

Социальное здоровье населения», проект «Социальное здоровье населения региона

Научно-исследовательская работа «Социальное здоровье населения»

проект «Социальное здоровье населения региона».

Основание для выполнения работ:

Программа фундаментальных научных исследований государственных академий наук на 2008-2012 гг.: № 76. Научные основы региональной политики и устойчивое развитие регионов и городов.

Результаты НИР:

1. Научно обоснованы индикаторы, характеризующие состояние проблемы психического здоровья и суицидального поведения в регионах Российской Федерации.

2. На территории Вологодской области проведен мониторинг общественного мнения, позволяющий выявить ценностные установки и приоритеты населения в отношении своего здоровья.

Группу риска психического нездоровья составляют лица пенсионного возраста (55 – 60 лет; 53%); разведенные и вдовы жители области (53%); люди, проживающие в сельской местности (50%); имеющие начальное, неполное среднее или среднее образование (46%); ведущие одинокий образ жизни (41%). По своим социально-экономическим характеристикам это лица, субъективно относящие себя к «бедным» или «нищим» слоям населения (50%), неработающие жители области (включая пенсионеров и инвалидов 57%), а также люди, занимающие ответственные должности (37%) или работающие в условиях, связанных с угрозой для жизни (военнослужащие, сотрудники органов охраны общественного порядка; 47%), проживающие в государственном или муниципальном жилье (47%) или в жилье, находящемся в служебном пользовании (50%).

Предложена методика оценки влияния социального здоровья на физическое самочувствие, заболеваемость, мотивацию самосохранительного поведения. Негативные тенденции социального здоровья, выражающиеся в ухудшении психического самочувствия и социального настроения, оказывают существенное влияние на физическое состояние индивида. Мотивация самосохранительного поведения и медицинской активности людей, имеющих более негативные показатели психического самочувствия, носит более отрицательный характер (страх заболеть против желания лучше выглядеть и быть более успешным), сроки идеальной и планируемой жизни ниже, чем у представителей относительно «здоровой» части населения.

3. Сформирована база данных по результатам 1 этапа международного исследования «Здоровье студенческой молодежи: сравнительный анализ».

4. Проведено исследование по оценке состояния и динамики психического здоровья населения в регионах Российской Федерации.

Количество суицидов в Российской Федерации ежегодно превышает предельно-критический уровень, установленный Всемирной организацией здравоохранения (20 случаев на 100 тыс. нас.). В молодежной среде уровень самоубийств в России составляет 25,4 случая на 100 тыс. населения, что почти в три раза выше, чем в среднем по странам мира. На уровень распространения самоубийств влияют прежде всего показатели, отражающие уровень и образ жизни населения (размер денежных доходов, уровень потребления алкогольных напитков, жилищные условия, степень развития системы здравоохранения).

Социальные условия являются определяющим фактором, влияющим на образ жизни и отношений людей к своему здоровью. В первую очередь это касается представителей молодежи. Результаты 1 этапа международного исследования «Здоровье студенческой молодежи: сравнительный анализ» показали, что в России наблюдаются неудовлетворительные условия организации питания, учебного процесса, возможности соблюдения правильного режима дня. Это влияет на то, что российские студенты негативно характеризуют свое самочувствие и часто пропускают учебные занятия в связи с болезнью, при этом наиболее распространенным видом заболеваний являются недомогания нервно-психического характера (особенно среди российских девушек).

Перспективы практической реализации:

Результаты исследования могут быть использованы в работе региональных органов исполнительной власти при формировании политики в области социальной защиты, здравоохранения и профилактики правонарушений. Кроме того, полученные данные могут быть использованы в текущей деятельности квалифицированных специалистов системы образования, здравоохранения, социальной защиты при проведении аналогичных научных исследований, а также в преподавании в вузах или других типах образовательных учреждений.