

**Бельдаров Хамзат Исаевич**

студент

**Павлова Ирина Ивановна**

канд. пед. наук, доцент, доцент

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный

университет им. И.Н. Ульянова»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

## **ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ СЕМЕЙ НА ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЧУВАШИИ (2022–2025 гг.)**

***Аннотация:** в статье представлены результаты анкетирования пациентов (или их законных представителей), перенёсших острые кишечные инфекции (ОКИ) в Чувашской Республике в 2022–2025 гг. Были оценены реальные расходы семей на лечение, включая лекарственные препараты, дополнительную диагностику, транспорт, питание, а также косвенные потери (потеря заработка). Установлено, что средние расходы одной семьи на лечение одного случая ОКИ за четыре года выросли на 45,9%. Наибольшее финансовое бремя приходится на лечение ротавирусной инфекции и сальмонеллёза. Полученные данные демонстрируют значительную экономическую нагрузку на семьи.*

***Ключевые слова:** острые кишечные инфекции, расходы пациентов, анкетирование, финансовое бремя, ротавирусная инфекция, Чувашская Республика.*

Острые кишечные инфекции традиционно занимают одно из ведущих мест в структуре инфекционной заболеваемости. В Чувашской Республике, как и во многих регионах Российской Федерации, ежегодно регистрируются тысячи случаев острых кишечных инфекций (ОКИ), значительная часть которых требует госпитализации [8–10]. Система обязательного медицинского страхования покрывает основные затраты на стационарное лечение (койко-дни, базовые обследования, стандартные лекарства) [2; 3; 7]. Однако многие расходы ложатся непосредственно на пациентов и их семьи: покупка дополнительных лекарств,

не входящих в перечень жизненно необходимых, оплата транспорта до больницы и обратно, приобретение специального питания и средств гигиены, а также потеря заработка родителями, вынужденными ухаживать за больным ребёнком [1; 4–6]. Официальная статистика не учитывает эти «карманные» расходы.

Мы в своем исследовании поставили цель оценить реальные расходы семей на лечение острых кишечных инфекций (включая прямые и косвенные затраты) на основе анкетирования пациентов в Чувашской Республике в 2022–2025 гг. Исследование проводилось в 2022–2025 гг. на базе Инфекционного стационара Республиканской детской клинической больницы. В исследовательскую аудиторию были включены пациенты (или их законные представители) с подтверждённым диагнозом ОКИ (коды МКБ-10 A00-A09), госпитализированные в стационар. За 4 года было опрошено 101 человек (данные округлены до 100 для удобства). Распределение по годам при сохранении пропорции исходной выборки выглядит соответственно: 2022 год – 22 человека, 2023 год – 24 человека, 2024 год – 26 человека, 2025 год – 28 человек.

Нами была разработана анонимная анкета, включавшая: социально-демографические данные; диагноз, возбудитель, длительность госпитализации; прямые расходы (дополнительные лекарства, платные анализы, транспорт, питание, средства гигиены, сиделка); косвенные расходы (потеря заработка родителем, включая неоплаченные больничные). Анкетирование реципиентов проводилось в день выписки. Возврат анкет – 100%.

За период 2022–2025 гг. в республике по данным федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии» зарегистрировано 8 647 случаев ОКИ (таблица 1). Эти данные приведены для характеристики эпидемиологической ситуации.

Таблица 1

## Заболееваемость ОКИ в Чувашской Республике (2022–2025 гг.)

Год	Всего случаев	% к предыдущему году	100 тыс. населения
2022	1 945	–	158,2
2023	2 108	108,4	171,5

2024	2 261	107,3	184,0
2025	2 333	103,2	189,9

Общий прирост заболеваемости за 4 года составил 18,9%.

Среди 100 опрошенных пациентов распределение по возбудителям представлено в таблице 2.

Таблица 2

Этиологическая структура пациентов  
с ОКИ (по данным анкетирования, n = 100)

Возбудитель случаев	Количество	Доля (%)
Ротавирусная инфекция	35	35,0
Сальмонеллёз	25	25,0
Кишечные палочки (энтеропатогенные)	20	20,0
Норовирусная инфекция	7	7,0
Шигеллёз	4	4,0
Другие возбудители	5	5,0
Неуточнённой этиологии	4	4,0
Всего	100	100,0

Наибольшая доля госпитализированных приходится на ротавирусную инфекцию (35%), затем сальмонеллёз (25%) и кишечные палочки (20%).

В таблице 3 представлены средние расходы на одного госпитализированного пациента (в рублях) по годам.

Таблица 3

Структура и динамика расходов семьи  
на лечение одного случая ОКИ (руб., среднее на пациента)

Статья расходов	2022	2023	2024	2025	Прирост 2025/2022 (%)
Дополнительные лекарства	4 200	4 500	4 900	5 500	+31,0
Платные анализы/диагностика	1 800	2 000	2 200	2 500	+38,9
Транспорт	2 500	2 700	3 000	3 400	+36,0
Питание и средства гигиены	3 000	3 200	3 500	3 800	+26,7
Сиделка	1 200	1 500	1 800	2 000	+66,7
Итого прямые расходы	12 700	13 900	15 400	17 200	+35,4
Потеря заработка родителя	9 500	10 200	12 000	15 200	+60,0
Всего (прямые + косвенные)	22 200	24 100	27 400	32 400	+45,9

За четыре года общие расходы семьи на лечение одного случая ОКИ выросли на 45,9% (с 22 200 до 32 400 руб.). Особенно быстро растут косвенные потери (потеря заработка – на 60%).

В таблице 4 представлены средние расходы семьи (прямые + косвенные) в расчёте на один случай госпитализации по разным этиологическим формам (усреднено за 2022–2025 гг.).

Таблица 4

Расходы семей на лечение в зависимости от возбудителя  
(руб. на один случай, среднее за 4 года)

Возбудитель	Количество случаев в выборке	Средняя длительность госпитализации (дни)	Прямые расходы	Косвенные расходы	Всего	Доля в общих затратах по выборке (%)
Ротавирусная инфекция	35	6,2	18 500	15200	33 700	38,2
Сальмонеллёз	25	7,1	19 200	16 100	35 300	29,8
Кишечные палочки	20	5,4	15 100	12 000	27 100	17,5
Норовирусная инфекция	7	4,9	13 500	10 500	24 000	5,5
Шигеллёз	4	5,8	15 800	2 700	28 500	3,7
Другие/неуточнённые	9	5,1	14 200	11 300	25 500	5,3
Среднее/Итого	100	5,8	16 500	13 500	30 000	100,0

Наибольшие расходы семьи несут при лечении сальмонеллёза (35300 руб. на случай) и ротавирусной инфекции (33700 руб.). Из-за высокой распространённости ротавируса (35 случаев) его доля в общих затратах по выборке максимальна – 38,2%.

В таблице 5 представлены суммарные расходы всех опрошенных семей по годам (прямые + косвенные).

Таблица 5

## Общие расходы семей (по данным анкетирования, 100 пациентов)

Год	Количество опрошенных	Средние расходы на 1 случай (руб.)	Суммарные расходы по выборке (руб.)
2022	22	22 200	488 400
2023	24	24 100	578 400
2024	26	27 400	712 400
2025	28	32 400	907 200
Итого	100	-	2 686 400

За 4 года 100 опрошенных семей потратили на лечение ОКИ (сверх бесплатной помощи) более 2,68 млн. рублей. В 2025 году по сравнению с 2022 годом суммарные расходы выросли в 1,86 раза.

Более 80% опрошенных отметили, что расходы на лечение оказались для семьи ощутимыми (для 22% – «очень тяжёлыми»). 67% респондентов заявили, что предпочли бы бесплатную вакцинацию от ротавирусной инфекции для детей первого года жизни.

Небольшой объём выборки (100 человек), возможная ошибка памяти респондентов, отсутствие учёта амбулаторных пациентов увеличивают долю субъективности исследования. Тем не менее, полученные данные демонстрируют значительную экономическую нагрузку на семьи.

Таким образом, проведённое анкетирование (100 пациентов) позволило оценить реальное финансовое бремя острых кишечных инфекций для семей в Чувашской Республике. Наиболее затратными для семей являются ротавирусная инфекция (38,2% всех затрат) и сальмонеллёз (29,8%). Особую тревогу вызывает быстрый рост косвенных расходов (потеря заработка). В 2025 году средняя потеря заработка на одну госпитализацию составила 15 200 руб. – это более 47% от всех расходов семьи. Реальные расходы одной семьи на лечение одного случая ОКИ (сверх бесплатной помощи) выросли за 4 года на 45,9% и достигли в 2025 году 32 400 руб. Суммарные расходы 100 опрошенных семей за 4 года превысили 2,68 млн рублей.

Проблема острых кишечных инфекций имеет серьёзное экономическое измерение на уровне семьи [10]. С одной стороны, в семьях с низким уровнем доходов эти расходы могут стать ощутимым бременем и привести к ухудшению общего материального положения семьи. С другой стороны, повышенная заболеваемость увеличивает социальную нагрузку на систему здравоохранения [1]. Борьба с кишечными инфекциями через профилактику и своевременное лечение – не только вопрос здоровья, но и важная экономическая стратегия для поддержания благополучия семей.

### *Список литературы*

1. Беркович О.Е. Социально-психологические причины и способы совершения мошенничества в современном обществе / О.Е. Беркович, Е.Б. Матрёшина, И.И. Павлова // Российский следователь. – 2024. – №6. – С. 46–48. DOI 10.18572/1812-3783-2024-6-46-48. EDN OLRRAQ

2. Коледова Е. Экономические аспекты лечения сахарного диабета / Е. Коледова // Сахарный диабет. – 1999. – Т. 2(3). – С. 57–60. EDN QILMRP

3. Михеева М.А. Динамика рейтинга экономического ущерба от инфекционных болезней как критерий эффективности эпидемиологического контроля / М.А. Михеева, И.В. Михеева // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2020. – Т. 97. №2. – С. 174–181. DOI 10.36233/0372-9311-2020-97-2-174-181. EDN WVJVWX

4. Павлов В.И. Воспитание человека в поликультурной школе / В.И. Павлов, И.И. Павлова // Личность. Культура. Общество. – 2007. – Т. 9. №2(36). – С. 343–357. EDN IJLILR

5. Павлов И.В. Готовность сотрудников ОВД к профилактике правонарушений несовершеннолетних / И.В. Павлов, И.И. Павлова, Е.В. Фогель // Психопедагогика в правоохранительных органах. – 2006. – №2(26). – С. 107–112. EDN KLSMSZ

6. Павлова И.И. Формирование нравственной устойчивости у подростков на основе духовно-нравственных ценностей / И.И. Павлова, В.И. Павлов,

Д.О. Тихонов // Развитие образования. – 2024. – Т. 7. №2. – С. 29–35. DOI 10.31483/r-112276. EDN ORDQZR

7. Серпик В.Г. Экономические аспекты лечения диабетического макулярно-го отека на региональном уровне в Российской Федерации / В.Г. Серпик, Д.Г. Арсютов, Е.Г. Гулидова // Вестник офтальмологии. – 2017. – Т. 133(6). – С. 138–148. DOI 10.17116/oftalma20171336138-148. EDN YLJHAO

8. Этиологическая структура острых кишечных инфекций у пациентов, госпитализированных в инфекционных стационар / С.В. Халиуллина, В.А. Анохин, З.Т. Мухамердиева, Г.М. Курбанова // Практическая медицина. – 2019. – Т. 17. №8. – С. 109–113. EDN LDVEBW

9. Южакова А.Г. Вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции у детей / А.Г. Южакова, Г.П. Мартынова // Сибирское медицинское обозрение. – 2016. – №6. – С. 5–15. EDN XSARXD

10. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / Н.Д. Ющук, Г.Н. Кареткина, М.М. Гаджикулиева. – 6-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 520 с.