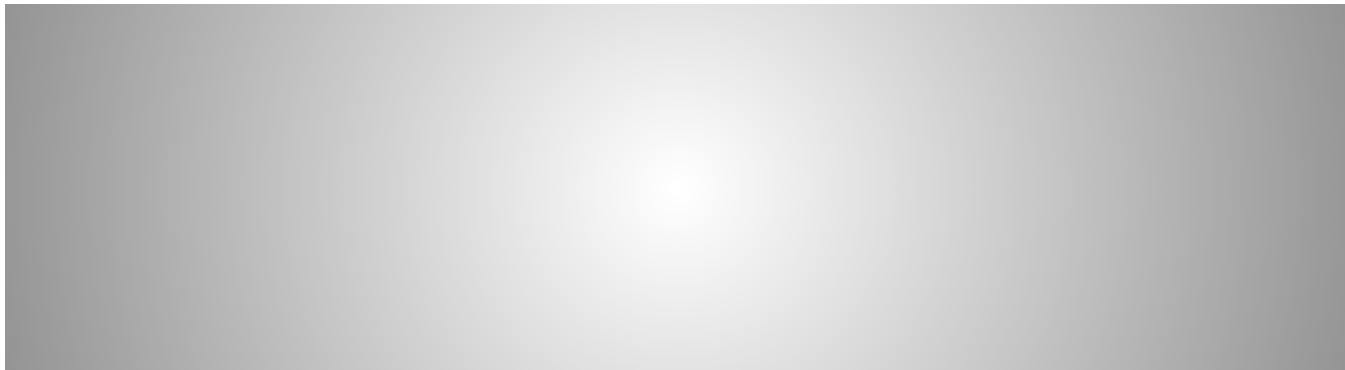


**Здоровье населения,
факторы, влияющие на
здоровье населения.
Формула здоровья.**



Здоровье

- - состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов (Устав ВОЗ).

Изучение здоровья населения и оценка влияния на него различных факторов - важнейшая задача ЗО.

- Данные о состоянии здоровья являются основой для:
- 1) планирования профилактических и оздоровительных мероприятий
- 2) совершенствования организационных форм и методов работы учреждений ЗО
- 3) определения потребности в различных видах помощи, расчета численности медицинских кадров, сети лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий

Факторы, влияющие на здоровье человека, можно разделить на 4 группы:

- 1) биологические (пол, возраст, наследственность, тип конституции, темперамент)
- 2) геофизические, или природные (температура воздуха, влажность, ландшафт, флора, фауна и др.)
- 3) социально-экономические (условия труда, быта, состояние окружающей среды, состояние службы ЗО, образ жизни и др.)
- 4) психофизиологические (факторы, связанные с действием второй сигнальной системы)
- Их значимость в формировании здоровья неравноценна, ведущую роль играют социальные факторы.

оценка состояния здоровья

- Факторы, определяющие здоровье, подвержены постоянным изменениям, и многие из них трудно поддаются учету. В настоящее время **для оценки состояния здоровья** используют лишь те **показатели**, разработка и учет которых достаточно хорошо налажены:
 - а) демографические показатели
 - б) показатели заболеваемости
 - в) показатели инвалидности
 - г) показатели физического развития.

- 
- **Прямую** характеристику здоровья населения дают **показатели физического развития**, остальные показатели характеризуют общественное здоровье косвенно.

Физическое развитие

- - свойства организма, позволяющие определить возрастные особенности, запас физических сил и выносливость.
- На формирование физического развития оказывают влияние медико-биологические, природно-климатические и социально-экономические факторы.
- Нарушение физического развития свидетельствует о неблагоприятных условиях образа жизни, что требует проведения мер медико-социального воздействия.

- При изучении морфологических и функциональных признаков, характеризующих физического развитие, используется **метод антропометрии**, который позволяет осуществлять количественный учет вариации физических свойств человека.

Комплексный подход при изучении физического развития основан на следующих показателях:

- а) соматометрические (морфологические): измерение размеров тела и его частей (длина и масса тела, окружность грудной клетки)
- б) физиометрические (функциональные): определяются с помощью специальных физических приборов (жизненная емкость легких, экскурсия грудной клетки, мышечная сила рук, становая сила)

**Комплексный подход при изучении
физического развития основан на
следующих показателях:**

- в) соматоскопические (описательные): основаны на описании тела в целом или отдельных его частей (состояние опорно-двигательного аппарата: осанка, форма грудной клетки, эластичность кожи, развитие мускулатуры, степень жировотложения, тип телосложения и т. д.)

Изучение физического развития состоит из:

- 1) оценки физического развития различных возрастно-половых групп населения
- 2) динамического наблюдения за физическим развитием в одних и тех же коллективах
- 3) разработки возрастно-половых стандартов физического развития детей
- 4) оценки эффективности оздоровительных мероприятий на основе сдвигов в состоянии физического развития.

Для изучения, анализа и оценки физического развития применяют методы наблюдения:

- а) генерализующий - наблюдение за достаточно большой группой детей, в которой индивидуальные антропометрические данные суммируются. При обработке результатов исследования получают средние показатели физического развития на определенный момент времени
- б) индивидуализирующий метод - длительное наблюдение за развитием каждого ребенка.

Схема анализа показателей, **характеризующих здоровье:**

- 1) значение (что обозначает) показателя
- 2) методика расчета показателя
- 3) критерии показателя по ВОЗ
- 4) факторы, оказывающие влияние на показатель

Демография

- (греч. demos - народ, grapho - пишу; народоописание) - наука о населении в его общественном развитии.

Содержание демографии:

- изучает численность, состав населения, миграционные процессы, воспроизводство населения и факторы, определяющие их.

Медицинская демография

- - часть демографии, изучающая взаимосвязь воспроизводства населения с социально-медицинскими факторами и разрабатывающая на этой основе медико-социальные меры, направленные на обеспечение наиболее благоприятного развития демографических процессов и улучшения здоровья населения.

Значение демографических данных **для медицины:**

- а) расчет показателей заболеваемости
- б) планирование работы лечебных учреждений
- в) анализ деятельности лечебных организаций и врачей
- г) определение демографической политики государства.

Демографическая политика

- - деятельность республиканских органов управления и социальных институтов, направленная на создание устойчивых количественных и качественных параметров воспроизводства населения.

Статика населения

- - численный состав населения на определенный момент времени, изучается по ряду основных признаков: пол, возраст, социальные группы, профессия, семейное положение, национальность, язык, культурный уровень, религия, место жительства, географическое размещение, плотность населения и т.д.
- Основной метод изучения статистики населения - **перепись** - научно-организованная статистическая операция с целью получения данных о численности населения, его составе и размещении.

Для переписей населения характерны следующие особенности (требования):

- 1) всеобщность
- 2) единая для всего населения программа
- 3) поименность - при дальнейшей обработке данные обезличиваются
- 4) непосредственное получение сведений (по самоопределению респондента, без предъявления документов)
- 5) личный опрос каждого жителя переписчиками
- 6) строгое соблюдение тайны переписи
- 7) перепись проводится в период наименьшей миграции населения (в зимнее время, в середине месяца, в середине недели))
- 8) кратность: не реже 1 раза в 10 лет (по рекомендации ВОЗ)

- 
- В межпереписной период данные получают в результате корректировки по данным рождаемости, смертности, миграции населения.

Типы возрастных структур населения:

- прогрессивный, стационарный и регрессивный в зависимости от удельного веса. В основу классификации положена возможность участия населения в воспроизводстве.
- Все население разделено на 3 возрастные группы:
- I группа - 0-14 лет, дофертильный возраст;
- II группа - 15-49 лет, фертильный возраст;
- III группа - 50 лет и более, постфертильный возраст.

ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ **НАСЕЛЕНИЯ**

- На основании расчета удельного веса лиц в возрасте 0-14 лет, 15-49 лет, 50 лет и старше определяется тип возрастной структуры населения.
- а) прогрессивный - доля детей в возрасте от 0 до 14 лет превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше.
- б) регрессивный тип - доля лиц в возрасте 50 лет и старше превышает долю лиц в возрасте от 0 до 14 лет.
- в) стационарный - доля детей от 0 до 14 лет равна доле лиц в возрасте от 50 лет и старше.

- 
- Прогрессивный тип возрастной структуры населения обеспечивает дальнейшее увеличение численности населения, регрессивный угрожает нации вымиранием.

- Возраст 50 лет для большинства стран - возраст трудоспособного населения, брать его за основу в определении типа возрастного состава населения не всегда целесообразно. Многие ученые предлагают определять уровень демографической «старости» населения по удельному весу лиц в возрасте 60 лет и старше, в зависимости от которого различают этапы (степени) развития старения населения по шкале Э. Россета (удельный вес лиц 60 лет и старше менее 8% - демографическая молодость, 8-10% - преддверие старости, 10-12% - собственно старость, 12% и более - демографическая старость).

Проблемы старения:

- - повышение уровня заболеваемости в стране
- - повышение хронической и множественной патологии
- - повышение уровня смертности
- - повышенная потребность в стационарной помощи
- - повышенная потребность в обслуживании на дому
- - повышенная необходимость расширения гериатрической службы

Динамика населения

- — это изменение количества населения. Изменение численности населения может происходить под влиянием механического движения (миграций) и в результате естественного движения.

Миграция

- (латинского migratio - перехожу, переселяюсь) - это перемещение людей, связанное, как правило, со сменой места жительства. Один из основных признаков миграции - пересечение административных границ территории (государства, области, города и т.д.)

Рождаемость -

- процесс возобновления новых поколений, в основе которого лежат биологические факторы, влияющие на способность организма к воспроизводству потомства. На уровень и динамику рождаемости влияют также социально-экономические, исторические, культурные и другие факторы.

Специальные показатели рождаемости:

- 1) коэффициент плодovitости - среднее количество детей, рожденных одной женщиной; позволяет устранить влияние половой и частично возрастной структур населения.
- 2) повозрастные показатели рождаемости - рождаемость среди женщин определенного возраста (интервалы 15-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49 лет).

Смертность -

- важнейший показатель естественного движения населения.
- Уровень смертности определяется совокупностью биологических, экономических, социальных и культурных факторов при доминирующем влиянии социально-экономических факторов: благосостояния, образования, питания, жилищных условий, санитарно-гигиенического состояния населенных мест, степени развития служб здравоохранения.

