

Сакович А.Ю.

УО «Белорусский государственный университет», г. Минск, Беларусь

ВЛИЯНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ВОСПРОИЗВОДСТВО ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ БЕЛОРУССКОГО СЕЛА

В статье рассматривается влияние системы здравоохранения, качества и доступности медицинских услуг на воспроизводство трудовых ресурсов белорусского села.

Sakovich A. Yu.

Belarusian State University, Minsk, Belarus

THE IMPACT OF THE HEALTH SYSTEM FOR THE REPRODUCTION OF LABOR RESOURCES OF THE BELARUSIAN VILLAGE

This article is devoted the impact of the health system, quality and accessibility of medical services for the reproduction of labor resources of the Belarusian village.

Развитие сельских регионов напрямую связано с воспроизводством трудовых ресурсов на селе. При этом одним из факторов, оказывающих влияние на возобновление экономически активного населения в сельской местности, является качество и доступность медицинских услуг. Влияние системы здравоохранения на развитие трудового потенциала села весьма существенно.

По данным статистики численность сельского населения Беларуси неуклонно сокращается. Численность сельского населения на начало 2017 г. составила 2103,9 тыс. чел., что на 89,5 тыс. чел. меньше по сравнению с 2014 г. Низкая рождаемость, высокая смертность пожилого населения и миграционный отток молодежи являются причиной дефицита трудовых ресурсов белорусского села.

Развитая система здравоохранения в сельских регионах позволит повысить рождаемость, снизить смертность, увеличить продолжительность жизни и сохранить здоровье экономически активного населения. В настоящее время данной отрасли уделяется особое внимание со стороны государства. Система здравоохранения, как в сельских регионах, так и в Республике в целом хорошо развита. В учреждениях здравоохранения ведется пропаганда здорового образа жизни, регулярно проводятся профосмотры, в случае необходимости можно получить качественную медицинскую помощь. Вместе с тем, существуют различия в некоторых медико-социальных показателях между городом и селом.

Так, опросы сельского населения Республики показали, что 42,5% сельских жителей отмечают, что им трудно попасть к врачу, нужно долго сидеть в очереди, 18,3% респондентов указывают

на безразличие медицинского персонала к пациенту, 13,8% – говорят, что «скорая помощь» обычно задерживается [1, с. 353]. Это в свою очередь свидетельствует о необходимости повышения качества и доступности медицинских услуг среди сельского населения.

По данным статистики, на начало 2017 года среди населения в возрасте 16 лет и старше 8,1% населения страны ведут здоровый образ жизни и 90,9% указывают на необходимость придерживаться здорового образа жизни, но не придерживаются. Среди городского населения ведут здоровый образ жизни 9,4%, среди сельского – 3,8%. Соответственно, 89,9% горожан знают, что нужно вести здоровый образ жизни, но не ведут. Среди сельчан этот показатель составляет 94,3% [2, с. 212]. Данное обстоятельство указывает на необходимость повышения информированности сельского населения о значимости здорового образа жизни.

При этом следует отметить, что 70,1% сельских жителей считают, что причиной приобщения к нездоровому образу жизни является отсутствие силы воли, 58,0% – безответственное отношение к своему здоровью, 46,2% – влияние близких. Главным стимулом к ведению здорового образа жизни является сохранение и укрепление здоровья. Так считает 57,7% сельских жителей. Среди причин несоблюдения здорового образа жизни следует отметить отсутствие необходимого упорства (50,0%) и недостаток времени (32,9%). Недостаток знания отмечает 4,5% сельского населения и 2,5% городского [2, с. 214-216]. Таким образом, приобщение к нездоровому образу жизни связано в первую очередь с человеком, а не сработай СМИ и системы здравоохранения. Тем не менее, последние имеют возможность повлиять на выбор человека, стимулировать белорусское население к переходу от «знания о здоровом образе жизни к действию».

Одной из проблем белорусского села является чрезмерное потребление алкогольных напитков. Так, только 27,7% сельского населения не употребляет спиртные напитки. Вместе с тем, 44,5% сельских жителей употребляет крепкие алкогольные напитки, 41,2% – слабые алкогольные напитки, 27,7% предпочитает пиво [2, с. 222-226]. Большинство сельских жителей (82,9%) выпивают по традиции, отмечая различные праздники. Среди причин потребления спиртных напитков также следует отметить: возможность успокоиться, получить удовольствие (6,4%), скрасить отдых и скоротать время (2,3%), недостаток воли, чтобы бросить (1,4%) и др. [2, с. 230]. По причине чрезмерного потребления алкогольных напитков белорусское село теряет значительную часть трудовых ресурсов. Сотрудникам учреждения здравоохранения следует уделять особое внимание данной проблеме.

Для ее решения возможно проведение в учреждениях здравоохранениях тренингов о вреде алкоголя, индивидуальной беседы с психологом лицам, страдающим алкоголизмом.

Изучая субъективную оценку сельского населения удовлетворенностью состоянием своего здоровья, следует отметить, что этот показатель по некоторым пунктам в 2017 г. несколько ниже по сравнению с 2011 г. Так, в 2017 г. 23,2% сельских жителей оценили свое состояние как хорошее, 10,9% считают, что у них плохое здоровье. В 2011 г. этот показатель составил 31,9% и 7,6% соответственно. В то же время в 2011 г. удовлетворены состоянием своего здоровья 60,5% сельского населения, а в 2017 г. – 65,0% [2, с. 245-246]. Снижение числа сельчан, оценивающих свое здоровье как хорошее, во многом обусловлено преобладанием в сельской местности пожилого населения. Дисбаланс молодого, зрелого и пожилого населения в селе становится все больше.

Согласно результатам опроса, проведенного Центром социологических и политических исследований БГУ, одной из причин миграции молодежи из села является поиск лучших условий для жизни, заключающихся в качественном медицинском обслуживании, социальных гарантиях, организации досуга (55,4%) [3]. Из этого следует, что развитая система здравоохранения позволит снизить отток молодого поколения из сельской местности и тем самым сохранить трудовой потенциал села.

Вместе с тем, сокращение численности сельского населения приводит к закрытию медицинских учреждений на селе. Так, в период с 2010 по 2016 гг. закрыто 300 фельдшерско-акушерских пунктов. Уменьшение количества сельских жителей приводит к оптимизации персонала занятого в учреждениях здравоохранения. В районных поликлиниках отмечается дефицит высококвалифицированных специалистов, в результате жители села вынуждены ехать в более крупный город, чтобы получить качественную медицинскую помощь.

Таким образом, недостатки организации системы здравоохранения ведут к разрыву ключевых медико-социальных показателей между селом и городом. Воспроизводство трудовых ресурсов современного белорусского села требует совершенствования системы здравоохранения в сельских регионах.

Литература:

1. Смирнова, Р.А. Судьба белорусской провинции: социологический анализ / Р.А. Смирнова, Т.В. Кузьменко, Т.С. Балакирева. – Минск: Беларуская навука, 2015. – 435 с.
2. Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь, 2017: стат. сб. / Нац. стат. комитет Респ. Беларусь, 2017. – 381 с.
3. Международный проект «Принципы инклюзивной культуры в работе с молодежью: сравнительный анализ молодежной политики Российской Федерации и Республики Беларусь», №Г14Р-035, 2014 – 2016 гг.