

Журавлева Ирина Владимировна
Институт социологии ФНИСЦ РАН,
Москва, Российская Федерация
zhuriv@mail.ru

Лакомова Нина Васильевна
Институт социологии ФНИСЦ РАН,
Москва, Российская Федерация
kora@mail.ru

Здоровье россиян в контексте международных исследований

Аннотация. Целью статьи является анализ данных, связанных со здоровьем и психологическим благополучием, полученных в сравнительном Европейском социальном исследовании в ходе третьей (2006 г.) и седьмой (2014 г.) волн. Рассматриваются показатели самооценки здоровья, удовлетворенности системой здравоохранения, жизнью, социальной защищенности, ощущения счастья, значимости социальных контактов. В большинстве случаев позитивные оценки перечисленных показателей россиян находятся на последних местах в перечне 22 европейских стран. Но сравнение данных ответов россиян за 2014 и 2006 гг. обнаруживает рост положительных оценок и сокращение отрицательных.

Ключевые слова: Европейское социальное исследование; здоровье; здравоохранение; позитивные тенденции

Zhuravleva Irina Vladimirovna
Institute of Sociology of the Federal
Research Sociological Center Russian Academy of Sciences
Moscow, Russian Federation
zhuriv@mail.ru

Lakomova Nina Vasilevna
Institute of Sociology of the Federal
Research Sociological Center Russian Academy of Sciences
Moscow, Russian Federation
Kora@mail.ru

The health of russians in the context of international research

Abstract. The aim of the article is to analyze data related to health and psychological well-being obtained in a comparative European social study during the third (2006) and seventh (2014) waves. The indicators of self-esteem of health, satisfaction with the health care system, life, social security, feelings of happiness, personal attitudes towards charity and important of social contacts are considered. In most cases, positive assessments of the listed indicators of Russians are in last place in the list of 22 European countries. But a comparison of the data of the answers of the Russians for 2014 and 2006 detects an increase in positive ratings and a reduction in negative ones.

Keywords: European social Study; health; health care; positive trends

Сегодня вопросы охраны здоровья рассматриваются в более чем 40 российских федеральных законах и постановлениях. Последние из них: Федеральные законы «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2011), «Стратегия охраны здоровья населения РФ на период 2013–2020 гг.» (2012), «Об ограничении курения табака» (2001), утверждена «Государственная программа развития здравоохранения в Российской Федерации» (2012 г., новая редакция 15.04.2014), разработана «Концепция развития здравоохранения до 2020 года». Такое внимание на государственном уровне к различным аспектам охраны здоровья населения обусловило позитивные изменения в демографической ситуации. За период 2005–2016 гг. выросла численность населения, увеличилась на 6,5 года средняя продолжительность жизни, число впервые признанных инвалидами (старше 18 лет) уменьшилось в 2,8 раза, сократилась смертность по всем классам причин в 1,2 раза, от внешних причин – в 1,9 раза. Но данные показатели существенно отстают от аналогичных в развитых странах. Кроме того, в 2016 г. прирост населения сменился на убыль, которая продолжается до сих пор. Заболеваемость населения в целом за указанный период возросла на 10,4 %. Наибольшие изменения связаны с распространенностью вируса иммунодефицита человека: число заболевших увеличилось в 2,5 раза. У подростков 15–17 лет аналогичные темпы характерны для распространения ожирения и сахарного диабета [Здравоохранение., 2017].

Для того чтобы представить, как выглядит сегодняшний контекст состояния здоровья российского населения при сравнении его с соответствующими показателями других стран, обратимся к результатам сравнительного Европейского социального исследования (European Social Survey – ESS). Сравним результаты исследования седьмой волны (2014 г.) с аналогичными данными третьей волны (2006 г.), в которой впервые участвовала Россия. Восемилетний период – достаточный отрезок времени для аргументированного сравнения данных. Цель работы – на материалах сравнительного ESS оценить место России в европейском сообществе по показателям, связанным со здоровьем и психологическим благополучием, и попытаться представить пути изменения существующего положения.

Материалы и методы

Международный проект ESS направлен на комплексное изучение социальных, демографических, экономических, политических, культурных, социально-психологических аспектов жизни населения стран Европы. Он проводится в большинстве европейских стран с 2002 г. каждые два года. В исследовании ESS используется метод личного интервью на дому у респондента. Опрос населения старше 15 лет осуществляется по случайной репрезентативной выборке. В России исследование осуществляет Институт сравнительных социальных исследований [Европейское...]. В 2014 г. (седьмая волна) в исследовании участвовали 22 страны, размер выборки в России составил 2 445 человек, а в 2006 г. (третья волна) были представлены 25 стран и 2 427 человек в российской выборке.

Результаты исследования

Измерение параметров, связанных со здоровьем, в ESS осуществляется с помощью ряда показателей. Самооценка здоровья населения входит в блок показателей

уровня и качества жизни, включающий также удовлетворенность жизнью в целом, личными материальными условиями жизни, доступностью медицинского обслуживания, наличием социальной защищенности и социальных контактов. Рассмотрим эти показатели.

Самооценка здоровья

Самооценка, будучи интегральным показателем, включает в себе оценку не только наличия или отсутствия симптомов заболевания, но и психологического благополучия. Люди оценивают свое здоровье с точки зрения возможности выполнять социальные функции и роли. Хотя субъективные оценки не могут считаться полностью надежными при определении истинного состояния здоровья, тем не менее, обнаружена высокая степень соответствия самооценки и объективным характеристикам здоровья, выявленная, в частности, путем сравнения самооценок и данных медицинских карт – совпадение обнаружено в 70–80 % случаев [Максимова, 2002].

Респонденты из 22 стран Европы в исследовании ESS оценивали свое здоровье по 5-балльной шкале. При суммировании положительных оценок («очень хорошее» + «хорошее») и отрицательных («плохое» + «очень плохое») получаем трехчленную шкалу с оценками здоровья «хорошее», «удовлетворительное» и «плохое». В седьмой волне максимальные оценки по «хорошему» здоровью у Ирландии (84 %), Швейцарии (83 %), Норвегии (78 %). Россия замыкает перечень стран с показателем 42 %. В ранге по «плохому» здоровью у России 9 % ответов и место в середине этого списка. Лидирует Россия по «удовлетворительным» ответам (47 %). По результатам третьей волны у россиян 35 % «хороших» оценок, 49 % «удовлетворительных» и 16 % «плохих». Немаловажное значение при оценке собственного здоровья имеет для индивида удовлетворенность доходом, жизнью и степень психологического комфорта.

Удовлетворенность доходом и жизнью

По данным седьмой волны ESS, связанным с личным доходом респондентов, «без материальных трудностей» живут в большей степени представители Дании (67 %), Норвегии (64 %), Швеции (62 %). Наименьшая доля аналогично ответивших – в Венгрии и России (по 6 %). Доля выбравших ответ «этого дохода нам в принципе хватает» составила среди россиян 42 %. А вариант «трудно + очень трудно жить на такой доход» оказался наиболее близок россиянам (50 %) и португальцам (37 %). При сравнении с третьей волной у россиян сохранилась доля ответов о недостаточности размера дохода (50 %) и ответов об удовлетворенности имеющимся доходом (49 %). За 8 лет материальное положение россиян, судя по их ответам, существенно не изменилось.

При оценке удовлетворенности жизнью измерение производилось по 11-балльной шкале: 0–4 – низкая удовлетворенность, 5 – средняя, 6–10 – высокая. По оценкам высокой удовлетворенности жизнью лидируют Дания (94 %), Нидерланды (93 %), Финляндия (92 %). Россия на 20-м месте в списке стран (60 %). Среднюю оценку поставили 19 %, низкую удовлетворенность отметили 21 % россиян. Данные третьей волны – 42, 24 и 34 %.

Ощущение счастья и безопасности

Показателем, близким к степени удовлетворенности жизнью, является показатель счастья. Не так давно возникло новое направление экономической науки – «экономика счастья», направленное на исследование благополучия общества. После ряда исследований в этой сфере Генеральная Ассамблея ООН приняла в 2011 г. резолюцию, в соответствии с которой уровень счастья стал рассматриваться как важный показатель развития страны. По результатам исследования седьмой волны ESS, где респондентам задавался вопрос «Насколько Вы счастливы?», оказалось, что наибольшая часть счастливых респондентов находится в Нидерландах (95 %), Швейцарии, Финляндии (по 94 %). В России доля ответов была минимальной (65 %), наряду с Венгрией и Литвой. Несчастливыми чувствуют себя 15 % российских респондентов. Аналогичные данные третьей волны: доля счастливых – 53 %, несчастливых – 21 %.

Удовлетворенность жизнью и ощущение счастья невозможны без уверенности человека в своей психологической безопасности. Это один из важнейших показателей качества жизни. В исследовании ESS он представлен ответами на вопросы «Подвергались ли Вы или члены Вашей семьи грабежу за последние 5 лет?» и «Насколько вы чувствуете себя в безопасности в своем районе после наступления темноты?».

По данным исследования седьмой волны ESS, в связи с первым вопросом о фактах грабежей в жизни респондентов Россия занимает срединное положение в перечне стран (14 % ответов о наличии такого явления). Максимальная доля ответов о фактических случаях грабежей установлена у шведов (29 %), минимальная – у венгров (8 %). В 2006 г. 22 % россиян указывали, что грабежи имели место в их жизни. По ощущению безопасности в своем районе проживания в седьмой волне ESS лидируют респонденты Израиля (56 %), Норвегии, Дании (по 54 %). Россия оказалась на шестом месте от конца списка стран с 20 % ответов. Полную безопасность в России чувствует каждый пятый опрошенный, а среди европейцев – каждый второй. Что касается выбора ответа о наличии опасности, Россия находится в тройке лидеров (29 %) после Литвы (39 %) и Эстонии (31 %). У респондентов большинства европейских стран эти ответы составили 6–9 %. В 2006 г., судя по ответам россиян, чувство безопасности испытывали 15 %, опасности – 43 %.

Отношение к здравоохранению

Здоровье в сознании россиян неразрывно связано с системой здравоохранения, на которую они традиционно возлагают ответственность за свое здоровье. В последние десятилетия изменилась и экономическая ситуация в России, и статус здравоохранения. Оно в значительной степени перестало быть бесплатным, недостаточно финансировалось со стороны государства, и характеризовалось слабой эффективностью, что привело к необходимости его реформирования. Участники ESS в 2014 г. оценивали состояние системы здравоохранения в своей стране по 11-балльной шкале: 0–4 «отрицательное отношение», 5 – «удовлетворительное», 6–

10 – «положительное». Максимальные доли положительных оценок у респондентов Бельгии (91 %), Швейцарии (84 %), Финляндии (79 %). Россия занимает 19-е место (из 22) с 31 % положительных ответов, 20 % удовлетворительных и 47 % отрицательных. В 2006 г. у россиян было 17 % положительных и 65 % отрицательных оценок.

В определенной степени с состоянием системы здравоохранения связаны и ответы на вопрос о наличии ограничений по здоровью из-за инвалидности или физических недостатков. Не испытывали ограничений по здоровью примерно одинаковое число респондентов во всех странах в 2014 г. (65–83 %). У России этот показатель равен 73 %, она находится в середине списка. У российских респондентов оказалась наименьшая доля с ограничениями по здоровью (3 %) наравне с Ирландией (3 %). В других странах показатели были в 3–4 раза выше (Великобритания, Словения). Сравнение с данными 2006 г. (7 % у россиян) свидетельствует об улучшении показателей более чем в 2 раза. Данные российской статистики подтверждают эту тенденцию сокращением числа впервые признанных инвалидами за 2006–2014 гг. в 1,6 раза [Российский.,2016].

Социальные контакты

Психологическое благополучие человека непосредственно зависит также от социальных контактов с родными и друзьями. В исследовании седьмой волны ESS частота общения с друзьями и родственниками измерялась путем объединения возможных вариантов ответов в две группы «часто» (1–4-я колонки) и «редко» (5–7-я колонки) общающихся. Наиболее общительные европейцы живут в Португалии (77 %), Швеции и Нидерландах (по 73 %). В странах восточной Европы аналогичные показатели почти в 1,5 раза ниже: в Литве 40 %, Эстонии 43 %, России 47 %. Россия находится на 19-м месте в списке стран. Среди тех, кто общается «редко», 48 % россиян. Возможно, вопрос о проведении времени с друзьями и родственниками понимался респондентами по-разному. Ведь сейчас очень развито не только личное, но и виртуальное общение. За 8-летний период с 2006 г. изменений в частоте общения у россиян не произошло.

Показателем близкого контакта между людьми является возможность «поговорить по душам», что всегда положительно сказывается на психологическом самочувствии человека. Результаты седьмой волны свидетельствуют, что на отсутствие людей, с которыми можно поговорить по душам, указало максимальное число респондентов Литвы (10 %), Польши и Израиля (по 9 %), а в большинстве западных странах это число составило 2–3 %. В России доля аналогичных ответов равна 7 %, что ближе по количеству ответов к восточно-европейским странам. Другие варианты ответов включали разное число собеседников (от 1 до 10 и более). Необходимость иметь 1–2 человек для разговора по душам отметили литовцы (57 %) и россияне (56 %). Это были наибольшие доли ответов. Склонность к коллективному общению по душам (от 4 до 10 человек и более) наиболее характерна для Швеции (54 %), Швейцарии (53 %) и Дании (49 %). По данным третьей волны у 9 % россиян нет человека для «разговора по душам», у 87 % такой человек есть.

Обсуждение

Стремление понять, как выглядят показатели по здоровью и психологическому благополучию россиян на фоне других европейских стран, обнаружило ряд проблем в сфере здоровья россиян. О них свидетельствуют также результаты отечественных социологических исследований и статистические данные.

Одним из важных показателей здоровья населения является индивидуальный показатель самооценки здоровья. Он достаточно информативен и широко используется в исследованиях. Так, данные Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения по самооценке здоровья (38 % «хорошее», 50 % «удовлетворительное», 12 % «плохое») для населения 13 лет и старше согласуются с результатами ответов на аналогичный вопрос в седьмой волне ESS [Гремченко, Рощина, 2016]. Близки к приведенным и итоги исследования ФОМ в 2014 г. (39, 44, 17 %) [Социологический бюллетень. Здравоохранение, 2015], что свидетельствует о совпадении российских данных с результатами Европейского исследования.

При сравнении результатов ESS 2014 г. с аналогичными 8-летней давности (35, 49 и 16 %) оказалось, что у россиян в 1,2 раза увеличилась доля ответов «хорошее» здоровье и в 1,8 раза уменьшилась доля варианта «плохое» здоровье. Доля «удовлетворительных» ответов почти не изменилась. Таким образом, можно говорить об очевидном улучшении самооценок здоровья российских респондентов. Эта позитивная тенденция подтверждается данными по самооценке здоровья во всех волнах исследования, в которых Россия принимала участие.

Для того чтобы понять, за счет чего россиянам удается улучшать самооценки здоровья вопреки всем жизненным обстоятельствам, рассмотрим некоторые показатели уровня и качества жизни, использованные в вопроснике ESS. Традиционно считается, что существует взаимосвязь удовлетворенности жизнью с уровнем доходов. Российские ученые проанализировали значение личных доходов и пришли к выводу, что «хотя уровень доходов и даже оценки благосостояния имеют сегодня в России значение для удовлетворенности жизнью населения, однако не играют в этом отношении решающей роли. Гораздо более значимой оказывается субъективная удовлетворенность россиян своим положением в обществе» [Тихонова, 2015].

Несмотря на эту фактическую ситуацию с доходами населения, при измерении уровня удовлетворенности жизнью картина складывается иная, что и подтверждает высказанное выше мнение о значении дохода для удовлетворенности жизнью. По данным Всероссийского центра изучения общественного мнения, индекс удовлетворенности жизнью в стране в 2014 г. достиг исторического максимума в 79 пунктов. Также социологи зафиксировали всплеск социального оптимизма (77 пунктов) и высокой самооценки материального положения (76 пунктов). Эти показатели оказались рекордными за всю историю измерений [Волкова, 2014]. Аналогичны приведенным результаты исследований Института социологии РАН более чем за 20-летний период. На их основе сделан вывод о том, что «хотя материальное положение и в России оказывает определенное влияние на оценку человеком своей

жизни в целом, однако это влияние в любом случае опосредуется его системой ценностей. Несмотря на отдельные колебания в удовлетворенности россиян жизнью, тренды в этой области выглядят достаточно оптимистично – доля позитивно воспринимающих свою жизнь за эти 20 лет выросла, а негативно – сократилась. Удовлетворенность россиян жизнью в последние годы держалась на как никогда ранее высоком уровне» [Тихонова, 2015].

Результаты ESS 2014 г. при сравнении с данными 2006 г. (42, 24, 34 %) демонстрируют рост в 1,4 раза доли оценок высокой удовлетворенности и снижение в 1,5 раза оценок низкой удовлетворенности, что, в определенной степени, подтверждает выводы российских исследователей.

Еще один показатель, определяющий самооценку здоровья человека – это индекс счастья. С 2006 г. рассчитывается Международный индекс счастья (Happy Planet Index) по таким показателям, как субъективная удовлетворенность жизнью, её ожидаемая продолжительность и экологическое благополучие. По индексу счастья в 2014 г. Россия занимала 122 место из 151 страны мира [Мировая., 2014]. Согласно результатам опроса, проведенного Gallup International/WIN совместно с агентством «Ромир» в России в 2014 г., 59 % жителей назвали себя счастливыми. Несчастливыми назвали себя 5 % россиян. Для сравнения: в среднем в мире счастливыми ощущают себя 68 % людей, а несчастными – 9 % [В 2016 году., 2017]. Несколько отличаются данные ВЦИОМ по этому вопросу. В 2014 г. на вопрос «Вы счастливы или нет?» ответили «определенно да» 25 % и «скорее да» 53 %. Отрицательные ответы собрали 14 %. Примечательно, что аналогичные доли ответов были получены в подобном исследовании в 2008 году, тоже кризисном. Очевидно, россиянам никакие кризисы не мешают чувствовать себя счастливыми [Индекс., 2015]. Хотя в 2014 г. россияне в исследовании седьмой волны на фоне европейцев выглядели не очень оптимистично с минимальными долями счастливых ответов, но сравнение с результатами третьей волны свидетельствует о позитивных изменениях: доля «счастливых» россиян увеличилась в 1,2 раза, а доля «несчастливых» уменьшилась в 1,4 раза.

Одним из компонентов счастья и хорошего самочувствия является психологическая безопасность. Она может быть измерена наличием случаев грабежей и чувством безопасности в своем районе. Этот ракурс противоправных действий находит отражение в статистических данных, в соответствии с которыми в России в 2014 г. было зафиксировано 77,7 тыс. случаев грабежа, что в 3,2 раза меньше, чем в 2006 году. С ощущением безопасности в районе жительства может быть связано отсутствие таких явлений, как убийство и покушение на убийство, умышленное причинение тяжкого вреда здоровью, разбой, кража, террористический акт (показатели правонарушений в статистике). Все они характеризуются уменьшением распространенности в России за 2006–2014 гг [Российский., 2016; Российский., 2008]. Сопоставление ответов россиян в ESS по поводу грабежей за 8-летний период обнаруживает уменьшение в 1,6 раза случаев грабежей в жизненном опыте респондентов. Такая же положительная тенденция характерна для ответов о чувстве

безопасности в районе проживания: доля ответов о безопасности увеличилась в 1,3 раза, а об опасности сократилась в 1,5 раза.

Психологическое благополучие человека непосредственно зависит также от социальных контактов с родными и друзьями. По данным исследования Левада-центра, для подавляющего большинства общение с семьей значимо: 53 % респондентов считают, что это «очень важно» и 32 % – «довольно важно». Большинство (56 %) опрошенных гордятся статусом родителей. В общении в свободное время доминирует семейный круг [Зоркая, Леонова, 2004]. Главная ценность для большинства респондентов – здоровье родных и близких (84 %). При этом люди, имеющие детей, считают себя более здоровыми и счастливыми, чем те, у кого их нет. Более половины (55 %) респондентов психологическое благополучие связывают чаще всего с проведением времени в кругу родных и близких [Гарматина, 2012].

Что касается данных исследования ESS, то за сравниваемый период (третья и седьмая волны) изменений по частоте общения («часто», «редко») с друзьями и родными у россиян не произошло (48 и 47 % соответственно). Рассмотрение такого компонента общения, как «разговор по душам», с разным количеством собеседников обнаруживает существенные различия по странам. Российские респонденты отдают предпочтение общению с 1–2 собеседниками, тогда как респонденты из западных стран выбирают преимущественно коллективное общение (4–10 человек и больше). Ответы россиян свидетельствуют о стабильности восприятия этого вопроса и адекватности ответа. За прошедшие 8 лет изменения в ответах позитивные, но несущественные (2 %).

Завершим обсуждение проблем здоровья рассмотрением роли здравоохранения, которое находится в состоянии реформирования с момента реализации Национального проекта «Здоровье» в 2006 году. Благодаря проекту были открыты 502 Центра здоровья и 193 Центра здоровья для детей, построено 54 региональных сосудистых центра, что позволило снизить смертность от болезней системы кровообращения за 2008–2011 гг. на 10,4 %. Столь же эффективной оказалась и созданная в 50 регионах система оказания медицинской помощи при травмах. За 2009–2010 гг. показатель смертности от ДТП в регионах, реализующих программу, снизился на 22,2 % [Минздрав., 2012]. В 2010 году был начат новый этап модернизации российского здравоохранения с целью создать условия для равного доступа россиян к качественной медицинской помощи, усилить внимание к профилактике. Но не все запланированное удалось сделать. В ходе социологических опросов (2015) респонденты отмечали обострившиеся за 2006–2015 гг. проблемы: высокие цены на лекарства, нехватку врачей, рост доли платных услуг, плохую организацию в больницах и поликлиниках. Несмотря на критический настрой по отношению к системе здравоохранения, 65 % респондентов указали, что доверяют врачам, отмечая рост их квалификации за последнее десятилетие. Если в 2006 г. 34 % респондентов отмечали высокую квалификацию врачей, то в 2015 г. таких ответов было уже 43 % [Социологический бюллетень. Здравоохранение, 2015]. Позитивные изменения в работе больниц и поликлиник отметили также 42 %

опрошенных социологами Левада-центра в конце 2014 г. Около половины респондентов (48 %) выразили уверенность в том, что ситуация в российском здравоохранении улучшится [Обобщенные., 2015]. Этот позитивный настрой россиян нашел отражение в исследовании ESS 2014 г. По сравнению с 2006 г. доля положительных оценок системы здравоохранения увеличилась в 1,8 раза, а доля отрицательных уменьшилась в 1,4 раза. Эти изменения в оценках системы здравоохранения объясняются в определенной степени рядом позитивных фактических перемен в российском здравоохранении. В настоящее время начата работа в рамках Национального проекта «Здравоохранение» (2019–2024 гг).

Заключение

Рассмотрение блока вопросов, связанных с изучением оценки состояния здоровья и психологического благополучия европейского населения, в том числе российского, и сравнение ответов россиян с данными отечественных исследований, позволяет сделать вывод, что Россия по большинству показателей в сфере здоровья и благополучия находится в числе аутсайдеров среди европейских стран. И эти данные соответствуют результатам исследований отечественных ученых. Но положительные тенденции, выявленные при рассмотрении 9 из 12 показателей (2 показателя остались на прежнем уровне, ухудшения нет) за 8-летний период, позволяют с оптимизмом смотреть на перспективы социальной политики в сфере здоровья в РФ. Выявленное в ходе ESS отставание России по различным аспектам общественного здоровья требует принятия адекватных действий на государственном уровне. Эти действия общеизвестны (финансирование, разумное реформирование) и в большинстве своем юридически обоснованы. Задача состоит в том, чтобы от законодательной практики перейти к этапу практической реализации принятых решений.

Библиографический список

В 2016 году 56 % жителей России назвали себя счастливыми. 2017 [Электронный ресурс] // URL: <http://jpsy.ru/public/74594.htm> (дата обращения: 17.02.2020).

Волкова А., Индекс удовлетворённости жизнью в России достиг исторического максимума. 2014 [Электронный ресурс] // The village: [веб-сайт]. URL: <https://www.the-village.ru/village/city/city/160097-indeks> (дата обращения: 01.11.2019).

Гарматина Ю. Факторы благополучия или что нужно россиянам для счастья? [Электронный ресурс] // Еженедельник «Аргументы и Факты»: [веб-сайт]. 11.01.2012. URL: <http://www.aif.ru/health/psychologic/30258> (дата обращения: 14.05.2019).

Гремченко Е. П., Рощина Я. М. Факторы склонности к здоровому образу жизни // Вестник Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ (RLMS-SE). 2016; Вып. 6. С 122–166 [Электронный ресурс] // URL: [https://yandex.ru/search/?lr=213&clid=2175661&text=Гремченко %20Е.П. %20Рощина %20Я.М. %20Факторы %20склонности %20к %20здоровому %20образу %20жизни и. %20Вестник %20Российского %20мониторинга %20экономического %20положени](https://yandex.ru/search/?lr=213&clid=2175661&text=Гремченко%20Е.П.%20Рощина%20Я.М.%20Факторы%20склонности%20к%20здоровому%20образу%20жизни.%20Вестник%20Российского%20мониторинга%20экономического%20положени)

я %20и %20здоровья %20населения %20НИУ %20ВШЭ %20(RLMS-SE). %202016 %3 В %20Вып. %206. %20 (дата обращения: 27.09.2019).

Европейское социальное исследование в России. М. [Электронный ресурс] // [веб-сайт].URL: <http://www.ess-ru.ru/> (дата обращения:20.09.2019).

Здравоохранение в России 2017. Статистический сборник. М.: 2017 [Электронный ресурс] // Европейское социальное исследование в России: [веб-сайт].URL: http://www.gks.ru/free_doc/doc_2017/zdrav17.pdf (дата обращения: 14.01.2019).

Зоркая Н., Леонова А. Семья и воспитание детей: частные изменения или системный сдвиг? // Отечественные записки. 2004 [Электронный ресурс] // Отечественные записки: [веб-сайт]. 2004. URL: <http://www.strana-oz.ru/2004/3/semya-i-vospitanie-detey-chastnye-izmeneniya-ili-sistemnyu-sdvig> (дата обращения: 14.04.2019).

Индекс российского счастья за 25 лет. 2015 [Электронный ресурс] // URL: <http://jpsy.ru/public/47203.htm> (дата обращения: 02.03.2019).

Максимова Т. М. Современное состояние, тенденции и перспективные оценки здоровья населения. М.: 2002. 186 с.

Минздрав подвел итоги Национального проекта «Здоровье» за последние четыре года. 2012 [Электронный ресурс] // Аргументы и факты: [веб-сайт]. 07.03.2012. URL: <https://aif.ru/health/life/31684> (дата обращения: 01.03.2018).

Мировая карта счастья. 2014 [Электронный ресурс] //Лучшие фотонности: [веб-сайт]. 2014. URL: <https://fullpicture.ru/obshhestvo/mirovaya-karta-schasty.html> (дата обращения: 02.03.2019).

Обобщенные результаты социологических исследований 01.09.2015. URL: <https://www.rosminzdrav.ru/news/2015/09/01/2516-obobschennye-rezultaty-sotsiologicheskikh-issledovaniy-otnosheniya-naseleniya-k-sisteme-zdravoohraneniya> (дата обращения: 01.03.2018).

Российский статистический ежегодник 2008 [Электронный ресурс] // [веб-сайт].URL: <https://www.gks.ru/folder/210/document/12994> (дата обращения: 01.02.2018).

Российский статистический ежегодник 2016. Статистический сборник. М.: 2016 [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики: [веб-сайт].URL: <https://www.gks.ru/folder/210/document/12994> (дата обращения: 20.02.2018).

Тихонова Н. Е. Удовлетворенность россиян жизнью: динамика и факторы //Общественные науки и современность. 2015 [Электронный ресурс] // URL: http://ecsocman.hse.ru/data/2018/08/05/1251869455/19-33_Tikhonova.pdf С. 19–33 (дата обращения: 01.03.2019).

Социологический бюллетень. Здравоохранение [Электронный ресурс] // ФОМ:[веб-сайт].Опрос: недели 28. 2015. URL: <http://bd.fom.ru/pdf/d28zd15.pdf> (дата обращения: 06.03.2019).