

# ЗДОРОВЬЕ

Понятие. Виды. Что влияет на  
здоровье?

# План лекции

---

- 1. Определение здоровья .
- 2. Виды здоровья
- 3. Демографические показатели.
- 4. Заболеваемость.
- 5. Инвалидность.
- 6. Физическое развитие.
- 7. Продолжительность жизни.

**Здоровье – это самое ценное, что  
есть у человека.**

**Н.А. Семашко.**



**Весёлое сердце идёт и поёт,  
печальное скоро устанет...**

**В. Шекспир.**

# Определения термина «здоровье»

- индивидуальное здоровье человека - естественное состояние организма на фоне отсутствия патологических сдвигов, оптимальной связи со средой, согласованности всех функций (Г. З. Демчинкова, Н. Л. Полонский);
- индивидуальное здоровье человека - это гармоническое единство всевозможных обменных процессов в организме, что создает условия для оптимальной жизнедеятельности всех систем и подсистем организма (А. Д. Адо);
- здоровье - это процесс сохранения и развития биологических, физиологических, психологических функций, трудоспособности и социальной активности человека при максимальной продолжительности его активной жизни (В. П. Казначеев).
- по определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) "здоровье - это состояние физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов".

# **Всемирная организация здравоохранения**

**❖ *Здоровье –  
это состояние «полного  
физического, душевного и  
социального благополучия», а не  
только отсутствие болезней  
или физических недугов.***

## УРОВНИ ЗДОРОВЬЯ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

- Индивидуальное здоровье — здоровье отдельного человека.
- Групповое здоровье — здоровье социальных и этнических групп.
- Региональное здоровье — здоровье населения административных территорий.
- Общественное здоровье — здоровье популяции, общества в целом



# Что влияет на здоровье?

**Здоровье**

```
graph TD; A(Здоровье) <--> B[Природные факторы]; A <--> C[Социально-психологические факторы]; B --> D[Внешние: экология, условия жизни]; B --> E[Внутренние: пол, возраст, индивид. особенности]; C --> F[Внешние: социальные условия, эмоцион. атмосфера среды]; C --> G[Внутренние: ценностные смыслы, идеалы, психолог. установки];
```

**Природные факторы**

**Внешние:**  
экология,  
условия  
жизни

**Внутренние:**  
пол, возраст,  
индивид.  
особенности

**Социально-психологические факторы**

**Внешние:**  
социальные  
условия,  
эмоцион.  
атмосфера  
среды

**Внутренние:**  
ценностные  
смыслы,  
идеалы,  
психолог.  
установки

➤ **Общественное здоровье** – это здоровье населения, обусловленное комплексным воздействием биологических и социальных факторов окружающей среды при определяющем значении общественно-политического и экономического строя и зависящих от него условия жизни общества:

труд,

быт,

питание,

отдых,

уровень образования и культуры,  
здравоохранение.



### Группы факторов, влияющих на наше здоровье



Эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 80-х гг. XX в. определили ориентировочное соотношение различных факторов обеспечения здоровья современного человека, выделив в качестве основных четыре группы таких факторов. На основе этого в 1994 году Межведомственная комиссия Совета безопасности Российской Федерации по охране здоровья населения в Федеральных концепциях "Охрана здоровья населения" и "К здоровой России" определила это соотношение применительно к нашей стране следующим образом

# Факторы, определяющие общественное здоровье:

1. **Социально-экономические факторы** (условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т.д.)
2. **Социально-биологические факторы** (возраст родителей, пол, течение антенатального периода и т.д.)
3. **Экологические и природно-климатические факторы** (загрязнение среды обитания, среднегодовая температура, уровень солнечной радиации и т.д.)
4. **Организационные или медицинские факторы** (качество медицинской помощи, доступность медико-социальной помощи и т.д.)

# Общественное здоровье

---

- Оценивается по данным социологических исследований.
- Это - самооценка,
- -удовлетворенность медицинскими услугами,
- -доступность медицинской помощи,
- -санитарно –гигиеническая грамотность населения.

# Общественное здоровье

---

- Оценивается на основе данных официальной статистики.
- Это - демографические показатели,
- -показатели заболеваемости,
- -показатели физического развития,
- -показатели инвалидности,
- -показатели ожидаемой продолжительности жизни.

# Показатели общественного здоровья, используемые при мониторинге

демографические

заболеваемость

инвалидность

физическое развитие

# Демография

---

- Демография – это движение населения. Различают:
- Механическое( эмиграция, иммиграция);
- Естественное( рождение , смерть)

## Рождаемость как критерий оценки

- Для измерения уровня рождаемости в демографии используется система показателей.
- Наиболее простой из них — общий коэффициент рождаемости, т.е. число родившихся живыми за календарный год в расчете на 1000 среднегодовой численности жителей.
- Наиболее точный — суммарный коэффициент рождаемости (СКР), т.е. число живорождений в расчете на 1 женщину в среднем за всю жизнь.
- Как ни покажется странным, в России, где уровень смертности далек от благополучия, пороговая величина СКР почти не отличается от «японской». Это обстоятельство указывает на незначительное влияние нынешнего уровня смертности на уровень воспроизводства населения.



# Естественный прирост

$$E = P - C$$

**E** - естественный прирост

**P** - рождаемость

**C** - смертность

**Рождаемость** - количество родившихся за год на 1000 жителей.

**Смертность** - количество умерших за год на 1000 жителей.



# Факторы, влияющие на естественный прирост

- ▣ образ жизни (городской и сельский);
- ▣ занятость женщин в общественном производстве;
- ▣ национальные и религиозные традиции;
- ▣ уровень жизни: материальные условия жизни людей, уровень здравоохранения, питания, условий труда и быта и пр.;
- ▣ структура населения (половая, возрастная);
- ▣ отрицательное влияние на воспроизводство населения оказывают войны, которые приводят к людским потерям, экологические и техногенные катастрофы, а также распространение голода и болезней.

# Миграция населения в Саратовской области в 2014 г.

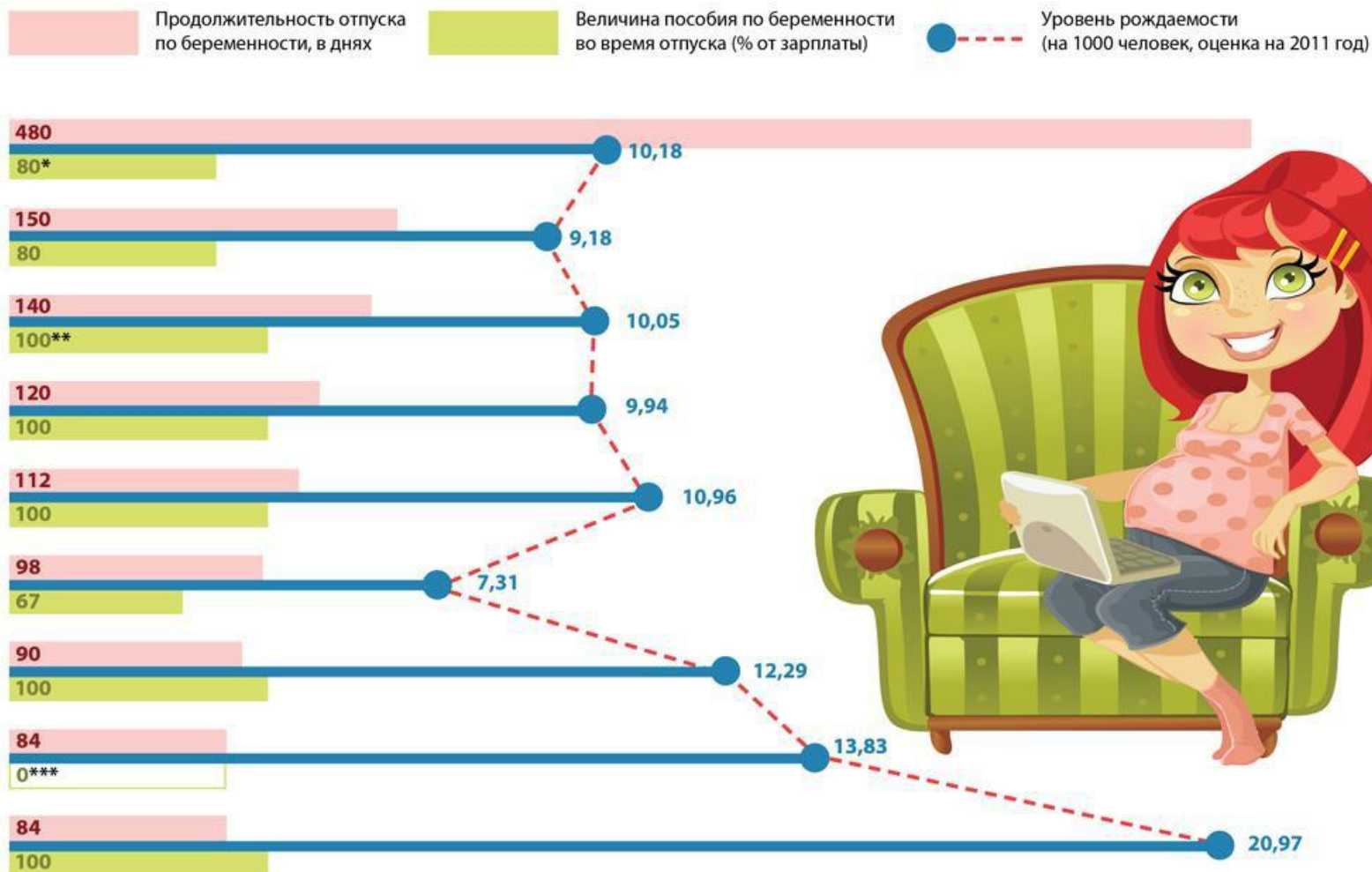


## Прирост иностранных граждан



# КАК ГОСУДАРСТВО ПОДДЕРЖИВАЕТ РОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ

Соотношение компенсаций беременным и рождаемости в разных странах мира



\* Первые 390 дней (максимум 3400 евро в месяц), единая ставка оставшиеся 90 дней (20 евро в день)

\*\* Если общий заработок за год составляет более 41 5000 рублей, расчет все равно будет производиться исходя из суммы 41 5000 рублей

\*\*\* На федеральном уровне; деньги могут выделяться на уровне штата

Источник: Организация Save the Children, ЦРУ США

# Смертность

количество умерших за год на 1000 жителей (в ‰).

---

## Факторы влияющие на смертность:

- войны;
- голод;
- эпидемии;
- вредные привычки;
- социальные потрясения;
- уровень здравоохранения;
- экономическая и политическая нестабильность.



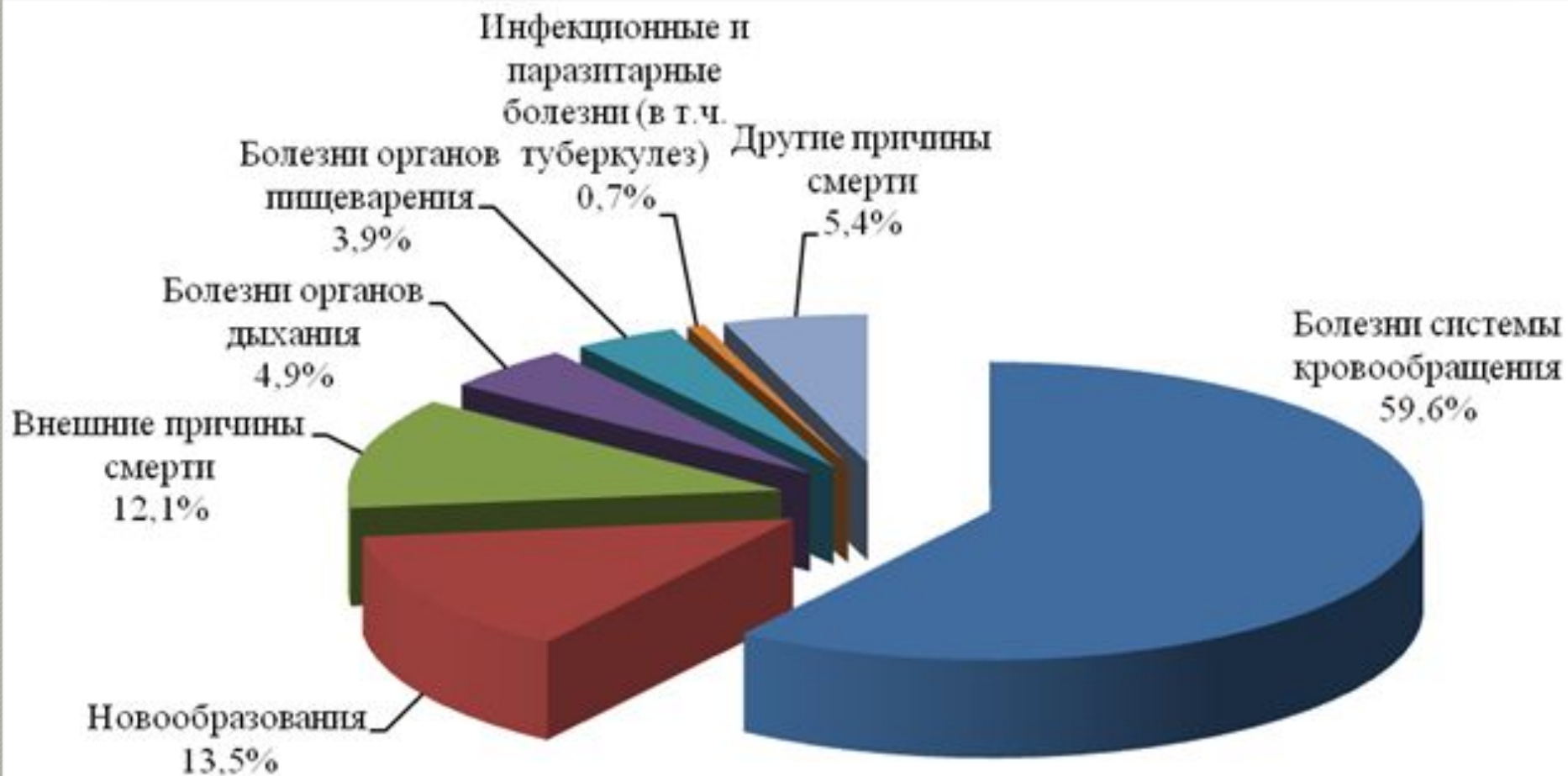
# Младенческая смертность- методика расчета

*Число детей, умерших на 1-м году жизни  
в течение года*

$$\frac{\text{2/3 родившихся живыми в данном календарном году} + \text{1/3 родившихся живыми в предыдущем календарном году}}{\cdot 1000 =}$$

$$= \frac{\frac{52}{2 \cdot 6180} + \frac{1 \cdot 5985}{3}}{3} \cdot 1000 = \frac{52}{4120 + 1995} \cdot 1000 = \frac{52}{6115} \cdot 1000 = 8,5\text{‰}$$

# Структура смертности



# Демографическая политика.

- Сокращение смертности, за счет улучшения работы здравоохранения.
- Финансовая поддержка семьи.
- Материнский капитал.
- Сберегающее здоровье человека воспитание. (т.к. заболеваемость детей возросла на 50%)
- Сохранение национального, интеллектуального достояния.

# Саратовская область 2018г

---

- Рождаемость -11,5
- Смертность-14,4
- Естественный прирост – (-)3,1
  
- Основные причины смертности-
- Сердечно-сосудистые заболевания-46,9%;
- Онкологические-12,5%
- Несчастные случаи-9,7%
- Заболевания органов пищеварения-5,8%
- Заболевания органов дыхания-3,3%
- Инфекционные и паразитарные болезни-1,7%



# Естественный прирост

это превышение рождаемости над смертностью

---

$$(EP = P - C)$$

- Естественный прирост бывает положительный, когда рождаемость превышает смертность ( $EP > 0$ ).
- Естественный прирост бывает нулевой, когда рождаемость равна смертности ( $EP = 0$ ).
- Естественный прирост бывает отрицательный, когда рождаемость ниже смертности ( $EP < 0$ ).



# Саратовская область

---

- Младенческая смертность -192случая.
- 22%-врожденные аномалии.
  
- Продолжительность жизни- 71,3 года.
- Мужчины-65,5л, женщины\_75,9 л

# Город Балаково

---

- Население 197600
- Старше трудоспособного  
возраста-47800,
- дети дошкольники-11700
- Работающее население- 42000
  
- Рождаемость-10,4
- Смертность-13,7
- ЕСТЕСТВЕННАЯ УБЫЛЬ

# Г. Балаково

---

- Численность врачей-817;
- на 10000 населения-41,3
- Численность среднего медперсонала-2824
- На 10000 населения-142,9
- Число больничных учреждений-7
- Число амбулаторно- поликлинических учреждений – 24.

# Из Указа Президента 06.6.2019

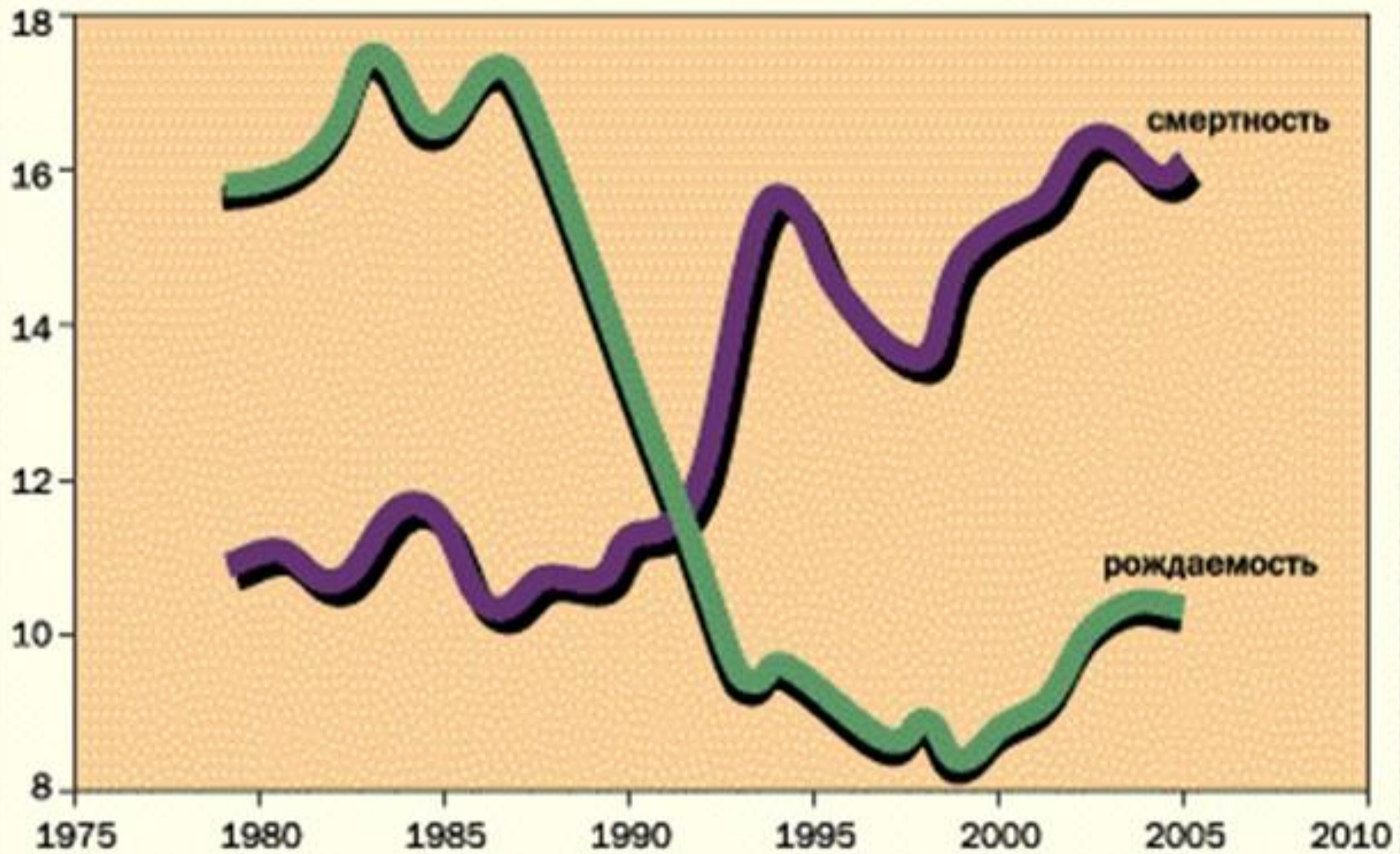
Г

- 1. Продолжительность жизни составила 72,7 г
- 2. Показатель общей смертности снизился до 12,4 на 1000;
- 3. Показатель младенческой смертности до 5,6 на 1000
- 4. Число аборт на 26,7 %
- 5. Уровень профессиональных заболеваний на 23.4 %

# Естественное движение населения

- Рост населения на Земле происходит за счет превышения рождаемости над смертностью. Это называется естественным приростом.
- Совокупность процессов рождаемости, смертности и естественного прироста, которые обеспечивают возобновление и смену поколений людей, называют естественным движением населения, или воспроизводством. Процессы воспроизводства являются по сути биологическими процессами, но на них огромное влияние оказывают другие, «**внебиологические**» факторы.

**Рис. 1. Динамика рождаемости и смертности в России на 1000 чел., 1978–2005 гг. («русский крест»)**



Источник: Госкомстат 2006 г.; World Bank, 2004.

Экономически развитые страны

Низкая рождаемость

«старение нации»

Развивающиеся страны

Высокая рождаемость

«демографический взрыв»

Демографическая политика

Стимулирование рождаемости

- выплата пособий
- льготы многодетным семьям и молодоженам
- половое воспитание молодёжи
- устройство детей в детские учреждения

Снижение рождаемости

- регулирование возраста вступления в брак
- системы штрафов
- получение разрешения на рождение ребёнка
- пропагандистские меры (в Китае – лозунг «Одна семья – один ребёнок»)



## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ВЕДУЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

- Показатели заболеваемости отражают реальную картину жизни населения и позволяют разрабатывать меры по охране и улучшению здоровья населения в общественном масштабе.



*общая заболеваемость (распространенность, болезненность)*

---

*- совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больные вновь обратились медицинской помощью в данном году*

# Методика вычисления

Показатели	Методика вычисления
1. Показатели частоты заболеваний: а) вновь выявленных болезней (первичная заболеваемость, в ‰)	$\frac{\text{Число вновь возникших заболеваний за год}}{\text{Средняя численность населения}} \times 1000$
б) всех имевшихся заболеваний (распространенность или общая заболеваемость в ‰)	$\frac{\text{Число имевшихся заболеваний у населения за год}}{\text{Средняя численность населения}} \times 1000$
2. Специальные показатели частоты заболеваемости (возрастные) (в ‰)	$\frac{\text{Число заболеваний в том или ином возрасте}}{\text{Численность населения в том или возрасте}} \times 1000$
3. Структура заболеваемости (доля каждого заболевания среди других заболеваний) (%)	$\frac{\text{Число заболеваний тем или иным заболеванием}}{\text{Число вновь выявленных заболеваний в течение года}} \times 100$



# Определение инвалидности в Российской Федерации

(Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181 от 24 ноября 1995г.)

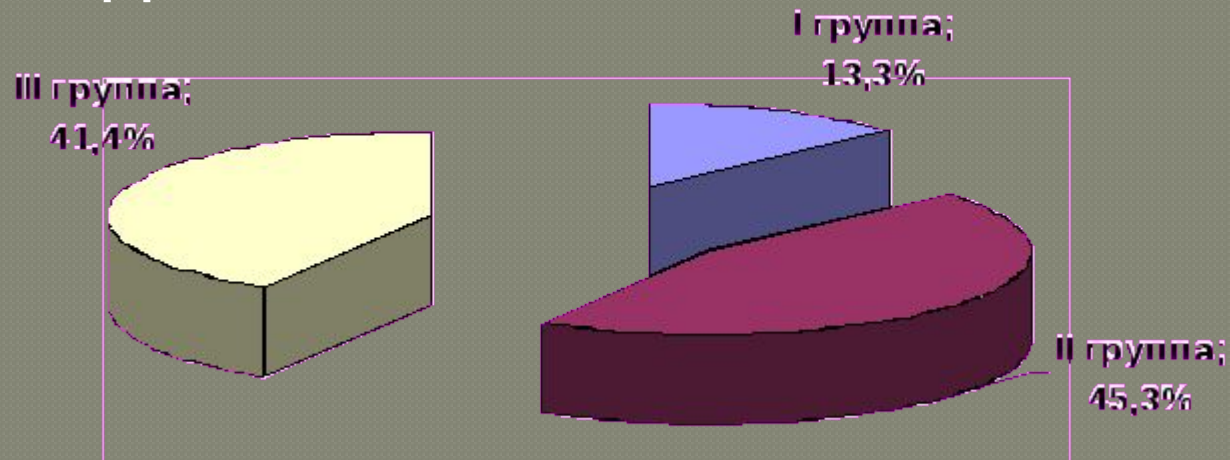
- Инвалид – «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты»

## **Конвенция о правах инвалидов (2008 год)**

**Люди с инвалидностью  
теперь не рассматриваются  
исключительно как объект заботы  
и социальной помощи, акцент делается  
на том, чтобы увидеть в них  
полноценных членов общества  
и поощрять интеграцию за счет  
реализации их прав.**

# Инвалидность (по группам)

- Самая многочисленная вторая группа инвалидности.



# Структура причин ИНВАЛИДНОСТИ

**Структура причин инвалидности взрослого населения**  
(процентов)





# Справка об инвалидности

Группа инвалидности первая  
(указывается прописью)

Причина инвалидности инвалид с детства

Степень ограничения способности к трудовой деятельности полностью  
(указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до 01.12.04

Дата очередного освидетельствования 19.11.04

Дополнительные заключения источником инвалидности является двусторонний амиотрофический склероз

Основание: акт освидетельствования в учреждении Государственной социальной экспертизы

№ 3421

Дата выдачи справки 04.12.05

Руководитель учреждения Государственной службы медико-социальной экспертизы [подпись]  
(подпись)

МТГ, Москва, 2005, "В"

Группа инвалидности вторая группа  
(указывается прописью)

Причина инвалидности Общее заболевание

Инвалидность установлена на срок до Бессрочно

Дата очередного освидетельствования Не подлежит

Дополнительные заключения инвалид по повреждению опорно-двигательного аппарата

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ 1981 от « 2 » августа 20 11.

Дата выдачи справки 19.08.2011

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы [подпись]  
(подпись)

В.А. Карцева  
(расшифровка подписи)

М. П.

© ООО - Типография «Европолис» 2 СРБ - СРБ, 2011 г. Уровень 03  
Disability.ru

# Расчет первичной ИНВАЛИДНОСТИ

- Производится так:

$$\text{Первичная инвалидность*} = \frac{\text{Общее число лиц, впервые признанных инвалидами в данном году}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 10\,000.$$

# **ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ**

**Физическое развитие:** процесс роста организма (в детстве и юности), наращивание ловкости и силы, развитие физических (двигательных) функций под влиянием условий жизни и видов физической деятельности.

А также специальное физическое развитие, направленное на выполнение особых видов деятельности, в том числе, спортивных



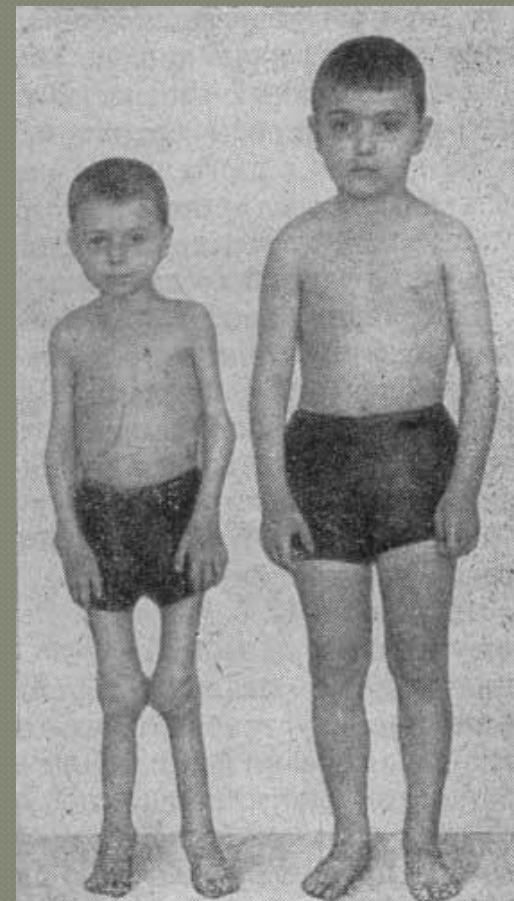
# ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) Это совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих процесс его роста и развития.
  - 2) Процесс изменения морфологических и функциональных свойств организма в процессе его индивидуального развития.
- \* Показатели физического развития детей и подростков отражают уровень благосостояния народа и являются объективным критерием состояния здоровья детей и подростков, отражая запас физических сил, выносливость и дееспособность организма.

# Сравните физическое развитие

---

- Дети одного возраста.



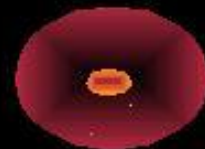
# Основные показатели физического развития подростков



- длина
- масса тела
- окружность грудной клетки

Большое значение имеют:

- состояние осанки
- Степень развития мускулатуры
- Мышечный тонус
- Развитие подкожной жировой клетчатки



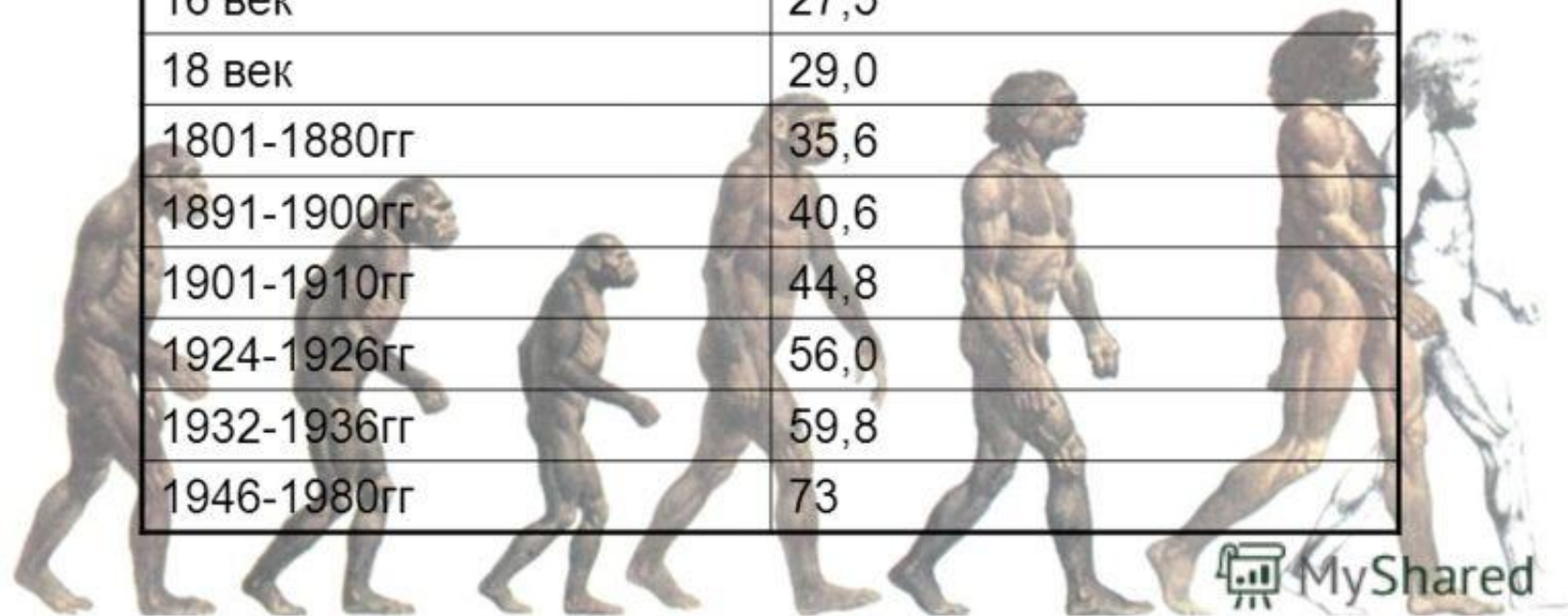
# Оценка физического развития дошкольников

Показатели:

- ❑ *антропометрические: рост, масса тела, окружность грудной клетки*
- ❑ *физиометрические: ЖЕЛ, мышечная сила*
- ❑ *уровень физической подготовленности*
- ❑ *физическая работоспособность*
- ❑ *состояние костно-мышечной системы*

# Средняя продолжительность жизни человека в разные эпохи:

Века, годы	возраст
Каменный век	19
Бронзовый век	21,5
Античность	20-30
16 век	27,5
18 век	29,0
1801-1880гг	35,6
1891-1900гг	40,6
1901-1910гг	44,8
1924-1926гг	56,0
1932-1936гг	59,8
1946-1980гг	73





В упрощенно-обобщенном виде можно считать, что критериями здоровья являются:

- для соматического и физического здоровья – я могу;



- для психического – я хочу;



- для нравственного – я должен.



# Показатели здоровья населения РФ: здоровый образ жизни

---

Курильщики –

65% мужчин;  
25% женщин.

Злоупотребляют алкоголем –

70% мужчин;  
47% женщин.

Один из самых высоких показателей потребления алкоголя в пересчете на чистый спирт в Европе – 12 литров на душу населения в год

Повышенный вес –

20% мужчин;  
25% женщин.

Не занимаются спортом –

38% мальчиков;  
59% девочек.

*Данные ВОЗ*

# Контроль знаний

Р

- 1.Рождаемость- количество родившихся за год на 1000 жителей (Р)
- 2.Смертность-количество умерших за год на 1000 жителей (С)
- 3.Естественный прирост(ЕП)= Р-С

Все утверждения верны?



# Задание.

---

- Трушкина Л.Ю. И и другие
- Экономика и управление здравоохранением.
- Учебное пособие, издание четвертое.  
Р\Д Феникс 2009г Страницы 26- 75.

# Литература.

