

2008-494

**КЫРГЫЗСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Ж. БАЛАСАГЫНА**

Диссертационный Совет Д. 23.07.356

На правах рукописи
УДК: 316:31:61 (575.2) (043.3)

Молдокеева Женишкуль Фридоновна

**УСЛОВИЯ ЖИЗНИ КАК ФАКТОР ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
СОВРЕМЕННОГО КЫРГЫЗСТАНА**

Специальность: 22.00.04 – социальная структура,
социальные институты и процессы

**Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата социологических наук**

Бишкек – 2008

Диссертация выполнена в отделе политологии и проблем государственного управления при Институте философии и права Национальной Академии Наук Кыргызской Республики

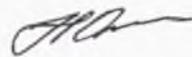
- Научный руководитель:** доктор философских наук, профессор **Исаев К.**
- Официальные оппоненты:** доктор социологических наук, профессор **Бектурганов К.Б.**
кандидат социологических наук, **Шаршембиева Т. С.**
- Ведущая организация:** Кафедра философии и социально-гуманитарных наук Кыргызского Государственного Университета Строительства, Транспорта и Архитектуры

Защита состоится «6» «июня» 2008 г. в « » часов на заседании Диссертационного совета Д.23.07.356 по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) политических и кандидата социологических наук при Кыргызском Национальном Университете имени Ж. Баласагына (соучредитель: Бишкекский гуманитарный университет имени К.Карасаева) по специальности 22.00.04 – «Социальная структура, социальные институты и процессы» по адресу: Кыргызский Национальный университет имени Ж.Баласагына корпус №8, кабинет 242.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Кыргызского Национального Университета имени Ж. Баласагына по адресу: 720033, г. Бишкек, пр. Жибек Жолу, 394 (корпус №8).

Автореферат разослан «2» «мая» 2008 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
канд. философ. наук, доцент



Н. Омуралиев

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Актуальность темы диссертации. Бесспорно, что одной из центральных проблем государства, общества и личности является проблема здоровья. Только в обществе, состоящем из людей здоровых духом и телом, создается могущественный человеческий капитал для поднятия жизненного уровня, рождаются здоровые идеи для экономического процветания и улучшения качества жизни граждан нашей страны. К сожалению, ситуация в сфере здоровья в целом не отвечает требованиям современного общества. В свою очередь, здоровье во многом зависит от условий, в которых проживает человек: от степени загрязнения и истощения окружающей среды, полноценного питания, комфортного жилья и других факторов, которые обуславливаются уровнем экономического развития страны.

Радикальные реформы и преобразования всех сфер жизнедеятельности за последние шестнадцать лет повлекли за собой ухудшение условий жизни значительной части населения. Низкий уровень условий жизни населения обуславливает ухудшение здоровья, рост заболеваемости и смертности людей. В связи с этим, приоритет изучения условий жизни как значимого фактора здоровья населения осознается обществом все отчетливее.

Социальная дестабилизация кроме ухудшения физического компонента здоровья населения приводит и к снижению психофизиологического потенциала человека, что чревато падением духа нации, интеллектуальным вырождением. Исходя из вышесказанного, забота о здоровье отдельной личности, соблюдение определенных прав, необходимых для сохранения физического и духовного здоровья рядовых граждан государства является наиболее актуальной проблемой современности. Несомненно, социологический анализ состояния здоровья населения Кыргызстана под влиянием факторов условий жизни представляет научный и практический интерес, имеет принципиальное значение для оценки уровня развития общества через призму индикаторов общественного здоровья.

Степень разработанности темы. Анализ отечественной и зарубежной социологической литературы показал, что проблемы условий жизни и здоровья населения не исследовались и не рассматривались как самостоятельное направление научного анализа, не ставились как приоритетная задача социальной практики в Кыргызской Республике.

Первые упоминания понятия «условия жизни» в социальной мысли встречаются в первой половине XIX века в трудах Маркса К., Эн-

гельса Ф., научное содержание данного понятия представлено сербским социологом Марковичем Д. и обществоведом советского периода Ковалевым А.М. В их трудах понятие «условия жизни» в том значении, в котором оно использовалось, рассматривалось лишь в контексте с другими категориями и не принадлежало к числу фундаментальных категорий их учения.

Большой интерес к изучению проблем условий жизни и здоровья населения в контексте экологических проблем проявили представители западно-европейской и американской концепций инвайронментализма. Наиболее значительными в этом направлении являются работы таких ученых, как Р. Парк, Э. Берджес, У. Каттон, Р. Данлап. Изучение проблемы здоровья как социального богатства встречается в трудах Парсонса Т., Фромма Э., Медоуза Д., Медоуза Д., Штомпки П., Тодорова Ангел Ст.

Сложился большой пласт исследований, посвященных концептуальным, методологическим и прикладным вопросам изучения общества риска, что играет немаловажную роль в изучении взаимодействия общества и природы. основополагающими в этой сфере являются работы М. Дугласа, А. Вилдавски, У. Бека, Н. Лумана, Э.Гидденса.

Среди постсоветских исследователей также наблюдается большой интерес к изучению общества риска. Это многолетние исследования социально-экологических последствий радиактивного и химического загрязнения среды (Г. Денисовский, В. Лупандин, А. Мозговая); разработка моделей пространственного распространения рисков (Е. Головаха, А. Мозговая); международные сравнительные исследования катастрофического сознания (В. Иванова, В. Шубкин, В. Ядов); исследования экологической политики как риск-рефлексии (А. Кузьмина, О. Яницкий), исследования последствий социальных, экологических рисков на здоровье человека (И. Журавлева, В. Димов, И. Назарова). Методология и методика социально-экологического исследования были рассмотрены в работах И. Сосуновой, Л. Яо.

Следует особо выделить работы российского ученого Яницкого О.Н., к которому принадлежит разработка обобщающей концепции «общества риска» применительно к условиям «переходных» стран, исследования, посвященные концептуальным, методологическим и прикладным вопросам изучения инвайронментальной социологии и социологии риска, что играет немаловажную роль в изучении взаимодействия общества и природы.

В последние годы в Кыргызстане возрастает внимание к изучению проблем здоровья и условий жизни населения. Теоретические и практические аспекты разностороннего анализа состояния здоровья людей,

состояние окружающей среды и экологической безопасности нашли свое отражение в работах Артыкбаева М.Т., Айдарова З.А., Байбосунова А.А., Бобушева Т., Боконбаева К.Ж., Борсокбаевой С.С., Жумагулова М.Ж., Жумаевой Г.С., Исаева К., Каримова Т. Х., Молдошева К.О., Нуровой С.С., Сарыгулова Д., Сарымсакова К.О., Сыдыкова К., Табалдиева А.Т., Усубалиева Т.У, Чодураева Т.М., Шаршенова А.К., Шаршенова А.Л., Шукурова Э., Эдиловой М.К. и других¹. Однако, в работах вышеназванных авторов не рассматривались вопросы об условиях жизни и здоровья населения как социологических категориях, несмотря на их междисциплинарный и многоаспектный характер изучения. В связи с этим выявляется необходимость изучения условий жизни как важного фактора здоровья населения именно с применением теоретико-методологических традиций социологической науки.

Исходя из подобных соображений, в данной работе изучены проблемы условий жизни и здоровья населения с точки зрения инвайронментальной парадигмы и парадигмы общества риска, новых направлений мировой социологии, которые изучают закономерности и формы взаимодействия общества со средой обитания. Среда существования и человеческое общество неразделимы, деградация природы приводит к деградации человека, в том числе деградации его здоровья и наоборот. В концепции общества риска разрабатываются катастрофа и риск как объекты социологического анализа. Формируется парадигматический подход как результат становления социально-экологических теорий на основе концепции общества риска.

Изучение условий жизни как важного фактора здоровья населения через призму вышеуказанных парадигм способствует детальному научному анализу. Это в свою очередь, позволяет не только отобразить социобиологическое начало человека, но и корректно описать взаимодействие факторов условий жизни и социальных факторов в определении состояния здоровья, само превращение условий жизни в регулятивы поведения людей и обратное воздействие социально-психологических факторов на условия жизни и здоровье.

Связь темы диссертации с крупными научными программами. Социологические исследования автором проводились в рамках международных программ: «Условия жизни, образ жизни и здоровье», реализованной в период с 2001 по 2005 гг.; «Улучшение питания малообеспеченных матерей в странах Азии в развитии», проведенной в 2003 году; «Оценка эффективности Программы по подготовке сообществ и школ к чрезвычайным ситуациям на юго-западе

¹ Полное наименование работ названных авторов указывается в библиографии диссертации.

Кыргызстана», осуществленной в 2007 году. В данной работе автор провела вторичный сравнительный анализ результатов международных исследований, официальных и экспертных статистических данных. При этом учитывались социально-экономические изменения, наблюдаемые в Кыргызстане за последние годы.

Объектом исследования является изменение современного состояния здоровья населения Кыргызстана обусловленного факторами условий жизни.

Предметом исследования выступают особенности, характер, степень и формы влияния природных условий жизни на состояние здоровья населения Кыргызстана в период трансформации общества.

Цель и задачи исследования. Цель данной работы – раскрытие особенностей изменения здоровья населения Кыргызстана, подверженных влиянию различных факторов условий жизни методами социологического анализа и последующее выявление закономерностей формирования и сохранения общественного здоровья.

Для реализации поставленной цели необходимо решение следующих задач:

- Классифицировать основные направления теорий условий жизни, изучить освещение данной проблемы в зарубежной и отечественной литературе;

- Раскрыть сущность, основные характеристики, показатели и категориальный аппарат понятия «условия жизни»;

- Определить механизмы взаимовлияния экологических факторов условий жизни и состояния здоровья населения на основе теоретического, научно-практического анализа;

- Подвергнуть анализу современное состояние системы здравоохранения в целом, оценить результаты и эффективность трансформационных процессов в сфере охраны здоровья, раскрыть систему ценностей, интересы и потребности общества в сфере здоровья;

- Определить степень и характер влияния таких факторов условий жизни, как питьевая вода, питание, жилищные условия и т.д. на состояние здоровья населения Кыргызстана в период трансформации общества на основе анализа и обобщения данных конкретно-социологического исследования;

- Выработать конкретные рекомендации по улучшению условий жизни населения современного Кыргызстана в целях сохранения здоровья и безопасной жизнедеятельности общества.

Научная новизна полученных результатов. В данной работе автором впервые предпринята попытка целостного социологического анализа изучения условий жизни как важного фактора здоровья насе-

ления Кыргызстана в период трансформации общества через призму инвайронментальной парадигмы и парадигмы общества риска. Осуществлен анализ концепций условий жизни и здоровья, определен категориальный статус понятия «условия жизни», рассмотрены теоретико-методологические вопросы данной категории, место указанного понятия в системе научных категорий современной общественной мысли, анализированы проблемы типологии, определения структуры компонентов и попытки его моделирования. Выявлена степень и последствия взаимосвязи и взаимозависимости факторов природного и антропогенного характера условий жизни на здоровье личности;

Практическая значимость полученных результатов. Материалы и результаты диссертационной работы, а также научно-практические рекомендации имеют большое практическое значение в дальнейшем изучении и прогнозировании состояния здоровья населения, влияния условий жизни и экологической ситуации на безопасную жизнедеятельность общества, а также позволяют выработать рекомендации по проведению эффективной социально-экономической политики государства в сфере здоровья, улучшения условий жизни и охраны окружающей среды.

Материалы и результаты исследования будут способствовать концентрации внимания государства и общества на такую важную проблему как создание благоприятных условий жизни, труда и отдыха и популяризации среди населения республики ценности здоровья и ведения здорового образа жизни. Материалы диссертации могут также послужить основой для подготовки аналитических материалов и разработок в сфере здоровья, для подготовки учебных пособий и специальных курсов в высших учебных заведениях гуманитарного профиля по социологии здоровья, социальной экологии и основ здорового образа жизни.

Экономическая значимость полученных результатов. Результаты исследования и разработанные рекомендации автора могут быть использованы в практике реализации национальной политики по вопросам охраны окружающей среды, улучшения здоровья и преодоления бедности, при составлении стратегического планирования соответствующих государственных структур, СМИ и гражданского общества. В свою очередь, это способствовало бы сокращению экономических потерь от качества здоровья трудовых ресурсов, дополнительных вложений в программы социальной защиты населения и здоровье будущих поколений, снижению социального самочувствия общества и росту нынешних и будущих девиаций.

Методологическая и теоретическая основы диссертационного исследования обусловлены как содержанием самой работы, так и логикой научного анализа поставленных проблем. В основу диссертации положены парадигма инвайронментализма и парадигма общества риска в качестве основополагающего принципа изучения и обобщения фактического материала. Применен сравнительно-сопоставительный метод, который позволяет изучить изменение состояния здоровья граждан Кыргызстана под влиянием факторов условий жизни в переходном периоде на примере оценки состояния здоровья населения других стран. Рассматривая концепции западных и американских исследователей в изучении закономерностей взаимосвязи условий жизни и здоровья, автор адаптирует их к отечественным реалиям формирования и сохранения общественного здоровья.

Эмпирической базой диссертации являются данные информационных, справочных материалов, а именно, сборники законодательных документов, издания государственных учреждений и международных организаций, официальные и экспертные статистические данные. Одним из основных источников диссертации являются данные социологических исследований, проведенные в 2001-2007 годах с участием автора, а также материалы вторичного анализа результатов социологических исследований, проведенных рядом исследовательских организаций и отдельными авторами.

Основные положения диссертации, выносимые на защиту:

1. Под понятием условия жизни отображается вся общественная жизнь. И оно по праву должно рассматриваться как объект научного анализа. Современные теоретические концепции условий жизни, в особенности инвайронментальные и теории общества риска, являются базой для изучения проблем, существующих в наших теоретических представлениях о механизме формирования и методологических аспектах социологического изучения условий жизни.

2. В условиях всеобщей модернизации и применения развитых производительных сил, которые возникли в результате новых научных открытий, возрос «эксплуататорский менталитет» человека по отношению к природе, что приводит к нарушению равновесия в окружающей среде со многими последствиями, которые оказывают негативное влияние на условия жизни человека как природно-общественного существа.

3. Здоровье населения Кыргызстана в целом ухудшается в результате бедности и неблагоприятных условий жизни. При этом наиболее существенными факторами здоровья являются следующие инди-

каторы условий жизни: рациональное питание, качественная вода, жилищные условия, здравоохранение и экологическая ситуация.

4. Здоровье личности зависит как от объективных материализованных условий жизни, так и от его внутренних субъективных показателей: самосохранительного поведения, экологической и санитарно-гигиенической культуры населения (медицинская информированность, самооценка здоровья, стратегии лечения, осознание ценности здоровья) и психоэмоционального потенциала населения.

5. Достижение улучшения состояния здоровья возможно при улучшении показателей условий жизни всего населения, гармонизации отношений общества-природы и стабилизации социально-экономической жизни населения.

Личный вклад соискателя. Проведены авторские исследования, с применением комплекса социологических методов сбора и анализа информации, компьютерная обработка полученных данных по программе SPSS. На базе результатов этих исследований разработаны научно-практические рекомендации для государственных и общественных организаций.

Апробация результатов диссертации. Основные положения диссертации, выводы и результаты диссертационного исследования были апробированы автором в ряде научных докладов, представленных на республиканских и международных научных конференциях.

К их числу можно отнести научный доклад «Условия жизни как фактор здоровья», сделанный на VII-ой республиканской научно-теоретической конференции в Национальной Академии Наук КР в 2003 году. Основные положения диссертации излагались также на международной научно-практической конференции «Идентичность и диалог культур в эпоху глобализации», проведенной на берегу Иссык-Куля (с. Тосор) в 2007 году в докладе «Культура экологической безопасности населения южных областей Кыргызстана: социологический анализ». Материалы и теоретические выводы исследования были изложены в докладе «Изучение экосоциальных проблем в структуре социологического знания» на международной конференции «Социология в тюркоязычном мире: прошлое, настоящее и будущее», проведенной в Кыргызско-Турецком университете «Манас» в 2007 году.

Выводы диссертационного исследования были апробированы на лекциях и семинарах по «Социальной экологии» на кафедре «Социология» БГУ в 2001 году. Апробировано применение метода мозговой атаки в выявлении уровня экологического сознания молодежи на семинарском занятии по общей социологии в гуманитарном факультете КТУ «Манас» в 2002 году.

Диссертант является автором монографии «Условия жизни как фактор здоровья населения современного Кыргызстана» и соавтором опубликованной работы «Условия, образ жизни и здоровье», изданных по результатам крупного международного социологического исследования, проведенного в 2001-2005 гг.

Опубликованность результатов. Основные положения диссертации отражены в семи печатных работах и одной монографии.

Структура и объем диссертации. Диссертация состоит из введения, двух глав, содержащих пять параграфов, заключения. Ее объем 148 страниц, имеются схемы, диаграммы и таблицы. В конце работы приводятся список использованных источников (177) и приложения.

Основная часть диссертации

Во введении обосновывается актуальность темы, определяется степень ее разработанности, формулируются цели и задачи диссертации, ее методологическая и эмпирическая основа, научная новизна, практическая значимость.

Первая глава – «Теоретико-методологические основы социологического знания об условиях жизни» - состоит из двух параграфов, в которых анализируются основные концепции исследования условий жизни и определен категориальный аппарат изучаемой проблемы.

В первом параграфе первой главы – «Основные социологические парадигмы исследования условий жизни» автором представлен концептуальный анализ существующих теоретических разработок по исследованию условий жизни. Во всех имеющихся концепциях в области исследования условий жизни красной нитью выделяется описание взаимоотношений системы «человек-природа-общество».

Любое социальное явление рассматривалось классиками марксизма, прежде всего, с точки зрения его возникновения, материальных условий существования и тенденций дальнейшего развития. В частности отмечено, что основным фактором изменения всей социальной жизни общества служат изменения прежде всего жизненных условий. При этом, главным недостатком марксистской концепции является приоритетность изучения экономических факторов (производственные отношения, производственные силы и т.д.) в качестве основной движущей силы развития общества и оказания второстепенного значения природным факторам.

Определенная преемственность в изучении условий жизни наблюдается в трудах исследователей советского периода, в частности в трудах Ковалева А.М., в которых содержится глубокая теоретико-методологическая разработка проблематики условий жизни. Сделана

попытка уточнить понятийное содержание и систематизировать основные категории условий жизни, таких как социальная жизнь, географическая и социальная среда человека, естественные и искусственные факторы, материально-производственная сфера и их влияние на поведение человека в тех или иных условиях жизни. Кроме этого, автор типологизировал условия жизни на социальные и природные условия, в зависимости от внутренних и внешних воздействующих факторов. Таким образом, в трудах Ковалева А.М. заложена основа для возникновения и развития понятия «условия жизни» и выявлена необходимость изучения данной категории в системе социальной науки.

Далее рассматриваются концепции, которые развивались в западноевропейской и американской общественной мысли под общим названием «инвайронментализм» («environment») - в переводе с английского языка обозначается как окружение человека или окружающая среда человека). Эти концепции изучают закономерности и формы взаимодействия общества со средой обитания, многообразие связей социальных изменений с изменениями в жизнеобеспечивающих материальных предпосылках социальных процессов (Р. Парк, Э. Берджес, У. Каттон, Р. Данлап). В последние десятилетия инвайронментализм переходит в узкие научные и национальные рамки, становится обоснованием глобальной переоценки ценностей, формирования нового мировоззрения, новых целей и приоритетов, нового типа рациональности.

К концу XXI века появилась концепция об обществе риска и рефлексивной модернизации, разработанная ведущим западногерманским социологом Уильрихом Бекон, определенный вклад в развитие этой концепции внес также и Энтони Гидденс. Разрабатываются катастрофа, риск как объект социологического анализа. Формируется парадигматический подход как результат становления социально-экологических теорий на основе концепции «общества риска».

Таким образом, широко развернувшиеся за последние двадцать лет теоретические и эмпирические исследования проблем общества, личности и природы позволили сделать шаг вперед в познании трансформирующегося кыргызского общества, распространении учета идеи гармонизации взаимоотношений «человек-природа-общество» в социальном развитии общества.

Во втором параграфе первой главы - «Категориальный аппарат понятия «условия жизни» в социологическом знании» анализируется феномен понятия «условия жизни» и уточняется специфика используемых в диссертационном исследовании категорий, таких как, «качество жизни», «образ жизни», «уровень жизни», «среда человека», «ок-

ружающая среда», «естественная и искусственная среды» и другие измерения условий жизни и здоровья человека.

Диссертант отмечает, что условия жизни нынешнего трансформирующего и модернизирующегося общества отличаются, прежде всего, многообразностью и сложностью. Их полную характеристику раскрывает обширный набор показателей или смежных категорий, полное описание которых представлено в самой диссертации. В совокупности характеристики этих категорий воссоздают социальный портрет общества.

Во второй главе «Влияние факторов условий жизни на здоровье в современном Кыргызстане» анализируются итоги социологических исследований и статистических материалов по изучаемой проблеме.

В первом параграфе второй главы – «Здоровье населения и система здравоохранения в период трансформации общества» отражено современное состояние здоровья населения и рассматриваются проблемы преобразования в системе здравоохранения. Анализируются причины, способствующие увеличению заболеваемости населения республики. Производится сравнительный анализ данных официальной статистики и данных социологических исследований.

В целях изучения общей ситуации по заболеваемости и выявления объективных и субъективных факторов влияния на состояние здоровья населения было проведено социологическое исследование с участием диссертанта в 2001 году. Генеральная совокупность 2000 (+200) респондентов пропорциональна общей демографической характеристике для определения уровня и качества жизни, состояния здоровья населения Кыргызстана. Опрос проводился методом формализованного клинического интервью по стандартизованному вопроснику.

Результаты полученных исследований показали, что основной причиной, влияющей на условия, качество жизни и здоровье населения, является бедность. Как показывают результаты исследования, заболевания различной силы и интенсивности перенесло более половины респондентов. Из числа больных только половина обратилась за медицинской помощью, остальная часть пользовалась домашними средствами или совершенно не лечилась. Спектр болезней довольно широк, среди заболевших встречаются практически все единицы соматических и инфекционных заболеваний, что является важным показателем ухудшения здоровья населения.

Сразу после обретения Кыргызстаном независимости стала задача реформирования системы здравоохранения, в результате которого было разрешено предоставление медицинских услуг на платной основе,

переведена на рыночные условия фармацевтическая компонента медицинского обслуживания, введена система обязательного медицинского страхования. В настоящее время государством обеспечиваются лишь базовые медицинские услуги, что на практике часто означает ограничение доступности медицинского обслуживания; профилактическое медицинское обслуживание, являвшееся неотъемлемым элементом прежней системы здравоохранения, редуцировано; практически полностью перешло на рыночные принципы функционирования лечение отдельных заболеваний, например, стоматологических, сокращено стационарное лечение. Все это не могло сказаться на качестве предоставляемых медицинских услуг, и вместе с этим, на доверии населения к системе здравоохранения.

Второй параграф второй главы – «Влияние факторов окружающей среды на здоровье населения Кыргызстана». В данном параграфе излагаются результаты исследования влияния антропогенных и природных факторов окружающей среды на физическое здоровье и социальное самочувствие местного населения. В качестве антропогенных факторов автор рассматривал влияние радиационных хвостохранилищ, гидроэлектростанций и водохранилищ, в качестве природных факторов – последствия природной йодной недостаточности и проблеме природных бедствий в Кыргызстане. Официальные и статистические источники информации, результаты исследований других ученых будут использованы в качестве основного материала для вторичного анализа с использованием методов анализа документов, сравнительного анализа и наблюдений.

В качестве последствий антропогенных факторов автор приводит следующие примеры: в 1995 г. при финансовой поддержке Американского международного союза здравоохранения было обследовано население одного из наиболее характерных районов – г. Майлуу-Суу. Обследовано более 5000 человек, в том числе 2100 детей, из которых у 849 были обнаружены различные заболевания. Естественно предположение, что такой высокий процент больных детей (40,4%) среди обследованных лиц обусловлен неблагоприятной радиозэкологической обстановкой. Однако для окончательных выводов необходимы дополнительные исследования.

Следует отметить также, высокий процент (70,1) больных среди обследованных 3365 взрослых. При анализе онкологических заболеваний, проведенном медиками города Майлуу-Суу, выяснилось, что за 1990-2000 годы заболеваемость (на 100 тысяч) среди населения выросла на 20 %, а ежегодный уровень смертности – на 40 %.

Ситуация в сфере здоровья в пгт Мин-Куш особо не отличается от ситуации в г. Майлы-Суу. В дополнение ко всему, там зарегистрированы факты рождения детей с мутациями, выявлены онкологические заболевания среди молодых людей из-за повышения уровня радиационного фона в пгт Мин-Куш. В этой местности также наблюдается преждевременное старение населения (у мужчин и женщин в возрасте 40-50 лет отсутствует большая часть зубов, имеются много морщин и седых волос), а у детей слабый иммунитет к разным заболеваниям.

Другая сторона проблемы – это страх, который население близлежащих к радиационным хвостохранилищам регионов непрерывно испытывает перед возможными последствиями облучения, неоправданный страх, негативно отражающийся на здоровье. Определенную обеспокоенность вызывает стратегия поведения и чувство безразличия местного населения по отношению к собственной безопасности. Указанное служит доказательством того, что в системе ценностей кыргызского общества, являющейся многогранной и противоречивой, охрана природной среды не занимает должного места.

Немаловажные риски для общества представляют крупные гидроэлектростанции и водохранилища на территории нашей страны, при строительстве которых затоплено в целом 47 тыс. га плодородных земель². При строительстве одного только Токтогульского водохранилища была затоплена живописная Кетмен-Тюбинская долина, занимавшая свыше 32 тыс. га плодородных земель, осталось под водой 24 населенных пункта и райцентр, где проживало около 30 тыс. человек. Этим людям пришлось уйти с земли предков, переселиться в необжитые горные ущелья, изменить привычное направление хозяйственной деятельности, и переучиваться, осваивать новые трудовые навыки. Кладбища были перенесены на новые места. И люди до сих пор вспоминают об этих событиях, как о трагедии души.

Только 7% от всего объема водных ресурсов потребляет сам Кыргызстан, а весь остальной объем вот уже на протяжении нескольких десятилетий регулярно подается Узбекистану, Казахстану и Таджикистану³. При этом, Кыргызстан, испытывающий колоссальные экономические трудности, безвозмездно передает 80% своих богатейших водных ресурсов сопредельным государствам, получающие огромную экономическую выгоду за счет этого потребления.

В условиях распада СССР и соответственно, распада договоренностей между бывшими союзными республиками, «водный вопрос» соз-

² Усубалиев Т.У. Закон КР о межгосударственном использовании водных объектов, водных ресурсов и водохозяйственных сооружений КР., с.20.

³ Там же. С19.

дает благоприятную почву для возникновения конфликтной ситуации между государствами из-за невозможности нахождения компромиссного решения для всех сторон, что может привести к большим социальным, экономическим и экологическим потрясениям.

Влияние тяжелых природных условий жизни на здоровье человека не отличается особо утешительными прогнозами. В качестве примера можно привести распространение йододефицитных заболеваний, отрицательно влияющих на умственное и физическое развитие населения, в особенности женщин и подрастающего поколения. По данным последних лет увеличение частоты йододефицитных заболеваний в южном регионе составляет 70-85 %, в северных областях до 45 %. Это объясняется природной нехваткой йода в составе почвы, воды фактически на всей территории республики.

Результаты исследования показали, что более половины респондентов не информированы об отсутствии йода в почве, воде, продуктах питания и не знают, как с этим бороться. Из этого следует, что вследствие недостаточного знания о ЙДЗ большей частью населения есть высокая вероятность заболеваемости и слабая вероятность профилактических мероприятий со стороны населения. Отмечается довольно высокий процент симптомов йододефицитных заболеваний у всех респондентов во всех регионах, где проводился социологический опрос (слабость, снижение работоспособности и другие признаки).

В диссертации также рассмотрены результаты исследования по изучению последствий природных бедствий на здоровье и качество жизни населения Кыргызстана, как одного из важных природных факторов окружающей среды, влияющих на здоровье человека.

Третий параграф второй главы – «Жилищные условия и питьевая вода в структуре здоровья». Автор отмечает, что жилищные условия населения Кыргызстана нуждаются в улучшении. Благоустроенным жильем обеспечены в основном жители городской местности. К основным показателям благоустройства жилья относятся: электро-снабжение, теплоснабжение, газификация, телефонизация, водоснабжение и обеспеченность населения банями и прачечными.

Результаты социологического исследования показали следующую картину: бани преобладают в индивидуальных домах, которые преобладают в сельской местности, ванная – в отдельных городских квартирах. Так, у 20,1% опрошенных лиц она находится в доме, тогда как у 10,4% - вне дома (в саду или на улице); 69,5% респондентов ее не имеют. Это говорит о том, что довольно большой процент населения подвержен риску заболеть инфекционными и паразитарными заболеваниями.

По данным социологического исследования самый распространенный вид отопления в сельской местности – печное (у 70,3% опрошенных лиц). Оно характеризуется запыленностью, загазованностью, оказывает неблагоприятное влияние на здоровье (например, возникновение бронхиальной астмы).

Телефонами обеспечено в городе 43,5% населения, а в сельской местности всего – 16,4%. Что касается обеспеченности населения водопроводом, то выстраивается следующая картина: водопровод с холодной водой находится вне дома или (в саду, на улице) у 50,5%, что говорит о низком уровне обеспеченности водоснабжением большинства респондентов, а 19,8% респондентов вообще не имеют доступа к водопроводу. Другими словами, одна пятая часть респондентов ежедневно рискует своим здоровьем, беря воду из арыков, каналов и других загрязненных источников для удовлетворения своих физиологических потребностей.

21% населения именно низкое качество жилья считает основной причиной ухудшения своего здоровья. С этой проблемой связано возникновение таких заболеваний, как туберкулез, бронхиальная астма, на возможности возникновения которых мы останавливались выше. Особенно неблагоприятное влияние оказывает низкая температура жилья, запыленность, загазованность. Отрицательно сказывается на здоровье низкая механизация бытовых условий (домашнего труда).

Не менее важным фактором, влияющим на здоровье человека выступает вода – как источник жизни. По данным ВОЗ, около 80% всех инфекционных болезней в мире связано с неудовлетворительным качеством питьевой воды и нарушениями санитарно-гигиенических норм водоснабжения.

По данным социологического исследования качество питьевой воды оценено респондентами как «хорошее» – 54,6%, «скорее хорошее» – 31,4%, «скорее плохое» – 8,3% и «плохое» – 5,4%. При сравнении этих показателей с данными официальной статистики, становится ясно, что респонденты намного завышают качество воды, которую они используют. При оценке качества воды как «скорее плохое» и «плохое» и при затруднении ответа, участникам опроса были заданы вопросы о том, что они будут предпринимать в этом случае. Следует обратить внимание на то, что одна шестая часть респондентов (16,5%) употребляют такую воду для питья, не предпринимая никаких мер по улучшению ее качества.

Другими словами, идет реальная опасность вспышки ряда инфекционных заболеваний, таких как острые кишечные инфекции, гепатит и другие заболевания, приводящие к эпидемиологическим вспышкам,

ежегодно наблюдающийся на юге республики, в большинстве случаев, осенью.

В заключении диссертации делаются следующие выводы и предлагаются научно-практические рекомендации государственным и общественным организациям:

Выводы:

1. Концепции условий жизни, в особенности инвайронментальные и концепции общества риска, являются базой для изучения проблем, существующих в наших теоретических представлениях о механизме формирования и методологических аспектах социологического изучения условий жизни.

2. Нынешняя система здравоохранения, уровень медицинского обслуживания не в полной мере удовлетворяют моральные и материальные потребности населения в сфере здоровья. Это обусловлено продолжающимся процессом реформирования в этой области и непривыканием населения к платной и не всегда доступной системе, которая вынуждает человека самого заботиться о своем здоровье.

3. В целом по всей стране приоритетной областью приложения максимальных усилий для ее решения остается проблема бедности. Поскольку именно бедность имеет своими последствиями общее снижение уровня жизни. Неблагоприятные условия жизни: негативные факторы окружающей среды, плохие жилищные условия, ухудшение структуры питания и другие провоцируют низкий уровень здоровья населения страны.

4. Антропогенные и природные факторы условий жизни оказывают значительное негативное влияние на общее состояние здоровья населения, что способствует снижению уровня психоэмоционального состояния населения: развитию стрессовых состояний отдельных индивидов, и, на глобальном уровне, повышению социальной напряженности и социальной изоляции общественных групп и общества в целом. Наблюдается тенденция бездействия по улучшению условий своей среды, а также равнодушное отношение и терпимость к эконарушениям.

5. Острота жилищной проблемы в настоящее время в значительной степени усугубляется отсутствием единого организационно-правового механизма, обеспечивающего планомерное удовлетворение потребностей в жилье различных социальных групп населения.

6. Рассмотрение условий жизни сквозь призму социологических исследований позволило выявить реальную ситуацию современного состояния здоровья населения Кыргызстана.

Рекомендации:

1. Государственным органам создать благоприятные условия для проживания и здоровья, оказать адресную посильную помощь населению, проживающему в экологически опасных зонах посредством организации льготного кредитования, обеспечения материально-технической помощи в виде грантов, оказать конкретную практическую помощь в улучшении их здоровья и осуществлять периодический мониторинг экоситуации в наиболее рискогенных регионах.

2. Необходимо привлечение донорской и консультативной помощи международных организаций тех стран, которые имели опыт преодоления схожих проблем по предотвращению экологической дестабилизации.

3. В целях снижения негативного влияния факторов условий жизни на здоровье усилить внимание системы здравоохранения к профилактическим мероприятиям по наиболее распространенным и опасным заболеваниям среди рискогенных групп населения. Что представляется возможным осуществить путем обогащения продуктов питания йодом и железом, проведения регулярной бесплатной витаминизации населения, контроля за качеством питьевой воды и продуктов питания и т.д.

4. Необходимо повышение уровня информированности, экосознания и самосохранительного поведения в области здоровья путем организации просветительской деятельности среди населения по месту жительства, в учебных заведениях, на производстве и т.д. Необходимо создать «моду» на здоровье и здоровую окружающую среду. А также в целях выработки культуры заботы о собственном здоровье у населения, на всех уровнях системы образования внедрить дисциплину по ведению здорового образа жизни.

5. Современная жилищная политика Кыргызстана должна ориентироваться, прежде всего, на предоставление широким слоям населения ипотечного кредитования. Для обеспечения жильем особо нуждающихся слоев населения разработать систему льготных условий, учитывающих уровень дохода и платежеспособности малоимущего населения.

6. Необходимо улучшение механизма партнерского взаимодействия между государством, общественными организациями и частным сектором в сфере здоровья и охраны среды обитания человека;

**СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ ОТРАЗИЛОСЬ
В СЛЕДУЮЩИХ ПУБЛИКАЦИЯХ:**

1. Условия жизни как фактор здоровья населения современного Кыргызстана.-Бишкек, 2008.-160 с.

2. Условия, качество жизни и здоровье.-Бишкек, 2003.-172 с. (соавт. Исаев К., Борсокбаева С.С., Салморбекова Р.Б.).

3. Условия жизни как фактор здоровья. // Современность: философские и правовые проблемы. Материалы VII-ой республиканской научно-теоретической конференции. 2-часть. – Бишкек: НАН КР, Ин. Филос. и Права. -2003. – С. 136-140.

4. Условия жизни как объект социологии (теоретико-методологическая часть). // Современность: философские и правовые проблемы. Материалы VII-ой республиканской научно-теоретической конференции. 2-часть. – Бишкек: НАН КР, Ин. Филос. и Права.-2003. – С. 140-144.

5. Состояние здоровья населения Кыргызстана в зеркале социологии. // Вестник БГУ. – Бишкек: БГУ, 2003. – С. 37-44. (соавт. Исаев К., Борсокбаева С.С.).

6. Особенности состояния здоровья населения Кыргызстана в современных условиях.-Минск, 2003. – С. 195-206

7. Жилищные условия населения Кыргызстана. // Социс. – Москва, 2004. – №10. - С.120-122

8. Богатство нации – ее здоровье. //Социальные и гуманитарные науки. – Бишкек, 2004. - №1-2. – С. 42-50. (соавт. Исаев К., Борсокбаева С.С.).

9. Влияние экологических факторов на здоровье населения в современном кыргызском обществе. //Известия вузов. – Бишкек, 2006. - №3-4. – С.249-253.

РЕЗЮМЕ

Молдокеева Женишкуль Фридоновна

«Условия жизни как фактор здоровья населения современного Кыргызстана»

Диссертация на соискание ученой степени кандидата социологических наук по специальности 22.00.04 – социальная структура, социальные институты и процессы

Ключевые слова: инвайронментализм, общество риска, природные и антропогенные факторы условий жизни, окружающая среда, здоровье, питание, жилищные условия.

Диссертационное исследование посвящено изучению современного состояния здоровья населения Кыргызстана, изменяющегося под влиянием факторов условий жизни.

В данной работе изучены проблемы условий жизни и здоровья населения с точки зрения инвайронментальной парадигмы и парадигмы общества риска. Это в свою очередь, способствует детальному научно-практическому анализу и позволяет отобразить не только социобиологическое начало человека, но и корректно описать взаимодействие природных условий жизни и социальных факторов в определении состояния здоровья.

Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения и библиографии. В первой главе, посвященной теоретико-методологическим аспектам изучаемой проблемы, рассматриваются основные подходы по проблеме условий жизни, разработанные в западно-европейской, американской, советской и постсоветской науке.

Во второй главе диссертации, посвященной изучению влияния факторов условий жизни на здоровье населения Кыргызстана, анализируются итоги социологических исследований и статистических материалов по изучаемой проблеме.

Представленные научно-практические рекомендации по результатам исследований найдут отражение в разработке и внедрении механизмов национальной политики, государственных программ и стратегий относительно здоровья нации и экологической безопасности.

22.00.04 – социалдык түзүлүш, социалдык институттар жана процесстер адистиги боюнча социология илиминин кандидаты окумуштуулук даражасына талапкер Молдокеева Женишкүл Фридоновнанын “Жашоо шарттары азыркы Кыргызстан калкынын ден соолугунун фактору” деген темадагы диссертациясынын

РЕЗЮМЕСИ

Маанилүү сөздөр: инвайронментализм, кооптуу коом, жашоо шартынын табигый жана антропогендик факторлору, айлана чөйрө, ден соолук, тамак-аш, турак-жай шарттары.

Диссертациялык изилдөө азыркы Кыргызстан калкынын ден соолугун жашоо шартынын таасиринин алдында өзгөрүшүн иликтөөгө арналган.

Илимий иште жашоо шарты жана ден соолук көйгөйлөрүн жеткиликтүү деңгээлде илимий-тажрыйбалык негизде иликтөө үчүн инвайронменталдык жана кооптуу коом парадигмалары колдонулат. Диссертациялык изилдөөнүн мындай ыкмасы адамдын бир гана социобиологиялык маңызын чагылдыруу менен чектелбей, ошондой эле ден соолуктун ахыбалын аныктоодо жашоо шарттарынын факторлору менен жалпы социалдык факторлордун өз ара карым катнаштарын туура сүрөттөп берет.

Диссертация кириш сөздөн, эки главадан, корутундудан жана колдонулган адабияттардын тизмесинен турат. Иликтеп жаткан проблеманын теориялык-методологиялык жактарына арналган биринчи главада жашоо шартынын маңызын жана өзгөчөлүктөрүн изилдөөнүн негизги багыттары, батыш-европалык, америкалык, советтик жана постсоветтик илимдеринде каралат.

Жашоо шартынын факторлорунун Кыргызстан калкынын ден соолугуна тийгизген таасирин изилдөөгө арналган экинчи главада бул көйгөй жөнүндө социологиялык изилдөөлөрдүн жана статистикалык маалыматтардын жыйынтыктары иликтенет.

Изилдөөлөрдүн жыйынтыгында сунуш кылынган илимий тажрыйбалык ыкмалар улуттун ден соолугу жана экологиялык коопсуздугу боюнча улуттук саясаттын, мамлекеттик программалардын жана стратегиялардын жоболорун иштеп чыгууда жана өздөштүрүүдө колдонулат.