

ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ: ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА

**Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції,
присвяченої 25-річчю Медичного інституту
Сумського державного університету**

(Суми, 17–19 жовтня 2017 року)

За загальною редакцією О. О. Єжової



исследований. Наиболее эффективной система мотивации будет в случае ее построения для отдельных подразделений учреждения здравоохранения с учетом особенностей предоставления в них медицинской помощи и кадрового состава.

УДК 614

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

Андрей Блашкевич, Илья Мелёхин
УО «ГГУ им.Ф.Скорины», Гомель, Республика Беларусь
ilya.melekhin.07081996@mail.ru

Public health is health of the population as a whole, caused by influence biological and social factors. In theses definitions of public health and physical well-being of the population are given.

Keywords: public health, physical well-being.

Zdrowie publiczne – zdrowie ludności w ogóle, ze względu na wpływ biologicznych i społecznych czynników. W tezach zawiera definicje zdrowia publicznego i fizycznego dobrobytu ludności.

Общественное здоровье оценивается определенными показателями: основными (физического развития, показателями заболеваемости, демографическими), дополнительными медико-демографическими и социологическими.

Демографические показатели – (смертность, рождаемость, средняя продолжительность жизни) дают косвенную характеристику здоровья населения и сильно зависят от социально-экономических факторов и характера государственной демографической политики – стимулирования или же ограничения рождаемости.

Показатели заболеваемости – это число заболеваний, зарегистрированных в регионе, на 100, 1000, 10000 или 100000 населения, которые дают прямую характеристику нездоровья населения. Зависят заболевания от социально-экономических условий, а также от того, как активно проведены профилактические мероприятия.

Показатели физического развития дают истинную характеристику здоровья населения. Для такой характеристики используются антропометрические показатели (средний вес, средний рост), показатели действующего состояния – соматометрические (к примеру, жизненная емкость

легких) и соматоскопические (например, развитие подкожно-жировой клетчатки, вторичных половых признаков).

В группу дополнительных медико-демографических показателей входят указанные показатели, отнесенные к отдельным контингентам населения – половым, возрастным, профессиональным группам.

К социологическим относятся показатели: здорового образа жизни (количество населения, в процентах, ведущего здоровый образ жизни), субъективного благополучия, повседневной активности, продолжительности жизни (при физической активности), социальной адаптации (к семейной жизни, родительским обязанностям, материальной независимости).

Общественное здоровье формируется из здоровья каждого члена общества, личного здоровья. Самое важное практическое значение из всего множества имеют два определения здоровья.

Здоровье – состояние полного социального, физического и психического благополучия. Социальное благополучие – удовлетворённость человека местом и ролью в обществе, отношениями с друзьями, коллегами, знакомыми, качеством и уровнем жизни. Психическое благополучие – способность к контролю своих эмоций и поведения, познавательной деятельности, а также испытывать положительные эмоции, которые характеризуются установленной интенсивностью и частотой. Физическое благополучие – способность человека к повседневной физической активности, полноценному труду, оцененная при учете его индивидуальных характеристик: пола, возраста, характера профессиональной деятельности, трудовых навыков, условий жизни.

Здоровье – это состояние равновесия между защитными силами организма и постоянно меняющимися условиями окружающей среды. Оно подчеркивает, что организм – саморегулирующаяся система с массой взаимосвязанных подсистем, с помощью которых индивиды приспособляются к постоянно меняющимся условиям среды в зависимости от своих социальных, психологических и физических ресурсов. Они могут адаптироваться к временным изменениям в среде обитания, например, колебаниям температуры, кратковременной недостаточности питания, инфекциям или аффективным состояниям.

Оба определения взаимодополняющие, ориентируют сразу на понимание здоровья как сложной системы, складывающейся из разных ее компонентов (определение первое), а также как состояния, находящегося в непрерывном изменении в соответствии с изменчивостью окружающей среды (определение второе).

В первом определении подчеркивается, что здоровье определяется из трех компонентов: социального, психического и физического.

Второе определение указывает на понимание того, что нет противоположного разграничения понятий «здоровье» и «болезнь», так как при наличии болезни (органических изменений) появляются процессы приспособления. Следовательно, наличие болезни, не устраняет здоровье полностью.

Существуют переходы от состояния здоровья к состоянию болезни. Известно, что значительная часть населения Земли находится в промежуточном состоянии, сочетающем в себе элементы и здоровья и болезни. Такое состояние получило название «синдром хронической усталости».

Литература

1. Воробьев И.П., Слагаемые здоровья.– М., 2004.– 302 с.
2. Березин И.П., Дергачёв Ю.В. Школа здоровья.– М., 2004. – 125 с.

УДК 614

РОЗРОБКА МОДЕЛІ УПРАВЛІННЯ ЯКІСТЮ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ОСНОВІ МЕХАНІЗМУ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ В ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

*Сміянова О.І., Сміянова Ю.О., Смородська О.М.
Сумський державний університет, Суми, Україна*

Organizational and methodological approach to medical care quality management in a health care facility based on internal audit was developed. This approach gives the feasibility to make and implement the managerial decisions to provide continuous medical care quality in a health care facility improvement.

Keywords: medical care quality, health care facility, medical and social mechanism of internal audit, model.

Підвищення ефективності впровадження системи безперервного покращання якості медичної допомоги передбачає застосування механізму внутрішнього аудиту. Останній є джерелом інформації, що допомагає організаторам охорони здоров'я об'єктивно оцінити реальний стан якості медичної допомоги в закладах охорони здоров'я та приймати адекватні та своєчасні управлінські рішення.

Метою дослідження була побудова моделі функціонування системи управління якістю медичної допомоги на основі механізму внутрішнього аудиту в закладі охорони здоров'я.

Матеріал і методи досліджень. У процесі дослідження застосовувалися системно-структурний, абстрактно-логічний, порівняльний методи; методи групувань, моделювання та мета-аналіз.