

языкознания, уже 10 лет существует программа магистратуры «Русский язык как иностранный в полиэтническом и поликультурном пространстве», предметная составляющая которой, методика преподавания, обеспечиваемая кадровым составом кафедры, – это основа нового направления.

В-шестых, профессиональный рост тех, кто участвует в реализации данной программы: это участие в написании коллективных монографий, публикации в журналах ВАК, в том числе «Русский язык за рубежом», в зарубежных изданиях, выступление с докладами на конференциях различного уровня.

В завершении отметим: наша статья носит информационный характер. Мы не ставили целью осветить сильные и слабые стороны проводимой и уже осуществленной работы, хотя, безусловно, есть те и другие, а попытались представить несколько отстраненную, по возможности объективную картину, сложившуюся на данный момент.

Литература

1. Положение от 05.09.2023 №235/1п Положение о прохождении стажировки студентов магистратуры, обучающихся по программе магистратуры 44.04.01 Педагогическое образование: Русская филология с изучением языка и литературы страны пребывания URL: https://www.altspu.ru/about_the_university/normativnaya-baza/doc/21168/ (дата обращения: 08.10.2023).

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ: РЕЗУЛЬТАТЫ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Максимова С.Г., Великжанина К. А., Кащенко А. С., Барнаул (Россия)

Публикация подготовлена в рамках реализации Программы стратегического академического лидерства Приоритет 2030 на 2021-2030 годы Министерства науки и высшего образования, проект «Демографическая безопасность и модели конструирования эффективных технологий здоровьесбережения населения Алтайского региона» (2023)

Аннотация. *Здоровье является важнейшей ценностью, необходимой для обеспечения демографической безопасности российских регионов, и находится под влиянием многочисленных рисков, связанных с образом жизни, экологическими и социально-экономическими факторами. В статье представлены результаты социологического исследования, проведенного в 2023 году (n = 7233). Оценивалось состояние здоровья жителей Алтайского края, наиболее распространенные болезни и используемые стратегии поддержания*

здоровья. Показывается, что при средней самооценке здоровья, около трети граждан, проживающих в Алтайском крае, страдают хроническими заболеваниями, однако, уровень обращаемости к специалистам является скорее низким. Системно вовлечены в занятия спортом и физической культурой треть жителей региона. В условиях слабой доступности медицинской помощи и недостаточно высокой активности в области здорового образа жизни, здоровье населения имеет тенденцию к ухудшению, в том числе из-за процессов старения. Выявленные проблемы указывают на необходимость формирования комплексной стратегии сохранения здоровья населения с учетом актуальных тенденций.

Ключевые слова: здоровье, здоровьесберегающие стратегии, демографическая безопасность, Алтайский край

HEALTH-SAVING BEHAVIOR OF THE POPULATION IN ALTAI KRAI: RESULTS OF A SOCIOLOGICAL STUDY

Maximova S.G., Velikzhanina K. A., Kashenko A. S., Barnaul (Russia)

The publication is prepared within the framework of the Strategic Academic Leadership Program Priority 2030 for 2021-2030 of the Ministry of Science and Higher Education, project "Demographic Security and Models of Constructing Effective Technologies for Health-Saving of the Altai Region Population" (2023).

Abstract. Health is the most important value necessary to ensure demographic security of Russian regions, influenced by numerous risks associated with lifestyle, environmental and socio-economic factors. The article presents the results of a sociological survey conducted in 2023 ($n = 7233$). The health status of Altai Krai residents, the most common diseases and used health maintenance strategies were assessed. It is shown that with an average self-assessment of health, about one third of citizens living in Altai Krai suffer from chronic diseases, however, the level of referral to specialists is rather low. One third of the region's residents are systematically involved in sports and physical education. In conditions of poor accessibility of medical care and insufficiently high activity in the field of healthy lifestyle, the population's health tends to deteriorate, including due to objective aging processes. The identified problems indicate the need to form a comprehensive strategy for the preservation of public health, taking into account the current trends.

Keywords: health, health-saving strategies, demographic security, Altai Krai

Состояние здоровья населения – из наиболее объективных и убедительных показателей социально-экономического благополучия; показатели здоровья населения тесно связаны с уровнем развития человеческого капитала, возможностью выполнения социально

значимых задач и реализации общественных интересов [1]. Здоровье населения может рассматриваться как ресурс, обеспечивающий материальное благополучие, социальный статус и эффективную занятость населения региона [2]. Здоровье обеспечивает не только индивидуальные выгоды, но и способствует социально-экономическому развитию региона.

Социологическое исследование, проведенное в Алтайском крае в 2023 году ($n = 7233$, охвачено 65 городов и районов края, возраст опрошенных от 18 до 93 лет, средний возраст – $47,3 \pm 0,34$ лет), показало, что почти половина жителей региона (49,3%) оценивают состояние своего здоровья как среднее: не хорошее, но и не плохое, как правило данная категория граждан болеет только обычными простудными и инфекционными заболеваниями. Каждый третий респондент (35,6%) оценивает состояние своего здоровья как хорошее, а каждый двенадцатый (8,2%) – как очень хорошее. Только 6,0% респондентов оценили состояние своего здоровья как плохое, а 0,9% – как очень плохое. Каждый шестой респондент (16,6%) сообщил, что имел более серьезные заболевания и травмы, чем обычные простудные и инфекционные заболевания, но ему удалось полностью вылечиться. Каждый третий респондент (31,2%) страдает хроническими заболеваниями, а 5,8% респондентов имели серьезные заболевания и травмы, от которых страдают до сих пор.

Заболеваемость населения отличается по городам и районам региона. Наиболее высокий уровень хронических заболеваний населения зафиксирован в Угловском (58,0%), Солонешенском (56,3%), Бурлинском (51,0%) и Тюменцевском (50,5%) районах. Наиболее низкий уровень хронических заболеваний населения зафиксирован в Ключевском (14,4%), Крутихинском (14,0%), Суетском (13,0%), Романовском (12,0%) и Кытмановском (7,8%) районах и городе Заринск (10,0%).

Судя по распределению ответов, лица, имеющие хронические заболевания, обычно сочетают ряд проблем со здоровьем, среди которых чаще всего встречается группа сердечно-сосудистых заболеваний (18,4%), на втором месте по распространенности – эндокринные заболевания (12,8%), замыкают тройку «лидеров» болезни органов пищеварения (11,7%). На четвертой позиции – в равной мере распространенные болезни органов дыхания (8,5%) и заболевания позвоночника (8,2%), на пятой – нервные болезни и нарушения опорно-двигательного аппарата (7,6% и 7% соответственно), шестой – заболевания почек и глаз (по 5,2% выборов). К менее распространенным группам заболеваний относятся болезни

мочеполовой системы (3,7%), заболевания печени (2,9%), злокачественные образования (2,8%), нарушения слуха (2,3%), а наименее распространен туберкулез (0,4%).

К сожалению, динамика показателей здоровья населения Алтайского края имеет негативный характер. Более половины жителей региона (53,1%) отмечают ухудшение состояния своего здоровья, в том числе о сильном ухудшении в последнее время сообщили 7,0% респондентов. Наиболее интенсивная негативная динамика здоровья наблюдается среди населения Зонального района (50,0%). Также достаточно высока доля такого населения в Ельцовском (22,5%), Солонешенском (21,1%) и Егорьевском (20,7%) районах.

По мнению опрошенных, самым главным фактором, снижающим самочувствие почти половины респондентов (46,5%), является возраст. Каждый третий респондент (31,5%) считает, что на ухудшение его здоровья повлияли неудовлетворительные условия жизни в целом. Каждый четвертый респондент считает, что ухудшение его здоровья спровоцировала плохая экологическая обстановка (25,6%) и тяжелая работа (24,1%). По мнению каждого пятого респондента, на ухудшение его здоровья повлияли плохое питание и качество воды (22,5%) и наследственность (18,2%). Наиболее редко население Алтайского края винит в ухудшении своего здоровья изменение климата и погоды (12,2%).

Наличие вредных привычек и зависимостей – один из важных показателей, характеризующих состояние здоровья населения. По данным опроса, три четверти взрослого населения Алтайского края (74,4%) совсем не курят, почти половина населения (48,8%) – совсем не употребляют алкоголь. Каждый седьмой респондент (13,5%) сообщил, что курит от случая к случаю, эпизодически. Каждый двенадцатый респондент (8,6%) выкуривает до половины пачки сигарет в день, а 3,5% респондентов выкуривают в день пачку сигарет и более. Более трети граждан (35,5%) употребляют алкоголь по меньшей мере раз в месяц, 13,1% – употребляют алкоголь как минимум раз в неделю, а 2,7% респондентов признались, что принимают алкоголь каждый день или почти каждый день.

Состояние здоровья населения тесно связано с тем, как люди относятся к медицинской помощи и насколько склонны к ней прибегать в случае появления каких-либо заболеваний. Поэтому один из вопросов исследования касался частоты обращения населения в медицинские учреждения по поводу медицинского обследования. Около трети населения Алтайского края (35,7%) обращаются в медицинские учреждения для проведения обследования примерно

один раз в год. Каждый четвертый респондент (26,2%) сообщил, что обращается в медицинские учреждения для проведения обследования примерно 1 раз в полгода. Каждый десятый респондент (10,3%) сообщил, что обращается в медицинские учреждения для проведения обследования примерно 1 раз в месяц. Каждый седьмой респондент (14,4%) обращается в медицинские учреждения для обследования лишь 1 раз в 3 года, а 13,5% респондентов признались, что вообще не обращаются в медицинские учреждения. Таким образом, около трети взрослого населения практически исключены из системы медицинской помощи. Среди районов, в которых население вообще не обращается в медицинские учреждения, особо выделяются Ельцовский (32,7%), Хабаровский (29,6%), Панкрушихинский (26,4%), Поспелихинский (25,3%), Тогульский (24,3%), Кытмановский (23,5%), Тальменский (22,2%), Бурлинский (21,6%), Быстроистокский (21,4%), Новичихинский (20,0%) и Смоленский (20,0%), район, Заринск (21,0%) и Новоалтайск (29,5%).

В целях поддержания здоровья и активного образа жизни жители Алтайского края чаще используют разного рода витаминно-минеральные комплексы, принимают биологически-активные добавки и иные препараты для поддержания иммунитета (30,5%), немногим менее популярно правильное питание, к которому прибегают почти четверть опрошенных (23,1%), более пятой части (21,5%) стараются воздерживаться от употребления алкоголя и курения, 18% сообщили, что они регулярно проходят медицинское обследование, диспансеризацию и стараются вакцинироваться, 15,9% – стараются быть физически активными – занимаются спортом гимнастикой, бегом и т.д.

При этом лишь довольно небольшая часть участников исследования сообщили о том, что они не прибегают ни к каким способам сохранения и поддержания здоровья (16,8%), и примерно столько же – 15,9% – затруднились ответить. Среди открытых вариантов ответа, сообщения о том, что респонденты посещают спортивные залы, занимаются гимнастикой и совершают прогулки, применение техник танцевальной терапии, массаж, йога и медитации, отказ от алкоголя, работа на приусадебном хозяйстве, физический труд и обращение к священнослужителям. Самый частый ответ в открытой альтернативе – прием лекарственных препаратов, в том числе самолечение.

Существенно менее представлены среди жителей края те, кто старается поддерживать состояние здоровья и жизненный тонус через собственную физическую активность – более четверти (26%) вообще

не занимаются спортом и физически пассивны, а почти треть (29%) – затруднились описать свое отношение к спорту.

Только десятая часть участников исследования (10,3%) организовано и систематически занимаются спортом – ходят в залы и фитнес-центры, бассейны 2-3 раза в неделю, столько же (10,5%) прибегают к занятиям физкультурой 1 раз в неделю, 11,3% – делают это иногда – 2-3 раза в месяц, а 12,9% – только 2-3 раза в полгода. Таким образом, относительно системно вовлечены в занятия спортом и физической культурой только треть жителей региона (в совокупности 32,1%).

Дополнительно опрошенные жители края сообщали о том, что они занимаются активной реабилитацией дома, достаточно активны на работе и в жизни и не нуждаются в дополнительных физических нагрузках, некоторым достаточно «летней» нагрузки «в огороде» и «на даче», кто-то ограничивается домашней работой и ежедневной гимнастикой или прогулками (в том числе практикует скандинавскую ходьбу). Одним из наиболее частых стало указание на недоступность спортивных организаций и учреждений для самостоятельного занятия спортом в месте проживания.

Таким образом, учитывая актуальные характеристики здоровья населения и проблемы региональной системы здравоохранения (около 40% граждан отмечают низкое качество здравоохранения в качестве основной проблемы развития региона и почти треть указывают на то, что преобладают платные услуги, которые жители не могут себе позволить), основной стратегией здоровьесбережения населения становится отказ от получения медицинской помощи или обращение за ней в крайнем случае и надежда на собственные ресурсы, в том числе обращение к альтернативным методам и самостоятельной профилактике. Здоровый образ жизни пока не является преобладающей ценностью, оказывающей существенное воздействие на самочувствие. Само население, оценивая репертуар возможных мер для повышения долголетия и снижения смертности наиболее перспективными новациями считает организацию эффективной диспансеризации населения для своевременного выявления серьезных сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, повышение уровня жизни и качества медицинской помощи (такие позиции разделяют более 50% граждан).

Литература

1. *Башкуева Е. Ю.* Проблемы доступности и качества медицинской помощи в пригородных районах Улан-Удэ как показатель

- социально-экономического благополучия в регионе // *Московский экономический журнал*. 2019. № 11. С. 731-738.
2. *Ершов А. Н., Мишин В. А.* Методики оценки уровня социального здоровья населения // *Вестник экономики, права и социологии*. 2021. № 3. С. 142-146.

ВНУТРЕННЯЯ И ВНЕШНЯЯ ПОЛИТИКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ РАЗВИТИЯ ДРУЖБЫ НАРОДОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

Мужчи́ль С.А., Усть-Каменогорск (Казахстан)

***Аннотация.** Национальная политика Казахстана рассматривается как продолжение традиций добрососедства, веками складывавшихся в центральноазиатском регионе. Основным органом осуществления внутренней национальной политики, базирующейся на доктрине национального единства, является Ассамблея народа Казахстана. Одно из важнейших направлений внешней политики направлено на активное включение казахстанского государства в формирование центральноазиатского субкомплекса, включающего в себя помимо Казахстана Узбекистан, Киргизию, Таджикистан и Туркменистан. Результатом этих процессов является становление Центрально-Азиатского научного и образовательного хаба.*

***Ключевые слова:** дружба народов, Ассамблея народа Казахстана, международное сотрудничество*

INTERNAL AND FOREIGN POLICY OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN TO ENSURE THE DEVELOPMENT OF FRIENDSHIP OF THE PEOPLES OF CENTRAL ASIA

Muzhchil S.A., Oskemen (Kazakhstan)

***Abstract.** The national policy of Kazakhstan is seen as a continuation of the traditions of good neighborliness that have been developing in the Central Asian region for centuries. The main body for the implementation of internal national policy based on the doctrine of national unity is the Assembly of the People of Kazakhstan. One of the most important directions of foreign policy is aimed at the active inclusion of the Kazakh state in the formation of the Central Asian sub-complex, which includes, in addition to Kazakhstan, Uzbekistan, Kyrgyzstan, Tajikistan and Turkmenistan. The result of these processes is the formation of a Central Asian scientific and educational hub.*

***Keywords:** friendship of peoples, Assembly of People of Kazakhstan, international cooperation*