

Сущность и содержание процесса оздоровления населения в контексте важнейших факторов эффективности социально-экономического развития регионов

Новиков Александр Иванович 

доктор экономических наук, доцент
ФГБОУ ВО РАНХиГС (Владимирский филиал), Владимир, Россия
E-mail: Novikov-ivanovo50@yandex.ru

Жамбровский Сергей Валерьевич

Аспирант
ФГБОУ ВО РАНХиГС (Владимирский филиал), Владимир, Россия
E-mail: Novikov-ivanovo50@yandex.ru

Аннотация. Сформулирована проблема, связанная с народосохранением и оздоровлением населения как в масштабе России, так и республик бывшего СССР. Приведена статистика, доказывающая высокую смертность среди детей и других категорий населения, в том числе в разрезе ряда старопромышленных регионов. Подведена теоретическая база решения задач по народосохранению и оздоровлению населения, в том числе стратегии «по Снуксу» (антропо-воспроизводственная стратегия). Раскрыт понятийный аппарат «Здорового общества» и определены направления исследования по формированию здорового общества: философского направления психолого-педагогического направления, медицинского, классического, синтетического.

Доказано, что здоровый образ жизни является междисциплинарным концептом и объектом изучения экономических наук, социологии и медицины, обоснованы концепции (теории) оздоровления: экономических ресурсов и социального потенциала; теория человеческого капитала; теория здорового образа жизни; ЗОЖ: экономические, социальные, медицинские трансформации; теория здоровьесбережения; оздоровление нации и дана им характеристика.

В прикладном плане выделены несколько групп компонентов по оздоровлению населения, в том числе: физиологические, психологические, социальные, экологические и раскрыты их свойства. Фокусируя их, выделены пять компонентов здорового образа жизни: культуры здоровья, правильного питания, занятия физической культурой, соблюдения личной гигиены, отказ от вредных привычек.

В заключение сформулирован концептуальный взгляд и выдвинуты принципиальные положения на процесс народосохранения как процесс качественного оздоровления нации, позволяющие с позиции стратегического планирования предложить решение исследовательских задач по проблемам народосохранения на базе выстраивания межведомственных связей и формирования новых экономических отношений между участниками процесса.

Ключевые слова: народосохранение, оздоровление населения, здоровый образ жизни, культура здоровья, здоровое общество

JEL codes: J11, J18, I18

Для цитирования: Новиков, А.И. Сущность и содержание процесса оздоровления населения в контексте важнейших факторов эффективности социально-экономического развития регионов / А.И. Новиков, С.В. Жамбровский. - Текст : электронный // Теоретическая экономика. - 2023 - №7. - С.53-60. - URL: <http://www.theoreticaleconomy.ru> (Дата публикации: 30.07.2023)

Формулирование проблемы

В соответствии с рейтингом стран по продолжительности здоровой жизни (Методика Программы развития Организации Объединённых Наций (ПРООН) Россия находится на 117 месте

среди 196 стран мира, средняя продолжительность жизни составила в 2021 году 71,34 года [12], Белоруссия оказалась на 85 месте, средняя продолжительность жизни составила 74,23 года; Казахстан – 116 место, продолжительность жизни – 71,37 года; Украина – 118 место, продолжительность жизни – 71,19 года; Узбекистан – 125 место, продолжительность жизни – 70,33 года. Киргизия, Таджикистан, Туркмения имеют еще более низкие показатели продолжительности жизни.

На уровень продолжительности здоровой жизни в России повлияли распространение COVID 19 и социально-демографические факторы. В частности, в регионах с высокой мобильностью населения вирусная инфекция распространялась сильнее. На показатель смертности во время пандемии также повлияло, по данным экспертов департамента прикладной экономики ВШЭ, повышенное употребление алкоголя (потребление выросло на 2-3%) [5].

По нашему мнению, процесс оздоровления населения столкнулся с проблемами системного характера. Произошло разрушение старой советской системы здравоохранения без четких представлений создания новой, реконструкции или модернизации старой. Нарушены баланс, пропорции, связи относительно структур и функций системы здравоохранения. На примере Владимирской области, по данным доклада уполномоченного по правам человека Л. Романовой, это спровоцировало отток кадров из сферы здравоохранения региона. В 2022 году уволилось из системы 572 врача, вакантных ставок врачей в регионе 1030 врачей и 1019 медиков среднего звена. То есть недостает более 30% медперсонала, что не позволяет организовать квалифицированную медицинскую помощь в регионе [13].

В первую очередь пострадала сеть учреждений (организаций), связанных с предоставлением оздоровительных услуг. Это заводские профилактории, ведомственные и профсоюзные санатории, пионерские лагеря и др., которые с высокой долей эффективности работали по оздоровлению и профилактике заболеваний среди всех групп населения.

Слабо проработанная система практической реализации национального проекта «Демография» в части формирования здорового образа жизни усугубила в определенной степени процесс, направленный на профилактику заболеваний и оздоровление населения.

Такая ситуация привела к тому, что обострилась тенденция ухудшения здоровья среди новорожденных, детей, подростков, студенческой молодежи.

По данным Росстата, в 2020 году в России умерли 6455 младенцев (в возрасте до 1 года). По сравнению с 2019 годом это положительная динамика. На 1 тыс. младенцев в 2020 году пришлось 4,5 смерти, тогда как в 2019 году этот показатель составлял 4,9, в 2018 — 5,1 [14].

Несмотря на снижение смертности новорожденных в 2020 году как в целом по России, так и в ряде регионов, показатели смертности остаются еще высокими. В частности, по сравнению с показателями Московской области по младенческой смертности (3,6 в расчете на 1000 рожденных живыми), в 2022 году в Рязанской, Ивановской, Владимирской областях эти показатели колеблются от 5,5 до 7 смертей на 1000 новорожденных [15]. Во Владимирской области в абсолютных цифрах – это 18 смертей.

Теоретическое обеспечение исследования

В теоретическом плане наше исследование согласуется с законом культурной эволюции Л. Уайта, законом эволюционного потенциала Э. Сервиса, законов макродинамики Дж. Тернера [10], законами о динамических стратегиях Снукса.

При постановке задач по оздоровлению населения, с нашей точки зрения, следует учитывать следующие виды стратегий по Снуксу:

– антропо-воспроизводственную стратегию – увеличение числа детей в семьях, выращивание, воспитание и образование новых поколений, соответствующее увеличение числа семей. Данная стратегия имеет реальные корни при достаточной продовольственной базе, в рамках определенных порогов детской смертности, эпидемий и войн, проявляется в виде тенденции демографического роста. В рамках этой стратегии нами решались задачи цикличности развития, в том числе экономических

циклов во взаимосвязи с природно-биологическими, а также многоуровневого общественного воспроизводства [6, с. 23-31];

– миграционную стратегию - переселение и хозяйственное освоение новых территорий; также универсальна и осуществляется всегда при наличии тенденции демографического роста;

– культурную стратегию – заимствование, совершенствование и распространение любого рода образцов деятельности, удовлетворение социокультурных потребностей субъектов.

Результаты исследования

Понятие и сущность здорового образа жизни. В данном исследовании рассматриваются вопросы оздоровления нации через призму инициатив Президента РФ «Здоровое общество». Понятие «здоровое общество» пока еще однозначно не определено, поэтому в рамках настоящего исследования выделим несколько направлений.

Представители философского направления (Э.В. Белик и др.) рассматривают здоровый образ жизни как составную часть жизни общества в целом [2].

Смыслы философии здоровья: каждый человек самой природой от рождения наделен собственным потенциалом здоровья, который часто оказывается до конца невостребованным и нереализованным. Здоровье требует ежедневного систематического усилия. Суть Философии здоровья в необходимости образовываться в вопросах формирования и сохранения своего здоровья.

1. Здоровье – есть инвестиции в свое будущее. Как сказал Шопенгауэр: «Здоровый нищий счастливее больного короля»;

2. Здоровье – необходимое условие для полноты реализации любых возможностей – личных, социальных, семейных, профессиональных и т.д. Здоровье – обязательный элемент счастья;

3. Здоровье – необходимое условие свободы.

4. Здоровье – есть условие формирования творческого и созидательного потенциала;

Здоровье требует индивидуальной реализации. Все болезни похожи друг на друга, но путь к здоровью всегда индивидуален. Невозможно достичь здоровья без учета индивидуальных особенностей. Никто кроме Вас самих не может дать вам идеальную программу оздоровления, тем более, реализовать ее за вас. Здоров сам – помоги другому.

2. Представители психолого-педагогического направления рассматривают здоровье с точки зрения сознания, психологии человека, его мотивации. Понятие «здоровье» определяют в зависимости от той модели, в рамках которой оно рассматривается.

3. Медики проблему здоровья и здорового образа жизни рассматривают через призму отсутствия или наличия болезней, профилактику заболеваний и соблюдения санитарно-гигиенических требований (Л.А. Бокерия, Ю.П. Лисицын [7] и др.).

4. Выделим отдельно классический подход к проблеме формирования общественного здоровья, здорового образа жизни. Это исследования А. Берендеевой [1], А. Новикова [3], [4], Н. Римашевской, А. Шабуневой, И. Тогунова [11] и других ученых.

5. С точки зрения дополнительности рассмотрим процесс оздоровления населения с учетом потенциала физической культуры и спорта. В контексте физической культуры с процессом оздоровления согласуются такие понятия, как культура здоровья, самосохранительное и здоровьесберегающее поведение.

Таким образом мы вышли на синтетический подход к трактовке здорового образа жизни, базирующегося на многообразии воздействующих на здоровье факторов.

В исследовательском плане формирование здорового образа жизни является индикатором, во-первых, условий для занятия физической культурой, во-вторых, желанием приблизиться к своему идеалу красоты и здоровью; в-третьих, степени результативности воздействия социальной организации на состояние и ценность здоровья.

Здоровый образ жизни выполняет в обществе две наиболее важные функции: во-первых, здоровый образ жизни выступает в качестве профилактики заболеваний, во-вторых, он способствует

полноценному выполнению социальных функций человеком.

Основными составляющими элементами здорового образа жизни являются, по мнению А.В. Мартыненко, двигательная и физическая активность, отказ от вредных привычек, соблюдение правил гигиены, режим труда и отдыха [7].

Рассмотрев различные подходы отечественных исследователей к определению здорового образа жизни, можно сделать вывод, что на данный момент еще не сложилось единого мнения о его компонентах.

Здоровый образ жизни является междисциплинарным концептом и объектом изучения экономических наук, социологии и медицины, см. табл. 1.

Таблица 1 - Современные теории (концепции), посвященные вопросам оздоровления населения.

Наименование теории (концепции)	Основные направления применения
Экономических ресурсов, социального потенциала	Основные направления развития социального потенциала: сохранение физического и психического здоровья человека, функционирование медицинских организаций и учреждений образования и культуры, социальной защиты населения.
Теория человеческого капитала	Знания работников, в том числе направленных на поддержание и сохранение здоровья, рассматриваются как форма инвестиций
Теория здорового образа жизни	Рассматриваются вопросы занятия физической культурой и спортом, доля занятых с вредными условиями труда, питание, наличие вредных привычек: курение, употребление алкоголя.
ЗОЖ, экономические, социальные, медицинские трансформации	Сохранение жизни, снижение смертности трудоспособного возраста, сокращение нетрудоспособности, продление возраста выхода на пенсию, окупаемость вложений в сферу здравоохранения.
Теория здоровьесбережения	Уровень качества жизни, развитие медицины, стереотип поведения,
Оздоровление нации	Наука «саналогия», наука о здоровье здоровых, наука о здоровье больных, наука «валеология», генетика, биология человека.

Источник: Разработано авторами [3], [4], [6], [9] списка литературы.

В теоретико-методологическом плане процесс укрепления здоровья нами рассматривается в свете теории человеческого капитала в плоскости физического, психического, социального и экологического здоровья.

В прикладном плане анализ и систематизация существующих подходов к исследованию здорового образа жизни позволили нам выделить несколько групп его компонентов:

– физиологические компоненты здорового образа жизни, способствующие сохранению и укреплению физического здоровья (рациональное питание, физическая активность соответственно возрасту и состоянию здоровья, отказ от вредных привычек, гигиена, профилактические мероприятия, безопасное сексуальное поведение, рациональный режим отдыха и труда и т.д.);

– психологические – компоненты, способствующие сохранению и укреплению психического здоровья (обеспечение психологического комфорта, умение справляться со стрессами, получение положительных эмоций, выработка оптимистической позиции и т.д.);

– социальные – компоненты, способствующие сохранению и укреплению социального здоровья (конструктивное общение, налаживание социальных связей, (само-) воспитание общей культуры личности, организация досуга, самореализация и т.д.);

– экологические – компоненты, способствующие сохранению и укреплению экологического здоровья (развитие экокультуры, самосохранение от экологических рисков и т.д.).

В развитие идей А. Илларионова, А. Новикова и И. Тогунова при постановке и решении задач оздоровления населения нами конкретизируется ценностно-социальная модель здоровья. Она предполагает, что здоровье является для человека ценной, необходимой предпосылкой для полноценной жизни. Общепринятым является определение, данное Всемирной организацией здравоохранения, по которому здоровье характеризуется как состояние полного телесного, душевного и социального благополучия. На основе этой модели формируются проекты в сфере общественного здоровья (исследования Улумбековой, С.В. Шишкина и др.).

По данным Всемирной организации здравоохранения здоровье человека зависит наполовину от образа жизни, а вторая половина связана с наследственностью, с влиянием внешней среды и развитием медицинской помощи.

Таким образом, очевидна доминирующая роль образа жизни в обеспечении здоровья человека.

С точки зрения отраслевого менеджмента отдельно выделена школа подготовки управленческих кадров в медицине на базе РАНХиГС: Габуева Л.А., Берсенева Е.А., Шипова В.М. и др.

Большинство исследователей определяют здоровый образ жизни как совокупность внешних и внутренних условий жизнедеятельности человеческого организма, при которых все его системы работают долговечно, а также совокупность рациональных методов, способствующих укреплению здоровья, гармоничному развитию личности, методов труда и отдыха. Кроме того, в рамках здорового образа реализуется наиболее ценный вид профилактики заболеваний – первичная профилактика, предотвращающая их возникновение.

Физический компонент здоровья определяет состояние телесности человека, социальный отражает систему взаимоотношений, психический обуславливает психическое здоровье человека, духовно-нравственный компонент характеризуется гармонизацией личности, устранением противоречий с окружающей средой и пр.

С нашей точки зрения, осознанность выбора здорового образа жизни является важнейшей характеристикой успешного человека.

На основании вышеизложенного нами выделяется пять компонентов здорового образа жизни:

1. Культура здорового образа жизни.
2. Правильное питание.
3. Спорт и физические нагрузки
4. Личная гигиена и здоровый сон
5. Отказ от вредных привычек.

Пять компонентов здорового образа жизни

Содержательная сущность здорового образа жизни. Культура здорового образа жизни.

Понятие здоровый образ жизни (ЗОЖ) – это поддержание функциональных возможностей организма, улучшение состояния здоровья. Его определяют различные объективные и субъективные факторы, в том числе: генетические особенности организма, климатические и природные условия, качество жизни, социальное окружение человека и др.

Культура здорового образа жизни. Человек – носитель здорового образа жизни, который одновременно является объектом и субъектом собственной жизнедеятельности. Культура здорового образа жизни зависит от приоритетности целей, нравственных ценностей в обществе. Культура здорового образа жизни граждан складывается из отношения каждого к собственному здоровью, идей и целей по сохранению здоровья.

Мотивация ЗОЖ. Истоки ЗОЖ лежат в формировании мотивации, основанной на возрастном

принципе и подкрепленной сознательной деятельностью человека, направленной на укрепление, совершенствование собственного здоровья.

Система оздоровления населения формируется под влиянием следующих факторов:

– общественно значимый фактор, осознание ответственности перед обществом (объединяет пропаганду ЗОЖ, информирование в СМИ, просветительство);

– инфраструктурный фактор (состоит из объективных условий существования конкретного человека, его материальных возможностей, наличия свободного времени, доступности профилактических учреждений, спортивных объектов и т. д.);

– психологический фактор. Основным психологическим фактором ЗОЖ выступают жизненные цели человека. Они должны быть максимально ясными, четкими, позитивными. Если цели «размыты», не определены, сложно оставаться в рамках рационального питания, регулярно посещать спортзал или бросить курить;

– фактор личного поведения (личностный) – определяется системой нравственных ценностей, бытовым укладом.

Все вместе поведенческие факторы ЗОЖ должны отвечать следующим принципам: добровольное желание, стремление к постоянному прогрессу, осознание необходимости физических, материальных, психологических затрат для реализации целей ЗОЖ.

Важно, чтобы у человека был сформирован настрой на продолжительную жизнь, без болезней. Залогом успешной реализации ЗОЖ является гармоничное развитие личности, высокий уровень культуры человека (духовной, нравственной, физической), а также самоуважение, адекватная самооценка.

Основными критериями психологического здоровья являются:

– соответствие образов и реакций характера внешним условиям;

– адекватный возрасту уровень эмоциональной зрелости;

– способность самоуправления поведением;

– разумного планирования и активного достижения целей.

Условия жизни людей. Объективные факторы, которые составляют основу ЗОЖ:

– экономические, материальный достаток либо дефицит денежных средств;

– экологическая обстановка;

– бытовая обстановка;

– семейные отношения.

Таким образом, Здоровый образ жизни – это комплекс полезных привычек, только положительно влияющих на жизнедеятельность человека. С его помощью можно укрепить здоровье, увеличить длительность жизни и быть счастливым. ЗОЖ особенно актуален в последнее время. Технологический прогресс, плохая экология и малоподвижность губительно влияют на людей.

Заключение

Сформулирован концептуальный взгляд и выдвинуты принципиальные положения на процесс оздоровления населения (генеральная цель – народосохранение как процесс качественного оздоровления нации), позволяющие с позиции стратегического планирования предложить решение исследовательских задач по проблемам народосохранения на базе выстраивания межведомственных связей и формирования новых экономических отношений между участниками процесса. Его особенностью является попытка соединения общетеоретических положений (расширения границ теории человеческого капитала), с конкретными социально-экономическими положениями многоуровневого общественного воспроизводства и региональной экономикой. В научно-методологическом плане исследование такого рода достаточно новое, пионерное по масштабности и многоплановости исследования.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Берендеева А.Б., Рычихина Н.С. Степень остроты демографических вызовов в регионах центра России //Современные наукоемкие технологии. Региональное приложение. 2022. № 2 (70). – С. 12–21.
2. Белик Э.В. Истоки здоровья / Э.В. Белик, С.А. Мирошниченко – М.: Издательство «БАО-ПРЕСС», 2006. – 624 с.
3. Жамбровский С.В., Новиков А.И. Взгляд на оздоровление через призму общественного воспроизводства // Научный журнал. «Многоуровневое общественное воспроизводство: вопросы теории и практики». 2022 32 (39) – С. 16-21.
4. Жамбровский С.В., Кремлев У.Н., Новиков А.И., Савельев И.И. Оздоровление нации: проблемы и пути решения //«Экономика и управление: проблемы, решения», №11, том 1. 2022. – С.71-77.
5. Колосницына М., Чубаров М. Доклады, связанные с последствиями употребления алкоголя. Цит по: Выжutowич В. Продолжительность следует //Российская газета. 31 марта 2023. № 69 (9014).
6. Кремлев У.Н., Новиков А.И. Актуальные вопросы общественного воспроизводства в условиях современных вызовов (на примере Владимирской и Московской областей) // «Теоретическая экономика» №8, 2022 С. 23-31.
7. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 512 с.
8. Мартыненко А.В. Формирование здорового образа жизни молодежи. – М.: Медицина, 1988. – 224 с.
9. Новиков А.И., Илларионов А.Е. Цели и задачи институтов сбережения здоровья людей в условиях пандемии и оценка их деятельности /Региональная экономика: опыт и проблемы. Материалы Международной научно-практической конференции (Гутманские чтения) 15 мая 2020 года /под общей ред. А.И. Новикова и А.Е. Илларионова. – Владимир: Владимирский филиал РАНХиГС. 2020. – С. 71-79.
10. Тернер Дж. Аналитическое теоретизирование // Теория общества: фундаментальные проблемы / Под ред. А. Ф. Филиппова. М: Канон-пресс-Ц, 1999. С. 103-156.
11. Тогунов И.А. Общественное здоровье как функция управления социальными объектами. / Сб.: Российская государственность в XXI веке: модели и перспективы социально-политического развития. Материалы научно-практической конференции. Владимир, 2017. С. 284-286.
12. Рейтинг стран мира по уровню продолжительности жизни [Электронный ресурс]. URL: <https://gtmarket.ru/ratings/life-expectancy-index>. (дата обращения 12.04. 2023).
13. Долгая дорога к ФАПу. Владимирские медики не могут добраться до пациентов [Электронный ресурс]. URL: <https://zebra-tv.ru/novosti/vlast/dolgaya-doroga-k-fapu-vladimirskie-mediki-ne-mogut-dobratsya-do-patsientov/>. (дата обращения 12.04. 2023).
14. Управление Федеральной службы государственной статистики по г. Москве и Московской области [Электронный ресурс]. URL: <https://mosstat.gks.ru/storage/mediabank/%D0%9E%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%20%D0%BF%D0%BE%D0%BA%D>. (дата обращения 12.04. 2023).

The essence and content of the process of improving the health of the population in the context of the most important factors of the effectiveness of socio-economic development of the regions

Alexander I. Novikov

Doctor of Economic Sciences

RANEPA (Vladimir branch), Vladimir, Russia

E-mail: Novikov-ivanovo50@yandex.ru

Zhambrovsky Sergey Valerievich

Postgraduate student

RANEPA (Vladimir branch), Vladimir, Russia

E-mail: Novikov-ivanovo50@yandex.ru

Annotation. The problem related to the preservation of the people and the improvement of the population both on the scale of Russia and the republics of the former USSR is formulated. Statistics proving high mortality among children and other categories of the population, including in the context of a number of old-industrial regions, are presented. The theoretical basis for solving the tasks of national preservation and health improvement of the population, including the strategy of «Snooks» (anthropo-reproductive strategy), is summed up. The conceptual apparatus of a «Healthy society» is revealed and the directions of research on the formation of a healthy society are determined: the philosophical direction of the psychological and pedagogical direction, medical, classical, synthetic.

It is proved that a healthy lifestyle is an interdisciplinary concept and an object of study of economic sciences, sociology and medicine, the concepts (theories) of health improvement are substantiated: economic resources and social potential; theory of human capital; theory of a healthy lifestyle; healthy lifestyle: economic, social, medical transformations; theory of health saving; health improvement of the nation and their characteristics are given.

In the applied plan, several groups of components for improving the health of the population are identified, including: physiological, psychological, social, environmental and their properties are disclosed. Focusing on them, five components of a healthy lifestyle are highlighted: health culture, proper nutrition, physical education, personal hygiene, rejection of bad habits.

In conclusion, a conceptual view is formulated and fundamental provisions are put forward on the process of people's preservation as a process of qualitative improvement of the nation, allowing from the position of strategic planning to propose a solution to research problems on the problems of people's preservation on the basis of building interdepartmental relations and the formation of new economic relations between the participants in the process.

Keywords: nara preservation, improvement of the population, healthy lifestyle, health culture, healthy society