

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ



ИРКУТСКСТАТ

# Нескучные цифры

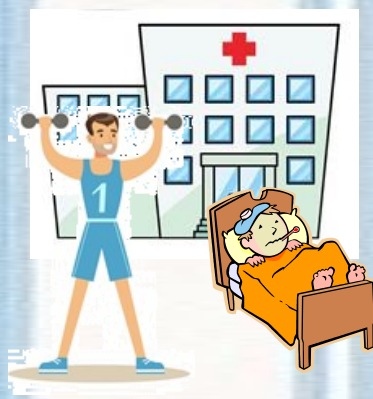
## Краткие итоги социально- демографических обследований населения

Статистический сборник

134год выпуск 5

При публикации ссылка на Иркутскстат обязательна

# Береги здоровье смолоду



Иркутск

Составители:

**отдел организации и проведения переписей и обследований**

Начальник отдела Манзанова Н.Ю ☎ 33 43 24

**отдел информационно-статистических услуг**

Начальник отдела Умпелева А.М. ☎ 33 36 86

Ответственный за верстку и оформление Матюшина Е.В. ☎ 33 36 86

### ***Доступно – о самом интересном***

***Уважаемый читатель! Перед Вами – очередной, пятый выпуск из серии «Нескучные цифры». Уже вышли в свет издания:***

- Жилищные условия в Иркутской области***
- Дети в Иркутской области***
- Век живи – век учись***
- Какая у Вас работа?***

***На сей раз предлагаем бюллетень на медицинскую тему. Блок подробнейшей информации об этом имеется в материалах комплексного наблюдения условий жизни населения (2020г.).***

- Как мы оцениваем свое здоровье?***
- Какова распространенность хронических недугов?***
- Часто ли обращаемся к медикам и всегда ли получаем необходимую помощь?***
- Что заставляет нас искать помощи у экстрасенсов и прочих народных лекарей?***
- Насколько различается мнение молодых и старшего поколения, мужчин и женщин, горожан и сельских жителей?***

***Ответы на эти и другие вопросы - в предлагаемом бюллетене, включающем инфографику и краткий текст.***

©Иркутскстат, 2022

E-mail: [irkstat@gks.ru](mailto:irkstat@gks.ru)

<https://irkutskstat.gks.ru>

## Будьте здоровы!

Знакомые слова, не правда ли? Как часто мы произносим их, не вдаваясь в смысл сказанного. Между тем, здоровье – самое важное в жизни человека. Оценивая значимость отдельных сторон жизни, и мужчины и женщины поставили здоровье на первое место (на втором месте, с небольшим отрывом, - дети).

В ходе обследования респондентам в возрасте 15 лет и старше предлагалось оценить собственное здоровье. Около половины опрошенных жителей Приангарья считают свое здоровье удовлетворительным. Есть оценки «плохое» и «очень плохое», суммарно их около 8%. Встречается и очень хорошее здоровье, его обладателям можно позавидовать и пожелать не растратить этот бесценный дар, ведь здоровье, как и честь, надо беречь смолоду.

Позитивные оценки собственного самочувствия на селе встречаются реже, чем в городе, и в пенсионном возрасте значительно реже, чем в молодости.



А руководители, к примеру, гораздо чаще простых рабочих жалуются на плохое здоровье.



Очень тяжелая и опасная работа тоже добавляет негатива в оценки собственного здоровья.



## Доктор, помогите!

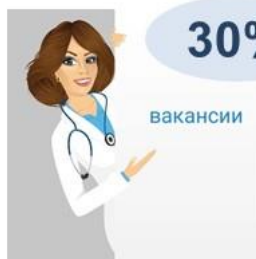
Приобретенная однажды болячка может остаться с нами на всю жизнь, пребывая то в стадии обострения, то ремиссии. Из общего числа респондентов 22% имеют установленный врачом диагноз хронического заболевания.

Постепенно привыкая к своим болячкам, мы учимся справляться с ними самостоятельно, стараясь не беспокоить медиков. Однако порой без этого не обойтись. В 2020 году (с января по середину октября - на момент обследования) в поликлинику обращался почти каждый третий (31%). Чуть больше внимания медицинских работников требуют руководящие работники (32%). Но чаще других это необходимо старшему поколению, показатель среди лиц пенсионного возраста - 46%.

Большинство, разумеется, получили медицинскую помощь, но 7,3% обратившихся остались без помощи. Весомой причиной является отсутствие нужного специалиста. Многих пугают очереди на прием или необходимость оплаты лечения. И в ряде случаев помешали ограничительные меры, введенные в связи с пандемией коронавируса.

## Причины не получения амбулаторно-поликлинической помощи

Не получили помощь **7,3%** обратившихся  
из них по причинам:



**30%**

вакансии

не было  
нужного  
специалиста

не смог  
предварительно  
записаться



**7%**

лечение  
на платной  
основе



**16%**



не смог  
попасть из-за  
карантинных  
мер

**16%**



большие  
очереди  
на прием

**27%**



другие  
причины

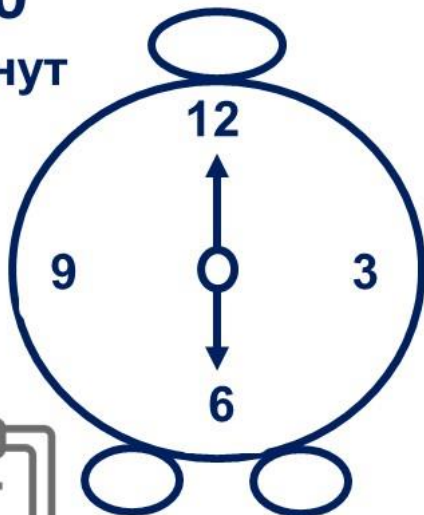
**4%**

Последняя причина, а также отсутствие врача-специалиста и трудности предварительной записи гораздо более выражены в сельской местности по сравнению с городом.

Большие очереди на прием отметил каждый четвертый из тех, кто не получил необходимой помощи. А как долго длится ожидание? Порою и на запись, и на ожидание у кабинета можно потратить больше часа, но во многих случаях это займет не больше 30 минут.

## Средние затраты времени при обращении в поликлинику

**30**  
минут



На запись  
к врачу

**48**  
минут



На ожидание  
приема

## Когда без скорой помощи не обойтись

Если недуг обострился в неурочный час, необходима скорая медицинская помощь. К ее услугам прибегают многие. Но селяне вдвое реже горожан, молодежь вдвое реже старшего поколения. А слабому полу в сравнении с мужчинами чаще требуется экстренная помощь.

### Доля жителей Приангарья, вызывавших в 2020 году скорую медицинскую помощь

Всего – 11%



Порой «скорая» по разным причинам не оправдывает своего названия. Среднее время ожидания – почти час (57 минут), а в сельской местности ожидание затягивается больше, чем на час (69 минут).

## В больнице и стены помогают...

Стационарное лечение – более редкое явление, чем вызов скорой помощи. Но размещение в больничной палате довольно часто бывает экстренным. Граждане, перешагнувшие черту трудоспособного возраста, в 1,5-2 раза чаще других нуждаются в лечении в больничных стенах.

### Доля жителей Приангарья, имевших в 2020г. случаи госпитализации в стационар

3,1%



Плановая  
госпитализация

6,3%



Экстренная  
госпитализация



Приема в больницу тоже иногда приходится ждать. Хотя в большинстве случаев удается занять койко-место в день обращения: без ожидания попали на лечение 55% из числа нуждавшихся в этом горожан и 79% - из сельских жителей. А среднее время ожидания – 8 дней.

Не всегда размещение в стационаре проходит без проблем. Каждый четвертый из госпитализированных по плану в 2020 году столкнулся с разными трудностями. Самая распространенная проблема – продленный срок ожидания. Одновременно может



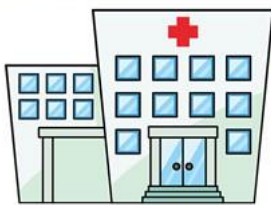
иметь место и не одна проблема. Во многих случаях госпитализация была перенесена или отменена из-за вынужденного репрофилирования медицинских учреждений для лечения больных коронавирусной инфекцией.

## Проблемы плановой госпитализации

**27%** поступавших в стационар по плану имели при этом затруднения разного характера

из них – по видам проблем:

**41%**

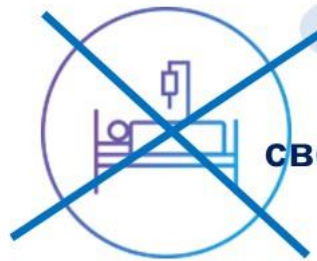


стационар  
закрит  
на карантин

**65%**



дополнительное  
ожидание



**16%**

нет  
свободных  
мест

**12%**

• • •  
другие  
проблемы

## Не хочу в больницу!

Однако не всегда мы обращаемся к медикам, даже при наличии необходимости. По данным обследования, таких граждан 29%. Почти половина из не обратившихся лечились самостоятельно. Просто больным со стажем хорошо знакомы методы лечения и нужные медикаменты. Кто-то ссылается на отсутствие времени или платность лечения (8-9%), кому-то трудно или просто невозможно добраться без посторонней помощи (3-4%), есть даже указавшие на отсутствие информации о том, где можно получить необходимую помощь (3%). Но гораздо чаще такие отказники ссылаются на неверие в эффективность лечения (23%) и неудовлетворенность работой медицинской организации (39%).

Часть граждан (их сравнительно немного – 2,3%), утратив доверие к официальной медицине, обращаются к народным целителям, гомеопатам, знахарям и экстрасенсам.

Популярность альтернативных лекарей в разных группах населения во многом зависит от возраста и пола граждан, места проживания, социального статуса. С повышением уровня образованности обращаемость к официально не признанным целителям снижается. Руководители, к примеру, не были у них на приеме, а среди неквалифицированных рабочих – 4,6%.

## Доля жителей Приангарья, обращавшихся к народным целителям



На приеме у стоматолога хотя бы раз в жизни был каждый. Но визит в этот кабинет мы откладываем до последнего и отваживаемся посетить врача, когда зубная боль становится нестерпимой. По данным обследования, за неполный 2020 год в кабинете с бормашиной побывал каждый четвертый. Часть из них (7%) не получили помощи. Наиболее частые причины – отсутствие нужного специалиста и недостаток средств на платное лечение.

## Обращение жителей Приангарья за стоматологической помощью

из числа опрошенных:



из числа обратившихся:



## У нас перекур!

Из числа опрошенных жителей региона в возрасте 15 лет и старше большинство (56%) не курят, а каждый десятый нашел в себе силы покончить с этой пагубной привычкой. Остальные употребляют табачные изделия: 28% дымят ежедневно и 6% изредка. Тягу к перекурам примерно в равной степени испытывают как горожане, так и сельские жители. И среди представительниц прекрасного пола немало курильщиц, каждая шестая женщина ни дня не проводит без сигареты.



Главное – не закурить в юные годы и воздержаться от этого в молодости. Потому что приобщение к табачку в зрелом возрасте, после 30 лет – довольно редкое явление (2%). Две трети курильщиков приобрели эту вредную привычку в 15-20 лет. Есть закурившие совсем рано (до 15 лет) и в промежутке от 21 до 30 лет, эти две возрастные категории одинаково рискуют привязаться к табаку.

Самая ранняя дружба с табаком более характерна для села по сравнению с городом и для сильного пола в сравнении с дамами.

Дневная «норма» этого сомнительного удовольствия не зависит от места жительства. А дамы обычно довольствуются меньшим числом перекуров.

## Распределение курящих ежедневно по «норме» табачных изделий в день



Опираясь на дынные обследования, можно сказать, что курение молодеет. Из нынешних пенсионеров очень рано (до 15 лет) начали баловаться курувом 14%, а из современной молодежи – 23%. Так что старшее поколение начинало курить в более зрелом возрасте, однако личная норма потребления табака у них выше.

## Доля курильщиков со значительной нормой потребления табачных изделий (в % к числу ежедневно курящих лиц разного возраста)



## А не выпить ли нам?

Еще одна вредная привычка – непомерное увлечение алкоголем. В употреблении спиртных напитков дамы отстают от сильного пола, а селяне – от городских жителей.



Отношение к слабоалкогольным и крепким напиткам разное. Каждый второй из опрошенных жителей региона не пьет пива. А не принимающих водку (и другие 40-градусные) - меньше (40%). Многие, не считая пиво серьезным напитком, употребляет его слишком часто, забывая, что вероятность скатиться в алкоголизм не зависит от количества градусов.

Если пьющие вино делают это не чаще одного раза в неделю, то среди любителей пива есть ежедневно балующие себя этим пенным напитком, а каждый девятый из числа опрошенных пьет пиво с завидной регулярностью (еженедельно).

## Доля жителей Приангарья, часто употребляющих алкогольные напитки (в процентах к числу опрошенных)

	Водка и др. крепкие напитки	Вино	Пиво
1 раз в неделю	4,3	1,2	10,8
несколько раз в неделю	0,4	0,0	2,1
практически ежедневно	0,3	0,0	0,5

Доля пьющих среди младшего и старшего поколения различается незначительно (49% и 48%), однако для молодежи характерно более частое употребление спиртного, а старики, как правило, выпивают только по праздникам.

## Распределение лиц разного возраста по частоте употребления алкоголя (в процентах к числу опрошенных)

	По праздникам	1-2 раза в месяц	1 раз в неделю	Несколько раз в неделю	Практически ежедневно
 молодежь до 30 лет	35,9	44,5	17,3	2,3	0,0
 старше трудоспособного возраста	60,7	30,2	8,7	0,1	0,3

Также имеются отличия, обусловленные разным уровнем благосостояния. В 10%-ой группе самых малообеспеченных алкоголь употребляют 44% граждан, а в такой же по численности группе наиболее обеспеченного населения – 68%.

## Вредные привычки и работа

Интересно, как связаны наши вредные привычки с состоянием здоровья и характером выполняемой работы? Данные обследования свидетельствуют, что по мере ухудшения здоровья снижается доля заядлых курильщиков и любителей спиртного. Лица с очень плохим здоровьем уже не курят, но не все из них могут оказать себе в спиртном.

### Взаимосвязь состояния здоровья и наличия вредных привычек

(в % к числу обладателей соответствующего здоровья)

Здоровье (по оценке респондентов):



Курят  
ежедневно



Употребляют  
алкогольные  
напитки

	очень хорошее	хорошее	удовлетворительное	плохое	очень плохое
Курят ежедневно	34	30	27	21	0,0
Употребляют алкогольные напитки	65	67	55	35	23



По мере утяжеления и возрастания опасности выполняемой работы растет и доля любителей никотина. Так, из занятых на совершенно безопасной работе курят 29%, на достаточно безопасной – 33%, на опасной в некоторой мере – 38% и на опасной работе – 52%.

## Взаимосвязь наличия вредных привычек и характера выполняемой работы

Из числа занятых на соответствующей работе:



А употребление спиртного тяжелая работа не стимулирует. Но опасность требует снятия стресса: среди занятых на опасной работе приобщение к спиртному возрастает.

А как Вы обычно восстанавливаете свои силы, как отдыхаете? Этим вопросам планируется посвятить следующий выпуск из серии «Нескучные цифры».