

**Г.О. АСЫЛБЕКОВА, М.К. КУЛЬЖАНОВ, З.Х. ХАСЕНОВА**

## **ОБРАЗ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ КАЗАХСКОЙ ССР**

---

*АСЫЛБЕКОВА Гулюм Ошахпаевна — цеховой терапевт медсанчасти НПО «Джезказганцветмет». КУЛЬЖАНОВ Максат Каримович — кандидат медицинских наук, заведующий лабораторией НИИ гигиены и профзаболеваний Министерства здравоохранения Казахской ССР. ХАСЕНОВ А Зауре Хамидулловна — младший научный сотрудник НИИ гигиены и профзаболеваний Министерства здравоохранения Казахской ССР. В нашем журнале публикуются впервые.*

---

По инициативе и при содействии постоянной комиссии по здравоохранению и социальному обеспечению Верховного Совета КазССР в 1988 г. республиканским Центром охраны здоровья населения проведено социологическое исследование взаимовлияния образа жизни и состояния здоровья населения республики. Среди жителей Алма-Атинской и Восточно-Казахстанской областей, а также населения Алма-Аты, Караганды, Чимкента, Целинограда и Усть-Каменогорска была распространена анкета. Выбор объектов определялся по региональному принципу. Всего опрошено 1136 человек.

Что касается социального состава респондентов, то 51,2% работали в промышленности, 15,6% — в сельском хозяйстве, 7,4% — в здравоохранении, 4,4% — в народном образовании, 21,4% — в других сферах народного хозяйства. В профессиональном отношении опрошенные распределились следующим образом: 48,4% — рабочие, 37,6% — служащие, 8,9% — колхозники, 5,1% — управленцы.

Мужчин было 30,5%, женщин — 69,5%. Среди опрошенных 0,9% в возрасте 16—19 лет, 20,6% — 20—29 лет, 42,4% — 30—39 лет, 23,2% — 40—49 лет, 9,3% — 50—59 лет, 3,6% — 60 лет и старше. 65% состояли в браке, 7,2% в браке не состояли, 6,1% разведены, 3% — вдовцы, остальные не ответили.

Из литературы известно, что состояние здоровья людей зависит от их материальной обеспеченности, жилищных условий и т.д. В нашем исследовании оценили состояние своего здоровья как хорошее 26,7% респондентов, имеющих высшее образование, 20% — незаконченное высшее, 16,6% — среднее специальное, 20% — среднее, 8,8% — неполное среднее. Считают свое здоровье плохим 28,5% респондентов, имеющих начальное образование, 34,7% — неполное среднее, 16% — среднее, 17,6% — высшее. Оценили свое здоровье как хорошее 40,6% управленцев, 18,7% служащих, 20,8% рабочих; остальные не ответили.

В исследовании установлено, что в семьях с низким доходом (по 50 руб. на одного члена) проживает более 45% лиц с плохим здоровьем, а в группе с уровнем доходов 151—200 руб. таких 6,1%.

Существенное влияние на здоровье оказывает среда обитания (таблица).

Установлена связь между уровнем загрязненности окружающей среды и здоровьем населения. Экологическая обстановка в республике в последние годы значительно ухудшилась, особенно в Чимкенте и Восточно-Казахстанской области, что нашло отражение в результатах опроса: более четверти (27%) чимкентцев оценивают состояние своего здоровья как плохое. Особо следует сказать о городском населении Восточно-Казахстанской области, где 28,6% респондентов оценили свое здоровье как плохое. Причем 13,7% опрошенных отметили совокупное действие ряда негативных факторов: шум, загазованность, запыленность; 23% — воздействие высоких или низких температур; 2,6% — вибрации; 1% — электромагнитных излучений. Часть опрошенных (от 14,7% до 37,6% в зависимости от региона) помимо отрицательных воздействий, связанных с вредным производством, подвергается влиянию неблагоприятных факторов окружающей среды (загазованность, высокий уровень шума, отсутствие зелени и т.д.) по месту жительства.

Исследование показало, что от оценки состояния здоровья зависит и забота о его сохранении. Сегодня одна из актуальных задач — воспитать сознательное отношение к своему здоровью. Большой человек наносит вред не только себе, но и обществу. Несбалансированное питание, злоупотребление алкоголем, курение, а также неблагоприятные социально-

**Состояние здоровья населения отдельных регионов Казахской ССР, %**

Регион	Состояние здоровья			
	плохое	удовлет.	хорошее	не ответили
Города				
Алма-Ата	17,8	57,4	24,4	0,4
Караганда	15,4	61,5	21,6	1,5
Чимкент	27,0	44,9	13,5	14,6
Целиноград	15,2	60,9	19,6	4,3
Области				
Алма-Атинская	20,7	51,7	27,6	
Восточно-Казахская:				
городское население	28,6	57,1	11,9	2,4
сельское население	15,2	62,8	18,6	3,4

бытовые условия делают мероприятия, проводимые органами здравоохранения, малоэффективными.

Так, из-за скептического отношения к возможностям медицины, отсутствия необходимых знаний, навыков 79,7% респондентов уделяли мало внимания своему здоровью, причем четвертая часть их считала, что это и не нужно; 38,2% опрошенных вспоминали о здоровье только при его ухудшении, и лишь 6,1% постоянно о нем заботились.

На вопрос «Что мешает уделять внимание своему здоровью?» 12% ответили, что нет навыков, привычки следить за своим здоровьем; 10,6% отметили, что не хватает силы воли, дисциплинированности; 8,4% указали на отсутствие необходимых медицинских знаний и недоступность консультаций; 20,2% респондентам не хватает времени.

Негативное отношение человека к собственному здоровью и здоровью окружающих может быть различным — от несоблюдения элементарных правил личной гигиены, режима питания, труда и отдыха до разрушения его алкоголем, курением, одурманивающими средствами. Изменив образ жизни, можно было бы улучшить здоровье половины опрошенных.

Здоровью как социальной и экономической ценности сегодня уделяется особое внимание. Важный участок деятельности Центра охраны здоровья Министерства здравоохранения Казахской ССР — формирование здорового образа жизни населения. Чтобы вести целенаправленную и систематическую работу в этой сфере, необходимо изучить образ жизни, дифференцированно подходить к его составляющим. Так, если речь идет об искоренении вредных привычек, воспитании культуры общения, поведения, питания, соблюдении режима труда и отдыха, занятиях спортом и физической культурой, то многое можно сделать благодаря эффективной пропаганде здорового образа жизни, используя средства массовой информации, лекции, брошюры. Одновременно требуются практические рекомендации по проведению целенаправленной санитарно-просветительской работы с учетом конкретных условий, в которых живет и трудится население республики.