

НАО «Карагандинский технический университет имени Абылкаса Сагинова»

# ТЕМА 13: Здоровье и медицина

## Дисциплина: Социология для бакалавров всех специальностей

доктор PhD, зав. кафедрой СГН  Шорманбаева Д. Г.

**План:**

1. **Социология здоровья**
2. **История медицины**
3. **Система здравоохранения и старение населения**



# Здоровье и народонаселение

**Рождаемость, детская выживаемость, продолжительность жизни и причины смерти отражают состояние здоровья общества.**

1

**Рождаемость**

2

**Выживаемость детей**

3

**Продолжительность жизни**

4

**Причины смерти**

Социальные условия влияют и на риск болезни, и на доступную человеку медицинскую помощь.

# Предмет социологии медицины

**Исследование социальных факторов, которые укрепляют или ухудшают здоровье, влияют на профилактику и лечение болезней.**

- **Социальная среда**
- **Экология**
- **Труд**
- **Быт**

**Социология медицины соединяет теоретический анализ и эмпирическое изучение реальных условий жизни.**

# Эмпирические проблемы

**Экономические преобразования** — изменения в медицине и обществе

**Девиантное поведение** — риски и социальные последствия

**Психическое состояние** — влияние кризисов общества

**Профессионализм медиков** — качество помощи и доверие

**Уровень и место жизни** — условия как показатель здоровья

**Климат коллектива** — отношения внутри медицинской организации

# Функции социологии медицины

### Исследовательская

решает теоретические и эмпирические задачи медицины

### Программная

разрабатывает меры повышения качества и продолжительности жизни

### Аналитическая

выявляет влияние труда, быта и социальных условий

### Прогностическая

отслеживает изменения образа жизни и последствия для здоровья

# Понятие здоровья

**ВОЗ: здоровье — состояние физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни.**

**Здоровье индивида**

самочувствие, заболевания, трудоспособность, физическая форма и отношение к миру

**Здоровье населения**

заболеваемость, травмы, инвалидность и физическое состояние населения

# Факторы здоровья населения

### Социально-экономические

труд, быт, уровень жизни

### Психологические и биосоциальные

наследственность, возраст, телосложение

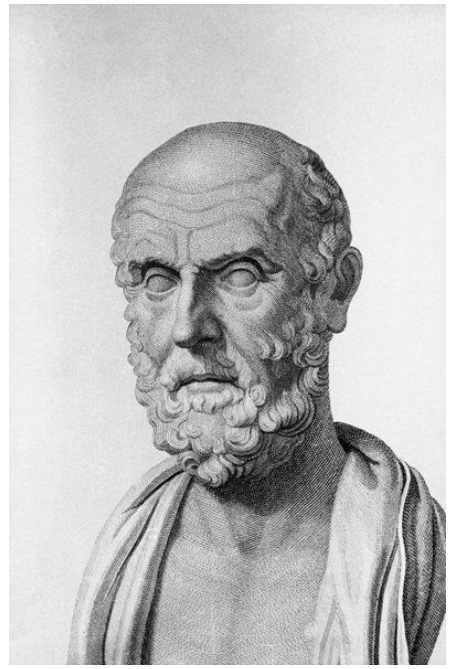
### Природно-климатические

климат и ландшафт

### Медицинские

доступность, кадры, организация помощи

# Гиппократ: лечить больного, а не болезнь



**Здоровье зависит не только от заболевания, но и от душевных, телесных и социальных особенностей человека.**

| Врач | Пациент | Окружение | Внешние условия |
|---|---|---|---|

**Эффективное лечение требует участия всех сторон и учёта среды жизни пациента.**

# Модель Парацельса



**Врачебная этика Средневековья рассматривала нравственное отношение к пациенту как часть лечения.**

## Патернализм

врач принимает решения, руководствуясь благом пациента

## Милосердие

моральный принцип помощи, заботы и добродеяния

**«Важнейшая основа лекарства — любовь»**

# Становление современной медицины

1

## Научный подход

диагноз и лечение опираются на систематические знания

2

## Больницы

специализированные учреждения для обследования и лечения

3

## Профессионализация

подготовка врачей, этический кодекс и социальное влияние

# Медицина как социальный институт

**Современное здравоохранение объединяет науку, организации, профессиональные роли и нормы взаимодействия.**

- **Знания**
- **Организации**
- **Профессии**
- **Этика**

Институт медицины влияет на доступ к помощи, доверие пациентов и распределение ресурсов.

# Три модели здравоохранения

## Государственно-бюджетная

финансирование преимущественно из бюджета

**Примеры**

**Англия, Дания, Ирландия, Испания**

## Социально-страховая

взносы работодателей и граждан при участии государства

**Примеры**

**Франция, Германия, Австрия, Япония**

## Рыночная

частное финансирование и страхование

**Примеры**

**США, Израиль, Южная Корея**

# Социально значимые заболевания

**Понятие сформировалось в XIX веке, когда распространение болезней связывали с тяжёлыми условиями труда и быта.**

- **Условия труда**
- **Бытовые условия**
- **Доступность помощи**

**Высокая заболеваемость отражает не только медицинские, но и социальные проблемы.**

# Перечень заболеваний: основные группы

| | | |
|---|---|---|
| 01 | **Туберкулёз** | A15–A19 |
| 02 | **ВИЧ-инфекция** | B20–B24 |
| 03 | **Хронические гепатиты и цирроз** | B18–B19, K74 |
| 04 | **Злокачественные новообразования** | C00–C97 и др. |
| 05 | **Сахарный диабет** | E10–E14 |
| 06 | **Психические расстройства** | F00–F99 |
| 07 | **Детский церебральный паралич** | G80 |

# Перечень заболеваний: продолжение

| | | |
|---|---|---|
| 08 | **Острый инфаркт миокарда** | I21–I23 |
| 09 | **Ревматические болезни** | I00–I09 и др. |
| 10 | **Системные поражения соединительной ткани** | M30–M36 |
| 11 | **Дегенеративные болезни нервной системы** | G30–G32 |
| 12 | **Демиелинизирующие болезни ЦНС** | G35–G37 |
| 13 | **Орфанные заболевания** | перечень редких заболеваний РК |

Перечни и классификационные коды обновляются нормативными актами и медицинскими классификациями.

# Возраст и проблемы старения

**Развитие медицины и гигиены увеличило продолжительность жизни, но изменило социальное положение пожилых людей.**

## Традиционное общество

пожилой возраст связан с престижем, властью и важными семейными обязанностями

## Современное общество

социальное положение пожилых людей менее устойчиво и требует институциональной поддержки