности и качества медицинской помощи [3], что выразилось в снижении показателей заболеваемости и смертности.

5. Выводы и рекомендации. Исследование подтвердило прямую зависимость между уровнем медицинского обслуживания и здоровьем населения. Для сокращения показателей заболеваемости и смертности необходимо продолжить реализацию комплекса мер по повышению доступности и качества медицинской помощи [4], усилить профилизацию и подготовку медицинских кадров, модернизировать инфраструктуру здравоохранения и поддерживать исследовательские проекты в области медицинских наук.

Связь уровня медицины и здоровья населения

Установлено, что уровень медицинского обслуживания напрямую влияет на состояние здоровья населения и показатели заболеваемости и смертности.

Факторы, влияющие на здоровье населения

1). Оснащенность современными технологиями. Современные медицинские учреждения, оборудованные высокотехнологичным оборудованием, позволяют своевременно выявлять заболевания на ранних стадиях, проводить точные диагностические исследования и применять высокоэффективные методы лечения [5]. Примером является внедрение цифровых технологий, компьютерного и магнитно-резонансного сканирования, автоматизированных лабораторий и роботов-хирургов. Такая техническая база существенно повышает шансы пациентов на выздоровление и предотвращает развитие осложнений.

2). Профессиональный уровень медицинского персонала. Качественный подбор и подготовка медицинского персонала играет огромную роль в предоставлении медицинских услуг. Врачи, прошедшие курсы повышения квалификации, владеющие международными методами диагностики и лечения, обеспечивают лучший уход за пациентами. Особенно важна роль специалистов первой линии (семейных врачей, педиатров) [1] [3], которые проводят профилактические осмотры и выявляют ранние признаки заболеваний.

3). Активное внедрение профилактической медицины. Большое значение имеет профилактика заболеваний, осуществляемая через вакцинацию, регулярные проверки здоровья, консультирование по вопросам здорового образа жизни и специальные программы скрининга. Ранняя диагностика и профилактика позволяют избежать развития хронических заболеваний и уменьшить расходы на дорогостоящее лечение в дальнейшем [4].

4). Организация системы здравоохранения. Четко выстроенная система здравоохранения, обеспечивающая доступность медицинской помощи, равномерное распределение ресурсов и качественную координацию действий медицинских учреждений, способна существенно улучшить показатели здоровья населения [3]. Инфраструктура здравоохранения должна быть адаптирована к нуждам конкретного региона, учитывая местные условия и требования.

5). Финансовая поддержка здравоохранения. Адекватное финансирование здравоохранения гарантирует стабильность и надежность системы [1], позволяя

закупать необходимое оборудование, оплачивать достойную заработную плату сотрудникам и обеспечивать доступность медикаментов. Без должного финансирования невозможно эффективно решить проблемы здравоохранения и поднять уровень медицинского обслуживания.

Влияние уровня медицины на заболеваемость и смертность

Результаты исследований подтверждают прямую зависимость между уровнем медицинского обслуживания и показателями здоровья населения:

- Более низкий уровень заболеваемости. Регулярный осмотр, своевременная диагностика и правильное лечение позволяют предупредить возникновение большинства заболеваний либо остановить их развитие на начальных этапах.
- Снижение уровня смертности. Современные методы лечения и качественная медицинская помощь помогают избегать осложнений и продлевать жизнь пациентам.
- Продление активной жизни. Пациенты получают возможность вести полноценную жизнь, заниматься профессиональной деятельностью и сохранять социальную активность дольше [2].

Примером регионов с высоким уровнем медицинского обслуживания могут служить Москва и Санкт-Петербург, где созданы современные многопрофильные клиники, используются самые передовые методики диагностики и лечения, функционирует мощная система скорой помощи и профилактики заболеваний. В этих регионах население демонстрирует стабильно низкие показатели заболеваемости и смертности по сравнению с менее экономически развитыми регионами.

Причины высоких показателей заболеваемости и смертности

Высокий уровень заболеваемости и смертности в России продолжает вызывать тревогу у специалистов здравоохранения и представителей общественных организаций. Причинами сложившейся ситуации являются

разнообразные факторы, большинство из которых связаны с организацией и качеством медицинской помощи.

1. Недостаточно качественная диагностика

Одним из ключевых факторов, приводящих к высоким показателям заболеваемости и смертности, является недостаточно качественная диагностика.

Проблема проявляется на нескольких уровнях:

- Технические ограничения. Во многих регионах отсутствует современное диагностическое оборудование, что препятствует проведению точной диагностики и своевременному выявлению заболеваний.
- Нехватка специалистов. Врачей-диагностов не хватает, особенно в небольших населенных пунктах и сельской местности, что приводит к задержкам в установлении диагноза.
- Недостаточная компетентность медиков. Некоторым медицинским работникам недостаёт необходимой квалификации и практических навыков для быстрой и точной постановки диагноза [3] [4].

Следствием плохой диагностики являются запущенные формы заболеваний, тяжелые осложнения и повышенный риск смерти.

2. Низкая доступность специализированной медицинской помощи

Еще одним серьезным препятствием на пути к улучшению здоровья населения является низкая доступность специализированной медицинской помощи.

Причины низкой доступности заключаются в следующем:

- Географическая удаленность. В малых населённых пунктах и сельских районах сложно организовать доступ к специализированным медицинским учреждениям, что вынуждает пациентов обращаться за помощью поздно, когда заболевание уже перешло в тяжёлую стадию.

- Дефицит узкопрофильных специалистов. Специализированные врачи, такие как кардиологи, онкологи, пульмонологи, представлены далеко не везде, что ограничивает возможности лечения сложных заболеваний.

- Ограниченность финансов и инфраструктуры. Маломощные клиники и недостаток денежных средств не позволяют оперативно отправлять пациентов на консультации и операции в крупные федеральные центры [2] [3].

3. Недостаточное финансирование системы здравоохранения

Несоответствующее финансирование здравоохранения является ключевым фактором, объясняющим отставание в улучшении здоровья населения:

- Недостаточно средств на закупку техники и медикаментов. Часто оборудование устарело, лекарства покупаются низкого качества или в недостаточном объёме.

- Маленькие зарплаты медицинских сотрудников. Невысокие доходы делают профессию врача непривлекательной, что приводит к оттоку опытных специалистов и нехватке кадров.

- Слабая материальная база учреждений. Стационары и амбулатории нуждаются в капитальном ремонте, модернизации помещений и обновлении технической базы [3] [4].

Недостаточное финансирование мешает системе здравоохранения качественно выполнять свои обязанности и приводит к массовому обращению пациентов за платными услугами, что ещё сильнее углубляет разрыв между теми, кто может оплатить лечение, и теми, кому оно доступно бесплатно.

4. Слабый кадровый потенциал

Нехватка квалифицированных медицинских кадров — одна из важнейших причин высоких показателей заболеваемости и смертности:

- Отток кадров из регионов. Молодёжь предпочитает уезжать в крупные города, оставляя провинциальные клиники без специалистов.

- Старение врачей. Большая часть действующих врачей близка к пенсии, что ставит под угрозу преемственность поколений и воспроизводство специалистов.
- Низкий престиж профессии. Небольшие зарплаты, большая рабочая нагрузка и плохое техническое оснащение отталкивают молодежь от выбора карьеры врача [2].

5. Задержки в постановке диагноза и проведении лечения

Задержки в диагностике и назначении лечения также играют важную роль в увеличении заболеваемости и смертности:

- Промедление с постановкой диагноза. Из-за нехватки врачей, загруженности амбулаторий и дефицита аппаратуры сроки ожидания диагноза затягиваются, что позволяет заболеваниям развиваться до тяжелой формы.
- Позднее назначение лечения. После установки диагноза нередко пациенты вынуждены долго ждать начала лечения, поскольку отсутствуют необходимые специалисты или препараты.
- Невнимание к профилактическим программам. Первичное звено здравоохранения не справляется с обязанностями по профилактической работе, что тоже приводит к позднему выявлению заболеваний [1] [4].

Региональные различия в показателях заболеваемости и смертности

Исследование показало, что внутри России существуют значительные различия в показателях заболеваемости и смертности между отдельными регионами. Эти различия обусловлены различными факторами, связанными с уровнем медицинского обслуживания, степенью финансового обеспечения здравоохранения и особенностями местных условий.

Характеристика региональных различий

1). Различия в доступности медицинской помощи. В регионах с хорошо развитой сетью медицинских учреждений, доступным транспортом и наличием высококвалифицированных специалистов уровень заболеваемости и смертности значительно ниже. Например, центральные регионы, такие как Москва и Санкт-Петербург [5], демонстрируют наименьшую смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и онкологии, в то время как слаборазвитые регионы, расположенные вдали от центра, страдают от нехватки врачей и отсталой инфраструктуры.

2). Влияние финансирования здравоохранения. Финансирование здравоохранения напрямую влияет на состояние здоровья населения. В регионах с высоким уровнем инвестиций в здравоохранение, таких как Татарстан, Башкортостан и Ленинградская область, показатели заболеваемости и смертности существенно ниже [5], чем в регионах с низким уровнем финансирования, таких как Алтайский край, Курганская область и Республика Калмыкия.

3). Качество медицинского персонала. Распределение медицинских кадров также неравномерно по регионам. В центральных регионах зачастую сконцентрировано большое количество врачей высокой квалификации, тогда как периферийные зоны страдают от острой нехватки специалистов. Например, в Московской области количество врачей на душу населения вдвое выше [4], чем в Вологодской области.

4). Характер заболеваний. Отдельные регионы России характеризуются своими уникальными видами заболеваний.

Например:

- В сибирских регионах широко распространены туберкулез и ВИЧ-инфекция, что связано с историческими миграционными потоками и сложной климатической зоной.

- В приморских регионах Приморья и Камчатки часто диагностируются острые респираторные заболевания и гастроэнтерологические проблемы, связанные с особенностями местной кухни и экологией [2].

Возможные объяснения региональных различий

- Развитость инфраструктуры здравоохранения. Регион с хорошей инфраструктурой способен быстрее реагировать на возникающие проблемы и эффективнее управлять ими.

- Уровень доходов населения. В богатых регионах население располагает большей возможностью приобретать дорогие лекарства и услуги частной медицины.

- Общественно-культурные и исторические факторы. Некоторые регионы имеют уникальные этнические традиции, менталитет и уклад жизни, что также влияет на здоровье населения.

- Природные и климатические условия. Экстремально холодные или горячие климатические условия могут влиять на уровень заболеваемости, требуя особых мер профилактики и адаптации [1] [5].

Эффективность нововведений и реформ в системе здравоохранения России

Переход российской системы здравоохранения на новый этап, связанный с применением современных технологий и проведением реформ, привёл к значительным изменениям в подходе к оказанию медицинской помощи. Данный раздел посвящен анализу эффектов реформ и внедрений инновационных технологий [4], таких как цифровые регистрационные системы, автоматизация процессов диагностики и внедрение телемедицинских технологий, и их влияния на показатели заболеваемости и смертности.

Нововведения и их влияние на здравоохранение

1). Цифровая регистрация данных. Введение электронной регистрации медицинских данных позволило упростить ведение медицинской документации, ускорить доступ к анамнезу пациента и улучшить коммуникацию между медицинскими учреждениями. Автоматизация процесса сбора и обработки данных привела к экономии времени врачей и повышению точности диагностики [3]. Электронные карты пациентов упрощают отслеживание историй болезни и облегчают предоставление необходимой информации для лечения.

2). Автоматизация процессов диагностики. Современные аппараты и программное обеспечение для диагностики позволяют проводить более точную оценку состояния здоровья пациента. Компьютерные томографы, ультразвуковые устройства нового поколения и лаборатории, работающие на основе автоматизации, обеспечивают быстрый и точный результат анализов [4]. Это привело к снижению ошибок диагностики и сокращению сроков подтверждения диагноза.

3). Внедрение телемедицинских технологий. Телемедицина стала настоящим прорывом в российской системе здравоохранения. Возможность дистанционного консультирования пациентов и передачи изображений и лабораторных данных позволяет получать консультацию специалиста вне зависимости от расстояния. Телемедицинские сервисы предоставляют доступ к консультациям лучших специалистов [2], находящихся в столице или крупных центрах, что особенно актуально для жителей удалённых регионов.

4). Электронные рецепты и электронные медицинские карточки. Переход на электронную форму рецептов и медицинских карт устраняет бумажную волокиту и ускоряет получение лекарственных препаратов [1]. Теперь пациенты могут заказать лекарство онлайн и забрать его в ближайшей аптеке, что облегчает жизнь многим людям, особенно пожилым и лицам с ограниченной мобильностью.

5). Реформа здравоохранения и интеграция системы. Реформы, проводимые государством, направлены на объединение элементов системы здравоохранения в единый механизм [5]. Созданы мультидисциплинарные команды, состоящие из

врачей различных специальностей, что позволяет подходить к лечению комплексно и индивидуально. Это существенно повлияло на эффективность терапии и скорость выздоровления пациентов [1].

Проведённые преобразования оказали положительное влияние на показатели здоровья населения:

- Снижение заболеваемости. Автоматизация и внедрение современных технологий диагностики позволили своевременно выявлять заболевания на ранних стадиях, что способствовало снижению уровня заболеваемости.
- Снижение смертности. Благодаря лучшей организации медицинской помощи и использованию современных методов лечения снизилась смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, онкологии и диабета.
- Повышение удовлетворённости пациентов. Новая система здравоохранения получила одобрение населения благодаря удобству доступа к медицинской помощи, простоте оформления справок и электронному взаимодействию с врачами [2] [4].

Рекомендации:

1. Инвестиции в модернизацию инфраструктуры здравоохранения. Необходимо направить финансовые ресурсы на строительство и реконструкцию медицинских учреждений [4], приобретение современного оборудования и создание комфортной среды для пациентов и медицинского персонала.
2. Программа профилизации и переподготовки медицинских кадров. Следует наладить постоянный цикл обучения и повышения квалификации медицинских работников, обновить учебные программы и ввести обязательные сертификационные экзамены.
3. Интеграция инновационных технологий в практику здравоохранения. Телекоммуникационные технологии, искусственные интеллектуальные системы, дистанционная диагностика и терапия должны войти в повседневную практику

[5]. Это облегчит доступ к квалифицированной помощи для жителей удалённых регионов.

4. Создание единого национального реестра пациентов и медицинских записей. Электронная форма ведения медицинских карт и создание централизованного хранилища данных позволит существенно улучшить координацию между медицинскими учреждениями и обеспечить удобный доступ к информации о пациентах.

5. Повышение статуса медицинской профессии. Нужно пересмотреть оплату труда медицинских работников [2], устранить дефицит кадров и привлечь молодёжь в медицину через систему грантов и льгот.

6. Введение стандартов оказания медицинской помощи. Требуется создать единые стандарты оказания медицинской помощи, соответствующие мировым критериям, что позволит гарантировать одинаковый уровень обслуживания независимо от региона проживания пациента.

7. Развитие медицинских исследований и инноваций. Национальные исследовательские институты и университеты должны получать дополнительное финансирование для проведения фундаментальных и прикладных исследований, разработки новых методов диагностики и лечения [3] [5].

Заключение

В данной статье проанализировано влияние уровня медицинского обслуживания на показатели заболеваемости и смертности населения России. Установлено, что качественный уровень медицины напрямую влияет на здоровье граждан, выступая главным фактором, определяющим состояние здоровья

населения. Исследование показало, что наилучшие показатели здоровья наблюдаются там, где доступна современная медицинская помощь, имеются высококвалифицированные специалисты и обеспечена профилактика заболеваний.

Итог исследования подтверждает прямую зависимость между уровнем медицинского обслуживания и здоровьем населения. Следовательно, усилия государства и общества должны быть сосредоточены на создании оптимальной системы здравоохранения, соответствующей интересам граждан и гарантирующей каждому человеку право на квалифицированную медицинскую помощь.

Список использованной литературы:

1. Волобуев А.Н., Романчук Н.П., Булгакова С.В. Нейрогенетика мозга: сон и долголетие человека // Бюллетень науки и практики. 2021. Т. 7. №3. С. 93-135.

2. Волобуев А.Н., Романов Д.В., Романчук П.И. Природа и мозг человека: парадигмы обмена информацией // Бюллетень науки и практики. 2021. Т. 7. №1. С. 59-76.
3. Сиротко И.И., Волобуев А.Н., Романчук П.И. Генетика и эпигенетика болезни Альцгеймера: новые когнитивные технологии и нейрокоммуникации // Бюллетень науки и практики. 2021. Т. 7. №2. С. 89-111.
4. Романчук Н. П. Здоровая микробиота и натуральное функциональное питание: гуморальный и клеточный иммунитет// Бюллетень науки и практики. 2020. Т. 6. №9, С. 127-166.
5. Романчук П.И. Возраст и микробиота: эпигенетическая и диетическая защита, эндотелиальная и сосудистая реабилитация, новая управляемая здоровая биомикробиота // Бюллетень науки и практики. 2020. Т. 6. №2. С. 67-110.

References

1. Volobuev A.N., Romanchuk N.P., Bulgakova S.V. Neurogenetics of the brain: sleep and human longevity // Bulletin of Science and Practice. 2021. Vol. 7. No. 3. pp. 93-135.
2. Volobuev A.N., Romanov D.V., Romanchuk P.I. Nature and the human brain: paradigms of information exchange // Bulletin of Science and Practice. 2021. Vol. 7. No. 1. pp. 59-76.
3. Sirotko I.I., Volobuev A.N., Romanchuk P.I. Genetics and epigenetics of Alzheimer's disease: new cognitive technologies and neuro-communications // Bulletin of Science and Practice. 2021. Vol. 7. No. 2. pp. 89-111.
4. Romanchuk N. P. Healthy microbiota and natural functional nutrition: humoral and cellular immunity// Bulletin of Science and Practice. 2020. Vol. 6. No. 9, pp. 127-166.
5. Romanchuk P.I. Age and microbiota: epigenetic and dietary protection, endothelial and vascular rehabilitation, new controlled healthy biomicrobiota // Bulletin of Science and Practice. 2020. Vol. 6. No. 2. pp. 67-110.

