

Здоровье как основная категория социальной медицины

В настоящее время проблема развития и становления такой науки, как социальная медицина, является актуальной ввиду ухудшения как индивидуального, так и общественного здоровья населения.

Вопрос о предмете, задачах и методах социальной медицины является весьма сложным и многогранным, которым интересовались многие ученые. Так, Б.Я.Смулевич считает, что «социальная медицина – наука о социальных проблемах медицины, о положительных и отрицательных факторах общественной среды, влияющих на здоровье, о роли здоровья и трудоспособности населения в экономическом и культурном развитии, о мероприятиях по охране и укреплению здоровья, обеспечению трудоспособности и долголетия человека». По мнению ученого Маца, социальная медицина имеет предметом исследования вопросы общественного здоровья во всем их многообразии, вопросы влияния общественной среды на здоровье человеческого коллектива. Байер, Радецкий, Винтер видят в социальной медицине исследование, науку и практику об охране, улучшении и восстановлении здоровья человека как члена общества. Так, Винтер считает, что предметом данной науки является влияние различных форм групповой жизни людей на здоровье и трудоспособность. Семашко утверждал, что основная задача социальной медицины состоит в том, чтобы глубоко изучить влияние на здоровье человека социальной среды и разработать эффективные мероприятия по устранению вредного влияния этой среды.

В целом ученые сходятся во мнении, что социальная медицина – это научная дисциплина, основная задача которой заключается в разработке мероприятий по устранению вредных условий труда, по ликвидации социальных болезней, оздоровлению условий труда и быта, перед которой встает проблема воспитания всесторонне физически и психически развитого человека.

Предметом изучения социальной медицины в узком смысле является жизнедеятельность человеческого организма в нормальном и патологическом состоянии в условиях внешней окружающей и социальной среды. Социальная медицина, прежде всего, изучает различные негативные (патогенные) и позитивные (способствующие укреплению здоровья) социальные факторы, к которым относятся производственные, жилищно-бытовые условия и др.

В широком смысле предметом социальной медицины является: специфика социальных явлений; различие социального и природного с точки зрения их структуры; взаимосвязь социального и биологического в развитии человека; взаимодействие человека и внешней среды; соотношение социальных и природных факторов в проблеме здоровья и болезней; характер опосредования природных факторов социальными условиями, а также воздействие среды (в том числе социальной) на внутренние условия развития организма; особенности проявления у человека общебиологических закономерностей изменчивости и наследственности. Одним словом, социальная медицина изучает социальные аспекты биологических в своей основе явлений – здоровья и болезни человека.

Объектом изучения данной науки является не общественное бытие человека, а проблемы предупреждения и лечения болезней, жизнедеятельности организма человека во взаимодействии с социальной и природной средой. То есть задачей социальной медицины является изучение, прежде всего, биоло-

гического механизма, нормальная работа которого позволяет личности принять участие в динамических социальных связях.

В настоящее время перед социальной медициной ставится задача не только предупреждения инфекций, профессиональных заболеваний, но и создания таких условий во всех сферах производства и быта, которые исключали бы возможность появления неблагоприятных для здоровья людей факторов. Наряду с задачей по борьбе с заболеваниями перед этой наукой стоит не менее важная задача сохранения здоровья здоровых, что способствует формированию гармонически развитых людей, обладающих физическими, умственными и психическими способностями.

Делая вывод, можно сказать, что социальная медицина занимается изучением не законов возникновения и развития самой социальной структуры, в рамках которой осуществляется распространение болезней, а изучением состояния здоровья людей, объединенных соответствующей социальной структурой, теми или иными социальными связями, а также характера зависимости, обусловленности здоровья и заболеваемости людей их социальным окружением, социальными связями, свойственными для данного коллектива. Это новый наступательный этап развития социальной медицины и здравоохранения и одна из важнейших особенностей профилактики в новых условиях развития нашего общества.

В рамках данной научной дисциплины рассмотрим ее основную категорию – здоровье. По определению Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов. С философских позиций здоровье можно интерпретировать в соотношениях категорий качества и количества. Юридические аспекты отражают возможности реализовать право личности и общества на обладание и распоряжение здоровьем. Социально-экономические аспекты рассматриваются как критерии физического и интеллектуального потенциала общества для здоровья материальных и духовных ценностей. С точки зрения психофизиологии, здоровье отражает уровень физической и умственной работоспособности при осуществлении различных видов труда. Исходя из этого, критериями оценки здоровья могут явиться:

- уровень физической работоспособности и морфологического развития;
- наличие хронических заболеваний, физических дефектов, ограничивающих социальную дееспособность;
- социальное благополучие, возможность приспосабливаться к меняющимся условиям жизни и сохранение определенной устойчивости к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды, реакции организма на воздействие внешней среды.

Как известно, перемены в политической и экономической областях в России непосредственно повлияли на здоровье ее населения: в настоящее время Российская Федерация (РФ) по уровню смертности и средней продолжительности жизни устойчиво занимает одно из последних мест среди индустриально развитых стран. 70% населения России живет в состоянии затяжного психо-эмоционального и социального стресса, который истощает здоровье, это – увеличение психических заболеваний, рост психозов и неврозов, депрессий, алкоголизма и наркомании (около 2 млн чел.). В 4-5 раз возросла заболеваемость новорожденных, в 2-3 раза – детская. Отмечаются задержки развития детей, 80% детей в школах хронически больные. В последние годы демо-

графическая ситуация в стране стала критической. Сейчас население России сокращается почти на 1 млн чел. в год. В 1995 г. в России был зарегистрирован один из самых низких в мире показателей рождаемости – 9,2 младенца на 1 тыс. чел. Идет резкое старение населения страны. Перед войной люди могли трудоспособного возраста составляли 38,8%, а сейчас – 22,4%. Число людей старше трудоспособного возраста возросло с 8,6 до 20,5, а вместе с инвалидами 25,2%. По прогнозам до 2010 г. число работающих и неработающих сравняется. Нет в мире и такой разницы между продолжительностью жизни мужчины и женщины, как в России, – 12-14 лет.

Доказано, что на здоровье человека основное влияние оказывает в первую очередь образ жизни (49-53%), на втором месте – генетика и биология человека (18-22), затем – внешняя среда (17-20) и, наконец, здравоохранение (8-10%). Из этого следует важность и необходимость формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) населения страны в настоящее время. Формирование ЗОЖ – это создание системы преодоления факторов риска в форме активной жизнедеятельности людей, направленной на сохранение и укрепление здоровья. Основы здорового образа жизни с использованием физических нагрузок, умеренного питания, бани, закаливания были заложены русским народом, учеными, врачами, интеллигенцией еще в прошлые столетия. Великие россияне – Суворов, Пушкин, Репин и др. – доказали, что соблюдение основных принципов ЗОЖ – не навреди, не злоупотребляй, будь умерен – способствует долголетию, хорошему самочувствию, высокой работоспособности.

ЗОЖ включает следующие компоненты:

- сознательное создание условий труда, способствующих сохранению здоровья;
- активное участие в культурных мероприятиях, занятиях физкультурой и спортом, отказ от пассивных форм отдыха, тренировка психических способностей, отказ от вредных привычек, рациональное питание, соблюдение правил личной гигиены, создание нормальных условий в семье;
- формирование межличностных отношений в трудовых коллективах, семьях, отношений к больным и инвалидам;
- бережное отношение к окружающей среде, природе, высокая культура поведения на работе, в общественных местах, транспорте;
- сознательное участие в профилактических мероприятиях, проводимых медицинскими учреждениями, выполнение врачебных предписаний, умение оказывать первую медицинскую помощь.

Вопросам формирования, сохранения и укрепления здоровья в последние годы уделяется большое внимание как в научной литературе, так и в работе съездов и конференций, посвященных различным аспектам оздоровления нации. Ведущую роль в формировании ЗОЖ подрастающего поколения играет школа и учительство, поэтому возрастает актуальность обучения педагогов навыкам сохранения и укрепления здоровья в учебном процессе, овладеть методами и средствами гигиенического воспитания детей, подростков и учащейся молодежи. Ввиду этого сейчас во многих школах введены предметы, направленные на повышение уровня гигиенической культуры школьников: валеология, уроки здоровья, основы ЗОЖ, что повышает актуальность подготовки грамотных преподавателей.

Таким образом, здоровье людей зависит не только от медицины и здравоохранения, но и от всего комплекса природных и социально-экономических условий жизни, а также образа жизни. Наибольший прогресс в сфере сохранения здоровья достигается не путем прямого медицинского воздействия, а опо-

средованно, благодаря улучшению условий жизни и труда. Следовательно, необходимо повысить уровень знаний людей о ЗОЖ, приблизить занятия физкультурой и спортом к месту жительства, сделать более доступными для населения спортивные товары и научно-популярную литературу о сохранении и укреплении здоровья при помощи физических упражнений и закаливания.

Исходя из всего вышесказанного, сделаем вывод: совсем недавно наши граждане относились к своему здоровью как к общественному достоянию и были готовы приносить его в жертву общественным интересам. Сегодня же формируется отношение к здоровью как к неприкасаемой частной собственности, с которой владелец может обходиться, как ему заблагорассудится. Российский стиль жизни не позволяет людям остановиться и задуматься о здоровье, пока они еще не больны. Поэтому приоритетными государственными задачами должны стать:

- 1) Разработка государственной социальной политики, направленной на увеличение потенциала здоровья и ее законодательное закрепление;
- 2) Создание окружающей среды, обеспечивающей поддержку здоровья человека;
- 3) Увеличение деятельности по укреплению здоровья на региональном и местном уровнях;
- 4) Развитие индивидуальных умений ЗОЖ и профилактики заболеваний;
- 5) Переориентация служб здравоохранения на активные действия по профилактике заболеваний и укреплению здоровья.

Охрана здоровья индивида и всего населения – часть культуры общества и его характеристика. Ценность здоровья очевидна, и развитие здравоохранения – естественный процесс эволюции.

О.В. Казанцева (Реж)

Режевской дом-интернат для престарелых и инвалидов: плюсы и минусы работы

В городе Реже Свердловской области функционирует государственное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Режевской дом-интернат для престарелых и инвалидов» (РДИПИ). В данном учреждении проживает 380 чел.: это престарелые граждане и инвалиды 1 и 2 групп. Для проживающих в доме-интернате организованы следующие отделения: 1) Отделение милосердия общего типа (на 150 коек); 2) Отделение милосердия для слепых (на 160 коек) и 3) Психоневрологическое отделение для лиц с заболеваниями, включающими симптоматические психические расстройства, с деменцией, с расстройством личности и поведения (на 100 коек). На должном уровне организовано медицинское обслуживание проживающих в РДИПИ. Функционируют кабинеты физиотерапии, лечебной физкультуры, стоматологический кабинет, оказывается амбулаторно-поликлиническая помощь.

Производят благоприятное впечатление удовлетворительное санитарное состояние помещений, доброжелательное отношение персонала; созданы необходимые условия для того, чтобы проживающие чувствовали себя, как дома: оборудованы зоны отдыха, включающие в себя мягкую мебель и телевизионную и аудиоаппаратуру. Работает библиотека, объем книжного фонда которой составляет 5 тыс. книг; имеется местный радиопузел и кабельное телеви-