

**Смирнова Татьяна Вячеславовна**  
д-р социол. наук, ФГБОУ ВО «Государственный университет управления», г. Москва, Российская Федерация  
**ORCID:** 0000-0002-4528-0814  
**e-mail:** smirnovasar@mail.ru

**Смирнов Роман Георгиевич**  
магистр, Университет Карла-Франца, Грац, Австрия  
**ORCID:** 0000-0002-5618-7172  
**e-mail:** r.smirnov.1994@gmail.com

**Цой Евгения Игоревна**  
студент, ФГБОУ ВО «Государственный университет управления», г. Москва, Российская Федерация  
**ORCID:** 0000-0002-0970-6275  
**e-mail:** evgeniyatcoi@gmail.com

**Масляков Владимир Владимирович**  
д-р мед. наук, Филиал частного учреждения образовательной организации высшего образования «Медицинский университет «Реавиз» в городе Саратов  
**ORCID:** 0000-0002-1788-0230  
**e-mail:** maslyakov@inbox.ru

**Smirnova Tatiana**  
Doctor of Social Science  
State University of Management  
**ORCID:** 0000-0002-4528-0814  
**e-mail:** smirnovasar@mail.ru

**Smirnov Roman**  
Master of Degree, University of Graz, Austria  
**ORCID:** 0000-0002-5618-7172  
**e-mail:** r.smirnov.1994@gmail.com

**Tcoi Evgeniya**  
Student, State University of Management, Moscow, Russia  
**ORCID:** 0000-0002-0970-6275  
**e-mail:** evgeniyatcoi@gmail.com

**Maslyakov Vladimir**  
Doctor of Medical Sciences, Branch of the Private Institution of the Educational Organization of Higher Education «Medical University «Reaviz» in the city of Saratov  
**ORCID:** 0000-0002-1788-0230  
**e-mail:** maslyakov@inbox.ru

## ОТНОШЕНИЕ И ОЦЕНКА МОЛОДЕЖИ ГОРОДА МОСКВЫ СИСТЕМЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ (НА ПРИМЕРЕ ПОЛИКЛИНИК)

**Аннотация.** Рассмотрены особенности и характер восприятия молодежью г. Москвы лечебно-профилактических учреждений. По результатам проведенного количественного исследования (методом анкетирования, N=622) отношения московской молодежи к обслуживанию в медицинских учреждениях был сделан вывод о том, что в целом молодые люди недостаточно доверительно относятся к лечебно-профилактическим учреждениям. Среди основных причин такого настороженного отношения респонденты называют недостаточную оснащенность поликлиник качественным оборудованием и вопросы организации. Определены рельефные гендерные различия: в целом по выборке девушки не только посещают поликлиники чаще юношей, но и более требовательно относятся к качеству оказываемых медицинских услуг и обслуживанию. Информирование населения о положительных сдвигах в системе здравоохранения, новых возможностях медицины может служить побуждающим моментом для изменения отношения молодежи к профилактике и своевременному лечению.

**Ключевые слова:** молодежь, поликлиники, лечебно-профилактические учреждения, восприятия, оценки, здоровье, медицинское обслуживание, медицинские услуги.

**Цитирование:** Смирнова Т.В., Смирнов Р.Г., Цой Е.И., Масляков В.В. Отношение и оценка молодежи города Москвы системы лечебно-профилактических учреждений (на примере поликлиник) // Вестник университета. 2020. № 5. С. 206–210.

## ATTITUDE AND EVALUATION BY THE MOSCOW CITY YOUTH OF THE SYSTEM OF MEDICAL INSTITUTIONS (ON THE EXAMPLE OF CLINICS)

**Abstract.** Features and nature of the perception of medical institutions by the Moscow city youth have been considered. According to the results of a quantitative study (questionnaire method, N = 622) of the attitude of Moscow youth to service in medical institutions, it was concluded that, in general, young people are not sufficiently trustful of medical institutions. Among the main reasons for such a cautious attitude, respondents call insufficient equipment of clinics with high-quality equipment and organization issues. Relief gender differences have been defined: in general, according to the sample, young girls not only visit polyclinics more often than young boys, but are also more demanding to the quality of medical services provided and service. Informing the population about the positive changes in the health care system, new possibilities of medicine can serve as an incentive to change the attitude of young people to prevention and timely treatment.

**Keywords:** youth, clinics, medical institutions, perceptions, assessments, health, medical care, medical services.

**For citation:** Smirnova T.V., Smirnov R.G., Tcoi E.I., Maslyakov V.V. (2020) Attitude and evaluation by the Moscow city youth of the system of medical institutions (on the example of clinics). *Vestnik universiteta*. I. 5, pp. 206–210. DOI: 10.26425/1816-4277-2020-5-206-210

Состояние здоровья такой социально-демографической группы, как молодежь имеет особое значение и является не только показателем качества социально-экономического развития страны, уровня успешности ее политики здравоохранения, но и одним из показателей потенциала государства в трудовых, репродуктивных,

© Смирнова Т.В., Смирнов Р.Г., Цой Е.И., Масляков В.В., 2020. Статья доступна по лицензии Creative Commons «Attribution» («Атрибуция») 4.0. всемирная (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

The Author(s), 2020. This is an open access article under the CC BY 4.0 license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).



культурных и оборонных аспектах [2]. Именно поэтому проблема современных демографических негативных тенденций молодежи в России имеет высокую актуальность. Согласно статистическим данным, доля населения возрастом 15-29 лет уменьшилась за период 2011-2018 гг. почти на четверть (с 32,4 до 25,3 млн человек). В настоящее время наблюдается повышение уровня заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жизни, различных возрастных категорий населения, при этом за период с 2000 г. по 2017 г. у подростков (15-17 лет) показатель заболеваемости увеличился на 54 %, при повышении его у общего населения – на 7 % [10].

По результатам социологических исследований, одними из наиболее значительных по остроте являются проблемы здравоохранения [9]. Исследование того же года показало, что в первую очередь россияне ждут от государства большего сосредоточения сил именно в здравоохранении и медицине [8]. Основные проблемы здравоохранения сегодня: недоступность медицинских услуг, неудовлетворенность организацией их предоставления, их качество и отношения с врачами. Эти проблемы приводят к формированию девиантных по отношению к здоровью стратегий населения при необходимости получения медицинских услуг. К ним относятся обращение за медицинской помощью на поздних стадиях заболеваний, отказ от лечения, самолечение с помощью ресурсов из сети «Интернет», обращение к неофициальной медицине. Такие стратегии привносят огромный вклад в снижение уровня здоровья населения [7].

Негативные тенденции актуализируют необходимость рассмотреть отношение (и его причины) молодежи к современным поликлиникам как к фактору эффективности реформ социального здравоохранения, выявить взаимосвязь ухудшающегося показателя здоровья и неудовлетворенность качеством предоставляемых медицинских услуг.

Вышеприведенная информация свидетельствует о том, что на протяжении последних десятилетий стабильно фиксируется ухудшение здоровья молодежи, причем, по сравнению со взрослыми, этот процесс идет более интенсивно. Стоит также отметить, что рассматриваемый промежуток времени сопровождался активным реформированием системы здравоохранения (приоритетный национальный проект Здоровье, распоряжение Правительства Российской Федерации «О концепции социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года», введение обязательного медицинского страхования и т. д.), целями которого являлись: модернизация, обеспечение доступности, повышение эффективности медицинских услуг и систем организации первичной медицинской помощи [1]. Однако по результатам состояния общественного здоровья, степени удовлетворенности населением поликлиниками, можно заключить, что проведенные реформы социальной политики не были успешными.

Анализируя реформы 1990-х гг., Л. С. Шилова, выделяет как цель модернизации здравоохранения внедрение новой модели – первичную медицинскую помощь (далее – ПМП). ПМП, чье преимущество над патерналистской системой является предупреждением развития заболеваний, работает при условии, если населению предлагается достаточный объем профилактических услуг наряду с лечебными, в то время как у населения сформирована профилактическая активность и понимание необходимости своевременного обращения за медицинской помощью. Оба эти условия на сегодняшний день не соблюдены: медицинский персонал не подготовлен профессионально к оказанию профилактических услуг и не мотивирован экономически, некоммуникативен. В результате обостряется противоречие между принятой моделью и ресурсами для ее осуществления [7].

Н. Х. Гафиатулина выделила следующие основные детерминанты неблагополучия в сфере здравоохранения России [3].

1. Объектом социальной политики в сфере общественного здоровья являются массовые заболевания, группы, подверженные им, а не «здоровье здоровых». Российская социальная политика направлена на совершенствование качества медицинских услуг, на формирование санитарно-гигиенической культуры у современной молодежи, самосохранительного сознания и поведения. Сущностью концепции «здоровья здоровых» является эффективность предупреждения развития хронических заболеваний.

2. Отсутствие у российской молодежи надлежащего воспитания, в ходе которого должна формироваться привычка заботиться о своем здоровье. Формирование ЗОЖ молодого поколения должно претворяться в жизнь с рождения его в семье и поддерживаться с помощью образовательных учреждений. Необходимо привить идею ценности здоровья к успешности карьеры и уровню престижа или хотя бы к модной тенденции.

3. Парадоксальный характер отношения современного человека к своему здоровью. Номинально здоровье провозглашается как высшая жизненная ценность, будучи связанной с качественной характеристикой

личности, части его профессионального капитала, делая здоровье объектом эксплуатации. Так, в исследованиях И. В. Журавлевой респонденты поставили здоровье на первое место по способности достижения жизненного успеха и также чаще всего среди высказываний о здоровье выбирали: «Здоровье – это, конечно, важно, но иногда можно и забыть об этом ради дополнительного заработка, развлечений и т. д.». Выводом данного сопоставления является тот факт, что для молодежи ценность здоровья как средства достижения жизненных целей важнее (инструментальность), чем ценность его как средства жить дольше и полноценно [4, с. 42].

Таким образом, целью исследования является анализ отношения молодежи к лечебно-профилактическим учреждениям (на примере поликлиник), причин обращения или игнорирования предоставляемых медицинских услуг по профилактике и лечению заболеваний.

Методом анкетного опроса был проведен количественный анализ отношения молодежи к лечебно-профилактическим учреждениям. Выборка исследования составила 622 человека и соответствует гендерной и возрастной структуре генеральной совокупности (молодежи г. Москвы в возрасте от 18 до 30 лет): 49 % респондентов – мужчины, 51 % – женщины; 18 % в возрасте 18-20 лет; 28 % в возрасте 21-25 лет; 54 % в возрасте 26-30 лет. Данные возрастные границы исследуемой группы сформированы, отталкиваясь от подходов С. Иконниковой и Б. Ручкина, согласно которым лица в возрасте от 18 до 24 лет – молодежь, от 24 до 30 лет – молодые взрослые [5; 6]. Опрос включал в себя несколько тематических блоков: 1) частота посещений поликлиники; 2) отношение к медицинскому обслуживанию и поликлиникам в целом; 3) современные проблемы поликлиник, по мнению молодых людей. Результаты анализировались в программе SPSS.

Результаты нашего опроса показали, что большинство опрошенных имеет прикрепление к государственной (муниципальной, районной) поликлинике. Однако при этом частные (51 %) и государственные (48 %) поликлиники практически одинаково востребованы среди молодежи. Таким образом, распространенное мнение, что качество оказываемых услуг в частных поликлиниках превышает качество оказываемых услуг в государственных, не только передалось молодежи, но и претворяется в жизнь. Молодые люди посещают поликлиники нечасто, большинство – раз в несколько месяцев, но лишь небольшой процент не посещает поликлиники вовсе. В основном молодежь посещает поликлиники только при острой необходимости (82,9 %). Это подтверждается тем, что большая часть опрошенных предпочитают лечиться самостоятельно (72,9 %). Тенденция самолечения закрепляется уже в новом поколении. Видимо, это связано с негативным опытом их старших родственников, традиционно скептически оценивающих результативность лечения через обращение в поликлиники. При этом девушки чаще обращаются за помощью, чем юноши. Так, не более 3 раз в год посещают поликлиники 38 % опрошенных юношей, тогда как такой же вариант выбрало только 17 % опрошенных женского пола. Соответственно, среди респондентов, обращающихся в поликлиники на относительно регулярной основе – не реже 6 раз в год 31 % составляют девушки и только 9 % – юноши.

Девушки оказались более внимательны к своему здоровью – 25 % из них посещают поликлинику, как только обнаруживают симптомы. 88 % парней посещают поликлиники только при острой необходимости, а 4 % опрошенных не посещают их, даже если замечают какие-то симптомы. Примечательно, что никто из женской части опрошенных не выбрал такой вариант ответа.

Интересно, что выраженного негативного опыта в нашем исследовании выявлено не было. Можно сказать, что касаясь самого медицинского обслуживания молодежь в основном имеет нейтральный опыт (60 %). Также молодые люди не замечали или не склонны замечать хамства со стороны медицинского персонала (77,9 %). Вместе с тем и в этом вопросе отмечаются значительные гендерные различия. Сталкивались с негативными сторонами работы поликлиник около 30 % девушек и 20 % юношей. Обратная ситуация с положительным опытом обращения обладают 10 % девушек и 20 % юношей. Это объясняется большей требовательностью, основанной на осознании значимости проблемы среди женской части опрошенных. В то же время 44 % молодежи недовольны отношением/поведением/компетенцией врачей, что сказывается на частоте посещения поликлиник. Половина опрошенных призналась, что до сих пор испытывает страх перед врачами. Возможно, это связано с наследием советского периода, а также коррелирует с тем фактом, что две трети респондентов отметили, что они сами или их близкие сталкивались с врачебной ошибкой, что также впоследствии повлияло на отношение к поликлиникам. Несмотря на это, молодые люди, недовольные деятельностью медицинского персонала поликлиник, не высказывают своих претензий.

Анализ ассоциативного ряда, сопровождающего слово «поликлиника», который возникает у наших респондентов, дает возможность увидеть основные причины их настороженного отношения. Мы выявили, что поликлиники у молодежи чаще всего ассоциируются с очередями (67 %), записями (60 %), болезнями (55,7 %) и талонами (40,7 %). Иными словами, в основном это отражает организационный аспект деятельности поликлиник. Основной проблемой государственных поликлиник молодежь называет недостаточную оснащенность учреждений современным оборудованием (68,6 %). Также немаловажной проблемой, по их мнению, являются: недостаточный уровень профессиональной подготовки (52,1 %), нехватка врачей и отсутствие ремонта помещений (42,9 %) и невежливое отношение со стороны медперсонала (37,1 %). Наш опрос проводился в Москве, где объективно сегодня в поликлиниках достойное оснащение медицинским оборудованием и довольно хорошая организация. Однако опросы как бы фиксируют прошлое состояние дел. Следовательно, необходимо информирование о современном состоянии дел в лечебно-профилактических учреждениях и возможностях бесплатного лечения и профилактики заболеваний.

Молодые люди, замечая недостатки медицинских учреждений, не перестают их посещать, так или иначе заботясь о своем здоровье и предпочитая оставлять собственные замечания при себе. Девушки традиционно более серьезно относятся к своему здоровью: они чаще посещают медицинские учреждения; исходя из этого, они имеют больший опыт посещения, чем юноши, поэтому более требовательно относятся к их работе. Юноши имеют меньший опыт посещения поликлиник и не заостряют внимание на их работе, приходя туда чаще всего за справками для учебы или работы, нежели для проверки своего здоровья. Однако, что касается недостатков, респонденты независимо от пола выделяют одинаковые проблемные места: недостаточную оснащенность поликлиник качественным оборудованием и вопросы организации. Возможно, именно по этой причине молодежь недостаточно доверительно относится к работе государственных и частных медицинских учреждений и не так часто посещает их. Информирование населения о положительных сдвигах в системе здравоохранения, новых возможностях медицины может служить побуждающим моментом для изменения отношения к профилактике и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью. Однако в настоящее время молодые люди довольно беспечно относятся к своему здоровью, минимизируя профилактику заболеваний и тем самым становясь более уязвимыми в аспекте физического здоровья.

#### *Библиографический список*

1. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р (ред. от 28.09.2018) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» // СПС «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_82134/28c7f9e359e8af09d7244d8033c66928fa27e527/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/28c7f9e359e8af09d7244d8033c66928fa27e527/) (дата обращения: 25.03.2020).
2. Гагарина, С. Н., Чаусов, Н. Ю. Экономико-статистическая оценка как инструмент управления качеством жизни населения в целях устойчивого развития региона // Вестник университета. – 2016. – № 12. – С. 5-11.
3. Гафиатулина, Н. Х. Здоровье молодежи российского общества: социологический анализ неблагоприятных тенденций // Вестник института ИАЭ. – 2016. – № 1. – С. 140-143.
4. Журавлева, И. В. и др. Здоровье студентов: социологический анализ / Отв. ред. И. В. Журавлева; Институт социологии РАН. – М., 2012. – 1 CD ROM. – 252 с.
5. Иконникова, С. Н. Молодежь: Социологический и социально-психологический анализ. – Л.: Изд-во Ленингр. ун-та, 1974. – 166 с.
6. Ручкин, Б. А. Что такое «российская молодежь»? // Методологические проблемы исследования молодежи (Материалы к дискуссии) / Сост.: Б. А. Ручкин, П. И. Бабочкин; НИЦ при Институте молодежи. – М.: Социум, 1998. – С. 52-67.
7. Шилова, Л. С. Самосохранительное поведение пациентов в условиях модернизации российской первичной медицинской помощи: автореф. дис. ... канд. социол. наук: 22.00.04 // Официальный сайт ИС РАН [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.isras.ru/publ.html?id=2386> (дата обращения: 25.03.2020).
8. Общероссийский народный фронт: ожидания россиян // Всероссийский центр изучения общественного мнения. – 2016. – 23 ноября [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=115960> (дата обращения 25.03.2020).
9. Проблемный фон страны: итоги года // Всероссийский центр изучения общественного мнения. – 2016. – 28 декабря [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116014> (дата обращения :25.03.2020).
10. Российский статистический ежегодник. 2018: Статистический сборник / Росстат. – М., 2018. – 694 с.



References

1. Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 17.11.2008 № 1662-r (red. ot 28.09.2018) "O Kontseptsii dolgosrochnogo sotsial'no-ekonomicheskogo razvitiya Rossiiskoi Federatsii na period do 2020 goda" [*Order of the Government of the Russian Federation "On the Concept of Long-Term Socio-Economic Development of the Russian Federation for the Period until 2020" No. № 1662-r, dated on November 17, 2008*]. Legal reference system "ConsultantPlus". Available at: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_82134/28c7f9e359e8af09d7244d8033c66928fa27e527/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/28c7f9e359e8af09d7244d8033c66928fa27e527/) (accessed 25.03.2020).
2. Gagarina S.N., Chaurov N.Yu. Ekonomiko-statisticheskaya otsenka kak instrument upravleniya kachestvom zhizni naseleniya v tselyakh ustoichivogo razvitiya regiona [*Economic and statistical assessment as a tool for managing the quality of life of the population for sustainable development of the region*]. Vestnik Universiteta, 2016, no.12, pp. 5-11.
3. Gafiatulina N.Kh. Zdorov'e molodezhi rossiiskogo obshchestva: sotsiologicheskii analiz neblagopriyatnykh tendentsii [*Youth health in Russian society: sociological analysis of unfavorable trends*]. Vestnik instituta IAE, 2016, no.1, pp.140-143.
4. Zhuravleva I.V. [et al.]. Zdorov'e studentov: sotsiologicheskii analiz [*Students' health: sociological analysis*], otv. red. I.V. Zhuravleva, Institut sotsiologii RAN. Moscow, 2012, 1 CD ROM. 252 p.
5. Ikonnikova S.N. Molodezh': Sotsiologicheskii i sotsial'no-psikhologicheskii analiz [*Youth: Sociological and socio-psychological analysis*]. Leningrad, Izd-vo Leningr. un-ta, 1974. 166 p.
6. Ruchkin B.A. Chto takoe "rossiiskaya molodezh'"? [*What is the "Russian youth"?*]. Metodologicheskie problemy issledovaniya molodezhi (Materialy k diskussii) [*Methodological problems of youth research (Materials for discussion)*]. Sost.: B.A. Ruchkin, P.I. Babochkin, NITs pri Institute molodezhi. Moscow, Sotsium, 1998. pp. 52-67.
7. Shilova L.S. Samosokhranitel'noe povedenie patsientov v usloviyakh modernizatsii rossiiskoi pervichnoi meditsinskoi pomoshchi [*Self-preserving behavior of patients in the context of modernization of Russian primary medical care*] avtoref. dis. ... kand. sotsiol. nauk: 22.00.04. Ofitsial'nyi sait IS RAN [*Official website of Institute of Sociology of the Russian Academy of Sciences*]. Available at: <http://www.isras.ru/publ.html?id=2386> (accessed 25.03.2020).
8. Obshcherossiiskii narodnyi front: ozhidaniya rossiyan [*All-Russian Popular Front: expectations of Russians*]. Vserossiiskii tsentr izucheniya obshchestvennogo mneniya [*Russian Public Opinion Research Center*], 2016, November 23. Available at: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=115960> (accessed 25.03.2020).
9. Problemnyi fon strany: itogi goda [*Problematic background of the country: results of the year*]. Vserossiiskii tsentr izucheniya obshchestvennogo mneniya [*Russian Public Opinion Research Center*], 2016, December 28. Available at: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116014> (accessed 25.03.2020).
10. Rossiiskii statisticheskii ezhegodnik 2018: Statisticheskii sbornik [*Russian statistical yearbook 2018: Statistical compendium*]. Rosstat. Moscow, 2018. 694 p.