

ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

С.А. Вангородская

*кандидат социологических наук, доцент,
доцент кафедры социальных технологий, НИУ «БелГУ»*

Л.В. Колпина

*кандидат социологических наук, доцент,
доцент кафедры социальных технологий, НИУ «БелГУ»*

Аннотация. В статье предпринят анализ институциональных условий формирования социального здоровья населения, в качестве которых рассматриваются нормативно-правовой и социоструктурный компоненты. Указано, что основной акцент в деятельности государства по формированию социального здоровья населения переносится в последние годы на разработку и реализацию комплексных программ профилактики. Отмечена большая роль местных сообществ в формировании действенных механизмов социального здоровья населения. Сделан вывод о том, что институциональные полномочия, которыми обладают органы власти муниципального, регионального и федерального уровней в современной России, предоставляют широкие возможности для актуализации потенциала властных структур в формировании социального здоровья населения.

Ключевые слова: социальное здоровье, система здравоохранения, профилактика заболеваний, здоровый образ жизни, региональные программы, местное сообщество.

Важность принятия и реализации программ по формированию социального здоровья населения, популяризации здорового образа жизни постоянно подчёркивается на самом высоком уровне. Так, выступая на заседании Совета по стратегическому развитию и приоритетным проектам 21 марта 2017 года, Президент РФ В.В. Путин отметил: «...За последние годы в сфере здравоохранения нам удалось добиться существенных изменений к лучшему... чтобы ситуация и дальше развивалась в нужном нам ключе, предстоит создать действительно современную систему здравоохранения... Важно не только качество лечения, но и профилактика заболевания, популяризация здорового образа жизни. Здесь также нужно продолжать активную работу» [2].

Исходя из этого, основной акцент в деятельности государства по формированию социального здоровья населения переносится в последние годы на разработку и реализацию комплексных программ профилактики (Программа «Здоровье здоровых», национальный проект «Здоровье» и т. д.), направленных на улучшение показателей здоровья населения посредством сокращения потребления алкоголя и табака, популяризации занятий физической культурой и спортом и т. д.

26 декабря 2017 года постановлением Правительства РФ № 1640 была утверждена государственная программа «Развитие здравоохранения» со сроками реализации с 2018 по 2025 годы.

В качестве одного из десяти направлений программной части предполагается реализация подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни», а к числу одного из приоритетных в проектной части госпрограммы отнесен проект «Формирование здорового образа жизни («Укрепление общественного здоровья»)». Основной целью реализации проекта является увеличение доли граждан, приверженных здоровому образу жизни, к 2020 году до 50 %, а к 2025 году – до 60 % «путем формирования у граждан ответственного отношения к своему здоровью» [4].

В состав государственной программы включены правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета в адрес субъектов Федерации. Общий объём финансирования реализации госпрограммы составляет 34,9 трлн. рублей, в том

числе, за счёт средств федерального бюджета – 2,7 трлн. рублей, средств ФОМС – 19 трлн. рублей, средств Фонда социального страхования – 0,1 трлн. рублей.

При этом, на мотивацию населения к здоровому образу жизни, правильному питанию и отказу от вредных привычек предполагается направить 2,8 млрд. руб.

В рамках реализации программ по формированию социального здоровья населения России на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации создан портал о здоровом образе жизни «Здоровая Россия», а также работает круглосуточный бесплатный анонимный телефон доверия и психологической помощи для детей, подростков и их родителей.

Много делается для реализации федеральных программ и на уровне регионов. Региональными властными структурами прикладываются усилия для повышения доступности медицинской помощи для населения, обеспечения её качества. Во всех регионах РФ реализуются программы, направленные на снижение показателей смертности от основных классов причин смерти посредством реализации комплекса мер, направленных на усиление отдельных составляющих в деятельности региональных учреждений здравоохранения. На основе ежегодных статистических данных население регионов информируется о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Проводится активная политика региональных систем здравоохранения с целью обеспечения скоординированной деятельности учреждений здравоохранения, а также управленческих и бизнес-структур регионального и муниципального уровней. Так, в конце 2015 года в рамках Ассоциации межрегионального социально-экономического взаимодействия ЦФО был создан координационный совет по охране здоровья [3]. В состав совета вошли 24 представителя субъектов ЦФО, 39 экспертов Министерства здравоохранения Российской Федерации, представители общественных организаций, научной сферы, федеральных органов исполнительной власти в области охраны здоровья, бизнес-сообщества.

Совет по охране здоровья выполняет функции обеспечения координации деятельности и реализации государственной политики в сфере здравоохранения: органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, коммерческих и некоммерческих предприятий, организаций и объединений в области здравоохранения, общественных объединений и организаций данной отрасли, находящихся в пределах ЦФО для решения наиболее острых проблем отрасли и для повышения качества услуг представляемых в области здравоохранения населению Центрального федерального округа.

Большая роль в формировании действенных механизмов социального здоровья населения принадлежит местным сообществам, что признается на самом высоком уровне. Так, отчитываясь о деятельности Министерства здравоохранения за 2017 год, В. Скворцова в качестве одной из приоритетных задач министерства назвала «формирование единой системы общественного здоровья, включающей эпидемиологический мониторинг, анализ факторов риска, нормативное регулирование, мотивирование граждан к здоровому образу жизни, активное вовлечение работодателей и гражданского общества в оздоровление населения» [5].

Как показали результаты теоретического и эмпирического исследования, осуществленного в рамках гранта РФФИ (проект № №16-03-00203 – ОГН), высокий потенциал местных сообществ в формировании социального здоровья населения обусловлен тесным взаимодействием местных органов власти с разнообразными общественными структурами и инициативными группами в решении этой задачи. В числе таких структур – управления социальной защиты населения и подведомственные им учреждения, управления по физической культуре и спорту, советы территорий, территориальное общественное самоуправление, которые решают эти задачи в тесном сотрудничестве друг с другом, используя в качестве базы для такой работы образовательные, культурные заведения, центры социального обслуживания.

Работа ведется в самых разнообразных направлениях: культурная, спортивная, образовательная, общественная, волонтерская, физкультурно-оздоровительная. Для решения задач обеспечения условий для популяризации здорового жизни привлекаются также ресурсы частного сектора экономики.

Огромная роль в актуализации потенциала местных сообществ в формировании социального здоровья населения принадлежит советам территорий и территориальному общественному самоуправлению, с помощью которых реализуются и городские мероприятия соответствующей направленности, и инициативы населения конкретной территории.

Среди проблем, препятствующих активизации потенциала местных сообществ в формировании социального здоровья населения, можно выделить: недостаточное информационное и методическое сопровождение такой работы, дефицит финансовой поддержки общественных инициатив, не вполне эффективная организация взаимодействия между органами МСУ и общественными структурами, инициативными группами и людьми, отсутствие в этой связи внятной социальной политики, не скоординированность действий различных структур МСУ.

Проблема недофинансирования является особенно актуальной, поскольку именно от ресурсного (и, прежде всего, финансового) обеспечения в значительной степени зависит эффективность реализации мероприятий, организуемых на территории местных сообществ и направленных на сохранение и укрепление здоровья населения. Так, согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, только при условии финансирования профилактической деятельности из расчета не менее 5-7 рублей на одного жителя территории можно сформировать в общественном сознании установки на самосохранительное поведение. При этом, по оценкам экспертов, ни в одном из регионов РФ (не исключая ЦФО), этот показатель в последние годы не достигал указанного уровня, а в ряде российских регионов «выделение средств на целевые профилактические программы проводилось на критически низком уровне либо вообще не проводилось» [6, с. 940].

Необходимо отметить, что потенциал местных сообществ в формировании социального здоровья населения заложен:

- в оптимизации взаимодействия субъектов местных сообществ путем проведения более четкой социальной политики в этом отношении, усиления скоординированности действий структур и подразделений местных органов власти, а также с общественными инициативами;
- в расширении практик межличностного взаимодействия и индивидуализации в работе с представителями различных возрастных групп;
- в более активном их привлечении населения к разработке и реализации местных программ;
- в усилении информационно-просветительской и даже «агитационной» работы, направленной на социальную активизацию как населения, так и местных инициатив соответствующей направленности;
- в ориентации территориального общественного самоуправления на специализированную работу с различными категориями населения;
- в организации методического и информационного сопровождения деятельности территориального общественного самоуправления, советов территорий, а также инициативных групп, обществ, ассоциаций, работающих с отдельными категориями населения, обеспечении условий для обмена опытом организации общественно-полезной работы, его мультипликации;
- в мероприятиях, направленных на преодоление взаимного недоверия между местными органами власти и общественными объединениями, инициативными группами, населением;
- в обеспечении материально-финансовой и информационной поддержки инициатив населения, повышении качества информационного сопровождения мероприятий, связанных с формированием социального здоровья населения.

Таким образом, на основании проведенного анализа можно сделать вывод о том, что в России созданы институциональные условия для формирования действенных механизмов оздоровления нации. Институциональные полномочия, которыми обладают органы власти муниципального, регионального и федерального уровней в современной России, предоставляют широкие возможности для актуализации потенциала властных структур в формировании социального здоровья населения.

Между тем, существует ряд проблем, препятствующих полноценной актуализации этого потенциала. На муниципальном уровне эти проблемы связаны, в первую очередь, с отсутствием соответствующей социальной политики, слабой скоординированностью деятельности субъектов (в том числе, и самих органов власти), реализующих такую работу, с недостаточностью ее информационной и методической поддержки.

На региональном и федеральном уровнях проблемы, в значительной степени, связаны с отсутствием современных стандартов управления сферой здравоохранения; несформированностью эффективных механизмов взаимодействия органов власти всех уровней с бизнес-сообществом; недостаточным ресурсным и кадровым обеспечением реализации профилактических мероприятий; необходимостью обновления и совершенствования технологической базы отрасли; отсутствием детально отработанной системы информационного сопровождения проектов в сфере укрепления здоровья населения, а также недостаточной готовностью (в том числе, психологической) субъектов системы, к переориентированию медицины с лечебного на лечебно-профилактическое направление.

В этих условиях, только четкое понимание ролей, прав, обязанностей и механизмов взаимодействия субъектов местного сообщества, региональных и федеральных структур может стать предпосылкой для создания действенных механизмов формирования социального здоровья населения отдельных муниципальных образований, регионов и страны, в целом.

Литература

1. Исследование выполнено в рамках государственного задания НИУ «БелГУ» на 2017 год, проект № 28.7195.2017/БЧ «Риски и тренды самосохранительного поведения населения центральных регионов Российской Федерации».

2. Заседание Совета по стратегическому развитию и приоритетным проектам, 21 марта 2017 г. [Электронный ресурс] // Администрация Президента России: офиц. сайт. Москва, 2018. URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/54079> (дата обращения: 12.09.2018).

3. Координационный совет по охране здоровья [Электронный ресурс] // Ассоциация межрегионального социально-экономического взаимодействия «Центральный Федеральный Округ» : сайт. Москва, 2018. URL: <http://association-cfo.ru/koordinatsionnyj-sovet-po-ohrane-zdorovya> (дата обращения: 12.09.2018).

4. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» : постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 [Электронный ресурс] // Правительство Российской Федерации : офиц. сайт. Москва, 2018. URL: <http://static.government.ru/media/files/hJb4XgcAxfafiBW27EyseBZmtCra0RH.pdf> (дата обращения: 23.09.2018).

5. Отчет Министра здравоохранения В. Скворцовой за 2017 г. [Электронный ресурс] // Sarmedinfo: информационный портал. Саратов, 2018. URL: <http://sarmedinfo.ru/mednews/2018/04/11/otchet-ministr/> (дата обращения: 12.09.2018).

6. Стародубов, В.И. Совершенствование деятельности центров здоровья / В.И. Стародубов, Н.П. Соболева, Е.Д. Савченко // Казанский медицинский журнал. 2016. Т.97, № 6. С. 939-944.