

УДК: 613.9
ББК: 51.204.0

Педагогические науки

Отношение населения к категории «здоровье» как составной части медицинской культуры.

17

© *Н.Б. Дрёмова, С.В. Соломка*

Дрёмова Н.Б. - зав. каф. педагогики ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.ф.н., профессор

E-mail: prof.dremova@mail.ru

Адрес: г. Курск, ул. К. Маркса, 3, Российская Федерация

Соломка С.В. - независимый исследователь

E-mail: svsteev@mail.ru

Адрес: г. Москва, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

В исследовании представлены результаты социологического опроса населения по проблемам отношения к здоровью, болезням, медицинской культуре, лекарственным средствам. Доказано, что категория «здоровье» в рейтинге жизненно важных ценностей по мнению респондентов занимает второе место после семейных ценностей. В основном население относится к болезням как к препятствию, которое необходимо преодолеть, так как от этого зависят жизненный успех, семейные отношения, деловая карьера. Установлены потребительские нужды, решение которых возможно с применением лекарственных средств.

Ключевые слова: здоровье, болезнь, медицинская культура, социологический опрос, самооценка, жизненно важные ценности, потребительские нужды, лекарственные средства.

№6 (9) 2017
www.j-chr.com

ТЕМА НОМЕРА:

ПСИХОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ И БОЛЕЗНИ:
клинико-психологический подход

VII ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ



В последние десятилетия в научных исследованиях категории «здоровье» отмечается повышенный интерес к социологическим опросам населения, позволяющим получить информацию по целому ряду актуальных аспектов этого понятия, в частности самооценке здоровья, отношения к нему различных групп населения, формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) и самосохранительного поведения, как составной части медицинской культуры российского общества [1, 5]. По результатам таких исследований можно выделить ряд нерешенных проблем с целью разработки различных программ как для служб здравоохранения, так и для санитарно-просветительской работы с населением.

Известен факт, что в структуре группы факторов, определяющих показатели здоровья, доля социально-экономических условий (условия труда, быта, отдыха, питания, занятость, доходы и др.) занимает примерно половину (50-55%); остальные доли приходятся на окружающую среду (18-25%), генетику человека (15-22%) и деятельность органов здравоохранения (7-12%). Представленная структура групп факторов является ориентировочной, однако доминирующая роль в формировании здоровья людей, по мнению многих экспертов, принадлежит социально-экономическим условиям жизни, информацию о которых можно получить в ходе социологических исследований [2].

Представляет научный интерес изучение мнений современного населения о своем здоровье (самооценка), наличие у себя некоторой медицинской осведомленности (грамотности), отношению к болезням, значимости лекарственной терапии для оздоровления и профилактики болезней, составляющих основное содержание медицинской культуры человека.

В наших мониторинговых исследованиях потребителей лекарственных средств (ЛС) в период 2002-2016 гг., по-

мимо целевых вопросов по фармацевтической осведомленности населения, в социологических опросах обязательно изучалось отношение респондентов к различным аспектам здоровья [3]. Кроме того, нами проведено целевое дистанционное исследование потребителей ЛС в августе-декабре 2016 г. как бесповторная случайная выборка участников опроса в сети интернет с помощью специально подготовленной анкеты «Лекарственные средства в нашей жизни» на базе технологии Google. Формы. В анкетировании приняли участие 400 человек, что является достаточным для получения репрезентативных результатов при доверительной вероятности $P=0,95$ и допустимой ошибке $\Delta=0,05$. Для статистической обработки применялись методы вариационной статистики, ранжирования, группировка, логический и структурный анализы.

Результаты исследования. В данном сообщении представлены результаты исследования по отдельным аспектам.

Социально-демографический портрет респондентов имеет следующие характеристики: преимущественно женщины – 76,3%; от 20 до 50 лет (активный трудовой возраст) – 84,6%; высшее образование – 92,8%; служащие – 43,4%; доход на 1 члена семьи в месяц от 1 до 3 прожиточных минимумов (1 прож. мин. около 10 тыс. руб.) – 57,6%; семейное положение – 48,7% в браке; в семье нет детей до 18 лет – 58,6%; проживает в городской местности – 97,7%.

Таким образом, результаты исследования будут иметь некоторый феминистский взгляд, обусловленный фактом активности респондентов женского пола в опросах общественного мнения, особенно по проблемам медицинской культуры и здоровья. В наших ранее проведенных исследованиях этот факт был доказан еще в середине первого десятилетия нового века [4]. Как правило, респонденты имеют высшее образование, компетентны в



вопросах оказания первой доврачебной помощи, например, уровень своих медицинских знаний 73% участников опроса оценили на 4 и 5, а фармацевтических знаний о ЛС соответственно 74,3%. Их доход позволяет приобрести компьютер в домашнее пользование для общения с друзьями, процессов своего обучения или

детей, дистанционной работы, просмотра аудиовизуального контента и т.п.

Позиционирование «здоровья» как категории жизненно важных ценностей. Респондентам было предложено ранжировать в порядке значимости для их существования восемь жизненно важных ценностей (таблица 1).

Таблица 1.

Рейтинг жизненно важных ценностей населения (2016).

№ п/п	Ценности	Место		№ п/п	Ценности	Место	
		сред.	R*			сред.	R*
1	2	3	4	1	2	3	4
1	Семья	2,95	1	5	Стабильность	4,92	5
2	Здоровье	3,35	2	6	Материальные ценности (деньги и др.)	5,00	6
3	Образование	4,15	3	7	Общение с друзьями	5,31	7
4	Работа	4,19	4	8	Религиозные убеждения	5,83	8

*Примечание: R – место в рейтинге

Получены следующие результаты, согласно прямому ранжированию (первое место присваивается самой важной ценности, последнее восьмое – самой не значимой) категория «здоровье» в рейтинге по результатам опроса заняла второе место со средним значением мест 3,35. Примерно половина участников опроса (51%) присвоила этой ценности 1-2 места в рейтинге. Вторая половина респондентов (49%) поставили «здоровье» на разные

места от 3 до 8. Данные результаты аналогичны выводам других исследований, т.е. для населения семейные ценности и здоровье являются приоритетными ценностями.

Самооценка отдельных видов здоровья. Респондентам было предложено оценить четыре вида собственного здоровья (физическое, психическое, социальное, общее) по пятибалльной шкале. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2.

Самооценка респондентами различных видов здоровья (2016).

№ п/п	Виды здоровья	Оценки в баллах*, доля %				Затруднились с оценкой, %	Средний балл, X _{ср}
		5	4	3	2		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Физическое	13,5	54,9	30,0	1,3	0,3	3,81
2	Психическое	15,8	55,3	25,3	3,3	0,3	3,84
3	Социальное	22,4	53,6	22,4	1,6	0,0	3,97
4	Общее	10,9	60,8	27,0	1,0	0,3	3,82
5	Среднее	15,6	56,2	26,2	1,8	0,2	3,86



По результатам опроса установлено, что примерно половина респондентов оценили все виды своего здоровья оценкой «хорошо» – среднее 56,2% (колонка 4). Больше четверти участников опроса поставили самооценку всех видов здоровья «удовлетворительно» – среднее 26,2% (колонка 5). Немного больше одной седьмой доли опрошенных оценили разные виды здоровья «отлично» – 15,6% (колонка 3). Неудовлетворительных оценок было немного – 1,8% (колонка 6). Таким образом можно утверждать, что население, принявшее участие в опросе, считает состояние своего здоровья преимущественно хорошим или удовлетворительным. Этот факт

подтверждает и средний балл (колонка 8), в частности физическое, психическое и общее здоровье имеют оценки в среднем 3,81, 3,84 и 3,82 балла соответственно. Только социальное здоровье оценено в среднем на 3,97, то есть почти на 4 балла.

Отношение респондентов к болезням. Участникам опроса было предложено из перечня 10 утверждений о значимости для них болезней отметить соответствующие их мнению (таблица 3).

Чуть более половины положительных ответов (53,0%) приходится на первое утверждение, что болезнь – это препятствие, которое должно быть большим преодолено.

Таблица 3.

Значение болезней для населения (2016).

№ п/п	Болезнь - это	Ответы		№ п/п	Болезнь - это	Ответы	
		Доля %	R*			Доля %	R*
1	2	3	4	1	2	3	4
1	препятствие, которое должно быть преодолено	53,0	1	6	мотивация смены жизненных установок	18,1	6
2	невозвратная потеря или ущерб	33,6	2	7	насущная причина отказа от вредных привычек и необходимости вести ЗОЖ	13,2	7
3	ничего особого, просто болею и хочу выздороветь	32,9	3	8	положительная ценность, помогающая личности обрести более возвышенный смысл жизни	5,0	8
4	враг, угрожающий целостности личности	27,6	4	9	наказание за прошлые поступки, требующее смирения и покаяния	5,0	9
5	проявление врожденной слабости организма	20,1	5	10	облегчение, способ преодоления препятствия	3,9	10

* R – место в рейтинге



Этот факт основан на том, что здоровье человека является необходимым базисом для заработка материальных и финансовых средств для существования человека и семьи. Примерно треть ответов (33,6%, второе место в рейтинге) составляет значение болезни как невозвратная потеря или ущерб для человека, что связано с врожденными или приобретенными неизлечимыми заболеваниями. Также приблизительно треть ответов (32,9%, третье место) представлены ней-

тральным и спокойным отношением к недугам: «ничего особого, просто болею и хочу выздороветь». В структуре утверждений доли остальных вариантов составляют от 3,9% до 27,6%.

В итоге можно заключить, что болезнь расценивается респондентами как мотивирующий фактор или установка на выздоровление, смену каких-то жизненных укладов и привычек на способствующие активному долголетию, благополучию в семье, успехам в деловой карьере, укрепление медицинской культуры.

Таблица 4.

**Потребительские нужды, решение которых возможно
с применением лекарственных средств (2016).**

№ п/п	Потребительские нужды	Положит. мнение		№ п/п	Потребительские нужды	Положит. мнение	
		Доля %	R*			Доля %	R*
1	2	3	4	1	2	3	4
1	Увеличение активной продолжительности жизни	54,3	1	6	Повышение интеллектуальных способностей	28,0	6
2	Нормализация питания, решение проблем избыточного веса	46,4	2	7	Повышение трудоспособности и решение новых карьерных задач	27,0	7
3	Усиление сексуальной активности, решение сексуальных проблем	35,5	3	8	Рост физических способностей	25,3	8
4	Проблемы внешнего вида и подвижности тела	34,2	4	9	Повышение уверенности в своих возможностях	24,0	9
5	Трудные жизненные ситуации	31,9	5	10	Достижение хорошей физической формы	23,7	10

* R – место в рейтинге



Потребительские нужды, решение которых возможно с применением лекарственной терапии.

Участникам опроса был предложен перечень потребительских нужд, которые возможно удовлетворять с помощью ЛС, улучшая качество жизни сейчас и в перспективе. (таблица 4).

Респонденты имели возможность отметить столько потребительских нужд, сколько они сочтут необходимым. В результате выделено 10 вариантов, доли положительных ответов которых варьируются от примерно четверти (23,7%) до половины (54,3%). В этот приоритетный список вошли потребительские нужды, в основном касающиеся различных аспектов внешнего вида и жизнедеятельности организма. По мнению участников опроса, ЛС как специфический товар для оздоровления и профилактики может помочь решить полностью или частично целый ряд личных проблем индивида. Максимальный приоритет был отдан возможностям увеличения активной продолжительности жизни (54,3%). Кроме этого, значительное число респондентов считают возможным использование ЛС при решении вопросов, связанных с рациональным питанием, улучшением внешнего вида, нормализа-

цией сексуальной активности, повышением интеллектуальных и физических способностей, а также трудоспособности и уверенности в своих возможностях. Следует отметить, что фармацевтические производители предлагают в настоящее время ЛС для решения большинства упомянутых проблем.

Выводы.

В процессе социологического исследования потребителей ЛС установлены факты высокой самооценки значимости для современного населения категории «здоровье» для повышения качества жизни, медицинской культуры и решения иных жизненных проблем. В своем большинстве респондентами болезнь рассматривается как препятствие для достижения поставленных целей, которое необходимо преодолеть.

Выявлены потребительские нужды, которые, по мнению участников опроса, могут быть решены с помощью лекарственной терапии. Полученные научные факты могут рассматриваться как перспективные направления развития программ здравоохранения по повышению медицинской культуры и фармацевтической помощи населению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жарова М.Н. Медицинская культура российского общества и ее формы / М.Н. Жарова // ГлавВрач. – 2011. – №6. – С. 87-95.
2. Измеров Н.Ф. Медицина труда. Введение в специальность / Н.Ф. Измеров, А.А. Каспаров. – М.: Медицина, 2002. – 392 с.
3. Мониторинг фармацевтической осведомленности населения: результаты, перспективы / Н.Б. Дрёмова, Н.П. Ярошенко, Н.И. Афанасьева, С.В. Соломка // Ремедиум.

- Журнал российского рынка лекарств и медицинской технике. – 2016. – №1-2. – С. 68-71.
4. Мониторинг фармацевтической осведомленности посетителей аптек / Н.Б. Дрёмова, С.В. Соломка, О.В. Хорлякова, Н.П. Ярошенко // Жизнь без опасностей. Здоровье. Профилактика. Долголетие. – 2011. – №1. – С. 108-113.
5. Решетников А.В. Социология медицины. Руководство / А.В. Решетников. – 2-е изд., дополн. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 864 с.



ATTITUDE OF POPULATION TO CATEGORY "HEALTH" AS A COMPONENT OF MEDICAL CULTURE.

© *Nina B. Dremova, Stanislav V. Solomka*

Dremova Nina B. — Head of Pedagogics Department, Kursk State Medical University.

E-mail: prof.dremova@mail.ru

Address: K. Marks-st, 3, Kursk, 305041, Russian Federation

Solomka Stanislav V. - Independent researcher, Moscow, Russia;

E-mail: svsteev@mail.ru

Address: Moscow, Russian Federation;

Abstract

The study presents the results of a sociological survey of the population on the problems of attitudes toward health, diseases, medical culture, and medicines. It is proved that the category of "health" in the rating of vital values in the respondents' opinion ranks second after family values. In general, the population refers to diseases as an obstacle, which must be overcome, as this depends on life success, family relations, business career. Established consumer needs, the solution of which is possible with the use of medicines.

Key words: health, disease, medical culture, sociological survey, self-evaluation, vital values, consumer needs, medicines.

23

REFERENCE

1. Zharova M.N. Meditsinskaya kul'tura rossiyskogo obshchestva i yeye formy / M.N. Zharova // *GlavVrach.* - 2011. - №6. - S. 87-95.
2. Izmerov N.F. Meditsina truda. Vvedeniye v spetsial'nost' / N.F. Izmerov, A.A. Kasparov. - M.: Meditsina, 2002. - 392 s.
3. Monitoring farmatsevticheskoy osvedomlennosti naseleniya: rezul'taty, perspektivy / N.B. Dremova, N.P. Yaroshenko, N.I. Afanas'yeva, S.V.Solomka // *Remedium. Zhurnal o rossiyskom*
- rynke lekarstv i me ditsinskoy tekhnike. - 2016. - №1-2. - S. 68-71.
4. Monitoring farmatsevticheskoy osvedomlennosti posetiteley aptek / N.B. Dremova, S.V. Solomka, O.V. Khorlyakova, N.P. Yaroshenko // *Zhizn' bez opasnostey. Zdorov'ye. Profilaktika. Dolgoletiyе.* - 2011. - №1. - S. 108-113.
5. Reshetnikov A.V. Sotsiologiya meditsiny. Rukovodstvo / A.V. Reshetnikov. - 2-ye izd., dopoln. - M.: GEOTAR-Media, 2014. - 864 s.

№6 (9) 2017
www.j-chr.com

