

## ФАКТОРЫ ЗДОРОВЬЯ В ОЦЕНКАХ МОЛОДЕЖИ: РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ<sup>1</sup>

*В статье приводятся результаты пилотного социологического опроса, посвященного исследованию факторов здоровья населения. В опросе приняли участие 537 человек, преимущественно студенческая молодежь города Екатеринбурга. Результаты анкетирования показали, что для повышения уровня здоровья населения важными являются не только социально-экономические факторы (состояние окружающей среды, доступность и качество медицинской и спортивной инфраструктуры, благосостояние населения), но и поведенческие (стрессы, режим дня и питания, физическая активность, здоровый образ жизни). Результаты опроса могут использоваться для формирования приоритетов как государственной и региональной социально-демографической политики, так и для разработки социальных программ для студентов на уровне вуза.*

**Ключевые слова:** факторы здоровья, молодежь, опрос

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет здоровье как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов [4]. ВОЗ предложена классификация факторов здоровья: биологические свойства организма (18-22%); развитие системы здравоохранения (8-10%); качество окружающей среды (18-20%); образ жизни и социально-экономические условия (49-53%) [1]. Таким образом, сохранение и поддержание здоровья детерминировано всей системой социальных отношений, потребностями и интересами как личности, так и общества. А само состояние здоровья личности формируется и поддерживается в результате взаимодействия объективных и субъективных факторов [3].

Результаты Национального мониторинга здоровья населения, который проводит ВЦИОМ, показывают, что в 2017 году только 35% респондентов оценивают свое здоровье как хорошее и очень хорошее, еще 49% — как удовлетворительное. При этом около 70% опрошенных удовлетворены состоянием здоровья своего и своих близких. Среди причин неудовлетворительного состояния здоровья лидируют стресс (35%), отсутствие средств на профилактику и лечение заболеваний (35%), плохая окружающая среда (32%), а также возраст (28%) [2].

Цель нашего исследования состоит в том, чтобы показать, какие факторы образа жизни влияют на оценку уровня собственного здоровья молодежью крупного города с учетом социально-демографических характеристик опрошенных, и оценить, насколько полученные результаты совпадают с общероссийскими тенденциями.

<sup>1</sup> © Макарова М.Н. Текст. 2019.

В пилотном опросе, проведенном преимущественно среди студентов Уральского федерального университета в 2018 году, приняли участие 537 человек, из них в возрасте 15-24 года — 88%. Среди опрошенных 33% составляют мужчины и 67% женщины. Для 56% респондентов основной деятельностью является учеба, еще 41% совмещают учебу с работой, 3% респондентов только работают.

Оценивая уровень собственного здоровья, только 21,7% респондентов отметили, что имеют проблемы со здоровьем, что неудивительно в связи с подавляющим преобладанием среди респондентов молодежи в возрасте до 25 лет. При этом стоит отметить, что женщины более внимательно относятся к своему здоровью и указывают на имеющиеся проблемы в этой сфере чаще (24,7%), чем мужчины (13,6%). Те, кто совмещают учебу с работой, реже указывают на проблемы со здоровьем (18,3%), чем те, кто только учатся (23,3%) или только работают (21,4%), что скорее указывает не на лучшее состояние здоровья, а на существенно меньшее внимание к этой сфере.

Среди причин, отрицательно влияющих на здоровье, были отмечены следующие:

- стрессы на работе, учебе и дома — 80%;
- грязный атмосферный воздух — 78%;
- плохое качество воды — 45,3%;
- низкий уровень доступности качественного здравоохранения — 39,7%;
- отсутствие времени для отдыха — 39,4%;
- неблагоприятные климатические условия — 34,7%;
- отсутствие режима дня — 34%;
- низкие доходы семьи — 14,4%;
- другие факторы — 2,8% (больные в общественном транспорте, неправильное питание, вредные привычки)

Таким образом, наш опрос подтверждает результаты Национального мониторинга здоровья населения ВЦИОМ, о котором упоминалось выше: образ жизни (стрессы, доходы семьи и доступность медицинских услуг, режим дня) и состояние окружающей среды (воздуха и воды, а также климатические условия) являются ключевыми для здоровья населения.

Этот же вывод подтверждается теми факторами, которые респонденты отметили в качестве положительно влияющих на уровень здоровья респонденты (табл. 1). Наиболее популярными ответами являются улучшение экологической ситуации (73,9%), развитие инфраструктуры здравоохранения (57,7%) и спортивной инфраструктуры (40,3%), повышение благосостояния населения (50,9%). Отдельно стоит отметить сравнительно низкую актуальность факторов развития медицинской и спортивной инфраструктуры для работающих респондентов (28,6% и 7,1% соответственно)

Среди перечисленных факторов, положительно влияющих на здоровье, практически 50% респондентов отметили необходимость воспита-

Таблица 1

**Факторы, которые могут оказать положительное влияние на здоровье,  
% опрошенных**

| Варианты ответов  | Пол респондента |          | Занятость респондента |                |        | Всего  |
|---|-----------------|----------|-----------------------|----------------|--------|--------|
|   | жен-ский        | муж-ской | работа                | работа и учеба | учеба  |        |
| Улучшение экологической ситуации                            | 76,19%          | 69,49%   | 71,43%                | 74,89%         | 74,00% | 73,88% |
| Развитие инфраструктуры здравоохранения                     | 57,14%          | 58,19%   | 28,57%                | 56,62%         | 60,00% | 57,65% |
| Повышение благосостояния населения                          | 49,02%          | 55,37%   | 64,29%                | 55,71%         | 46,67% | 50,93% |
| Воспитание культуры самосохранения и здорового образа жизни | 48,74%          | 50,28%   | 57,14%                | 50,68%         | 48,33% | 49,44% |
| Развитие спортивной инфраструктуры                          | 36,97%          | 46,89%   | 7,14%                 | 41,10%         | 41,67% | 40,30% |
| Регулярное прохождение проф. осмотров                       | 26,89%          | 11,30%   | 28,57%                | 19,63%         | 22,67% | 21,64% |
| Другие факторы  | -               | -        | -                     | -              | -      | 0,56%  |

ния культуры самосохранения и здорового образа жизни — это именно то, что человек может реализовать самостоятельно. Однако стоит отметить, что это существенно меньше, чем доля тех, кто считает, что здоровье зависит от нас самих (свыше 90%). Более того, укрепление собственного здоровья является ценностью только для 46,8% респондентов. Это свидетельствует о том, что в реальности только половина респондентов готова нести ответственность за собственное здоровье, несмотря на теоретические знания о важности самосохранительного поведения. Вместе с тем молодой возраст и общее хорошее самочувствие также могут выступать причинами недостаточно пристального внимания к здоровью среди опрошенных.

Ответы респондентов на вопрос о том, что такое здоровый образ жизни, распределились следующим образом (табл. 2). Вне зависимости от социально-демографических характеристик первое место занял ответ, отражающий ориентацию респондентов на сохранение здоровья в целом, во всех его проявлениях (45,9%). Эта ориентация чуть сильнее у мужчин, чем у женщин (49,7% против 43,7%) и более ярко выражена у работающих, чем только учащихся (50-52% против 41,7%).

На втором месте — определение здорового образа жизни как соблюдения режима дня и правильного питания (31,7% в целом по выборке). Однако наблюдаются значительные различия в ответах в зависимости от социально-демографических характеристик респондентов. Так, данная ориентация более выражена в ответах женщин (37,3%), а также учащихся

## Определение здорового образа жизни, % опрошенных

| Варианты ответов                                     | Пол респондента |          | Занятость респондента |                |        | Всего  |
|--|-----------------|----------|-----------------------|----------------|--------|--------|
|  | жен-ский        | муж-ской | работа                | работа и учеба | учеба  |        |
| Это возможность делать то, что приятно               | 3,08            | 5,08     | 21,43                 | 2,28           | 3,00   | 3,73   |
| Это занятия спортом и закаливание                    | 3,64            | 11,86    | 0,00                  | 5,94           | 7,00   | 6,34   |
| Это образ жизни, направленный на сохранение здоровья | 43,70           | 49,72    | 50,00                 | 52,05          | 41,67  | 45,90  |
| Это соблюдение режима дня и правильного питания      | 37,25           | 20,90    | 21,43                 | 25,57          | 37,00  | 31,72  |
| Затруднились ответить                                | 12,32           | 12,42    | 7,14                  | 14,6           | 11,33  | 12,31  |
| Итого  | 100,00          | 100,00   | 100,00                | 100,00         | 100,00 | 100,00 |

(37%) и учащихся и работающих одновременно (25,6%). Отдельно стоит отметить ярко выраженное понимание здорового образа жизни как возможности делать то, что нравится, у 21,4% работающих респондентов, что может свидетельствовать о высоком уровне стресса на рабочем месте и/или неинтересной, нелюбимой работе.

Таким образом, наше исследование еще раз подтверждает важность поведенческих факторов в формировании здоровья населения. Также существенную роль в повышении уровня здоровья играют социально-экономические факторы, такие как состояние окружающей среды, доступность и качество медицинской и спортивной инфраструктуры, благосостояние населения, что определяет приоритеты государственной и региональной социально-демографической политики.

### Благодарность

Публикация подготовлена при поддержке гранта РФФИ № 18-010-01049 «Методология и методика системной оценки взаимосвязи средовых факторов и здоровья населения в задаче устойчивого развития регионов России».

### Список источников

1. Асланов Д.И. Факторы и условия, определяющие формирование здоровья человека // Управленец. — 2011. — № 3-4. — С. 68-71.
2. Национальный мониторинг здоровья населения ВЦИОМ [Электронный ресурс]. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116194> (дата обращения 22.04.2019).
3. Рахимова Е.А. Отношение к здоровью учащейся молодежи // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. — 2012. — № 9 (91). — С. 134-139.
4. Устав ВОЗ [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/about/mission/ru/> (дата обращения 22.04.2019).

### Информация об авторе

**Макарова Мария Никитична** (Россия, Екатеринбург) — кандидат экономических наук, старший научный сотрудник Центра исследований социоэкономической динамики, Институт экономики УрО РАН (620014, Екатеринбург, ул. Московская, 29; e-mail: maria\_makarova87@mail.ru)

*Makarova M.N.*

### Health factors in the estimates of youth: the results of sociological research

*The article presents the results of a pilot sociological survey devoted to the study of public health factors. We conducted a survey with 537 people participated being mostly students of the city of Yekaterinburg. The results of the survey showed that both socio-economic factors (environment, availability and quality of medical and sports infrastructure, well-being of population) and behavioral factors (stress, diet, physical activity, healthy lifestyle) are important for improving population health. The results of the survey can be used to form the priorities of both state and regional socio-demographic policy, and to develop social programs for students at the University level.*

**Keywords:** health factors, youth, survey

### Author

**Makarova Mariya Nikitichna** (Russia, Ekaterinburg) — Candidate of Economics, senior researcher at Centre of socioeconomic dynamics research, Institute of Economics, the Urals branch of Russian Academy of Sciences (620014, Yekaterinburg, 29, Moskovskaya st., e-mail: maria\_makarova87@mail.ru)

### References

1. Aslanov D. I. Factors and conditions determining the formation of human health // Upravlenets. — 2011. — No. 3-4. — P. 68-71.
2. National monitoring population health by VTSIOM. [Electronic resource]. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116194> (accessed 22.04.2019).
3. Rakhimova E. A. Attitude to the health of students // Scientific notes of the University named after P. F. Lesgaft. — 2012. — No. 9 (91). — P. 134-139.
4. The WHO Constitution [Electronic resource]. URL: <http://www.who.int/about/mission/ru/> (accessed 22.04.2009).