



В. К. МИЛЬКАМАНОВИЧ

ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Белорусский государственный университет, Минск, Беларусь

Целью публикации является системное изложение теоретико-методологических аспектов профилактической направленности охраны здоровья населения. Рассмотрено содержание понятий «профилактика заболеваний» и «профилактическая направленность охраны здоровья населения». Дана характеристика видов профилактики. Раскрыты и описаны уровни, основные этапы и технологии профилактических мероприятий.

В статье использованы материалы медиатеки им. М. Е. Тикоцкого отдела обслуживания факультетов журналистики и философии и социальных наук Фундаментальной библиотеки БГУ и элементы образовательного портала БГУ ФФСН.

Ключевые слова: профилактика заболеваний, профилактическая направленность охраны здоровья населения, уровни профилактических мероприятий, социально-медицинская профилактика заболеваний, медицинская профилактика заболеваний, этапы профилактических мероприятий.

The purpose of this publication is a systematic presentation of the theoretical and methodological aspects of the preventive focus of protecting public health. The content of the concepts "disease prevention" and "preventive orientation of public health protection" is considered. The characteristics of the types of prevention are given. The levels, main stages and technologies of preventive measures are disclosed and described.

The article uses materials from the media library named after. M. E. Tikotsky Department of Service for the Faculties of Journalism and Philosophy and Social Sciences of the Fundamental Library of the BSU and elements of the educational portal of the BSU FFSN.

Key words: disease prevention, preventive focus on public health, levels of preventive measures, socio-medical disease prevention, medical disease prevention, stages of preventive measures.

HEALTHCARE. 2024; 8: 65—70

THEORETICAL AND METHODOLOGICAL ASPECTS OF PREVENTIVE HEALTH CARE

V. K. Milkamanovich

Создание системы профилактики заболеваний и устранения факторов риска является важнейшей медицинской и социально-экономической задачей государства. Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правил личной гигиены и рациональной диететики занимали значительное место в медицине древнего мира. Эта модель здравоохранения была «куративной», в ней приоритет был отдан выявлению и лечению заболеваний [1].

Переход от куративной медицины к превентивной начался лишь в XIX в. благодаря развитию общебиологических наук, медицинской науки в целом и появлению ее многочисленных дисциплин, занимающихся частными вопросами, в особенности физиологии, гигиены и эпидемиологии; большую роль сыграло распространение общественных идей в клинической медицине [2].

Профилактика заболевания — это разносторонняя система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшения неблагоприятных последствий, особенно у лиц, уже имеющих отклонения в состоянии здоровья [3]. Она подразумевает не только проведение медицинских манипуляций, но и мероприятия законода-

тельного, организационного, экологического, архитектурно-планировочного, санитарно-технического, просветительского по медицинским вопросам населения характера. Основывается на научном статистическом причинно-следственном анализе связи факторов и рисков с заболеваниями [2].

В качестве основного инструмента при осуществлении профилактики заболеваний применяют выявление групп риска среди практически здорового населения и проведение соответствующих мероприятий, направленных на противодействие факторам риска развития заболеваний [3].

Профилактические мероприятия — важная составляющая системы здравоохранения, имеющая целью формирование у населения медико-социальной активности, то есть создание у людей устойчивой мотивации к здоровому образу жизни, занятиям оздоровительной физической культурой [4—6].

Профилактику необходимо понимать как широкую ведомственную задачу государственных структур, министерств, различных учреждений и ведомств, общественных организаций, а также органов здравоохранения. Профилактика заболеваний осуществляется посредством реализации различных профилактических программ. Под эффективной профилактической программой заболеваний понимается такая программа, в результате

которой произойдет снижение заболеваемости на определенную запланированную величину. Целью таких интегрированных программ является объединение усилий как отдельного человека, так и государственно-общественных структур в укреплении здоровья нации [7].

Профилактическая направленность охраны здоровья населения означает осуществление комплекса социально-экономических и медицинских мер, направленных на предотвращение и искоренение причин возникновения и развития заболеваний, создание наиболее благоприятных условий для охраны и укрепления здоровья [2; 8].

Профилактическое направление, по словам Н. А. Семашко, заключается «в заботе общества о здоровье населения путем осуществления социально-экономических мероприятий по улучшению, преобразованию условий труда, быта, самого образа жизни населения, направленных на охрану здоровья населения, предупреждение причин и факторов риска заболеваний и повреждений, на осуществление определенной социальной политики» [2].

В широком смысле профилактика заболеваний превращается в профилактическое направление процесса охраны и улучшения здоровья населения, включающее в себя медицинские, санитарно-технические, гигиенические, то есть специфические профессиональные, а также социально-экономические меры, осуществляемые не только системой здравоохранения, но и всем обществом, государственным аппаратом, его органами и учреждениями.

Профилактическая направленность охраны здоровья населения не может быть сведена лишь к отдельным медицинским мерам, в том числе к осуществлению гигиенических мероприятий, проведению вакцинации, соблюдению санитарного законодательства и др. Претворение государством различных аспектов профилактического направления является одним из факторов, влияющих на сознание людей, на внедрение в их повседневную деятельность элементов здорового образа жизни.

В связи с этим реализация профилактического направления охраны здоровья населения всесторонне охватывает социальную сферу жизни населения: создание благоприятных условий труда и быта, отдыха и физического воспитания, организацию здорового и полноценного питания, улучшение условий окружающей среды, повышение благосостояния и улучшение условий жизни, что, в свою очередь, способствует гармоничному развитию физических и духовных сил человека.

Виды профилактики. Выделяют общественную и индивидуальную (личную) профилактику [2].

Общественная профилактика включает систему социальных и экономических, законодательных и воспитательных, санитарно-гигиенических, про-

тивоэпидемических и медицинских мероприятий, планомерно проводимых государственными и общественными организациями с целью обеспечения всестороннего развития физических и духовных сил граждан, устранения факторов, вредно действующих на их здоровье [4; 5].

Меры общественной профилактики направлены на обеспечение высокого уровня здоровья, искоренение причин возникновения и развития заболеваний, создание оптимальных условий жизнедеятельности, включая условия труда, быта и отдыха, материальное обеспечение, расширение ассортимента продуктов питания и товаров народного потребления, а также развитие здравоохранения, образования и культуры, физической культуры и спорта.

Эффективность мер общественной профилактики во многом зависит от сознательного отношения граждан к охране своего здоровья и здоровья других, от активного участия населения в осуществлении профилактических мероприятий, от того, насколько полно каждый гражданин использует предоставляемые ему обществом возможности для укрепления и сохранения здоровья [8].

Индивидуальная профилактика включает меры по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, которые осуществляет сам человек, и практически сводится к соблюдению норм здорового образа жизни, к личной гигиене, гигиене брачных и семейных отношений, гигиене одежды и обуви, к рациональному питанию и питьевому режиму, воспитанию подрастающего поколения, режиму труда и отдыха, активным занятиям физической культурой и спортом [9—11].

В зависимости от преследуемых целей профилактического вмешательства выделяют социально-медицинскую и медицинскую профилактику заболеваний.

Социально-медицинская профилактика заболеваний — это профилактика, которая нацелена на предупреждение нарушения здоровья, в том числе через предупреждение социально обусловленных факторов, имеющих разрушительные последствия для жизнедеятельности человека [12].

Она может включать следующие направления:

- выявление «рисковых» категорий населения, для которых в силу возрастных, профессиональных, культурных и иных факторов характерен повышенный риск снижения или потери здоровья, выполнение мероприятий по предупреждению социально-зависимых нарушений соматического, психического и репродуктивного здоровья;
- выявление опасных социальных факторов и проблемных ситуаций, которые способны нанести ущерб здоровью и жизни человека (формы насилия, криминал, употребление веществ, нарушающих психическое и физическое равновесие,

суициды и пр.), формирование установок на здоровый образ жизни, обеспечение доступа к информации по вопросам здоровья;

- информирование государственных служб по охране здоровья и безопасности граждан о наличии групп риска, о сложившихся проблемных ситуациях, потенциально опасных для общественного здоровья или здоровья конкретных категорий людей (противопожарная служба, милиция, служба скорой медицинской помощи, государственная санитарно-эпидемиологическая служба, гидрометеорологическая служба), обеспечение социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья;

- разработка и проведение информационно-просветительских методов и средств, нацеленных на формирование здорового образа жизни, повышение у населения знаний, умений, навыков, необходимых для поддержания здоровья (например, устная, печатная, изобразительная пропаганда, кино, телевидение, радио, интернет и др.), участие в разработке целевых программ медико-социальной помощи на различных уровнях;

- организация проведения массовых мероприятий (вакцинация, диспансеризация и др.), способствующих профилактике и раннему выявлению заболеваний (например, вакцинация против COVID-19).

Медицинская профилактика заболеваний — это комплекс профилактических мер, которые реализуются через систему здравоохранения и сфокусированы на [1]:

- выявлении предрасположенности к развитию заболеваний (предикция);
- предотвращении появления заболеваний (превентивность);
- индивидуальном подходе к каждому пациенту (персонализация — осознание субъектом собственной личности);
- мотивированном участии пациента в профилактике заболеваний (партисипативность — сопричастность и участие в действиях, решениях, процессах).

Уровни, основные этапы и технологии профилактических мероприятий. В профилактике заболеваний выделяют несколько уровней профилактических мероприятий: государственный, уровень трудового коллектива, уровень семьи, уровень отдельного индивида.

Государственный уровень осуществляется законодательными и исполнительными органами власти. Сюда входят охрана окружающей среды, трудовое законодательство, социальное, пенсионное, медицинское страхование, законодательство об охране здоровья и о здравоохранении.

Уровень трудового коллектива. Профилактические мероприятия этого уровня предусматривают меры по обеспечению санитарно-гигиеническо-

го контроля производственных условий, гигиены жилища, торговли и общественного питания, по созданию рационального режима труда, отдыха, благоприятного психологического климата и взаимоотношений в коллективе, санитарно-гигиеническому воспитанию.

Уровень семьи. Профилактика заболеваний в семье неразрывно связана с индивидуальной профилактикой и является определяющим условием формирования здорового образа жизни, она призвана обеспечить высокий гигиенический уровень жилья, рациональное питание, полноценный отдых, занятия физической культурой и спортом, создание условий, исключающих появление вредных привычек.

Индивидуальный уровень состоит из здорового образа жизни, отказа от вредных привычек, соблюдения гигиены и др.

В зависимости от состояния здоровья, наличия факторов риска заболевания или выраженной патологии выделяют этапы медицинской и социально-медицинской профилактики заболеваний, которые могут быть классифицированы как первичный, вторичный и третичный. Эти этапы нередко называют видами профилактики [7; 10; 11].

Первичная профилактика направлена на предупреждение развития заболеваний, возможных производственных травм, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности. При этом в первую очередь обращается внимание на наследственные факторы, протекание беременности и родов у матери, то есть на профилактику детской инвалидности, условия жизни и работы, вредные привычки и т. п.

Наиболее ярким примером первичной профилактики являются санитарно-гигиенические и эпидемиологические мероприятия, иммунизация, вакцинация как средства предупреждения инфекционных заболеваний.

Первостепенное значение для первичной профилактики приобретает концепция образа жизни, которая определяет пути предупреждения хронических неэпидемических сердечно-сосудистых, онкологических, эндокринных, нейropsychических и других заболеваний, патогенез которых во многом связан с курением, злоупотреблением алкоголем, гиподинамией, нерациональным питанием, психоэмоциональными стрессами.

Первичная профилактика может включать следующие мероприятия.

1. Проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга, принятие мер по снижению влияния вредных факторов на организм человека (улучшение качества атмосферного воздуха, питьевой воды, структуры и качества питания, условий труда, быта и отдыха, уровня психосоциального стресса и других факторов, влияющих на качество жизни).

2. Формирование здорового образа жизни, в том числе:

- создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, направленной на повышение уровня знаний всех категорий населения о влиянии негативных факторов и возможностях его снижения;
- гигиеническое воспитание;
- снижение распространенности курения и потребления табачных изделий, снижение потребления алкоголя, профилактика потребления наркотиков и наркотических средств;
- привлечение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, повышение доступности этих видов оздоровления.

3. Меры по предупреждению развития соматических и психических заболеваний и травм, в том числе профессионально обусловленных, несчастных случаев, инвалидности и смертности от неестественных причин, дорожно-транспортного травматизма и др.

4. Осуществление медицинского скрининга с целью снижения влияния факторов риска и раннего выявления и предупреждения заболеваний различных целевых групп населения путем проведения профилактических медицинских осмотров:

- предварительных — при приеме на работу или поступлении в учебное заведение;
- при приписке граждан к призывным участкам и призыве на срочную воинскую службу либо службу в резерве;
- периодических — для экспертизы допуска к профессии, связанной с воздействием вредных и опасных производственных факторов либо с повышенной опасностью для окружающих;
- декретированных контингентов (работников общественного питания, торговли, детских учреждений и т. д.) с целью предупреждения распространения ряда заболеваний.

5. Проведение иммунопрофилактики различных групп населения.

6. Диспансеризация населения с целью выявления рисков развития хронических соматических заболеваний и оздоровление лиц и контингентов населения, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов, с применением мер медицинского и немедицинского характера.

Вторичная профилактика — комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности, в том числе инвалидизацию и преждевременную смертность.

Вторичная профилактика применима только к тем болезням, которые поддаются идентификации

и лечению в ранний период развития, что позволяет предупредить переход болезни в более опасную стадию. Путем раннего выявления больных на основании скрининговых тестов (маммография, электрокардиограмма, мазок по Папаниколау и др.) и их лечения достигается основная цель вторичной профилактики — предупреждение нежелательных исходов заболеваний (смерть, инвалидизация, хронизация, переход рака в инвазионную стадию).

Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является диспансеризация как комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения [5]. Для каждого пациента, поставленного на диспансерный учет, составляются подробная история болезни, план лечебно-оздоровительных мероприятий, где отмечаются все мероприятия лечебного и профилактического характера.

Вторичная профилактика может включать следующие мероприятия.

1. Целевое санитарно-гигиеническое воспитание, в том числе индивидуальное и групповое консультирование, обучение пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, связанным с конкретным заболеванием или группой заболеваний.

2. Проведение диспансерных медицинских осмотров с целью оценки динамики состояния здоровья, развития заболеваний для определения и проведения соответствующих оздоровительных и лечебных мероприятий.

3. Проведение курсов профилактического лечения и целевого оздоровления, в том числе лечебного питания, лечебной физкультуры, медицинского массажа и иных лечебно-профилактических методик оздоровления, санаторно-курортного лечения.

4. Проведение медико-психологической адаптации к изменению ситуации в состоянии здоровья, формирование правильного восприятия и отношения к изменившимся возможностям и потребностям организма.

5. Проведение мероприятий государственного, экономического, медико-социального характера, направленных на снижение уровня влияния модифицируемых факторов риска, сохранение остаточной трудоспособности и возможности к адаптации в социальной среде, создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности больных.

Третичная профилактика направлена на лиц, у которых наблюдаются значительные отклонения в состоянии здоровья или появились необратимые последствия после перенесенных заболеваний, и инвалидов. Основная профилактическая задача на данном этапе заключается в предотвращении

возможных рецидивов заболевания или перехода его в хроническую форму, а также приостановление развития состояния инвалидности, уменьшение имеющихся симптомов и т. п.

Третичная профилактика включает следующие мероприятия.

1. Обучение пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, связанным с конкретным заболеванием или группой заболеваний.

2. Проведение диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями и инвалидов, включая диспансерные медицинские осмотры с целью оценки динамики состояния здоровья и течения заболеваний, осуществление постоянного наблюдения за ними и проведение адекватных лечебных и реабилитационных мероприятий.

3. Проведение медико-психологической адаптации к изменению ситуации в состоянии здоровья, формирование правильного восприятия и отношения к изменившимся возможностям и потребностям организма.

4. Проведение мероприятий государственного, экономического, медико-социального характера, направленных на снижение уровня влияния модифицируемых факторов риска.

5. Сохранение остаточной трудоспособности и возможности к адаптации в социальной среде.

6. Создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности больных и инвалидов (например, производство лечебного питания, реализация архитектурно-планировочных решений, создание соответствующих условий для лиц с ограниченными возможностями и т. д.).

В настоящее время применяют или рекомендуют к применению следующие технологии профилактики заболеваний.

1. *Выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.* Одним из наиболее актуальных современных профилактических направлений является выявление основных и дополнительных факторов риска, информирование пациентов о выявленных отклонениях и возможности осуществления их коррекции с применением современных профилактических, оздоровительных и лечебных технологий.

Цель — раннее выявление заболеваний, что позволяет обеспечить раннее начало лечения и снижение смертности. Различают массовый (универсальный) скрининг, к которому привлекаются все лица из определенной категории (например, все дети одного возраста), и селективный скрининг, применяемый в группах риска (например, скрининг членов семьи в случае выявления наследственного заболевания).

2. *Консультативно-оздоровительная помощь* — вид медицинской помощи, включающий

в себя оказание медицинских, информационных и образовательных услуг, выдачу рекомендаций, направленных на профилактику заболеваний и укрепление здоровья, а также консультирование специалистов, участвующих в ведении и лечении пациента [3; 4; 10].

Цель — оказание максимально возможного содействия пациентам в снижении воздействия модулируемых факторов риска, профилактике заболеваний и их последствий путем проведения индивидуального профилактического консультирования.

3. *Диагностика и профилактика эмоционально-поведенческих расстройств.* Психосоматические расстройства способствуют возникновению, течению и прогрессированию многих хронических неинфекционных заболеваний. В связи с этим нередко привлекаются к работе медицинские психологи, работающие в тесном контакте с лечащими врачами.

4. *Информационное обеспечение.* Информатизация — это тот базис, который лежит в основе разработки, реализации и мониторинга на всех уровнях теории и практики деятельности по профилактике заболеваний и укреплению здоровья различных групп населения с учетом имеющихся рисков для здоровья.

Информационное обеспечение — систематизированная комплексная форма информации по определенному направлению деятельности, адаптированная к отечественной и международной информационной сети.

Информационные ресурсы — это отдельные документы и массивы документов в информационных системах: библиотеках, архивах, фондах, банках данных, других видах информационных систем.

Информационная технология — совокупность методов, производственных и программно-технологических средств, объединенных в технологическую цепочку, обеспечивающую сбор, хранение, обработку, вывод и распространение информации. Информационные технологии предназначены для снижения трудоемкости процессов использования информационных ресурсов.

Цель — создание информационной системы, которая сможет более эффективно содействовать приобретению, использованию и распространению данных в поддержку здоровья для всех.

5. *Гигиеническое обучение и воспитание.* Цель — информация категорий населения о влиянии негативных факторов на здоровье и возможностях его снижения, формирование мотивации на укрепление и сохранение здоровья, повышение личной и групповой ответственности за здоровье, получение знаний и навыков, способствующих ведению здорового образа жизни.

Выводы

1. Действующая модель современного здравоохранения имеет профилактическую (превентивную) направленность, поскольку основным вызовом настоящего времени выступает необходимость снижения уровня смертности и увеличения продолжительности здоровой жизни. Актуальными аспектами становятся активное выявление групп риска развития болезни и их динамическое диспансерное наблюдение с реализацией программ коррекции факторов риска. Это позволяет минимизировать долю тяжелых форм заболеваний, требующих затратного лечения, и увеличить долю здоровых граждан в обществе.

2. Содержание понятия «профилактическая направленность охраны здоровья населения» выходит за узкие рамки традиционного понимания профилактики как соблюдения санитарно-гигиенических мероприятий по предотвращению определенных заболеваний и охватывает широкий комплекс предупредительных, лечебно-диагностических и организационных мероприятий.

3. Профилактическая направленность здравоохранения не исключает развития современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения заболеваний.

Контактная информация:

Милькаманович Владимир Константинович — к. м. н., доцент, профессор кафедры социальной работы и реабилитологии.

Белорусский государственный университет.

Ул. Кальварийская, 9, 220004, г. Минск.

Сл. тел. +375 17 259-30-61.

Конфликт интересов отсутствует.

ЛИТЕРАТУРА

1. Формирование новой модели здравоохранения: концептуальный подход и пилотная реализация / О. И. Аполихин [и др.] // Менеджер здравоохранения. — 2018. — № 1. — С. 9—19.

2. Ериков, В. М. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья : учеб. пособие для вузов / В. М. Ериков, А. А. Никулин, Т. В. Иванникова. — СПб. : Лань, 2021. — 192 с.

3. Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации отдельных групп взрослого населения : метод. рекомендации / О. М. Драпкина [и др.]. — М. : ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022. — 68 с.

4. Здоровый образ жизни и его составляющие, профилактика вредных привычек : практ. руководство для специалистов, работающих с семьями и детьми. — Горно-Алтайск : Комплексный центр социального обслуживания населения, 2020. — 49 с.

5. Орехова, И. Л. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учеб.-практ. пособие / И. Л. Орехова, Е. А. Романова, Н. Н. Щелчкова. — Челябинск : Изд-во ЮУрГГПУ, 2017. — 174 с.

6. Первичная медико-профилактическая помощь населению : сб. тестовых заданий / М. Б. Северина [и др.]. — Красноярск, 2017. — 136 с.

7. Основы медицинской профилактики : учеб.-метод. пособие / ред. совет: М. И. Воевода [и др.]. — Новосибирск, 2016. — 204 с.

8. Мотина, Е. А. Актуальные вопросы развития профилактической медицины в Российской Федерации / Е. А. Мотина, С. В. Булатецкий // Современные технологии в медицинском образовании : материалы междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 100-летию Белорус. гос. мед. ун-та, Республика Беларусь, г. Минск, 1—5 ноября 2021 г. / под ред. С. П. Рубниковича, В. А. Филонюка. — Минск, 2021. — С. 1807—1811.

9. Милькаманович, В. К. Профилактика инвалидности и реабилитация лиц с инвалидностью : пособие / В. К. Милькаманович. — Минск : Минский государственный ПТК полиграфии, 2021. — 76 с.

10. Милькаманович, В. К. Восстановление здоровья при инвалидизирующих заболеваниях: медико-социальный аспект : пособие / В. К. Милькаманович. — Минск : Минский государственный ПТК полиграфии, 2019. — 224 с.

11. Милькаманович, В. К. Медико-социальная адаптация и реабилитация при инвалидизирующих заболеваниях : пособие / В. К. Милькаманович. — Минск : Колорград, 2018. — 348 с.

12. Теория и технологии медико-социальной работы : учебник и практикум для вузов / А. В. Мартыненко [и др.] ; под ред. А. В. Мартыненко. — М. : Юрайт, 2020. — 339 с.

Поступила 11.07.2024

Принята к печати 22.07.2024