

УДК 614.2

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПОЗИЦИИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ (СОЦИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА)

С.Б. Дорофеев¹, Е.А. Бабенко², А.И. Бабенко²

¹ГАОУЗ Новосибирской области «Городская клиническая поликлиника № 1», г. Новосибирск

²ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», г. Новокузнецк

STRATEGIC POSITIONS ON HEALTHY LIFESTYLES (SOCIOLOGICAL ASSESSMENT)

Dorofeyev S.B.¹, Babenko E.A.², Babenko A.I.²

¹State Autonomous Health Care Institution of Novosibirsk Region «City Clinical Polyclinic № 1», Novosibirsk

²Federal State Budgetary Scientific Institution «Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases», Novokuznetsk

Реализация национальных стратегий по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) постоянно сталкивается с необходимостью поиска эффективных мотивационных механизмов его поддержания у населения и снижению влияния риск-факторов, а также определения степени ответственности государственных структур, администрации территорий, здравоохранения, работодателей, населения.

Проведенный комплекс социологических исследований в Новосибирской области, основанный на опросе различных субъектов системы по формированию ЗОЖ: население – 1446, пациенты медицинских учреждений – 890, врачи поликлиник – 580, руководители ЛПУ и страховых медицинских организаций – 228, представители администрации территорий – 88 опрошенных, свидетельствует о проблемах реализации мер по поддержанию ЗОЖ.

При опросе населения было установлено, что стимулирующими мерами по поддержанию ЗОЖ могут быть: получение дополнительных дней к отпуску при сохранении здоровья (42,5% дали положительный ответ), расширение бесплатных медицинских услуг по программе ОМС при отсутствии вредных привычек (36,7%), компенсация стоимости абонементов на физкультурно-оздоровительные услуги (34,9%), а также частичная компенсация стоимости лекарств (23,7%).

В свою очередь, пациенты ЛПУ отмечали, что наличие хронического заболевания у них повлияло на характер питания, отношение к рекомендациям врача. В меньшей степени изменились такие атрибуты образа жизни как психоэмоциональные нагрузки, стрессы, наличие вредных привычек, режим труда и отдыха, физическая активность. Это свидетельствует о сложностях мотивации в изменении сложившегося образа жизни населения даже при наличии хронического заболевания. При этом 37,4% пациентов указывают, что личная инициатива в большей степени должна способствовать соблюдению ЗОЖ. 29,2% опрошенных рассчитывают на деятельность медицинских учреждений, а 27,4% – на поддержку государства. Меньшее значение придается системе медицинского

страхования – 15,2%, советам родственников, друзей, знакомых – 13,2%, создание условий по месту работы и учебы – 9,0%.

По мнению врачей территориальных поликлиник, ведущими мерами по формированию ЗОЖ у населения должны являться личная инициатива человека (57,2 %) и разработка специальных государственных мотивационных мер (43,6 %). В меньшей степени, по мнению респондентов, повлияют созданные условия по месту работы и учебы (28,8%), деятельность медицинских организаций (24,8%), деятельность местных органов власти (19,7%), система медицинского страхования (15,2%), а также советы и помощь родственников, друзей, знакомых (10,3%).

Представители администрации поликлиник и страховых медицинских организаций поддерживают, прежде всего, разработку специальных федеральных законов (на это указали 72,9% респондентов). На личную инициативу граждан обратили внимание только 29,9% опрошенных руководителей. Это может свидетельствовать о том, что представители административных органов здравоохранения более привержены решению проблем на государственном уровне, чем расчету на личную активность населения в этом вопросе. Деятельность местных органов власти получила положительную оценку только у 6,6%. Также низкую значимость, по мнению данного контингента, имеют меры по поддержанию ЗОЖ по месту работы и учебы (10,4%), система медицинского страхования (10,1%), деятельность медицинских учреждений (9,4%), советы родственников, друзей и знакомых (2,4%).

подавляющее большинство (81,8 %) опрошенных представителей администрации территориальных органов власти связывают поддержание ЗОЖ с личной инициативой граждан. Значительно меньше респондентов высказались за государственные меры (36,4%) и обеспечение условий по месту работы, учебы (27,3%). На систему медицинского страхования и деятельность медицинских учреждений обратили внимание соответственно 25,0 и 18,2% респондентов. Наименее значимыми мерами, по мнению представителей администрации территорий, являются разработка специальных федеральных законов о формировании ЗОЖ, деятельность местных органов, советы и помощь родственников, друзей и знакомых (соответственно 13,6; 9,1 и 13,6%). Таким образом, представители администрации территорий не считают значимой работу местных органов власти, не видят эффекта от законодательных актов и деятельности медицинских учреждений.

Таким образом, опрошенные субъекты системы по формированию здорового образа жизни придерживаются разных приоритетов от личной инициативы граждан до разработки специальных государственных законодательных мер. Это должно учитываться при определении стратегических позиций здравоохранения по вопросам реализации медико-профилактических технологий, формирования и поддержания здорового образа жизни у населения.

Разработка стратегических позиций по формированию ЗОЖ требует современных методических подходов, основанных на глубоком познании социально-биологических процессов, роли различных контингентов населения в обществе как в социальном, так и в экономическом плане, с учетом имеющегося состояния здоровья.