

*Шитер Н.С., Кики П.Ф., Морева В.Г., Кондратьев К.В.,  
Сабирова К.М.*

## **КРИЗИСНЫЙ ИНДЕКС ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

Дальневосточный федеральный университет, г. Владивосток

**Шитер Наталья Сергеевна** – аспирант кафедры общественного здоровья и профилактической медицины,

**Кики Павел Федорович** - д.м.н., к.т.н., профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и профилактической медицины,

**Морева Валентина Геннадьевна** - к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и профилактической медицины,

**Кондратьев Константин Викторович** - магистр кафедры общественного здоровья и профилактической медицины,

**Сабирова Ксения Маратовна** – студент.

**Резюме.** Рассчитан «кризисный» индекс качества жизни населения Приморского края за 2004-2013 гг. С 2004 г. выявлено повышение качества жизни. К 2012 году значение достигло 0,75, приблизившись к нижней границе социально-экономической развитости (0,8).

**Ключевые слова:** качество жизни, кризисный индекс.

*Shiter N.S. Kiku P.F., Moreva V.G., Kondrat'ev K.V., Sabirova K.M.*

## **CRISIS INDEX FOR QUALITY OF LIFE EVALUATION OF PRIMORSKY TERRITORY POPULATION**

**Abstract.** Crisis index of life quality in Primorsky territory is calculated for 2004-2013. A rise in quality of life is revealed that since 2004. By 2012 the value amounted to 0,75 which is close to the lower boundary of socio-economic development (0,8).

**Key words:** quality of life, crisis index.

**Введение.** Важнейшей задачей современного этапа социально-экономического развития России является формирование сильной, ориентированной на интересы граждан социальной политики, направленной на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека, снижение социального неравенства, повышение доходов населения, обеспечение всеобщей доступности и приемлемого качества базовых социальных услуг. По существу, речь идет о решении стратегической проблемы - улучшении качества жизни населения страны [1, 2, 5].

В связи с подготовкой и проведением во Владивостоке саммита АТЭС Приморский край получил огромные госинвестиции в развитие инфраструктуры. Небывалые объёмы строительства должны были в

значительной степени повысить уровень и качество жизни населения [3].

Неслучайно президент Российской Федерации В.В. Путин отмечал, что «основной чертой нового века станет не битва идеологий, а острая конкуренция за качество жизни, национальное богатство и прогресс». Обеспечение достойного качества жизни является в современных условиях одним из основных приоритетов социально-экономической политики государства.

В данном исследовании нами использован кризисный индекс, специально разработанный для интегральной оценки приоритетных компонентов качества жизни в субъектах РФ [4].

Приоритеты в оценках качества жизни выбирались исходя из наиболее острых проблем переходного периода. В советское время различия в большей мере определялись условиями жизни, такими как: доступность и обеспеченность базовыми услугами, а также благоприятными условиями проживания. В переходный же период, на первый план вышли проблемы уровня жизни – низкие доходы, сильное неравенство по доходу, безработица, здоровье населения и т.д. Именно они вошли в состав кризисного индекса качества жизни населения.

Основным материалом послужила официальная статистическая информация о демографической ситуации, экологии, занятости, уровне жизни населения, жилищных условиях, образовании, медицинском обеспечении, а также культуре и правонарушениях.

**Результаты и обсуждение.** С 2004 г. наблюдается повышение уровня жизни населения (рис. 1).

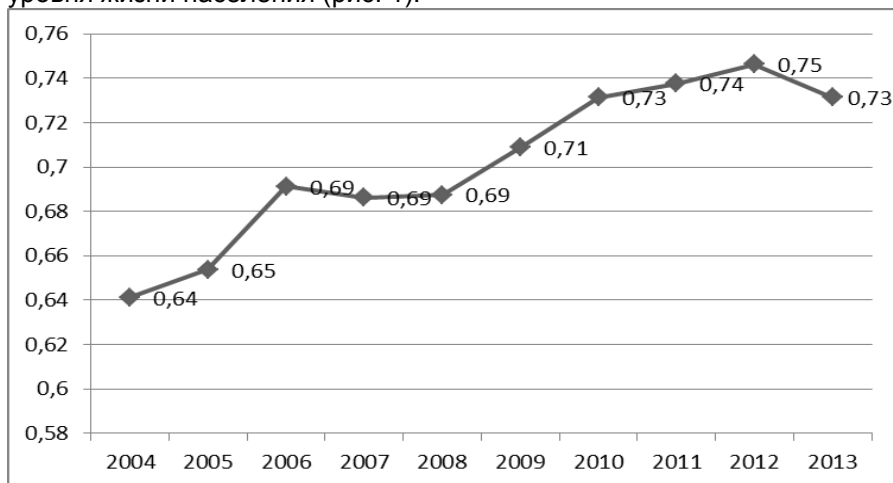


Рис. 1. Динамика кризисного индекса качества жизни населения Приморского края

Небольшое снижение кризисного индекса в 2008 г. совпадает со временем мирового экономического кризиса. К 2012 г. значение достигло 0,75 и приблизилось к нижней границе развитости (0,8). Именно в эти годы было принято решение о проведении в Приморском крае саммита АТЭС и началась активная подготовка реализации самого крупного проекта на территории Дальневосточного федерального округа. Приморский край получил колоссальную финансовую поддержку. Строительство объектов саммита, создание новых рабочих мест, развитие инфраструктуры, - все это дало новый толчок в развитии региона и, соответственно, к улучшению качества жизни населения.

Демографическая ситуация в Приморском крае улучшается: естественная убыль населения снизилась на 86%, рождаемость неуклонно растет, однако младенческая смертность колеблется.

Количество образовательных учреждений в крае увеличилось на 4%. Охват детей в возрасте 1-6 лет дошкольными учреждениями составляет 63,1%.

Общая площадь жилых помещений, приходящихся на одного жителя края, составила в 2013 г. 21,7 м<sup>2</sup>, что на 1,5% больше предыдущего года, а увеличение за девять лет - 14%. Но жилищная проблема остается острой.

С каждым годом увеличивается численность населения, приходящегося на одного врача и среднего медицинского работника, а соответственно, снижается качество обслуживания населения. Сказывается и сокращение числа больничных учреждений - за восемь лет на 36%.

Денежные доходы на душу населения Приморского края в 2013 г. составили 24 032 руб., увеличившись по сравнению с предыдущим годом на 13%, а за десять лет - почти в 5 раз (2004 г. - 5 419 руб.)

Таким образом, совокупное изучение факторов, которые влияют на качество жизни населения, говорит о их тесной взаимосвязи и о постепенном улучшении ситуации, но пока не по всем категориям. Необходимо, чтобы все релевантные показатели имели положительные тенденции.

### **Литература**

1. Андреева О.Н. Способы оценки уровня и качества жизни населения // Регионоведческие исследования. - 2013. - № 2. - С. 112-120.
2. Задесенца Е.Е. Качество жизни: сущность, оценка, стратегия формирования. — М.: ВНИИТЭ, 2000. - 212 с.
3. Кику П.Ф., Ярыгина М.В., Юдин С.С. Образ жизни, среда обитания и здоровье населения Приморского края. - Владивосток: Дальнаука, 2013. - 220 с.

4. Панкратова Е.В. Комплексная методика оценки качества жизни региона // Вестник ИГЭУ. - 2009. - № 1. - С. 1-7.
5. Шайкин Д.Н. Сущность и проблемы оценки качества жизни // Региональная экономика: теория и практика. - 2007. - № 7 (46). - С.15-20.
- 

*Юрина С.В.*

## **ТЕНДЕНЦИИ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА ПЕРВИЧНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, г. Рязань

**Юрина Светлана Васильевна** – аспирант; s.urina@mail.ru.

**Резюме.** Дана оценка структуры стоматологической патологии в Рязанской области и обращаемости населения разных возрастных групп за первичной стоматологической помощью.

**Ключевые слова:** первичная стоматологическая медицинская помощь, условная единица трудоемкости.

*Yurina S.V.*

## **TRENDS OF POPULATION DEMAND FOR PRIMARY DENTAL CARE**

**Abstract.** The author assesses dental pathology structure in Ryazan region and demand of various age groups for primary dental care.

**Key words:** primary dental care, conventional unit of labor.

Обеспечение доступности первичной специализированной медико-санитарной помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи **актуализировалось** в условиях экономического кризиса и снижения доходов населения.

Более 10 лет бесплатная для населения первичная стоматологическая помощь, оказываемая амбулаторно, (ПС<sub>т</sub>П<sub>а</sub>) оплачивается в сфере обязательного медицинского страхования (ОМС) в рамках Программы государственных гарантий. Основными субъектами, оказывающими ПС<sub>т</sub>П<sub>а</sub> гражданам, являются государственные стоматологические учреждения, принимающие участие в выполнении территориальных программ ОМС.

В рамках изучения особенностей оказания и оплаты ПС<sub>т</sub>П<sub>а</sub> в территориальной системе ОМС **актуализируется** изучение распространенности стоматологической патологии и уровня востребованности населением данного вида медицинской помощи.

В рамках комплексной научно-исследовательской работы по теме: «Совершенствование порядка оказания и оплаты первичной стоматологической помощи в системе обязательного медицинского страхования», выполняемой в ФГБОУ ВО «Рязанский государственный меди-