

Экология общественного здоровья



Здоровье

- Это определяющее свойство общности людей.
- Это яркий и всеобъемлющий показатель условий жизни



Индивидуальное здоровье

- Это состояние организма, позволяющее ему наилучшим способом выполнять свои функции.



Здоровье индивидуальное

- Это здоровье каждого отдельно взятого человека. Устав ВОЗ определяет здоровье человека «как состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и инвалидности».



- ВОЗ предлагает оценивать уровень здоровья людей, которые на момент обследования достигли международно признанного возрастного рубежа: 1 год, 15 лет, 45 лет и 65 лет.



индикаторы здоровья населения:

- 1. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (для мужчин, женщин, городского населения, сельского населения, при рождении, в возрасте 15, 45 и 65 лет)*';
- 2. Смертность (общие и стандартизованные показатели; смертность от злокачественных новообразований органов пищеварения, органов дыхания; от рака крови)*;
- 3. Младенческая смертность*;
- 4. Доля детей с массой тела при рождении меньше 2500 г*;
- 5. Показатели физического развития детей****;

• 6. Заболеваемость:

- ОРЗ у детей****;
- бронхиальная астма у детей**;
- онкологическая заболеваемость (злокачественные новообразования
- органов дыхания, органов пищеварения, крови, кожи)***;
- частота врожденных пороков развития***;
- кишечные инфекции (вспышки: возникновение заболеваний, причины;
- данные по числу заболевших, госпитализации, смертности)*;
- гепатит А*;
- болезни щитовидной железы**;
- профессиональные заболевания****.

Общественное здоровье

- Это основное свойство человеческой общности, ее естественное состояние, отражающее способность наиболее эффективно осуществлять свою социальную и биологическую функцию в определенных условиях конкретного региона

Уровень здоровья

- Определяется совокупностью признаков (генетических, физиологических, нервно-психических, антропометрических, демографических), позволяющей судить о жизнеспособности членов общности, ее работоспособности, заболеваемости, средней продолжительности жизни, способности к рождению здорового потомства

Измерение качества общественного здоровья

- Производится с помощью показателей: заболеваемость разных возрастных групп, заболеваемость отдельными болезнями, временная нетрудоспособность, инвалидность, средняя продолжительность жизни, младенческая и материнская смертность, причины смерти и т.д.

Факторы, определяющие уровень общественного здоровья и их удельный вес%

- Образ жизни и социально-экономические условия -49-53%
- Генетика, биология человека – 18-22%
- Качество внешней среды, природные условия -17-20%
- Здравоохранение - 8-10%

Социально-исторические типы популяционного здоровья

- Примитивный – простое выживание популяции под постоянной угрозой насильственной смерти



Социально-исторические типы популяционного здоровья

- Постпримитивный – сравнительно короткая жизнь большинства населения с высокой вероятностью преждевременной смерти от эпидемий острозаразных болезней и неблагоприятного течения соматических заболеваний



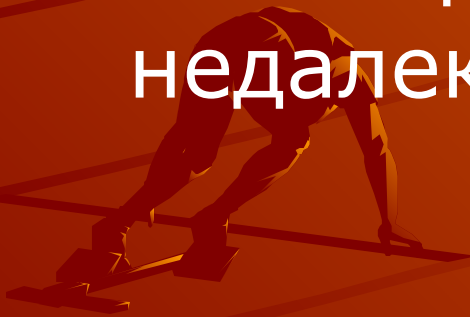
Социально-исторические типы популяционного здоровья

- Квазимодерный (близкий к современному типу здоровья населения экономически развитых стран)



Социально-исторические типы популяционного здоровья

- Модерный (современный тип здоровья населения экономически развитых стран)
- Постмодерный (сформируется в недалеком будущем)



Природно-экологические факторы и здоровье

- Суть природной очаговости в том, что возбудители болезни, ее переносчики и хранители существуют в данных очагах вне зависимости от того, обитает здесь человек, или нет. Примеры – чума, малярия, клещевой энцефалит, геморрагические лихорадки.

- Человек может заразиться от диких животных – птиц, грызунов, насекомых. Эти животные входят в состав биоценозов, связанных с определенными биотопами, ландшафтом, климатическими особенностями местности
- (отличаются сезонностью проявления).

Зооантропонозы и биогельминтозы

- Здоровье населения подвергается воздействию самых различных факторов окружающей среды - химических, физических, погодных, а также биотических техногенного и природного происхождения. Среди последних возбудители специфических инфекций и инвазий, которые объединяют общим названием зооантропонозы - болезни общие для человека и животных или зоонозы - болезни, получаемые человеком от животных. Особенность зооантропонозов заключается в том, что в отличие от других инфекционных заболеваний, их возбудители передаются не от человека человеку, а от животных человеку.

Зооантропонозы и биогельминтозы

- Важную роль в этом процессе играют позвоночные и беспозвоночные животные - хранители и переносчики зооантропонозов. Эту совокупность заболеваний можно разделить на три довольно специфические группы - сельско- хозяйственные зооантропонозы, природноочаговые инфекции и биогельминтозы. На территории России распространено около трех десятков заболеваний, которыми люди заражаются от ЖИВОТНЫХ.

- К числу основных сельскохозяйственных зооантропонозов относятся: бруцеллез К числу основных сельскохозяйственных зооантропонозов относятся: бруцеллез, сибирская язва К числу основных сельскохозяйственных зооантропонозов относятся: бруцеллез, сибирская язва, некоторые лептоспирозы К числу основных сельскохозяйственных зооантропонозов относятся: бруцеллез, сибирская язва, некоторые лептоспирозы, токсоплазмоз, сап, ящур и ряд гельминтозов. Среди природно-очаговых инфекций следует назвать клещевой энцефалит К числу основных сельскохозяйственных зооантропонозов относятся: бруцеллез, сибирская язва, некоторые лептоспирозы, токсоплазмоз, сап, ящур и ряд гельминтозов. Среди природно-очаговых инфекций следует назвать клещевой энцефалит, туляремию К числу основных сельскохозяйственных зооантропонозов относятся: бруцеллез, сибирская язва, некоторые лептоспирозы, токсоплазмоз, сап, ящур и ряд гельминтозов. Среди природно-очаговых инфекций следует назвать клещевой энцефалит, туляремию, лептоспирозы, геморрагическую пихералку с почечным синдромом К числу основных

Зооантропонозы

- Люди заражаются зооантропонозами при контактах с дикими, сельскохозяйственными, домашними животными, употреблении в пищу плохо термически обработанных мяса и рыбы, воды и продуктов питания, загрязненных экскрементами животных, укусах клещей и кровососущих двукрылых насекомых.
- Многие из этих заболеваний до недавнего прошлого поражали большие контингенты населения, служили причинами возникновения эпидемий и эпидемических вспышек. Во время Отечественной войны и после нее тысячи людей в различных регионах заболевали туляремией. Довольно много людей умирало от бешенства.

- Разработка методов профилактики, эффективных вакцин и проведение прививок среди угрожаемых контингентов привели к резкому сокращению заболеваемости населения зооантропонозами. Тем не менее в настоящее время эта проблема продолжает оставаться достаточно острой, так как снижение внимания к профилактике зооантропонозов, недостаток лечебных препаратов, прививочного материала, диагностических сывороток и прочие сложности текущего момента в России ведут в ряде случаев к повышению заболеваемости населения и даже к возникновению эпидемических вспышек.

Новые инфекционные заболевания

- Новые инфекционные заболевания, к которым человечество еще не выработало иммунитета, – бич общественного здравоохранения. Патогенные агенты и заболевания перечислены в таблице в том порядке, в котором они впервые были упомянуты или когда произошла их серьезная вспышка (отмечены звездочкой). Ни одна из болезней, кроме СПИДа, не приобрела глобального масштаба, однако это лишь вопрос времени. Эпидемиологи особенно опасаются птичьего гриппа. По их мнению, появление смертельно опасного штамма, способного легко передаваться от человека к человеку, – дело недалекого будущего. Чтобы предотвратить пандемию опасного заболевания, в январе прошлого года на фермах Вьетнама были уничтожены тысячи кур с симптомами птичьего гриппа.
- **Отсутствие полноценной инфраструктуры**

Новые инфекционные заболевания



ЗАБОЛЕВАНИЯ

1973	Ротавирус
1977	Вирус лихорадки Эбола
1977	Вирус болезни легионеров
1981	Синдром токсического шока
1982	Болезнь Лайма
1983	СПИД
1991	Туберкулез, устойчивый к комплексной лекарственной терапии
1993	Холера, возбудитель – штамм O139
1994	Инфекция, вызванная <i>Cryptosporidium</i> * (серьезная вспышка – в шт. Висконсин)
1998	Птичий грипп
1999	Вирус лихорадки Западного Нила* (первое появление в США)
2003	Атипичная пневмония (серьезное острое респираторное заболевание)
2004	Вирус Марбурга* (серьезная вспышка – в Анголе)



Восемь шагов

- **1. Ограничить рекламу и продажу сигарет, усилить контроль за табакокурением** – таков единственный эффективный способ предупредить развитие болезней, связанных с курением, как в богатых, так и в бедных регионах. Недавно 192 страны подписали рамочное Соглашение по контролю за производством и рекламой сигарет. Инициатором проекта стала Всемирная организация здравоохранения.

Шаг 2

- **Поставить заботу о здоровье детей на первое место.** Чтобы снизить заболеваемость среди детей и улучшить их правовое положение, можно использовать две концептуально простые стратегии. Впервых, обеспечить едой и витаминами тех, кто в них нуждается, и подобрать сбалансированную диету и изменить образ жизни тех, кто страдает ожирением. Вовторых, провести иммунизацию всех детей.

Шаг 3

- **Уменьшить разрыв в состоянии здоровья бедных и богатых, поддержав инициативу ООН Millennium Goals for health.** Для этого необходимо предпринять определенные меры, в том числе осуществить вакцинацию детей, искоренить СПИД, туберкулез и малярию, уменьшить смертность среди новорожденных.

Шаг 4

- **Для прогнозирования состояния здоровья населения и планирования дальнейших действий необходимо ведение определенной статистики.** Так, данные о числе «недополученных» человеком лет полноценной жизни в результате болезней, несчастных случаев и преждевременных смертей позволят правильно распределить имеющиеся средства и максимально улучшить состояние здоровья населения.

Шаг 5

- **Прекратить «утечку мозгов».** Студенты-медики из неблагополучных регионов, прошедшие стажировку за рубежом, должны иметь побудительные мотивы для возвращения в родные края. Богатым государствам нужно стимулировать такие стажировки, создавать условия для нормальной работы молодых врачей на родине и выплачивать бедным странам компенсацию, если их стажеры все-таки предпочли остаться за границей.

Шаг 6

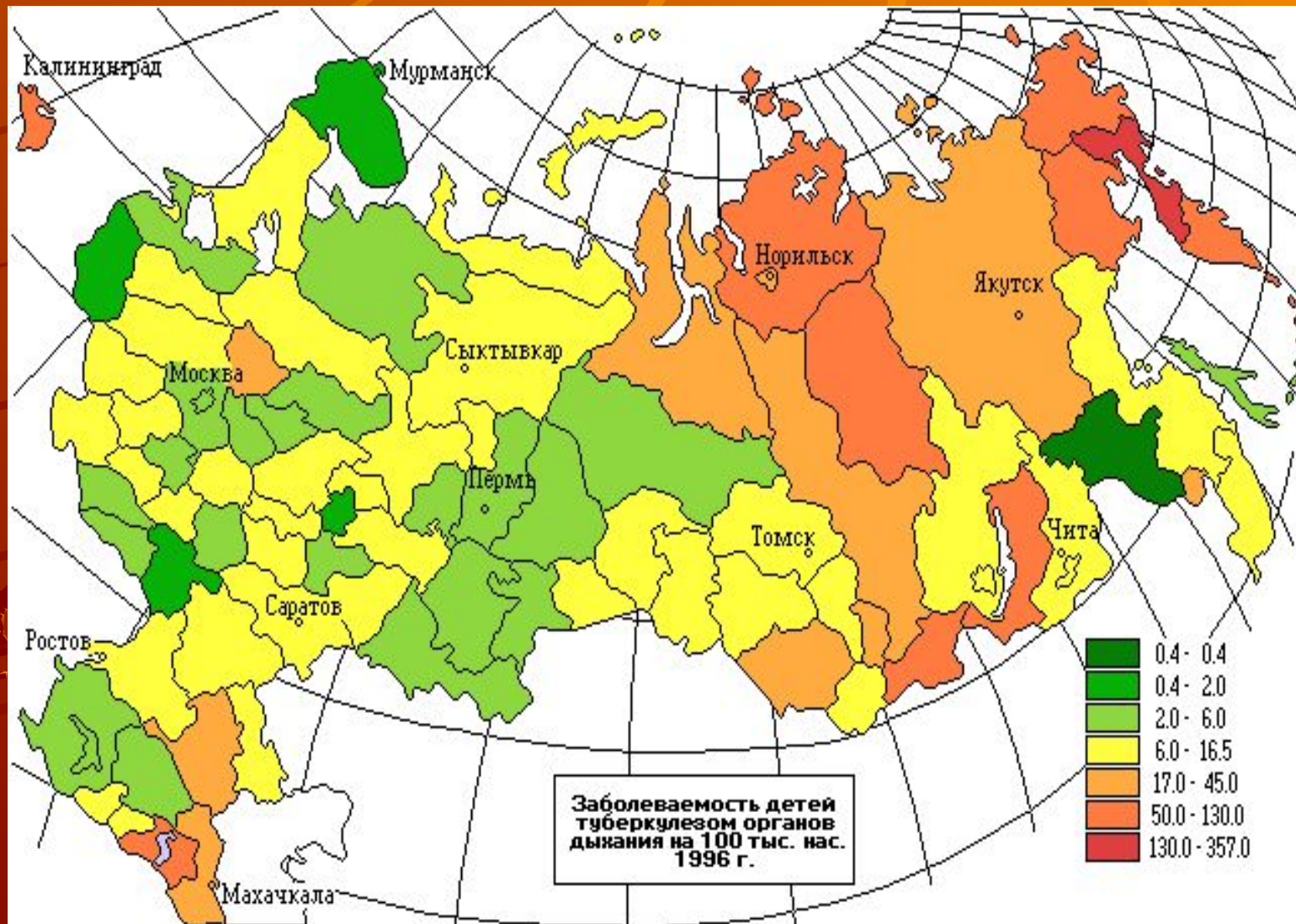
- **Вкладывать деньги в создание систем контроля инфекционных заболеваний.** Они должны выявлять все случаи угрозы общественному здоровью – будь то атака биотеррористов или вспышка инфекционного заболевания. Кроме того, руководству стран необходимо наладить сотрудничество между соответствующими службами, чтобы при необходимости без промедления принимать меры.

Шаг 7

- **Уменьшить угрозы, связанные с загрязнением окружающей среды.** Нужно создать международные службы, которые установили бы единые стандарты допустимого уровня загрязнения воздуха и воды, а также оценивали экономический ущерб, наносимый хроническими заболеваниями, вызываемыми нездоровой экологией.

Шаг 8

- **Создать глобальную инфраструктуру для координации действий по охране здоровья всего человечества.** Проблема поддержания здоровья человеческой популяции сложна сама по себе, и решить ее возможно только при всестороннем сотрудничестве правительств всех стран, неправительственных организаций, промышленных корпораций и научных учреждений. Состояние системы здравоохранения тесно связано с просветительской деятельностью, финансированием, наличием транспортной инфраструктуры, образом жизни людей, уровнем иммиграции, экологией. Совершенно очевидно, что глобальный экономический ущерб, наносимый плохим здоровьем популяции, будет и в дальнейшем расти, если заниматься этой проблемой будут только органы здравоохранения.



Туберкулез

- Из политико-административных территорий самая тяжелая обстановка в Корякском автономном округе, где заболеваемость детей составляет 356,5 на 100 тыс. человек, что в 34 раза выше средних показателей по России. Сложная обстановка в Камчатской области (заболеваемость 105,3 на 100 тыс.), в Эвенкийском (102) и Таймырском (50,2) автономных округах, в республиках Тыва (79,3) и Бурятия (52,4).

Влияние социально-экологических факторов на здоровье человека

- Адаптация к искусственной среде может приводить к болезням. Гиподинамия, переизбыток информации, информационное изобилие, психоэмоциональный стресс — причины возникновения «болезней цивилизации».



факторы влияют на такие процессы как:

- Акселерация
- Нарушение биоритмов
- Аллергизация населения
- Рост онкозаболеваний
- Возврат инфекционной патологии
- Рождение большого количества недоношенных детей
- Абиологические тенденции – гиподинамия, курение, наркомания

- Техногенные загрязнения окружающей среды приводят к появлению новых болезней:
- Болезнь минамата – отравление метилртутью;
- Болезнь итай-итай – отравление кадмием;
- Профессиональные болезни (силикозы, бериллиозы, кесонная болезнь, вибрационная болезнь, лучевая болезнь и др.)