

5. Здоровье населения и окружающая среда г. Гродно и Гродненского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 году // Гродненский зональный центр гигиены и эпидемиологии. – URL: <https://drive.google.com/file/d/1go9upM6OWFEaGkG5DPQEQiMqZKJDrV4s/view?usp=sharing> (дата обращения: 25.08.2025).

## ЭКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ: НОВЫЕ ПОДХОДЫ И ПРАКТИКИ

Сулимова А. А.

Санкт-Петербургский Государственный Университет,  
г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

**Аннотация.** Работа посвящена анализу эко-социального подхода как инструмента укрепления здоровья населения. Подчеркивается его актуальность в условиях антропоцена и роста экологического неравенства. Рассматриваются ключевые принципы и практические технологии, направленные на снижение уязвимости и формирование устойчивых сообществ.

**Ключевые слова:** эко-социальная работа, здоровье населения, экологическое неравенство, здоровьесбережение, социальные технологии, устойчивое развитие.

Статья подготовлена в рамках проекта РНФ № 24-18-00542 "Экосоциальная модель социального государства в России: концептуальные основы, дискурсы, институты", реализуемого в СПбГУ.

## ECOSOCIAL WORK AND POPULATION HEALTH: NEW APPROACHES AND PRACTICES

Sulimova A. A.

Saint Petersburg State University, St. Petersburg, Russian Federation

**Abstract.** The paper examines the ecosocial approach as an instrument for promoting population health. Its relevance is highlighted in the context of the Anthropocene and the growing challenge of environmental inequality. The study identifies key principles and practical strategies aimed at reducing vulnerability and fostering resilient communities.

**Keywords:** ecosocial work, population health, environmental inequality, health promotion, social technologies, sustainable development.

This study was supported by the Russian Science Foundation (RSF) within the project № 24- 18-00542 implemented at St. Petersburg State University.

**Актуальность.** Современные исследования здоровья населения подчеркивают, что его ключевыми детерминантами выступают не только образ жизни и доступность медицинской помощи, но и экологические условия окружающей среды. Согласно концепции «общества риска» [1], индустриально развитые общества системно производят новые угрозы – экологические, технологические и социальные. В условиях антропоцена [2] именно социально уязвимые группы в наибольшей степени подвержены экологическим рискам, что усиливает социальное неравенство и напрямую отражается на здоровье. Традиционная социальная работа, направленная на адаптацию индивида к неблагоприятным условиям [3], оказывается недостаточной, если не учитываются факторы среды. Именно поэтому развитие эко-социального подхода приобретает все большую актуальность [4; 5].

**Цель работы:** анализ эко-социальной работы как комплексной социальной технологии здоровьесбережения и выявление ее практических направлений, способных повысить устойчивость здоровья населения в условиях экологических рисков.

**Материалы и методы.** Методологическую основу составили концепции общества риска [1], антропоцена [2], экологической справедливости [6] и «зеленой социальной работы» [4]. Был произведен междисциплинарный анализ научной литературы, а также обобщение практических решений, описанных в международных исследованиях [7; 8; 5].

**Результаты и их обсуждение.** Эко-социальная работа представляет собой качественно новую парадигму, в которой здоровье и благополучие рассматриваются через призму социально-экологической справедливости и устойчивости. В «Глобальной повестке социальной работы и социального развития» [9] отмечается, что при планировании программ важно учитывать климатические риски и права местных сообществ.

Ключевые принципы эко-социальной работы, которые непосредственно относятся к здоровьесбережению:

1. Социально-экологическая справедливость – признание неравномерного распределения ресурсов и влияния рисков;
2. Превентивность и долгосрочная устойчивость – реакции на риски к их предупреждению и адаптации;
3. Участие сообществ и эмпауэрмент – вовлечение жителей в принятие решений и учета их локального опыта;
4. Междисциплинарность – интеграция социальных служб, системы здравоохранения, экологических организаций и муниципальных властей;
5. Межпоколенческая перспектива – забота о здоровье сегодня формирует качество жизни будущих поколений.

Практические направления применения эко-социального подхода можно разделить на четыре блока:

- Институциональные технологии. Включение экологических факторов в социальные и медицинские стандарты. Например, использование экологического

чек-листа в кейс-менеджменте позволяет оценить условия жилья, наличие рядом зеленых зон и доступность социально-значимых учреждений. Подобный инструмент помогает выявлять риски до появления заболеваний [3, 4].

- Работа с сообществами. Партисипаторное картирование рисков (картография участия), при котором жители совместно с соцработниками отмечают на карте проблемные места – районы загрязнения воздуха, шума и т.д. Такой подход объединяет местные ресурсы и усиливает экологическую солидарность [7, 5].

- Индивидуально-групповые технологии. Экопросвещение как часть программ здоровьесбережения: обучение молодежи и семей адаптации к климатическим аномалиям, использованию сервисов мониторинга качества воздуха. Для лиц третьего возраста – создание «зеленых маршрутов» с тенью и зонами отдыха, снижающих риск возникновения сердечно-сосудистых осложнений [8].

- Адвокационные технологии. Представительство интересов уязвимых групп в экологической и градостроительной политике. Ключевым акцентом здесь становится преодоление «экологического расизма» – явления, при котором бедные и маргинализированные районы чаще подвергаются загрязнению [6].

Перечисленные направления демонстрируют как эко-социальная работа способна укреплять общественное здоровье за счет улучшения среды и согласованной работы разных служб.

**Заключение.** Эко-социальная работа в настоящее время постепенно перестает быть лишь дополнением к традиционным подходам и становится самостоятельной технологией здоровьесбережения. Она открывает возможности для интеграции социальной политики, системы здравоохранения и экологического управления, обеспечивая комплексный ответ на вызовы антропоцена.

Практическое внедрение эко-социального подхода позволяет укреплять здоровье представителей уязвимых групп, снижать нагрузку на систему здравоохранения за счет акцента на профилактические программы и развивать новые модели межведомственного взаимодействия. Для современного российского научного дискурса это направление задает перспективу междисциплинарных исследований, в которых здоровье рассматривается как результат взаимосвязанных социальных и экологических процессов. Не менее перспективным представляется изучение эффективности конкретных социальных технологий (экологические чек-листы, партисипаторное картирование, «зеленые маршруты») и их долгосрочного влияния на здоровье населения, экологическую грамотность и устойчивое развитие местных сообществ.

#### Список литературы

1. Beck, U. Risk Society Towards a New Modernity/ U. Beck. – London : Sage, 1992. – 272 p.
2. Crutzen, P. The “Anthropocene“ / P. Crutzen, E. Stoermer // IGBP Newsletter. – 2000. – Vol. 41. – P. 17–18.

3. Germain, C. The Life Model of Social Work Practice / C. Germain, A. Gitterman. – Columbia University Press, 1980. – 632 p.
4. Dominelli, L. Green Social Work: From Environmental Crises to Environmental Justice / L. Dominelli. – Polity Press, 2012. – 126 p.
5. The Ecosocial Transition of Societies: The Contribution of Social Work and Social Policy / ed.: A.-L. Matthies, K. Närhi. – London : Routledge, 2017. – 348 p.
6. Bullard, R. Dumping in Dixie: Race, Class, and Environmental Quality / R. Bullard. – London : Routledge, 2000. – 425 p.
7. Boetto, H. Extending Our Vision for Social Work: Ecosocial Work and the Environment / H. Boetto // Australian Social Work. – 2017. – Vol. 70(1). – P. 25–38.
8. Ramsay, S. Environmental Social Work: A Concept Analysis / S. Ramsay, J. Boddy // British Journal of Social Work. – 2017. – Vol. 47(1). – P. 68–86.
9. The Global Agenda for Social Work and Social Development Commitment to Action / International Federation of Social Workers ; International Association of Schools of Social Work. – 2012. – 8 p.

## **ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ И ПОЖИЛЫХ В ИССЛЕДОВАНИЯХ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УО «ГРГМУ»: РЕЗУЛЬТАТЫ И ДАЛЬНЕЙШИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ**

**Сурмач М. Ю.**

Гродненский государственный медицинский университет,  
г. Гродно, Беларусь.

**Резюме.** Актуальность мероприятий, направленных на сохранение потенциала здоровья демографических групп пограничного с трудоспособным возрастом, обозначена рядом стратегических документов Республики Беларусь. В статье проанализированы проблемы здоровья подростков, лиц 60 лет и старше, решаемые мировым научным сообществом. Показаны результаты, задачи и перспективные направления исследований кафедры общественного здоровья и здравоохранения Гродненского государственного медицинского университета, в том числе реализуемые в межкафедральном, международном сотрудничестве, при поддержке Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований.

**Ключевые слова.** Пограничный с трудоспособным возраст, кафедра общественного здоровья и здравоохранения, межкафедральное сотрудничество, международное сотрудничество, научные исследования.