

# Egészségkommunikáció az 1960-as években

## Health communication in the 1960s

Szerző: Kútai Orsolya ✉

*Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet*

Beküldve: 2019. 12. 12.

doi: 10.24365/ef.v60i5.548

**Kulcsszavak:** egészségkommunikáció; prevenció

**Keywords:** health communication; prevention

Az Egészségfejlesztés szerkesztősége a lap fennállásának 60. évfordulója alkalmából felkutatva a folyóirat legkorábbi lapszámait, hogy különböző témákban megjelent közleményeket dolgozzon fel. 1960-tól jelenik meg a folyóirat, így a 60-as és 70-es évek lapszámaiból válogattunk az akkori nevén Egészségügyi Felvilágosítás című szaklapból.

Jelen közlemény az egészségkommunikáció témájában kíván tallózni a 60 évvel ezelőtti cikkekből. Napjainkban már szinte elképzelhetetlen, néha megmosolyogtató kommunikációs tartalmakkal is találkozhatunk az írásokban, ezekből ismertetünk most néhány példát.

Az Egészségügyi felvilágosítási propagandaanyagok készítése című írás részletesen ismerteti a különböző egészségügyi felvilágosító kiadványok elkészítésének szabályait, kezdve a tartalmi kérdésektől, stílustól egészen a nyomdai kivitelezéssel kapcsolatos tudnivalókig.<sup>1</sup> A szerző által fontosnak ítélt, a szakmai tartalomra vonatkozó javaslatok napjainkban is érvényesek, ezek közül a legfontosabbak:

- pozitív megközelítés: „...valamennyi egészségügyi felvilágosító kiadvány csakis optimista jellegű lehet. Feltétlenül elkerülendő mindazon kifejezési mód, módszer, mely

félelemkeltésre, az emberek elijesztésére alapoz...”

- közérthetőség: „...valamennyi egészségügyi felvilágosító kiadványnak magas színvonalúnak, mégis népszerűnek, azaz közérthetőnek kell lennie..., ...a laikus szemszögéből épüljön fel. Óvakodni kell minden szakmai ‘túlzástól’, orvosi műszavak használatától, diagnosztizálástól, gyógyszerelésre vonatkozó utasítástól.”
- differenciáltság: „...vegye figyelembe azt, akinek szól. Ugyanazt az ismeretanyagot másként kell a falusi és másként a városi lakosság számára közölni, ugyancsak másként az iskolában vagy az üzemben.”
- gyakorlatiasság: „Az elmélyítendő anyagot lehetőleg gyakorlati példával támassza alá a kiadvány és gyakorlati tennivalókra vonatkozó következtetést vonjon le.”

A fenti irányelvek ugyanúgy érvényesek a mai modern egészségkommunikációs tartalmak készítése során is.

A lap egyik alapítójának, Métneki Jánosnak 1970-ben megjelent cikke a tömegkommunikáció és a kiscsoportos egészségnevelés szerepét, hatékonyságát, esetleges azzal kapcsolatos problémákat

ismerteti.<sup>2</sup> A tömegkommunikációs eszközök között a televízió, a sajtó és a rádió szerepel, hiszen internethasználatról ebben az időszakban még nem beszélhetünk. A közlemény megállapítja, hogy a tömegkommunikáció egyre nagyobb szerepet játszik a mindennapi életben, akkori adatok szerint ezek az eszközök a lakosság 90%-át érik el, közülük 20–25%-nak pedig ezek a kizárólagos tájékozási forrásai.

A TV, rádió és sajtón keresztüli kommunikáció hiányosságaként azt nevezi meg a szerző, hogy azok hatása sem korlátlan, automatikusan nem változtatnak az emberek nézetén, hozzáállásán, szemben a „hagyományosabb”, kiscsoportos egészségneveléssel, azaz a különböző személyes találkozásokon alapuló, elsősorban rendezvények alkalmával végzett tájékoztató munkával. A tömegkommunikáció nagy előnye nyilvánvalóan az, hogy széles célközönséghez juttatja el az információt, azonban nem specifikus, hanem inkább általánosabb témákban bizonyulhat jó csatornának. Kiemeli az írás a véleményirányító személyek (*opinion leader*), azaz az orvosok, egészségügyi dolgozók szerepét a célzott kommunikációban, akik közvetlen befolyásuk révén tudnak egyénekre ható, tartós hatást elérni.

A cikk összefoglalásként azt állapítja meg, hogy bár a hagyományos, személyes egészségnevelés nem hagyható figyelmen kívül, de a tömegkommunikációs csatornáknak is nagyon fontos szerepük van. Nem versenyről van szó, hanem inkább arra kell hangsúlyt fektetni, hogy ezek a csatornák miként tudják a leghatékonyabban kiegészíteni egymást, tehát a kommunikáció mindkét formájának helye van.

Napjainkban sincs ez másképp. Manapság nehézséget jelent még az is, hogy az interneten keresztül már bármilyen témában percek alatt rengeteg információhoz juthatunk, a szakmailag is helytálló tartalmak mellett számos tudományos háttérrel nélküli információ ér el bennünket. Fontos, hogy mindig hiteles forrásból tájékozódjunk.

A téves információk közlésének veszélyével akkori is foglalkoztak a szakemberek, egy 1966-os közlemény a sajtóban és a televízióban előforduló „félre-világosításról” ír.<sup>3</sup> A cikk több példát mutat be a lakosság félretájékoztatására, amelyek veszélyt

is jelenthetnek, amennyiben azt az olvasók komolyan veszik.

A szerző javaslata ma is megállja a helyét, miszerint „...csakis olyan egészségügyi cikkek jelennek meg, amelyekről az olvasó nem válik hipochonderré. Olyan írásokat közöljünk, amelyek nem javasolnak gyógymódokat, nem ígérnek csodálatos javulást.”

A kommunikációs eszközök között igen nagy szerepe volt régebben a plakátoknak, ezzel a témával számos cikk foglalkozik. Érdekes adat, hogy az Egészségügyi Felvilágosítási Központ<sup>1</sup> 1957 és 1960 között összesen 73 témában, 644.712 plakátot adott ki. A most ismertetett közlemény szerint a jó plakát:<sup>4,5</sup>

- figyelemfelkeltő;
- érdeklődést keltő;
- érthető;
- emlékezni fognak rá;
- érzelemformáló;
- mozgósító.

Két, ebben az időszakban készült felvilágosító plakát esetében a szakemberek egy kísérletet is elvégeztek. Azt vizsgálták, hogy az „újabb” grafikai művészeti irány mennyire lehet hatásos a plakátok sikerességében, azaz mennyire érik el a kívánt célt részletesebb magyarázó szöveges feliratok nélkül: a szemlélők megértik-e az üzeneteket, cselekvésre motiválják-e őket, továbbá, hogy pozitív vagy negatív hatást váltanak ki. A két kiválasztott plakát modern grafikai ábrázolással készült: „nagy színpalakkal, nagyvonalú, kifejező ábrázolással, szembező, rövid szöveggel” (az eredeti szövegeket eltávolították):

1. plakát témája: gyümölcsfogyasztás, [1. ábra]
2. plakát témája: a légy, mint fertőző betegségek terjesztője. [2. ábra]

A kísérletet 200 fős, egészséges populáción végezték el, akiknek megmutatták a plakátokat, majd a vizsgálat lebonyolítása során kérdőíves és megfigyelési módszert alkalmaztak.

Összegezve az eredmények:

- Mindkét plakát figyelemfelkeltőnek bizonyult.
- Jelenlegi formájukban a plakátok csak 53%-os, illetve 38,5%-os arányban voltak

<sup>1</sup> Az Egészségügyi Minisztérium irányítása alatt álló, 1958-ban megalakult országos hatáskörű intézmény az egészségnevelés szervező, irányító, tudományos kutatásainak területén.

érthetőek, tehát az üzenet nem érte el maradéktalanul a célját.

- A grafikai megjelenítés – főleg a 2. plakát esetében – nem váltott ki pozitív érzelmet, ez pedig csökkenti a kép mozgósító hatását.

Módosítási javaslatok a felmérés alapján: a modern ábrázolási forma jó, a színeket valószerűbbé kell tenni, a mondanivaló megértéséhez fontos a képi megjelenítés és a szöveg közötti egyértelmű összefüggés, valamint a kategorikus kijelentések, felszólítások használata.

1. ábra: „Mosatlan gyümölcs betegséget terjeszt” című plakát



Forrás: <http://artmagazin.hu/>

A feldozott cikkek alapján elmondható, hogy alapjaiban nem változtak meg az egészségfejlesztő, egészségkommunikációs tartalmak előállítására

2. ábra: „Ellenségünk...” című plakát



Forrás: <http://artmagazin.hu/>

vonatkozó szakmai irányok, inkább a minket körülvevő környezet, a kommunikációs eszközök változtak meg jelentősen az elmúlt 60 évben.

Végül néhány korabeli szovjet egészségfejlesztő/egészségnevelő plakát:<sup>6</sup> [3. ábra-6. ábra]

3. ábra: „Gyakrabban állítson be étrendjébe főzeléket, zöldséget” című plakát



Forrás: Országos Széchenyi Könyvtár

4. ábra: „Munkahelyi torna különösen fontos a szalag melletti munkáknál” című plakát



Forrás: Országos Széchenyi Könyvtár

5. ábra: „Amikor a bor bemegy - az ész kimegy!” című plakát



Forrás: Országos Széchenyi Könyvtár

6. ábra: Szovjet plakát alapján készült magyar kiadás



Forrás: Országos Széchenyi Könyvtár

## HIVATKOZÁSOK

---

<sup>1</sup> Székely L. Egészségügyi felvilágosítási propagandaanyagok készítése. Egészségügyi felvilágosítás. 1963;2:109-112

<sup>2</sup> Métneki J. Tömegkommunikáció vagy kiscsoportos egészségnevelés? Egészségügyi felvilágosítás. 1970;11:152-156

<sup>3</sup> Veres P. Egészségügyi „félre-világosítás” a napi sajtóban. 1966;2:80-81

<sup>4</sup> Métneki J. Intézetünkről. Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet honlapja <http://regi.oefi.hu/tortenet.htm>

(Elérve: 2019. 12. 12.)

<sup>5</sup> Székely L. Egészségügyi felvilágosító plakátjaink hatásfokának értékelése. Egészségügyi felvilágosítás. 1965;3: 142-158

<sup>6</sup> Plakátreprodukciók a Szovjetunió ötvenéves egészségvédelmi és egészségnevelési tevékenységéből. Egészségügyi felvilágosítás. 1967;8:261-264