The survey outcomes display that the introduction of PHC financial reform, including per capita financing in pilot regions positively impacted the organization, management and service delivery of region PHC facilities. Besides, in comparison with control regions there is an increase of PHC budget from the total health budget in pilot regions, which promotes the quality of provided services in these facilities.

Key words: Health financing reform, per capita financing, state budget of PHC facilities

Адрес для корреспонденции:
Ф.К.Эгамов – консультант по экономике и финансированию здравоохранения Отдела анализа политики здравоохранения МЗ РТ; Республика Таджикистан, г.Душанбе, ул.Шевченко-69, E-mail: fegamov74@mail.ru

МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ВОПРОСАХ ВЕДЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

С.Т.СЕЙДУМАНОВ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ, КАЗАХСТАН

Социологические исследования, проведённые в различных регионах Казахстана, показывают важность и необходимость информированности населения о различных аспектах здорового образа жизни для повышения уровня их медицинской активности.

Уровень медицинской активности городского населения на 12-17% выше, чем у сельских жителей. Источниками информации, по мнению респондентов, чаще всего выступают телевидение (50,6%), периодическая печать (28,3%) и медицинские работники (28,0%).

Ключевые слова: медицинская активность, здоровье, здоровый образ жизни

Введение. Национальными программами развития и реформирования здравоохранения республики важнейшим принципом в формировании, укреплении и сохранении здоровья народа определена солидарная ответственность государства, работодателя и самого гражданина [1-4].

Для решения проблемы повышения собственной устойчивости к ставшей агрессивной окружающей среде от каждого человека требуется полная мобилизация индивидуальных усилий к сохранению и укреплению здоровья. Упование на медицину как на средство избавления от всех недугов в современных условиях полностью лишается смысла и оснований. Задачей системы здравоохранения является формирование медицинской культуры населения путём распространения знаний и рекомендаций по совершенствованию гигиенического поведения, образа жизни, санитарных навыков, психологической устойчивости к заболеваниям. Осознание населением новых парадигм здоровья и здравоохранения должно стать, с одной стороны, основой мотивационных установок на здоровый образ жизни, с другой – благоприятной почвой для реализации профилактических программ [5].

Таким образом, медицинская активность населения является одним из важных аспектов в вопросах укрепления здоровья и формировании здорового образа жизни.

Цель исследования: изучить уровень медицинской активности населения в вопросах формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) в различных регионах республики.

Материалы и методы исследования. Путём проведения широкомасштабного социологического исследования изучался образ жизни населения. Объектом исследования явилось население республики с 11 лет и старше. Была сформирована репрезентативная выборочная совокупность (по методике ВОЗ), состоящая из 8 групп: 11-14 лет (дети); 15-17 лет (подростки); 18-9 лет (молодёжь); 20-29; 30-39; 40-49; 50-59 лет (взрослое трудоспособное население); 60-69 лет и старше (пенсионеры). Анкетирование проводилось в пяти регионах республики: Центральном (Карагандинская обл, г.Жезказаган), Северном (Акмолинская, Костанайская, Павлодарская, Северо-Казахстанская области, г.Астана), Восточном (Восточно-Казахстанская, г.Усть-Каменогорск, г.Семипалатинск), Западном (Актюбинская, Атырауская, Мангистауская, Западно-Казахстанская области),Южном (Кзылординская, Южно-Казахстанская, Жамбылская, Алматинская области, г.Алматы).

Основными критериями выбора регионов явилась территориальная и климатогеографическая характеристики, социально-экономический уровень развития. В ходе исследования в каждом из регионов была выделена одна типичная область. Всего в пяти регионах было проанкетировано 24734 человека, в т.ч. 7411 школьников, 17323- взрослого населения. В качестве предметов исследования были определены показатели образа жизни и состояния здоровья населения. Для исследования была разработана специальная анкета (на русском и казахском языках) включающая ряд блоков, в т.ч. по медицинской активности населения (уровень знаний об основных аспектах ЗОЖ, готовность вести ЗОЖ). Анализ медицинской активности населения на основании периодичности посещения медицинских работников проводился отдельно.

Результаты и их обсуждение. Одним из показателей, определяющих медицинскую активность населения, является осведомлённость респондентов о факторах, влияющих на состояние здоровья населения.

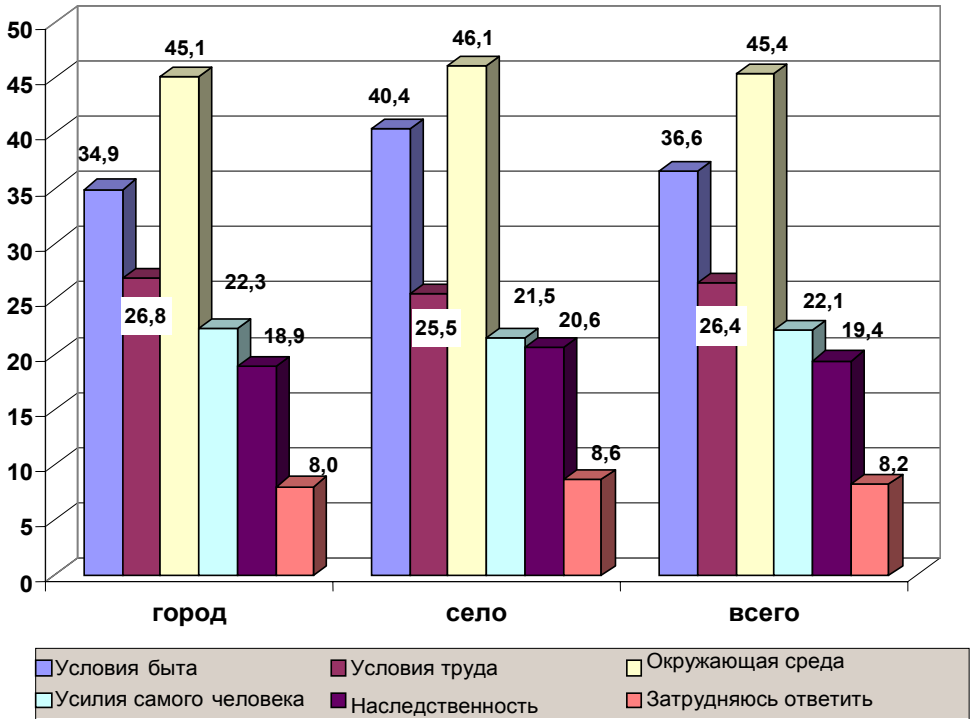

Рис. 1. Характеристика медицинской активности населения РК (%)

По мнению респондентов, самым значимым фактором, влияющим на здоровье человека является окружающая среда (45,4%), затем условия быта (36,6%) и условия работы (26,4%). А усилия самого человека, имеющее первостепенное значение для сохранения здоровья, по результатам анкетирования занимает предпоследнее место (22,1%) (рис.1).

Готовность вести здоровый образ жизни также характеризует уровень информированности населения о роли ЗОЖ для сохранения здоровья. Из опрошенных больше половины (56,2%) готовы вести ЗОЖ. Положительным моментом является наличие высокого процента данного показателя среди подростков (62,1%) и молодёжи (61,9%) (рис. 2).

Рис. 2. Готовность населения РК вести ЗОЖ (%)

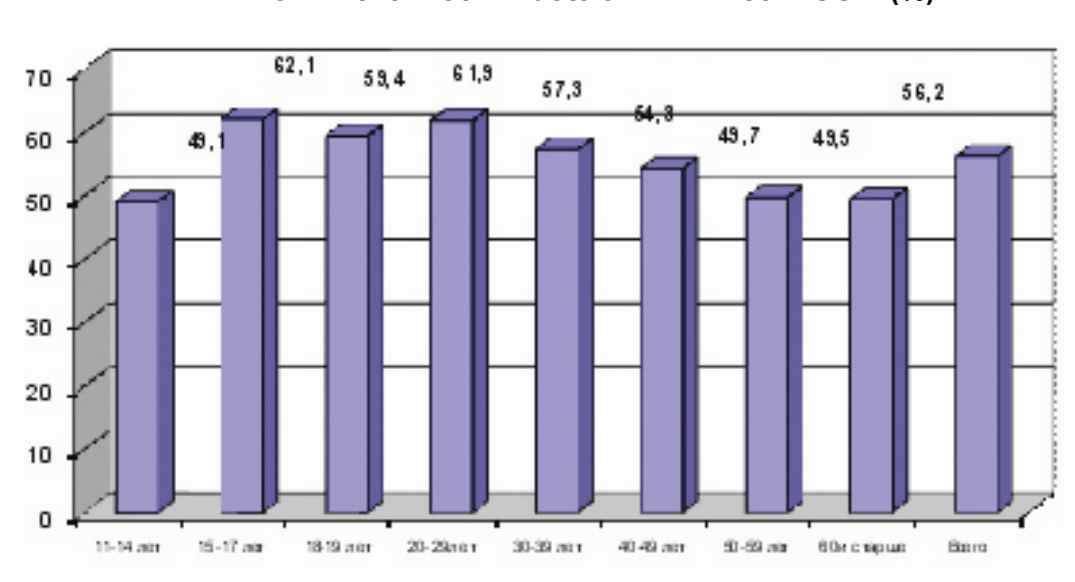

Таблица 1

Региональные особенности медицинской активности населения РК (%)

Готовность вести ЗОЖ				
Регион		Муж	Жен	Оба пола
Северный	Город	55,5	58,2	57,3
	Село	58,7	64,8	61,7
	Всего	56,0	58,7	57,8
Центральный	Город	55,1	61,9	58,7
	село	33,4	44,7	38,8
	всего	46,3	55,6	51,0
Южный	город	62,4	64,0	63,4
	село	45,4	47,4	46,3
	всего	54,0	57,6	55,9
Восточный	город	74,9	74,8	74,9
	Село	73,0	74,5	73,7
	Всего	74,0	74,7	74,4
Западный	Город	49,5	50,3	49,9
	Село	39,5	38,4	38,9
	Всего	47,5	47,9	47,7
Итого	Город	57,9	60,5	59,4
	Село	48,9	51,9	50,4
	Всего	54,6	58,1	56,5

Относительно высокий уровень медицинской активности населения наблюдается в Восточном регионе (74,4%). Среди городских жителей республики данный показатель достоверно превышает (59,4%), чем на селе (50,4%). Такая же картина наблюдается в некоторых регионах республики, таких как, Центральный, Южный, Западный, где уровень медицинской активности среди городских жителей на 12-17,0% выше, чем у сельских (табл. 1).

Нередко низкая медицинская активность может быть результатом недостаточной информированности населения относительно аспектов здорового образа жизни. Источниками информации при пропаганде принципов формирования ЗОЖ могут быть средства массовой информации (телевидение, радио, пресса, журналы, специальная литература), медицинские работники, учителя, родители и др. (рис. 3).

По результатам нашего исследования, из числа всех опрошенных 50,6% респондентов считают, что информирует население о здоровом образе жизни чаще телевидение, на втором месте - периодическая пресса (28,3%) и медицинские работники (28,0%), затем родственники, друзья, коллеги.

При этом среди городских жителей предпочтение отдают телевидению 51,9%, периодической прессе - 30,7% и медицинским работникам - 26,6%. А среди сельских жителей на втором месте после телевидения - медицинские работники, составляя 48,1% и 31,2% соответственно.

Полученные данные свидетельствуют о том, что при пропаганде аспектов ЗОЖ более эффективным источником информации являются средства массовой информации (телевидение, пресса).

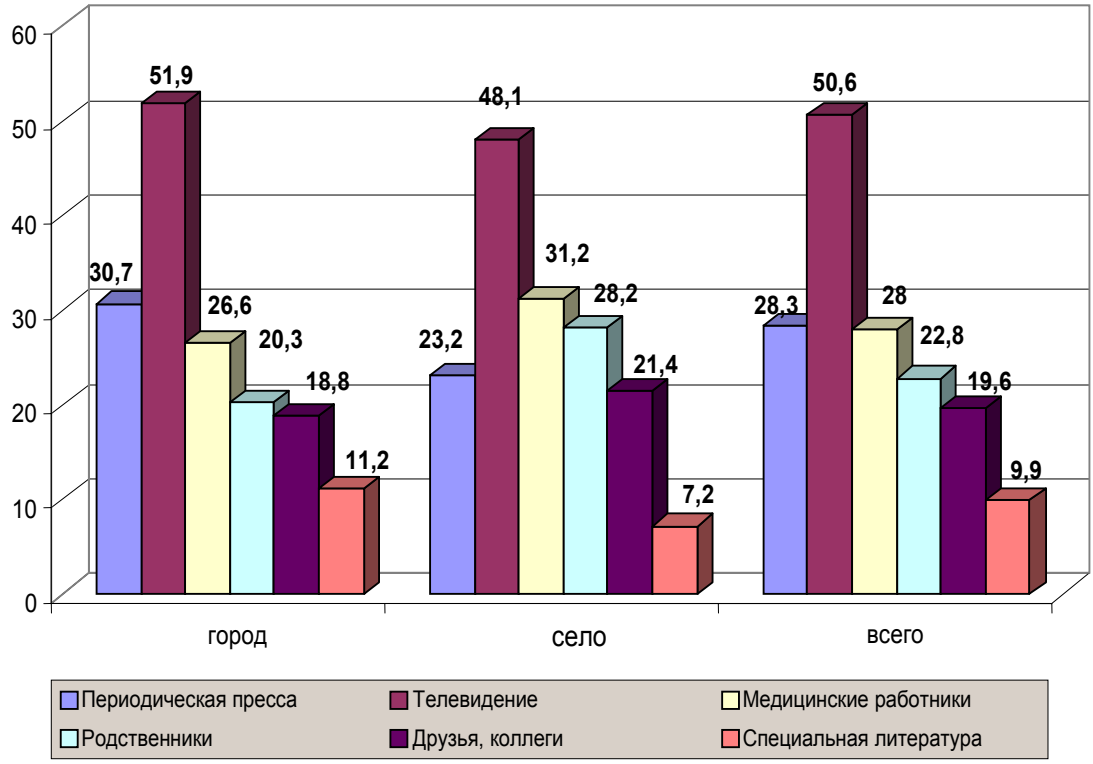

Рис. 3. Значимость источников информации при пропаганде ЗОЖ (%)

Незнание методов предотвращения беременности, также как и незнание методов предупреждения инфекционных заболеваний, инфекций, передаваемых половым путём, характеризует уровень медицинской активности населения.

Как выявлено, в среднем по республике, 21,0% населения не знакомы с методами предупреждения беременности. В возрастной группе 15-19 лет около 20,0%, а в возрастной группе 20-49 лет около 17,0% населения не владеют методами предотвращения беременности.

Таким образом, по мнению респондентов, самым значимым фактором, влияющим на здоровье человека, становится окружающая среда (45,4%), условия быта (36,6%) и работы (26,4%). При этом более эффективным источником информации являются средства массовой информации (телевидение, пресса).

Литература

1. Указ Президента Республики Казахстан «О государственной программе «Здоровье народа».- Алматы, 1998
2. Указ Президента Республики Казахстан «Государственная программа реформирования и развития здравоохранения на 2005-2010 гг.». -Астана, 2004
3. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».- Астана, 2009
4. О ходе реализации первого этапа (2005-2007гг.) Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республик Казахстан на 2005-2010 годы (отчёт Министерства здравоохранения РК).
5. Камалиев М.А. Методологические основы программ профилактики заболеваний // Материалы Национальной конференции «Актуальные проблемы и перспективы формирования ЗОЖ в рамках стратегии «Казахстан-2030». Алматы, 1998. -С.33-35

ХУЛОСА
ФАЪОЛНОКИИ ТИББИИ АҲОЛӢ ДАР МАСЪАЛАҲОИ БУРДАНИ ТАРЗИ ҲАЁТИ СОЛИМ
С.Т.СЕЙДУМАНОВ

Тадқиқоти иҷтимоӣ, ки дар минтақаҳои гуногуни Қазоқистон гузаронида шудааст, муҳим ва зарурияти иттилоъ доштани аҳолиро роҷеъ ба ҷанбаҳои гуногуни тарзи ҳаёти солим, ки барои баланд бардоштани сатҳи фаъолнокии тиббии онҳо мусоидат мекунад, нишон медиҳад.

Натиҷаҳои тадқиқот аз он гувоҳӣ медиҳанд, ки сатҳи фаъолнокии аҳолии шаҳр 12 то 17% баландтар аз аҳолии деҳот мебошад. Манбаҳои асосии иттилоот тиббӣ: телевизион (50,6%), матбуоти даврӣ (28,3%) ва кормандони тиб (28,0%) ба ҳисоб мераванд.

SUMMARY
MEDICAL ACTIVITY OF POPULATION IN MATTERS OF THE HEALTHY LIFE-STYLE
S.T. SEYDUMANOV

The polls conducted in different regions of Kazakhstan show importance and necessity of population awareness about various healthy life-style aspects for medical activity level rise.

The medical activity level of urban population is 12-17% higher than villagers. In respondents' opinion as the information sources are television (50.6%), periodical press (28.3%) and medical professionals (28.0%) as often as not.

Key words: medical activity, health, healthy life-style, awareness, information sources

Адрес для корреспонденции:
С.Т.Сейдуманов - директор Республиканского колледжа по подготовке и переподготовке средних медицинских и фармацевтических кадров МЗ Республики Казахстан;
E-mail: s-seidumanov@mail.ru