

Станислав Осик (Stanisław Osyk)

Аспирант кафедры социальной и гуманитарной политики

Национальной академии государственного управления при Президенте Украины

e-mail: osykstas@i.ua

Научные подходы к формированию культуры здоровья

АННОТАЦИЯ

В статье проанализированы научные подходы к формированию культуры здоровья. Установлено, что в научном дискурсе культура здоровья рассматривается как взаимодействие и взаимозависимость определенных аспектов жизни: физического, интеллектуального, эмоционального, социального, нравственного, личностного; как этап полного физического, психического, социального здоровья и благополучия человека; как потребность и требование времени; как условие и основа гармоничной жизни; как деятельность человека в направлении укрепления индивидуального и общественного здоровья. Акцентировано внимание на необходимости пропаганды культуры здоровья и продвижение ее формирования и развития в повседневной жизни. Доказано, что популяризация культуры здоровья должна стать приоритетом публичной политики, особенно среди молодежи.

Ключевые слова: культура здоровья, публичная политика, научные подходы, формирование культуры здоровья, публичная политика по вопросам формирования культуры здоровья.

Содействие здоровью определено законодательством Украины как одно из основных направлений государственной политики здравоохранения, которое предусматривает необходимость осуществления многовекторной деятельности, привлечения к ней государства, общества, некоммерческих организаций и индивидуумов. Приоритеты этой деятельности в Украине в целом совпадают с приоритетами в этой сфере, которые определены Основами политики достижения здоровья для всех в XXI веке в Европейском регионе. К ним относятся задачи по обеспечению здоровой среды путем создания многосекторальных механизмов, которые позволяют сделать более здоровыми жилье, школы, рабочие места и населенные пункты; создание безопасных и благоприятных физических, социальных и экономических условий жизни с целью обеспечения здоровья населения; облегчение здорового выбора питания, физических упражнений, сексуальной жизни; уменьшение вреда, вызываемого алкоголем, табаком, веществами, обуславливающие зависимость и тому подобное.

Анализ состояния здоровья населения Украины по сравнению с состоянием здоровья граждан других европейских стран свидетельствует, что неудовлетворительная ситуация в этой сфере, которая возникла в начале 90-х гг. XX в. и сохраняется

до сих пор в значительной степени является следствием несовершенной социально-гуманитарной политики государства и невысокими темпами реформирования самой системы здравоохранения и управления ею.

Актуальность статьи обусловлена тем, что формирование культуры здоровья, улучшение состояния здоровья населения, обеспечение равного и справедливого доступа всех членов общества к медицинским услугам надлежащего качества требует обособления научных подходов к формированию культуры здоровья, модернизации государственной политики Украины в сфере здравоохранения, а также результативного и эффективного государственного управления.

Предмет исследования, характер научной проблемы и задач этой статьи обусловили использование общенаучных методов системного анализа, в частности исторического метода познания, метода сравнения и определения взаимосвязей между общественно-политическими явлениями и процессами, метода прогнозирования.

Одной из основных задач методологии является разработка научных подходов к изучению тех или иных явлений исследуемых наукой. Научный подход – особый способ мышления и познания объективной реальности, которая формируется условиями исследования, высоким уровнем знаний и профессиональной подготовки и целостным направлением. Словарь русского языка С. Ожегова «подход» определяет как способ теоретического исследования или практического осуществления чего-либо¹.

На протяжении всей истории развития человечества проблема здоровья человека привлекала внимание многих ученых, разработавших большое количество разнообразных характеристик этого явления. Так, например, эту тему поднимал еще Авиценна, утверждая, что здоровье является главным сокровищем жизни, и чтобы его сохранить, нужно много знать. При этом он выделял несколько градаций здоровья. Гален сформулировал понятие “третьего сословия” – переходного этапа между здоровьем и болезнью. Определение здоровья Алкмеона имеет своих сторонников вплоть до сегодняшнего дня: “Здоровье – есть гармония противоположно направленных сил”. Цицерон обозначал здоровье как правильное соотношение различных душевных состояний².

Первой систематизацией представлений о культуре здоровья можно считать древнеиндийские памятники – Веды, в которых изложены основные принципы поведения, что является предпосылкой формирования культуры здоровья. Ведические знания о здоровье, как науке о жизни, основаны на философии Сангьи и Йоги. Практическое применение философии Сангьи и Йоги помогает душе освободиться от материальных страданий (мокша). Согласно ведическим учениям, здоровье – это не только отсутствие физических болезней, но и счастье ума и души. Личность считается здоровой, когда все составляющие организма человека сбалансированы и взаимодействуют³.

Согласно Ведам, один из принципов культуры здоровья – достижение устойчивого равновесия психики. Главное условие такого состояния – абсолютная внутренняя

¹ Ожегов С.И., *Словарь русского языка*, 6-е изд. стер., М.: Советская энциклопедия, 1964, 900 с., с. 536.

² Степанюк Ю., *Філософія здоров'я як основа здорового способу життя*, фізичне виховання, спорт і культура здоров'я у сучасному суспільстві: зб. наук. праць у 2 т., К., 2008, Т. 1, С. 111–115., с. 112.

³ *Ціннісна природа здорового способу життя для особистості, нації та держави* [Електронний ресурс]. Режим доступу: [http://old.niss.gov.ua/book/ StrPrior/SpPrior_13/12.pdf](http://old.niss.gov.ua/book/StrPrior/SpPrior_13/12.pdf), data dostepu: 20.03.2019 г.

свобода, независимость человека от физических и психологических факторов воздействия окружающей среды. Другим важным путем, который обеспечивает установление внутреннего равновесия, считается путь сердца, то есть любви ко всему живому как к выражению высшей сущности бытия. Понятие “здоровье” не означает только отсутствие болезни. Здоровым считается человек, достигший самосознания и самореализации, то есть внутренней гармонии. В Ведах содержатся рекомендации о том, с помощью каких видов деятельности можно достичь единства духовного, психологического и физического состояния:

- духовная – выполнение религиозных обязанностей: поклонение Богу, молитвы, посещение храмовых служб и т.д.;
- психологическая – предотвращение ума от вредных объектов;
- телесная – соблюдение определенной диеты; прием лекарственных средств; выполнения физических упражнений йоги и тому подобное.

Восточная философия всегда акцентирует взаимосвязь, взаимовлияние психического и телесного начал. Китайские мыслители считали, что дисгармония организма возникает как следствие психического расстройства. Философы выделяли пять болезненных настроений, которые нарушают и парализуют энергию всего человеческого организма: гнев, переживания, озабоченность и уныние, печаль и грусть, страх и тревога⁴. Таким образом, восточная философия основана на понимании человека как психофизиологической целостности, неразрывно связана с окружающей средой, природой, космосом и ориентирована на здоровый образ жизни.

Основателем науки о здоровье в современном ее понимании считается И. Брехман, который впервые в 1982 году разработал методологические основы сохранения и укрепления здоровья практически здоровых людей. Он пришел к выводу о необходимости изменить всю стратегию здравоохранения путем изучения этиологии, диагностики качества и количества здоровья индивида. Он назвал обоснованное им учение “валеология” (от valeo – здравствовать). В 1987 году он издал монографию “Введение в валеологию – науку о здоровье”, в которой утверждал, что наука о здоровье не должна ограничиваться одной медициной, а быть интегральной, формироваться на основе медицины, экологии, биологии, психологии и других наук. И. Брехман, говоря о проблеме здоровья, отмечает, что очень часто оно занимает в иерархии ценностей человека далеко не первое место. Вместо этого люди уделяют много внимания материальным благам жизни, карьере, успеху и т.д. Автор констатирует, что большое значение для здоровья имеет установка человека на долгую здоровую жизнь. Для сохранения и совершенствования здоровья человеку необходимо принять новое отношение к своей жизни, к труду⁵.

Вместе с тем, здоровье здорового человека до настоящего времени не имеет четкого определения и четких критериев оценки, четкого общепринятого понятия, хотя изучается много тысячелетий. Определить понятие здоровья в полном объеме достаточно сложно, ведь история развития науки о здоровье насчитывает около восьми

⁴ Войт Л. Н., *Учебное пособие для студентов педиатрического и лечебного факультетов, слушателей ФПК, преподавателей по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»*, Благовещенск: АГМА, 2008, 28 с., с. 14–16.

⁵ Солоненко І. М., *Управління організаційними змінами у сфері охорони здоров'я: монографія*, І. М. Солоненко, І. В. Рожкова. – К.: Фенікс, 2008, 276 с., с. 125.

десяток различных определений. Долгое время здоровым человеком считался тот, у кого не было болезни. Сейчас наиболее приемлемая формулировка здоровья озвучена Всемирной организацией охраны здоровья: “Здоровье – это состояние полного физического, психического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков”⁶.

Первую современную попытку сформулировать положения о механизмах здоровья и способах воздействия на них осуществили С. Павленко, С. Олійник в 60-х годах прошлого столетия. Они обосновали научное направление, получившее название “синология”. Это было учение о противодействии организма болезням, в основе которого лежит “саногенез”, – динамический комплекс защитных механизмов, которые возникают при воздействии чрезвычайного раздражителя и развиваются в течение всего процесса болезни – от состояния предболезни до выздоровления⁷.

Стоит отметить, что современные исследования феномена здоровья человека обнаружили ограниченность сугубо медицинского подхода, который определяет здоровье как отсутствие болезни. Его распространенность объясняется длительным использованием в практической медицине. Если у человека, обратившегося к врачу, не оказывалось симптомов заболевания, он считался здоровым.

Но сегодня во всем цивилизованном мире здоровье уже не рассматривается как сугубо медицинская проблема. Более того, комплекс медицинских вопросов составляет лишь малую часть феномена здоровья. Так, обобщенные итоги исследований зависимости здоровья человека от различных факторов утверждают, что функционирование системы здравоохранения обуславливает в среднем лишь около 10% всей воздействий. Остальные 90% приходится на экологию (около 20%), наследственность (около 20%) и больше всего – на условия и образ жизни (почти 50%). То есть, сугубо медицинский аспект не является главным среди разнообразия воздействий на здоровье человека, а значит, медицинское определение здоровья как отсутствие болезни не соответствует жизненным реалиям⁸.

Современная наука свидетельствует, что здоровье человека является сложным феноменом глобального масштаба, который может рассматриваться как философская, социальная, экономическая, биологическая, медицинская категории, как объект потребления, внесения капитала, как индивидуальная и общественная ценность, явление системного характера, постоянно взаимодействующее с меняющейся окружающей средой.

Стоит еще раз подчеркнуть, что в реальной жизни все четыре составляющие – физическое, психическое, духовное и социальное – действуют одновременно и их интегрированное влияние определяет состояние здоровья человека как целостный сложный феномен.

⁶ *Державна політика у сфері охорони здоров'я: кол. моногр. у 2 ч.* / [кол. авт.; упоряд. проф. Я. Ф. Радипа; передм. та заг. ред. проф. М. М. Білінської, проф. Я. Ф. Радипа], К.: НАДУ, 2013, Ч. 2, 484 с., с. 211.

⁷ О. Вакуленко, *Теоретико-методологічні засади формування здорового способу життя*, О. Вакуленко, Л. Жаліло, Н. Комарова та ін. [Електронний ресурс], Режим доступу: <http://www.health.gov.ua/publ/conf.nsf/09e0043b46a8b8e7c2256d8e006e5352/0ead6848c9d6825ac2256ddc0038c24c?OpenDocument>, data dostepu: 18.03.2019 г.

⁸ О. В. Бердник, *Основні закономірності формування здоров'я дитячого населення, що проживає в регіонах з різною екологічною ситуацією: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра. мед. наук: спец. 14.02.01 «Гігієна»*, К., 2003, 43 с., с. 29.

Современная теория и практика формирования культуры здоровья, принятая в странах-лидерах, инициирует подъем проблемы здоровья на общепланетарный уровень и выделяет шесть уровней здоровья мирового сообщества, структурированных по количественному признаку – от отдельного индивида к человечеству в целом⁹.

Первый уровень – индивидуальный, это здоровье отдельного человека.

Второй уровень определяется как уровень здоровья определенной группы людей. Под этим понятием подразумевается ближайшее, относительно постоянное окружение человека – его семья, родственники, друзья, знакомые, с которыми он повседневно общается и которые на него влияют своим поведением. Именно здесь, в ближайшем окружении, происходит положительное или отрицательное влияние на формирование культуры здоровья, как прямо, так и косвенно, во всех сферах здоровья – физической, психической, духовной, социальной. Сумма таких воздействий в значительной степени формирует образ его жизни, создает определенную психическую среду, определяет духовные ценности, уровень социальной ответственности. В свою очередь, человек как член окружения имеет возможность положительно или отрицательно влиять на эту определенную группу людей следующим образом: личным примером, предоставлением информации или отношением к действиям и процессам, происходящим в его окружении. Таким образом, комплекс воздействий факторов и условий жизни в ближайшем окружении определяет уровень здоровья определенной группы людей.

Третий уровень – уровень организации, это здоровье формально определенных организаций. Несмотря на то, что подавляющее большинство людей взаимодействует с различными организациями общества (различные сферы производства, услуги, наука, культура, религия, правовые и социальные институты и т.д.) и тем самым влияет на здоровье работников (как и в обратном направлении, – организация влияет на здоровье отдельного человека), этот уровень структурирован отдельно. Особенностью взаимовлияния на этом уровне является то, что его значимость существенно детерминирована авторитетом и властью человека, его местом в организации.

Четвертый уровень здоровья – здоровье общества. В данном контексте понятие общины определяется преимущественно по территориальному признаку – село, поселок, район, микрорайон, город, то есть тот ближайший социум, где человек находится длительное время своей жизни. Общество также может существовать по этническим или профессиональным признакам, политическими или религиозными убеждениями и тому подобное. Каждой общине присущи свои особенности относительно культурных ценностей, привычек, традиций, общения, быта, труда, отдыха и, естественно, эти особенности влияют на состояние здоровья людей.

Пятый уровень – это уровень страны, и последний, шестой – уровень всего мира.

От здоровья групп и организаций зависит здоровье общества, в которую они входят, а от здоровья совокупности общин зависит здоровье страны в целом. Здоровье стран, таким образом, определяет здоровье всего мира.

Понятно, что приведенная прямая связь (от человека к человечеству) действует также и в обратном направлении (от человечества к человеку). Сквозная зависимость и взаимообусловленность всех уровней здоровья определяет именно ту позицию,

⁹ Соціальна медицина та організація охорони здоров'я / Під заг. ред. Ю. В. Вороненка, В. Ф. Москаленка, Тернопіль: Укрмедкнига, 2000, 680 с., с. 246.

которую провозглашают страны – современные лидеры формирования культуры здоровья¹⁰:

- каждый человек несет определенную долю личной ответственности за здоровье всего человечества;
- все человечество в определенной степени ответственно за здоровье каждого человека.

В публичном управлении при разработке государственной политики охраны здоровья этот подход определяет необходимость руководствоваться принципом ответственности государства за здоровье своих граждан, и, с другой стороны – ответственности гражданина за свое здоровье и, в конечном итоге, за здоровье своей страны.

Здоровье во многом зависит от образа жизни. Известно, что здоровый образ жизни, в первую очередь, предполагает отсутствие вредных привычек, но это совсем не достаточное условие. Здоровье зависит от многих факторов, которые объединяются в одно интегральное понятие – культура здоровья.

Рассмотрим, что же такое культура здоровья? Раскрытие содержания понятия “культура здоровья” позволяет перейти к пониманию его целостной и системной ценности, которой следует руководствоваться на любом уровне индивидуальной и коллективной жизнедеятельности человека.

В данном случае культура здоровья понимается как категория, отражающая наиболее общие и типичные способы материальной и духовной жизнедеятельности людей в сочетании с природными и социальными условиями¹¹.

С другой стороны, культура здоровья рассматривается как интегративный образ жизни индивида, как система взаимоотношений человека с самим собой и факторами внешней среды, как сложный комплекс действий и переживаний, наличие полезных привычек, укрепляющих природный ресурс здоровья и отсутствие вредных, разрушающих его.

Некоторые ученые определяют культуру здоровья как более широкую категорию, которая включает индивидуальные формы поведения, активность и реализацию своих возможностей в труде, повседневной жизни и культурных привычках, свойственных тому или иному социально-экономическому укладу¹².

Таким образом, перед человечеством стоит задача не заниматься утопическими планами ограничения человека от всех возможных патогенных воздействий, а обеспечить его здоровье в реально существующих условиях.

Для сохранения и восстановления здоровья недостаточно пассивного ожидания, когда природа организма рано или поздно сделает свое дело. Человеку необходимо осуществлять определенные действия в данном направлении. Но, к сожалению, большинством людей ценность здоровья осознается только тогда, когда возникает серьезная угроза для здоровья или оно в значительной степени утрачено, вследствие чего возникает мотивация

¹⁰ D. Stokols, K.L. Hall & A.L. Vogel, *Transdisciplinary public health: Core characteristics, definitions, and strategies for success*, In Haire-Joshu, D., & McBride, T.D. (Eds.), *Transdisciplinary public health: Research, methods, and practice*, San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 2013, 271 p., c. 116.

¹¹ D. Stokols, *Establishing and maintaining healthy environments: Toward a social ecology of health promotion*, American Psychologist: Jossey-Bass Publishers, 1992, 47 p., c. 24.

¹² M. Lalonde, *A New Perspective on the Health of Canadians: a Working Document*, Ottawa: Minister of Supply and Services Canada, 1981, 77 p., c. 38.

вылечить болезнь, вернуть здоровье. А вот положительной мотивации к сохранению, а тем более улучшению здоровья у здоровых людей недостаточно¹³.

Причин этого явления несколько: человек не осознает своего здоровья, не знает величины его резервов и заботу о нем откладывает на потом, до выхода на пенсию или на случай болезни. Вместе с тем, здоровый человек может и должен ориентироваться на положительный опыт старшего поколения и на отрицательный – больных людей. Однако, такой подход действует далеко не на всех и с недостаточной силой. Очень много людей своим поведением разрушают собственное здоровье.

Более простое представление дает современный валеологический взгляд на культуру здоровья – это так называемая формула здоровья, которая означает все действия человека, непосредственно направленные или опосредованно касающиеся формирования, сохранения, укрепления, потребления, восстановления и передачи здоровья¹⁴.

Составляющие культуры здоровья включают различные элементы, касающиеся всех сфер здоровья – физического, психического, социального и духовного. Важнейшие из них – питание (в том числе качественная питьевая вода, необходимое количество витаминов, микроэлементов, протеинов, жиров, углеводов, специальных продуктов и пищевых добавок), быт (качество жилья, условия для пассивного и активного отдыха, уровень психической и физической безопасности на территории жизнедеятельности), условия труда (безопасность не только в физическом, но и в психическом аспекте, наличие стимулов и условий профессионального развития), двигательная активность (использование средств физической культуры и спорта, различных систем оздоровления, направленных на повышение уровня физического развития, его поддержки, восстановления после физических и психических нагрузок).

Большое значение для формирования культуры здоровья имеют:

- информированность людей и возможность доступа к специальным профилактическим процедурам, способным противодействовать естественному процессу старения;
- надлежащие экологические условия;
- эффективная система здравоохранения.

Кроме того, существует много других составляющих культуры здоровья, касающиеся преимущественно не только физического и психического, но и социального и духовного здоровья (отсутствие вредных привычек, господствующая мировоззренческая установка на приоритетную ценность здоровья и т.д.).

С. Блажей выделяет четыре функции, присущие понятию «культура здоровья»: идентифицирующая, сравнительная, оценочная и интегрирующая. Идентифицирующая функция позволяет на уровне субъекта выделить отдельные индивиды, коллективы людей, способ существования которых способствует или препятствует сохранению и укреплению их здоровья¹⁵.

Сравнительная функция позволяет не только выделить, но и сравнить уровень культуры здоровья людей. В этом случае сравнение культуры здоровья индивидов

¹³ О. О. Пахолок, *Ідеологія здорового способу життя як нормативна база сучасної культури здоров'я*, „Соціальні технології: актуальні проблеми теорії та практики” 2012, вип. 56. С. 104–112, с. 107.

¹⁴ Э. Вайнер, *Валеология: учебник для вузов* / Э. Вайнер. – М.: Наука, 2001. – 416 С., с. 257.

¹⁵ С. Блажей, *Понятие “культура здоровья” и его место в медицинском познании*, „Философские вопросы медицины и биологии” 1990, Вып. 22, С. 22., с. 22.

может осуществляться по разным параметрам: во-первых, по субъективным социально-экономическими и культурными условиями; во-вторых, по структурным характеристикам организации человеком процессов своей социокультурной жизнедеятельности; в-третьих, по сложности и изменчивостью образа жизни представителей различных социальных групп в ходе изучения динамических аспектов социокультурной жизни людей.

Оценочная функция позволяет рассмотреть качественную характеристику культуры здоровья как специфическую общественную ценность. Основой такой оценки является конкретно-исторические представления о тенденциях развития общественной жизни с точки зрения здоровья человека.

В интегрирующей функции отражается единство медико-социальных, медико-гигиенических, медико-биологических, психолого-педагогических исследований культуры здоровья человека¹⁶.

В практической деятельности при определении индивидуальных критериев и целей формирования культуры здоровья существуют два альтернативных подхода: традиционный и нетрадиционный.

Традиционный предполагает достижение всеми членами общества одинакового поведения, которое считается правильным и проявляется в отказе от курения и потребления алкоголя, повышении двигательной активности, ограничении в пище, особенно в насыщенных жирах, сохранении массы тела в обоснованных пределах. Эффективность традиционного подхода оценивается по количеству людей, которые придерживаются рекомендованного поведения. Но, как показывает практика, заболеваемость людей зависит как от поведения, так и от генома их фенотипических особенностей. Явным недостатком традиционного подхода является то, что он, приводя к одинаковому поведению людей, не приводит к равенству конечного здоровья.

Нетрадиционный подход к формированию культуры здоровья предполагает, что все люди разные, а потому поведение их в течение жизни не может быть однотипным. Любое поведение следует оценивать как здоровое, если оно приводит к желаемому оздоровительному последствию. Для оценки уровня здоровья в нетрадиционном подходе разработана методика, которая дает человеку возможность с учетом индекса здоровья и его уровня самому принимать решение, какое поведение является более эффективным для формирования, развития и закрепления здоровья.

В рамках этого подхода культура здоровья определяется, исходя из индивидуальных критериев, личного выбора наиболее эффективных средств оздоровления и контроля за их эффективностью. Из указанного следует, что для лиц, которые имеют высокий уровень здоровья любой образ жизни будет вполне здоровым. Как традиционный, так и нетрадиционный подходы к формированию культуры здоровья предусматривают отсутствие вредных привычек и активное сохранение здоровья, включая все его компоненты. При этом необходимо учитывать, что культура здоровья отдель-

¹⁶ В. М. Копа, *Механізм реалізації соціокультурного ідеалу здоров'я*, Мультиверсум. Філософський альманах. Ін-т філософії НАН України: зб. наук. пр., К.: Центр духовної культури, 2004, Вип. 39, С. 239-243., с. 240.

ного человека, семья не формируется сама по себе в зависимости от обстоятельств, а формируется в течение жизни постоянно и целенаправленно¹⁷.

Формирование культуры здоровья является главным рычагом первичной профилактики в закреплении здоровья населения путем изменение моды и уклада жизни. Большое значение при этом имеет гигиеническое, физическое, физиологическое и медицинское обучение, воспитание, формирование положительной психологической установки по отношению к собственному здоровью.

Культура здоровья является только базисом самореализации человека, а насущной проблемой в нашем обществе – философское осмысление проблемы ее развития. В результате технического развития цивилизации человек передает технике свои личные психофизиологические качества. Такая тенденция приводит к росту отчужденности человека от природы, поскольку установление над последней власти технократии усиливает опосредованность общения и даже создает иллюзию возможности игнорировать естественные законы, распространяя среди населения психологию потребительства¹⁸.

Длительное время основным критерием развития человечества выступало достижение максимальных объемов производства материальных благ и услуг. В восьмидесятых годах XX в. была разработана концепция человеческого развития, которая провозгласила совсем другие приоритеты. Эта концепция стала основой в Докладе ООН о мировом развитии общества (эти доклады сейчас являются ежегодными)¹⁹.

Человеческое развитие определяют как процесс роста человеческих возможностей – человек должен прожить долгую жизнь, не болеть, быть образованным, пользоваться политическими и экономическими свободами, правами, общественным уважением к личности. Основной целью развития является стабильный рост качества жизни всего населения. Приоритеты, заложенные в концепции, противодействуют безудержной гонке за ростом производства ВВП и потребления, способствуют становлению бережного отношения к природе, восстановлению окружающей среды²⁰.

Таким образом, в научном дискурсе формирование культуры здоровья рассматривается как взаимодействие и взаимозависимость определенных аспектов жизни: физического, интеллектуального, эмоционального, социального, нравственного, личностного; как этап полного физического, психического, социального здоровья и благополучия человека; как потребность и требование времени; как условие и основа гармоничной жизни; как деятельность человека в направлении укрепления индивидуального и общественного здоровья. В связи с этим возникает необходимость пропаганды культуры здоровья и ее развития в повседневной жизни.

Учитывая все указанные условия, культура здоровья должна пропагандироваться и продвигаться в повседневности, а ее популяризация должна стать приоритетом публичной политики, особенно среди молодежи.

¹⁷ *Сучасні підходи у сфері охорони громадського здоров'я та його популяризації*, упоряд. Н. В. Зимівець, В. В. Крушельницький, Т. І. Мірошніченко; за заг. ред. І. Д. Звереві, К.: Наук. світ, 2003, 95 с., с. 53.

¹⁸ А. В. Муравьев, *Культура здоровья личности как предмет структурно-функционального анализа*, „Науч. проблемы гуманитар. исследований” 2008, № 12, С. 28–31, с. 29.

¹⁹ *Мировое экономическое положение и перспективы* (World Economic Situation and Prospects) – 1990 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.un.org/ru/development/surveys/economic.shtml>, data dostepu: 20.03.2019 г.

²⁰ Ibidem.

Литература

- Бердник О. В., *Основні закономірності формування здоров'я дитячого населення, що проживає в регіонах з різною екологічною ситуацією*: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня д-ра. мед. наук: спец. 14.02.01 «Гігієна» К., 2003, 43 с.
- Блажей С., *Понятіе “культура здоров'я” и его место в медицинском познании*, „Философские вопросы медицины и биологии” 1990, Вып. 22, С. 22.
- Вайнер Э., *Валеология: учебник для вузов*, М.: Наука”, 2001, 416 с.
- Вакуленко О., *Теоретико-методологічні засади формування здорового способу життя*, О. Вакуленко, Л. Жаліло, Н. Комарова та ін., [Електронний ресурс], Режим доступу: <http://www.health.gov.ua/publ/conf.nsf/09e0043b46a8b8e7c2256d8e006e5352/0ead6848c9d6825ac2256ddc0038c24c?OpenDocument>.
- Войт Л. Н., *Учебное пособие для студентов педиатрического и лечебного факультетов, слушателей ФПК, преподавателей по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»*, Благовещенск: АГМА, 2008, 28 с.
- Державна політика у сфері охорони здоров'я*: кол. моногр. у 2 ч., [кол. авт. ; упоряд. проф. Я. Ф. Радиш; передм. та заг. ред. проф. М. М. Білінської, проф. Я. Ф. Радиша], К.: НАДУ, 2013, Ч. 2, 484 с.
- Копа В. М., *Механізм реалізації соціокультурного ідеалу здоров'я*, Мультиверсум. Філософський альманах. Ін-т філософії НАН України: зб. наук. пр., К.: Центр духовної культури, 2004, Вип. 39, С. 239–243.
- Мировое экономическое положение и перспективы (World Economic Situation and Prospects)*, 1990 г. [Електронний ресурс], Режим доступа: <https://www.un.org/ru/development/surveys/economic.shtml>.
- Муравьев А. В., *Культура здоровья личности как предмет структурно-функционального анализа*, „Науч. проблемы гуманист. исследований” 2008, № 12, С. 28–31.
- Ожегов С. И., *Словарь русского языка*, 6-е изд. стер., М.: Советская энциклопедия, 1964, 900 с.
- Пахолок О. О., *Ідеологія здорового способу життя як нормативна база сучасної культури здоров'я* / О. О. Пахолок // Соціальні технології: актуальні проблеми теорії та практики. – 2012. – вип. 56. С. 104–112.
- Солоненко І. М., *Управління організаційними змінами у сфері охорони здоров'я*: монографія, І. М. Солоненко, І. В. Рожкова, К.: Фенікс, 2008, 276 с.
- Соціальна медицина та організація охорони здоров'я* / Під заг. ред. Ю. В. Вороненка, В. Ф. Москаленка. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. – 680 с.
- Сучасні підходи у сфері охорони громадського здоров'я та його популяризації*, упоряд. Н. В. Зимівець, В. В. Крушельницький, Т. І. Мірошниченко; за заг. ред. І. Д. Звереві, К.: Наук. світ, 2003, 95 с.
- Степанюк Ю., *Філософія здоров'я як основа здорового способу життя, фізичне виховання, спорт і культура здоров'я у сучасному суспільстві*: зб. наук. праць у 2 т., К., 2008, Т. 1., С. 111–115.
- Ціннісна природа здорового способу життя для особистості, нації та держави* [Електронний ресурс], Режим доступу: http://old.niss.gov.ua/book/StrPryor/SpPrior_13/12.pdf.

- Lalonde M.A., *New Perspective on the Health of Canadians: a Working Document*, Ottawa: Minister of Supply and Services Canada, 1981, 77 p.
- Stokols D., Hall K.L. & Vogel A.L., *Transdisciplinary public health: Core characteristics, definitions, and strategies for success*. In Haire-Joshu, D., & McBride, T.D. (Eds.), *Transdisciplinary public health: Research, methods, and practice*, Jossey-Bass Publishers, San Francisco 2013, 271 p.
- Stokols D., *Establishing and maintaining healthy environments: Toward a social ecology of health promotion*, American Psychologist: Jossey-Bass Publishers, 1992, 47 p.

SUMMARY

Станислав Осик (Stanislaw Osyk)

Scientific approaches to the formation of health culture

The article analyzes the scientific approaches to the formation of the culture of health. It has been established that in scientific discourse health culture is considered as the interaction and interdependence of certain aspects of life: physical, intellectual, emotional, social, moral, personal; as a stage of complete physical, mental and social health and well-being of a person; as the need and demand of the time; as a condition and basis of harmonious life; as a human activity aimed at the strengthening of individual and public health. Attention is focused on the need to promote health culture, its formation and development in everyday life. It has been proved that the promotion of health culture should be a priority, especially among young people.

Key words: health culture, public policy, scientific approaches, the formation of a health culture, public policy on the formation of a health culture.

STRESZCZENIE

Станислав Осик (Stanislaw Osyk)

Naukowe podejście do formacji kultury zdrowia

Artykuł analizuje naukowe podejście do tworzenia kultury zdrowia. Ustalono, że w dyskursie naukowym kultura zdrowotna jest uważana za interakcję i współzależność pewnych aspektów życia: fizycznego, intelektualnego, emocjonalnego, społecznego, moralnego, osobistego; jako etap pełnego zdrowia fizycznego, psychicznego, społecznego i dobrego samopoczucia osoby; jako potrzeba i czas; jako warunek i podstawa harmonijnego życia; jako działalność człowieka w kierunku wzmocnienia zdrowia indywidualnego i publicznego. Uwaga skupiona jest na potrzebie promowania kultury zdrowotnej i promowania jej tworzenia i rozwoju w życiu codziennym. Udowodniono, że promocja kultury zdrowotnej powinna być priorytetem polityki publicznej, zwłaszcza wśród młodzieży.

Słowa kluczowe: kultura zdrowotna, polityka publiczna, podejścia naukowe, kształtowanie kultury zdrowia, polityka publiczna w zakresie kształtowania kultury zdrowotnej.

Data wpływu artykułu: 9.04.2019 r.

Data akceptacji artykułu: 18.06.2019 r.