

# АНАЛИЗ ГРАМОТНОСТИ В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЯ У МУЖЧИН г. ЯКУТСКА ПО ВОЗРАСТНЫМ КАТЕГОРИЯМ

(на примере ГАУ РС (Я) «Якутская городская больница №3»)

Б.Б. Тюлюш магистрант 2 года обучения, научный руководитель А.С. Гольдерова, д.м.н. профессор  
ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», РФ, г. Якутск

## Резюме

В статье представлены результаты анализа грамотности в вопросах здоровья у мужчин г. Якутска, с помощью социологического опроса. Оценка результатов исследования показала, что функциональная грамотность респондентов имеет прямую корреляционную связь между ранжированными значениями возраста и групп здоровья.

## Введение

**Актуальность исследования:** в современном обществе ежедневно человек сталкивается с большим потоком информации, в том числе и в медицинской сфере. И в этих обстоятельствах обеспечить качество своего здоровья возможно, только обладая определенным уровнем грамотности в вопросах здоровья. Особенно это касается мужчин средних и старших возрастов. Грамотность в вопросах здоровья (ГВЗ) – это наличие знаний, мотивации и умений, необходимых для получения, понимания, оценки и применения информации, касающейся здоровья, для того чтобы в повседневной жизни формировать собственное мнение и принимать решения в рамках медицинской помощи, профилактики заболеваний и укрепления здоровья, а также для поддержания или улучшения качества жизни на всех ее этапах [1–3].

**Цель исследования:** на основе стандартизованного социологического опроса проанализировать медицинскую грамотность у мужчин в вопросах здоровья по возрастным категориям с группами здоровья.

На примере ГАУ РС (Я) «Якутская городская больница № 3» проведено исследование оценки медицинской грамотности у мужчин трудоспособного возраста от 20 до 60 лет. В ходе исследования были опрошены 100 мужчин, которые проходили диспансеризацию в отделении медицинской профилактики за период с сентября по ноябрь 2022 года. С целью выявления возрастных особенностей нами условно были сформированы 8 возрастных групп по пятилетним периодам: мужчины в возрасте от 20 до 24 лет (n=11), от 25 до 29 лет (n=13), от 30 до 34 лет (n=14), от 35 до 39 лет (n=6), от 40 до 44 лет (n=7), от 45 до 49 лет (n=14), от 50 до 54 лет (n=12), от 55 до 60 лет (n=23) лет. Стандартизованный опросник состоял из 2 блоков (всего 54 вопросов): I Блок- социально-демографического статуса из 7 вопросов; II Блок- посвященные, грамотности в вопросах здоровья – из 47 вопросов. Статистический анализ проведен программой IBM SPSS Statistics 19. Для оценки связи между двумя категориальными данными использованы таблицы сопряженности, значимые зависимости в группах представлены в виде  $\chi^2$  при  $p \leq 0,05$ .

## Материалы и методы

В исследовании использован адаптированный вариант европейского вопросника HLS<sub>19</sub>, который содержал 47 вопросов (HLS-EU-Q47). Для каждого респондента рассчитывался индекс общей грамотности в вопросах здоровья по формуле:  $Index = (mean - 1) \times (50/3)$ , где mean – среднее арифметическое ответов на все вопросы для каждого респондента, 1-минимальное возможное значение среднего арифметического (минимальное значение индекса-0), 3-размах арифметического, 50-максимальное значение индекса грамотности в вопросах здоровья. Данные подвергнуты статистической обработке с использованием пакета IBM SPSS Statistics 23.

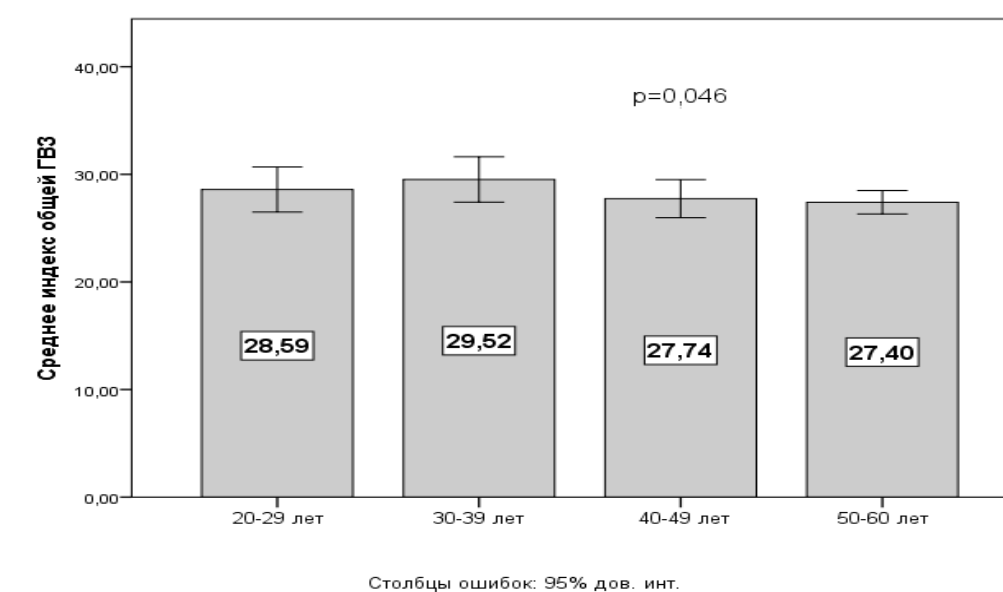


Рис. 1. Распределение по индексу общей ГВЗ в возрастных группах

в возрастной группе от 30-39 лет ( $29,52 \pm 4,51$  лет), ( $p = 0,046$ ) значения мужчин 50-60 лет ( $27,40 \pm 3,17$  лет) (рис 1).

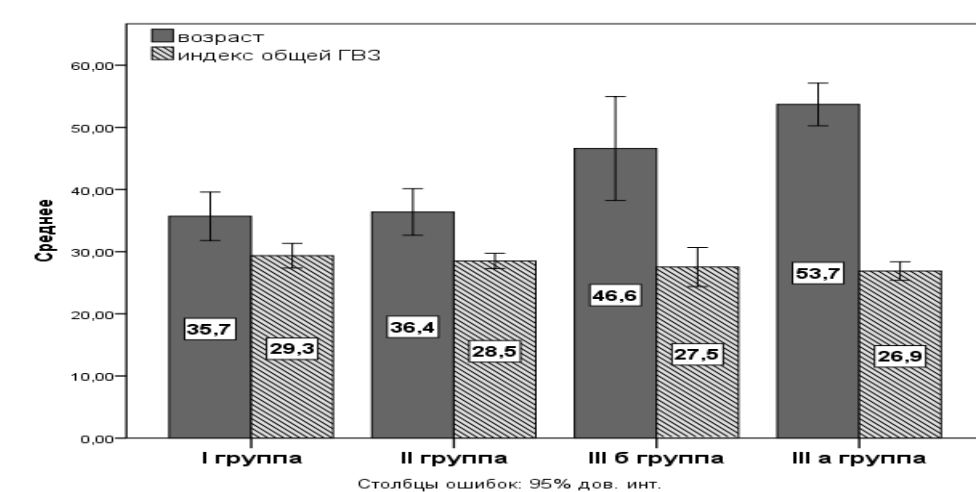


Рис.2 Средние значения возраста и индекса общей ГВЗ в группах здоровья

Сравниваемые группы здоровья имели статистически значимые различия по возрасту (рис.2).

Среднее значение возраста мужчин IIIа группы ( $53,69 \pm 8,5$  лет) оказалась статистически значимо выше возраста I ( $35,69 \pm 9,03$  лет) и II групп здоровья ( $36,39 \pm 11,85$  лет), ( $p=0,000$  и  $p=0,000$ , соответственно). Максимальное значение индекса общего ГВЗ ( $29,35 \pm 4,59$ ) наблюдалось у I группы, т.е. условно здоровых мужчин, а минимальное значение ( $26,88 \pm 3,69$ ) у IIIа группы с хроническими неинфекционными заболеваниями. Различие между этими двумя группами оказалось статистически значимым ( $p=0,042$ ). Согласно авторам, с одной стороны, очевидно, что с возрастом ухудшаются когнитивные способности и вместе с тем ухудшаются навыки понимания информации, и, как следствие, это ведет к ухудшению навыков ее использования [4].

## Результаты

Корреляционный анализ между индексом общей ГВЗ и рассмотренными категориальными факторами выявил следующие статистически значимые взаимосвязи:

- с уровнем образования ( $r=0,257$ ;  $p=0,010$ ),
- с семейным статусом ( $r=0,258$ ;  $p=0,010$ ),
- группами здоровья ( $r=-0,233$ ;  $p=0,019$ )
- и возрастом ( $r=-0,206$ ;  $p=0,039$ ),

которые, в целом, согласуются с данными зарубежных и российских исследований.

## Заключение

Результаты анализа указывают, что социальный статус населения играет важную роль в отношении уровня ГВЗ и это должно стать предпосылкой для разработки информационных, профилактических и просветительских мероприятий для различных уязвимых групп населения с целью укрепления здоровья и профилактики хронических неинфекционных заболеваний

## Ссылки

1. Сырцова Л.Е., Абросимова Ю.Е., Лопатина М.В. Грамотность в вопросах здоровья: содержание понятия // Профилактика. медицина. – 2016; 19 (2): 58–63.
2. Comparative report on health literacy in eight EU member states. [Electronic resource] / The European Health Literacy Project 2009–2012. Maastricht, HLS-EU Consortium – 2012. – Mode of Access: <http://www.health-literacy.eu> – Date of Access : 15 July, 2017.
3. Sørensen K., Van den Broucke S., Fullam J. et al. Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models // BMC Public Health. – 2012; 72: 80. Mode of Access: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22276600> – Date of Access: 15 July, 2017.
4. Лопатина М.В., Попович М.В., Концевая А.В., Драпкина О.П. Детерминанты грамотности в вопросах здоровья: результаты первого популяционного исследования в Российской Федерации. Профилактическая медицина 2021; 24 (12):57-64 <https://doi.org/10.17116/profmed20212412157>