

© К.Р. Амлаев, Е.Ю. Хорошилова, 2017
УДК 614.2
DOI 10.21886/2219-8075-2017-8-2-59-63

Категории социально-экономических детерминантов здоровья

К.Р. Амлаев¹, Е.Ю. Хорошилова²

¹Ставропольский государственный медицинский университет, Ставрополь, Россия

²Ставропольский краевой центр медицинской профилактики, Ставрополь, Россия

Увеличение продолжительности жизни и относительное улучшение отдельных показателей здоровья, в целом, пока не привели к балансу здоровья населения разных стран и отдельных групп населения. Показатели здоровья отличаются между различными группами населения во всех странах. При этом уровень здоровья зависит от многих факторов и условий окружающей среды, а также от индивидуального стиля жизни. Социально-экономические детерминанты, оказывающие наибольшее влияние на формирование здоровья человека поддаются корректировке на государственном уровне. Стоит отметить, что роль в формировании здоровья для каждого из детерминантов неодинакова, а сами детерминанты могут иметь отличия для разных групп населения и разных стран. Особую значимость это приобретает в свете определения дифференциальных показателей здоровья, использование которых в государственной политике приведет к сокращению различий в состоянии здоровья внутри каждой страны и между странами.

Ключевые слова: обзор, социальные детерминанты, здоровье, население.

Для цитирования: Амлаев К.Р., Хорошилова Е.Ю. Категории социально-экономических детерминантов здоровья: обзор. *Медицинский вестник Юга России*. 2017;8(2):59-63. DOI 10.21886/2219-8075-2017-8-2-59-63

Контактное лицо: Хорошилова Елена Юрьевна, lena30hor@mail.ru.

Categories of socio-economic determinants of health

K.R. Amlaev¹, E.Yu. Khoroshilova²

¹Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia

²Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia

The increase of lifetime and the relative improvement of individual health indicators generally have not yet led to a balance of health among the populations of different countries and individual population groups. Health indicators differ between different population groups in all countries. At the same time, the level of health depends on many factors and environmental conditions, as well as on the individual lifestyle. Socioeconomic determinants that have the greatest impact on the formation of human health are amenable to adjustment at the state level. It should be noted that the role for each of the determinants in shaping health is not the same, and the determinants themselves may be different for population groups and countries. This is particularly important for the definition of differential health indicators, the use of which in public policy will reduce the differences in health status within each country and between countries.

Key words: overview, social determinants, health, population.

For citation: Amlaev K.R., Khoroshilova E.Yu. Categories of socio-economic determinants of health: an overview. *Medical Herald of the South of Russia*. 2017;8(2):59-63. . (In Russ.) DOI 10.21886/2219-8075-2017-8-2-59-63

Corresponding author: Khoroshilova Elena Yurevna, lena30hor@mail.ru.

Введение

Несмотря на увеличение продолжительности жизни и улучшение некоторых показателей здоровья, а также возрастающую доступность эффективных служб здравоохранения, наблюдается резкий дисбаланс в состоянии здоровья населения разных стран и отдельных групп населения внутри страны [1]. Разница в ожидаемой продолжительности жизни, например, между самыми богатыми и самыми бедными странами составляет более 40 лет. Кроме того, различные группы населения имеют разное состояние здоровья во всех странах. В странах с высоким уровнем доходов разница в ожидаемой продолжительности жизни граждан составляет более десяти лет и находится в зависимости от социально-экономических факторов, таких как расовая и этническая принадлежность, пол, социальный статус, место работы и проживания. В странах с низким уровнем доходов наблюдаются высокий уровень заболеваемости и преждевременной смертности, существенные различия в показателях смертности детей в зависимости от уровня социально – экономического состояния семьи [2]. Дети, пожалуй, являются самой социально незащищенной группой. Об этом свидетельствует и тот факт, что в зависимости от места рождения им предоставляются разные жизненные шансы. Ребенок, рожденный в Японии или Швеции, например, может прожить более 80 лет, в Бразилии — 72 года, в Индии — 63 года, а в некоторых бедных странах — не более 45 лет [3]. Данные различия, безусловно, связаны не только с доступом к услугам здравоохранения, которые неодинаковы для всех стран, но и с социально-экономическими условиями, которые являются основными в политическом и общественном развитии общества [4]. Проведенные исследования показывают, что здоровый образ жизни и генетическая предрасположенность к болезням играют все менее значимую роль и лишь частично предопределяют возможные нарушения состояния здоровья [4]. Роль индивидуальных факторов риска, таких как воздержание от табакокурения и злоупотребления алкоголем, употребление качественных продуктов питания, адекватная физическая активность, посещение врача с целью профилактики заболеваний и их лечения и др., невозможно переоценить. Индивидуальный образ жизни оказывает существенное влияние на здоровье, но факторы внешней среды определяют сам выбор образа жизни. [5]. В то же время, получены данные о том, что вклад медицины и здравоохранения в целом в здоровье населения не такой значительный, как предполагалось ранее. Конечно, качественное медицинское обслуживание может помочь человеку после того, как возникла та или иная болезнь, но не в состоянии повлиять на причины, которые приводят людей к болезням и вынуждают обращаться за медицинской помощью.

Увеличение же расходов на здравоохранение далее не сможет привести к более или менее значимому улучшению здоровья населения [6]. С другой стороны, современные условия жизни человека, воздействие глобализации, доступ к социальным и экономическим возможностям, качество обучения в школе, безопасность на рабочих местах, характер социальных взаимодействий и отно-

шений, существенно влияют на внешнюю и внутреннюю среды обитания, что обязательно сказывается на здоровье индивида и общества в целом.

Общее представление о социально-экономических детерминантах, классификация

Фактически социальными детерминантами здоровья являются условия среды, в которых люди рождаются, растут, играют, учатся, живут и работают и которые оказывают влияние на состояние индивидуального и общественного здоровья [3, 7]. Они также определяют уровень физических, социальных и личных ресурсов, которые необходимы человеку для удовлетворения своих потребностей, социально-экономического роста и сопротивления негативному влиянию окружающей среды.

Социально-экономические детерминанты здоровья являются главными предотвратимыми фундаментальными условиями, а не отдельными факторами риска, их влияние на здоровье опосредованно и не всегда является очевидным [8].

До сих пор социальные детерминанты здоровья не удостоиваются должного внимания. В свою очередь, стоит отметить, что акцент на индивидуальных факторах риска полностью перекладывает ответственность за здоровье и свою судьбу на индивида, не учитывая влияния внешней среды, что, само по себе, не может быть справедливым [9, 10].

На протяжении последних десятилетий эпидемиологи доказывали связь между социальными условиями, факторами окружающей среды и здоровьем. Тем не менее, крайне мало внимания было уделено значимости социальных детерминантов в формировании здоровья, связи между социальными условиями и факторами окружающей среды, справедливости в отношении здоровья, а также социальной справедливости [11, 12].

Результаты исследований показывают, что воздействие поведенческих факторов риска на здоровье не так важно, как влияние социальных детерминантов, таких как социально-экономический статус, образование и др.

Несмотря на то что проблемы воздействия социальных факторов риска на здоровье человека рассматриваются в работах отечественных и зарубежных ученых, состояние социально-экономических детерминантов и воздействие на них на муниципальном уровне по-прежнему остается малоизученным, нет единого представления об их сущности, характере и механизмах воздействия на здоровье [13, 14, 15, 16].

Взросший всеобщий интерес к социальным детерминантам здоровья ускорил создание всемирной организацией здравоохранения Комиссии по социальным детерминантам здоровья (КСДЗ) [3, 7]. Улучшение состояния социальных детерминантов, по мнению экспертов, приведет к достижению справедливости в отношении здоровья, когда каждый сможет получить и реализовать свой потенциал здоровья [17].

Всемирная организация здравоохранения в своей Девятой рабочей программе представляет перечень факторов, влияющих на здоровье, таких как, развитие

детей раннего возраста, образование, возможность получения и сохранения работы, условия труда, продовольственная безопасность, доступ к медицинским услугам, качество этих услуг, состояние жилья, уровень доходов. Другими важными факторами, оказывающими отрицательное воздействие на здоровье человека, являются несправедливое перераспределение ресурсов в самой системе здравоохранения, например, переизбыток врачей в городской местности. Так острая нехватка большинства узких специалистов в сельской местности затрудняет получение сельским населением медицинских услуг в полном объеме.

Некоторые социальные детерминанты, изначально имевшие непостоянный характер, например, острое заболевание, развод, временная безработица, социально-экономические потрясения на уровне государства и другие подобные преходящие события, могут привести к персистирующей или постоянной уязвимости индивида. В противоположность этому, отдельные люди могут сталкиваться с отрицательным воздействием социальных условий в долгосрочной перспективе из-за хронической бедности, тяжелой болезни, инвалидности, длительной безработицы. В свою очередь, хорошее образование, социальная-экономическая стабильность, хорошая работа, карьера, высокий уровень культурной и общественной жизни обеспечивают неравнодушное общество, которое минимизирует многие потенциальные риски для здоровья [18].

Исследования показывают, что к влиянию социально-экономических детерминантов на состояние здоровья наиболее чувствительны дети, молодежь, лица, получившие недостаточное образование, низкоквалифицированные работники, женщины, лица пенсионного возраста и беженцы. Их здоровье, помимо образования, социально-экономического статуса их семьи и окружения, зависит также от пережитых стрессовых состояний, которые являются уникальными для различных возрастных категорий в определенный момент времени.

Другими словами, социально-экономические детерминанты здоровья являются неким социальным феноменом, который имеет свою сложную структуру и не до конца изученные механизмы влияния [19].

На самом деле, прежде чем рассуждать о формах влияния на социальные детерминанты и управлении ими, необходимо определиться с единой типологией данных факторов и прояснить их структуру.

Существует множество разнообразных подходов к классификации социально-экономических детерминантов. Учитывая отсутствие четкой границы между группами социальных факторов формирования здоровья, значительное количество работ, изучающих социальные

условия, относит к их числу половозрастные и личностные характеристики [19].

В большинстве работ отечественных исследователей встречаются такие группы факторов, как социально-экономические, зависящие от финансового и социального положения, факторы индивидуального стиля жизни, социально-демографические и медико-биологические факторы, социально-психологические, экологические, генетические и уровень развития здравоохранения [15, 20, 21, 22].

Таким образом, определен перечень отдельных детерминантов здоровья. К ним относятся пол, возраст, дошкольное образование и развитие, язык и грамотность, образ жизни, условия жилья и работы, гарантия занятости, бедность, район проживания, продовольственная безопасность и доступ к здоровой пище, социальная активность, доступ к социальным услугам, к первичной медицинской помощи и медицинским услугам, медицинская грамотность, уровень здравоохранения, развитие транспортной инфраструктуры, обустройство территории, доступность среды для людей с ограниченными возможностями, условия окружающей среды, государственная и территориальная политика в отношении здоровья, в том числе в распределении дохода, СМИ, безопасность [23, 24].

Заключение

Следует отметить, что роль в формировании здоровья для каждого из детерминантов неодинакова, более того, сами социально-экономические детерминанты здоровья могут существенно отличаться для различных групп населения и разных стран, что не дает возможности признать их универсальность [25].

ВОЗ предлагает перечень представленных в своей программе факторов, влияющих на здоровье, сократить или расширить в зависимости от характеристик территории проживания населения и состояния системы здравоохранения данной территории, так как разные районы, государства не могут иметь одинаковые социально-экономические детерминанты здоровья в силу больших различий показателей. Особую значимость это приобретает в свете определения дифференциальных показателей здоровья, использование которых в государственной политике, приведет к сокращению различий в состоянии здоровья внутри каждой страны и между странами [25].

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Marmot M. *Review of social determinants of health and the health divide in the WHO European Region: final report.* - Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2013.
2. Кирута А.Я. Влияние неравенства на качество человеческого потенциала в России // *Вестник Института социологии.* - 2011. - № 3. - С. 67-87.
3. Chapman Audrey R. The social determinants of health, health

REFERENCES

1. Marmot M. *Review of social determinants of health and the health divide in the WHO European Region: final report.* Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2013.
2. Kiruta AJa. Vlijanieneravenstva nakachestvochelovecheskogo potentsiala v Rossii. *Vestnik Instituta sociologii.* 2011;(3):67-87. (In Russ.)
3. Chapman AR. The social determinants of health, health

- equity, and human rights. // *Health and Human Rights*. - 2010. - Vol.12. - N2. - P.17-30
4. Jakab Z., Tsouros A.D. HEALTH - 2020 achieving health and development in today's Europe. // *Cent Eur J Public Health*. - 2014. - V.22. - N.2. - P.133-8. DOI: 10.21101/cejph.a4045
5. Яковлева И. В. Новые направления политики государств-членов ЕС в отношении обеспечения доступа мигрантов к услугам здравоохранения. // *Государственное управление. Электронный вестник*. - 2011. - № 26. - С. 8.
6. Шарабчиев Ю. Т. Современные вызовы XXI века и финансирование здравоохранения // *Медицинские новости*. - 2011. - №12. - С. 24-36.
7. *Commission on Social Determinants of Health (CSDH), Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Final report of the Commission on Social Determinants of Health*. - World Health Organization: Geneva. 2008.
8. Барг А.О., Лебедева-Несевря Н. А. Социальные факторы риска для здоровья как предмет эмпирического социологического исследования. // *Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология*. - 2012. - № 4. - С. 103-106.
9. Satcher D. Include a social determinants of health approach to reduce health inequities. // *Public Health Rep*. - 2010. - V.125 (Suppl 4). - P.6-7. doi: 10.1177/00333549101250S402
10. Krech R. Social determinants of health: practical solutions to deal with a well-recognized issue. // *Bull World Health Organ*. - 2011. - V.89. - P.703. doi: 10.2471/BLT.11.094870
11. Миронов Б. Н. *Благополучие населения и революции в имперской России: XVIII – начало XX века*. - Москва: Новый хронограф, 2010.
12. Sandra L.D., Deborah W. C. Social Determinants of Health: Knowledge to Effective Action for Change // *JNP*. - 2015. - V.11. - Is.4. - P.424-429. doi: 10.1016/j.nurpra.2015.01.029
13. Bambra C., Gibson M., Sowden A., Wright K., Whitehead M., Petticrew M. Tackling the wider social determinants of health and health inequalities: evidence from systematic reviews. // *J Epidemiol Community Health*. - 2010. - V.64. - P.284-291. doi: 10.1136/jech.2008.082743
14. Антонова Н.Н. Социально-экономическая обусловленность качества здоровья Российского населения: социологический анализ. // *Вестн. Волгogr. гос. ун-та. Сер. 7, Филос.* - 2013. - № 1 (19). - С. 169-172.
15. Жигаев Д.С., Кикун П.Ф., Шитер Н.С. Социальные факторы риска здоровью в структуре образа жизни. // *Здоровье. Медицинская экология. Наука*. - 2015. - Том. 62. - № 4. - С. 33-38.
16. Стекольников Л. В., Герасимова Л. И. Современное исследование качества жизни, связанного со здоровьем, на популяционном уровне (обзор литературы) // *Здравоохранение Чувашии*. - 2014. - № 4-1 (40-41). - С. 92-101.
17. Braveman P., Egerter S., Williams D.R. The Social Determinants of Health: Coming of Age. // *Annu. Rev. Public Health*. - 2011. - V.32. - P.381-98. doi: 10.1146/annurev-publhealth-031210-101218
18. Public Health Agency of Canada. *Social Determinants of Health*. Date modified: 2016-06-27. Available from: <http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/public-health-topics/social-determinants-of-health/> Accessed on 26.09.2016.
19. Лебедева-Несевря Н. А., Цинкер М.Ю. Методические подходы и практика оценки риска, связанного с воздействием социально – экономических факторов на популяционное здоровье в регионах России. // *Анализ риска здоровью*. - 2015. - № 3 (11). - С. 19-26.
20. Шабунова А. А. *Здоровье населения в России: состояние и динамика: монография*. - Вологда: ИСЭРТ РАН; 2010.
21. Гареева И.А. Институциональные и социальные трансформации системы здравоохранения в России. // *Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология*. - 2012. - № 4. - С. 103-106.
22. Kiseleva L.S. Factors shaping population's health: nature and equity, and human rights. *Health and Human Rights*. 2013;12(2):17-30.
4. Jakab Z, Tsouros AD. HEALTH - 2020 achieving health and development in today's Europe. *Cent Eur J Public Health*. 2014;22(2):133-8. DOI: 10.21101/cejph.a4045
5. Jakovleva IV. Novye napravlenija politiki gosudarstv-chlenov ES v otnoshenii obespechenija dostupa migrantov k uslugam zdravooxranenija. *Gosudarstvennoe upravlenie. Jelektronnyj vestnik*. 2011;(26):8. (In Russ.)
6. Sharabchiev JuT. 21st century challenges and health care financing. *Medicinskie novosti*. 2011;(12):24-36. (In Russ.)
7. *Commission on Social Determinants of Health (CSDH), Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Final report of the Commission on Social Determinants of Health*. World Health Organization: Geneva; 2008.
8. Barg AO, Lebedeva-Nesevrya NA. Social risk factors for health in a focus of empiric sociological research. *Vestnik Permskogo universiteta. Filosofija. Psihologija. Sociologija. Vypusk*. 2012;(4):103-106. (In Russ.)
9. Satcher D. Include a social determinants of health approach to reduce health inequities. *Public Health Rep*. 2010;125(4):6-7. doi: 10.1177/00333549101250S402
10. Krech R. Social determinants of health: practical solutions to deal with a well-recognized issue. *Bull World Health Organ*. 2011;89:703. doi: 10.2471/BLT.11.094870
11. Mironov BN. *Blagosostojanie naselenija i revoliucii v imperskoj Rossii: XVIII – nachalo XX veka*. Moskva: Novyj hronograf; 2010. (In Russ.)
12. Sandra LD, Deborah WC. Social Determinants of Health: Knowledge to Effective Action for Change. *JNP*. 2015;11(4):424-429. doi: 10.1016/j.nurpra.2015.01.029
13. Bambra C, Gibson M, Sowden A, Wright K, Whitehead M, Petticrew M. Tackling the wider social determinants of health and health inequalities: evidence from systematic reviews. *J Epidemiol Community Health*. 2010;64:284-291. doi: 10.1136/jech.2008.082743
14. Antonova NN. Social conditionality of working population's quality of health: sociological ANA. *Vestn. Volgogr. gos. un-ta. Ser. 7, Filos*. 2013;1(19):169-172. (In Russ.)
15. Zhigaev DS, Kiku PF, Shiter NS. Social risk factors in the structure of life. *Health. Medical Ecology. Science*. 2015;62(4):33-38. (In Russ.)
16. Stekol'shnikov LV, Gerasimova LI. Modern study of life quality realted to health at the population level (literature review). *Zdravooxranenie Chuvashii*. 2014;4-1(40-41):92-101. (In Russ.)
17. Braveman P, Egerter S, Williams DR. The Social Determinants of Health: Coming of Age. *Annu. Rev. Public Health*. 2011;32:381-98. doi: 10.1146/annurev-publhealth-031210-101218
18. Public Health Agency of Canada. Social Determinants of Health. Date modified: 2016-06-27. Available from: <http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/public-health-topics/social-determinants-of-health/> Accessed on 26.09.2016.
19. Lebedeva Nesevrya NA, Tsinker MYu. Methodical approaches and practice of the assessment of risk associated with impact of social and economis factors on the population health in the regions of Russia. *Analiz riska zdorov'ju*. 2015;3(11):19-26. (In Russ.)
20. Shabunova AA. *Zdorov'e naselenija v Rossii: sostojanie i dinamika: monografija*. Vologda: ISJeRT RAN; 2010. (In Russ.)
21. Gareeva IA. Institutional and social transformations of the health service system. *Vlast' i upravlenie na Vostoke Rossii*. 2013;(3):122-127. (In Russ.)
22. Kiseleva LS. Factors shaping population's health: nature and

- формации системы здравоохранения // *Власть и управление на Востоке России*. - 2013. - № 3 (64). - С. 122-127.
22. Киселева Л.С. Факторы, формирующие здоровье населения: сущность и типология // *Международный журнал экспериментального образования*. - 2015. - №8. - С. 17—20
23. Амлаев К.Р. К вопросу об изучении влияния некоторых социально-экономических факторов на здоровье. // *Профилактика заболеваний и укрепления здоровья*. - 2007. - Т.10. - № 5. - С. 8-11.
24. Коршевер Н.Г., Сидельников С.А. Исследование детерминант здоровья и влияния на них заинтересованных секторов. // *Медицинский вестник Башкортостана*. - 2013. - Том 8. - № 1. - С.9-12.
25. Eshetu E. B., Woldeesenbet S. A. Are there particular social determinants of health for the world's poorest countries? // *Afr Health Sci*. - 2011. - V.11(1). - P.108-115.
- typology. *Mezhdunarodnyj zhurnal jeksperimental'nogo obrazovaniya*. 2015;(8):17-20. (In Russ.)
23. Amlaev KR. To study the influence of some socioeconomic factors on health. *Profilaktika zabolevanij i ukrepleniya zdorov'ja*. 2007;10(5):8-11. (In Russ.)
24. Korshever NG, Sidel'nikov SA. The study of health determinants and interested sectors impact. *Medicinskij vestnik Bashkortostana*. 2013;8(1):9-12. (In Russ.)
25. Eshetu EB, Woldeesenbet SA. Are there particular social determinants of health for the world's poorest countries? *Afr Health Sci*. 2011 11(1):108-115.

Информация об авторе

Амлаев Карэн Робертович, проректор по международной и межрегиональной деятельности, заведующий кафедрой медицинской профилактики, формирования ЗОЖ и эпидемиологии НИЗ, д. м. н., профессор, Ставропольский государственный медицинский университет, тлф. +7 928 318 06 04, kum672002@mail.ru.

Хорошилова Елена Юрьевна, заочный аспирант кафедры медицинской профилактики, формирования ЗОЖ и эпидемиологии НИЗ, врач по медицинской профилактике ГБУЗ СК «Ставропольский краевой центр медицинской профилактики», тлф. +7 928 307 78 51, lena30hor@mail.ru.

Information about the author

Amlaev Karen Robertovich, Vice Rector of International and Interregional Affairs, Professor, Doctor of Medicine, Stavropol State Medical University, Russia. kum672002@mail.ru.

Khoroshilova Elena Yur'evna, post-graduate student, doctor of Stavropol regional center on prophylactic treatment, lena30hor@mail.ru.

Поступила: 18.04.2017

Received: 18.04.2017