

УДК 614:314

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Сайлыбекова А.К., Ниязбекова Л.С., Сейдуанова Л.Б.

*Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, Алматы,
e-mail: lyazzat.niyazbekova@mail.ru*

Анализ гигиенической информированности сельского населения Алматинской области Республики Казахстан показал, что в целом, сельчане осведомлены об основных детерминантах здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции. Знание о детерминантах здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции зависит, главным образом, от возраста и пола. Так, основной детерминантой большинство населения считают здоровый образ жизни. В старших возрастных группах респонденты указали состояние экологии и качество медицинского обслуживания, как главный фактор, влияющий на здоровье. Женщины сравнительно больше обеспокоены состоянием экологии, влияющим на здоровье, чем мужчины. В вопросах профилактики ВИЧ-инфекции молодежь информирована лучше, чем старшая аудитория опрошенных, начиная с 31-40 лет.

Ключевые слова: гигиеническая информированность, детерминанты здоровья, профилактика заболеваний, здоровый образ жизни

HYGIENE AWARENESS OF RURAL POPULATION

Saylybekova A.K., Niyazbekova L.S., Seyduanova L.B.

Kazakh National Medical University S.D. Asfendiyarov, Almaty, e-mail: lyazzat.niyazbekova@mail.ru

Analysis of hygienic awareness of rural population of Almaty region of Kazakhstan showed that in general, the villagers aware of the main determinants of health and HIV prevention. Knowledge of the determinants of health and prevention of HIV infection depends primarily on the age and sex. Thus, the main determinant of the majority of the population is considered a healthy lifestyle. In older age groups, respondents indicated the state of the environment and quality of health care as a major factor influencing health. Women are relatively more concerned with environmental conditions influencing health than men. In matters of HIV prevention youth informed better than an older audience respondents, since 31-40 years.

Keywords: hygiene awareness, health determinants, disease prevention, healthy life

Информированность населения по вопросам поддержания своего здоровья и профилактики негативного влияния факторов окружающей среды является фундаментальным в деле построении здорового общества. Поэтому в анкету были включены ряд вопросов по выяснению, насколько современное сельское население знает о детерминантах здоровья и мерах предотвращения вредных воздействий.

Так, на вопрос о наиболее важных детерминантах здоровья, больше половины респондентов, 52,7%, отметили образ жизни (рис. 1). На втором месте по значимости влияния на здоровье, согласно данным анкет, идет состояние экологии – 23,2%. На третье место 17,3% респондентов поставили регулярное прохождение медицинского осмотра. Далее значимым 11,7% респондентов назвали качество медобслуживания. Генетику, как фактор здоровья, отметили 6,5% опрошенных сельских жителей.

Анализ ответов на этот вопрос показал, что практически все респонденты в группе 18-20 лет (95%) отметили образ жизни, как самую главную детерминанту здоровья, а остальные 5% в этой группе

отметили регулярный медосмотр (рис. 2). Как видно на рисунке, с возрастом уменьшается число тех, кто выделяет образ жизни, как главную детерминанту здоровья: 53% – в возрасте 21-30 лет, 51% – в группе 31-40-летних, 49% – в группе 41-50 летних, 27% – в возрасте 51-60 лет и всего 7% в возрасте старше 61 года. В то же время в самой старшей возрастной группе, как главную детерминанту здоровья, отметили состояние экологии – 56%, в молодых возрастных группах, кроме 18-20 летних, доля выделивших этот фактор колеблется в пределах 17-20%. Во всех возрастных группах, кроме первой, качество медицинского обслуживания отметили в пределах 10-15% респондентов. В группе 51-60 лет большинство респондентов, 49%, регулярное прохождение медицинского осмотра назвали основной детерминантой здоровья. В группах молодого возраста доля респондентов, выделивших этот фактор, как главный, составило от 10 до 14%.

Генетику человека, как детерминанту здоровья, отметили во всех возрастных группах, кроме самой молодой. Доля таких респондентов варьирует в пределах 6-10%.

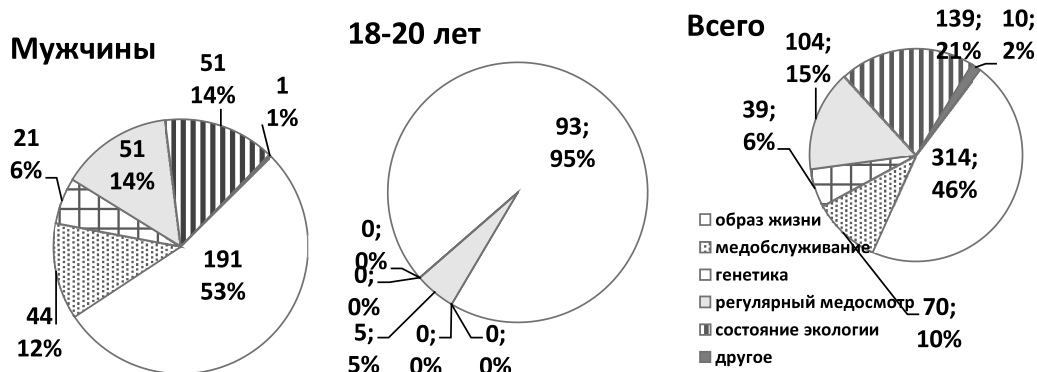


Рис. 1. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что, по вашему мнению, в большей степени влияет на состояние здоровья человека?» в зависимости от пола

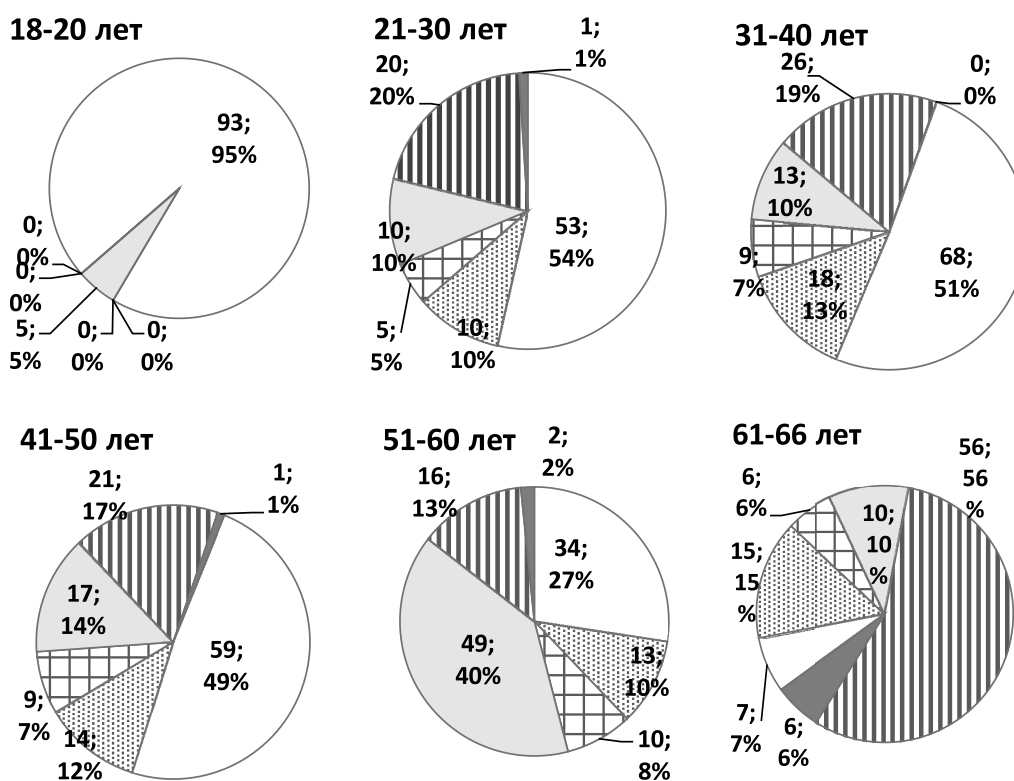


Рис. 2. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что, по вашему мнению, в большей степени влияет на состояние здоровья человека?» в зависимости от возраста

Соотношение приоритетных детерминантов здоровья в различных группах этнической принадлежности приблизительно схожее (рис. 3). Так, процент лиц, отметивших образ жизни приоритетным фактором здоровья, составил в пределах 43-54%, а генетику – 4-7%. Состояние экологии во всех группах выделили от 13 до 26%, а регулярное прохождение медосмотра 8-12% респондентов. Следует отметить группу ка-

захского этноса, в которой меньше всех назвали состояние экологии, влияющим в большей степени на здоровье человека – 13% против 28% в группе других этносов. В то же время, в этой группе сравнительно большая доля тех, кто считает важным регулярный медицинский осмотр. В группе других национальностей меньше всего тех, кто отметил регулярный медосмотр как фактор здоровья.

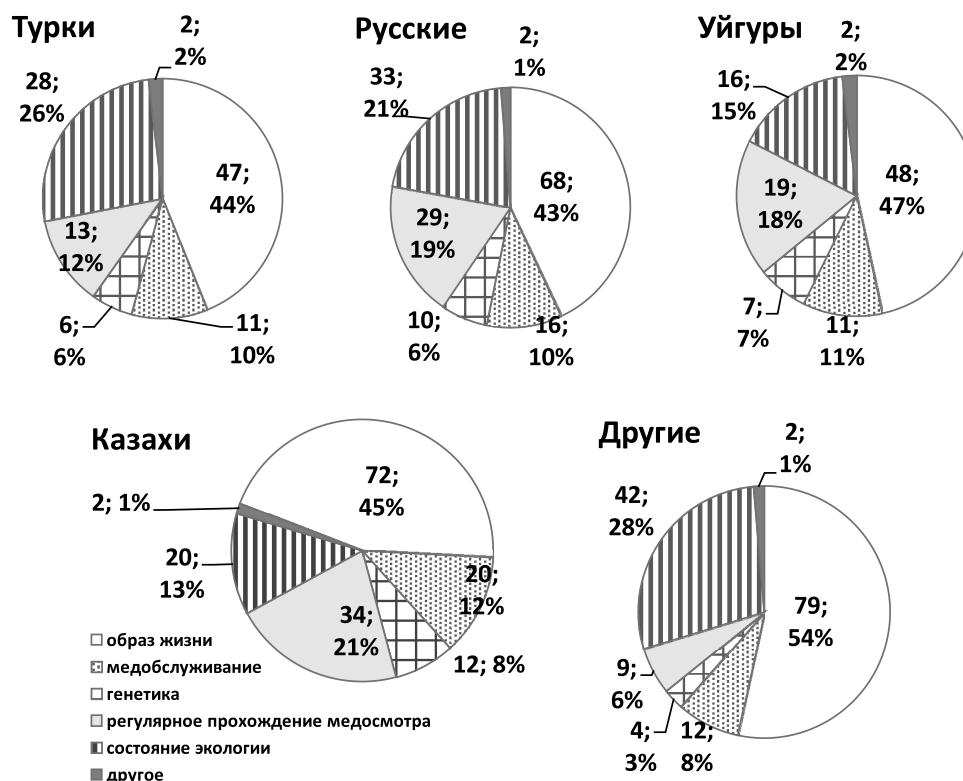


Рис. 3. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Что, по вашему мнению, в большей степени влияет на состояние здоровья человека?» в зависимости от этнической принадлежности

Таким образом, оценка информированности сельских жителей показал, что они осведомлены о факторах, влияющих на здоровье. Около половины из них считают главной детерминантой здоровья образ жизни, но с возрастом их акцент внимания смещается на состояние экологии и качество медицинского обслуживания. По данным анкетирования, женщины сравнительно больше обеспокоены состоянием экологии, влияющим на здоровье. Этнографические особенности в приоритизации факторов здоровья не обнаруживаются. Хотя следует отметить, что казахскую группу, в отличие от других этнических групп, регулярное прохождение медицинского осмотра беспокоит сравнительно больше, а состояние экологии – меньше.

Поскольку одним из основных социальных болезней современного международного сообщества является ВИЧ-инфекция, то оценка осведомленности об этой инфекции является важным для принятия решений в целях разработки программы укрепления здоровья.

Оценка информированности о путях передачи ВИЧ показала, что только 86,3% сельского населения знает о половом пути передачи вируса, и 63,7% – о переливании крови (табл. 1).

Среди сельских жителей встречаются такие, которые считают, что вирус иммунодефицита передается через грязные руки, пищу, воздух и использование общих вещей (от 0,7 до 4,5%). Сравнительная оценка знаний мужчин и женщин по этому вопросу была не в пользу мужчин. Так, практически все женщины (94,9%) отметили половой контакт передачи инфекции, в то время среди мужчин – только 76,8%. Переливание крови выделили 79,4% женщин и всего 46,1% мужчин. Практически все положительные ответы по передаче ВИЧ через грязные руки, пищу, воздух и использовании общих вещей были даны мужчинами. Однако, на провокационный вопрос о передаче ВИЧ при глубоком поцелуе большинство утвердительных ответов были даны женщинами (50,6%) и только 6,7% – мужчинами.

Если сравнить ответы на этот вопрос в возрастном аспекте, то показательно хорошее знание вопроса в группах респондентов 18-20 и 21-30 лет, то есть тех, кто охвачен образованием в сравнительно недавнем периоде (табл. 2). Стопроцентно молодежь этих групп знает о половой передаче ВИЧ. Немного меньше знают о переливании крови, как о возможном пути передачи вируса: 90% среди самых молодых и 78% – среди

21-30-летних респондентов. И с возрастом число респондентов со знанием этих путей передачи среди населения уменьшается с 86-82% в группе 31-40-летних до 68-42% – среди 61-66-летних. Среди старших респондентов, доля лиц с неправильным представлением о передаче ВИЧ от человека к человеку растет.

Вопрос предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией всегда актуален, особенно среди молодежи. Однако данные анкетирования сельского населения показывают, что большая часть респондентов, но не все (что было бы в идеале) отметила применение презервативов, как меру предупреждения заражения вирусом иммунодефицита – 68% (табл. 3). Значительная часть респондентов – 61,8%, но опять же не все, в качестве

меры профилактики ВИЧ, указала половой контакт с надежным партнером. Один процент респондентов не знает, как предупредить заражение ВИЧ. Около 4% опрошенных отметили неверные пути профилактики передачи инфекции.

Женская часть опрошенной аудитории осведомлена о профилактике заражения ВИЧ сравнительно лучше, чем мужская. Так, никто из женщин не дал неправильных ответов. А среди мужчин 8,1% дали неверный ответ, а 2,1% указали, что не знают. Применение презервативов, как меру предупреждения заражения, среди мужчин отметили на 10% меньше, чем среди женщин. Надежный половой партнер отмечен среди мужчин также на 13% меньше, чем среди женской части опрошенных.

Таблица 1

Распределение положительных ответов респондентов на вопрос: «Какие пути заражения ВИЧ-инфекции Вы знаете?» в зависимости от пола

Пути передачи	Мужчины		Женщины		Всего	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Через грязные руки	15	5,3	0	0	15	2,5
При глубоком поцелуе	19	6,7	16	50,6	35	58,3
Через пищу	12	4,2	0	0	12	2,0
Через воду	4	1,4	0	0	4	0,7
Через воздух	12	4,2	4	1,3	12	2,0
При использовании общих вещей	21	7,4	6	1,9	27	4,5
При половом контакте	218	76,8	300	94,9	518	86,3
При переливании крови	131	46,1	251	79,4	382	63,7

Таблица 2

Распределение положительных ответов респондентов на вопрос: «Какие пути заражения ВИЧ-инфекции Вы знаете?» в зависимости от возраста (абс. число / доля в %)

	18-20 лет	21-30 лет	31-40 лет	41-50 лет	51-60 лет	61-66 лет
Через грязные руки	1/1,0	3/3,1	1/0,9	4/3,9	4/4,1	2/2,0
При глубоком поцелуе	0	5/5,1	4/3,8	4/3,9	7/7,1	15/15,3
Через пищу	0	0	5/4,8	2/1,9	5/5,1	0/0
Через воду	0	0	1/0,9	1/0,97	2/2,0	0/0
Через воздух	0	4/4,1	4/3,8	1/0,97	2/2,0	5/5,1
При использовании общих вещей	1/1,0	4/4,1	3/2,9	8/7,8	1	10/10,2
При половом контакте	98/100	98/100	86/81,9	89/86,4	78/79,6	68/69,4
При переливании крови	90/91,8	78/79,6	82/78,1	34/33	56/57,1	42/42,9

Таблица 3

Распределение положительных ответов респондентов на вопрос: «Как предупредить заражения ВИЧ-инфекцией?» в зависимости от пола

Варианты ответов	Число ответов		Всего:		Мужчины		Женщины	
	Абс.число	%	Абс.число	%	Абс.число	%		
Применение презервативов	408	68	178	62,7	230	72,8		
Иметь половой контакт с надежными партнерами	371	61,8	156	54,9	215	68		
Сделать вакцинацию	10	1,7	10	3,5	0	0		
Передполовым контактом выпить антибиотик	13	2,2	13	4,6	0	0		
Незнаю	6	1	6	2,1	0	0		

Таблица 4

Распределение положительных ответов респондентов на вопрос: «Как предупредить заражения ВИЧ-инфекцией?» в зависимости от возраста (абс. число / доля в %)

Варианты ответов \ Возраст, лет	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-66
Применение презервативов	98/100	97/99	75/71,4	60/58,3	48/49	30/30,6
Иметь половой контакт с надежными партнерами	98/100	70/71,4	65/61,9	79/76,7	30/30,6	29/29,6
Сделать вакцинацию	0	2/2,0	3/2,9	1/1,0	3/3,1	1/1,0
Передполовым контактом выпить антибиотик	0	2/2,0	4/3,8	4/3,9	2/2,0	1/1,0
Незнаю	0	1/1,0	0	1/1,0	0	4/4,1

Анализ ответов на вопросы о мерах предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией показал строгую зависимость от возраста. Так, все 18-20-летние отметили основные меры профилактики передачи вируса (табл. 4). Среди 21-30-летних 99% указали применение презервативов, 71,4% – наличие надежного полового партнера, и только 5% указали неправильные меры профилактики или не знают их. Доля респондентов, правильно ответивших на этот вопрос, среди 31-40-летних ощутимо меньше, 71,4%, а среди 41-50-летних – уже 58%; и только 49-30,6% – у более старших респондентов.

Таким образом, анализ гигиенической информированности сельского населения показал, что в целом, сельчане осведомлены об основных детерминантах здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции. Знание о детерминантах здоровья и профилактики ВИЧ-инфекции зависит, главным образом, от возраста и пола. Так, основной детерминантой большинства населения считают здоровый образ жизни. В старших возраст-

ных группах респонденты указали состояние экологии и качество медицинского обслуживания, как главный фактор, влияющий на здоровье. Женщины сравнительно больше обеспокоены состоянием экологии, влияющим на здоровье, чем мужчины.

В вопросах профилактики ВИЧ-инфекции молодежь информирована лучше, чем старшая аудитория опрошенных, начиная с 31-40 лет. Это говорит о том, что именно эта часть населения не успела пройти обучение профилактике ВИЧ-инфекции в школе. По-видимому, другие виды гигиенического обучения не имели столь значительного эффекта, как обучение в школе. Это указывает на пробел обучения старшего населения в этой области.

Список литературы

1. Дартау Л.А. Здоровье человека и качество жизни: проблемы и особенности управления. – М.: Синтег, 2009. – 393 с.
2. Карташов И.Г. Многофакторная обусловленность здоровья населения: теоретико-методологические подходы к изучению социальных детерминант здоровья // Социология медицины. – 2007. – № 2(11). – С. 17-23.