

**Зуева А. В.**  
**СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**  
**Научный руководитель канд. биол. наук, проф. Пантюк И. В.**

*Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический медицинский экспертизы и реабилитации»,  
пос. Городище, Республика Беларусь*

*Общественное здоровье* – такое состояние общества, которое обеспечивает условия для активного продуктивного образа жизни, не стесненного физическими и психическими заболеваниями, т.е. это то, без чего общество не может создавать материальные и духовные ценности, это и есть богатство общества.

В большинстве развитых стран правительства играют центральную роль в вопросах социальной политики и медико-санитарной помощи. Медико-санитарная помощь может быть чрезвычайно дорогой, потребность в ней трудно предсказать, механизм совместной ответственности за факторы риска и обеспечение финансовой защиты чрезвычайно важны.

Состояние здоровья во многом зависит от социальных факторов риска.

Социальными детерминантами, здоровья являются: доходы граждан, занятость населения, образование, качество жизни и жизненные ценности.

В современном мире в условиях повышения уровня безработицы на 2-3% наблюдается одновременный рост хронической патологии среди населения на 7-8%. Рост безработицы всего на 1% сопровождается увеличением общей смертности населения на 1,9%; числа убийств и самоубийств на 5,7% и 4,1% соответственно, уровня смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и цирроза печени на – 1,9%; увеличением числа лиц, помещаемых в психиатрические клиники, – на 3,3% и т.д.

Что касается младенческой смертности, то ее снижение на 40% связывают с улучшением социальных условий жизни, 30% – с общим развитием экономики страны и 30% – с медико-организационными мероприятиями, т.е. медико-социальными.

В экономически развитых странах высоко число конторских работников медицинских учреждений; так, в США их насчитывается 700 тыс. человек (это 16% общего числа нанятых в отрасли), т.е. 886 чиновников на 10 тыс. врачей и медицинских сестер. В больницах США работают 185 тыс. администраторов, не имеющих медицинского образования, и их функции входит управление.

Затраты на обеспечение административной деятельности медицинских учреждений из средств на здравоохранение в США составляют 22%; в Великобритании – 6%; Канаде – 8%.

Исследования, проведенные в разных странах мира, показали, что на здоровье населения в целом в современных условиях наибольшее влияние оказывают:

- образ жизни (52-55 %);
- наследственная предрасположенность к болезням (20-22%);
- окружающая среда (18-20 %);
- здравоохранение (7-12 %).

Система здравоохранения несет ответственность не только за улучшение здоровья людей, но и за финансовые расходы, связанные с болезнью, и за сохранение их достоинства при лечении. Сегодня люди: обращаются не только за тем, чтобы их избавили от боли или оказали помощь в лечении физических недугов, эмоциональных нарушениях, но и за консультацией по вопросам питания, воспитания детей, сексуального поведения. Пациенты рассчитывают на конфиденциальность, уважение своего достоинства и права выбора при лечении.

Таким образом, здоровье населения зависит от рационального использования имеющихся ресурсов; формирования здорового образа жизни; снижения влияния факторов социального риска и в меньшей степени от уровня финансирования здравоохранения.