

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

© 2017 Е. В. Лисова, Т. В. Колтакова, А. В. Липинский

*Российский новый университет
Воронежский институт высоких технологий
Воронежский государственный технический университет*

Статья связана с обсуждением особенностей медицинской профилактики среди населения. Указаны основные принципы первичной профилактики.

Ключевые слова: медицинская профилактика, население, эпидемиология.

Профилактика заболеваний представляет собой совокупность мер медицинского и немедицинского вида, которая направлена на то, чтобы предупредить, снизить риск развития отклонений по состоянию здоровья и заболеваниям, предотвратить или замедлить их прогрессирование, уменьшить их неблагоприятные последствия.

Медицинская профилактика является системой профилактических мер, которая реализуется на основе системы здравоохранения.

Эффективность профилактических мероприятий можно достичь лишь тогда, когда они будут проводиться по всем уровням: государственном, в трудовом коллективе, семейном, индивидуальном.

На государственном уровне профилактики используют меры, касающиеся роста материального и культурного уровней жизни населения, законодательных мер, регламентирующих охрану общественного здоровья, участия различных министерств и ведомств, общественных организаций в том, чтобы создавать оптимальные, с точки зрения здоровья, жизненные условия при всестороннем применении достижений научно-технического прогресса.

В профилактических мероприятиях для уровня трудовых коллективов предусматриваются меры, связанные с обеспечением санитарно-гигиенического контроля по производственным условиям, гигиены жилищ, торговли и общественного питания, по формированию рациональных режимов труда, отдыха, благоприятного психологического климата и взаимоотношений в коллективах, санитарно-гигиеническому воспитанию.

Медицинскую профилактику, с точки зрения отношения к населению, определяют как:

- индивидуальную – проведение профилактических мероприятий, которые проводятся с отдельными индивидуумами. Индивидуальную медицинскую профилактику рассматривают как научно-практическую медицинскую деятельность, связанную с изучением, разработкой и внедрением в обычную индивидуальную жизнь гигиенических знаний, требований и принципов по сохранению и укреплению здоровья. Такие понятия применяют и для того, чтобы определить соответствие жизнедеятельности людей медико-гигиеническим нормам и медицинским рекомендациям;

- групповую – профилактические мероприятия, которые проводятся с группами людей, обладающих сходными симптомами и факторами риска (говорят о целевых группах);

- популяционную (массовую) – профилактические мероприятия, которые охватывают большие группы людей или по всему населению в целом.

Усиление профилактики в существующих условиях связано со следующими причинами:

1) происходит изменение типа патологии: от эпидемического (когда инфекция) на неэпидемический;

2) отмечают неблагоприятное протекание вирусных патологий;

3) наблюдаются неблагоприятные тенденции в динамике демографических процессов;

4) происходит ухудшение физического и нервно-психического здоровья населения (особенно детей);

5) происходит повышение агрессивности окружающей среды.

В профилактической медицине рассматривают этапы профилактики, которые базируются на современных эпидемиологических взглядах на причины болезней людей.

Лисова Екатерина Васильевна – РосНОУ студент, lisov333ekatervas@yandex.ru.

Колтакова Татьяна Витальевна – ВИВТ АНОО ВО, аспирант kolltakovva22tatvv@yandex.ru.

Липинский Алексей Викторович – ВГТУ, студент lipinskkeyqvwne5@vvt.ru.

Для современной эпидемиологии проводят подразделение профилактики на примордиальную, первичную, специфическую.

Примордиальная профилактика является множеством мер, направленных на то, чтобы не допустить факторы риска появления заболеваний, которые связаны с неблагоприятными условиями жизнедеятельности, окружающей и производственной среды, образа жизни.

В первичную профилактику входит:

1) экологический и санитарно-гигиенический скрининг и принимаемые меры, связанные со снижением влияния вредных факторов на организм людей (улучшается качество атмосферного воздуха, воды для питья, характеристик питания, условий работы и отдыха, уровней психосоциальных стрессов и других факторов, которые оказывают влияние на качество жизни);

2) здоровый образ жизни, это касается:

– формирования непрерывно работающей информационно-пропагандистской системы, направленной на улучшение уровней знаний различных категорий населения по влиянию негативных факторов и возможностях их уменьшения;

– гигиенического воспитания;

– уменьшения распространенности курения и использования табачных изделий, уменьшение объемов потребляемого алкоголя, проведение профилактических мероприятий по запрету потребления наркотиков и наркотических средств;

– привлечение людей к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, улучшение доступности таких видов оздоровления;

3) меры, связанные с предупреждением развития соматических и психических заболеваний и травм, том числе, являющихся профессионально обусловленными, несчастных случаев, инвалидности и смертности от неестественных причин, дорожно-транспортного травматизма и др.;

4) проведение медицинского скрининга для снижения влияния факторов риска и раннего выявления и предупреждения заболевания разных целевых групп населения на основе проведения профилактических медицинских осмотров:

– предварительные – при приеме на работу, поступлении в учебные заведения или призыве на воинскую службу;

– периодические – для проведения экспертизы допуска к профессиям, связанным с воздействием вредных и опасных производ-

ственных факторов, или при повышенной опасности для окружающих;

– осмотры декретированных контингентов (по работникам общественного питания, торговли, в детских учреждениях и др.) для предупреждения распространения множества заболеваний;

5) осуществление иммунопрофилактики по разным группам населения.

Среди основных принципов первичной профилактики отметим такие:

- обеспечение непрерывности по профилактическим мероприятиям (в течение всей жизни, начиная еще с антенатального периода);

- обеспечение дифференцированного характера в профилактических мероприятиях;

- создание массовости в профилактике;

- научность профилактики;

- обеспечение комплексности в профилактических мерах (профилактика в лечебных учреждениях, органах власти, общественных организациях, среди населения).

Во вторичную профилактику входит:

- обеспечение целевого санитарно-гигиенического воспитания, в том числе индивидуального и группового консультирования, обучения пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, которые связанные с конкретными заболеваниями или группами заболеваний;

- осуществление диспансерных медицинских осмотров для оценивания динамики состояния здоровья, хода заболеваний при определении и проведении разных оздоровительных и лечебных мероприятий;

- формирование курсов по профилактическому лечению и целевому оздоровлению, в том числе лечебное питание, лечебная физкультура, медицинский массаж и другие лечебно-профилактические методики оздоровления, санаторно-курортного лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ермаков В. Б. О проблемах стоматологической профилактики в Краснодарском крае / В. Б. Ермаков, Ю. Е. Антоненков, В. П. Косолапов // Вестник новых медицинских технологий. – 2014. – Т. 21. – № 4. – С. 148-152.

2. Чесноков П. Е. Результаты исследования медико-социальных характеристик родильниц / П. Е. Чесноков, В. П. Косолапов, Г. Я. Клименко, Г. А. Шемаринов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – № 6. – С. 10.

3. Клименко Г. Я. Методика и результаты преобразования лингвистических характери-

стик в численные оценки факторов риска / Г. Я. Клименко, В. П. Косолапов, О. Н. Чопоров // Консилиум. – 2001. – № 4. – С. 25.

4. Сыч Г. В. Состояние и пути развития онкологической службы воронежской области / Г. В. Сыч, В. П. Косолапов, М. В. Фролов, С. А. Шинкарев, Г. В. Ласточкина // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2014. – Т. 13. – № 3. – С. 547-553.

5. Клименко Г. Я. Медико-биологические и социально-гигиенические факторы риска перинатальной и младенческой смертности на муниципальном уровне / Г. Я. Клименко, В. П. Косолапов, О. Н. Чопоров // Проблемы управления здравоохранением. – 2003. – № 2. – С. 15.

6. Косолапов В. П. Анализ демографической ситуации в воронежской области за период 2010 – 2013 гг. / В. П. Косолапов, Г. В. Сыч, М. В. Фролов, Г. В. Ласточкина // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2014. – Т. 13. – № 3. – С. 694-701.

7. Сыч Г. В. Анализ значимости индивидуальных медико-социальных факторов риска и прогностическое моделирование развития онкологических заболеваний / Г. В. Сыч, В. П. Косолапов, О. Н. Чопоров // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2016. – Т. 24. – № 6. – С. 366-370.

8. Бугакова Е. Н. Анализ медико-социальных факторов риска развития аллергических дерматитов / Е. Н. Бугакова, Г. Я. Клименко, О. Н. Чопоров // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2009. – Т. 8. – № 3. – С. 795-798.

9. Махер Х. А. Разработка и использование моделей для прогнозирования качества жизни беременных по их медико-социальным характеристикам / Х. А. Махер, Н. В. Наумов, Г. Я. Клименко, О. Н. Чопоров // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2011. – Т. 10. – № 4. – С. 789-793.

10. Болгов С. В. Прогнозирование стоматологической заболеваемости по медико-биологическим и социально-гигиеническим

факторам риска / С. В. Болгов, К. А. Разинкин, О. Н. Чопоров // Врач-аспирант. – 2011. – Т. 49. – № 6.2. – С. 294-301.

11. Подвальный С. Л. Проблемы разработки интеллектуальных систем многоальтернативного моделирования / С. Л. Подвальный, Т. М. Леденева, А. Д. Повалаяев, Е. С. Подвальный // Вестник Воронежского государственного технического университета. – 2013. – Т. 9. – № 3-1. – С. 19-23.

12. Подвальный С. Л. Оптимизационные задачи для эволюционных систем с распределенными параметрами на графе / С. Л. Подвальный, В. В. Провоторов // Современные методы прикладной математики, теории управления и компьютерных технологий (ПМТУКТ-2014) сборник трудов VII Международной конференции. – 2014. – С. 282-286.

13. Подвальный С. Л. Интеллектуальные системы многоальтернативного управления: принципы построения и пути реализации / С. Л. Подвальный, Е. М. Васильев // XII всероссийское совещание по проблемам управления ВСПУ-2014 Институт проблем управления им. В. А. Трапезникова РАН. – 2014. – С. 996-1007.

14. Подвальный С. Л. Особенности поисковой градиентной оптимизации сложных объектов с использованием сопряженных систем / С. Л. Подвальный // Системы управления и информационные технологии. – 2014. – Т. 56. – № 2. – С. 18-22.

15. Подвальный С. Л. Многоальтернативное управление в критических ситуациях / С. Л. Подвальный, Е. М. Васильев // Современные проблемы горно-металлургического комплекса. Наука и производство: Материалы XI Всероссийской научно-практической конференции, с международным участием. – 2014. – С. 289-294.

16. Подвальный С. Л. Многоальтернативное поведение в критических режимах как модель биологического процесса принятия решений / С. Л. Подвальный, Е. М. Васильев // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Системный анализ и информационные технологии. 2015. – № 2. – С. 105-113.

THE FEATURES OF MEDICAL PREVENTION AMONG THE POPULATION

© 2017 E. V. Lisova, T. V. Kolmakova, A. W. Lipinskiy

Russian new university

Voronezh Institute of High Technologies

Voronezh state technical university

The paper relates to the discussion of the features of medical prevention among the population. Identifies the main principles of primary prevention.

Key words: medical prevention, population, epidemiology.