



Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2025. Т. 25, вып. 2. С. 202–209

Izvestiya of Saratov University. Sociology. Politology, 2025, vol. 25, iss. 2, pp. 202–209

<https://soziopolit.sgu.ru>

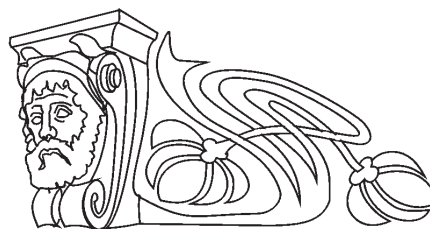
<https://doi.org/10.18500/1818-9601-2025-25-2-202-209>, EDN: WSNXMD

Научная статья

УДК 32.019.51

Физическое здоровье граждан как ресурс государственной политики

В. В. Суворов



¹Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины, Россия, 101990, г. Москва, Петров-ригский пер., д. 10, стр. 3

²Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского, Россия, 410012, г. Саратов, ул. Астраханская, д. 83

Суворов Валерий Владимирович, кандидат исторических наук, ¹научный сотрудник центра координации фундаментальной научной деятельности; ²доцент кафедры политических наук, valeriy_s@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4181-9034>

Аннотация. Различное понимание здоровья в сфере медицины, политики и на бытовом уровне затрудняет коммуникацию между медицинским сообществом, властью и гражданами в вопросах, касающихся поддержания общественного здоровья. Между тем разные интерпретации здоровья пересекаются в его функциональном аспекте. И для государственной власти, и для самих граждан здоровье выступает важным ресурсом, обеспечивающим стабильное социально-экономическое и политическое развитие для государства и материальное, социальное и психологическое благополучие для граждан. Вместе с этим их пренебрежительное отношение к индивидуальному здоровью и способам его сохранения и улучшения заставляет власть искать различные способы решения данной проблемы, в том числе путем развития инфраструктуры для здорового образа жизни, правовой регламентации, просвещения, что находит отражение в соответствующих национальных и федеральных проектах. Однако повысить мотивированность граждан могло бы переосмысление стратегий в сфере здоровья и в сфере гражданского воспитания, включающего формирование патриотизма и традиционных ценностей. Наполнение содержания здоровья идейной составляющей, связанной с определением значимости каждого гражданина для его семьи, общества и государства, могло бы в совокупности с уже предпринимаемыми мерами изменить поведение граждан в отношении своего здоровья. В рамках идейной составляющей важно сделать акцент на значимости молодого поколения не только для защиты Родины и воспроизведения населения, но и для развития всех сфер жизни общества при соответствующей поддержке со стороны государства.

Ключевые слова: физическое здоровье, ресурс государственной политики, здоровый образ жизни

Для цитирования: Суворов В. В. Физическое здоровье граждан как ресурс государственной политики // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2025. Т. 25, вып. 2. С. 202–209. <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2025-25-2-202-209>, EDN: WSNXMD

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

Article

Physical health of citizens as a resource of state policy

V. V. Suvorov

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

Saratov State University, 83 Astrakhanskaya St., Saratov 410012, Russia

Valeriy V. Suvorov, valeriy_s@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4181-9034>

Abstract. Different understandings of health in the field of medicine, politics and at the everyday level complicate communication between the medical community, authorities and citizens on issues related to maintaining public health. Meanwhile, different interpretations of health intersect in its functional aspect. Both for the state authorities and for the citizens themselves, health is an important resource that ensures stable socio-economic and political development for the state and material, social and psychological well-being for citizens. At the same time, their disdainful attitude to individual health and ways to maintain and improve it forces the authorities to look for various ways to solve this problem, including through the development of infrastructure for a healthy lifestyle, legal regulation, education, which is reflected in the relevant national and federal projects. However, the intersection of strategies in the field of health and in the field of civic education, including the formation of patriotism and traditional values, could increase the motivation of citizens. Filling the content of health with an ideological component related to determining the significance of each citizen for his family, society and the state could, together with the



measures already taken, change the behavior of citizens in relation to their health. Within the framework of the ideological component, it is important to emphasize the significance of the younger generation not only for the defense of the Motherland and reproduction of the population, but also for the development of all spheres of society with appropriate support from the state.

Keywords: physical health, resource of state policy, healthy lifestyle

For citation: Suvorov V. V. Physical health of citizens as a resource of state policy. *Izvestiya of Saratov University. Sociology. Politology*, 2025, vol. 25, iss. 2, pp. 202–209 (in Russian). <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2025-25-2-202-209>, EDN: WSNXMD

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

Введение

В последнее время теме здоровья со стороны власти уделяется все больше внимания и предпринимается все больше действий в различных сферах, чтобы сохранить здоровье граждан. Если ранее политики и исследователи политики фокусировались преимущественно на изучении экономических и социальных основ устойчивого функционирования общества и государства, то в настоящее время ситуация заметно изменилась. В среде политиков и политологов тема здоровья и его связи с политической субъектностью граждан и целых социальных групп обсуждается все чаще [1, р. 4; 2–3]. Результатом таких дискуссий являются различные концепции и практические мероприятия, призванные обратить внимание государства и общества на важность и полезность их вложений в популяризацию здорового образа жизни, поддержание активного долголетия, создание условий оказания качественной и доступной медицинской помощи.

Хотя основные показатели соответствующих национальных и федеральных проектов были достигнуты¹, официальная статистика по заболеваемости и здоровому образу жизни² свидетельствует о необходимости проведения более результативных мероприятий. Возможно, причина того, что хотя и поставлены значимые цели, но не во всем достигнут желаемый результат, кроется в состоянии коммуникации между властью и гражданами на тему здоровья последних и усилий, предпринимаемых государством ради сохранения этого

здоровья. Состояние этой коммуникации можно определить как недостаточное понимание.

Взаимное недопонимание наблюдается уже в вопросе определения предмета коммуникации и заключается в разном понимании, чем является «здоровье», угрозы которому и способы сохранения которого необходимо обсуждать на государственном уровне.

Понятие здоровья в медицине, повседневности, политике

Обращаясь к вопросу определения понятия «здоровье», следует отметить различия в понимании данной категории работниками здравоохранения, исследовательским сообществом и рядовыми гражданами на бытовом уровне.

Медицинское сообщество ориентируется на определение здоровья, данное в преамбуле к Уставу Всемирной организацией здравоохранения (1946 г.) и предполагающее состояние полного физического, духовного (психологического) и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов³. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предлагает следующую формулировку: «здоровье – состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма»⁴. Данное определение в целом соответствует определению, принятому в медицинском сообществе, и обладает соответствующими недостатками. При этом право на наивысший достижимый уровень здоровья является правом человека, признанным в международном праве в области прав человека.

¹ Об основных результатах национального проекта «Здравоохранение» и о задачах нового национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»: постановление Совета Федерации ФС РФ от 20.11.2024 № 493-СФ. URL: <http://council.gov.ru/activity/documents/162244/> (дата обращения: 10.01.2025).

² Количество (доля) граждан, ведущих здоровый образ жизни (P4) // ЕМИСС. Государственная статистика. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59457> (дата обращения: 20.10.2023); Здравоохранение // Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>. (дата обращения: 10.01.2025).

³ Устав ВОЗ // Всемирная организация здравоохранения. URL: <https://www.who.int/ru/about/governance/constitution> (дата обращения: 10.01.2025).

⁴ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) // Российская газета. 2011. 23 нояб. № 263.



На бытовом уровне здоровье чаще всего понимается как отсутствие болезни или как отсутствие симптомов, т.е. отсутствие физического страдания от недомогания, боли. Нередко граждане, даже зная о своих хронических заболеваниях (например, повышенное давление, диабет и т.д.), но не имея на начальных стадиях выраженных симптомов, продолжают считать себя здоровыми и ведут образ жизни, усугубляющий эти заболевания (неправильное питание, вредные привычки и т.п.). Люди в разных культурах маркируют, описывают и переживают болезнь по-своему. При этом в каждой системе поддержания личного здоровья может быть заложено личное понимание того, что и как поддерживается [4]. Это позволяет говорить о здоровье и болезни как о социокультурном феномене [5, с. 40], для изучения которого используются соответствующие методики [6, 7].

Тема здоровья широко обсуждается в политическом сообществе [8]. Особенно политизировалась эта тема по следам эпидемии COVID-19. Президент РФ В. В. Путин 16 ноября 2018 г. на совещании по вопросам эффективности российской системы лекарственного обеспечения важной политической проблемой, решением которой должно заниматься государство, назвал сохранение и укрепление здоровья российской нации. Если этой проблемой не заниматься должным образом, то, по мнению президента, «не будет ничего другого, ничего не будет: ни экономики не будет, ни образования – ничего не будет»⁵.

Здоровье как ресурс государства и политический ресурс

Внимание субъектов политики к здоровью как ее ресурсу и готовность заниматься вопросами его охраны обусловлено их конкретным интересом. Во-первых, это интерес к ресурсу, обеспечивающему, как наглядно показала эпидемия COVID-19, либо стабильное, либо нестабильное функционирование механизмов государственного управления и общественно-го самоуправления. Во-вторых, это интерес к обеспечению легитимности власти отдельного политического лидера и всей политической элиты. Собственно, эти два взаимосвязанных интереса превращают здоровье в ресурс

политики. Причем ресурс, обладающий возможностью прирастать и открывать новые перспективы для политического участия человека и для решения управленческих задач государством. В этом смысле здоровье можно считать одним из состояний человеческого капитала политики [9, 10].

Для государства, таким образом, понимание здоровья граждан как предмета его заботы приобретает функциональный характер. Здоровый гражданин – это такой гражданин, который может выполнять свои социально-экономические функции, с минимальными издержками, связанными с возможной временной нетрудоспособностью. Государственный смысл здоровья гражданина – пригодность последнего для выполнения общественно и государственно значимых задач.

Для рядовых граждан понимание здоровья тоже связано со способностью быть активным. Только это понимание отталкивается от иной расстановки приоритетов в сознании гражданина. Для него здоровье – это, прежде всего, ресурс экономический, ресурс выполнения трудовой функции и повышения своего и своей семьи благосостояния. Связь с политикой выражена в представлениях рядового гражданина о своем здоровье значительно слабее.

Здоровье работающего населения является одним из основных направлений заботы государства, что находит отражение как в публичном обсуждении данной проблемы, так и в мероприятиях, обеспечивающих социальную поддержку в случае болезни и временной нетрудоспособности. Так, в октябре 2024 г. на парламентских слушаниях по теме «Охрана здоровья работающего населения» академик РАН, директор ФГБУ «Национальный исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава РФ О. М. Драпкина выступила с докладом, в котором была отмечена значимость профилактики здоровья работающего населения для социально-экономического развития страны и достижения стратегических целей национального развития [11]. Важность здоровья для социально-экономического развития страны и в целом для ее существования была отмечена первым заместителем председателя Комитета СФ по аграрно-продовольственной политике и природопользованию, председателем Ассоциации «Здоровые города, районы и поселки» О. А. Кувшинниковым: «Поднять экономику, обеспечить технологическую автономность

⁵ Путин: здоровье и качество жизни нации – важнейшая задача государства // ИА Регнум. URL: <https://regnum.ru/news/2520869> (дата обращения: 10.01.2025).



можно только путем применения лучших практик здоровьесбережения. Мы должны сформировать такие правила и традиции, которые позволят нашему народу выстоять и сохранить себя как нацию» [12].

На законодательном уровне созданы нормы, обеспечивающие поддержку населения в случае болезней или травм, но при определении размера пособия учитывается трудовой вклад работника, который определяется его стажем (ст. 7 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»⁶). Кроме этого, предусмотрены определенные социальные гарантии в период нетрудоспособности, связанные с защитой от увольнения, переносом отпуска и т.д.

Вместе с этим нужно отметить, что, как и при распределении любого общественного ресурса, некоторые группы общества получают больше преимуществ для поддержания здоровья и получения медицинской помощи, чем другие. Такая ситуация может быть обусловлена уровнем жизни граждан, типом населенного пункта и регионом проживания, что определяет неравенство граждан в уровне доходов и доступности квалифицированной медицинской помощи. Неравенство в сфере здоровья может сказываться на доверии граждан власти или оппозиционным силам, и в данном контексте здоровье граждан само выступает политическим ресурсом, который может использоваться в рамках политического процесса.

Неслучайно в фокусе внимания государства оказываются проблемы здоровья тех граждан, для которых их здоровье не является экономическим ресурсом. Это люди с ограниченными физическими возможностями. Но эти ограничения физических возможностей не мешают им быть электоратом и понимать всю полноту своей зависимости от политической стабильности в государстве и обществе. Они, можно сказать, представляют собой человеческий капитал политики в чистом виде, без обременения экономическими интересами и функциями [1].

В то же время исследования показывают, что граждане с хроническими заболеваниями нередко имеют негативный опыт работы с медицинскими учреждениями, который

подрывает их доверие к системе здравоохранения, органам власти, политическим деятелям разного уровня [2, 13, 14]. По данным опроса Левада-центра (признан иноагентом), в 2022 г. недоверие системе здравоохранения больше свойственно тем, кто оценивает свое здоровье как неудовлетворительное – 58% россиян со слабым здоровьем были склонны не доверять отечественной системе здравоохранения [15].

Точкой пересечения интересов государства и рядовых граждан к проблеме здоровья и его сохранению является вопрос взаимного доверия этих субъектов российской политики [16]. Доверие граждан оказывает значительное влияние на результативность государственной политики. Применительно к сфере здоровья показательным является период распространения пандемии COVID-19. Действия властей, включавшие ограничительные меры и обязательную вакцинацию, вызвали рост недоверия у части граждан как к медицинскому сообществу, так и к органам власти, особенно региональным. Результатом стало, с одной стороны, невыполнение предписываемых мер профилактики [3], а с другой – раскол общества на сторонников и противников данных мер [17]. Проведение политики в сфере здоровья таким образом, чтобы результаты были заметны и значимы для граждан и вместе с этим легко соотносились бы с действиями органов власти или отдельных политиков, способно обеспечить увеличение доверия граждан к власти.

Наряду с доверием, здоровье граждан может выступать и как ресурс, связанный с национальной безопасностью и обороноспособностью страны. Показатели здоровья выступают основными критериями годности к воинской службе, что приобрело особую актуальность с началом специальной военной операции в 2022 г. Расписание болезней, в соответствии со статьями которого определяется годность к военной службе, представлено в Постановлении Правительства РФ «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе»⁷. Вместе с этим СВО показала необходимость пересмотра степени готовности к военной службе. Министерство обороны предложило существенно пересмотреть правила определения медицинской годности или негодности граждан для

⁶ Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством : федер. закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // Российская газета. 2006. 31 дек. № 297.

⁷ Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе : постановление Правительства РФ от 04.07.2013 № 565 (ред. от 17.04.2024) // Собр. законодательства Рос. Федерации. 2013. № 28, ст. 3831.



военной службы. В ходе разработки проекта Министерством обороны совместно с другими ведомствами критерии определения заболеваний, которыми должны руководствоваться военно-медицинские комиссии, планируется уточнить и расширить, также меняется ряд категорий допуска – прежде всего для желающих поступить на контрактную службу⁸.

Отношение к определению здоровья граждан имеет физическая подготовленность. Формальным показателем уровня физической подготовленности являются нормы физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)⁹. Исследователями отмечается, что подготовка к сдаче норм ГТО способствует увеличению физической активности и способствует улучшению здоровья [18]. Вместе с тем сдача норм ГТО является добровольной, а знак отличия ГТО не имеет срока действия и не требует последующего подтверждения, поэтому для привлечения граждан необходима дополнительная как материальная, так и нематериальная мотивация.

Направления заботы власти в сфере здоровья

По данным ВОЗ, здоровье человека зависит на 20% от наследственных факторов, на 10% – от медицины, на 20% – от экологии и на 50% – от образа жизни [19]. Для того чтобы ресурс здоровья не только не снижался, но и увеличивался, государственная власть предпринимает соответствующие шаги, что находит отражение в разных направлениях политики.

Одним из способов проявления заботы государства выступает социально-экономическая политика, направленная на поддержание и улучшение жизненного уровня населения, улучшение условий его жизни, социального и психологического благополучия в целом. Уровень жизни определяется совокупностью факторов, включающих доступность к материальным и духовным благам, которые во многом обусловлены уровнем доходов, степенью социальной защиты населения и индивидуальным статусом, зависящих в свою очередь от возмож-

ности трудоустройства, особенностей правовых и этических норм, ценностных ориентиров в обществе. Одним из показателей уровня жизни выступает доступность медицинской помощи. Однако в решении государством проблемы социального благополучия человека вмешиваются традиции и изменчивые экономические условия существования государства и общества. На психологическое состояние человека государство, в принципе, может повлиять, поместив этого человека в определенные рамки своей внутренней и внешней политики. Но меру этого влияния, соотношение в нем позитивных и негативных моментов определить будет довольно трудно.

Другим направлением государственной заботы выступает экологическая политика, призванная обеспечить приемлемые экологические условия и включающая соответствующие правовые нормы и систему контроля, в том числе санитарно-природоохранные. Для решения проблем в данной сфере был создан национальный проект, в рамках которого выделены такие направления, как утилизация и переработка отходов, ликвидация свалок, сохранение лесов и водоемов, снижение выбросов в атмосферу, развитие экологического туризма и экологического воспитания, сохранение биологического разнообразия¹⁰.

Третьим проявлением заботы выступает собственно сфера здоровья, в рамках которой можно выделить направления, ориентированные на оказание медицинской помощи и профилактику заболеваний. Совершенствование системы здравоохранения, доступности и качества медицинской помощи находится в центре внимания государственной политики. Сложнее обстоит дело с обеспечением превентивных мер к распространению различных заболеваний у населения, включающее профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний. Профилактика инфекционных заболеваний обусловлена во многом санитарно-гигиеническими условиями и во многом решается повышением уровня жизни населения. Исключениями пока остаются сезонные инфекционные заболевания и появления новых заболеваний. Так, пандемия COVID-19 ускорила кризис благополучия, продемонстрировала недостатки системы здравоохранения, заставив различные группы населения столкнуться с необходимостью самостоятельной защиты своего здоровья.

⁸ Проект О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 // Федеральный портал проектов нормативных правовых актов. URL: <https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npaID=153279> (дата обращения: 10.01.2025).

⁹ О физической культуре и спорте в Российской Федерации : федер. закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ (ред. от 26.12.2024) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2025) // Российская газета. 2007. 08 дек. № 276.

¹⁰ Национальный проект «Экология». URL: <https://национальныепроекты.рф/projects/ekologiya> (дата обращения: 10.01.2025).



Профилактика же неинфекционных заболеваний носит более сложный характер, так как их проявление не всегда обусловлено низким уровнем жизни или неблагоприятными средовыми факторами. Основной акцент в данном случае делается на образе жизни граждан, включающем питание, вредные привычки, физическую активность, режим сна и бодрствования.

Долгое время в рамках государственной политики не уделялось должного внимания мерам, обеспечивающим предотвращение заболеваний, одним из основных факторов которых является образ жизни человека [20]. Ситуация стала меняться в лучшую сторону с реализацией национального проекта «Демография» в 2019–2024 гг.¹¹ В последнее время здоровому образу жизни уделяется все большее внимание, что находит отражение и в политическом дискурсе, и в соответствующих федеральных проектах. Президент РФ В. В. Путин в Послании Федеральному Собранию в феврале 2024 г. обратил внимание на необходимость поощрения людей, которые ответственно относятся к своему здоровью¹². В отношении мер для поощрения была высказана идея налоговых вычетов для тех граждан, которые на регулярной основе проходят диспансеризацию и успешно сдают нормы ГТО. Популяризация здорового образа жизни отнесена к одной из задач в сфере сбережения детей и укрепления семей с детьми, представленных в Стратегии комплексной безопасности детей до 2030 года¹³. Министр здравоохранения РФ М. Мурашко в выступлении на заседании Совета Федерации 8 ноября 2024 г. в рамках «правительственного часа» отметил, что «активное долголетие на 60% зависит от образа жизни»¹⁴. Продолжительность жизни рассматривается как один из показателей здоровья населения. Пре-

зидент России В. В. Путин на пленарной сессии III Национального конгресса «Национальное здравоохранение 2024» в контексте разговора о национальных проектах в сфере здоровья в качестве задач выделил необходимость увеличения продолжительности жизни граждан при сохранении ее высокого качества и снижения заболеваний¹⁵. Улучшению здоровья посвящены национальный и федеральные проекты, действующие с начала 2025 г.

В целом, чтобы повлиять на образ жизни граждан в рамках государственной политики, используются три основных подхода: правовая регламентация, прежде всего в области продаж алкогольной и табачной продукции; создание необходимой инфраструктуры, главным образом для занятий физической культурой и спортом, и просвещение граждан¹⁶. При этом ведение здорового образа жизни не предусматривает какого-либо способа стимулирования граждан [21].

Однако, несмотря на все, что делается в сфере здоровья, в том числе реализации национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»¹⁷, показатели, например, приверженности здоровому образу жизни остаются невысокими, и уровень заболеваемости неинфекционными заболеваниями также не снижается. Так, количество граждан, ведущих здоровый образ, хотя и имеет положительную динамику и в 2024 г. составило 9,7%, но так и не достигло уровня 2019 г. в 12%¹⁸. Среди «социально значимых болезней», по данным Росстата на 2023 г., при небольшом снижении инфекционных заболеваний наблюдается увеличение количества заболевших сахарным диабетом, болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, злокачественных образований. Заболеваемость алкоголизмом, снижавшаяся до 2020 г., с 2021 г. стала постепенно увеличиваться¹⁹.

¹¹ Национальный проект «Демография». URL: <https://национальныепроекты.рф/projects/demografiya> (дата обращения: 10.01.2025).

¹² Послание Президента Федеральному Собранию 29.02.2024. URL: <http://kremlin.ru/events/president/news/73585> (дата обращения: 10.01.2025).

¹³ О Стратегии комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года : указ Президента РФ от 17.05.2023 № 358. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202305170008> (дата обращения: 10.01.2025).

¹⁴ Михаил Мурашко выступил на «правительственном часе» в Совете Федерации. 08.11.2024 // Министерство здравоохранения РФ. URL: <https://minzdrav.gov.ru/news/2024/11/06/21890-mihail-murashko-vystupil-na-pravitelstvennom-chase-v-sovete-federatsii> (дата обращения: 10.01.2025).

¹⁵ Путин: Люди в России должны быть более здоровыми и реже болеть. 29.10.2024. URL: <https://life.ru/p/1698725> (дата обращения: 10.01.2025).

¹⁶ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : федер. закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) // Российская газета. 2011. 23 нояб. № 263.

¹⁷ Проекты 19–24. URL: <https://национальныепроекты.рф/projects> (дата обращения: 10.01.2025).

¹⁸ Количество (доля) граждан, ведущих здоровый образ жизни (P4) // ЕМИСС. Государственная статистика. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59457> (дата обращения: 10.10.2023).

¹⁹ Здравоохранение // Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721> (дата обращения: 10.01.2025).



В сложившейся ситуации складывается впечатление, что существует недопонимание между гражданами, которые выступают целевой аудиторией проводимой политики, прежде всего в вопросах образа жизни и вредных привычек.

Заключение

Решением сложившейся ситуации может стать ответ на вопрос, есть ли возможность свести три разных ракурса на проблему здоровья к одному ракурсу. Общим моментом может выступать функциональное начало: как для государственной власти здоровье выступает политическим и социально-экономическим ресурсом, так и для граждан оно является важнейшим ресурсом их индивидуального и семейного благополучия. В этом отношении понимание проблем здоровья и способов его сохранения будет совпадать.

Изменить сложившуюся ситуацию представляется возможным только комплексными политическими мерами. В дополнение к мероприятиям, включающим создание инфраструктуры для здорового образа жизни, принятие новых законов, проведение мер санитарно-гигиенического просвещения, необходимо добавить грамотно выстроенную коммуникацию с различными социальными группами. Задачей коммуникации как раз и выступает объяснение гражданам значимости их индивидуального здоровья для них самих, их ближайшего окружения, общества и государства.

Совокупной причиной пренебрежительности граждан к своему здоровью и жизни является то, что значительная их часть не мотивирована на сохранение индивидуального здоровья до возникновения физического страдания, утраты благополучия и рисков преждевременной утраты жизни. Это проявляется не только в отношении граждан к здоровому образу жизни, но и в пренебрежении техникой безопасности на производстве и на отдыхе, игнорировании правил дорожного движения. Отсутствие мотивации обусловлено как широким спектром культурных особенностей, так и отсутствием понимания своей значимости и своего места в обществе, что может проявляться прежде всего среди молодежи. Решением данной проблемы могла бы стать политика, в которой и на идейном уровне, и в реальных действиях

власти прослеживалось бы предназначение молодежи не только как потенциальных защитников Родины, но и как значимых элементов общества, в которых нуждается государство в мирное время. При этом идейную составляющую можно подкрепить совмещением двух стратегий – стратегии на формирование образа жизни, обеспечивающего сохранение здоровья, и стратегии, направленной на формирование духовных качеств современного гражданина.

Список литературы

1. *Kavanagh N. M., Menon A.* Health as a driver of political participation and preferences: Implications for policy-makers and political actors. Copenhagen : European Observatory on Health Systems and Policies, 2024. 34 p.
2. *Burns K. E., Brown P., Calnan M., Ward P. R., Little J., Betini G. S., Perlman C. M., Nascimento H. G., Meyer S. B.* Development and validation of the Trust in Government measure (TGM) // BMC Public Health. 2023. Vol. 23, iss. 1. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16974-0>
3. *Zhade Z. A., Samygin P. S.* Trust in government as the basis for interaction between society and the state in the context of the COVID-19 pandemic // Modern Science and Innovations. 2021. № 4 (36). P. 183–187. <https://doi.org/10.37493/2307-910X.2021.4.21>, EDN: GVMJQH
4. *Михель Д. В.* Медицинская антропология: фокусируясь на здоровье и болезни // Общество ремиссии: на пути к нарративной медицине / под общ. ред. В. Л. Лехциера. Самара : Изд-во Самарского гос. ун-та, 2012. С. 34–53.
5. *Медицинская антропология : учеб. пособие для студентов медицинских вузов / под ред. М. А. Корецкой. М. : IPR Media, 2024. 131 с.*
6. *Драпкина О. М., Суворов В. В., Уметов М. А., Суслов И. В., Киселев А. Р.* Социокультурный код здоровья как методологический подход // Вестник Российской академии наук. 2023. Т. 93, № 1. С. 50–57. <https://doi.org/10.31857/S0869587323010024>, EDN: EMURBR
7. *Драпкина О. М., Суворов В. В., Киселев А. Р.* Социокультурный код сферы здоровья: типология, изменчивость, возможность воздействия // Здравоохранение Российской Федерации. 2024. Т. 68, № 4. С. 308–314. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2024-68-4-308-314>, EDN: VSNXFK
8. *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
9. *Быченко Ю. Г.* Здоровье как показатель биологического человеческого капитала работника // Известия



- Юго-Западного государственного университета. Серия: Экономика. Социология. Менеджмент. 2022. Т. 12, вып 5. С. 242–252. <https://doi.org/10.21869/2223-1552-2022-12-5-242-252>
10. Медведева О. В. Ключевые особенности капитала здоровья как формы человеческого капитала // Московский экономический журнал. 2021. № 7. С. 565–573. <https://doi.org/10.24411/2413-046X-2021-10445>
11. Святенко И. Сенаторы активно участвуют в социально значимых проектах в сфере сохранения здоровья и профилактики заболеваний. 25.10.2024. URL: <http://council.gov.ru/events/news/161422> (дата обращения: 10.01.2025).
12. Кувшинников О. Укрепление здоровья работающего населения должно стать национальной идеей. 23.05.2024. URL: <http://council.gov.ru/events/news/156880> (дата обращения: 10.01.2025).
13. Lee S. Subjective well-being and mental health during the pandemic outbreak: Exploring the role of institutional trust // Research on Aging. 2022. Vol. 44, iss. 1. P. 10–21. <https://doi.org/10.1177/0164027520975145>
14. Mattila M. Does poor health mobilize people into action? Health, political trust, and participation // European Political Science Review. 2020. Vol. 12, iss. 1. P. 49–65. <https://doi.org/10.1017/S175577391900033X>
15. Кареева О. Доверие системе здравоохранения // Левада-Центр. URL: <https://www.levada.ru/2022/02/16/doverie-sisteme-zdravoohraneniya/> (дата обращения: 10.01.2025).
16. Tanu T., Rajnish S. N., Kumar D., Sagar V. Understanding the Political Dimension of Health: A Global Perspective // American Journal of Biomedical Science & Research. 2023. Vol. 18, № 6. P. 577–579. <https://doi.org/10.34297/AJBSR.2023.18.002527>
17. Мухарямова Л. М., Заляев А. Р., Шаммазова Е. Ю. COVID-19: политические вызовы для общественного здравоохранения // Казанский медицинский журнал. 2021. Т. 102, № 1. С. 39–46. <https://doi.org/10.17816/KMJ2021-39>
18. Сорока В. В. Возрождение норм ГТО как способ укрепления здоровья нации // Образование и наука без границ: фундаментальные и прикладные исследования. 2019. № 9. С. 168–169. EDN: ZYIILZ
19. Киселева Л. С. Факторы, формирующие здоровье населения: сущность и типология // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 8. С. 17–20. EDN: TZGBTJ
20. 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>, EDN: ZGZLYN
21. Суворов В. В. Политика в отношении рождаемости и здорового образа жизни в России: особенности стимулирования граждан // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Социология. Политология. 2024. Т. 24, вып. 1. С. 69–73. <https://doi.org/10.18500/1818-9601-2024-24-1-69-73>, EDN: ZYPZGV

Поступила в редакцию 13.01.2025; одобрена после рецензирования 14.02.2025;
 принята к публикации 20.02.2025; опубликована онлайн 30.05.2025
 The article was submitted 13.01.2025; approved after reviewing 14.02.2025;
 accepted for publication 20.02.2025; published online 30.05.2025