

## Отчет

**О работе Секции 15. «Здоровье россиян: стратегии формирования и совершенствования», состоявшейся в рамках VII Всероссийского социологического конгресса РОС «Социология и общество: формирование и функционирование общественной памяти» 13.11.2025 г.**

**Руководители:** Журавлева И.В.. д.соц.н., Назарова И.Б., д.э.н., Присяжная Н.В., к.соц.н., доц.

**Ученый секретарь:** Ляликова С.В.

На секцию 15 «Здоровье россиян: стратегии формирования и совершенствования» было подано 20 заявок (13 – на очное и 7 – на заочное выступление).

В работе секции участвовали 15 исследователей (11 – очно и 4 – заочно). Два доклада подготовлены с соавторами (всего в работе секции приняло участие 19 авторов).

Доклады представили учёные из ведущих вузов (8 человек) и научно-исследовательских институтов (6 человек), организации реального сектора экономики (1 докладчик) городов: Москвы (12 человек), Санкт-Петербурга (2 докладчика), Севастополя и Ростова - на Дону (по одному человеку).

В докладах содержалась аналитика, включая обзор современной ситуации в России и мире в отношении здоровья различных социальных групп, лучшие практики в его обеспечении. В представленных сообщениях были использованы как данные собственных исследований, так и различные данные отечественных и зарубежных исследовательских центров. Выводы докладчиков касались глобальных проблем Российского социума и конкретных российских регионов.

С целью изучения проблематики здоровья исследовались установки на здоровье различных социальных групп, поведение индивидов, индивидуальные и внешние риски в отношении здоровья, барьеры в получении качественной медицинской помощи, сетевые статусные ресурсы.

Российская действительность в отношении здоровья и его защиты сравнивалась с зарубежной.

**В докладах были рассмотрены следующие проблемы:**

1. Проблематика здорового образа жизни и самосохранительного поведения населения рассматривается в связи с рисками (включая риски потребления алкоголя, активного и пассивного курения, отказа от принципов здорового образа жизни и барьеры в получении квалифицированной медицинской помощи)

Несмотря на снижение потребления алкогольной и табачной продукции, все еще остается актуальной проблема вредных привычек, в том числе распространение новых, например, курение электронных сигарет. Прежде всего, на этот процесс влияет культура мегаполиса.

2. Практики в отношении сохранения здоровья связываются с активизмом, приобщением к искусству, разработкой законодательства на различных уровнях, изучением и внедрением здоровьесберегающих практик, организацией профилактических мероприятий.

3. При рассмотрении проблематики определения зон ответственности за здоровье граждан исследуется роль государства в охране здоровья в части разработки специального законодательства, общественного договора в сфере охраны здоровья россиян, предоставления бесплатной качественной медицинской и социальной помощи

4. При изучении проблем здоровья детей, подростков, молодёжи с определением социальных факторов, влияющих на их здоровье, отмечаются социальные инновации и анализируются проблемные поля.

5. Исследованы социологические концепты, связанные со здоровьем и его обеспечением: статусные ресурсы, влияющие на здоровье, неравенство в обеспечении здоровья, прагматизм и др.

6. Исследователи отметили актуальность определения и разделения зон ответственности за здоровье граждан и солидарности в обеспечении защитных механизмов, включая инновационные:

- проявление самости и ответственность граждан за свое здоровье;
- участие в здоровьесбережении социальных институтов на мезоуровне: образовательных организаций, работодателей и других институтов;
- ответственность государства в сбережении здоровья.

7. К стратегиям формирования и совершенствования здоровья населения можно отнести: - исследования социальных инноваций в деле сохранения и восстановления здоровья, включая инициативные практики индивидов, социальных групп, государства и общества; - исследование социальных групп, чье здоровье наиболее уязвимо и нуждается в защите, прежде всего детей, подростков, молодежи, инвалидов.

### **Предложения участников заседания:**

- Развивать эффективное межведомственное взаимодействие министерств - Минздрава, Минспорта, Минпросвещения и Минобрнауки - с целью выработки единой государственной политики в сфере здоровья, как подростков, так и всего населения России;
- Развивать принципы здорового образа жизни, включая мероприятия, направленные на:
  - сокращение риска социально-значимых заболеваний;
  - развитие цифровой гигиены;
  - обеспечение регулярной диспансеризации;
  - сокращение факторов, вызывающих стресс в различных сферах жизнедеятельности;

- развитие мероприятий, направленных на обеспечение здорового долголетия;
- поддержку культурных образцов поведения, связанного с сохранением здоровья;
- повышение правовой грамотности и компетенций активистов в отношении здоровья;
- Исследовать и поддерживать позитивные инициативы граждан и институтов, направленные на сохранение и развитие здоровья;
- Развивать образовательные программы по здоровому образу жизни и медиа-грамотности. Разрабатывать и внедрять программы обучения принципам здорового образа жизни (например, программы обучения педагогов, родителей и обучающихся методам контроля/самоконтроля детско-подростковой активности в Интернете).
- Направлять усилия на создание безопасной внешней среды: информационной, технической, культурной.

### **Доклады участников:**

#### **Очные доклады**

**1 Присяжная Н.В.** Анализ влияния социального сиротства на здоровье и жизненные траектории детей, оставшихся без попечения родителей: пути от изоляции к интеграции в общество (Сеченовский Университет, г. Москва)

**2 Журавлева И.В.** (Институт социологии ФНИСЦ РАН, г. Москва)  
Здоровье подростков: социальные инновации и проблемное поле

**3 Назарова И.Б.** Риски активного и пассивного курения (Институт социологии ФНИСЦ РАН, г. Москва)

**4 Богдан И.В., Горносталев М.Д., Степанова В.Н., Хлынин А.П.** Влияние искусства на ментальное здоровье москвичей: социологический опрос (НИИОЗММ ДЗМ, г. Москва)

**5 Белова Н.И.** Общественный договор в сфере охраны здоровья россиян: состояние и перспективы развития (РГГУ, г. Москва)

**6 Нестеров Р.С.** Здоровый образ жизни – общественная ценность и основа здоровья индивида (краткий обзор) (Институт социологии ФНИСЦ РАН, г. Москва)

**7 Белова Ю.Ю.** Нормализация практик трезвости в современной России и их особенности (НИУ «Высшая школа экономики», г. Москва)

**8 Бородкина О.И.** Барьеры и перспективы развития активизма в сфере здоровья (СПбГУ, г. Санкт-Петербург)

**9. Кирионенко Л.В.** Здоровьесберегающие практики студентов московских вузов (Финансовый университет при Правительстве РФ, г. Москва)

**10. Худоногов И.Ю.** (Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростовна-Дону), **Серебряный Р.С.** (Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко, г. Москва) Прагматизм убивает (социологическая интерпретация глобальной тенденции)

**11. Кислицына О.А.** (Институт экономики РАН, г. Москва) Роль государства в здравоохранении: сравнительное исследование общественных установок россиян и жителей других стран

### **Онлайн доклады**

**12. Русинова Н.Л.** (Социологический институт РАН – филиал ФНИСЦ РАН, г. СанктПетербург), **Сафонов В.** (Социологический институт РАН – филиал ФНИСЦ РАН, г. СанктПетербург) Влияние сетевых статусных ресурсов на здоровье: Россия в мировом контексте

**13. Бобошко А.А.** Актуальность проблемы учета мультиплекативных эффектов социальных детерминант при оценке здоровья населения и показателей работы медицинских учреждений (Севастопольский государственный университет, Севастополь)

**14. Игнатова Т.А.** Социально-экономические аспекты эндометриоза как факторы социального неравенства (ИСЭПН ФНИСЦ РАН, Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы, г. Москва)

**15. Качко А.С.** (ООО «ФК «Родина»», г. Москва. Здоровье как стратегический приоритет государственного управления