

## Влияние причастности к медицинскому сообществу на отношение к собственному здоровью

*Рудковская Анастасия Владиславовна*

*Аспирант*

Московский государственный институт международных отношений, Факультет международной журналистики, Москва, Россия

*E-mail: miss.rudkovskaja94@yandex.ru*

Несмотря на то, что здоровье - это ресурс жизнедеятельности, показатели обращений к институциональным практикам его поддержания считаются низкими. В ситуации особого риска - пандемии новой коронавирусной инфекции и постоянной трансляции текущего страха - в обществе сохраняется игнорирование рациональных практик самосохранительного поведения, также наблюдаются тенденции доверия мифическому знанию, которое является более доступным и гибким для населения, чем знание медицинское. Для повышения продолжительности жизни граждан на государственном уровне развернута информационная кампания по предупреждению риска развития ряда заболеваний через отказ от вредных привычек, регулярное прохождения диспансеризации, ведение здорового образа жизни. Предполагается, что распространение информации и экспертного знания о важности самосохранительных практик повысит внимание населения к своему здоровью и популяризирует превентивные меры по борьбе с рядом заболеваний.

Для проверки гипотез о преобладании нерациональных моделей поведения по отношению к своему здоровью, а также влиянию специфического медицинского знания на отношение к здоровью было проведено поисковое исследование, в нем приняли участие 349 респондентов. Среди опрошенных 218 респондентов причастны к медицинским организациям посредством осуществления в них рабочей деятельности.

Взгляды медицинских работников и москвичей, не работающих в системе здравоохранения, различаются на аксиологическом уровне восприятия ценностей здоровья и его составляющих. Для москвичей, работающих в системе здравоохранения, ценность здоровья выше, чем для москвичей, не причастных к системе. Данные результаты подчеркивают важность распространения экспертного знания среди широких масс.

Установлено, что самосохранительное поведение взаимосвязано с высокими оценками физического и психологического состояния. Модели самосохранительного поведения также детерминированы социально-демографическими характеристиками, материальным положением.

### Источники и литература

- 1) Антонов А.И. Проблемы изучения самосохранительного поведения населения в демографии // Демографическое поведение и возможности социального воздействия на него в условиях социализма. М., 1986.
- 2) Глушанко В.С., Алфёрова М.В., Орехова Л.И. Позитивное и ответственное отношение к своему здоровью как фактор приоритетности здорового образа жизни // достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации. материалы 72-ой научной сессии сотрудников университета. витебский государственный медицинский университет. 2017

- 3) Зарубина Н.Н. Теория рационализации Макса Вебера как методология понимания современных социокультурных процессов // Социологические исследования. — 2020. — Т. 46. №6. — С. 3-15.
- 4) Гатиятуллина Л.Л. Состояние здоровья медицинских работников // Вестник современной клинической медицины. 2016. №3
- 5) Ростовская Т.К., Иванова А.Е., Князькова Е.А. Практики самосохранительного поведения россиян (результаты всероссийского социологического исследования Демографическое самочувствие России) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(1):66—75. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-1-66-75>
- 6) Шаповалова И.С., Вангородская С.А., Полухин О.Н., Пересыпкин А.П., Кисиленко А.В. Самосохранительное поведение россиян: диспозиции и риски // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. №1.