

Кубанский государственный медицинский университет

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины



Общественное здоровье: факторы, критерии и показатели

Краснодар - 2014

Определения здоровья



Всемирная Организация
Здравоохранения Предисловие
(Преамбула) к Уставу (1948) :

**«Здоровье – это состояние
полного физического,
психического и социального
благополучия при
отсутствии болезни или
немощи»**



в настоящее время это положение
расширено характеристикой
**"включая способность
вести социально и**

Определения здоровья

Традиционно здоровье рассматривалось как «отсутствие болезни». Если у человека нет болезни, то он здоров. Эти взгляды известна как **«медико-биологическая концепция здоровья»**, она базируется на **«микробной теории болезни»**, которая доминировала в медицинском мышлении до XX века.

Медицина рассматривала человека как машину, болезнь как следствие поломки машины, как состояние, предшествующее смерти.

Античный поэт Назон писал, что **«болезнь - это смягченная смерть»**. А здоровье трактовалось как нормальное состояние, как состояние целостности и свободы от физических и психических дефектов или заболеваний. Таким образом, **болезнь становится окончательной целью воздействия медицины.**

Определения здоровья

Развитие медицинских и социальных наук привело к убеждению, что **медико-биологическая концепция здоровья является недостаточной.**

Экологи выдвинули убедительную гипотезу («**экологическая концепция здоровья**»), которая рассматривает здоровье как динамическое равновесие между человеком и окружающей его средой, а болезнь как неумение человеческого организма приспособиться к условиям окружающей среды.

Известный советский патолог И.В. Давыдовский, считал, что **«болезнь это приспособление организма, характеризующееся специфическими видовыми формами и уровнями приспособительных актов».**

Появилось новое определение: **«Здоровье подразумевает истинное отсутствие боли и дискомфорта, а также постоянную адаптацию к условиям окружающей среды для поддержания оптимальной функции».**

Определения здоровья

Современное развитие социальных наук показало, что здоровье является не только медико-биологическим феноменом. В характеристике и критериях здоровья должны быть рассмотрены социальные, психологические, культурные, экономические и политические факторы.

Здоровье — взаимосвязь с социальной ситуацией через факторы успешной или неуспешной адаптации (от индивидуальных биофизических или психологических характеристик до социокультурной реальности). Все болезни по существу социальные.

К. Маркса: «болезнь это стесненная в своей свободе жизнь». Речь о свободе, обеспечиваемой социальным благополучием человека.

Осуществление **основных функций здоровья**, к которым относят **живой труд, воспроизводство и развитие личности** невозможно вне социального бытия человека. Эти представления легли в основу **«социальной концепции здоровья»**.

Определения здоровья

Современное развитие социальных наук показало, что здоровье является не только медико-биологическим феноменом. **В характеристике и критериях здоровья должны быть рассмотрены социальные, психологические, культурные, экономические и политические факторы.**

Здоровье — взаимосвязь с социальной ситуацией через факторы успешной или неуспешной адаптации (от индивидуальных биофизических или психологических характеристик до социокультурной реальности). Все болезни по существу социальны.

К. Маркса: «болезнь это стесненная в своей свободе жизнь». Речь о свободе, обеспечиваемой социальным благополучием человека.

Осуществление **основных функций** здоровья, к которым относят **живой труд, воспроизводство и развитие личности** невозможно вне социального бытия человека.

Эти представления легли в основу «социальной концепции здоровья».

**Синтез всех перечисленных взглядов
сформировал**

**холистическую концепцию здоровья,
которая признает силу социальных,
экономических, политических,
экологических и биологических влияний
на здоровье.**

Уровни здоровья при медико-социальных исследованиях

первый уровень – здоровье отдельного человека – индивидуальное здоровье;

второй уровень – здоровье социальных, профессиональных, этнических и др. групп – групповое здоровье;

третий уровень – здоровье населения административных территорий – региональное здоровье;

четвертый уровень – здоровье популяции, общества в целом – общественное здоровье

Критерии индивидуального здоровья

Субъективные	Объективные
• Самочувствие, активность, настроение человека • Ночной сон • Аппетит • Наличие болезненных ощущений	• Генетические • Биохимические • Метаболические • Морфологические • Функциональные • Психологические • Социально-духовные • Клинические

Показатели индивидуального здоровья (объективные)

Группа	Показатели
Генетические	Генотип, отсутствие дизэмбриогенеза, наследственных дефектов.
Биохимические	Показатели биологических жидкостей и тканей.
Метаболические	Уровень обмена веществ в покое и после нагрузки.
Морфологические	Уровень физического развития, тип конституции (морфотип).

Показатели индивидуального здоровья (объективные)

Группа	Показатели
Функциональные	Функциональное состояние органов и систем А) норма покоя Б) норма реакции В) резервные возможности
Психологические	Эмоционально-волевая, мыслительная, интеллектуальная сферы: доминантность полушария, тип ВНД, тип темперамента, тип доминирующего инстинкта.

Показатели индивидуального здоровья (объективные)

Группа	Показатели
Социально-духовные	Целевые установки, нравственные ценности, идеалы, уровень притязаний и регуляции потребностей, степень признания и т. п.
Клинические	Отсутствие признаков болезни.

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

МЕДИКО- ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ	ПРЯМЫЕ – Смертность и ОППЖ КОСВЕННЫЕ - Рождаемость
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ и ТРАВМАТИЗМ	ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НАКОПЛЕННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ
ИНВАЛИДНОСТЬ	ПО ХАРАКТЕРУ СБОРА МАТЕРИАЛА ПО ВИДУ ИНВАЛИДНОСТИ
ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВЫНОСЛИВОСТЬ, БЫСТРОТУ, СИЛУ

Требования для интегральных критериев и индексов оценки общественного здоровья

- доступность данных;
- полнота охвата;
- качество;
- универсальность;
- вычислимость;
- приемлимость (интерпретируемость);
- воспроизводимость;
- специфичность;
- чувствительность;
- валидность;
- репрезентативность;
- иерархичность;
- целевая состоятельность.

Интегральные критерии здоровья

**Показатели
смертности и
средняя
продолжитель-
ность жизни**

???

**Показатели
заболеваемости**

???

Интегральные критерии здоровья

- **Вероятная продолжительность трудовой жизни**
- **B.S.Sanders (1964)**

Интегральные критерии здоровья

- **Средняя фракция года на каждого жителя, в течение которой он занимается производительным трудом**
- **C.L.Chaing (1965)**

Интегральные критерии здоровья

- **Число дней нетрудоспособности на одного жителя в год.**
- **D.P.Sullivan (1966)**

Интегральные критерии здоровья

- **Индивидуальная
вероятность
болезни или смерти
с
соответствующими
весовыми
коэффициентами.**
- **C.L.Chiang и
R.D.Cohen
(1973)**

Интегральные критерии здоровья

- **Индекс на основе показателей общей заболеваемости, инвалидности и временной утраты трудоспособности.**
- **Л.Е.Поляков и Д. М.Малинский (1973)**

Интегральные критерии здоровья

- «Потенциал общественного здоровья» (ПОЗ)- мера здоровья людей, накопленного обществом, и его резервов, создаваемых активным, здоровым образом жизни
 - «Индекс общественного здоровья» (ИОЗ)- соотношение удельного веса факторов здорового и нездорового образа жизни
 - «Индекс здорового образа жизни» (ИЗОЖ) - процент лиц, ведущих здоровый образ жизни
- Ю.П.Лисицын (2002)

Интегральные критерии здоровья

- **Индекс здоровья населения (ИЗН) на основе показателей рождаемости, смертности, заболеваемости, инвалидности, физического развития, сгруппированных по степени тяжести и возрастным категориям с соответствующими весовыми коэффициентами**
- **В.А.Медик с соавт. (2004)**

Интегральные критерии здоровья

- **«Потерянные годы потенциальной жизни» (ПГПЖ) –
Years of Potential Life
Lost (YPLL)**
- **Эксперты
ВОЗ (1981)**

«Заболевание — это любое субъективное или объективное отклонение от нормального физиологического состояния организма». [ВОЗ]

- Первичная заболеваемость (по обращаемости) — совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году зарегистрированных при обращении населения за медицинской помощью случаев заболеваний.**
- Общая заболеваемость по обращаемости (распространенность, болезненность) — совокупность первичных в данном году случаев обращений населения за медицинской помощью по поводу заболеваний, выявленных как в данном, так и в предыдущие годы.**
- Накопленная заболеваемость (по обращаемости) — все случаи первичных заболеваний, зарегистрированные в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью.**

Интегральные критерии здоровья

- **«Годы жизни с учетом качества»
(Quality Adjusted Life Years - QALY).**

**J.W.Torrance,
1976-1988**

Интегральные критерии здоровья

- **Индекс
«Глобального
Бремени Болезней»
(ГББ)** **C.Murray,
A.D.Lopez,
1993**
- **Индекс DALY - Disability
Adjusted Life Years** **The World
Bank,**
- **Годы жизни с
поправкой на
нетрудоспособность** **WHO**

Интегральные критерии здоровья

- **Индекс
человеческого
развития (ИЧР) –
human development
index – (HDI)**

**ООН,
Всемирный
банк, 1993**

✓ **ИНВАЛИД** - человек, который имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

✓ **ИНВАЛИДНОСТЬ** - социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

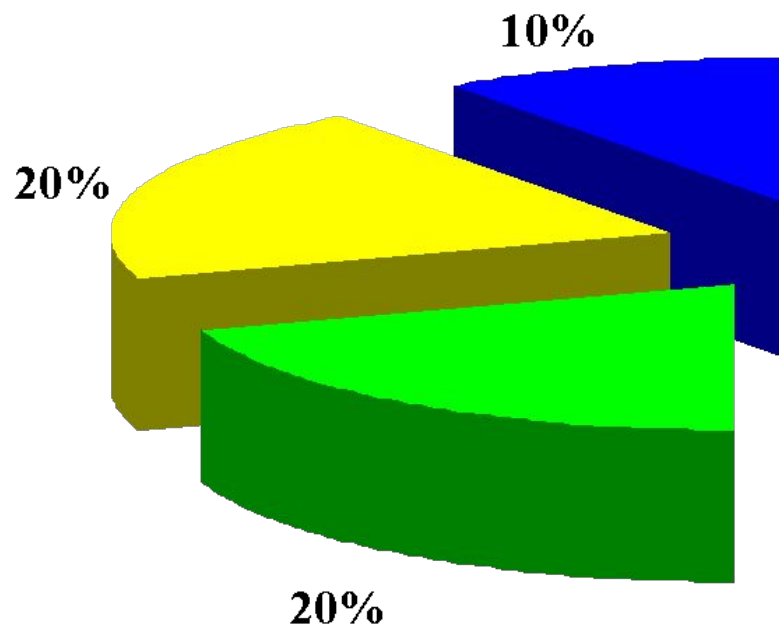
✓ **СОЦИАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ** - социальные последствия нарушения здоровья, приводящие к ограничению жизнедеятельности, невозможности (полностью или частично) выполнять обычную для человека роль в социальной жизни и обуславливающие необходимость социальной защиты.

Фактор

(нем. *Faktor* от лат. *factor* — делающий, производящий).

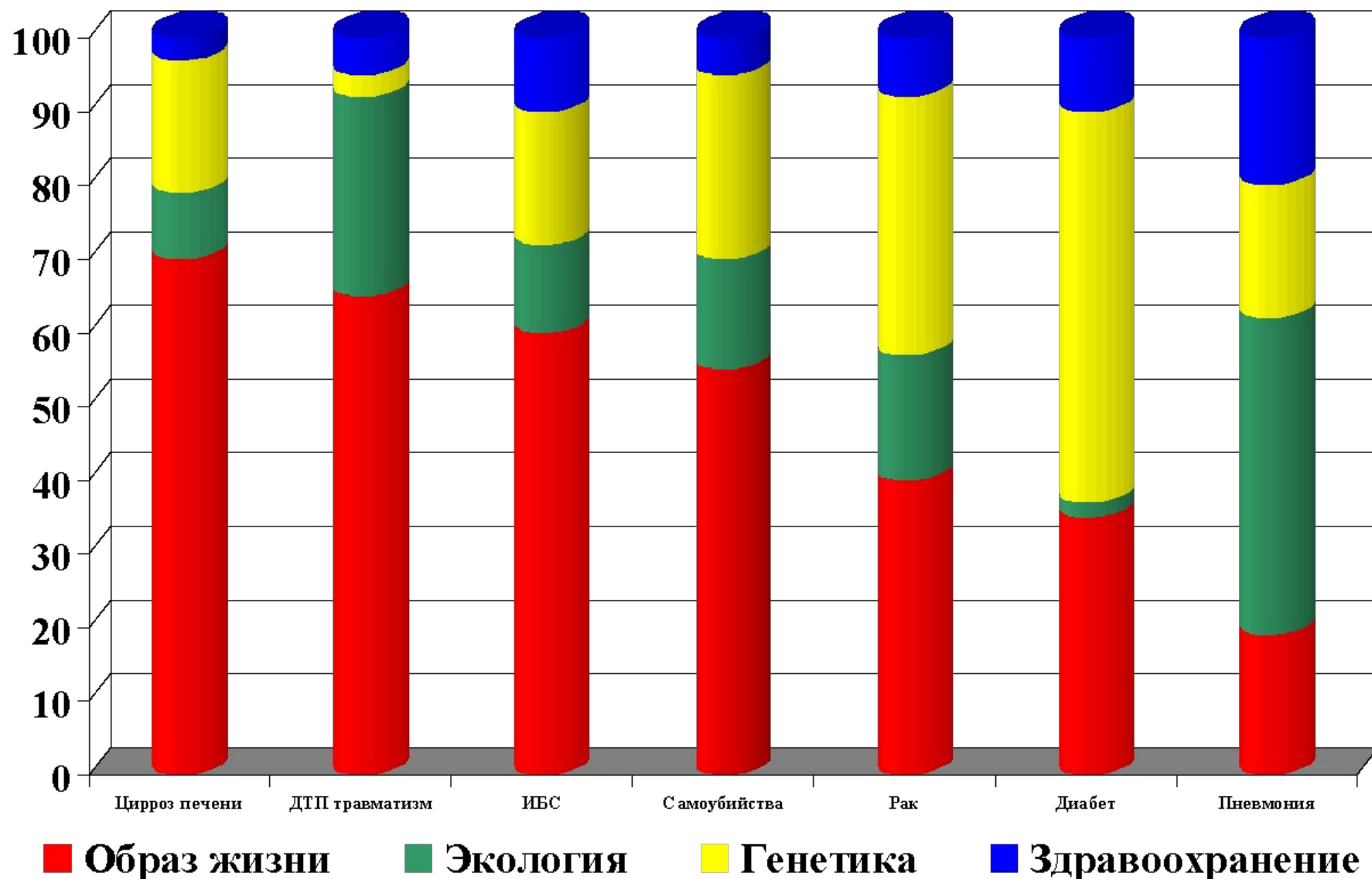
Причина, движущая сила какого-либо процесса, определяющая его характер или отдельные его черты.

Ведущие факторы здоровья



■ Образ жизни ■ Экология ■ Наследственность ■ Здравоохранение

Роль факторов в формировании различной патологии (в %)



Модель формирования здоровья

Фаза I Преодоление факторов риска здоровью

Низкая социальная, трудовая
медицинская активность,
неудовлетворительная гигиена общей,
физической, семейно-бытовой
психоэмоциональной сферы, плохое
питание, экология, вредные привычки
и т.д.

Фаза II Формирование факторов здорового образа жизни

Высокая социальная, трудовая
медицинская активность,
удовлетворительная гигиена общей,
физической, семейно-бытовой
психоэмоциональной сферы, хорошее
питание, экология, отсутствие
вредных привычек и т.д.



Три стадии борьбы за здоровье



- **Стадия I. Борьба с инфекционными, паразитарными массовыми заболеваниями и целевые, относительно простые государственные меры на протяжении 2-3 поколений.**



- **Стадия II. Борьба с хроническими болезнями, болезнями «осени человеческой жизни», пересадка органов и тканей, применение цитостатиков, лучевой терапии и др., «годы к жизни - жизнь к годам».** В эти две стадии в основном шло «избавление человека от болезней».



- **Стадия III. Продвижение здоровья (health promotion) - модель социальных акций общества, государства, индивидуума (мир, пища, образование, кров, доход, стабильная экосистема, ресурсы, справедливость, спортивный образ жизни и др.).**

Фактор риска



- Это элементы **социальной и природной** среды, а также особенности **поведения** людей и (или) **состояния** внутренних систем организма, которые **нарушают** действие компенсаторно-приспособительных механизмов, тем самым способствуя **возникновению** и

Показатели оценки риска заболевания

- относительный риск: R_2/R_1
- абсолютный риск: $R_2 - R_1$
- абсолютный популяционный риск: $(R_2 - R_1) \times P$
- популяционная фракция абсолютного риска: $(R_2 - R_1) \times P/Z$
- где R_2 — это заболеваемость в предполагаемой группе риска, R_1 — заболеваемость в контрольной группе, P — численность в популяции лиц с фактором риска, Z — общее число заболевших данной болезнью в данной популяции за данный период времени.

Причины смерти в США и ассоциированные факторы риска





**СПАСИБО
за ВНИМАНИЕ !**

