УДК 616.01

**ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ О ПРЕВЕНТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ РЕГИОНА**

**А.С. Голанцев\*, В.В. Романцов**

e-mail: golancev01@mail.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

Научный руководитель: Я.В. Фомина, ассистент кафедры профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

**Аннотация**

В работе представлены данные исследования уровня знаний о превентивной медицине среди жителей Краснодарского края. В зависимости от социальной группы опрошенные разделены на 4 потока, что позволяет лучше визуализировать результат исследования и дать ему объективную оценку.

**Ключевые слова:** превентивная медицина, диспансеризация, профилактика, здоровье, здравоохранение

**ВВЕДЕНИЕ.** На сегодняшний день превентивная медицина приобретает всё большую приоритетность. Одним из её основных направлений является продвижение идеологии и методологии индивидуального управления состоянием здоровья для продления полноценной здоровой жизни [1]. Однако, убедить человека, не имеющего жалоб, пройти профилактическое обследование, в большинстве случаев, достаточно сложно. В решении данной проблемы огромную помощь могут оказать средства массовой информации и общая политика здравоохранения государства [2]. Для грамотной коррекции информационного воздействия и планирования профилактической деятельности лечебно-профилактических учреждений крайне необходимо иметь чёткие представления об уровне приверженности здоровому образу жизни у различных социальных групп населения в конкретных регионах страны [3]. Актуальность исследования продиктована современной направленностью медицины на профилактику, требующей высокого уровня сознательности населения в рассматриваемом вопросе [4].

**Цель исследования –** определение уровня знаний о правилах превентивной медицины у различных социальных групп населения Краснодарского края, как фактора приверженности здоровому образу жизни.

**МЕТОДЫ.** Материалом явились результаты анонимного анкетирования на предмет осведомлённости людей из различных социальных групп о принципах профилактической медицины. Было отобрано 1800 анкет, по 450 согласно разделению на группы: 1) люди, уже находящиеся на диспансерном учёте, 2) люди приверженные здоровому образу жизни (посетители фитнес клубов и спортсмены), 3) люди, обучающиеся и работающие в медицинских образовательных учреждениях и 4 – люди без соматических патологий не занимающиеся спортом. Кроме анкетирования были применены статистический и аналитический методы.

**РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ.** Первую группу составили 221 мужчин (29-49 лет), 229 женщин (32-51 год). Реально знают, что такое превентивная медицина, только 17,1%. Представители данной группы посещают поликлинику в год в среднем 5 раз, а диспансерный осмотр проходили 60,5%. 81,2% пациентов информированы о важности предотвращения заболеваний. Несмотря на это, 73,6% имеют вредные привычки: курение (37,2%), избыточное употребление алкоголя (26,9%). Поддерживают оптимальный уровень физической активности только 6,2%. Сбалансированно питаются 56,7%, остальные указали на пристрастия к жирной, соленой пище, недостаток овощей в рационе. Хронические неинфекционные заболевания имеют 93,1%, из них: сердечно–сосудистые заболевания – 55,8%, онкология – 14,5%, болезни органов пищеварения – 9,3%, органов дыхания – 9,1%, опорно-двигательной системы – 7,2%, прочие – 4,1%. Только 16,1% готовы потратить личные средства на профилактическую диагностику и обследования.

Вторая группа была представлена 273 мужчинами (19-48 лет), 177 женщинами (19-46 лет). Что такое превентивная медицина знают 54,4%. Поликлинику посещают в год в среднем мене 1 раза, а диспансерный осмотр проходили 30,5% опрашиваемых. Однако, 11,4% имеют вредные привычки, из них: курение (16,9%) и избыточное употребление алкоголя (33,1%). Поддерживают оптимальный уровень физической активности 100%. Сбалансированно питаются 78,2%, остальные указали на «перекусы», недостаток мяса или овощей в рационе. Хронические неинфекционные заболевания имеют 6,8%, из них: сердечно-сосудистые заболевания – 48,0%, болезни органов пищеварения – 12,5%, опорно-двигательной системы – 16,2%, органов дыхания – 11,1%, прочие – 12,2%. Готовы потратить личные средства на профилактическую диагностику 67,4%.

В третью группу входило 144 мужчины (20-46 лет), 306 женщин (19-45 лет) (большая разность между полами была обусловлена гендерным дисбалансом в данной сфере). Что такое превентивная медицина знают 98,2% опрошенных. Люди из данной группы посещают поликлинику в год в среднем 2 раза. Диспансерный осмотр проходили 98,2% опрашиваемых. 26,1% имеют вредные привычки, из них: курение (43,9%) и избыточное употребление алкоголя (22,7%). Поддерживают оптимальный уровень физической активности 55,5%. Сбалансированно питаются 39,8%, остальные указали на «перекусы», недостаток мяса или овощей в рационе. Хронические неинфекционные заболевания имеют 17% анкетируемых, из них: болезни органов пищеварения – 44,4%, опорно-двигательной системы – 16%, сердечно-сосудистые заболевания – 11%, органов дыхания – 5,3%, прочие – 23,3%. Готовы потратить личные средства на профилактическую диагностику 52,5%.

В четвёртой группе половозрастной состав был представлен 242 мужчинами (20-51 год), 258 женщинами (21-49 лет). На вопрос, знают ли они, что такое превентивная медицина, «да» ответили 12,6%, поликлинику посещают в год в среднем 1 раза. Диспансерный осмотр проходили 49,5% опрашиваемых. 66,4% имеют вредные привычки, из них: курение (41,1%) и употребление алкоголя (36,1%). Поддерживают оптимальный уровень физической активности 18,5%, сбалансированно питаются 9,5%, остальные указали недостаток мяса или овощей в рационе. Хронические неинфекционные заболевания имеют 45,5% анкетируемых, из них: болезни органов пищеварения – 21,2%, опорно-двигательной системы – 5,4%, сердечно-сосудистые заболевания – 52,3%, органов дыхания – 13,3%, прочие – 7,8%. Готовы потратить личные средства на профилактическую диагностику только 6,5%.

**ВЫВОДЫ.** Несмотря на широкомасштабную деятельность по повышению личностной и групповой приверженности здоровому образа жизни и профилактике на сегодняшний день сохраняется необходимость в повышении осведомлённости населения в отношении превентивной медицины, наблюдается отсутствие полного понимания в данном вопросе как, например, у представителей 4 группы, где утвердительно «да» на вопрос о превентивной медицине ответили 12,6% респондентов.

Даже те люди, которые должны наиболее полно разбираться в вопросе сохранения здоровья, не всегда полностью осведомлены о принципах превентивной медицины. У рядовых же граждан зачастую уровень этой осведомлённости остаётся недостаточным даже в отношении базовых знаний. Особенно актуальным остаётся повышение знаний о вторичной и третичной профилактике среди больных с хроническими неинфекционными заболеваниями. Для лучшего решения данной проблемы необходимо активное выявление «пробелов» в знаниях социума о раннем этапе сохранения здоровья, и разработка методов по устранению этих «пробелов»: ведение просветительской работы среди сотрудников государственных предприятий и организаций. Следует также отметить, что разъяснение принципов превентивной медицины возможно начинать уже со старшего школьного возраста: введение курса по гигиене и профилактике в школах.

**Список литературы**

1. Ветков Н.Е. Здоровье человека как ценность и его определяющие факторы // Наука-2020. – 2016. – Т. 11, № 5. – С. 126-142.

2. Ермаков Е.Г. Основные требования организации здорового образа жизни. Физическое самовоспитание в здоровом образе жизни // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2018. – №7. – С. 50-53.

3. Предиктивно-превентивная и персонифицированная медицина как новая отрасль здравоохранения и ее перспективы / Галимзянов Х.М. [и др.] // Астраханский медицинский журнал. – 2013. – № 1. – С. 64-70.

4. Тетенёва Т.А., Куркин А.В., Богданова Е.Л. Превентивная медицина в России: тренды развития // Азимут научных исследований: экономика и управление. – 2017. – Т. 6, № 1. – С. 64-68.