



Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2023. Т. 23, вып. 2. С. 196–201

*Izvestiya of Saratov University. Sociology. Politology*, 2023, vol. 23, iss. 2, pp. 196–201

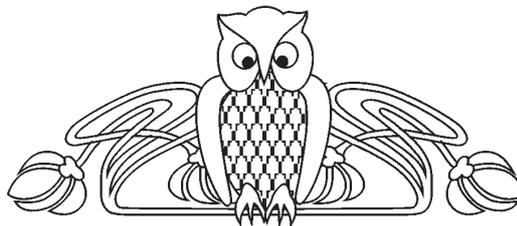
<https://soziopolit.sgu.ru>

<https://doi.org/10.18500/1818-9601-2023-23-2-196-201>, EDN: QDXFOE

Научная статья

УДК 32.019.51

## Политический дискурс здоровья и мировоззренческие установки граждан России



В. В. Суворов

Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины, Россия, 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3

Суворов Валерий Владимирович, кандидат исторических наук, научный сотрудник Центра координации фундаментальной научной деятельности, [valeriy\\_s@inbox.ru](mailto:valeriy_s@inbox.ru), <https://orcid.org/0000-0002-4181-9034>

**Аннотация.** Здоровье декларируется гражданами как одна из наиболее важных ценностей, что позволяет обращаться к данной теме в рамках политического дискурса для достижения политических целей. Вместе с этим исследование проявления и воздействия политического дискурса здоровья на отношение отдельных граждан и социальных групп к сфере здоровья остается малоизученным направлением политической науки. Здоровый образ жизни, грамотность в сфере здоровья не были включены в перечень традиционных ценностей, хотя тематика «здоровья нации» и «здоровья граждан» широко представлена в общественном и политическом дискурсе. Политический дискурс при правильно расставленных акцентах может оказывать воздействие на отношение граждан к сфере здоровья. Раскрыть данный потенциал возможно при определении мировоззренческих особенностей поликультурного, социально-дифференцированного населения России и принятии их к сведению в рамках политического дискурса и проведения социальной политики. В качестве основной методологии изучения воздействия различных информационных каналов, в которых представлен политический дискурс, на мировоззренческие установки в отношении здоровья может выступать концепция социокультурного кода сферы здоровья, открывающая возможность разработки путей результативного взаимодействия с гражданами, в том числе подачи информации представителями власти и расстановки акцентов, направленных на корректировку отношения населения к своему здоровью.

**Ключевые слова:** политический дискурс здоровья, здоровье нации, здоровье граждан, мировоззрение, социокультурный код сферы здоровья

**Для цитирования:** Суворов В. В. Политический дискурс здоровья и мировоззренческие установки граждан России // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2023. Т. 23, вып. 2. С. 196–201. <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2023-23-2-196-201>, EDN: QDXFOE

Статья опубликована на условиях лицензии Creative Commons Attribution 4.0 International (CC-BY 4.0)

Article

### Political discourse of health and ideological attitudes of Russian citizens

V. V. Suvorov

National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine, 10, bldg 3 Petroverigsky per., Moscow 101990, Russia

Valeriy V. Suvorov, [valeriy\\_s@inbox.ru](mailto:valeriy_s@inbox.ru), <https://orcid.org/0000-0002-4181-9034>

**Abstract.** Health is declared by citizens as one of the most important values, which makes it possible to address this topic within the framework of political discourse in order to achieve political goals. At the same time, the study of the manifestation and impact of the political discourse of health on the attitude of individual citizens and social groups to the sphere of health remains an understudied area of political science. A healthy lifestyle and health literacy were not included in the list of traditional values, although the topics of “health of the nation” and “health of citizens” are widely represented in public and political discourse. Political discourse, with the right emphasis, can have an impact on citizens’ attitudes towards health. It is possible to reveal this potential by determining the worldview features of the multicultural, socially differentiated population of Russia and taking them into account in the framework of political discourse and social policy. As the main methodology for studying the impact of various information channels, in which political discourse is presented, on worldview attitudes in relation to health, the concept of the socio-cultural code of the health sector can be used, which opens up the possibility of developing ways for effective interaction with citizens, including the presentation of information by government officials and placement of accents, aimed at correcting the attitude of the population to their health.

**Keywords:** political discourse of health, health of the nation, health of citizens, worldview, socio-cultural code of the health sector

**For citation:** Suvorov V. V. Political discourse of health and ideological attitudes of Russian citizens. *Izvestiya of Saratov University. Sociology. Politology*, 2023, vol. 23, iss. 2, pp. 196–201 (in Russian). <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2023-23-2-196-201>, EDN: QDXFOE

This is an open access distributed under the terms of Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC-BY 4.0)



Здоровье, понимаемое в современном западном обществе и России как не только отсутствие болезней и физических дефектов, но и физическое, духовное и социальное благополучие, играет важную роль во всех сферах жизни общества, выступает важным условием национальной безопасности, основой развития государства. Здоровье зависит от комплекса факторов, обусловленных наследственностью, природно-географическими и социокультурными условиями, в которых находятся люди. В рамках социокультурного фактора следует выделить социальную политику, влияющую как напрямую, так и косвенно на здоровье населения. Одним из способов ее реализации выступают средства политической коммуникации. Процесс формирования (создания, передачи) необходимой для жизнедеятельности информации принято обозначать как дискурс. Понятие «дискурс» как научная категория имеет разные определения [1–4], различающиеся в зависимости от акцента на тех или иных его свойствах, но, тем не менее, общим моментом выступает результат коммуникационных действий.

Обсуждение проблем и перспектив системы здравоохранения, управление и развитие которой выступают частью социальной политики, находит отражение в многочисленных научных исследованиях [5, 6]. Однако проблема здоровья в политическом дискурсе, особенно с точки зрения его воздействия на поведение граждан, не часто выступает темой научных трудов. Следует отметить работы В. А. Трушиной [7, 8], в том числе ее кандидатскую диссертацию [9]. Автор, в частности, отмечает роль здравоохранительной политики государства в формировании базовых основ доверия граждан в отношении политических институтов [10]. При этом тема здоровья в различных общественных дискурсах привлекает гораздо большее внимание исследователей [11–14].

В связи с этим при обращении к теме здоровья в политическом дискурсе важным выступает вопрос ценностного и содержательного наполнения тематики здоровья, его взаимосвязи с поведением граждан в отношении своего здоровья.

### **Значимость здоровья в политическом дискурсе**

Политический дискурс здоровья представлен на разных уровнях и актуализируется в различных ситуациях различными политическими акторами. Чаще всего проблема здоровья граждан находит отражение при обсуждении текущих проблем системы здра-

воохранения. Вместе с этим тема здоровья представлена в выступлениях Президента РФ и политических деятелей, проявляется в рамках электорального процесса в предвыборных программах и выступлениях.

Однако в Указе Президента РФ «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей» [15] здоровый образ жизни, грамотность в сфере здоровья как ценностные ориентиры, формирующие мировоззрение граждан России, не рассматриваются и не упоминаются даже в контексте значимости здоровья как важного условия формирования и укрепления обозначенных в Указе ценностей. Отсутствует упоминание здоровья и в перечне «ценностных доминант» в результатах проекта «Гуманитарный реактор» [16, с. 4]. Тем не менее отношение граждан к традиционным ценностям, осознание их значимости и готовность руководствоваться этими ценностями во многом обусловлено состоянием здоровья, дефицит которого налагает серьезные ограничения на возможности индивидуального и социального функционирования.

Отсутствие упоминания здоровья в контексте традиционных ценностей противоречит популярной в общественном и политическом дискурсе теме «здоровья нации». Так, в ноябре 2018 г. В. В. Путин характеризовал здоровье нации как важнейшую задачу государства, без решения которой невозможно решать другие проблемы [17]. А в мае 2022 г. проходил Всероссийский форум «Здоровье нации – основа процветания России», одним из организаторов которого выступило Министерство здравоохранения Российской Федерации. Основными обсуждаемыми проблемами стали вопросы повышения информированности и медицинской грамотности населения, которые должны обеспечить формирование ответственного отношения граждан к своему здоровью, а также укрепление репродуктивного здоровья молодой семьи [18].

Вместе с темой «здоровья нации» в политическом дискурсе присутствуют рассуждения о здоровье отдельных граждан. Особенно часто тема здоровья населения звучала в период пандемии Covid-19. Так, в июне 2020 г. президент в интервью программе «Москва. Кремль. Путин» на телеканале «Россия-1» делал акцент на том, что сохранение жизни и здоровья граждан является главным приоритетом для власти. Сохранение здоровья граждан было обозначено как «проблема проблем, вопрос вопросов, абсолютно приоритетная вещь» [19]. При этом, по мнению В. В. Путина, Россия в целом ока-



залась способна ответить на вызов пандемии коронавируса, система здравоохранения продемонстрировала гибкость и мобилизационный потенциал.

Так, в политическом дискурсе можно выделить два тематических блока – «здоровье нации» и «здоровье граждан», выбор которых обусловлен расстановкой акцентов. В политическом и общественном дискурсе о «здоровье нации» речь идет об общественном здоровье, являющемся статистическим понятием, показателями которого выступают продолжительность жизни, смертность, рождаемость, заболеваемость и инвалидность населения. Общественное здоровье формируется из показателей здоровья отдельных граждан. Общественное здоровье должно выступать прерогативой в первую очередь государства, а затем системы здравоохранения, а индивидуальное здоровье относится к сфере ответственности граждан, а затем уже системы здравоохранения и государства [20, с. 18].

Вместе с этим одной из форм проявления политического дискурса в период пандемии стало навязывание форм поведения со стороны власти, зачастую несогласующихся с представлениями граждан о сохранении своего здоровья и о выживании в целом в условиях ограничительных мер. Так, принуждение к самоизоляции, соблюдению масочного режима, социальному дистанцированию и особенно к вакцинации натолкнулись на противоположную реакцию части граждан, что было обусловлено их мировоззренческими установками, представлениями о сфере здоровья. Зачастую усугубляло ситуацию недоверие к власти и поступление альтернативной информации из различных информационных каналов. В то же время социальная реклама в медиапространстве делала акцент на личной ответственности граждан как за свое здоровье, так и за здоровье близких.

### **Здоровье как ценность граждан**

Большинство граждан России расценивают здоровье как одну из базовых человеческих ценностей [21, с. 20; 22], что, тем не менее, в современных реалиях не отменяет необходимости дополнительного конструирования ценности здоровья и связанных с ним ценностных установок (здорового образа жизни, правильного питания и т.п.) [23], а также формирования соответствующих форм поведения. Это находит отражение и в нормативно-правовой базе России, и в политическом дискурсе. Здоровье в обществе может выступать как конечной иде-

альной ценностью, которая не может быть заменена другими ценностями без потерь для индивида, так и инструментальной, выступающей средством достижения всех общественных и личностных благ. Так, здоровье может рассматриваться не как конечная ценность, а только как средство достижения других целей, например карьерного роста, более высокого дохода, покупки недвижимости и т.п., что наиболее характерно для населения с низким жизненным уровнем, при котором здоровье может становиться предметом эксплуатации. По мнению Н. О. Майковой, здоровый образ жизни выступает необходимой константой духовно-нравственного бытия индивида, позволяющей сохранить интерес и обеспечить долголетие, изменяя собственную реальность и встраиваясь в новые социальные стратегии [24, с. 68].

Однако, согласно статистическим данным, доля населения, ведущего здоровый образ жизни, по итогам 2021 г. составляла 7,3%, снизившись с 12,0% в 2019 г. [25]. Проблема здорового образа жизни достаточно активно обсуждается в научных публикациях, хотя, например, способы формирования здоровьесберегающего поведения рассматриваются прежде всего применительно к детям, учащейся молодежи и пожилым людям и реже к взрослым [26–28]. Роль же в этом отводится, главным образом, образовательным и медицинским учреждениям, и не рассматривается как полноценная составляющая социальной политики государства.

По данным опросов, проводившихся исследователями «АльфаСтрахование» и «Инвитро», в России 62,8% граждан занимаются самолечением на основании информации из интернета. В качестве основных причин обращения к самолечению были указаны нехватка времени и боязнь посещать медицинские учреждения [29], что свидетельствует о сохранении недоверия к медицинским учреждениям и медицинским работникам. Политика в отношении системы здравоохранения сохраняет ориентированность на обеспечение медицинской помощью уже заболевших граждан, при этом внимание здоровым гражданам не уделяется [30, с. 5]. К тому же, как показывают исследования, увеличение расходов на здравоохранение не обеспечивает роста его эффективности [20, 31].

### **Взаимосвязь дискурса здоровья и поведения граждан в отношении своего здоровья**

Конструирование ценности здоровья в общественно-политическом дискурсе и формирование соответствующего поведения граждан



нуждаются в более предметном внимании со стороны общественно-политических деятелей. Для достижения эффекта воздействия политического дискурса и социальной политики в целом следует учитывать мировоззрение граждан и особенности управления им. В качестве основного фактора поведения граждан в отношении своего здоровья выступают мировоззренческие установки, включающие в себя представление как о сфере здоровья, так и об окружающем мире в целом. Согласно определению, предлагаемому С. Н. Федорченко, мировоззрение представляет собой «неотъемлемую часть пространственно-временного континуума, соединяющую в себе понимание образа мира в его прошлом, настоящем и будущем, которое связано как с индивидуальным, так и с коллективным восприятием происходящих процессов» [16, с. 4]. Мировоззрение, обусловленное социокультурным контекстом и формирующееся в рамках первичной социализации, может в течение жизни человека изменяться под воздействием тех условий, в которых он находится, и той информации, которая его окружает [32, с. 20]. Неотъемлемой частью социокультурного фактора, определяющего представления о здоровье и болезни, особенности переживания радости и страданий, выступает совокупность информации, включающей смыслы, предубеждения, стереотипы. Коммуникативная деятельность обеспечивает создание, модификацию и использование информации, играющей важную роль в развитии, стабилизации и управлении жизнью [33, с. 190].

В информационном пространстве системобразующими выступают политический и общественный дискурсы, отражающие обмен информацией между институтами власти или общества и гражданами. Политический дискурс представлен в различных информационных каналах, с которыми регулярно взаимодействуют многие граждане, но если этот дискурс не совпадает с другой информацией в медиaprостранстве, то они будут выбирать ту, которая более соотносится с их взглядами. При этом эффект воздействия может снижаться на фоне низкого доверия к системе здравоохранения [34] и недостаточного доверия к политикам (за исключением В. В. Путина) и региональной администрации [35].

Результативность коммуникации обусловлена не столько количеством предоставляемой информации по различным информационным каналам, сколько доверием к ней и ее соотносимостью с мировоззренческими установка-

ми граждан, их жизненным опытом. В данном случае показателен пример негативного отношения части граждан к мерам по защите здоровья населения, продвигаемым государством в период пандемии коронавируса. Сложность достижения продуктивной коммуникации власти и граждан в отношении их здоровья наряду с уровнем доверия к представителям власти и медицинским работникам обусловлена разным соотношением у граждан показателей грамотности в вопросах здоровья, в том числе понимания причинно-следственных связей процессов, определяющих состояние здоровья, и степени ответственности за свое здоровье. Необходимость учитывать совокупность данных факторов в политическом дискурсе и социальной политике в целом определяет целесообразность не только изучения взаимосвязи мировоззренческих установок граждан и информационного пространства, но и выявления способов воздействия на отношение граждан к своему здоровью. В связи с этим в качестве основной методологии изучения влияния различных информационных каналов на мировоззрение может выступать теория культурного кода, а применительно к мировоззренческим установкам граждан в отношении здоровья – концепция социокультурного кода сферы здоровья, который обнаруживает себя в дискурсах коммуникаций общества и государства по проблематике здоровья граждан.

Таким образом, исследование проявления политического дискурса здоровья и его воздействия на отношение отдельных граждан и социальных групп к сфере здоровья остается малоизученным направлением политической науки. Политический дискурс несет в себе потенциал, способный в рамках социальной политики оказывать влияние на поведение граждан в отношении своего здоровья. Раскрытие данного потенциала возможно при определении мировоззренческих особенностей поликультурного, социально-дифференцированного населения России и принятии их во внимание в рамках политического дискурса и проведения социальной политики. Методологический подход, связанный с изучением социокультурного кода, позволяет определить основные показатели отношения граждан к своему здоровью (степень ответственности, уровень грамотности в сфере здоровья и т.п.), на основании соотношения которых можно провести типологизацию мировоззренческих установок относительно здоровья. Определение степени их распространенности в различной социокультурной среде



открывает возможность разработки путей взаимодействия с гражданами (на уровне региона, муниципального образования, организации), в том числе подачи информации представителями власти и расстановки акцентов, направленных на корректировку отношения населения к своему здоровью, прежде всего, придерживаться здорового образа жизни, повышать грамотность в вопросах здоровья.

### Список литературы

1. Иванова С. В. Политический дискурс и культурное кодирование: детонирование культурных кодов (на материале политического дискурса США) // Политическая лингвистика. 2011. № 2 (36). С. 31–37.
2. Сиркия Н. П. Политический дискурс vs политический интернет-дискурс: сходства и различия (когнитивный аспект) // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. 2018. № 7 (130). С. 137–142. <https://doi.org/10.17748/2075-9908-2018-10-2-2-164-170>
3. Перельгут Н. М., Сухоцкая Е. Б. О структуре понятия «политический дискурс» // Вестник Нижневартского государственного университета. 2013. № 2. С. 35–41.
4. Уначев И. А., Кашироков Н. А., Теркулова К. Б., Махова М. Х., Кяова А. А. Политический дискурс и его определение // Молодые исследователи в ответ на современные вызовы : сб. ст. II Междунар. науч.-исслед. конкурса. Петрозаводск : МЦНП «Новая наука», 2022. С. 117–120.
5. Тагаева Т. О., Казанцева Л. К. Общественное здоровье и реформа здравоохранения в России // Мир новой экономики. 2019. Т. 13, № 4. С. 126–134. <https://doi.org/10.26794/2220-6469-2019-13-4-126-134>
6. Чорный О. В. Эффективность государственной политики реформ системы здравоохранения для благополучия гражданского общества: социальный контекст // Sciences of Europe. 2020. № 53. С. 67–70. EDN: CPWWNF
7. Трушина В. А. Здоровье как предмет политического исследования // Социально-экономическое управление: теория и практика. 2010. № 1 (17). С. 102–109.
8. Трушина В. А. Отражение темы общественного здоровья в партийном дискурсе (на примере текстов программ российских и американских политических партий) // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. 2011. № 1. С. 341–346. EDN: NUMJOL
9. Трушина В. А. Технологии формирования образа здоровья в политическом дискурсе субъектов власти Российской Федерации : автореф. дис. ... канд. полит. наук. Нижний Новгород, 2011. 26 с. EDN: QHGNIT
10. Трушина В. А. Социальные ожидания в сфере здравоохранения и доверие к государственным институтам: факторы сопряженности // Социально-экономическое управление: теория и практика. 2018. № 3 (34). С. 114–116. EDN: YAVJFB
11. Круглов В. В. Здоровье как категория философско-спортивного дискурса // Вестник Российского экономического университета им. Г. В. Плеханова. Вступление. Путь в науку. 2016. № 3 (15). С. 17–24. EDN: WKOZML
12. Изуткин Д. А., Староверова Т. А. Индивидуальное и общественное здоровье в социально-философском дискурсе // Вестник Башкирского государственного медицинского университета. 2019. № 2. С. 173–177.
13. Ионова С. В., Чжан Канкан. «Жизнь» и «здоровье» в дискурсах периода пандемии // Русский язык за рубежом. 2020. № 4 (281). С. 36–42. EDN: JZYTDA
14. Шельшакова Н. Н. Психолого-педагогический дискурс изучения здоровья // Управление образованием: теория и практика. 2021. № 4 (44). С. 47–53. <https://doi.org/10.25726/d5861-8743-9142-1>
15. Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей : указ Президента РФ от 09.11.2022 № 809. URL: <http://actual.pravo.gov.ru/text.html#pnun=0001202211090019>. (дата обращения: 10.01.2023).
16. Федорченко С. Н. Мировоззренческая проблематика в современном академическом дискурсе: размышления над тематическим номером // Журнал политических исследований. 2022. Т. 6, № 3. С. 3–8. <https://doi.org/10.12737/2587-6295-2022-6-3-3-8>
17. Путин назвал здоровье нации важнейшей задачей государства. URL: <https://ria.ru/20181116/1532964524.html> (дата обращения: 10.01.2023).
18. Итоговый буклет форума 2022. URL: <https://znopr.ru/files/download/930146335582586> (дата обращения: 10.01.2023).
19. Путин назвал сохранение здоровья россиян абсолютным приоритетом для государства. 28.06.2020. URL: <https://tass.ru/obschestvo/8834157> (дата обращения: 10.01.2023).
20. Шарабчиев Ю. Т. Общественное здоровье нации и индивидуальное здоровье личности // Медицинские новости. 2015. № 3. С. 18–25. EDN: RPDVAV
21. Бойков В. Э. Здоровье как базовая ценность в сознании и быту российского населения // Социология власти. 2009. № 2. С. 26–37.
22. Здоровье – высшая ценность. 2020. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/zdorove-vyshshaya-czennost> (дата обращения: 10.01.2023).
23. Яковлев Л. С., Дмитриева О. М. Конструирование ценности здорового образа жизни в потребительской культуре молодежи // Евразийский Союз Ученых. 2015. № 5–7 (14). С. 110–113. EDN: ХААЕКР
24. Майкова Н. О. Здоровый образ жизни как духовно-нравственная ценность безопасного существования человека // Вестник Московского государственного областного университета. Серия : Философские науки. 2018. № 1. С. 68–75. <https://doi.org/10.18384/2310-7227-2018-1-68-75>



25. Количество (доля) граждан, ведущих здоровый образ жизни (P4). URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59457> (дата обращения: 10.01.2023).
26. Молчанова Е. В., Мысоченко И. Ю. Формирование системы здоровьесберегающих форм жизнедеятельности человека в молодежной среде // Современные наукоемкие технологии. 2016. № 2 (ч. 2). С. 351–354. EDN: VOIDSP
27. Хаярова Е. А. Ведение проектной деятельности по формированию здоровьесберегающего поведения в детском саду // Мировая наука. 2021. № 5 (50). С. 131–133. EDN: BOQSBR
28. Ельникова О. Е. Роль сенсомоторной интеграции и тормозных процессов в формировании здоровьесберегающего поведения у взрослых людей // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы. 2019. Т. 32, № 2. С. 106–113. EDN: KCXGVD
29. Соцопрос показал: более 60% россиян занимаются самолечением с помощью интернета. URL: <https://newizv.ru/news/society/22-06-2022/sotsopros-pokazal-bolee-60-rossiyan-zanimayutsya-samolecheniem-s-promoschyu-interneta> (дата обращения: 10.01.2023).
30. Журавлева И. В. Актуальные проблемы социальной политики в сфере здоровья // Социология медицины. 2017. Т. 16, № 1. С. 4–9. <https://doi.org/10.18821/1728-2810-2017-16-1-4-9>
31. Комаров Ю. М. Системный анализ модели здоровья и здравоохранения: проблемы и решения // Моделирование в управлении здравоохранением : Респ. сб. науч. тр. / под ред. С. А. Гаспаряна. М. : МОЛГМИ, 1990. С. 34–46.
32. Володенков С. В. Окружающий мир как симулятивная реальность: о коммуникационных основах современного мировоззрения // Журнал политических исследований. 2022. Т. 6, № 3. С. 20–40. <https://doi.org/10.12737/2587-6295-2022-6-3-20-40>
33. Солдатова Л. П. Отношения: дискурс – информация // Современная филология : материалы I Междунар. науч. конф. (г. Уфа, апрель 2011 г.). Уфа : Лето, 2011. С. 190–192.
34. Отношение москвичей к медицине. Цифры и факты. 2021. URL: <https://niioz.ru/news/otnoshenie-moskvichey-k-meditsine-tsifry-i-fakty> (дата обращения: 10.01.2023).
35. Доверие политикам. URL: <https://wciom.ru/ratings/doverie-politikam> (дата обращения: 10.01.2023).

Поступила в редакцию 27.01.2023; одобрена после рецензирования 15.02.2023; принята к публикации 02.03.2023  
The article was submitted 27.01.2023; approved after reviewing 15.02.2023; accepted for publication 02.03.2023