

История трансформации отношения к здоровью

(лекция 1)

Доктор социологических наук,

Журавлева

Ирина Владимировна

Определение

«ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ»

- «Отношение к здоровью» – это сложившаяся, на основе имеющихся у индивида знаний, оценка собственного здоровья, осознание его значения, а также действия, направленные на изменение состояния здоровья.
- «Отношение к здоровью на уровне общества» — это система мнений и социальных норм, существующих в обществе по поводу здоровья и выраженных в действиях, направленных на изменение состояния общественного здоровья на различных уровнях управления.

Определение «отношение к здоровью»

Отношение к здоровью на уровне группы объединяет в себе черты двух приведенных определений, поскольку специфика данного вида отношения заключается в трансляции индивиду сложившейся в обществе системы социальных норм и мнений, но с учетом реальной индивидуальной оценки здоровья членами группы.

Определение

«отношение к здоровью»

Структура понятия «отношение к здоровью» включает в себя:

- 1) *оценку состояния здоровья;*
- 2) *отношение к здоровью как к одной из основных жизненных ценностей;*
- 3) *деятельность по сохранению здоровья.*

Отношение к здоровью слагается из двух взаимодополняющих компонентов:

- 1) *сохранение здоровья (предупреждение и лечение болезней);*
- 2) *совершенствование здоровья человека (развитие биологических и психологических характеристик, обеспечивающих высокую адаптацию к меняющейся внешней среде).*

Определение «отношение к здоровью»

Первое направление отражает традиционные аспекты медицины – профилактику и лечение, второе предполагает решение двух типов задач. Одни связаны с повышением устойчивости природных задатков человека, поиском резервов здоровья. Другие направлены на изменение психофизиологических возможностей человека, в том числе с привлечением достижений науки.

Концепция общественного здоровья

Основоположники концепции:

Ломоносов М.В. «О сохранении и размножении русского народа», СПб., 1761 г. – Практические рекомендации по сохранению здоровья крестьян.

Забелин С.Г. «Слово о вреде, проистекающем от содержания себя в теплоте излишней», 1773 г. – предложил систему мер по формированию общественного здоровья.

Данилевский И.Л. Диссертация «О наилучшем медицинском управлении», 1760г. – Высказал идею о взаимосвязи здоровья населения с общей санитарной культурой, религиозными суевериями.

Концепция общественного здоровья

Основоположники концепции:

Бернардино Рамадини «О болезнях ремесленников», 1700 г. – Выступил с теорией о первостепенном влиянии характера и условий труда на заболеваемость (впоследствии – профессиональную).

Социалисты-утописты Т. Мор, Т. Кампанелла, Ф. Фурье, К. Сен-Симон, Р. Оуэн общественную организацию будущего для жителей «Утопий» и «Города солнца» связывали с гигиеническим образом жизни, здоровым трудом.

Концепция общественного здоровья

Основоположники концепции:

Врачи Ж. Ламетри, П. Кабанис писали об ответственности общества за здоровье своих граждан, требовали социальных условий, обеспечивающих здоровье граждан.

Отечественный медик Захарьин Г.А. писал: «Будущее принадлежит медицине предупредительной или гигиене в широком смысле слова». Призывал исследовать не только вредные индивидуальные привычки, но и негативные обычаи, черты общественной жизни целых поколений.

Парадигмы здоровья

- 1) Религиозная – «Жизнь, Здоровье – дар Бога» и не следует вмешиваться в их улучшение. Обязанности врача – уменьшать страдания больного. Христианство оправдывало болезнь.
- 2) С середины XIX века возрастает роль медицины. Религиозная парадигма уступает место биомедицинской. Растет культ здоровья, физической культуры – в 1896 г. проведены первые после долгого перерыва Олимпийские игры. Новое отношение к болезни наиболее точно выразил Ницше: «Быть больным – это преступление».

Парадигмы здоровья

В СССР в первой половине XX века активно развивается медицина, массовая физкультура и спорт.

В начале 60-х годов XX в. началось ограничение биомедицинской парадигмы и критика медицины: Р. Дюбо «Мираж здоровья», 1959 г., обвинил современное общество в порождении ряда болезней и усомнился в ведущей роли медицины.

Парадигмы здоровья

И. Иллич «Медицинская опасность», 1975 г. описал ущерб, приносимый медициной здоровью людей (некомпетентность медиков, незаинтересованность в здоровых и т.п.).

Т. Маккеон «Роль медицины: мечта, мираж или опасность?», 1979 г. Главными факторами здоровья считал внешние социальные (жилищные условия, качество питания, уровень жизни) и поведение человека, а ответственность за здоровье возлагал, прежде всего, на человека, а уже потом на общество, государство.

Все это способствовало переходу от биомедицинской парадигмы к социальной.

Социальная парадигма

Рост в мире социально-демократических настроений, с ориентацией на социальную политику. В 1979 г. ВОЗ приняла Декларацию «Здоровье для всех к 2000 г.», которая стала программой социальных преобразований и основой социальной парадигмы.

Основные характеристики Декларации ВОЗ «Здоровье для всех к 2000 г.»

- 1) Признание в качестве базового определения ВОЗ, согласно которому, здоровье – не просто отсутствие болезней, но и состояние физического, психического и социального благополучия.**
- 2) Признание в качестве объекта здравоохранения не только отдельного человека, но и населения.**
- 3) Признание воздействия социальных факторов на здоровье человека.**
- 4) Признание взаимозависимости человека и общества, а социально-культурных различий как ведущего фактора здоровья.**

Ситуация в 1-ой половине XX века в СССР

- 1) Плохие материально-бытовые и производственные условия.**
- 2) Низкий уровень гигиенической культуры.**
- 3) Структура заболеваемости требовала активной санитарной пропаганды (стенды, плакаты, лекции, брошюры).**
- 4) Общественное здоровье – приоритет социальной политики.**
- 5) Индивидуальное здоровье – предполагало соблюдение простейших гигиенических норм и лечение в случае болезни. Ценность его была общественным достоянием. Права личности попирались (пример – отношение к венерическим болезням).**

В 60-х годах XX века в России

- 1) Низкая смертность. В 1965 г. рост продолжительности жизни прекратился (64 года – у мужчин, 72 года – у женщин). Отставание от развитых стран было 2–3 года.**
- 2) Изменился тип патологии – первые места в структуре заболеваний и смертности заняли неинфекционные хронические заболевания: сердечно-сосудистые, онкологические, травматизм и несчастные случаи. Это требовало изменения стратегии здравоохранения – переориентации на профилактику, поиск факторов риска наиболее распространенных хронических заболеваний, формирование здорового образа жизни (ЗОЖ).**

В 60-х годах XX века в России

- 3) Снижение финансирования здравоохранения вместо увеличения на новую стратегию. На Западе доля затрат на здравоохранение была увеличена в 2-3 раза, и причем не только на медицину, но и на профилактику и пропаганду ЗОЖ.**
- 4) Здоровье перестало быть приоритетом социальной политики, объектом которой стали заболевания и больные люди.**
- 5) Бесплатное здравоохранение нейтрализовывало индивидуальную ответственность за здоровье.**
- 6) Низкая ценность здоровья и восприятие его как ресурса для достижения других целей.**

90-е годы XX века в России

Перестройка во всех сферах жизни обусловила:

- 1) Постоянное психоэмоциональное напряжение людей.
- 2) Ухудшение экологии.
- 3) Ухудшение качества питания, бытовых условий.
- 4) Разрушение советской системы здравоохранения.
- 5) Увеличение доли платных услуг в медицине привел к росту неравенства в этой сфере.

90-е годы XX века в России

6) Увеличение интенсивности труда (несколько рабочих мест или работа в частной фирме).

7) Сокращение времени ежедневного или ежегодного отпуска.

8) Рост заболеваемости. Возвращение побежденных ранее инфекционных заболеваний

(в 1995 г. выявлено больных активным туберкулезом в 1,7; сифилисом – в 33,4, чесоткой – в 13,8, дифтерией – в 30,1 раз больше, чем в 1990 г.).

**Увеличение заболеваемости детей (от 0 – 17 лет)
по сравнению со взрослым населением России
за 1992 – 2002 гг.**

	У взрослых	У детей
Общей заболеваемости	+26%	+55%
По числу классов болезней	13	15
<i>По классам болезней:</i>		
Костно-мышечной системы	в 1,3 раза	в 3,8 раза
Эндокринной системы	в 1,6 раза	в 3,2 раза
Осложнения беременности и родов	в 1,8 раза	в 3,1 раза
Системы кровообращения	в 1,5 раза	в 2,7 раза
Мочеполовой системы	в 1,6 раза	в 2,3 раза

Начало XXI века.

Новые тенденции в отношении здоровья

Восприятие здоровья, как меры человеческих возможностей.

Быть здоровым – это быть свободным от ограничений и проблем здоровья физического и психического порядка.

Пример – отношение к инвалидам и инвалидов к самим себе. Рост числа инвалидов – в 2003 г. в 1,5 раза по сравнению с 1990, а детей-инвалидов – в 4,6 раза. В трудоспособном возрасте – 49 %. Для них понятие «здоровья» равно «самореализации».

Начало XXI века.

Новые тенденции в отношении здоровья

Сегодня отношение к здоровью на индивидуальном уровне не является объектом сознательного формирования, отношение к общественному здоровью – характеризуется отсутствием государственной идеологии здоровья при доминировании интересов больных людей и внимание к болезням, а не к здоровью.