

**Первый Московский государственный медицинский
университет им. И.М. Сеченова
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
им. Н.А. Семашко**



Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения



**Решетников Владимир
Анатольевич, профессор, д.м.н.,
Заслуженный врач РФ,
заведующий кафедрой
общественного здоровья и
здравоохранения им. Н.А.
Семашко**

Список литературы

1. **Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. /под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.1. – 688 с.**
2. **Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 592 с.**
3. **Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие для практических занятий / под ред. В.З. Кучеренко. – 2-е изд., стереотип. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2005. – 192 с.**
4. **Учебное пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей дополнительного профессионального образования по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» / Найговзина Н.Б. - М.:МГМСУ, 2014 – 86 с.**

План лекции

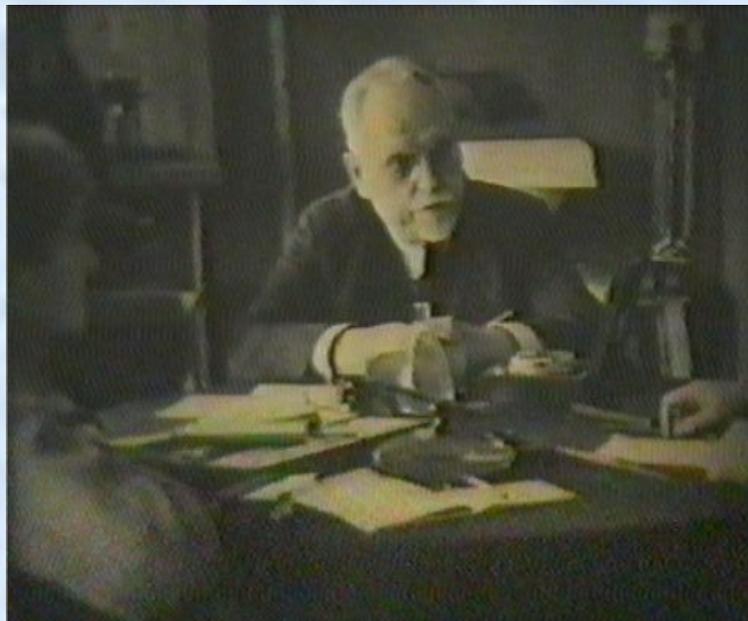
Введение. История кафедры Общественного здоровья и здравоохранения, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Часть I КОНЦЕПЦИЯ ЗДОРОВЬЯ. Определение. Показатели, детерминанты здоровья. Глобализация и здоровье. Модель теорий причинно-следственной связи заболевания

Часть II ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. История общественного здоровья и здравоохранения. Профилактика в сфере общественного здоровья. Формирование ЗОЖ.

Часть III ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И РАЗВИТИЕ.

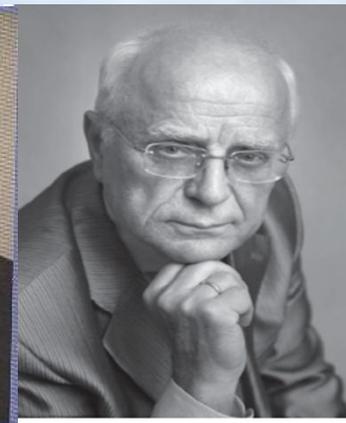
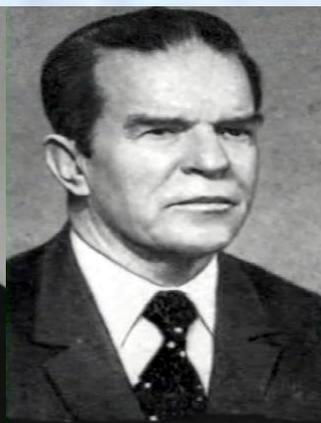
История кафедры Общественного здоровья и Здравоохранения



**20 Февраля 1922 года – день
рождения – Первая лекция
профессора Семашко**

История кафедры Общественного здоровья и здравоохранения

Знаменитые люди нашей кафедры



МАЙСТРАХ

Ксения

Васильевна

1950-1955

КУРАШОВ

Сергей

Владимирович

1955-1965

СЕРЕНКО

Александр

Федорович

1982-1992

ЕРМАКОВ

Владимир

Васильевич

1982-1992

МИНДЛИН

Яков

Самойлович

1992-1993

КУЧЕРЕНКО

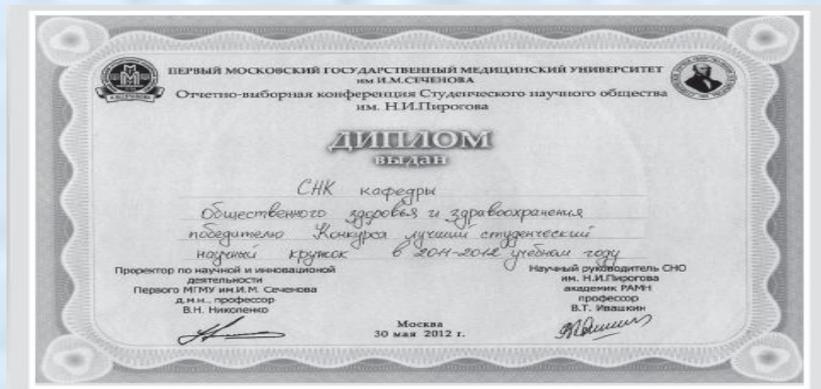
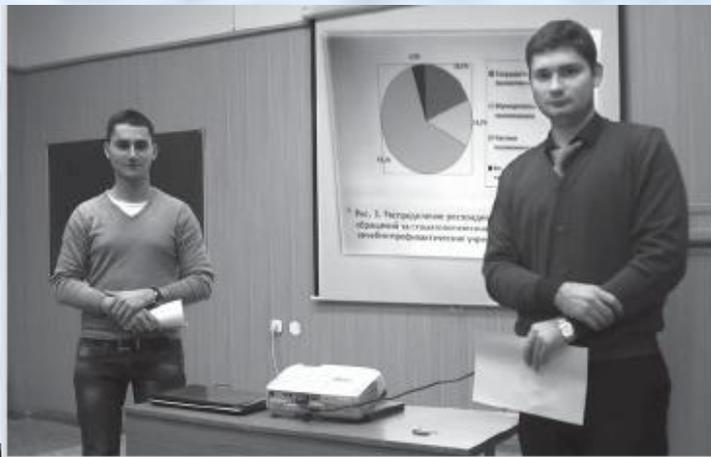
Владимир

Захарович

1994 - 2013

История кафедры Общественного здоровья и здравоохранения

Студенческий научный кружок



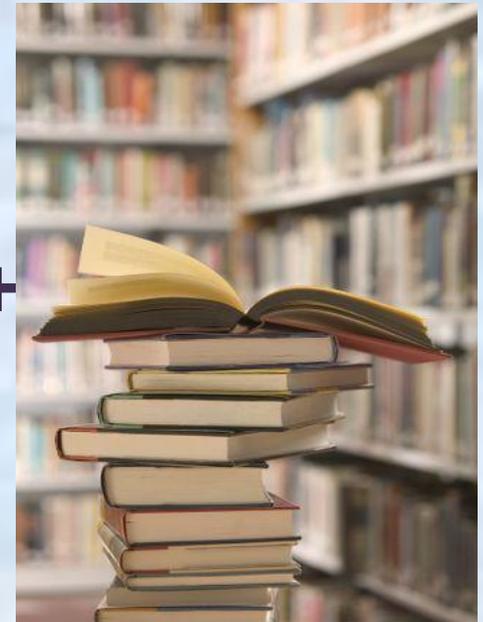
Мы приглашаем Вас присоединиться к нашему Студенческому Научному Клубу



История кафедры Общественного здоровья и Здравоохранения

В течение 2-х семестров мы будем изучать 2 основных модуля

- **Общественное Здоровье**
- **Организация Здравоохранения**



Часть I КОЦЕПЦИЯ ЗДОРОВЬЯ.

**Здоровье. Детерминанты
здоровья.**

Глобализация и здоровье.

**Модель причинно-
следственной связи
заболевания.**

Общественное здоровье и здравоохранение как наука

представляет самостоятельную медицинскую дисциплину, которая изучает воздействие социальных факторов и условий внешней среды на здоровье населения и на этой основе разрабатывает профилактические меры по его оздоровлению и совершенствованию медицинского обеспечения.

ЗДОРОВЬЕ

Индивидуальное здоровье

Групповое здоровье

Региональное здоровье

Общественное здоровье

Здоровье (health) – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

[Устав ВОЗ]

Региональное здоровье (health of the region) – это медико-демографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей.

[МЗ]

Общественное здоровье (public health as a resource) – это медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности.

[МЗ]



Качество жизни – это 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.

[ВОЗ]

Качество жизни (life quality) – это категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического, социального благополучия и самореализации.

[МЗ]

Программные документы в сфере общественного здоровья и здравоохранения

До 2020 года

Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года (от 17.11.2008г. № 1662-р)



До 2018 года

Основные направления деятельности Правительства РФ на период до 2018 года (утверждены Председателем Правительства Российской Федерации 31.01.2013г.)

До 2020 года

Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» (от 15.04.2014г. №294)



До 2020 года

Государственная программа РФ «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» (от 03.11.2012г. № 2057-р)

Программные документы в сфере общественного здоровья и здравоохранения

Концепция
демографической
политики РФ на период
до 2025 года

(Указ Президента
Российской Федерации
от 9.10.2007г. № 1351)

Программн
ые
документы

Стратегия ВОЗ
«Здоровье для
всех в 21 веке»

ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ КАПИТАЛ – ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ

Программные документы в сфере общественного здоровья и здравоохранения

До 2025 года

Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года (приказ Минздрава России от 13.02.2013г. №66)

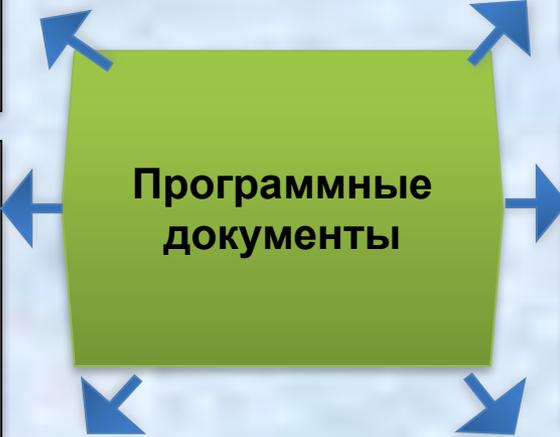
До 2025 года

Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года (от 28.12.2012г. № 2580-р)

До 2018 года

Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года (от 15.04.2013г. № 614-р)

**Программные
документы**



До 2020 года

Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года (от 25.10.2010г. № 1873-р)

До 2020 года

Стратегия развития физической культурой и спортом в РФ на период до 2020 года (от 07.10.2009г. № 1101-р)

До 2020 года

Стратегия развития медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года (приказ Минпромторга России от 31.01.2013г. № 118)

Программные документы в сфере общественного здоровья и здравоохранения

ЗАКОН

Федеральный закон от
21.11.2011 № 323-ФЗ
(ред. от 31.12.2014)

«Об основах охраны
здоровья граждан в
Российской
Федерации»

ЗАКОН

Федеральный закон от
29.11.2010 № 326-ФЗ
(ред. от 01.12.2014)

«Об обязательном
медицинском
страховании в
Российской
Федерации»
(с изм. и доп., вступ. в
силу с 01.01.2015)

ЗАКОН

Федеральный закон от
12.04.2010 № 61-ФЗ
(ред. от 22.10.2014)

«Об обращении
лекарственных
средств»
(с изм. и доп., вступ. в
силу с 01.01.2015)

Основные приоритеты в охране здоровья и здравоохранении

1. Здоровье одно из важнейших прав человека и важнейшая составляющая социального благополучия

2. От приоритета развития отрасли к приоритету прав человека в сфере здравоохранения

3. Справедливость в вопросах доступности МП, сохранения и укрепления здоровья различных категорий населения

4. Право выбора гражданином врача, медицинской организации, СМО

5. Квалификация работников здравоохранения

6. Самостоятельность организаций здравоохранения

7. Взаимодействие государства, общества, бизнеса в вопросах охраны здоровья населения

8. Диалог работников системы здравоохранения с гражданским обществом

Система здравоохранения в России - это совокупность государственных и общественных мер социально-экономического характера по организации медицинской помощи, предупреждению заболеваний и повышению уровня здоровья населения.

«Система здравоохранения» - это совокупность взаимосвязанных мероприятий, содействующих укреплению здоровья и проводимых на дому и рабочих местах, в учебных заведениях и общинах, физическом и психосоциальном окружении, а также в секторе здравоохранения и связанных с ним областях.

[ВОЗ]

Организация охраны здоровья в России

- Государственное регулирование в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования;
- Разработка и осуществление мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых и представляющих опасность для окружающих, а также по формированию здорового образа жизни;
- Организация оказания всех видов медицинской помощи;
- Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- Снабжение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами;
- Управление деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования и саморегулирования в соответствии с федеральным законодательством.

Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения

- **Статистический**
- **Экономический**
- **Социологический**
- **Исторический**
- **Экспериментальный**
- **Аналитический**
- **Метод хронологических исследований**
- **Оценка качества жизни**

1.2 Детерминанты здоровья

- **Понятие здоровье включает:**
- А. Биологию человека
 - Генетическое Консультирование
 - Генную инженерию
- В. Окружающую среду
 - Жизнеобеспечение, еда, вода, воздух и т.д.
 - Физические факторы, климат, дождь
 - Биологические факторы: микроорганизмы, токсины,
 - Психосоциальные экономические, например, Скученность, уровень дохода, доступность медицинской помощи
 - Химические факторы

1.2 Детерминанты здоровья

- Стиль жизни (поведения)
- Организация здравоохранения
 - Доступность медицинских услуг
 - Дефицит медицинских услуг
 - Доступность услуг для общества
 - Доступность
 - Качество медицинской помощи

Факторы, влияющие на состояние здоровья общества



Глобализация и здоровье

- **Глобализация** - это процесс усиления политической и социальной взаимозависимости и глобальной интеграции, что имеет место в качестве капитала, товаров, людей, понятий, образов, идей и ценности, которые распространяются через установленные границы.

(Hurrell & Woods 1995)

Эффекты глобализации на здоровье

- Ускоренный экономический рост и технический прогресс улучшили здоровье и продолжительность жизни
- Растущее влияние международных и двусторонних организаций
- Ущерб здоровью популяции через разрушение социально-экологических условий и усугубление неравенства

Модели причинно-следственной связи заболевания

До 20 века: модели

1. Теория распространения
2. Сверхъестественная теория
3. Теория личного поведения
4. Теория миазм

20^й век модели

1. Теория Зародыша
2. Теория Образа Жизни
3. Экологическая теория
4. Много причинная теория

ЧАСТЬ II

Общественное здоровье и здравоохранение

2.1 История общественного здоровья

**2.2 Профилактика в сфере
общественного здоровья.
Формирование ЗОЖ**

2.1 История общественного здоровья и здравоохранения

- **1700 г.** до н. э. Кодекс Хаммурапи – правила, регулирующие медицинскую практику
- **400 г.** до н.э. Греция – личная гигиена, фитнес, питание, санитария, муниципальные врачи, охраны труда; Гиппократ – клинико-эпидемические наблюдения и экологическое здоровье.
- **500 г. до н.э. к 500 г. н.э.** Рим – акведуки, бани, водоотведения городского планирования и канализации, общественные бани, муниципальные врачи, военное и профессиональное здоровье
- **500 – 1000** Европа – разрушение Римского общества и возникновение христианства; болезнь как наказание за грех, умерщвление плоти, молитвы, поста и веры в качестве терапии; нерациональное питание и гигиена пандемий; анти науки; уход за больными как религиозный долг.
- **1348 – 1350** Черная смерть – начало в Азии, распространилась по армии Чингиз-хана, Всемирная пандемии убивает 60 млн в четырнадцатом веке, от 1/3 до 1/2 населения Европы.
- **1300** Пандемии бубонной чумы, оспы, проказы, дифтерии,

2.1 История общественного здоровья и здравоохранения (2)

- **1796** Эдвард Дженнер – первая вакцинация против оспы.
- **1854** Джон Сноу – холера через воду в Лондоне: Насос Брод-Стрит
- **1854** Флоренс Найтингейл, современные медсестеры и больничная реформа – Крымская война
- **1858** Луи Пастер доказывает отсутствие самозарождения жизни.
- **1862** Луи Пастер публикует результаты исследований микробной причины заболевания.
- **1876** Роберт Кох открывает возбудителей сибирской язвы.
- **1882** Роберт Кох открывает туберкулез, туберкулезную палочку.
- **1880** палочки брюшного тифа обнаружены (Лаверан); проказы (Хансен); малярия (Лаверан).

2.1 История общественного здоровья и здравоохранения (3)

- **1883** Роберт Кох обнаруживает бактерии холеры, Луи Пастер вакцинирует против сибирской язвы.
- **1890** противостолбнячная сыворотка (АТС)
- **1892** микроорганизмы газовой гангрены обнаружили Уэлч и Нуттал
- **1928** Александр Флеминг открыл пенициллин
- **1946** Организована Всемирная организация Здравоохранения.
- **1977** WHO принимает "здоровье для всех к 2000 году"
- **1978** Алма-Атинская конференция по первичной медико-санитарной помощи

2.1 История общественного здоровья и здравоохранения (4)

- **1979** ВОЗ декларирует искоренение оспы
- **1981** Первый случай распознавания заболевания синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД)
- **1990** В. Ф. Андерсон выполняет первую успешную генную терапию.
- **1992** конференция ООН по окружающей среде и развитию, Рио-де-Жанейро
- **1992** Международная конференция по питанию.
- **1993** Всемирная конференция по правам человека, Вена.
- **1994** Международная конференция по Народонаселению и развитию, Каир
- **1998** ВОЗ приняло “Здоровье для всех в XXI веке”.

Основные виды деятельности в области общественного здоровья и здравоохранения

- 1. Предотвращение эпидемий**
- 2. Мониторинг состояния здоровья населения;**
- 3. Обеспечение качества, доступности и подотчетности медицинского обслуживания;**
- 4. Ликвидации последствий стихийных бедствий;**
- 5. Защита окружающей среды, рабочего места, еды и воды;**
- 6. Продвижение здорового образа жизни;**
- 7. Мобилизация действий общества;**
- 8. Достижение в области разработок новых идей и инновационных решений;**
- 9. Ведущее развитие обоснованной политики и планирования здравоохранения.**

Профилактика в сфере общественного здоровья

- Реализация программы формирования здорового образа жизни;
- Санитарно-противоэпидемические мероприятия;
- Мероприятия по предупреждению и ранней диагностике заболеваний и борьбе с ними;
- Профилактические и иные медицинские осмотры, диспансеризация, диспансерное наблюдение;
- Мероприятия по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности.

Профилактика заболеваний (Diseases Prevention) – система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий.

Первичная профилактика – направлена на устранение факторов риска заболеваний;

Вторичная профилактика – направлена на раннее обнаружение и лечение заболеваний при наличии факторов риска;

Третичная профилактика – направлена на уменьшение осложнений и прогрессирования заболеваний.

Удельный вес влияния отдельных групп факторов на заболеваемость населения



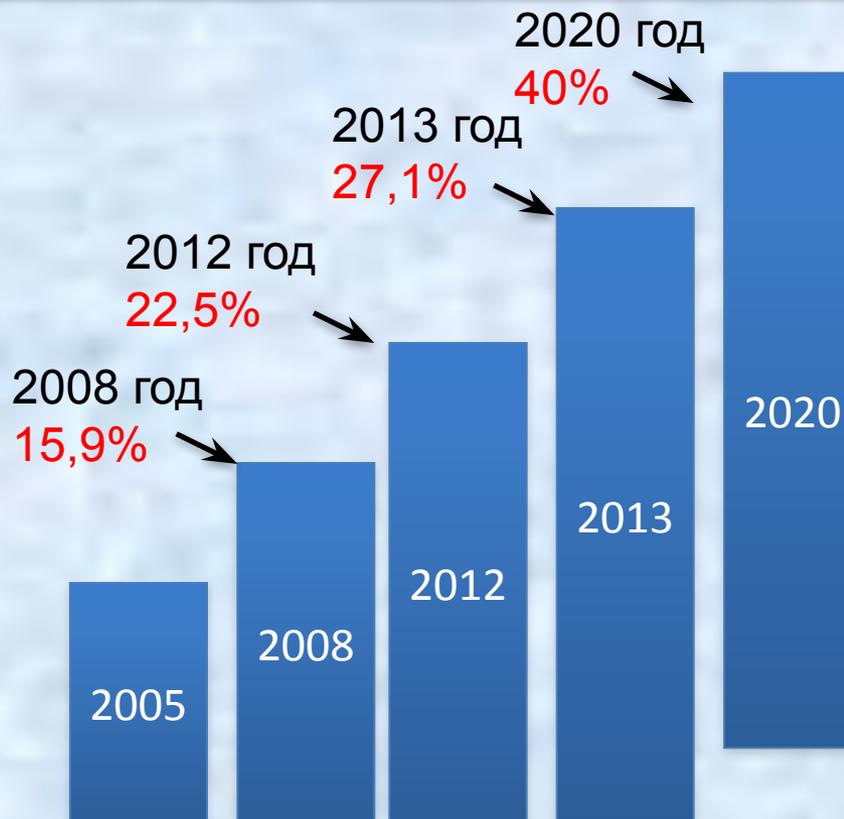
Формирование здорового образа жизни - основа общественного и индивидуального здоровья

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДО 2020 ГОДА

СПОРТ

Увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом

Стратегия развития физической культуры и спорта в РФ на период до 2020 года от 07.18.2009г. №1101-р



Формирование здорового образа жизни - основа общественного и индивидуального здоровья

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДО 2020 ГОДА

МАССА ТЕЛА

Снижение распространенности
избыточной массы тела на
20-30%

2013 год – 29% населения

Распоряжение Правительства
РФ от 25.10.2010 № 1873-р
«Об основа государственной
политики Российской Федерации
в области здорового питания
населения на период до 2020
года»



Формирование здорового образа жизни - основа общественного и индивидуального здоровья

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДО 2020 ГОДА

ТАБАК

Радикальное
уменьшение числа
курящих подростков

2006 г. – 40% юношей,
7% девушек



ТАБАК

Уменьшение
потребления табака
среди взрослого
населения с 37,1% до

26%
Среди детей и
подростков с 25% до
15%

Федеральный закон от
23.02.2013 № 15-ФЗ
«Об охране здоровья
граждан от воздействия
окружающего табачного
дыма и последствий
потребления табака»

Формирование здорового образа жизни - основа общественного и индивидуального здоровья

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДО 2020 ГОДА

АЛКОГОЛЬ

Снижение

потребления
алкоголя на душу
населения к 2020
году до 10 литров
чистого алкоголя в

2013 г. – 12,5 литров
на душу населения



АЛКОГОЛЬ

Около 3 млн. лиц,
больным
алкоголизмом и
злоупотребляющих
алкоголь

Снижение ДО НУЛЯ
среди детей до 15
лет

**Здоровый
человек –
самое
драгоценное
произведение
природы**

КАРЛЕЙЛЬ ТОМАС

**A healthy person is the most
precious product of nature.**

Thomas Carlyle



ЧАСТЬ III
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И РАЗВИТИЕ

Разница между развитием и экономическим ростом

- **Развитие** - как физическая реальность и духовное состояние, в котором общество, посредством комбинации социальных, экономических и институциональных процессов, обеспечивается средствами для получения лучшей жизни.
- **Экономический рост** - увеличение производственного потенциала страны, идентификаций устойчивого роста реального национального дохода за период в несколько лет.

Разница между развитием и экономическим ростом (2)

Развитие

- Охватывает общее благополучие индивидуумов, общества или нации.
- Должно быть измеримо по темпам экономического роста
- Касается всего человека, его экономических, социальных, политических, физиологических, психических и природных потребностей.

Экономический рост

- Касается зоны расчета капитала работающих людей, составляющих нацию.
- Является характерной особенностью развития
- Возможность наблюдения экономического роста без развития в целом.

ДЕФИНИЦИИ

ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ КАПИТАЛ – интеллект, **ЗДОРОВЬЕ**, знания, качественный и производственный труд и качество жизни

ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ – качество людей, принципиально влияющие на результаты активности, в которую они вовлечены

Роль здравоохранения в развитии



ПАРАДИГМА- Обеспечения прав человека в сфере охраны здоровья населения

ОТРАСЛЕВАЯ

ЧЕЛОВЕКОЦЕНТРИСТ
СКАЯ



ПРИОРИТЕТ РАЗВИТИЯ

Основные направления и механизмы

- Преодоление неравенства в уровне здоровья и доступности медицинской помощи

- **Разница ОПЖ 17,05 года** – Республика Ингушетия – 78,84 года
Республика Тыва – 61,79 года

- **ОПЖ > 70 лет у мужчин** – Республика Дагестан, Ингушетия, Чечня; г. Москва

- **ОПЖ < 60 лет у мужчин** – Республика Тыва; Чукотский АО; Еврейская автономная область.



Показатели ОПЖ в РОССИИ и РАЗВИТЫХ СТРАНАХ

СТРАНА	ОПЖ (ЛЕТ)*	
	показатель страны (2013г.)	разница с Россией (2013г. – 70,8)
Япония	84,5	13,7
Канада	82,7	11,9
Италия	82,0	11,2
Франция	81,7	10,9
Великобритания	80,4	9,6
Германия	80,4	9,6
США	79,6	8,8
Россия	70,8	8,8 -13,7

ПУТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ НЕРАВЕНСТВА В УРОВНЕ ЗДОРОВЬЯ

- РОСТ ДОХОДОВ
НАСЕЛЕНИЯ



- УЛУЧШЕНИЕ ЖИЛИЩНЫХ
УСЛОВИЙ



- РАЗВИТИЕ ОБРАЗОВАНИЯ



- СОЗДАНИЕ ГИБКОГО РЫНКА
ТРУДА



СОЗДАНИЕ ГИБКОГО РЫНКА ТРУДА

Указы Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №596 и №597

Увеличение к 2020 году доли высококвалифицированных работников в структуре квалифицированных – **не менее 1/3**

Создание и модернизация 25 млн. высокопроизводительных рабочих мест к 2020 году

Увеличение доли продукции высокотехнологичных и наукоемких отраслей экономики в валовом внутреннем продукте (2018 > 2011 года **в 1,3 раза**)

Увеличение производительности труда 2018 > 2011 года **в 1,5 раза**

ПУТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ НЕРАВЕНСТВА В УРОВНЕ ЗДОРОВЬЯ

- **УЛУЧШЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ**



МОНИТОРИНГ КОНТРОЛЬ НАДЗОР

- соответствием продукции, предназначенной для человека
- факторами среды обитания
- доступностью воды удовлетворительного качества
- безопасностью пищевых продуктов

- **РАЗВИТИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Обеспечение доступности для населения медицинской помощи



Здоровье и цели тысячелетия в области развития

Цели тысячелетия в области развития ВОЗ

1. Искоренение бедности и голода
2. Достижение всеобщего начального образования
3. Поощрения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин
4. Сокращение детской смертности
5. Улучшение материнского здоровья
6. Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями
7. Обеспечение экологической устойчивости
8. Формирование глобального партнерства в

A photograph of a very muscular man in a dynamic, athletic pose. He is leaning forward with his arms extended horizontally to the sides, and his legs are bent in a way that suggests a powerful movement or a specific exercise. He is surrounded by a heavy spray of water, which is captured as numerous white streaks against a dark background. The lighting highlights the man's physique, emphasizing his muscles.

Learn to take care of your own health, and you will never see a doctor.

Leonardo da Vinci

Учитесь беречь
собственное здоровье,
это позволит вам
избегать врачей

Леонардо да Винчи