

СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ В НОРВЕГИИ

Сергиенко Алёна Захаровна

Широков Стефан

Национальный технический университет
«Харьковский политехнический институт», г. Харьков, Украина

В целом ситуация в Норвегии с медициной одна из лучших в мире. По данным ВОЗ, начиная с 2000-х годов страна входит в топ 20 лучших стран. Помимо этого, по данным BAV, группы входящая в глобальную маркетинговую корпорацию VMLY&R, страна входит в топ 5 лучших стран для проживания.

Медицинская помощь в Норвегии организована таким образом, что бы граждане получали очень качественные и, главное, доступные услуги, которые имеют право получать все граждане страны, не зависимо от их социального статуса и финансовых возможностей. По уровню расходов на здравоохранение Норвегия занимает третье место в мире. Страна разбита на пять медико-территориальных округов, за организацию медицинского обслуживания в которых несут ответственность органы местного самоуправления, что способствует не только повышению качества оказываемых услуг, но и улучшению контроля над деятельностью врачей и лечебных учреждений.

В основном вся медицина в Норвегии частная. Большая часть врачей заключают договора с пациентами и открывают свои медицинские центры. Государство оплачивает только часть визита пациента к врачу при этом зарплата врача так же зависит от количества, обслуживаемых им пациентов. Если врач является узкопрофильным специалистом в определенной сфере, то к нему может быть очередь расписанная на целый месяц, в которой зарегистрированы иногда до сотни людей. При этом пациенту с врачом необходимо заключить договор, как и в Украине «подписать декларацию», но доктора общей практики можно менять не более 2-х раз в год.

Почти всегда в больницу пациент должен добираться сам, если это не потеря сознания, то есть ургентный случай. Так же пациент имеет право самостоятельно выбирать больницу для госпитализации. Пожилым людям, которым необходим специальный уход предлагается место в доме престарелых.

Для того, чтобы попасть к врачу узкого профиля, необходимо обратиться к своему семейному доктору, после чего получить направление на анализы, операции, диагностику и т.д. Однако, в настоящее время, на получение указанных процедур сформированы большие очереди, а некоторые пациенты могут ждать свою операцию по 2-3 года. Так как в основном в Норвегии у всех имеется страховка, то иногда страховая компания может вмешиваться и в сам процесс лечения, например, принимать решение о том, что данная процедура не нужна, лекарства эти можно было не принимать, лучше было попробовать ЛФК (лечебно-физическую культуру) и т.д.

Особое внимание в Норвегии уделяют фармакологии, в частности – продаже лекарств, большинство из которых в обычной аптеке не купишь, а исключительно в специализированной и по рецепту. В общем доступе находятся аспирин или парацетамол. Таким образом, контролируется не только оборот лекарственных препаратов в стране, но и профессиональная деятельность врачей.

Делая выводы, хочется отметить, что Норвегия прошла долгий путь реформ и создания своей системы здравоохранения в ее нынешнем виде.

ПРЕСТУПНОСТЬ КАК ФОРМА СОЦИАЛЬНОГО ОТКЛОНЕНИЯ

Сироечко Анатасія Володимирівна

Национальный технический университет
«Харьковский политехнический институт», г. Харьков, Украина

Девиантное поведение, понимаемое как нарушение социальных норм, приобрело в последние годы массовый характер и поставило эту проблему в центр внимания социологов, социальных психологов, медиков, работников