

***ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И
ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАК НАУКА И ПРЕДМЕТ ПРЕПОДАВАНИЯ
(ОПРЕДЕЛЕНИЕ, ЗАДАЧИ, ПРИНЦИПЫ, МЕТОДЫ)***

в 60-ых годах XIX века



Казанский университет:
профессор А.В. Петров читал студентам лекции по общественному здоровью, социальной гигиене

в конце XIX века



на медицинских факультетах читались курсы общественной гигиены, а также курсы медицинской географии и медицинской статистики:

- Санкт-Петербург
- Москва
- Киев
- Харьков

В 1920 г. в Германии в Берлинском университете



образована первая в мире кафедра социальной гигиены.

Возглавил эту кафедру профессор Альфред Гротьян.

Аналогичные кафедры образованы были в других университетах Германии и других странах Европы под руководством:

А.Фишер, С.Нейман, Ф.Принцинг, Э.Ресле и др.

в период советской власти



Н.А.Семашко и З.П.Соловьев

по их инициативе в медицинских институтах стали создаваться кафедры социальной гигиены:

Н.А.Семашко - на медицинском факультете I МГУ (1922 г.)

З.П.Соловьев - во II МГУ (в 1923 г.)

А.Ф.Никитин – в I Ленинградском медицинском институте.

В 1923 г. был открыт Государственный институт социальной гигиены Наркомздрава РСФСР



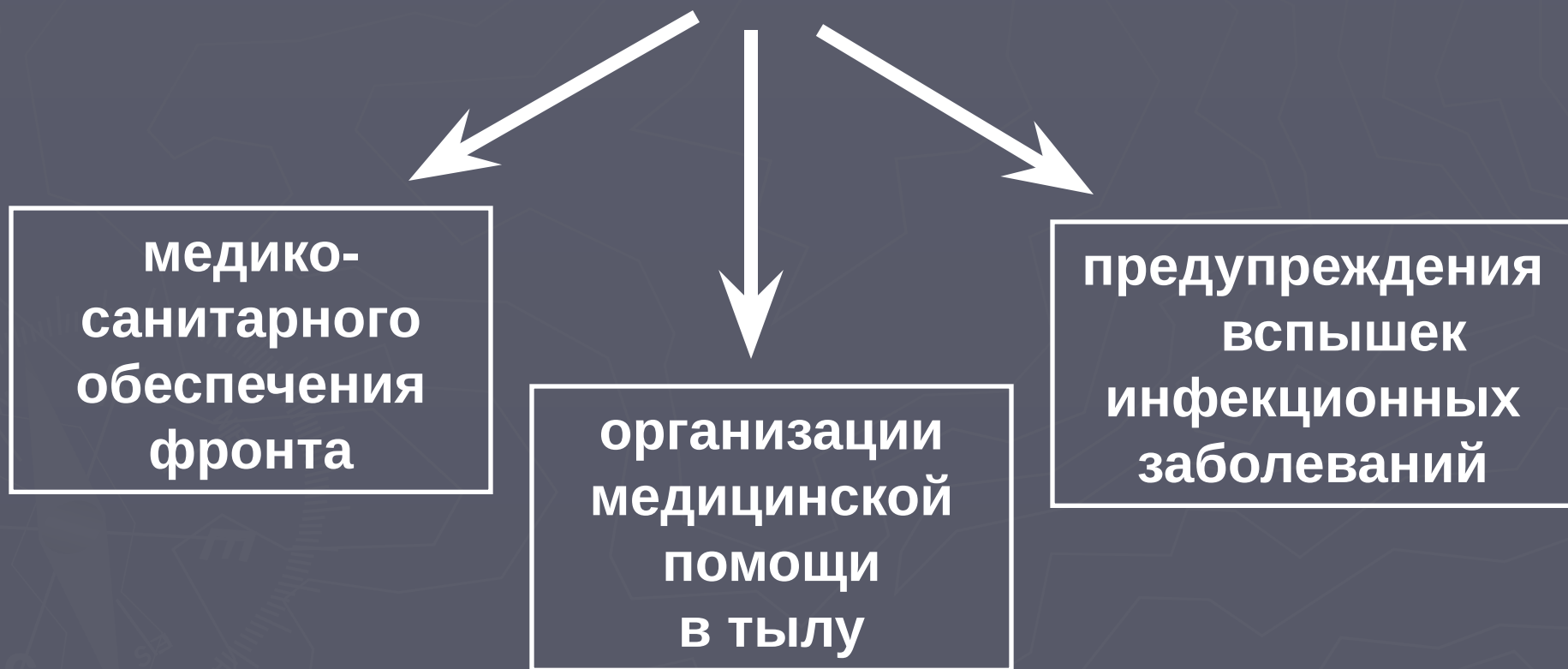
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ работы ученых социал-гигиенистов в этот период

- 1. Изучение санитарно-демографических процессов в России в I половине XX века (А.М.Мерков, С.А. Томилин, П.М.Козлов, С.А.Новосельский, Л.С. Каминский и др.)**
- 2. Разработка новых методов изучения здоровья населения (П.А.Кувшинников, Г.А.Баткис и др.)**

В 30-е годы XX века издается Г.А.Баткисом учебник для кафедр социальной гигиены всех медицинских институтов

Во время Великой Отечественной войны

кафедры социальной гигиены переименовываются
в кафедры «организации здравоохранения» и
изучают вопросы:



В послевоенные годы

расширяются и углубляются исследования кафедр в области организации здравоохранения, направленные на:

разработку научно обоснованного планирования
ЗО

изучения потребности населения в различных видах медицинской помощи

развиваются комплексные исследования по изучению причин распространенности различных неинфекционных заболеваний:

сердечно-сосудистой патологии

травматизма

злокачественных новообразований

Большой вклад в развитие науки и преподавания во второй половине XX века в России внесли:



З.Г. Френкель

Б.Я. Смуглевич

С.В. Курашов

Н.А. Виноградов

А.Ф. Серенко

С.Я.Фрейдлин

Ю.А. Добровольский

Ю.П. Лисицин

О.П. Щепин

и др.

13 апреля 1999 г. Коллегия МЗ РФ «О роли кафедр социальной гигиены, организации, управления и экономики здравоохранения в подготовке и повышении квалификации специалистов в отрасли».

В октябре 1999 г. в Анапе состоялась Всероссийская научно-практическая конференция заведующих кафедрами организационного профиля «Актуальные вопросы преподавания социальной медицины и организации здравоохранения. Работа кафедр с органами здравоохранения»

Приказ МЗ РФ № 83 от 01.03.2000 г. «О совершенствовании преподавания в медицинских и фармацевтических вузах проблем общественного здоровья и здравоохранения»

В соответствии с этим приказом с 1 сентября 2000 г. кафедры социальной медицины и организации здравоохранения стали называться кафедрами общественного здоровья и здравоохранения, а научная специальность «социальная гигиена и организация здравоохранения» была переименована аналогично - «Общественное здоровье и здравоохранение».

1922-1941 гг. – «социальная медицина»



1941-1966 гг. – «организация здравоохранения»



1966-1990 гг. – «социальная гигиена и организация здравоохранения»



**1990-2000 гг. –
«теория и организация здравоохранения»,
«социальная медицина и управление
здравоохранением»,
«экономика и управление здравоохранением»**



**с 2000 г. –
«общественное здоровье и здравоохранение»**

На семинаре заведующих кафедрами организационного профиля медицинских вузов «Современные подходы, формы и методы преподавания «Общественного здоровья и здравоохранения» (Москва, 2000) было дано определение понятию «Общественное здоровье»:

Общественное здоровье –

это 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.

Факторы среды обитания –

биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), **химические, физические** (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и другие излучения), **социальные** (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха), **климатические** и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений.

Образ жизни –

процесс взаимодействия между условиями жизни и личностными качествами, в т. ч. знаниями, убеждениями, культурой, воспитанием, индивидуума.

Образ жизни социальной группы или населения в целом определяется взаимодействием реальных условий жизни (политических, экономических, социальных и прочих) и бытующих среди этой группы или населения в целом традиций, ценностных ориентиров, особенностей культуры.

Качество жизни (по определению ВОЗ, 1999г.) – 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.

Что понимается под составляющей «здравоохранение» в названии науки «Общественное здоровье здравоохранение»?



2 подхода в определении понятия «здравоохранение»



**Понятие
«здравоохранение»
входит в понятие
«**медицина**»**

**Понятие
«здравоохранение»
входит в понятие
«**здравоохранение**»**



«Медицина» – знания и деятельность, связанные со здоровьем и болезнями

«Медицина» – это медицинские исследования, их организация



«Здравоохранение» входит в понятие «здоровье», как социальная функция «здоровья»

«Здравоохранение» – это отрасль общественной или государственной организации

*Наиболее правильно говорить о понятии
«система здравоохранения».*

Система здравоохранения –

**открытая социальная система, которую
общество в любой стране и на всех этапах
развития создает и использует для охраны и
укрепления здоровья каждого человека и
всего населения в целом**

Система здравоохранения изучает состояние здоровья населения и принимает меры к его охране и улучшению, воздействуя на все секторы и сферы общественной жизни, обеспечивая в своих учреждениях решение

трех неразрывных задач:

- 1) накопление научно-медицинских знаний;***
- 2) профилактика заболеваний;***
- 3) лечение и реабилитация больных.***

Системность в здравоохранении означает, что здравоохранение в любой стране составляет единую динамическую функциональную открытую систему, развивающуюся одновременно **на двух уровнях:**

1. **Общенациональный уровень** - как система охраны здоровья народа;
2. **Административно-ведомственный уровень** - как ведомственная система, т.е. совокупность тех служб, органов и учреждений, которые непосредственно заняты медико-санитарным делом.

Таким образом, **«здравоохранение»** - это составляющая науки об общественном здоровье и здравоохранении, подразумевающая:

- 1) разработку научно-обоснованных, наиболее оптимальных методов управления здравоохранением;
- 2) разработку новых форм и методов работы различных медицинских учреждений;
- 3) разработку путей улучшения качества медицинской помощи;
- 4) обосновывает оптимальные решения экономических и управленческих проблем в здравоохранении и т.д.

Общественное здоровье и здравоохранение как самостоятельная медицинская наука:

1. Изучает воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения с целью разработки профилактических мер по его оздоровлению и совершенствованию медицинского обслуживания;
2. Занимается изучением медицинских, социологических, экономических, управленческих, философских проблем в конкретных исторических условиях;
3. Изучает состояние здоровья не отдельных индивидов, а человеческих коллективов, социальных групп и общества в целом в связи с условиями и образом жизни;
4. Изучает и вскрывает противоречия между научно-техническим прогрессом и состоянием здоровья общества;

явлений, которые отрицательно влияют на здоровье общества;

6. Выявляет:

- закономерности развития народонаселения;
- исследует демографические процессы;
- прогнозирует перспективу;
- разрабатывает рекомендации по государственному регулированию численности населения;

7. Способствует:

- повышению качества подготовки будущих специалистов – врачей;
- формированию у них навыков не только уметь правильно поставить диагноз и лечить больного, но и способности организовать высокий уровень медицинского обслуживания,
- формированию умений четко организовать свою деятельность.

Методология общественного здоровья и здравоохранения как науки представлена следующими методами исследования:

- статистический
- исторический
- экономический
- экспериментальный
- хронометражных исследований
- социологические

и др.

Ведущее значение при изучении дисциплины
«общественное здоровье и организация
здравоохранения» имеет вопрос об
эффективности влияния на здоровье
населения всех **мероприятий**, которые
проводит государство, и роли в этом
здравоохранения

***Благодарю
за внимание!***