

# Социально-экономические факторы

# Фактор как гигиеническое понятие -

- это причина болезни или  
условие, способствующее  
проявлению причины болезни

# Классификация факторов окружающей среды

<u>Природные факторы:</u>	<u>Социально-экономические факторы:</u>
<i>Физические факторы</i>	<i>Собственно социальные факторы</i>
<i>Химические факторы</i>	<i>Природные факторы, но социально обусловленные</i>
<i>Биологические факторы</i>	-

# Социально-экономические факторы

- Заработная плата.
- Фактор обучения и воспитания (в детских дошкольных учреждениях и в семьях).
- Мода.
- Образ жизни в городах и сельской местности и т.д.

Образ жизни или способ  
жизнедеятельности людей

разделяется на два вида:  
городской и  
сельский

# «Сельский синдром» (1 слайд):

- низкая производительность труда;
- продолжительный тяжёлый физический труд;
- низкий уровень медобслуживания и высокая смертность;
- бытовое и культурное самообслуживание;

# «Сельский синдром» (II слайд):

- жизнь «у всех на виду»;
- жёсткая регламентация обычаями труда, быта, досуга;
- известная предопределённость общения, выбора профессии и даже в значительной мере выбора супруга (супруги).

# «Сельский синдром» (III слайд):

- Отсутствие практической возможности социального продвижения (повышения статуса);
- Относительно низкий уровень жизни;
- Избыток рабочих рук на селе.



# «Городской синдром» (1 слайд):

- Соблазн тунеядства;
- Бытовое и культурное потребление;
- Непрочность семьи;
- Разобщение поколений;
- Одиночество;
- Комплекс неполноценности.

# «Городской синдром» (II слайд):

- отчуждение;
- неупорядоченность быта;
- погоня за престижностью труда;
- «часы пик» в условиях крайнего дискомфорта;
- отрыв от окружающей природной среды.

# Урбанизация

«Под урбанизацией понимают такие явления и процессы, благодаря которым происходит увеличение процента городского населения в общем числе населения данной страны» (оон, воз).

# Внешние проявления урбанизации:

- Рост больших городов;
- Концентрация в городах промышленности, торговли, науки и культуры;
- Химическое, физическое и биологическое загрязнение окружающей среды.

# «Гомогенные поля»

- Это голые стены, монолитное стекло, глухие заборы, подземные переходы, асфальтовое покрытие, гладкие крыши домов.

На голой стене глазу не за что «зацепиться», а это становится для него сигналом к поисковым движениям большой амплитуды, нарушается бинокулярное зрение, фоторецепция и др.

# «Гомогенные поля»



# «Агрессивные поля»

- большое число многократно повторяющихся одинаковых и равномерно рассредоточенных на поверхности элементов:
  - окна на стене дома,
- прямоугольная плитка на тротуаре или стене, - рейки, - сетки.

# Проспект Калинина





# Влияние «агрессивных» полей на человека

«Агрессивные» поля могут мотивировать агрессивные действия: хулиганство, пьянство, сквернословие.

Отсутствие «красоты для глаз» вносит лепту в рост числа психических заболеваний.

Около 70% жителей хотели бы куда-то уехать из новых микрорайонов.

# Дом без «агрессивных» полей

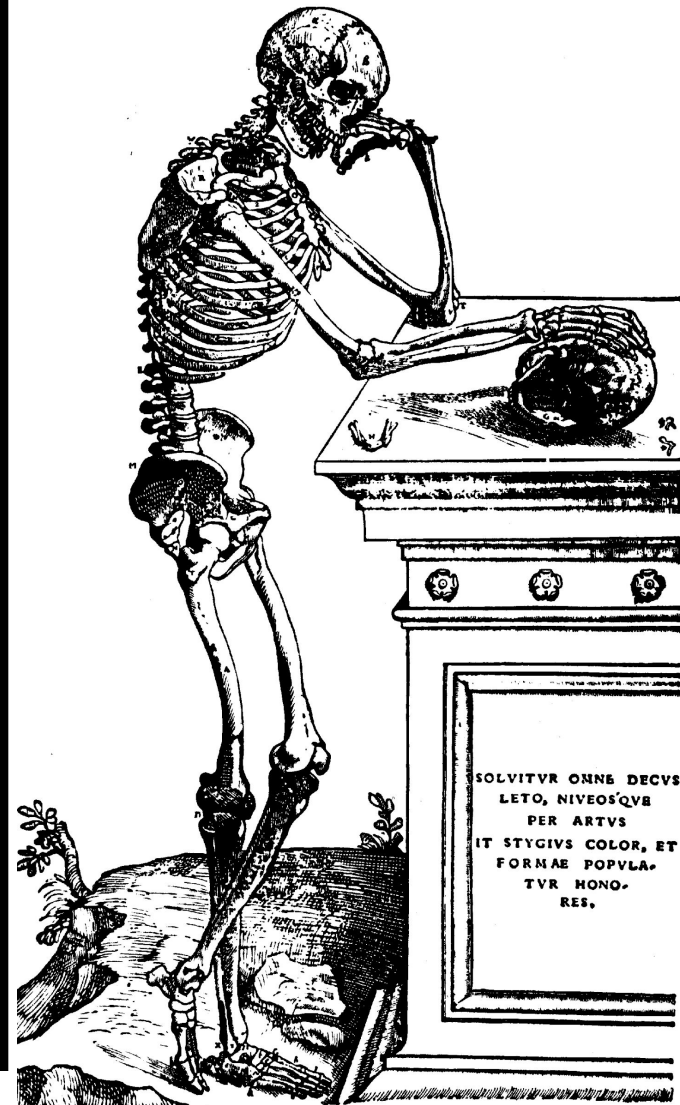


# Социальные последствия урбанизации

Рост психической и соматической заболеваемости.

Рост преступности, алкоголизма, наркомании.

Постарение населения вследствие снижения рождаемости и уменьшения как детской смертности, так и смертности людей среднего и пожилого возраста.



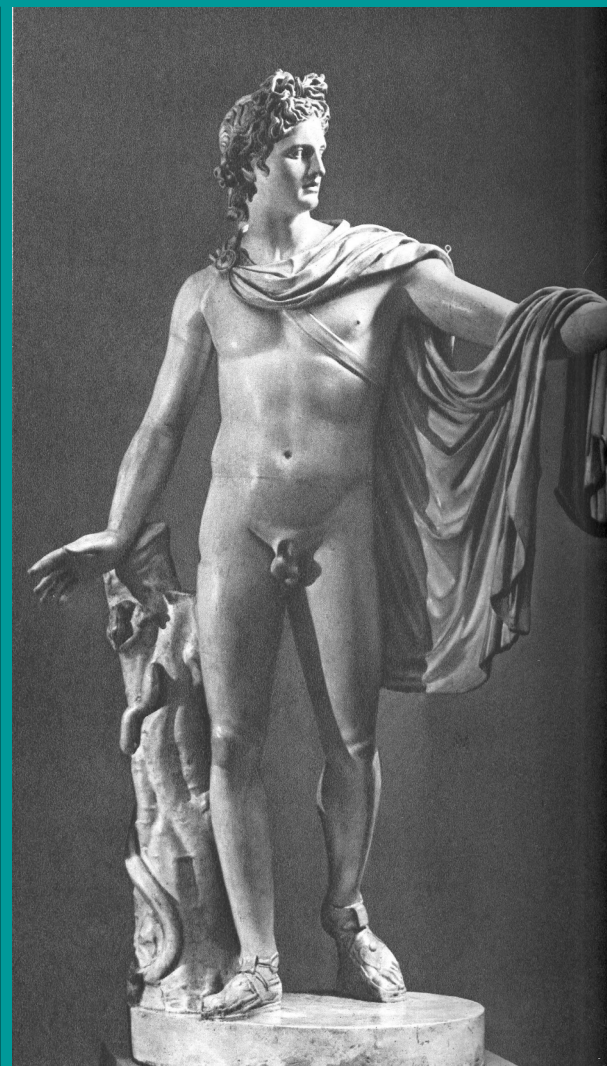
SOLVITVR ONNE DECVS  
LETO, NIVEOSQVE  
PER ARTVS  
IT STYGIVS COLOR, ET  
FORMAE POPVLA.  
TVR HONO.  
RES.

# Некоторые особенности заболеваемости населения городов

В городах в 1,5-2 раза чаще, чем в сельской местности регистрируются болезни органов кровообращения, органов дыхания, нервной системы, грипп и другие острые респираторные заболевания, травмы.

Физическое развитие городских детей несколько выше, чем сельских.

Это объясняется более высокими темпами городской жизни, более быстрым духовным развитием, вероятно, малодетностью городских семей.



# Гигиеническая оценка социально-экономических факторов

осуществляется путём изучения состояния здоровья больших групп населения:

- подвергающихся воздействию исследуемого фактора,
- и контрольной группы.

# Здоровье:

«состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов» (Устав ВОЗ, 1946 г.)

# Новая концепция здоровья

Здоровье – это «степень способности индивида или группы с одной стороны реализовывать свои стремления и удовлетворять потребности, с другой – изменять или кооперироваться со средой. Здоровье поэтому рассматривается как ресурс каждодневной жизни, а не цель жизни» (ВОЗ, 1984 г.).



# Физическое развитие

«Комплекс морфологических, физиологических и других свойств и особенностей организма, который отличает тот или иной коллектив или отдельное лицо этого коллектива от других ему подобных»

(М.И. Корсунская).

# Физическое развитие имеет двойное значение:

- а) с одной стороны оно обозначает процесс формирования, созревания организма;
- б) с другой – степень этого созревания на каждом отрезке времени

(М.Д. Большакова).

# Показатели физического развития выполняют двойную функцию:

- а) служат одним из индексов санитарно-гигиенического состояния населения;
- б) являются основой для индивидуального диагноза различных отклонений в жизнедеятельности организма, особенно в период его роста и формирования (В.В. Бунак).

# Оценка физического развития по сигмальным отклонениям

1. Низкое физическое развитие – если величина признака отличается от среднего значения на  $-3\sigma$  -  $-2\sigma$ .
2. Физическое развитие ниже среднего – если величина признака отличается от среднего значения на  $-2\sigma$  -  $-1\sigma$ .
3. Среднее физическое развитие – если величина признака отличается от среднего значения на  $-1\sigma$  -  $+1\sigma$ .
4. Физическое развитие выше среднего – если величина признака отличается от среднего значения на  $+1\sigma$  -  $+2\sigma$ .
5. Высокое физическое развитие – если величина признака отличается от среднего значения на  $+2\sigma$  -  $+3\sigma$ .

# Погрешности параметрических способов оценки физического развития

*(по сигмальным отклонениям, профилю физического развития, шкале регрессии, оценочным таблицам):*

1. Не учитываются соматоскопические признаки.
2. Не учитывается степень полового созревания.
3. Принимается за аксиому, что распределение характеристик рядов соответствует нормальному.

# Преимущества непараметрических методов математической статистики, в частности, центильного метода

1. Не требует произвольного допущения о подчинённости анализируемого ряда закону нормального распределения.
2. Приемлем для обработки асимметричных распределений любого вида.

# Отличия метода сигмальных отклонений от центильного метода оценки физического развития

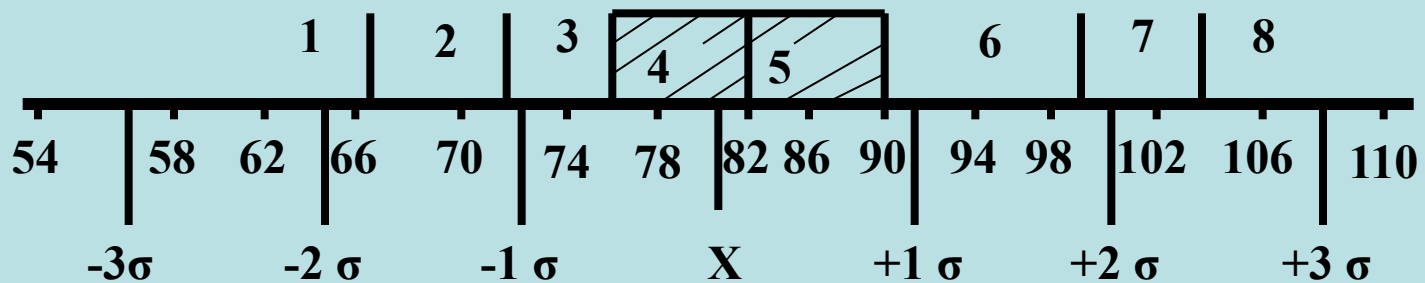
1. Реальное распределение признаков меньше теоретического вариационного ряда, ограниченного значениями признаков в пределах  $\pm 3,0 \sigma$ .
2. Границы 1-го и 8-го центильных интервалов уже границ, которые отсекаются  $\pm 3,0 \sigma$ .
3. Средний норматив признаков, ограниченный диапазоном  $\pm 1,0 \sigma$ , больше центильного норматива (4-5-й центильный интервалы).
4. Размеры всех центильных интервалов неодинаковы, что особенно заметно на фоне постоянства сигмальных интервалов.

Следовательно, центильный норматив более корректен, так как в нём учтён характер распределения признаков.

# Центильные и сигмальные интервалы одного из признаков функционального развития (нормативные данные ЧСС по группе девочек 12 лет)

Верхний ряд цифр – центильные интервалы

Нижний ряд цифр – сигмальные интервалы



Частота сердечных  
сокращений  
(средний ряд чисел)