

*Жаксыбергенов А.М.*

## ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В УСЛОВИЯХ БИОГЕОХИМИЧЕСКОЙ ПРОВИНЦИИ

УДК: 614.2:550.846(574)

*In the course of standard epidemiological survey conducted in rural medical district attitude to health and willingness of population to participate in the preventive activities is studied. Rural population manifests great interest in popular medical knowledge and health, quite rightly considering it to be the most precious property in life and the overwhelming majority of population express willing – nest to spend efforts and time to preserve it and give up such bad habits as overeating.*

В сложном и многообразном комплексе проблем социально – экономического развития общества ведущими являются проблемы повышения качества и эффективности медицинской помощи, создания стройной мобильной системы ее организации, усиления профилактической направленности здравоохранения. В свою очередь развитие профилактики заболеваний населения требует серьезной перестройки всех структур системы здравоохранения [1,2,3].

Особенно актуально данная проблема в экологически неблагоприятных регионах страны. Это связано с тем, что сейчас во многих сельских районах значительно отстает материально-техническая база учреждений здравоохранения, ухудшились показатели, характеризующие образ жизни и здоровье сельских жителей, ухудшилось экологическая обстановка как следствие интенсификации деятельности промышленного и сельскохозяйственного производства.

Неблагоприятные социально-производственные, социально-гигиенические и экологические факторы оказывают отрицательное влияние на состояние здоровья населения. В связи с этим большое значение приобретает разработка научных основ совершенствования профилактики и повышения медико-социальной помощи, ее методологической и методической базы [4,5].

Комплексная программа такого рода исследовании позволяет получить на стыке различных научных знания достоверную информацию о причинах, тормозящих развитие здравоохранения, выявить тенденции и перспективы повышения качества и эффективности медицинской помощи, т.е. системно рассмотреть все общее и частное, что характерно для развития общественного здравоохранения в условиях неблагоприятной экологической обстановки густонаселенного региона Республики. Профилактическая направленность здравоохранения должна основываться на глубоком изучении образа жизни и состояния здоровья населения, оценке функционального состояния и адаптационных возможностей их организма в период, когда отсутствуют признаки заболевания, формирования медицинской

активности в лечебно-профилактических учреждениях, создании для различных контингентов населения научно обоснованных и эффективных программ профилактики и оздоровления.

В связи с тем, что недостаточно разработаны комплексные программы адаптации людей и связанные с ней проблема охраны и укрепления здоровья населения в экологически неблагоприятных регионах страны, изучение адаптационных механизмов профилактики болезней, определение роли социально-гигиенической адаптации в сохранении и укреплении здоровья биогеохимических провинции и его профилактика становится определяющими.

Способность организма людей экологически неблагоприятных регионов и биогеохимических провинции адаптироваться к условиям среды за счет использования своих функциональных возможностей и резервов сравнительно низка. Научные результаты позволили установить величины оценок функциональных возможностей организма биогеохимических провинции и экологически неблагоприятных регионов на следующие группы адаптации: люди с устойчивыми функциональными возможностями адаптации или практические здоровые; люди испытывающие состояние функционального напряжения или группа риска; люди с нарушениями функциональных возможностей или больные. Эти группы социально-гигиенической и медико-биологической адаптации характеризуют социальное, физическое, функциональное и психическое благополучие организма людей и могут быть использованы для оценки качества здоровья населения при диспансеризации и проведении медико-организационных мероприятия в биогеохимической провинции.

Неудовлетворительная социальная, экономическая и эколого-гигиеническая обстановка, многолетнее влияние на организм населения биохимических факторов привели к снижению его адаптационных механизмов. В этих условиях одной из важных задач общественного здравоохранения является разработка научно обоснованных социально-гигиенических и медико-организационных мер защиты населения биогеохимических провинции и экологически неблагоприятных регионов от влияния на него вредных факторов окружающей среды.

При определении эффективности мероприятия по профилактике к оздоровлению необходимо использовать результатов оценки образа жизни и медицинской активности населения.

Следовательно, одной из объективных потребностей современного этапа развития общественного

здравоохранения в условиях эколого-гигиенического неблагополучия является ориентация врачебных кадров и населения на профилактику заболеваний, сформирование здорового образа жизни, повышение культуры и качества медицинского обслуживания.

На этой основе предстоит глубокая разработка адекватных и эффективных методов оценки деятельности органов и учреждений системы здравоохранения, а также медицинских кадров в условиях реформирования медицинской службы. Вместе с тем для обоснования оптимальных форм и методов медико-организационных и профилактических мероприятий, направленных на охрану здоровья населения биогеохимических провинции и экологически неблагополучных регионов важно определить состояние биогеохимических провинции и основные тенденции в повышении качества медицинской помощи.

Результаты анализа деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений позволили установить основные причины, которые препятствуют коренной перестройке системы здравоохранения и развитию профилактики населения. Среди них наиболее существенными являются: неэффективность существующих форм и методов организации медицинской помощи и профилактики заболеваний населения; низкая заинтересованности местных администрации в укреплении здоровья населения, отсутствие критериев оценки деятельности лечебно-профилактических учреждений и медицинских кадров, а также материального стимулирования труда врачей по конечным результатам и состояния здоровья жителей; плохая материально-техническая оснащенность амбулаторно-поликлинических учреждений; несознательное отношение жителей экологически неблагополучных регионов своему здоровью и образу жизни.

Решение вышеизложенных медико-социальных проблем экологически неблагополучных регионов и биогеохимических провинции, социально-гигиенических и организационных мер профилактики населения позволит коренной перестройке деятельности медицинских учреждений, формирования у населения сознательного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, рационального использование ресурсов в здравоохранении.

Острота рассматриваемой проблемы обусловлена рядом неблагоприятных факторов социального, экономического, профессионального, медицинского генеза, во многом определивших и определяющих неблагоприятной тенденции в изменении демографических показателей, уровня и структуры заболеваемости, инвалидности, материнской смертности, а также здоровья детского населения.

Осуществление стратегической программы Президента Республики Казахстан Н.А.Назарбаева «Казахстан 2030», направленной на коренную перестройку и ускорения социально-экономического развития, научно-технического прогресса, ресурсосбережения, совершенствование управление

экономикой, свидетельствует о новой веке в развитии нашей страны.

Министерство здравоохранения Республики Казахстан совместно с другими министерствами и ведомствами, местными органами и учреждениями здравоохранения осуществляет комплекс мер по созданию благоприятных условий труда, быта и отдыха населению нашей страны, развитию материально-технической базы здравоохранения, совершенствованию охраны здоровья и медицинского обслуживания населения. Многочисленными исследованиями установлено, что социально-экономические перемены в обществе вызывают значительные изменения в состоянии здоровья, в том числе заболеваемости, инвалидности и смертности, что отражаются в воспроизводстве населения. Если в развитых странах мира демографическое положение характеризуется стабилизацией численности и постарением населения, то в развивающихся странах продолжает сохраняться высокие темпы роста численности населения.

Только широкое использование демографических данных при исследованиях по комплексной оценке состояния общественного здоровья дает определенное понимание эволюционных процессов и закономерностей системы «Здоровье населения – окружающая среда». Известно, что одним из главных качеств состояния здоровья населения является заболеваемость. Заболеваемость является объективным явлением, которое возникает в результате взаимодействия организма с окружающей средой. Проявляющееся в различных формах в конкретных условиях существования общества.

Для эффективной профилактики заболеваний необходимо, прежде всего, знать основные причины возникновения и распространения болезней, определить их отличительные особенности в зависимости от того фактора риска, который определяет уровень и структуру заболеваемости. В условиях повышения уровня доступности медицинской помощи населению, высокого уровня госпитализации и обследования населения с профилактической целью, важным источником информации о заболеваемости являются материалы обращаемости за медицинской помощью. Имеющийся же разрыв в показателях распространенности патологии связан, во-первых, с тем, что при длительно текущих хронических заболеваниях человек адаптируется к ним, во-вторых, некоторые хронические заболевания протекают бессимптомно и, в-третьих, некоторые заболевания в генезе имеют психологический компонент.

Организация и проведение углубленных комплексных медицинских осмотров населения имеют важное значение, прежде всего, для внесения соответствующих корректив в уровень и структуру заболеваемости по обращаемости и для оценки истинного состояния здоровья населения путем выявления ранее неизвестных хронических заболеваний, а так же для корректив медико-статисти-

ческих данных о профилактике и оздоровления населения.

В комплексной программе реформирования системы здравоохранения на 2007-2010 годы отражены основные направления развития системы здравоохранения, среди которых важное место занимают проблемы развития первичной медико-санитарной помощи (ПСМП) населению, дальнейшее развитие профилактического направления амбулаторно-поликлинической помощи, мероприятия по формированию здорового образа жизни. Значительное число причин, обуславливающих возникновение и развитие неинфекционных заболеваний, имеет социально-гигиенический, экологический и медико-организационный характер. В настоящее время большое внимание уделяется исследованию образа жизни людей, их поведению и вредным привычкам для анализа их выявления на возникновение и течение заболеваний.

Многочисленные исследования отечественных и зарубежных ученых показали зависимость многих показателей здоровья от состояния окружающей среды, от качества атмосферного воздуха, воды и почвы. В связи с вышеизложенным, в последние годы особое внимание, как ученых, так и работников здравоохранения, привлекают проблемы качества здоровья населения в экологически неблагоприятных регионах и биогеохимических провинциях Республики Казахстан.

Потребительское отношение людей к окружающей среде, непомерное загрязнение объектов окружающей среды химическими отходами привели к формированию множества биогеохимических провинций на территории нашей страны. Одним из таких провинций является Каратау – Жамбылская фосфорная биогеохимическая провинция, которая была сформирована в связи с деятельностью

фосфорных заводов, дислоцированных на непосредственной близости к городу Тараз.

Исследованиями установлены, что Каратау – биогеохимическая провинция охватывает значительную территорию Жамбылской области, где проживают более 500 тыс. населения. На биогеохимической провинции отмечается повышенная загрязненность почвы и воды фосфорными соединениями, фтором и другими химическими поллютантами, которые отрицательно влияют на качество жизни и здоровья населения провинции. Условия проживания является одним из важных социально-гигиенических факторов риска для здоровья населения. Условия проживания в Каратау – Жамбылской биогеохимической провинции определяется, прежде всего, степенью загрязнения атмосферного воздуха, воды и почвы. Учитывая вышеизложенные изучение социально-гигиенических проблем, в том числе условия проживания населения Каратау - Жамбылской биогеохимической провинции представляет огромную актуальность для общественного здоровья и здравоохранения.

#### Литература:

1. Грицкевич Ж.И., Дервяненко Л.Д. //Актуальные вопросы гигиены применения пестицидов в различных климатогеографических зонах. – Ереван, 1986.- С. 195-197
2. Ладнова Г.Г. Морфоцитохимические исследования лейкоцитов периферической крови механизаторов, работающих с пестицидами.
3. // Гигиена труда и профессиональные заболевания – Москва, 1987 № 8 С. 8-11.
4. Безуглый В.П. // Современные вопросы токсикологии и гигиены применения пестицидов и полимерных материалов – Киев, 1985.- С. 178-179.
5. Байда Л.К. // Проблемы гигиены и токсикологии пестицидов – Киев, 1981.- ч. 2. – С. 217-218
6. Rewind Awing M // Pesticide chemistry. Human welt are and Environment. – Oxford. 1983.-Vol. 3.-p. 419-424.