СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ПОСЕТИТЕЛЯ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ

М.А. Захарова
С.В. Чусовлянова
ГКУЗ НСО «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
(Россия, г. Новосибирск)

DOI:10.24412/2500-1000-2021-12-2-30-33

Аннотация. *В статье рассмотрены аспекты социального портрета посетителя центра здоровья, составленного на основе анализа анкет, заполняемых посетителями центров здоровья Новосибирской области. Актуальность исследования состоит в том, что составление социального портрета посетителя важно для понимания организации и совершенствования работы. Проанализированы ответы на вопросы за пятилетний период, описаны результаты анкетирования посетителей. Согласно результатам исследования посетителями чаще всего являются женщины, их число вдвое превышает число мужчин в одних и тех же возрастных группах*

Ключевые слова: *посетитель центра здоровья, социальный портрет посетителя, факторы, влияющие на здоровье.*

На протяжении нескольких лет на территории Новосибирской области проводится постоянный мониторинг центров здоровья. По результатам анкетирования посетителей составляется портрет посетителя. При составлении социального портрета посетителей центров здоровья, были обработаны следующие данные, предоставляемые респондентами в анкете: возраст, пол, самооценка состояния здоровья, оценка степени влияния некоторых факторов на состояние здоровья и образ жизни респондентов (по их мнению), источник информации о работе центра здоровья, цель визита в центр здоровья. Данные обрабатываются на протяжении нескольких лет с 2011 по 2016 гг., что позволяет проследить изменения.

Согласно данным, полученным ходе анкетирования, респондентами чаще всего, как и прежде, являются женщины, их число не менее, чем вдвое превышает число мужчин в одних и тех же возрастных группах (рис. 1).

Чаще всего респондентами оказываются как в мужской, так и в женской аудитории, лица возрастных групп в диапазоне от 30 до 60 лет (среди мужчин 30-49 лет, среди женщин 30-39 и 50-70 лет).

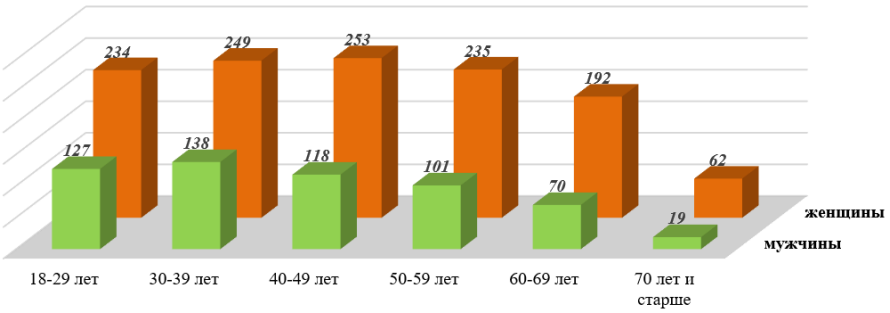

Рис. 1. Посетители центров здоровья для взрослых

В целом, посетители центров здоровья для взрослого населения склонны оценивать состояние своего здоровья, как:

- удовлетворительное, соответствующее возрасту – 39%;
- хорошее – 30%;
- отличное (или лучшим, чем у сверстников) – 25%;
- плохое – 4%;

О наличии инвалидности сообщило 2% опрошенных посетителей центров здоровья для взрослых.

Посетители – женщины чаще мужчин более критичны в оценках состояния здоровья, оценивая своё здоровье, как «удовлетворительное» 36% мужчин и 40% женщин, а также реже дают оценки «отличное/лучше, чем у сверстников» 31% – мужчины, 23% – женщины; «хорошее» 32% и 30% соответственно.

Далее в обобщенном виде представлены данные ответа на вопос «Какие факторы, по Вашему мнению, оказывают наибольшее влияние на состояние здоровья человека?» с 2011 по 2016 г.

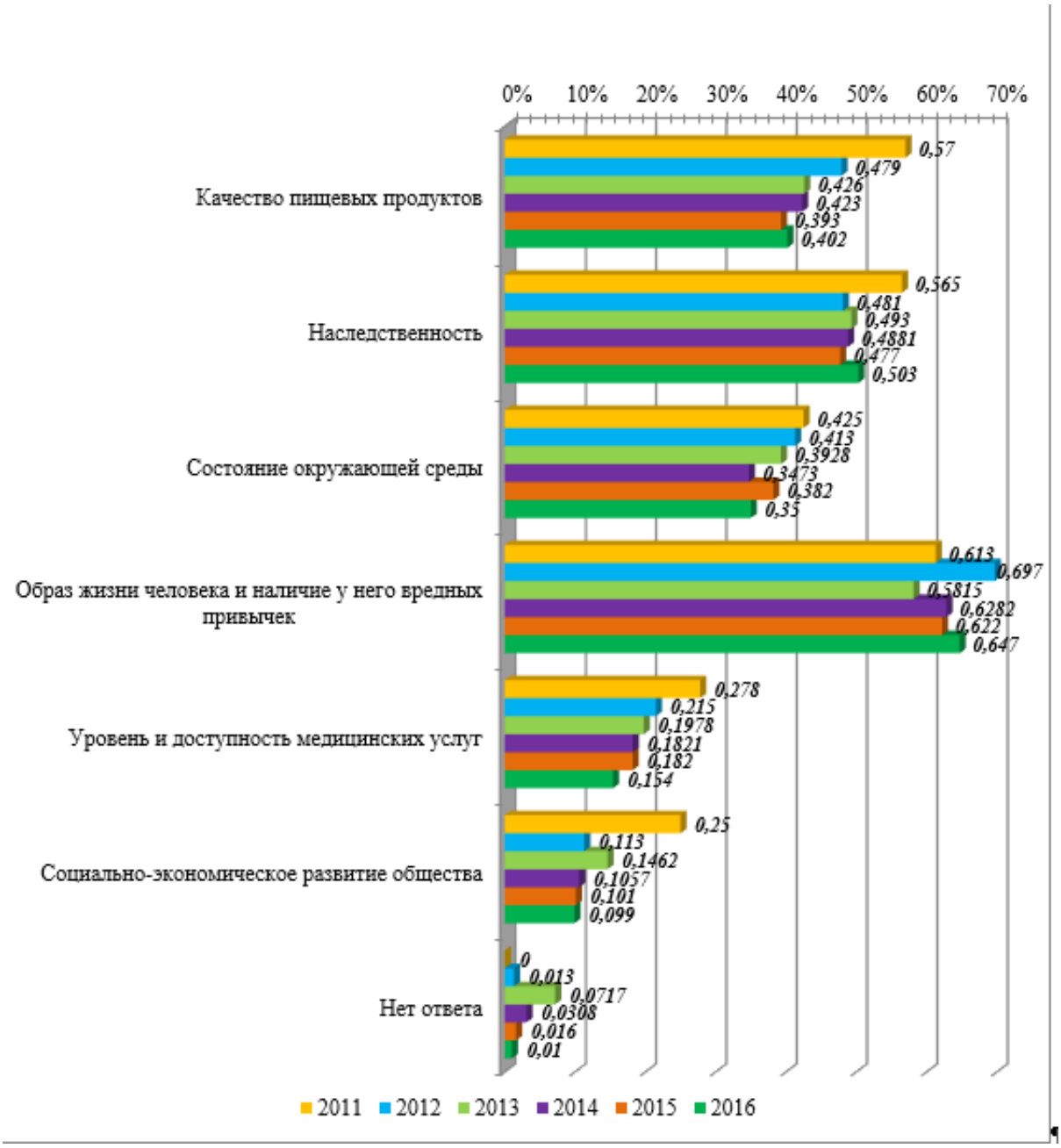

Рис. 2. Факторы, влияющие на здоровье

Оценивая значимость тех или иных факторов, в первую очередь влияющих на здоровье, респонденты традиционно выделили из общего списка факторов: «образ жизни и наличие вредных привычек» – 65%, «наследственность» – 50%, «качество пищевых продуктов» – 40%, «состояние окружающей среды» – 35%.

По мнению опрошенных посетителей центров здоровья для взрослого населения, самое активное влияние на формирование ЗОЖ и состояние здоровья человека оказывает семья – 69% ответов респондентов, этот вариант ответа неизменно занимает лидирующее положение в данном вопросе. Респонденты также отмечают значение:

- занятий спортом и активной жизненной позиции – 31%ответов;
- уровня медицинского обслуживания в 30%;
- поведения и жизневосприятия людей, с которыми приходится часто общаться (влияние ближайшего окружения) – 26%;
- профилактической медицины и центров здоровья – 20%.

Доля образовательных учреждений в процессе закладки и формирования основ здорового образа жизни, по мнению респондентов, составляет 16%.

Отвечая на вопросы, касающиеся факторов, влияющих на состояние здоровья человека и формирование мотивации на ведение здорового образа жизни, гендерных различий в рейтинге значимости этих факторов среди пациентов центров здоровья для взрослых на первый взгляд выявлено не было.

Традиционно, женщины чаще мужчин подчёркивают влияние образа жизни самого человека и отсутствие у него вредных привычек (66% / 62% ответов соответственно), а также уделяют внимание вопросам: питания и качества пищевых продуктов (42% ответов женщин и 36% ответов мужчин), экологии (37% / 31% ответов соответственно), кроме того, мужчины закономерно чуть больше внимания уделяют влиянию спортивных секций и организаций – 30% ответов женщин / 33% ответов мужчин.

При рассмотрении ответов женщин и мужчин, по-разному оценивающих своё здоровье (отличное – хорошее или удовлетворительное – плохое/инвалидность), были обнаружены следующие сходства и различия. Мужчины, обладающие, по их мнению, прекрасным здоровьем, чаще тех, что имеет жалобы на состояние здоровья упоминают о влиянии образа жизни и отсутствия вредных привычек на состояние здоровья человека, среди аналогичных групп женской аудитории таких различий не было выявлено – более 63% в обеих группах уверены в значимости этого фактора.

Женщины, предъявляющие жалобы на своё состояние здоровья чаще женщин, оценивших своё здоровье как «отличное»/«хорошее», склонны:

- «винить» в этом недоступность качественных пищевых продуктов (в том числе, связанную с социально-экономическими проблемами), низкое качество медицинских услуг,
- реже вспоминать о своём образе жизни, как источнике «проблем со здоровьем».

Таким образом, вновь подтверждается тот факт, что позитивная самооценка состояния здоровья респондентами тесно связана с активной позицией в отношении установки в отношении самого себя правил и образа жизни.

Отмечено также, что внутри гендерных групп занимают равноценные позиции ответы о влиянии на состояние здоровья человека и формирование мотивации к ведению здорового образа жизни семьи, ближайшего окружения человека, работы медицинских и профилактических организаций, независимо от самооценки здоровья.

Библиографический список

1. Захарова М.А., Чусовлянова С.В. Аспекты мотивированности населения на изменение поведения при низкой физической активности // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2020. – №12-1 (51). – С. 134-137.
2. Захарова М.А., Чусовлянова С.В. Оценка распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у молодого населения Новосибирской области // Гуманитарный научный вестник. – 2021. – №3. – С. 125-131.
3. Захарова М.А., Чусовлянова С.В. Оценка уровня "культуры здоровья" и готовности населения Новосибирской области привычно вести здоровый образ жизни // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности. Материалы VIII Международной научно-практической конференции. Ответственный редактор Ю.Ю. Шурыгина. – 2019. – С. 90-92.

SOCIAL PORTRAIT OF A VISITOR TO THE HEALTH CENTER

M.A. Zakharova
S.V. Chusovlyanova
Regional Centre for Public Health and Medical Prevention
(Russia, Novosibirsk)

Abstract. *The article discusses aspects of the social portrait of a visitor to the health center, compiled on the basis of an analysis of questionnaires filled out by visitors to the health centers in the Novosibirsk region. The relevance of the study is that drawing up a social portrait of a visitor is important for understanding the organization and improving work. The answers to the questions for a five-year period are analyzed, the results of the survey of visitors are described. According to the results of the study, the visitors are most often women; their number is twice the number of men in the same age groups*

Keywords: *visitor to the health center, social portrait of the visitor, factors affecting health.*