

Собянина Г.Н.

УДК 614

**МНОГОФАКТОРНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ СОХРАНЕНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

**Введение.** Здоровье нации - ресурс государства, мощный фактор формирования демографического, трудового и культурного потенциала общества. К сожалению, последние статистические данные о состоянии здоровья населения нашей страны, не могут не вызывать опасения и тревогу. Приходится констатировать, что в последнее время уровень здоровья всех категорий населения, без исключения, неуклонно и системно ухудшается. В структуре заболеваемости населения Украины, по-прежнему, лидируют заболевания сердца и сосудов, стабильно высокими остаются заболевания органов дыхания, активизируются заболевания эндокринной системы и желудочно-кишечного тракта, набирает силу онкопатология. К этому перечню заболеваний следует добавить резкое увеличение социально опасных для здоровья и жизни людей болезней, таких как алкоголизм и наркомания, туберкулез, СПИД. Угрожающе высокий уровень заболеваемости населения составляет серьезную основу демографического неблагополучия страны. Наша страна занимает лидирующую позицию по сокращению продолжительности жизни и снижению рождаемости, по увеличению смертности и по темпам старения населения. В связи с этим, сама жизнь диктует необходимость коренного изменения сложившейся ситуации, срочного проведения безотлагательных мероприятий по сохранению здоровья и внесению корректив в устоявшуюся с годами систему оздоровления населения. Для выработки стратегии в решении этой непростой задачи требуется фундаментальная проработка проблемы, выделение причин, определение факторов, вызывающих системное ухудшение здоровья населения. Учитывая вышеизложенное, **целью** статьи явилось определение и рефлексия проблематики сохранения здоровья человека в современных условиях.

**Изложение основного материала.** Организм человека - это сложная многоуровневая функциональная система, активно взаимодействующая с окружающей средой. Поэтому при анализе состояния здоровья современного человека и выявлении причин его ухудшения, необходимо применять системный подход – метод, предусматривающий, с одной стороны, выделение основных элементов изучаемого объекта, выявление его внутренних и внешних связей, с другой стороны - ориентирующий на сведение многообразных типов связей в единое целое. Основной особенностью и преимуществом системного подхода перед другими методологическими принципами является то, что этот способ позволяет ближе подойти к пониманию функций целостного организма. Это предполагает не только изучение механизмов саморегулирования физиологических процессов, но и исследование адаптационных реакций организма, обеспечивающих его взаимодействие в окружающей среде.

Жизнедеятельность организма обуславливается физиологическим пределом выносливости по отношению к любому средовому воздействию, под влиянием которого организм изменяет свои внутренние и внешние характеристики. Академик РАМН Ю.П. Лисицын указывает, что «...болезни человека обуславливаются нарушениями взаимоотношений организма и среды обитания и механизма, обеспечивающих их целостность и адаптацию к ним» [2]. В настоящее время нет общепризнанных данных о долевом вкладе компонентов среды в формировании индивидуального и популяционного здоровья людей. Ориентировочный вклад параметров, влияющих на здоровье, традиционно оценивается по четырем позициям: образ жизни (50-55%), генетическая предрасположенность, наследственность (15-20%), состояние окружающей среды (20-25%), уровень и качество здравоохранения (8-10%) [4].

Несомненно, ведущее место в этиологии и патогенезе заболеваний современного человека занимает социальная и биологическая дезадаптация организма, неспособность организма противостоять неблагоприятным изменениям окружающей среды. В этой связи, при выработке здоровьесберегающей стратегии необходимо определять факторную нагрузку окружающей среды на организм человека.

Зависимость функционального состояния организма от природных условий среды обитания очевидна, поскольку человек находится в непосредственной близости с гидро-, лито-, атмосферой и другими явлениями природы. В настоящее время значительная часть заболеваний человека обусловлены загрязнениями атмосферы, воды и почвы, недоброкачественными продуктами питания, возрастанием шума и радиационного фона. Крайне негативное влияние на организм человека оказывают загрязнение среды ксенобиотиками, техногенными ядами, радионуклидами, канцерогенами. Очень часто природно-климатические условия воздействуют на организм комплексно и взаимосвязано. Сочетанное влияние некоторых физических факторов при непосредственном воздействии на организм повышают активность патогенной флоры и обеспечивают идеальные условия для ее размножения. В последнее время наблюдается обострение биологической агрессивности окружающей среды: появление и распространение новых разновидностей вирусов, повышение вирулентности возбудителей бактериальных и грибковых инфекций, глистных инвазий. Наметилась тревожная тенденция в отношении массового распространения биоценотического дисбаланса – синдрома дисбактериоза, поражающего человека во всех возрастных группах, без исключения. Присутствие во внешней среде ранее не встречавшихся в естественных условиях физических, химических, биологических компонентов, приводит к созданию новой экологической ситуации, которая принципиально отличается от той, к которой адаптирован современный человек. Тем самым, формируется искусственная среда, которая по целому ряду параметров не в состоянии обеспечить современному человеку оптимальную жизнедеятельность. В этой связи, наряду с вопросами охраны окружающей среды пристального внимания заслуживают вопросы адаптации организма человека к различным природным, климатогеографическим факторам. Необходимо разрабатывать средства и методы,

обеспечивающие повышение сопротивляемости организма, ускоряющие восстановительные процессы, активизирующие защитный, компенсаторный и приспособительный потенциал организма человека.

В формировании здоровья человека ВОЗ на уровень и качество медицинского обслуживания отводит 8-10%. Эффективное медицинское обеспечение предполагает «степень соответствия медицинской помощи современному уровню медицинской науки, стандартам медицинских технологий, а также потребностям пациента». Иначе говоря, эффективность медицинского обеспечения населения страны предполагает доступность, функциональность, своевременность и современность. К сожалению, отечественное здравоохранение не по одному из этих критериев не может быть отнесено к качественному и результативному. Достижения советской медицины - ее профилактическая направленность, бесплатность, доступность давно «канули в лету». Право гражданина на бесплатную медицинскую помощь, гарантированное 49 статьей Конституции Украины, не освобождает население от уплаты «благотворительных взносов» за диагностику и лечение, за лекарственные средства и препараты, за произведенные медицинскими работниками манипуляции и процедуры в стационарах и поликлиниках. Причиной этих явлений выступают ничтожное финансирование отрасли: расходы на медицину в нашей стране определяются размером ежегодно принимаемого бюджета [1]. Неудовлетворительное финансовое обеспечение лежит в основе кадровых проблем. Высококвалифицированные специалисты не спешат идти в госучреждения, так как получаемая на руки, заработная плата, приравнивается, по сути, к прожиточному минимуму. В результате - деградация морально - этических норм, борьба медиков за физическое выживание. Сегодня медицина превратилась в сферу получения дохода любым путем. Очень часто мы становимся свидетелями активного рекламирования лечащими врачами сомнительного качества препаратов, навязывания пациентам парамедицинских манипуляций, научно необоснованных методов лечения. Недофинансирование медицинских служб лежит в основе типичного уже явления, когда больных в стационаре вынуждают приобретать лекарственные препараты за свои деньги. При этом ценовая политика в аптечной сфере выстраивается не в пользу больного. Однако высокая цена лекарственного препарата не всегда гарантирует качество и эффективность лечения. До настоящего времени в стране не разрешена проблема сертификации и доступности качественных лекарственных препаратов. Большинство химических препаратов, предлагаемых населению, в недостаточной мере проверяются на отдаленные эффекты. На аптечном рынке страны можно наблюдать парадоксальную ситуацию: львиная доля высокоэффективных лекарств и диагностических систем на рынок Украины не допускается, тогда, как запрещенные во всем мире препараты свободно продаются в аптеке. Добавим к этому телевизионную рекламу лекарственных препаратов, стимулирующую людей заниматься самолечением. Рядовому гражданину легче получить консультацию у фармацевта в аптеке и беспрепятственно купить в аптеке разрекламированный препарат без рецепта, чем пойти к врачу за помощью. Тем самым граждане минимизируют свое общение с лечебно-профилактическими учреждениями, вынужденный визит к врачу наносят, лишь, в крайнем случае.

Справедливости ради, стоит заметить, что, оказываемая медицинская помощь населению, не всегда эффективна и качественна. Отечественная медицина до сих пор сохраняет свою оторванность от мировой медицинской науки [2]. Компетенция врачей не всегда позволяет правильно диагностировать заболевание и назначить своевременное лечение, становится нормой применение малоинформативных лабораторных исследований. Отечественная медицина до сих пор опирается на устаревшие методики, не использует стандарты диагностики и лечения, широко применяемые в развитых европейских странах. Такой подход приводит к субъективному принятию решения на низком доказательном уровне, который не позволяет врачу разработать эффективную, безопасную терапевтическую стратегию. Проблема неудовлетворительного медицинского обслуживания усугубляется правовой незащищенностью пациентов. До сих пор в стране не отработаны механизмы привлечения нерадивых медицинских работников к ответственности за негативные последствия при лечении [3].

Нужно быть объективным: далеко не всегда качество медицинской помощи детерминировано финансовыми возможностями. Причина кроется в принципиальном отходе медицинской отрасли Украины от профилактического направления. Необходимость превентивного направления сегодня как никогда актуальна. Преимущество профилактических мероприятий очевидно: воздействие на факторы риска и сведение их к минимуму, снижение тяжести заболеваний, уменьшение риска возникновения побочных эффектов. Известное изречение Томаса Эдисона - «врач будущего не будет давать лекарств, а привлечет внимание пациента к заботе о своем теле, диете, к поиску причины и способов предотвращения болезни», четко нацеливает на профилактику, на сознательное отношение человека к охране своего здоровья [4]. Эффективная реализация профилактических мероприятий целиком и полностью зависит от самого человека: его окружения, желаний и намерения, мотивации, стиля жизни. Образ жизни - это не только культура питания, движения, но и привычки, мысли, устремления, фокусирующиеся в духовных установках, ценностных ориентациях, стереотипах и моделях поведения. Не случайно на «долно» образа жизни в формировании здоровья нашего современника ВОЗ отводит 55 %. Необходимо констатировать, что в результате общественно-политических потрясений, неустойчивого развития экономики страны, социального расслоения изменилась система ценностей рядовых граждан. К глубокому сожалению, среднестатистический украинец сегодня ориентирован, прежде всего, на «добычу хлеба насущного», поиск высокооплачиваемой работы, улучшение своего материального положения. В шкале ценностных ориентиров нашего современника здоровье не занимает высоких позиций, в обществе практически

отсутствует мотивация к его сохранению и укреплению. Но ведь еще Сократом был провозглашен постулат: «Здоровье не все, но все без здоровья – ничто!» К большому сожалению, ценность здоровья превалирующее большинство людей осознает лишь тогда, когда оно уже под серьезной угрозой, либо безвозвратно потеряно. Только в этом случае возникает острое и непреодолимое желание - любой ценой вернуть утраченное, вылечить болезнь, стать как прежде, здоровым. При таком отношении граждан к своему здоровью общество обречено на вымирание, а его будущее находится под серьезной угрозой. Но, как известно, процессы в обществе не стоят на месте, и в последнее время ситуация в стране стала несколько видоизменяться: стали открываться реабилитационные, оздоровительные центры, активно использующие в своей деятельности природные и преформированные физические факторы, инновационные методы лечения и профилактики. Среди определенной категории населения появилась заинтересованность, возросла активность в посещении физкультурно-оздоровительных заведений. Современный человек, таким образом, становится постоянным клиентом саун, бассейнов, соляриев, массажных кабинетов, тренажерных залов. Казалось, проблема в обществе начала решаться, если бы так остро не стоял вопрос о стоимости предлагаемых оздоровительных услуг. Имеет ли смысл говорить, что эти услуги не по плечам среднестатистическому украинцу. Быть пользователем этих процедур могут быть только обеспеченные слои общества, на долю которых приходится мизерный процент населения страны.

Если же говорить о состоянии массовой оздоровительной работы, то приходится констатировать, что она находится в плачевном состоянии. Стадионы, бассейны, спорткомплексы, которые в недавнем времени вполне эффективно справлялись с возложенными на них функциями, сегодня находятся на грани выживания. Практическая реализация массовых физкультурно-оздоровительных мероприятий сегодня является серьезной проблемой. Переход на самокупаемость массовых спортивно-оздоровительных учреждений привел к тому, что предлагаемые услуги по оздоровлению подразумевают существенную оплату. Возможность поддержания и восстановления здоровья сегодня минимизировано по причине фактического выпадения рекреационного сегмента из жизни рядовых граждан. Ежегодное пребывание на курортах страны было неотъемлемой частью жизни превалирующего большинства украинцев. Специалистами лечебных курортов, санаториев и профилакториев разрабатывались уникальные лечебно-оздоровительные программы, в которых, помимо применения преформированных природных факторов, внедрялись в работу действенные методы лечения, использовались научные разработки в профилактике и лечении заболеваний. К глубокому сожалению, сегодня многие санатории отходят от лечебного направления, в своей деятельности ограничиваются лишь отдыхом и развлечениями. Основная ставка подобных санаторно-курортных учреждений делается на сервисное обслуживание и комфорт, организацию досуга клиентов, при этом, должного внимания развитию и совершенствованию лечебной базы не уделяется. Тем самым, рекреант становится в большей степени туристом, приехавшим за качественным обслуживанием и новыми впечатлениями, а санаторно-курортные учреждения, изменяя свой формат, «переходят» в систему туристической индустрии. В свою очередь, туристическая отрасль не стоит на месте, процессы трансформации и модификации ей также не чужды: создаются новые объекты, наблюдается процесс усложнения структуры для удовлетворения потребностей на рынке отдыха и развлечений. С целью расширения клиентуры, туристические объекты начинают включать в свою деятельность технологии реабилитационно - оздоровительного характера. При этом помимо развлекательно-познавательных задач, базы отдыха и пансионаты активно внедряют в свою деятельность элементы лечебно-профилактического характера: средства повышения психофизиологического статуса, методы воздействия на отдельные органы и системы организма. Несомненно, такой модифицированный сегмент туристической индустрии имеет определенную привлекательность, так как собой представляет некоторый ресурс в реализации оздоровительных задач, базирующийся на использовании природно-климатических факторов, ландшафтотерапии, активном применении бальнеологических процедур, расширении двигательной активности. Но все эти заманчивые качества меркнут, когда ставится вопрос о доступности этих услуг для населения. В результате, наблюдается уникальная ситуация: учреждения, призванные заниматься лечением и восстановлением здоровья, отходят от этого направления, а вновь создаваемые туристические центры пытаются решать несвойственные им функции: активно осваивают и внедряют в свою деятельность лечебно-оздоровительные технологии. Однако ни первые, ни вторые полноценного и качественного оздоровления населения не осуществляют: отсутствует системный подход, не обеспечивается сочетание общего и специального воздействия на организм, не соблюдается непрерывность и этапность в проведении лечебно-профилактических мероприятий, не учитывается адекватность нагрузок на организм человека.

Анализ причин ухудшения здоровья высветлил массу проблем, которые решить в одночасье не получится, так как причины, вызывающие их, продолжают и будут набирать силу с каждым днем. Состояние здоровья нашего современника обусловлено целым комплексом воздействия, при этом сила влияния каждого отдельного фактора на здоровье индивида далеко неодинакова. Необходимо учитывать также, что отдельный неблагоприятный фактор создает предпосылки для ухудшения здоровья, увеличивая, тем самым, риск возникновения патологического состояния. Включение нового неблагоприятного компонента будет приводить к взаимоусиливающему эффекту отрицательного воздействия на организм. Тем самым, с включением нового негативного компонента патогенный эффект будет резко возрастать. Напротив, стабилизация, даже одного параметра, может позитивно влиять на увеличение резерва и на улучшение состояния здоровья человека. К сожалению, ни один из рассмотренных факторов не удастся исключить из повседневной жизни нашего современника. По нашему мнению, ставить цель об улучшении и укреплении здоровья сегодня преждевременно. Гораздо важнее сохранить и поддержать имеющееся здоровье, еще не утратившееся под неблагоприятным воздействием окружающей среды, необходимо

оптимизировать жизнедеятельность организма. Потому приоритетной задачей является не исключение неблагоприятных факторов, а их нивелирование, уменьшение негативной факторной нагрузки на организм человека. В этой связи, основной акцент необходимо делать на образ жизни. Время диктует необходимость выбора, расстановки приоритетов, изменения ценностно-мотивационных установок нашего современника. И.А.Аршавским показано, что мотивация выступает главным фактором, определяющим устойчивость организма к любым неблагоприятным факторам внешней среды, в то время как пассивно – оборонительная реакция делает организм наиболее уязвимым ко всем вредным воздействиям [5]. Любые, даже самые действенные программы и мероприятия по сохранению здоровья будут не эффективными без осознания человеком: «Для чего мне нужно оставаться здоровым как можно дольше?». Только осознанная мотивация индивида сформирует стремление к изменению образа жизни, обеспечивает целенаправленное поведение и видение отдаленного результата, определит этапы и способы здоровьесохраняющей деятельности. Тем самым, изменению подвергается не только собственно познавательный компонент потребностей, но и социальные установки человека: изменятся приоритеты и ценности, трансформируются запросы индивида к социальному окружению, повысится потребность в здоровом окружении и культурном общении.

**ВЫВОДЫ.** Анализ причин ухудшения здоровья населения выявил, что ведущее место обозначенной проблемы занимает социальная и биологическая дезадаптация организма, его неспособность противостоять неблагоприятным изменениям окружающей среды. Необходимо разрабатывать средства и методы, обеспечивающие повышение сопротивляемости организма, ускоряющие восстановительные процессы, активизирующие защитный, компенсаторный и приспособительный потенциал организма. При решении проблемы сохранения здоровья необходимо изменять ценностно-мотивационные установки человека, обеспечивающие его целенаправленное поведение и видение отдаленного результата.

#### Источники и литература:

1. Портна О. В. Впровадження ефективних механізмів фінансування закладів охорони здоров'я / О. В. Портна // Вісник Національного технічного університету „Харківський політехнічний інститут” : зб. наук. праць. – Харків : НТУ „ХПІ”. – 2009. – № 35 : тематичний вип. : Технічний прогрес і ефективність виробництва. – С. 24-35.
2. Разумов А. Н. Концепция развития восстановительной медицины в системе медицинской науки и практического здравоохранения / А. Н. Разумов // ВестникВестник МНАПЧАК. – 2007. – № 2 (25). – С. 55-61.
3. Семина Т. В. Факторы способные повлиять на личность медицинского работника и их социальная значимость в обществе / Т. В. Семина // Казанская наука. Социологические науки. – Казань : Казанский издательский дом. – 2011. – № 8. – С. 352-357.
4. Социальный стресс и психическое здоровье / под ред.: Т. Б. Дмитриевой, А. И. Воложина. – М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ, 2001. – 248 с.
5. Углов Ф. Г. С кем же вы, друзья академики? / Ф. Г. Углов // Основы собриологии, валеологии и социальной педагогики и алкологии : тезисы докл. междунар. семинара. – Новгород, Севастополь, 2003. – С. 7-11.

Тулегенова А.Г.

УДК 378:1

## ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РЕФОРМИРОВАНИЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ УКРАИНЫ

**Постановка проблемы.** В последние годы ведущие страны мира вступили на путь реформации своих образовательных систем и утверждения новых параметров обучения и воспитания подрастающих поколений. Данные процессы обусловлены социально-экономическими переменами в обществе. Изменения в мировой экономике, конкурентность экономической среды обострили проблемы качества образования и сделали «образовательный интеллект» населения важнейшим стратегическим ресурсом. Новые задачи, стоящие перед высшей школой, требуют кардинального пересмотра традиционных методов преподавания, теснейшей интеграции образования и науки, согласования существующей постсоветской системы образовательных уровней с классической европейской трехцикловой системой высшего образования, изменение философии образовательной парадигмы.

**Анализ состояния проблемы.** Модернизацию высшего образования, главной целью которой является повышение качества обучения, невозможно обеспечить исключительно эмпирическими подходами. Нужны новые идеи, научно-методические инновации, системный подход к оценке качества обучения и его постоянный мониторинг [5]. Узловым вопросом реформирования высшей школы Украины, по мнению Л.Тарина, «представляется скорейшая и теснейшая интеграция науки и высшего образования» [4, с.4]. Автор предлагает последовательность и содержание реформ, основанных на такой интеграции. Признавая правоту представленного подхода, хотелось бы тем ни менее отметить, что системообразующим элементом в ряду ведущих тенденций модернизации образования выступает его философская парадигма, изменение которой служит фундаментом реформирования мировых систем высшего образования в целом, и образовательного процесса высшей школы Украины, в частности.