

**ГОУ ВПО «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения**

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
ПРОФИЛАКТИКИ**

**Составитель: старший преподаватель,  
к.м.н - БАДОЕВА ЗАИРА АСЛАНБЕКОВНА**

**ВЛАДИКАВКАЗ 2013**

# *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 –**  
это 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, органов и учреждений здравоохранения, службы Роспотребнадзора.

# Виды профилактики:

- *по стадиям*

(первичная, вторичная, третичная);

- *по характеру*

(преимущественно социальная, медико-социальная или социально-медицинская, медицинская).

# 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);
- **3 гр.** - Больные с хроническими заболеваниями (с компенсированными формами и течением)
- **4 гр.**- с субкомпенсированными формами и течением
- **5 гр.** – с декомпенсированными формами и течением

# 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.



## «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.

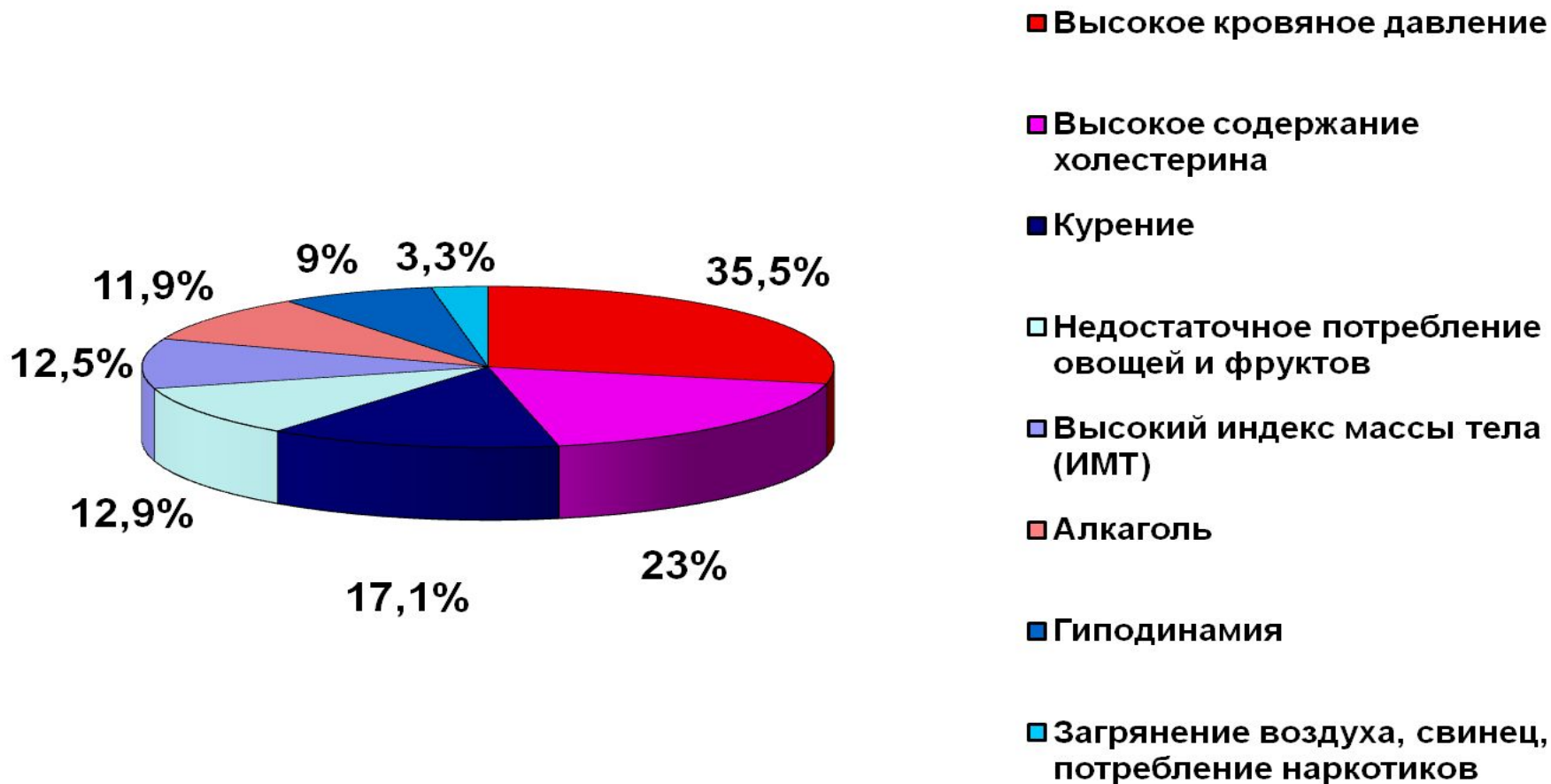
# Основные задачи

- 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 мониторинга 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.**

# **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  
субъектов  
РФ -(70%)

внебюджетных  
источников - (8%).

# Подпрограммы

- "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 "

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.

**БЛАГОДАРЮ ЗА  
ВНИМАНИЕ**