

Здоровье и экономическое развитие

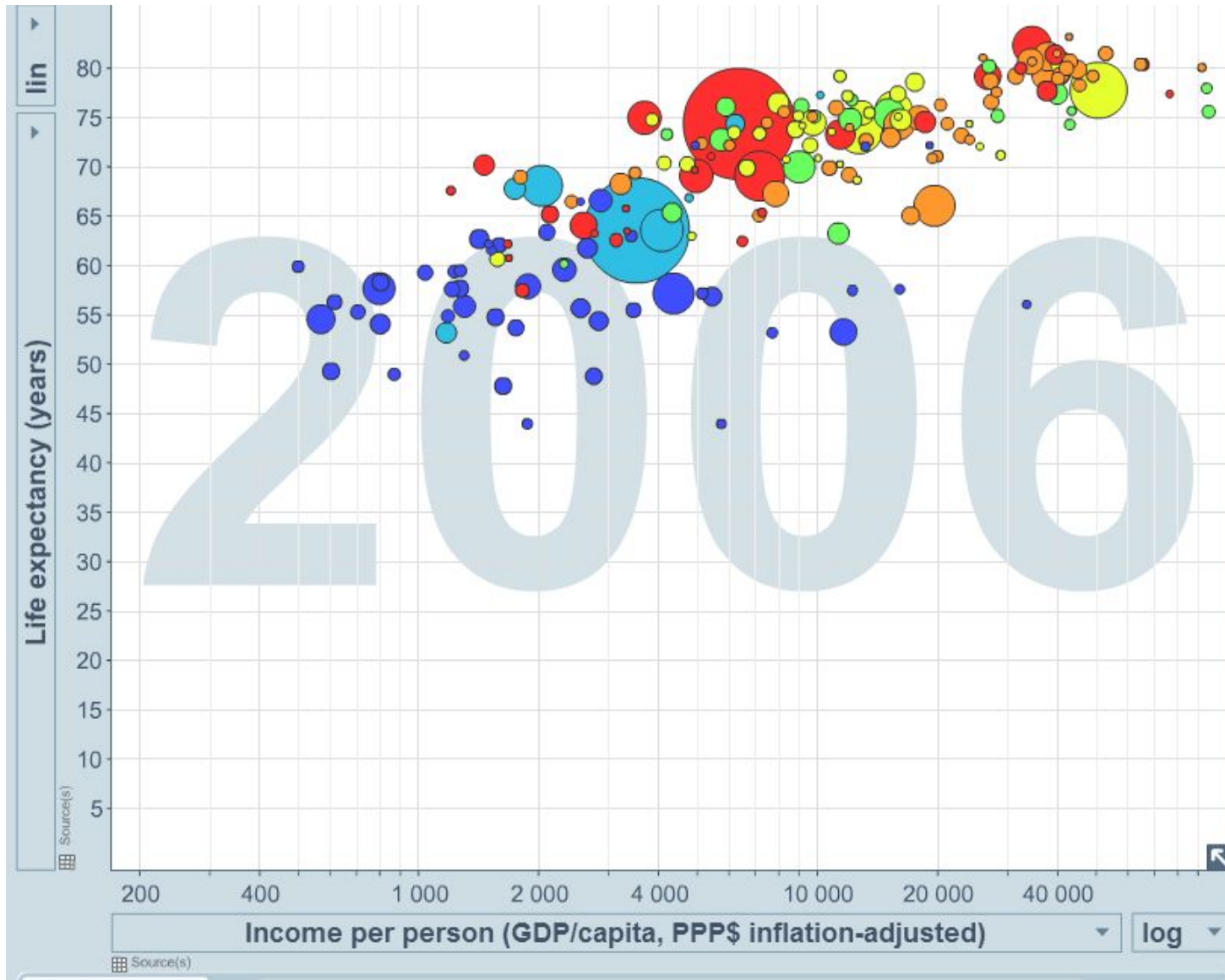
План лекции

1. Почему это важно.
2. История здравоохранения
3. Медицина в развивающихся странах – как помогать и что делать?

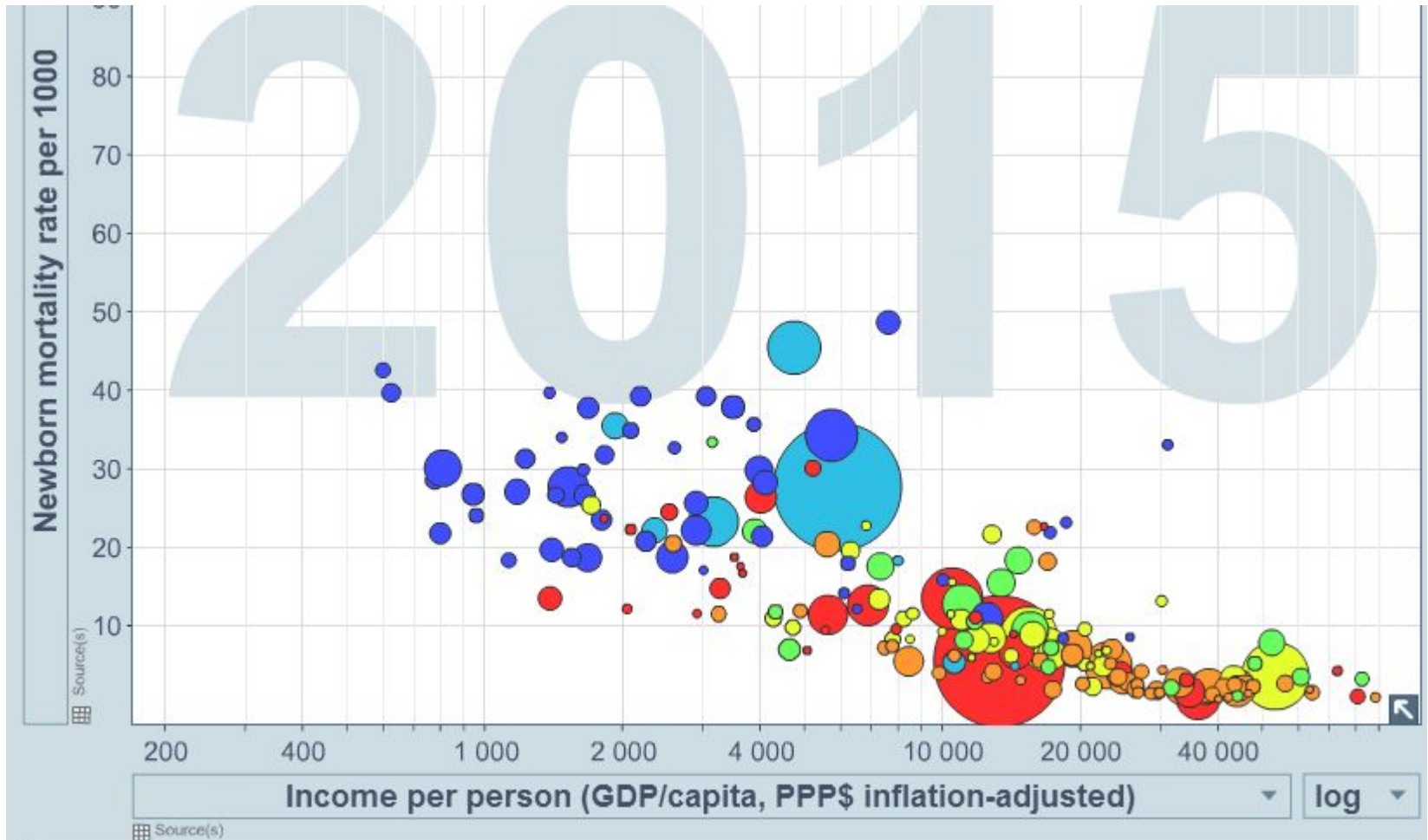
Почему это важно

- До этого мы говорили лишь о материальной стороне жизни человека.
- Однако не только из размера дохода складывается человеческое счастье.
- Важным фактором является здоровье – если мы богаты, то постоянно больны, то мы, скорее всего, не будем счастливы.
- При этом доход коррелирует с уровнем здоровья.

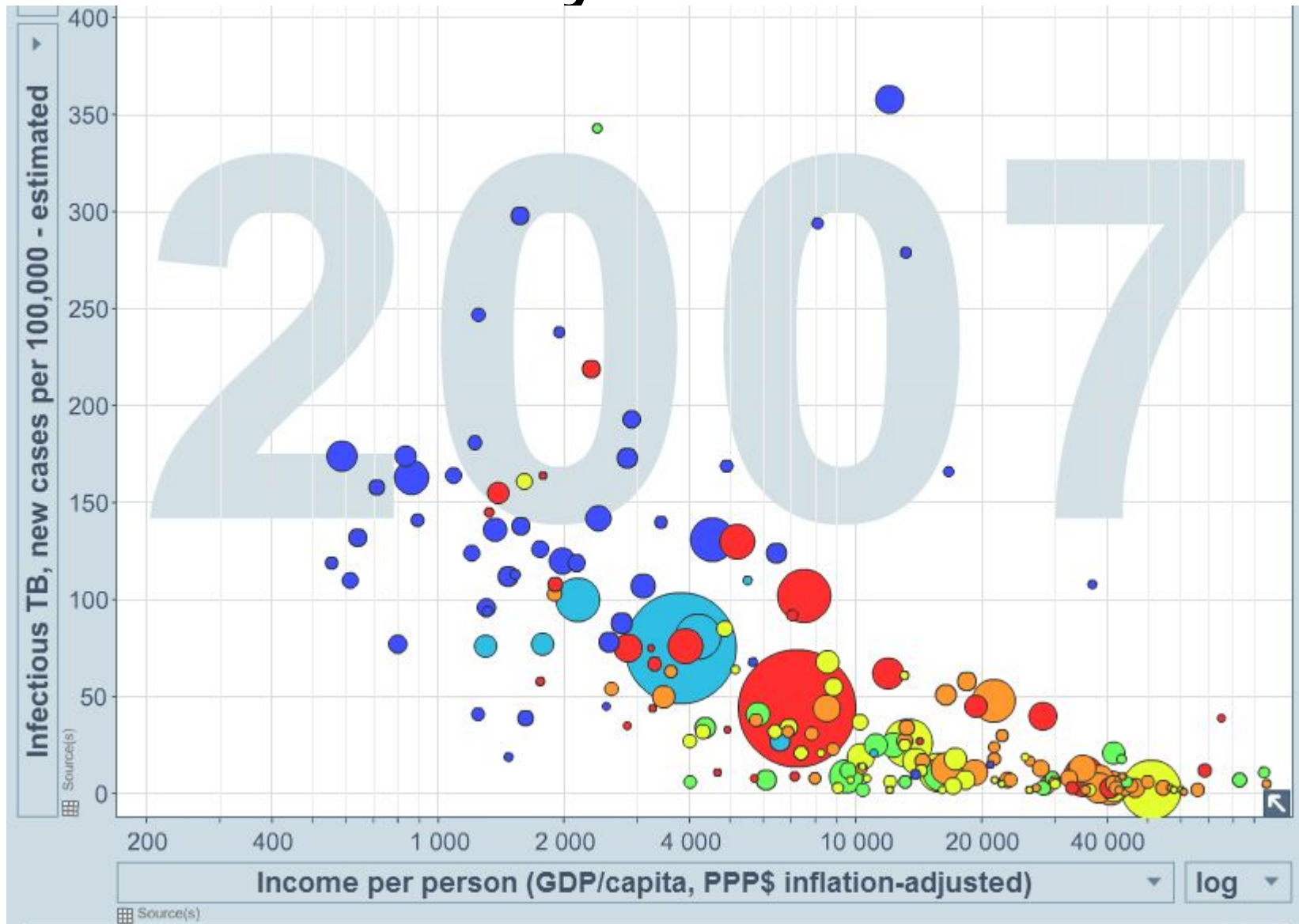
Почему это важно



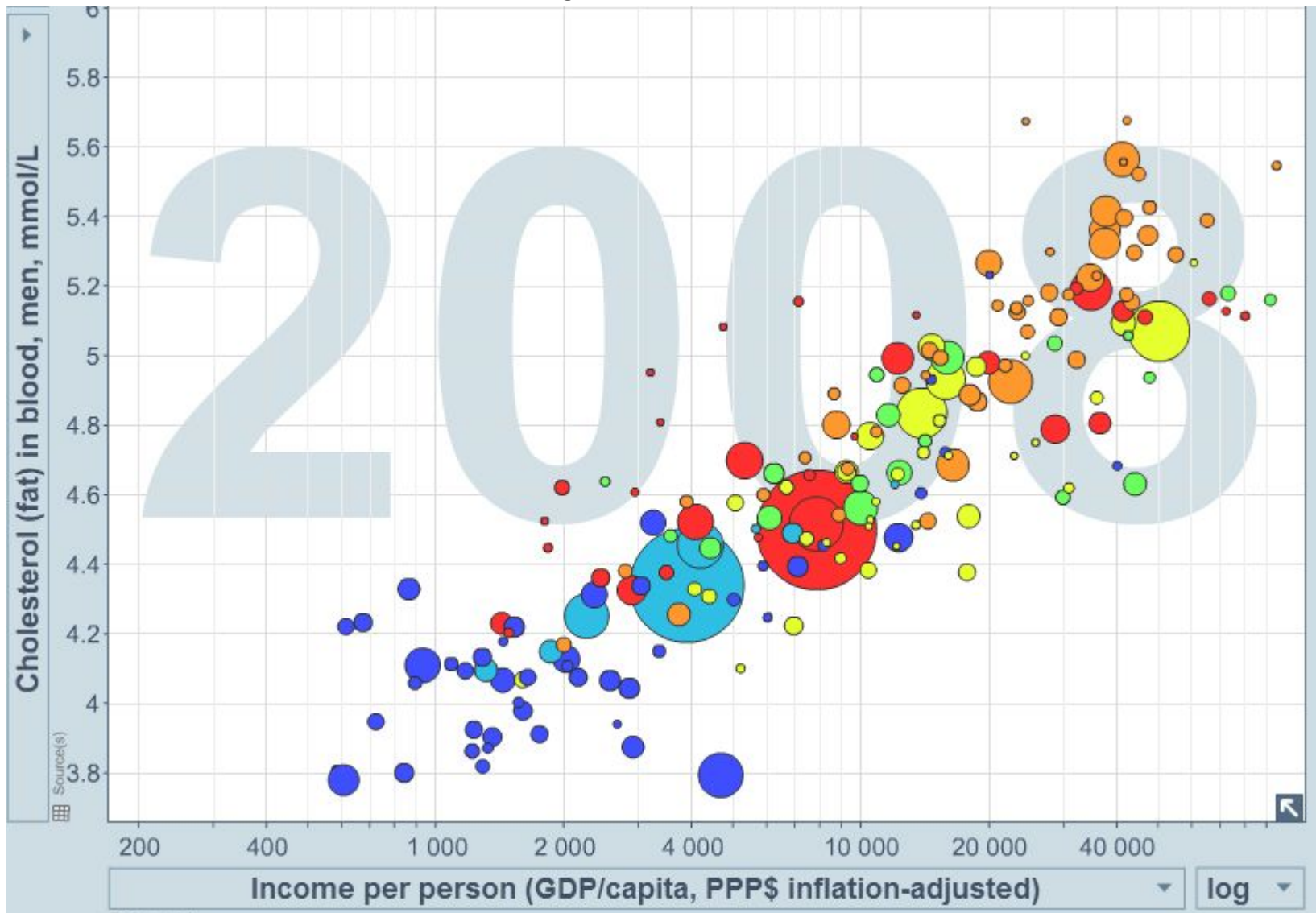
Почему это важно



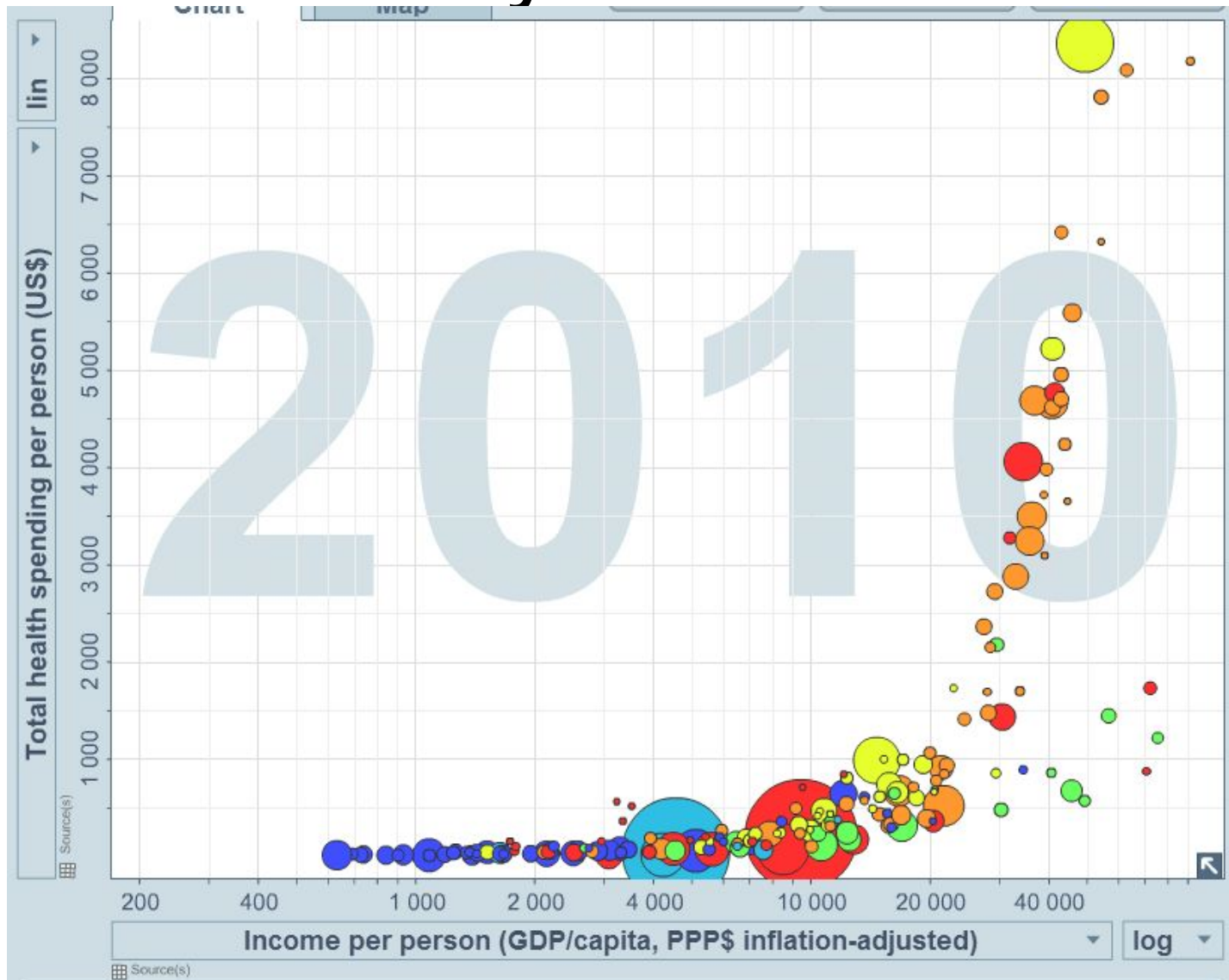
Почему это важно



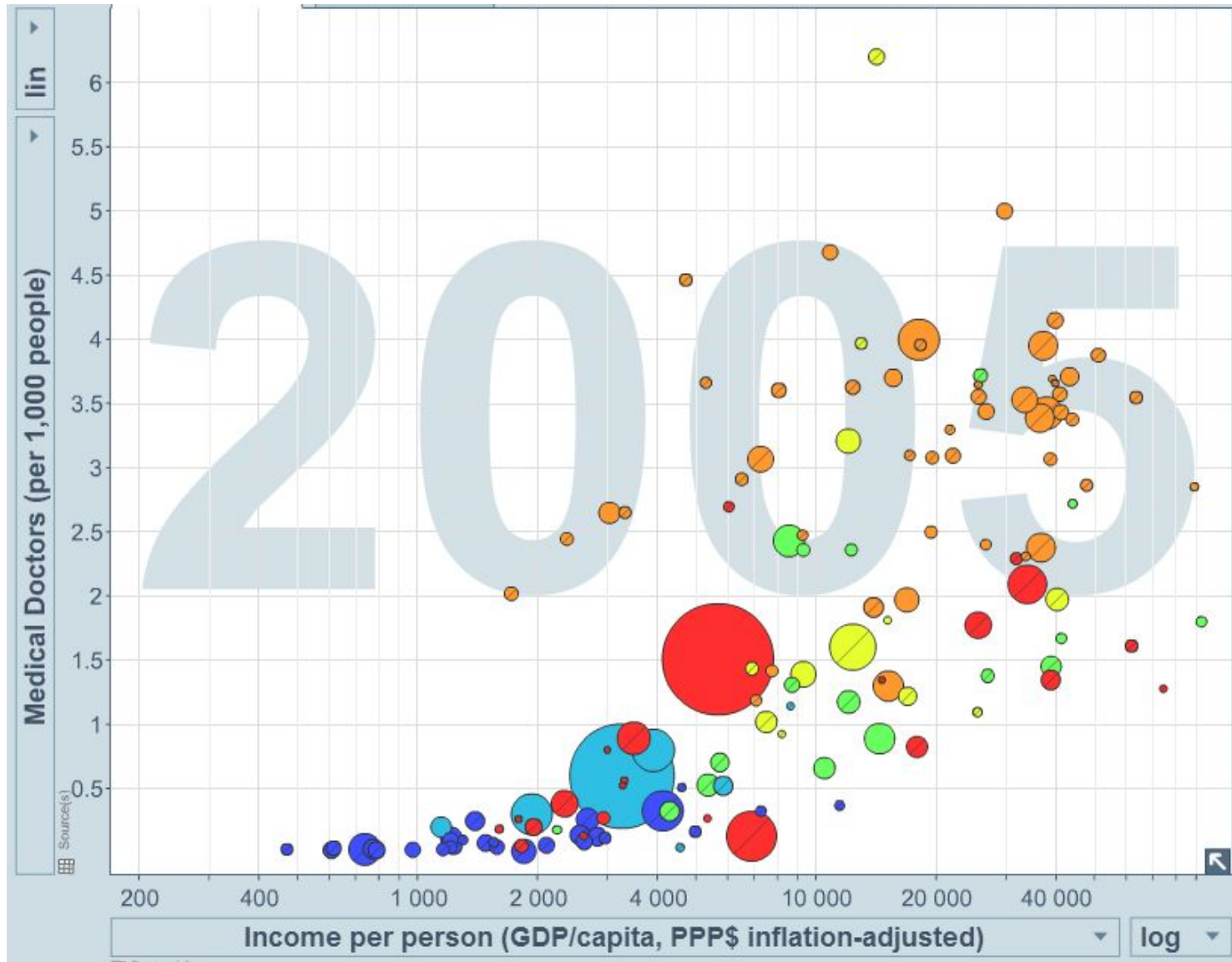
Почему это важно



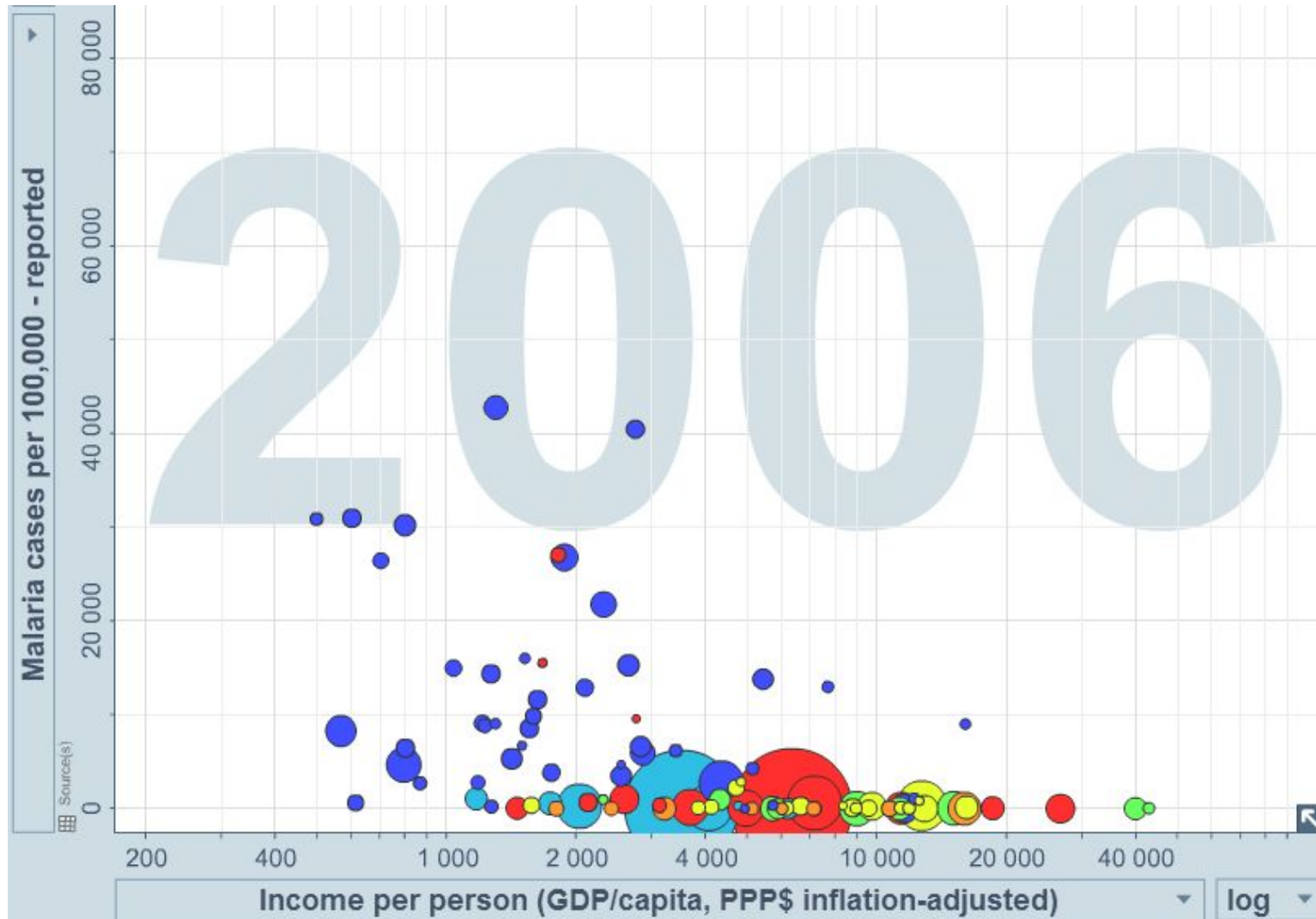
Почему это важно



Почему это важно



Почему это важно



История здравоохранения

- Улучшение продолжительность жизни – а это основной показатель для измерения уровня здоровья – началось тогда же, когда начался период экономического роста.
- Расхождение между странами по продолжительности жизни также началось тогда же, когда произошло расхождение в доходах.

История здравоохранения

До начала XIX века:

- Крайне высокая детская смертность - средняя оставшаяся продолжительность жизни 15-летнего была выше, чем 1-летнего.
- Вероятность погибнуть в молодом возрасте также выше – в первую очередь за счет болезней.
- Сейчас главная причина смертности молодых – несчастные случаи, убийства и суициды.

История здравоохранения

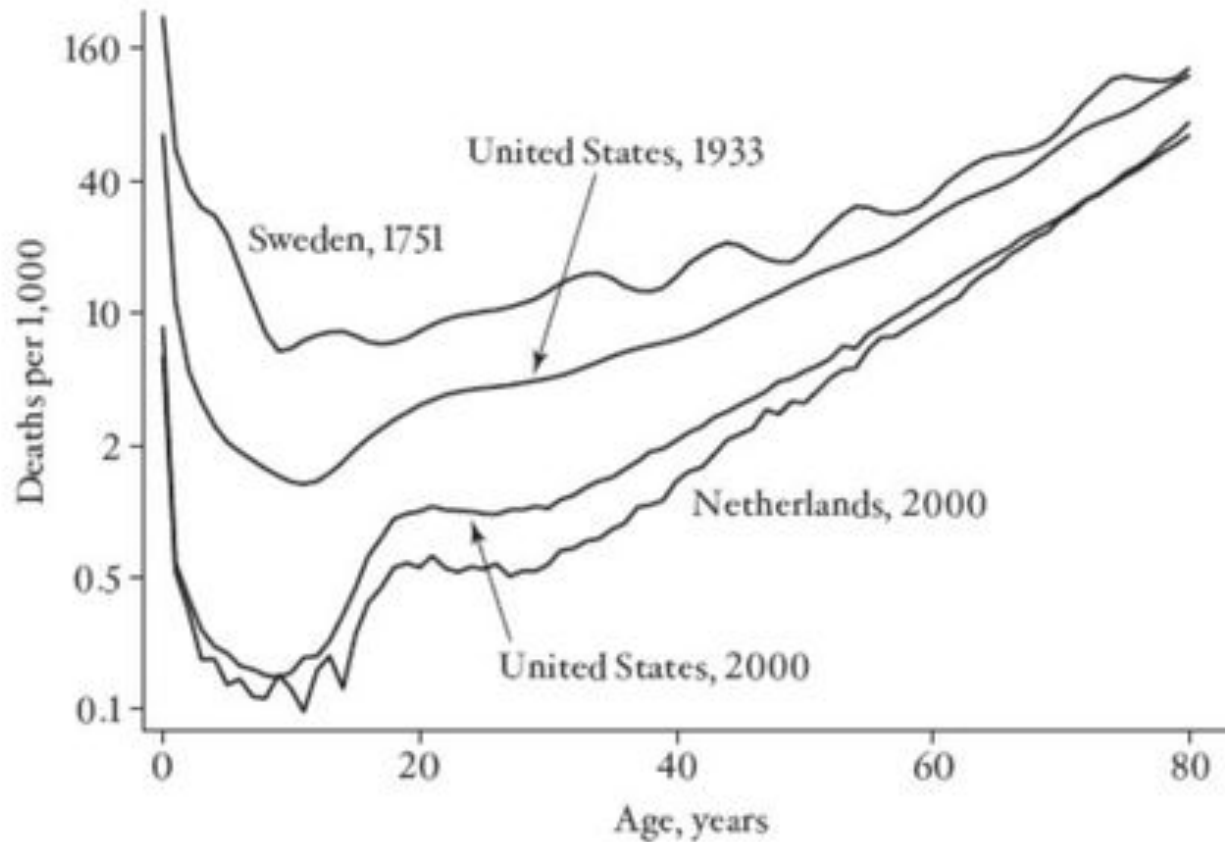


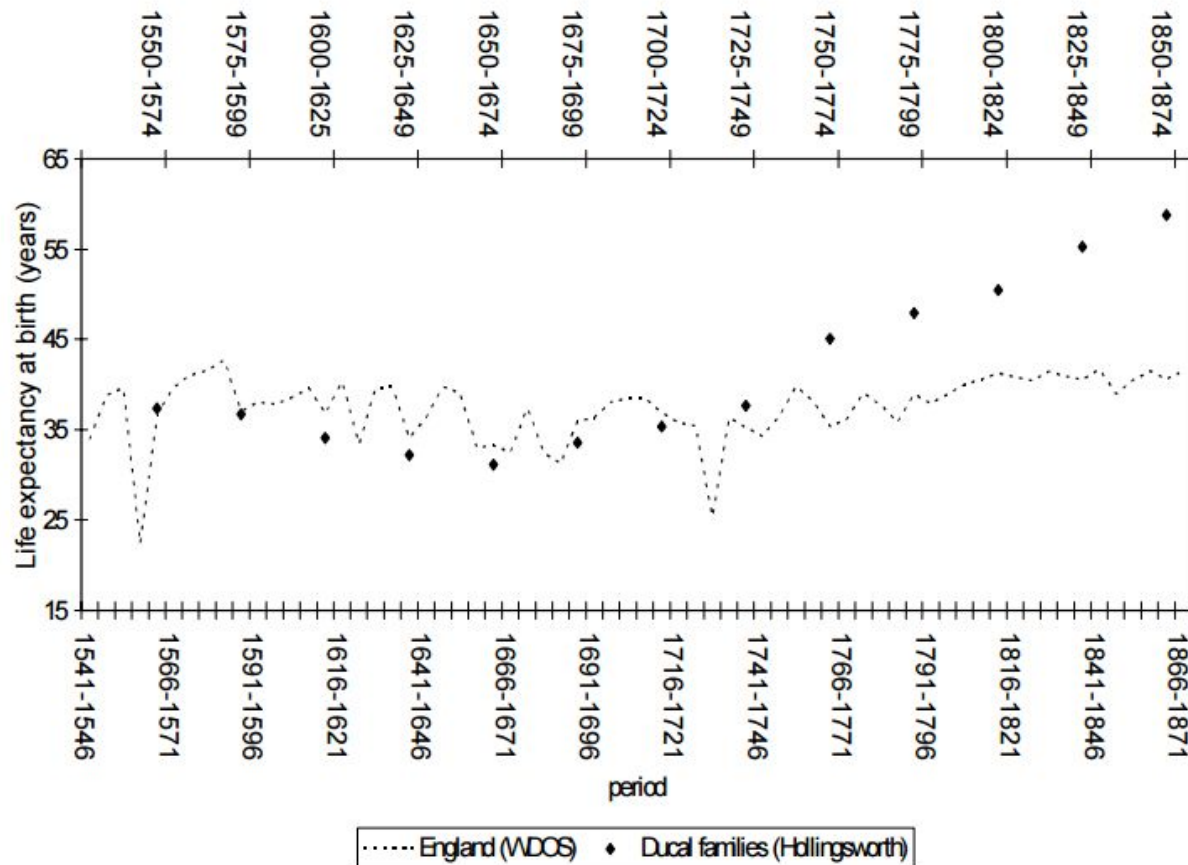
FIGURE 2 Mortality rates by age, selected countries and periods.

История здравоохранения

- С начала истории человечества до XVIII уровень смертности и ее причины не сильно менялись.
- Основная причина смертей – инфекции, которые распространялись из-за отсутствия гигиены и канализации.
- Главные изменения начались в средневековье – когда инфекции стали распространяться быстрее из-за торговли и нашествий. «Колумбов обмен».

История здравоохранения

Figure 2. Average life expectancy at birth, 1541/46-1866/71



История здравоохранения

- Причины снижения смертности – изобретение средств борьбы с инфекциями – вариоляция и вакцинация, а также улучшение системы водопроводов и канализации.
- Сначала эффект медицинских инноваций распространялся лишь на богатых, потом – на всех.
- Рост средней продолжительности жизни с 40 до 60 за 50 лет (1875-1915).
- Основной эффект – на детскую смертность.

История здравоохранения

- К середине XX инфекции в Европе были побеждены.
- Первая волна инноваций в здравоохранении в 1950-х дошла до Азии, сейчас – доходит до Африки.
- С 50-х – резкое падение детской смертности в Индии и Китае (причем практически без иностранной помощи!)
- В Африке – мировое сообщество помогает организовывать программы по прививанию детей.

История здравоохранения?

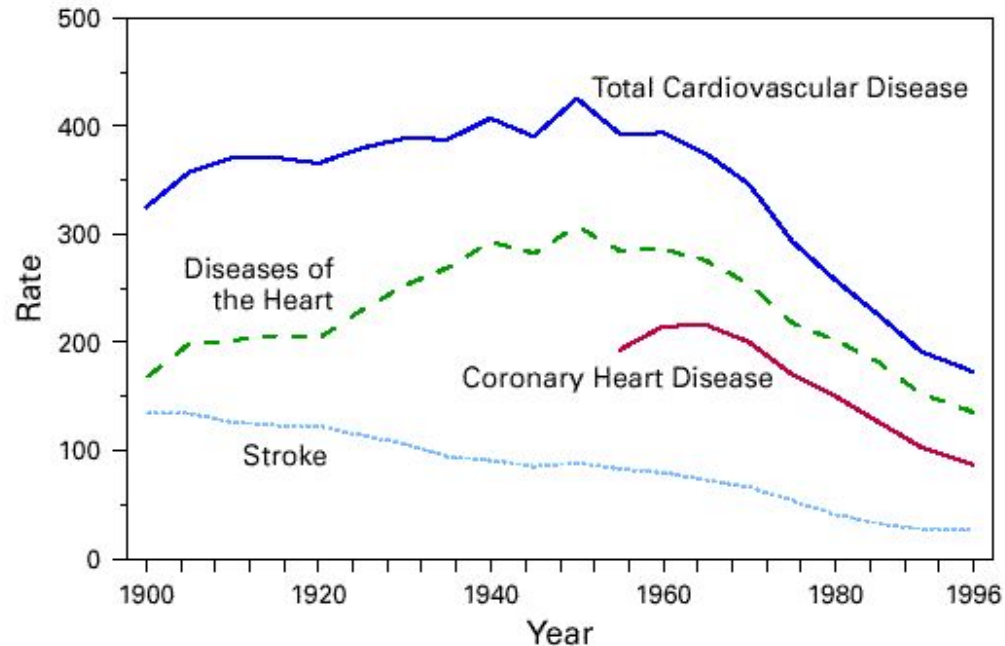
- Тем не менее, в развитых странах не все болезни были побеждены.
- Так, с 1970 по 1990 год смертность в результате рака легких в Европе выросла в 2 раза.
- Почему?

История здравоохранения

- Тем не менее, в развитых странах не все болезни были побеждены.
- Так, с 1970 по 1990 год смертность в результате рака легких в Европе выросла в 2 раза.
- Причина этого – люди, которые в XIX веке умирали от инфекции, а в середине XX – от инфаркта, доживали до момента, когда они могли умереть от рака.
- Снижение связано с борьбой с курением.

История здравоохранения

FIGURE 1. Age-adjusted death rates* for total cardiovascular disease, diseases of the heart, coronary heart disease, and stroke,† by year — United States, 1900–1996



* Per 100,000 population, standardized to the 1940 U.S. population.

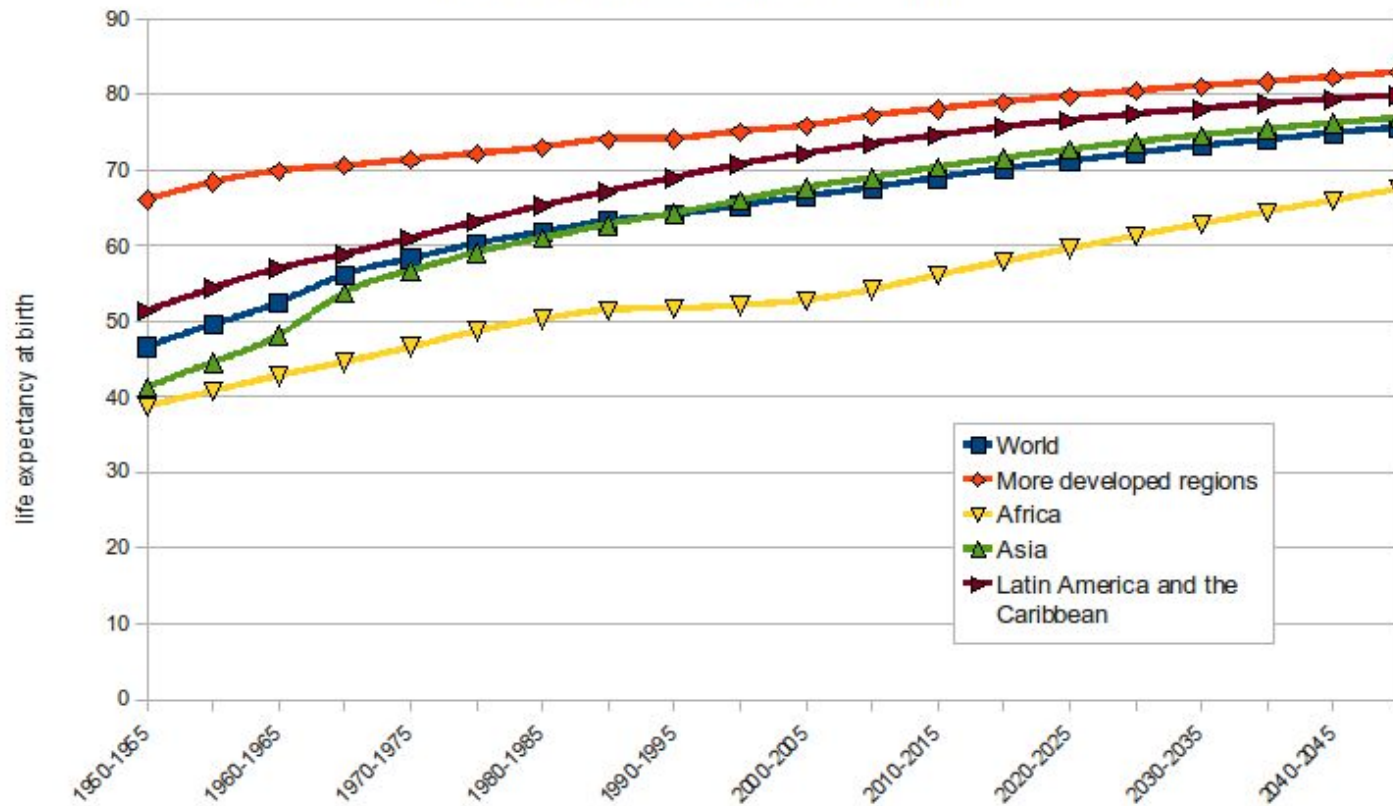
† Diseases are classified according to *International Classification of Diseases* (ICD) codes in use when the deaths were reported. ICD classification revisions occurred in 1910, 1921, 1930, 1939, 1949, 1958, 1968, and 1979. Death rates before 1933 do not include all states. Comparability ratios were applied to rates for 1970 and 1975.

Source: Adapted from reference 1; data provided by the National Heart, Lung and Blood Institute, National Institutes of Health.

История здравоохранения

Life Expectancy at Birth by Region, 1950-2050.

Source: UN World Population Prospects, 2008.



Медицина в развивающихся странах

Главные проблемы в здравоохранении в бедных странах:

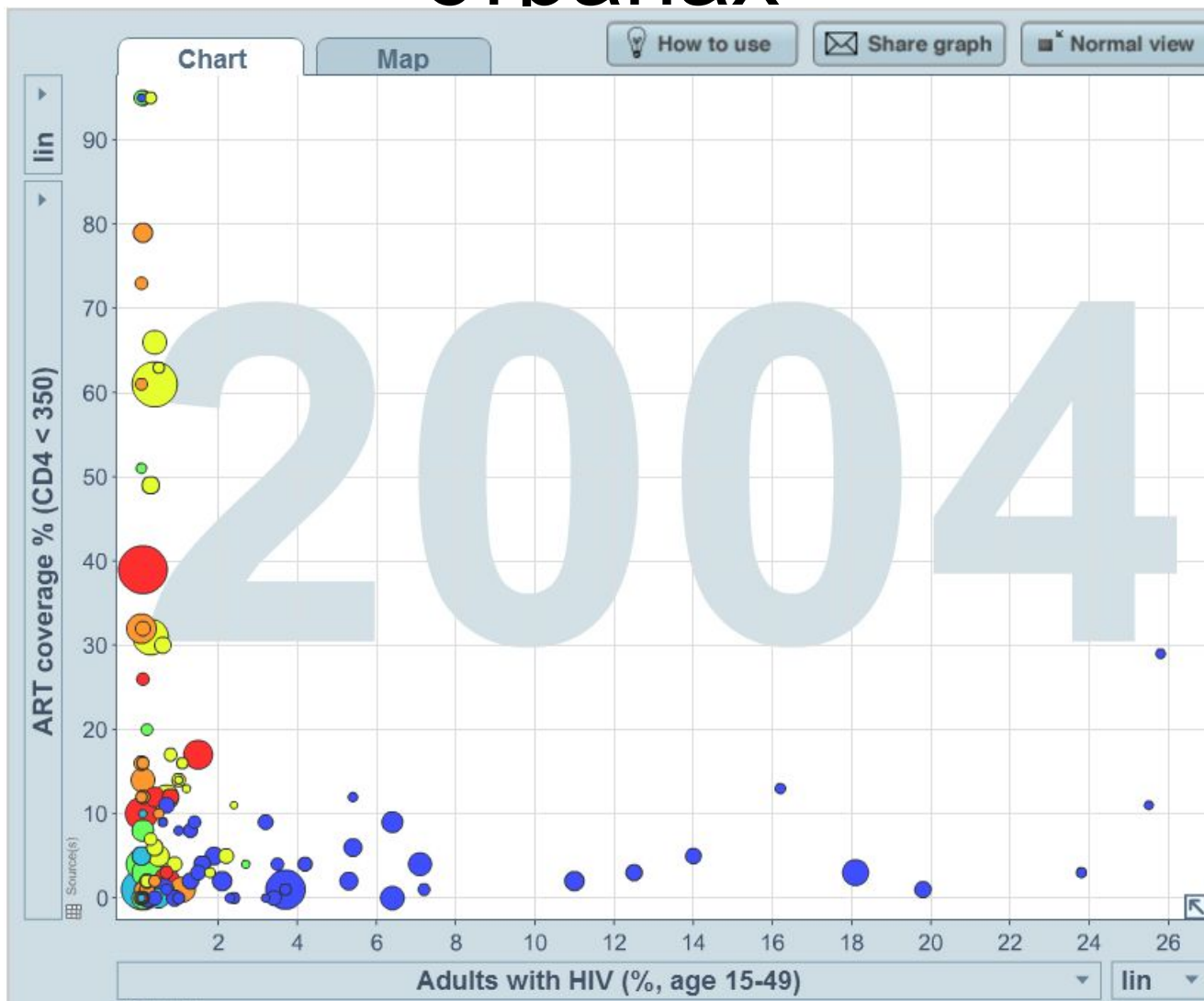
1. Вода.

У жителей нет доступа к питьевой воде, а если и есть – они зачастую загрязняются канализационными водами, из-за инфекции (в первую очередь холера) сильнее распространяются. Другая проблема с холерой – отсутствие мыла или незнание о правилах гигиены.

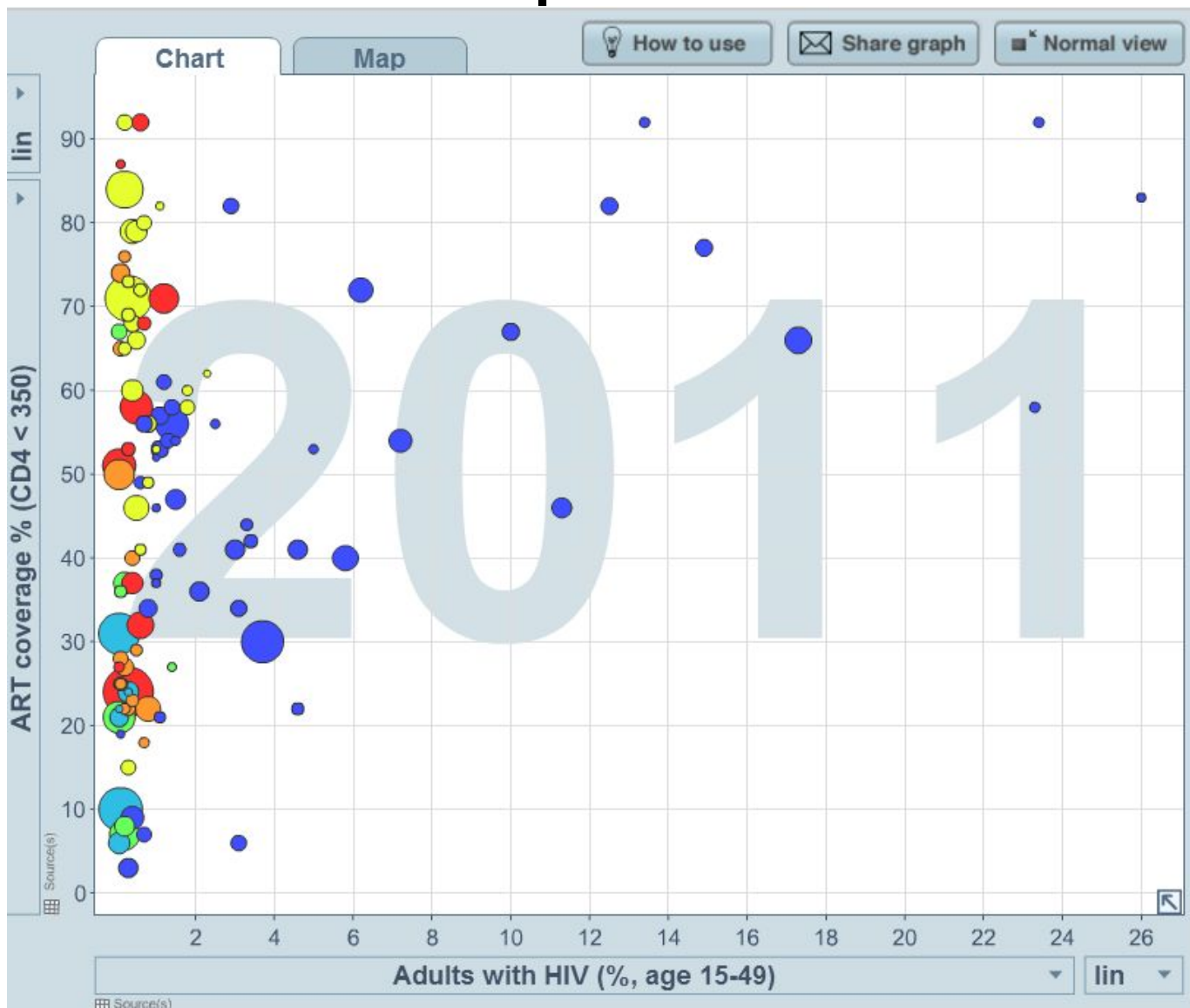
Медицина в развивающихся странах



Медицина в развивающихся странах



Медицина в развивающихся странах



Медицина в развивающихся странах

2. ВИЧ/СПИД

- 25 из 40 миллионов зараженных ВИЧ людей живет в Африке.
- Чтобы ВИЧ не выразился в СПИД, нужна ретровирусная терапия – организованное в клинике лечение.
- Самый эффективный способ борьбы со СПИДом – информирование о способах передачи ВИЧ, а не ретровирусная терапия!

Медицина в развивающихся странах

3. Паразиты

- Редко доводят до смерти, но портят качество жизни и препятствуют физическому развитию ребенка.
- Согласно исследованиям, дети из регионов, где была борьба с паразитами и червями, во взрослой жизни зарабатывают больше.
- Способы борьбы – таблетки (очень дешевые) и обувь.

Медицина в развивающихся странах

4. Малярия

- В 2002 каждый четвертый умерший ребенок погибал из-за малярии, которую разносят москиты.
- Решение – москитные сетки для кроватей.
- Раздача сеток бесплатно более эффективно, чем субсидирование их покупок.

Медицина в развивающихся странах

5. Маленький вес новорожденных

- Беременным не хватает еды для того, чтобы плод полноценно рос – от этого здоровье будущего человека будет хуже.
- Программа PANES в Уругвае, где 3 года оказывалась помощь 10 процентам самых бедных домохозяйств.
- В результате средний вес младенцев вырос.

Медицина в развивающихся странах

6. Квалификация врачей

- Лучшие врачи из бедных стран уезжают в богатые.
- Худшие врачи могут быть плохими работниками или не работать вообще.
- Так, в Индии среднее время приема пациента – 3,5 минуты, часто врачей нельзя встретить на рабочем месте.
- Обратная сторона – слишком бюрократичная система
- Недоверие к врачам!