

Кафедра Общественного здоровья и  
здравоохранения с курсом Социальной работы  
Кафедра экономики и менеджмента

**Тема: общественное здоровье и  
здравоохранение как научная дисциплина о  
закономерностях общественного здоровья,  
воздействии социальных условий, факторов  
внешней среды и образа жизни на здоровье,  
способах его охраны и улучшения.**

Лекция №1 для студентов 3 курса, обучающихся по  
специальности 060101 – Лечебное дело (очная форма обучения)

**К.м.н., доцент, Тихонова Н.В.**

Красноярск, 2013



# Цель изучения ОЗиЗ

## Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Дает знания, которые позволяют Вам грамотно обосновать и доказывать собственное мнение относительно:

- процессов реформирования здравоохранения;
- правильности организации труда на вашем рабочем месте;
- справедливости оценки вашей работы.

Обучает навыкам:

- работы с медицинской документацией;
- научного обоснования достигнутой эффективности труда и мероприятий по оптимизации профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий осуществляемых вами или вашим подразделением;
- системного подхода при организации профилактической, лечебно-диагностической и реабилитационной деятельности;
- эффективного взаимодействия с другими участниками рынка товаров и услуг здравоохранения.

« ...проблемы здравоохранения не могут быть решены только за счет новых финансовых вливаний. Нам нужны решительные продуманные шаги по системной модернизации отрасли, и здесь нужно вести продуктивный диалог, в том числе с медицинским сообществом»

В. В. Путин



# Темы изучаемые на ОЗиЗ

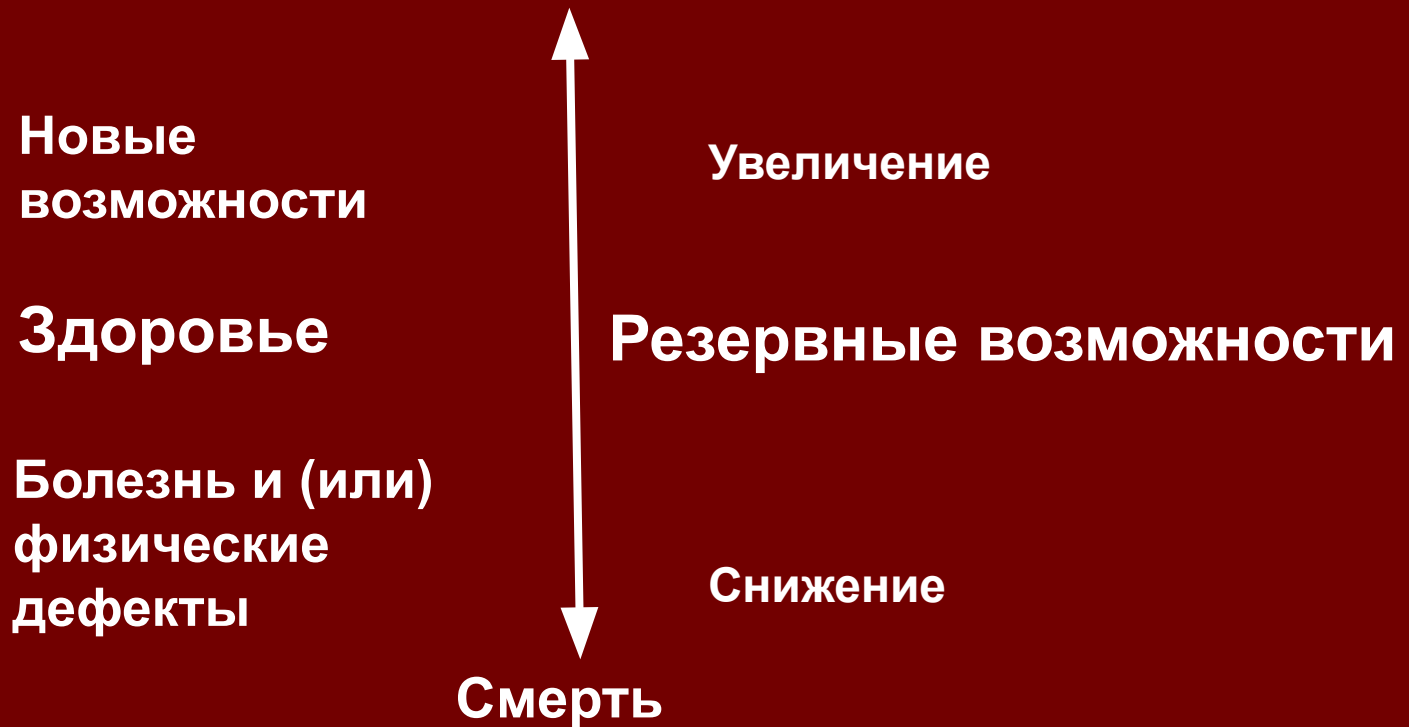
## Лекции по курсу:

1. **Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.**
2. **Здоровье населения.**
3. **Медицинская статистика.**
4. **Медицинская демография, ее значение в системе охраны здоровья населения.**
5. **Заболеваемость населения как критерий оценки общественного здоровья.**
6. **Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.**
7. **Организация стационарной помощи населению.**
8. **Организация медицинской помощи в сельской местности.**
9. **Актуальные вопросы геронтологии и гериатрии. Медико-социальная помощь людям пожилого возраста в РФ и за рубежом.**
0. **Организация охраны материнства и детства.**
1. **Страховая медицина. Цель, задачи и реализация медицинского страхования граждан Российской Федерации на современном этапе.**
2. **Медико-социальная экспертиза.**
3. **Социально значимые заболевания.**
4. **Организация здравоохранения в зарубежных странах.**
5. **Комплексная оценка состояния здоровья населения и здравоохранения Красноярского края. Проблемы и перспективы (заключительная лекция).**

# Здоровье как система



# Здоровье как динамический процесс и объект здравоохранения.



*«Телесное и душевное здоровье настолько существенны для общего благополучия, что, если верить в неотъемлемость личных прав человека, первейшим среди них будет абсолютное право каждого на ту меру здоровья, какую только общество в состоянии ему обеспечить»*

*Аристотель*

*10-15 лет назад удельный вес здоровых людей составлял более 40%. В последнее время он сократился до 20-23%, максимум до 25%. Практически здоровых, столько же - 20-25%. Оставшаяся половина - это больные. Примерно 50% из этих больных находятся в состоянии декомпенсации и нуждаются в стационарном лечении.*



*Наибольшую тревогу у всего общества вызывает состояние здоровья детей, подростков и молодежи. Подростки – особый контингент в составе населения, состояние здоровья которого является барометром социального благополучия и медицинского обеспечения предшествующего периода детства, а так же предвестниками изменения здоровья населения в последующие годы.*

*Лишь 10% выпускников школ на сегодняшний день являются здоровыми, 40%- имеют хроническую патологию, 50% - морфофункциональные отклонения.*

*Увеличивается распространенность нервно-психических нарушений, функциональных отклонений со стороны сердечно-сосудистой системы, растет ранняя инвалидизация.*

*Распространены табакокурение, потребление алкоголя, асоциальные формы поведения.*

*Обилие подходов к определению понятия "здоровье", предлагаемых разными исследователями, обусловлено отсутствием четкой классификации объектов здоровья, поэтому одни определения создаются для индивидуального уровня, а другие - для популяционного и могут использоваться в различных исследованиях, отличающихся целями, решаемыми задачами и применяемыми методами.*

*Группы определений здоровья,  
выделенные С.П. Ермаковым  
(1983г.):*

- здоровье как состояние;*
- здоровье как свойство;*
- здоровье как совокупность  
статистических характеристик;*
- здоровье как процесс;*
- здоровье как мера жизненности;*
- здоровье как новое качество  
(категория).*

# Уровни оценки здоровья :

- 1. Здоровье отдельного человека - индивидуальное.**
- 2. Здоровье групп людей –коллективное.**
  - 2.1. Здоровье малых групп (социальная, этническая, профессиональная принадлежность).**
  - 2.2. Здоровье населения по принадлежности к административно-территориальной единице (население города, села, района).**
  - 2.3. Общественное здоровье - здоровье общества, популяции в целом (государственный, общемировой масштаб).**

*Наибольшее распространение в нашей стране имеют следующие определения индивидуального здоровья:*

**Здоровье является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов**

**Устав ВОЗ (1946г.)**

Здоровье – это динамическое равновесие организма с окружающей природной и социальной средой, при котором все заложенные в биологической и социальной сущности человека способности проявляются наиболее полно

Венедиктов Д.Д. (1982 г.)

Здоровье – это процесс сохранения и развития биологических, физиологических, психологических функций, оптимальной трудоспособности и социальной активности человека при максимальной продолжительности его активной жизни

Казначеев В.П. (1972 г.)



Здоровье человека – это  
гармоничное единство  
биологических и социальных  
качеств, обусловленных  
врожденными и приобретенными  
биологическими и социальными  
воздействиями

Лисицын Ю.П. (1989 г.)

Здоровье - « сумма резервных мощностей» основных функциональных систем.

В свою очередь, эти резервные мощности следует выразить через коэффициент резерва, как максимальное количество функции, отнесенное к ее нормальному уровню.

Н. М. Амосов (1987 г.)

# Здоровье психическое (МЗ)-

динамический процесс психической деятельности, которому свойственны детерминированность психический явлений, гармоническая взаимосвязь между отражением обстоятельств действительности и отношением индивида к ней, адекватность реакций организма на социальные, психологические и физические (включая биологические) условия жизнедеятельности благодаря способности личности само контролировать поведение, планировать и осуществлять свой жизненный путь в микро- и макросоциальной среде.

Здоровье сексуальное(МЗ) -  
способность к  
удовлетворяющим  
сексуальным отношениям и к  
реализации репродуктивной  
функции организма.

*Для практических целей подходит  
определение здоровья:*

**как состояние человека, имеющее  
физические, психологические и  
социальные параметры, каждый из  
которых может быть представлен в виде  
континуума с положительным и  
отрицательным полюсами**

## Индивидуальное здоровье

оценивается по самочувствию,  
наличию жалоб, заболеваний,  
физическому состоянию,  
трудоспособности.

# Разделение на группы здоровья при комплексной оценке состояния здоровья взрослых:

- **1 группа** - здоровые лица (не болевшие в течение года или редко обращающиеся к врачу без потери трудоспособности);
- **2 группа** - практически здоровые лица с функциональными и некоторыми морфологическими изменениями или редко болевшие в течение года (единичные случаи острых заболеваний);
- **3 группа** - больные с частыми острыми заболеваниями (более 4х случаев и 40 дней нетрудоспособности в году);
- **4 группа** - больные с длительно текущими хроническими заболеваниями (компенсированное состояние);
- **5 группа** - больные с обострением длительно текущих заболеваний (субкомпенсированное состояние)

Общественное здоровье является производным от здоровья индивидуумов, его формирующих, однако не является их простой суммой.



# Определения общественного здоровья, данные Минздравом РФ:

- *Общественное здоровье - медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности.*

*Здоровье населения - медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определённых социальных общностей.*

Определение общественного здоровья, разработанное на семинаре заведующих кафедрами организационного профиля:

**Общественное здоровье -**

***важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасности жизни людей.***

## Основу оценки состояния общественного здоровья составляет учет и анализ: :

- числа случаев заболеваний, травм и отравлений выявленных впервые или обострившихся случаев хронической патологии;
- числа инвалидов впервые установленных и всего состоящих на учете;
- числа случаев смерти;
- данных физического развития.

# 4 критерия оценки общественного здоровья:

- **Медико- демографические показатели.**
- **Показатели заболеваемости и распространенности болезней (болезненность).**
- **Показатели инвалидности и инвалидизации.**
- **Показатели физического развития населения.**

*Научно обоснованы дополнительные критерии при проведении исследований по проблеме сохранения здоровья как населения в целом, так и отдельных его групп.*

*Приоритетной задачей отечественного здравоохранения становится укрепление здоровья здоровых. Поэтому необходимо рассматривать и личностный, психологический, компонент здоровья.*

*Основными его характеристиками являются:*

- индивидуально-типологические особенности;*
- уровень ответственности, особенно за состояние собственного здоровья;*
- адаптационный потенциал личности.*

*Здоровье населения является результатом действия биологических и социальных факторов, образующих сложную сеть взаимных влияний, прямых и опосредованных действий. Оно формируется и поддерживается всей совокупностью условий повседневной жизни – труда, быта, питания, жилища, отдыха, образования, воспитания, культурных потребностей.*

*Принцип реализации “Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации”, одобренной распоряжением Правительства России от 31.08.2000 г. №1202-р, является “...сочетание общих мероприятий по профилактике заболеваний и коррекции факторов риска среди всего населения с конкретными целенаправленными мероприятиями в группах населения высокого риска”*

*“Факторы риска” - условия, обстоятельства, конкретные причины, более других ответственные за возникновение и развитие болезней.*

*Факторы риска – это потенциально опасные для здоровья факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера, окружающей и производственной среды, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование и неблагоприятный исход.*



**Факторы риска (МЗ)** - потенциально опасные для здоровья факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера, окружающей и производственной среды, превышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирования и неблагоприятного исхода.

# 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.)

**Ю.П. Лисицин (1989 г.) определил, что влияние факторов определяющих здоровье соотносится в следующей пропорции:**

- 1. На долю образа жизни приходится 50-55%;**
- 2. На внутренние наследственно-биологические факторы (предрасположенность к наследственным заболеваниям) - 18-22%;**
- 3. На факторы окружающей среды (загрязнение воздуха, воды, почвы канцерогенными и другими вредными веществами, резкая смена атмосферных явлений, радиационное излучение, географическое расположение местности) - 17-20%;**
- 4. Уровень развития ЗО (обеспечение населения лекарственными препаратами, качество и своевременность оказания медицинской помощи, развитие материально-технической базы, проведение профилактических мероприятий) - 8-12 процентов.**

Образ жизни – главный фактор,  
обуславливающий здоровье

*квалифицируется как система наиболее  
существенных, типичных характеристик  
способа деятельности или активности  
людей, в единстве ее количественных и  
качественных сторон, являющихся  
отражением уровня развития  
производительных сил и  
производственных отношений.*

# Образ жизни обобщает, включает в себя четыре категории: :

1. *Уклад жизни это условия, в которых происходит жизнедеятельность людей (общественная и культурная жизнь, быт, трудовая деятельность).*
2. *Стиль жизни - индивидуальные особенности поведения, проявления жизнедеятельности, активности, образа и стиля мышления.*
3. *Уровень жизни - характеризует размер и структуру материальных потребностей человека (количественная категория).*
4. *Качество жизни понятие многомерное в своей основе, многофакторное и в широком смысле определяется как степень возможности реализации материальных и духовных потребностей человека.*

# Определение качества жизни по ВОЗ (1999)

**Качество жизни** - оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности (физические, эмоциональные, социальные и пр.) и предоставляются возможности для достижения благополучия и самореализации.

# Качество жизни по МЗ РФ:

Категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющая достичь физического, психического, социального благополучия и самореализации.

# Выводы:

- Оз и з – интегральная дисциплина, основное назначение которой изучение показателей здоровья населения, основных проблем системы здравоохранения с целью разработки мероприятий, направленных на улучшение здоровья населения



# Список литературы

- **Обязательная**

- 1. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/В.А. Медик, В.К. Юрьев М.: ГЭОТАР-Медиа.2012

- **Дополнительная**

- 1. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа 2011
- 2. Здоровье населения – основа развития здравоохранения / О.П. Щепин [и др.]/М.: ГЭОТАР-Медиа.2011
- 3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям / В.А. Медик, В.И. Лисицын, М.С. Токмачев М.: ГЭОТАР-Медиа.2012
- 4. Статистический анализ основных показателей здоровья населения и деятельности здравоохранения : учеб. пособие / И. П. Артюхов [и др. ] Красноярск: тип. КрасГМУ.2008

- **Электронные ресурсы**

- 1. ЭБС КрасГМУ
- 2. БД МедАрт
- 3. БД КонсультантПлюс
- 4. БД Ebsco

Спасибо за внимание!