

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ  
ПРОБЛЕМЫ  
ПРОФИЛАКТИКИ**

# ***План лекции***

- **1. Основные понятия: цель, задачи, виды профилактики.**
- **2. Организация и методы профилактической деятельности в учреждениях здравоохранения.**
- **3. Роль факторов риска в планировании профилактических мероприятий. Классификации факторов риска. Социально-гигиенический мониторинг.**
- **4. Основные профилактические программы**
- **5. Оценка эффективности профилактических мероприятий.**
- **6. Медико-социальные проблемы профилактики.**

# ПРОФИЛАКТИКА

- Законодательная, отраслевая, общественная, индивидуальная деятельность, направленная на сохранение, укрепление или восстановление здоровья и продление активной жизнедеятельности человека или групп населения.

# Цель:

- **Сохранение, укрепление или восстановление здоровья населения.**
- **Задачи общие: - создание соответствующих условий жизни населения и формирование здорового образа жизни.**
- **Задачи конкретные: для ЛПУ, МО, органов и учреждений здравоохранения, службы Роспотребнадзора.**

# Виды профилактики:

- *по стадиям*
- (первичная, вторичная, третичная);
- *по характеру*
- (преимущественно социальная, медико-социальная или социально-медицинская, медицинская).

# Виды профилактики:

**Первичная профилактика** - система мер наступательного характера, направленных на устранение условий и причин, вызывающих заболевание.

Задачи: активизация защитных сил организма, предупреждение отрицательных воздействий факторов риска на здоровье человека.

# Виды профилактики:

**Вторичная профилактика** - комплекс медицинских мероприятий оборонительного характера, направленных на раннее выявление заболеваний, предупреждение рецидивов, прогрессирование патологического процесса.

# Виды профилактики:

**Третичная профилактика - элемент вторичной, реабилитация больных, инвалидов, которые утратили возможность полноценной жизнедеятельности.**

# Принципы профилактики:

- 1) непрерывность профилактических мероприятий (на протяжении всей жизни, начиная еще в антенатальном периоде)
- 2) дифференцированный характер профилактических мероприятий
- 3) массовость профилактики
- 4) научность профилактики
- 5) комплексность профилактических мер (участие в профилактике лечебных учреждений, органов власти, общественных организаций, населения)

# Уровни профилактики:

- а) государственный – законодательные меры, направленные на повышение материального положения людей, их культурного уровня
- б) общественный (трудового коллектива) – создание оптимального микроклимата в коллективе, адекватных условий труда.
- в) семейный
- г) индивидуальный – каждый в ответе за свое здоровье.

# Направления профилактики:

- **1) поведенческое**
- **2) санитарно-гигиеническое**
- **3) функционально-биологическое**
- **4) лечебно-оздоровительное**

# **Формула здоровья - здоровье зависит от:**

- а) образа жизни (50%);
- б) состояния окружающей среды (20%);
- в) генетических факторов (20%);
- г) лечебных мер, медицины (10%)

# **современные проблемы** **профилактики:**

- 1) Профилактика должна быть направлена не только на охрану здоровья, но главным образом на укрепление здоровья, на охрану здоровья здоровых людей.
- Саналогия - наука о здоровье здоровых.
- 2) активное участие населения в профилактике
- 3) усиление общественной направленности профилактики

# **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- **Центры медицинской профилактики (субъекта РФ, окружной, городской, районный и др.)**
- **В ЛПУ (кабинет здорового ребенка, гигиенического воспитания, специалист по гиг. воспитанию и др.)**
- **В учреждениях службы Роспотребнадзора**

# МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- Гигиеническое воспитание (обучение)
- Диспансерный метод (осмотры и наблюдение)
- Скрининг
- Другие

# Теории нарушения здоровья населения (человека).

- *Одна из них связана с воздействием факторов и возникновением рисков.*
- **ФАКТОРЫ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ** (непосредственные): хр. Алкоголизм, травма
- **ФАКТОРЫ РИСКА** (способствующие возникновению нарушений здоровья, увеличивающие вероятность возникновения заболеваний, их течение или исход);
- **ФАКТОРЫ АНТИРИСКА** (уменьшающие вероятность возникновения, течения или исхода заболеваний)

# КЛАССИФИКАЦИИ факторов

- Биологические (пол, возраст, наследственность и др.)
- Экологические (вода, воздух, почва, фауна и флора)
- Социальные условия  
(производственные, жилищно-бытовые, семейные, организации медобслуживания, образования и др.)
- Образ жизни (поведенческие, социально-психологические).

# МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ФАКТОРОВ РИСКА

- На популяционном уровне: социально-гигиенический мониторинг, картографирование.
- На групповом уровне:
- абсолютный или относительный риск
- На индивидуальном уровне:
- шкалы прогнозирования заболеваний (на основе опроса и обследования)

# ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- Среди взрослых:
- 1 гр. – здоровые;
- 2 гр. - практически здоровые (с воздействием факторов риска, при обратимости нарушений здоровья);
- 3 гр. – больные с хроническими заболеваниями.
-

# Среди детей и подростков:

- 1 гр. – здоровые;
- 2 гр. - практически здоровые (с воздействием факторов риска, при обратимости нарушений здоровья);
- *Больные с хроническими заболеваниями*
- 3 гр.- с субкомпенсированными формами и течением
- 4 гр. - с компенсированными
- 5 гр. – с декомпенсированными

# **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ**

## **ПРОФИЛАКТИКИ**

### **• Показатели**

- **ПЕРВИЧНАЯ** (преимущественно социальная)  
Динамика процента здоровых лиц в популяции
- **ВТОРИЧНАЯ** (социально-медицинская, медико-социальная)  
Динамика первичной заболеваемости острой или хронической патологии.
- Частота перехода острых болезней в хронические (процесс хронизации)
- **ТРЕТИЧНАЯ** (преимущественно медицинская)  
Частота обострений, длительность ремиссий, частота осложнений, показатели временной нетрудоспособности, частота и тяжесть инвалидизации, летальность и др.

# Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе:

- 1) изменяется тип патологии: с эпидемического (инфекции) на неэпидемический
- 2) неблагоприятное течение вирусной патологии
- 3) неблагоприятные тенденции динамики демографических процессов

## **Причины, требующие усиления профилактики на современном этапе:**

- **4) ухудшается физическое и нервно-психическое здоровье населения (особенно детского).**
- **ВОЗ: "Здоровье нации - в чреве беременных женщин"; "Больные родители не могут родить здорового ребенка"; "Каждые последующие поколения более больные, чем предыдущие".**
- **5) повышение агрессивности окружающей среды**

# «Стратегия профилактики и контроля неинфекционных заболеваний в России».

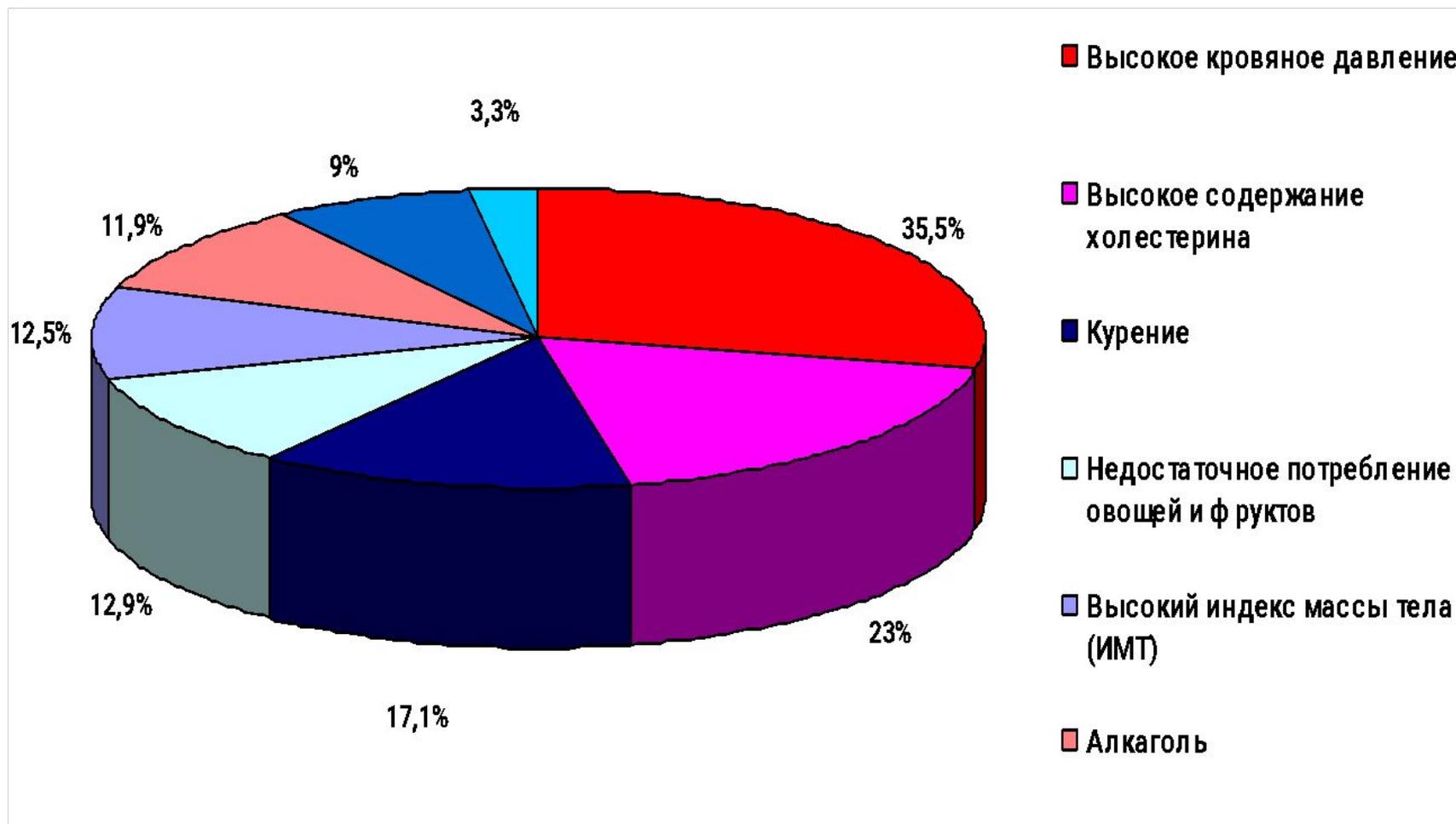
- **Целью** является повышение роли профилактики и контроля НИЗ в России для решения политических и социальных задач, учитывая ее значение в укреплении и сохранении здоровья населения, ресурса рабочей силы и обороноспособности страны, развития экономического потенциала страны и качества жизни населения.

# Основные задачи

- повышение приоритета профилактики и контроля НИЗ в программе национальных действий по укреплению здоровья населения;
- разработка системы межведомственного сотрудничества по вопросам укрепления здоровья и профилактики заболеваний;
- предложение эффективной инфраструктуры для профилактики НИЗ;
- предложение путей увеличения ресурсов, направляемых для профилактики и контроля НИЗ;
- разработка предложений о тесном увязывании предлагаемой стратегии НИЗ с реализацией национальных проектов «Здоровье» и «Демография».

# Основные факторы риска НИЗ в России

( ВОЗ/ЕВРО, База данных по здравоохранению).



# Основные направления действий.

- **Во-первых**, снижение смертности от НИЗ – это проблема не только здравоохранения. Это - социальная проблема, т.е. проблема всего общества, всего государства. Пути решения должны быть общегосударственными мерами с участием всего российского общества.
- **Во-вторых**, в системе здравоохранения решению этой проблемы – профилактики и контроля НИЗ – придать соответствующее первостепенное значение, предпринять соответствующие организационные меры и выделить соответствующие ресурсы.
- **В-третьих**, необходим ряд законодательных и административных мер для соответствующей организации и финансирования на федеральном и региональном уровне.
- **В-четвертых**, необходима проработка системы подготовки и сертификации кадров для осуществления борьбы с НИЗ

# Реализация стратегии профилактики НИЗ

## предполагает следующие пути:

- организация, координация разработки и осуществления **программ профилактики НИЗ и управления здоровьем** для различных групп населения на популяционном уровне;
- организация, координация разработки и проведения **оценки осуществляемых профилактических программ;**
- организация планирования и координация **мониторирования факторов риска НИЗ;**
- осуществление **взаимодействия по вопросам профилактики** с другими службами здравоохранения и немедицинскими структурами;
- организация и осуществление **связей с СМИ и общественностью** по вопросам профилактики НИЗ и УЗ.

# **ЦЕЛЕВЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ на 2002-08 -10 годы (федеральный и региональный уровни)**

- **"Профилактика и лечение артериальной гипертензии (АГ) в РФ (2002-2008г)**
- **"Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002-06 -10годы)"**
- **Объем финансирования за счет средств**
  - фед. бюджета - (22 %),
  - средств бюджетов суб-тов РФ -(70%)
  - внебюджетных источников - (8%).

# Программы

- **"Сахарный диабет» (2002-06-10 г.)**
- **"Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России" (2002-06-10 г.)**
- **"О мерах по развитию онкологической помощи населению РФ" (2002-2006-2010 г.)**
- **"О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем" (2002-06-10)**
- **"Неотложные меры по предупреждению распространения в Российской Федерации заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (Анти-ВИЧ/СПИД)"(2002-06-10)**

# Программа "Целевая диспансеризация населения города Москвы"

- Программа состоит из семи подпрограмм:  
Целевая диспансеризация
  - 1. - детского населения;
  - 2. - подростков"
  - 3. - по раннему выявлению сердечно-сосудистых заболеваний;
  - 4. - по раннему выявлению туберкулеза;
  - 5. - женского населения по раннему выявлению заболеваний молочной железы;
  - 6. - мужского населения по раннему выявлению заболеваний предстательной железы;
  - 7. - женского населения по раннему выявлению заболеваний шейки матки.
-