ЛЕКЦИЯ 1

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК НАУКА И ПРЕДМЕТ ПРЕПОДАВАНИЯ

Цель: знакомство с дисциплиной «Общественное здоровье и здравоохранение», предметом и методами ее изучения, получение представления о ее месте в структуре общих медико-социальных знаний.

* 1. Определение предмета.

Общественное здоровье и здравоохранение – наука о закономерностях общественного здоровья и способах его охраны и улучшения, о воздействии социальных условий и факторов образа жизни на здоровье населения, о социальных аспектах профилактики, лечения, диагностики, реабилитации.

Предмет изучения – закономерности общественного здоровья и здравоохранения: изучение оздоравливающего, а также неблагоприятного влияния социальных факторов и условий на здоровье населения и его групп и выработка научно-обоснованных рекомендаций по устранению и предупреждению вредного для здоровья людей влияния социальных условий и факторов в интересах охраны и повышения уровня общественного здоровья.

Общественное здоровье (Public Health as a resource) – медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности, обусловлено комплексным воздействием социальных, поведенческих и биологических факторов; его улучшение способствует увеличению продолжительности и качества жизни, благополучия людей, гармоничному развитию личности и общества.

Общественное здоровье выявляет закономерности развития народонаселения, исследует демографические процессы, прогнозирует перспективу, разрабатывает рекомендации по государственному регулированию численности населения, изучает воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения с целью разработки профилактических мер по оздоровлению населения.

Общественное здравоохранение (Public Health as a system) – система научных и практических мер и обеспечивающих структур медицинского и немедицинского характера, деятельность которых направлена на охрану и укрепление здоровья населения, профилактику заболеваний и травм, увеличение продолжительности активной жизни и трудоспособности и предусматривает объединение усилий общества по созданию условий, способствующих улучшению здоровья населения.

* 1. Основные понятия дисциплины.

Здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов (Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), 1958).

Общественное здоровье – характеристика одного из важных свойств, качеств, аспектов общества как социального организма, общественное богатство (богатство общества), фактор без которого не может создаваться вся совокупность материальных и духовных ценностей.

Общественное здоровье – такое состояние, такое качество общества, которое обеспечивает условия для образа жизни людей, не обремененных заболеваниями, физическими и психическими расстройствами, такое состояние, когда обеспечивается формирование здорового образа жизни.

Здравоохранение – система общенациональных (общегосударственных) социально- экономических и медицинских мероприятий, имеющих цель сохранить и повысить уровень здоровья каждого отдельного человека и населения в целом, общественная, социальная функция медицины и всего общества, государства, деятельность общества, учреждений и организаций (в том числе медицинских) по охране здоровья.

Медицина – система научных знаний и практической деятельности, целью которых является укрепление и сохранение здоровья, продление жизни людей, предупреждение и лечение болезней человека.

* 1. Место общественного здоровья и здравоохранения в медицинской науке. Методология общественного здоровья и здравоохранения.

Общественное здоровье и здравоохранение изучает здоровье и болезни человека, т.е. относится к медико-биологическим как теоретическим, так и клиническим дисциплинам, и выполняет функции моста между медициной и общественными дисциплинами.

Общественное здоровье и здравоохранение использует следующие методы и методики в социально-гигиенических исследованиях:

* исторический подход (метод), исследование прошлого, его сопоставление с настоящим и перспективами на будущее, состояние изучаемой проблемы на разных исторических этапах развития;
* методы математической статистики, особенно моделирование, применение вычислительной техники, считается, что статистический метод основа нашей науки, позволяет объективно определить уровень состояния здоровья населения, эффективность и качество работы ЛПУ;
* экономический метод позволяет установить влияние экономики на здравоохранение и здравоохранения на экономику государства, определить наиболее оптимальные пути использования государственных средств, для эффективной охраны здоровья населения. Вопросы планирования финансовой деятельности органов здравоохранения и медицинских учреждений, наиболее рациональное расходование денежных средств, оценка эффективности действий здравоохранения по оздоровлению населения и влияние этих действий на экономику; один из таких методов получил название бюджетный метод (метод бюджетных оценок) и нашел широкое применение в исследованиях;
* методом экспертных оценок широко пользуются при исследованиях качества и результативности медицинской помощи, ее планирования;
* социологические методы, основываются в основном на анкетировании и интервьюировании;
* экспериментальный метод включает в себя постановку различных экспериментов по изысканию новых, наиболее рациональных форм и методов работы медицинских учреждений, отдельных служб здравоохранения.

В большинстве исследований преимущественно используется комплексная методика с применением большинства указанных методов. Широко используется системный подход и анализ при исследовании общественных систем.

* 1. Этапы развития общественного здоровья и здравоохранения.

Интерес к социальным проблемам медицины зародился в глубокой древности: ими занимались многие выдающиеся ученые древности - Гиппократ, Аристотель, Авиценна и другие.

Глубокий след в зарождении научного мировоззрения в России, в том числе социально-гигиенического, заложил М.В. Ломоносов в известном письме к графу И.И. Шувалову «О размножении и сохранении российского народа» (1761г.) в котором продемонстрировал социально-гигиенический подход к проблемам общественного здоровья и народонаселения. М.В. Ломоносовым в своем письме были показаны не только тяжелые санитарные условия жизни народа. Он высказывался за специальное изучение народонаселения и народного здравоохранения, а также предложил меры по снижению заболеваемости и смертности населения, повышению рождаемости, улучшению медицинской помощи и санитарного просвещения.

Начало социально-гигиенического мировоззрения в медицине положили во второй половине 18 века ученые-клиницисты медицинского факультета Московского университета, позднее преобразованного в самостоятельное высшее медицинское учебное заведение (сейчас Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова). Наибольшее значение в этом отношении представляет первый русский профессор медицинского факультета университета С.Г. Зыбелин, один из наиболее выдающихся родоначальников замечательной российской традиции сочетания клинической деятельности с общественно-гигиенической. Профессор С.Г. Зыбелин первым в России поднял вопрос о влиянии социальных факторов на заболеваемость, рождаемость и смертность населения, им впервые предложены прогрессивные для того времени меры гигиенического и общественного характера по борьбе с заболеваемостью. Первым российским профессором, положившим начало систематическому преподаванию “медицинской полиции”, был Ф.Ф. Керестури, выступивший с яркой актовой речью “ О “медицинской полиции” и ее использовании в России”. Термин “медицинская полиция” впервые был введен в 1784 г. Немецким ученым В.Т. Рау, который включал в компетенцию «медицинской полиции» организацию лечения больных, наблюдение за здоровьем населения, регулирование медицинского образования, надзор за госпиталями и аптеками, предупреждение эпидемий, борьбу со знахарством, просвещение населения. Ф.Ф. Керестури неоднократно говорил о пользе основательного знания и изучения здоровья населения и медицинской помощи. С учреждением земской и фабрично-заводской медицины на первый план выступили требования по организации специальных исследований общественного здоровья и его охраны, открытия специальных научных и учебных учреждений.

В своих исследования Ф.Ф. Эрисман, Е.А. Осипов, В.А. Левицкий, А.В. Погожев, А.И. Шенгарев, П.И. Тезяков, П.И. Куркин, А. Фишев и другие деятели земской медицины и санитарной статистики заложили основы научного анализа проблем общественного здоровья и здравоохранения. Более того, в конце 19-начале 20 века в ряде учебных заведений читались курсы лекций по общественному здравоохранению и здоровью. Однако вплоть до начала 20 века не существовало специальных курсов, кафедр, институтов именно по социальной гигиене, не было специальных периодических изданий.

* 1. Современное состояние общественного здоровья и здравоохранения.

Становление и расцвет социальной гигиены (так она называлась до 1941 года) в период советской власти связаны с именами крупных деятелей советского здравоохранения Н.А. Семашко и З.П. Соловьева.

Первая кафедра социальной гигиены в нашей стране была организована по инициативе Н.А. Семашко в 1922 г. при медицинском факультете первого Московского университета (первая в истории кафедра социальной гигиены открыта в 1920 году в Берлинском университете Альфредом Гротьяном, основателем первого журнала по социальной гигиене (1903) и научного общества по социальной гигиене и медицинской статистике (1905). Это была единая, объединенная кафедра, сотрудники которой преподавали социальную гигиену во всех московских медицинских высших учебных заведениях, кафедрой Н.А. Семашко руководил до конца своей жизни, до 1949 г. В 1923 г. под руководством З.П. Соловьева создается кафедра во втором Московском университете.

Среди первых отечественных учебников и руководств по социальной гигиене появились учебники Т.Я. Ткачева (1924) и З.Г. Френкеля (1923, 1926). В 1922-1930 г.г. издавался специальный журнал “Социальная гигиена”, который освещал актуальные проблемы советского здравоохранения, научных исследований и преподавания социальной гигиены.

В 1923г. был организован Институт социальной гигиены Наркомздрава РСФСР, который стал научно-организационной базой для кафедр социальной гигиены, здоровья и здравоохранения.

Важным для развития социальной гигиены было открытие в 1924г. в г. Москве первой клиники социальных и профессиональных заболеваний, где клиницисты совместно со специалистами в области социальной гигиены изучали важнейшие проблемы социальной этиологии, роли профессиональных, производственных факторов в возникновении заболеваний, разрабатывали методы диагностики, лечения и профилактики социальных и профессиональных болезней.

В 1935г. впервые была создана самостоятельная кафедра статистики, руководителем которой был известный ученый проф. П.А. Кувшинников.

В 1936г. был издан учебник Г.А. Баткиса “Социальная гигиена”, который много раз переиздавался и сыграл большую положительную роль в подготовке врачей в области социальной гигиены и организации здравоохранения.

В 1941г., накануне Великой Отечественной войны, кафедры социальной гигиены были переименованы в кафедры “организации здравоохранения”. Все внимание кафедр в эти годы было сосредоточено на вопросах медико-санитарного обеспечения фронта и организации медицинской помощи в тылу, предупреждения вспышек инфекционных заболеваний. Большой вклад в развитие науки и преподавания в эти годы внесли: З.Г. Френкель, Б.Я. Смулевич, С.В. Курашов, Н.А. Виноградов, А.Ф. Серенко и др.

В годы послевоенных пятилеток (1946-1960г.г.) в научной и педагогической деятельности кафедр организации здравоохранения нашли отражение задачи, связанные с послевоенным развитием хозяйства и здравоохранения в стране. Крупным комплексным исследованием были работы, посвященные санитарным последствиям войны. В 1946г. в Москве был создан Институт организации здравоохранения. Большое влияние на научно- исследовательскую деятельность кафедр оказали научные сессии института и издаваемые к ним различные материалы. Усилился взаимный контакт между кафедрами и органами управления здравоохранения.

28.02.1966г. приказом министра СССР №132 кафедры организации здравоохранения были реорганизованы в кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения с изменением содержания программ преподавания. В социальной гигиене и организации здравоохранения получили применение и развитие системный анализ, методы организационного эксперимента, экспертные оценки, методы социологических исследований, математического и логического моделирования, методы планирования и экономических исследований.

В марте 1991г. на Всесоюзном совещании по вопросам преподавания социальной гигиены и организации здравоохранения было рекомендовано переименовать дисциплину в социальную медицину и организацию здравоохранения. Название кафедр должно было отражать более широкое понимание предмета обучения, включающего разнообразный спектр проблем по охране здоровья населения и управлению демонополизированной и децентрализованной системы здравоохранения в условиях перехода к рыночной экономике.

В соответствие с решениями Коллегии Министерства здравоохранения РФ «О роли кафедр социальной гигиены, организации, управления и экономики здравоохранения в подготовке и повышения квалификации специалистов в отрасли» (апрель 1999г.), Всероссийской конференции заведующих кафедрами социальной медицины и организации здравоохранения (г. Москва, декабрь 1997г.) и Всероссийской научно-практической конференции

«Актуальные вопросы преподавания социальной медицины. Работа кафедр с органами здравоохранения» (г. Анапа, октябрь 1999г.) и на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2000г. № 83 «О совершенствовании преподавания в медицинских и фармацевтических вузах проблем общественного здоровья и здравоохранения» дисциплина получила новое название – «общественное здоровье и здравоохранение», как наиболее отвечающее условиям реформирования здравоохранения и приоритету проблем здоровья населения в условиях радикальных социально-экономических преобразований в России.

С учетом отечественного и зарубежного опыта структура дисциплины выглядит следующим образом.

1. Теоретические основы дисциплины “Общественное здоровье и здравоохранение”.

Политика в области охраны здоровья.

1. Основы медицинской статистики и организация статистического исследования.

Статистический анализ.

1. Общественное здоровье и факторы его определяющие.
2. Охрана здоровья населения. Организация медицинской помощи населению.
3. Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики.
4. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема: эпидемиология, организация медико-социальной помощи, профилактика.
5. Основы планирования, маркетинга, управления, экономики и финансирования здравоохранения.
6. Здравоохранение в зарубежных странах. Деятельность ВОЗ и других международных медицинских организаций.

Эти разделы с различными модификациями и дополнениями составляют основное содержание учебных программ, планов и программ научных исследований.

Цель дисциплины “Общественное здоровье и здравоохранение” – получение знаний и умений, необходимые будущему врачу для работы в сфере здравоохранения. По завершении изучения данной дисциплины студенты должны знать:

1). Методику исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления:

* методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения и его отдельных групп;
* методики, позволяющие выявить влияние различных факторов на здоровье населения.

2). Вопросы организации медицинской и медико-профилактической помощи населению:

* системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения (национальную систему здравоохранения, медицинское страхование, принципы построения зарубежных систем здравоохранения и др.);
* методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности медицинской помощи) лечебно-профилактических учреждений;
* вопросы организации медицинской экспертизы (экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности).

3). Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования здравоохранения, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

Умения, формируемые при изучении данной дисциплины:

1. Применение методики анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений для разработки предложений по улучшению организации медицинской помощи.
2. Использование гигиенического обучения и воспитания населения в интересах формирования здорового образа жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний.
3. Использование информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.