

УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА «ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ»

Раздел 1

«Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие»

Лекция 1

**«Роль общественного здоровья в системе
здравоохранения. Факторы, влияющие на здоровье».**

I. Из истории становления и развития науки и учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Предпосылки, вернее, причины возникновения нашей науки и учебной дисциплины заключаются в появлении потребности научно обоснованного объяснения природы, здоровья и болезней не только отдельного человека, но и населения: групп людей, их сообществ, т.е. общественного здоровья, и применении полученных при изучении здоровья знаний в его охране и улучшении, эффективной организации медицинской помощи.

Важнейшим условием реализации такой потребности стало успешное исследование наиболее распространенных заболеваний населения. Наиболее массовыми заболеваниями вплоть до XIX столетия были инфекционные и паразитарные болезни, а также травмы, повреждения, несчастные случаи. Они привлекли главное внимание при попытках организовано воздействовать на здоровье населения, т.е. управления им со стороны отдельных правителей, правительств, государств, общественных сил и т.п.

Борьба с инфекционными заболеваниями была основой общественных (государственных) мер или социальной политики в области медицины. Вся история врачевания, начиная с рабовладельческой эпохи, вся

История развития науки

- ❖ Первые гигиенические работы древнегреческого философа и врача Гиппократ (460 – 377 г. до н. э.) в виде трактатов «О здоровом образе жизни» и «О воздухе, водах и местностях»
- ❖ Первым этапом в современном развитии общественного здоровья (тогда эта наука называлась «социальная гигиена») считается период от эпохи Возрождения до 1850 г. В этот период накапливались серьезные исследования по взаимозависимости состояния здоровья трудящегося населения, условий его жизни и труда.
- ❖ Первым систематическим руководством по социальной гигиене был многотомный труд Франка, написанный в период с 1779 по 1819 гг.
- ❖ Врачи 1848 и 1871 годов во Франции, пытались научно обосновать меры общественного здравоохранения, считая социальную медицину ключом к оздоровлению общества.
- ❖ Рудольф Вирхов гигиенист из Германии в этот же период подчеркивал тесную связь между медициной и политикой.
- ❖ Современник Вирхова Нойман ввел в немецкую литературу понятие «социальная медицина». В опубликованной в 1847 г. работе он убедительно доказал роль социальных факторов в развитии здравоохранения населения.
- ❖ В конце XIX века определилось развитие основного направления общественного здоровья до наших дней. Это направление связывает развитие общественного здоровья с общим прогрессом научной гигиены или, с биолого-физической гигиеной.
- ❖ В Англии в XIX веке также были крупные деятели общественного здравоохранения. Э. Чедвик видел главную причину плохого состояния здоровья народа в их нищете.
- ❖ Развитию социальной гигиены в России более всего способствовали Ф.Ф. Эрисман, П.И. Куркин, З.Г. Френкель, Н.А. Семашко и З.П. Соловьев.



Общественное здоровье и здравоохранения является наукой о стратегии и тактике здравоохранения, так как на основе исследования общественного здоровья разрабатывает организационные, медико-социальные предложения, направленные на подъем уровня общественного здоровья и качества медицинской помощи.

Наша дисциплина изучает закономерности общественного здоровья и здравоохранения с целью разработки научно-обоснованных стратегических и тактических предложений по охране и повышению уровня здоровья населения и

организации медико-социальной помощи.

Назначением предмета общественного здоровья и здравоохранения является - изучение оздоравливающего, а также неблагоприятного влияния социальных факторов и условий на здоровье населения и его групп и выработка научно обоснованных рекомендаций по устранению и предупреждению вредного для здоровья людей влияния социальных условий и факторов в интересах охраны и повышения уровня общественного здоровья.

Оно принято и Большой медицинской энциклопедией и охватывает главные проблемы и задачи предмета:

оздоравливающее, позитивное, а также негативное влияние социальных условий и факторов, общественное здоровье и здравоохранение, их улучшение.

Итак, наука изучает закономерности общественного здоровья и здравоохранения, закономерности развития народонаселения, исследует демографические процессы, прогнозирует перспективу, разрабатывает

Состояние здоровья населения – один из важнейших показателей общественного развития. Оно составляет экономический, трудовой и культурный потенциал общества, отражает социально-экономическое и гигиеническое состояние страны. Следовательно, особое внимание необходимо уделять изучению закономерностей его формирования. В настоящее время установлена и четко просматривается зависимость здоровья населения страны от воздействия неблагоприятных факторов среды обитания (экологических и образа жизни), что выражается в изменении показателей заболеваемости и смертности населения, отражающих уровень общественного развития.

В отличие от различных клинических дисциплин общественное здоровье **изучает состояние здоровья не отдельных индивидов, а человеческих коллективов, социальных групп и общества в целом в**



Понятие «Общественное здоровье и здравоохранение». Предмет и методы.

Главной целью науки общественное здоровье и здравоохранения является создание рациональной общественной службы здравоохранения с высоким коэффициентом полезного действия.

Задачи науки:

1. изучение и оценка здоровья населения, динамики его развития;
2. изучение и оценка факторов, влияющих на здоровье;
3. разработка методов и способов укрепления здоровья, предупреждения заболеваний и инвалидности, а также их реабилитации;
4. оценка качества и эффективности здравоохранения;
5. решение проблем управления, финансирования и экономики здравоохранения;
6. правовое регулирование здравоохранения;
7. формирование социально-гигиенического менталитета и мышления медицинских работников.

Предметом изучения являются:

1. Здоровье населения.
2. Здравоохранение.
3. Факторы, влияющие на здоровье населения.
4. Медико-социально-значимая патология.



- · **Здоровье населения** – медико-демографическая и социальная категория, отражающее физическое, психологическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определения социальных общностей.
- · **Здравоохранение** – это система социально-экономических и медицинских мероприятий, имеющих целью сохранить и повысить уровень здоровья каждого человека и населения в целом.
- · **Факторы риска** – потенциально опасные для здоровья факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера, окружающей и производственной среды, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование и неблагоприятный исход.
- · **Социально-значимые заболевания** – заболевания, обусловленные преимущественно социально-экономическими условиями, приносящие ущерб обществу и требующие социальной защиты человека..

Разделы науки:

1. Санитарная статистика (общественное здоровье).
2. Экспертиза нетрудоспособности.
3. Организация медицинской помощи (здравоохранение).

Общественное здоровье – важнейший экономический и политический ресурс.

1. Общественное здоровье, как и здоровье каждого гражданина, представляет стратегическую цель государства и народа, условие национальной безопасности страны.
2. Здоровье - экономический ресурс общества и главное условие воспроизводства трудового потенциала.
3. Здоровье обеспечивается значительным использованием экономических ресурсов, денежных средств государства и населения.
4. Здоровье выступает в качестве самого представительного показателя уровня, образа, качества жизни людей.



Основные факторы, влияющие на здоровье человека.

Все важные для формирования и поддержания здоровья человека факторы можно разделить на 4 группы. Они были выделены экспертами ВОЗ еще в 80-х годов XX века, и современные исследователи придерживаются той же классификации:

- социально-экономические условия и образ жизни индивидуума;
- состояние окружающей среды, в том числе и взаимодействие человека с разнообразными микроорганизмами;
- генетические (наследственные) факторы – наличие врожденных аномалий, конституциональные особенности и предрасположенность к определенным болезням, возникшие во время внутриутробного развития и в течение жизни мутации;
- медицинское обеспечение – доступность и качество медицинской помощи, полноценность и регулярность профилактических осмотров и скрининговых обследований.

Соотношение этих факторов зависит от пола, возраста, места проживания и индивидуальных особенностей человека. Тем не менее существуют среднестатистические показатели их влияния на формирование здоровья.

Согласно данным ВОЗ, наибольшее воздействие оказывают образ жизни (50–55%) и состояние окружающей среды (до

Сфера влияния факторов	Факторы	
	Укрепляющие здоровье	Ухудшающие здоровье
Генетические (15-20%)	Здоровая наследственность. Отсутствие морфо- функциональных предпосылок возникновения заболеваний	Наследственные заболевания и нарушения. Наследственная предрасположенность к заболеваниям
Состояние окружающей среды (20-25%)	Хорошие бытовые и производственные условия, благоприятные климатические и природные условия, экологически благоприятная среда обитания	Вредные условия быта и производства, неблагоприятные климатические и природные условия, нарушение экологической обстановки
Медицинское обеспечение (10-15%)	Медицинский скрининг, высокий уровень профилактических мероприятий, своевременная и полноценная медицинская помощь	Отсутствие постоянного медицинского контроля за динамикой здоровья, низкий уровень первичной профилактики, некачественное медицинское обслуживание
Условия и образ жизни (50-55%)	Рациональная организация жизнедеятельности, оседлый образ жизни, адекватная двигательная активность, социальный и психологический комфорт. полноценное и рациональное питание, отсутствие вредных привычек, валеологическое образование и пр.	Отсутствие рационального режима жизнедеятельности, миграционные процессы, гипо- или гипердинамия, социальный и психологический дискомфорт. неправильное питание, вредные привычки, недостаточный уровень валеологических знаний

ЗДОРОВЬЕ



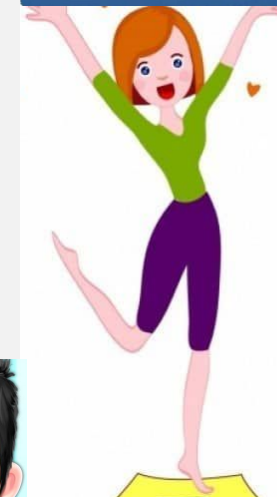
Оценка общественного и индивидуального здоровья

Индивидуальное здоровье

- 1. К субъективным показателям функционального состояния здоровья человека относится самооценка человеком своего текущего состояния здоровья. (прежде всего, сюда следует отнести самочувствие как интегральную оценку своего состояния. Субъективные показатели не всегда соответствуют объективному состоянию здоровья человека. Самочувствие, активность, настроение человека - это своеобразный барометр состояния ЦНС и многих функции внутренних органов. Наличие болезненных ощущений – это сигналы предболезни или болезни.)*
- 2. Объективные показатели здоровья человека выражаются в таких критериях, которые проявляются независимо от воли человека, могут быть определены другим человеком и сравнимы с предыдущим состоянием и с нормативными характеристиками. (физические, биологические, биохимические, антропометрические и пр.)*

Критерии индивидуального здоровья по ВОЗ:

1. Достаточно энергии, чтобы заниматься ежедневной работой без усталости и напряжения, способность нести ответственность за свои поступки в ежедневной жизни. **(Энергия)**
2. Оптимизм и активность. **(Мышление)**
3. Способность приспособиться к изменениям в окружающей обстановке. **(Устойчивость)**
4. Способность сопротивляться инфекциям и простуде. **(Сопротивляемость)**
5. Фигура с хорошими пропорциями и нормальный вес. **(Вес)**
6. Наличие ясного взгляда и быстрой реакции. **(Зрение)**
7. Крепкие зубы нормального цвета без кариеса и кровоточивости. **(Зубы)**
8. Ухоженные волосы без перхоти. **(Волосы)**
9. Упругая кожа, хороший рельеф мускулатуры. **(Мышцы)**
10. Спокойный, крепкий сон, умеренный отдых. **(Сон)**



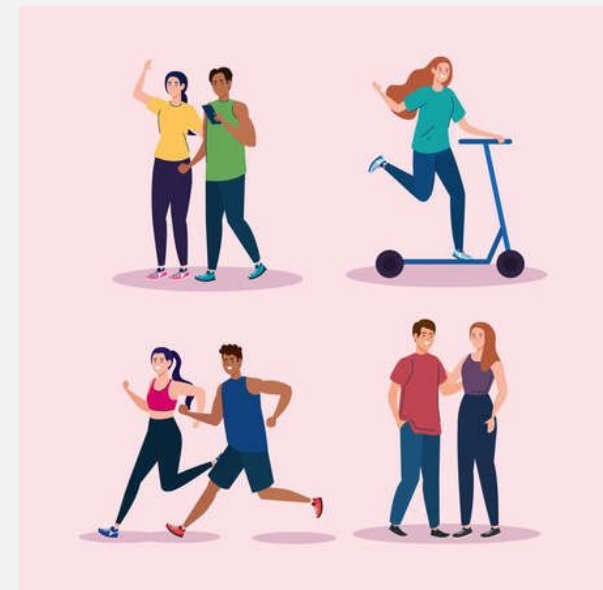
Для оценки индивидуального здоровья используется ряд весьма условных показателей:
ресурсы здоровья, потенциал здоровья и баланс здоровья.

Ресурсы здоровья – это морфофункциональные и психологические возможности организма изменять баланс здоровья в положительную сторону. Повышение ресурсов здоровья обеспечивается всеми мерами здорового образа жизни (питание, физические нагрузки и т.д.).



Потенциал здоровья – это совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов. Адекватность реакций определяется состоянием компенсаторно-приспособительных систем (нервной, эндокринной и др.) и механизмом психической саморегуляции (психологическая защита и т.д.).

Баланс здоровья – выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами.



Оценка общественного и индивидуального здоровья

Общественное здоровье:

ВОЗ считает здоровье людей социальным качеством, и в связи с этим рекомендуется для оценки общественного здоровья ВОЗ рекомендует следующие показатели:

1. Степень иммунизации населения
2. Состояние питания детей
3. Уровень обследования квалифицированными специалистами беременных
4. Отчисление ВВП на здравоохранение
5. Доступность первичной медико-санитарной помощи
6. Средняя продолжительность предстоящей жизни
7. Уровень детской смертности
8. Гигиеническая грамотность населения



Критерии оценки здоровья населения:

1 Медико-демографические показатели:

- рождаемость
- смертность
- естественный прирост
- уровень младенческой смертности
- фертильность (коэффициент плодovitости)
- средняя продолжительность предстоящей жизни и др.

3 Показатели инвалидизации населения (уровни общей и первичной инвалидизации, структура причин и т. д.).

2 Показатели заболеваемости:

- собственно заболеваемость
- болезненность
- патологическая

4 Показатели физического развития:

- антропометрические (масса тела, рост, окружности груди, головы и др.);
- физиометрические (частота дыхания, пульс, ЖЕЛ, АД и др.);
- соматоскопические (телосложение, тургор).

Оценка этих показателей производится по таблицам физического развития (шкалам регрессии).

