

Г.С. БАЙСУНОВА, Б.С. ТУРДАЛИЕВА, М.К. КОШИМБЕКОВ, Б. АЛИМЖАНКЫЗЫ
 Казахский Национальный университет им. С. Асфендиярова
 Кафедра политики и управления здравоохранением

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ГРАМОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА АЛМАТЫ. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ, СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ

В статье представлены демографические, социально-экономические и поведенческие характеристики респондентов, индексы медико-санитарной грамотности, а также результаты исследования взаимосвязи между медико-санитарной грамотностью и демографическими, социально-экономическими и поведенческими детерминантами.

Ключевые слова: медико-санитарная грамотность, профилактика заболеваний, укрепление здоровья.

Введение.

В последние годы медико-санитарная грамотность широко изучается в ряде стран мира, что связано с возрастающим признанием ее роли, как для здоровья отдельного индивидуума, так и на уровне общественного здравоохранения. [1,2,3]

Медико-санитарная грамотность определяется как личные характеристики и социальные ресурсы, необходимые индивидуумам и сообществам для того, чтобы получить доступ, понимать, оценивать и использовать информацию и сервисы, необходимые для принятия решений, связанных со здоровьем. [4]

Исследованиями, проведенными в разных странах, было доказано наличие взаимосвязи между уровнем медико-санитарной грамотности и поведением в отношении здоровья, а также показателями здоровья населения. [1,5,6]

В Казахском Национальном медицинском университете им. С. Асфендиярова в рамках международного проекта Health Literacy Survey Asia (HLS-Asia) впервые была использована международная методология и инструмент-анкета (HLS-EU-Q) для всесторонней оценки медико-санитарной грамотности населения города Алматы, а также социально-демографических и социально-экономических детерминант медико-санитарной грамотности

Цель исследования.

Изучение уровня медико-санитарной грамотности населения г. Алматы, а также демографических и социально-экономических детерминант для дальнейшей разработки научно обоснованных подходов к изменению поведения населения в отношении здоровья

Материалы и методы.

Исследование проводилось методом социологического опроса путем добровольного анонимного анкетирования жителей города Алматы, посетивших одну из 7 районных поликлиник города в период проведения исследования. Общее количество участников составило 1000 человек в возрасте старше 18 лет, различной национальной и этнической принадлежности, с равным включением мужчин и женщин в исследование.

Набор участников осуществлялся с использованием метода систематической (механической) выборки в соответствии с разбивкой по возрасту и полу.

Анкета HLS-EU Q, переведенная на казахский и русский языки, состояла из 5-ти основных разделов: демография, обзор грамотности в сфере здоровья, информация о персональном здоровье, информация о функциональном здоровье, социально-экономическая информация. Все полученные при исследовании данные были подвергнуты математико-статистической обработке. Был использован двумерный и многомерный линейный регрессионный анализ для выявления ассоциации между уровнем медико-санитарной грамотности и различными факторами.

В данной статье мы представляем индексы медико-санитарной грамотности, а также результаты исследования взаимосвязи между медико-санитарной грамотностью и демографическими, социально-экономическими и поведенческими детерминантами.

Результаты.

Индекс общей медико-санитарной грамотности респондентов (GHL) составил 34.0 ± 8.6 (среди мужчин) и 33.49 ± 9.4 (среди женщин). Не было выявлено статистически значимых различий между уровнем медико-санитарной грамотности у мужчин и женщин. (Таблица 1).

Таблица 1 - Средние значения и уровни значимости различий индексов медико-санитарной грамотности среди мужчин (M) и женщин (F)

	Mean M	Mean F	df	p	Valid N M	Valid N F	Std.Dev. M	Std.Dev. F
GHL	34.0	33.49	891	0.4	415	478	8.6	9.4
HC HL	34.4	33.52	913	0.2	418	497	9.2	10.5
DP HL	34.2	33.10	917	0.1	420	499	9.5	10.5
HP HL	33.5	33.05	928	0.5	426	504	9.5	9.9

15.5% респондентов имели неадекватный уровень общей медико-санитарной грамотности, 30.0% - проблематичный уровень, таким образом, у 45.5% респондентов наблюдалась ограниченная общая МСГ. 36.1% респондентов имели достаточный уровень общей МСГ, 18.5% - отличную МСГ.

Для всех респондентов, более высокий уровень общей медико-санитарной грамотности (GHL) был положительно ассоциирован с возрастом ($b=0.51$, $p=0.03$), высокой самооценкой социального положения ($b=3.92$, $p=0.00$), участием в общественной деятельности связанной со здоровьем ($b=1.28$, $p=0.09$). У мужчин более высокий уровень общей медико-санитарной грамотности (GHL) был положительно ассоциирован с возрастом ($b=0.75$, $p=0.01$), высокой самооценкой социального положения ($b=3.54$, $p=0.00$), участием в общественной деятельности, связанной со здоровьем ($b=2.31$, $p=0.02$).

У женщин высокий уровень GHL был положительно ассоциирован с возможностью платить за лекарственные средства ($b=7.49$, $p=0.07$), высокой самооценкой социального положения ($b=4.24$, $p=0.00$), участием в общественной деятельности, связанной со здоровьем ($b=3.26$, $p=0.03$).

Выводы.

1. Индекс общей медико-санитарной грамотности (GHL) составил 34.0 ± 8.6 (среди мужчин) и 33.49 ± 9.4 (среди женщин), что представляет собой достаточный уровень. Эти показатели сопоставимы с данными, полученными в ходе исследования в Европейских странах: по всем странам-участницам исследования показатель общей МСГ составил 33.8 [1]
2. 45.5% респондентов имели ограниченный уровень общей медико-санитарной грамотности

3. Не было выявлено статистически значимых различий в уровне медико-санитарной грамотности между мужчинами и женщинами.
4. Была выявлена положительная взаимосвязь более высокого уровня общей медико-санитарной грамотности (GHL) с возрастом ($b=0.51$, $p=0.03$), высокой самооценкой социального положения ($b=3.92$, $p=0.00$), участием в общественной деятельности связанной со здоровьем ($b=1.28$, $p=0.09$).

Заключение.

Ограниченный уровень медико-санитарной грамотности у значительной части респондентов указывает на необходимость конкретных мероприятий по ее повышению. Необходимы дальнейшее изучение факторов, взаимосвязанных с медико-санитарной грамотностью, и разработка научно обоснованных подходов к изменению поведения населения в отношении здоровья через повышение его медико-санитарной грамотности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 HLS-EU Consortium: Comparative report of health literacy in eight EU member states. The European Health Literacy Survey HLS-EU. 2012. Online publication: <http://www.health-literacy.eu/webcite>
- 2 van der Heide, I. Rademakers, J. Schipper, M. Health literacy of Dutch adults: a cross sectional survey // BMC Public Health. – 2013. - №13. – P. 179-182.
- 3 Suka M, Odajima T, Okamoto M Relationship between health literacy, health information access, health behavior, and health status in Japanese people // Patient Educ Couns. - 2015. - №98(5). – P. 660-668.
- 4 World Health Organization. Health literacy toolkit for low- and middle-income countries. 2015 // URL: www.searo.who.int/entity/healthpromotion/documents/hl_toolkit/en/
- 5 Chang, L. C. Health literacy, self-reported status and health promoting behaviours for adolescents in Taiwan // J Clin Nurs. – 2011. - №20(1-2). – P. 190-196.
- 6 Liu YB Relationship between health literacy health related behaviors and health status: a survey of elderly Chinese // Int J Environ Res Public Health. - 2015. - №12(8). - С. 9714-9725.

Г.С. БАЙСУНОВА, Б.С. ТУРДАЛИЕВА, М.К. КОШИМБЕКОВ, Б. АЛИМЖАНКЫЗЫ

*С.Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ
Денсаулық сақтау саясаты және басқару кафедрасы*

АЛМАТЫ ҚАЛАСЫНЫҢ ТҰРҒЫНДАРДЫҢ МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРЛЫҚ САУАТТЫЛЫҒЫ. ДЕМОГРАФИЯЛЫҚ ӘЛЕУМЕТТІК ЭКОНОМИКАЛЫҚ ЖӘНЕ МІНЕЗ ҚҰЛЫҚ ДЕТЕРМЕНАНТТАРЫ

Түйін: Мақалада демографиялық әлеуметтік-экономикалық және сауалнамалардың мінез құлықтарының мінездемесі медико-санитарлық сауаттылықтың индексі, сонымен қатар медико-санитарлық сауаттылықпен демографиялық әлеуметтік экономикалық және мінез құлық детерменанттардың арасында өзара байланыстардың қорытындысы берілген.

Түйінді сөздер: Медициналық-санитарлық сауаттылық, денсаулықты нығайту, аурулардың алдын алу

G. S. BAISUNOVA, B.S. TURDALIYEVA, M.K. KOSHIMBEKOV, B. ALIMZHANKYZY

*S. Asfendiyarov Kazakh National medical university
Healthcare policy and management department*

HEALTH LITERACY OF ALMATY CITY RESIDENTS. DEMOGRAPHIC, ECONOMIC AND BEHAVIORAL DETERMINANTS

Resume: Different characteristics of the participants of the survey on health literacy are presented in the article. Health literacy indices, relationships between health literacy level and demographic, social and economic and behavioral determinants are discussed.

Keywords: health literacy, health promotion, disease prevention