

Дейкун Н. П. Концептуально-технические подходы к управлению здоровьем населения. Лікарська справа. - 1995. - №4. - С. 187-189.

Н. П. ДЕЙКУН (Чернигов)  
КОНЦЕПТУАЛЬНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К  
УПРАВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕМ НАСЕЛЕНИЯ

Городская больница № 4

По нашему мнению, одной из стратегических ошибок явилось то, что под системой охраны здоровья населения подразумевали сеть санитарно-профилактических, лечебно-профилактических, физкультурно-оздоровительных, санаторно-курортных, аптечных, научно-медицинских и других учреждений (Основы законодательства Украины об охране здоровья от 19.11.1992 г., ст. 16) (1). Такое положение, естественно, создало ситуацию, когда, казалось бы, в стране есть система охраны здоровья, разрабатываются и издаются документы, декларирующие заботу о здоровье, а вместе с тем демографическая ситуация и уровень состояния здоровья стали критическими. Так, в Чернигове за последние 5 лет отмечается заметное ухудшение основных демографических показателей и параметров, характеризующих здоровье населения: уровень рождаемости и смертности в 1993 г. по сравнению с 1989 г. составил 9,9 и 15 %; 9,7 и 7,9 % соответственно. То есть состояние ухудшилось на 59 и 22,7 % при показателе естественного прироста населения +0,2 и +7,1 соответственно; первичная заболеваемость взрослых и подростков (на 100 000 населения) - 8217,6 при среднегодовом темпе изменения за 1989-1993 гг. +0,92%; болезненность (на 10 000 населения) - 14785,9 при среднегодовом темпе изменения за эти же годы +0.86%; уровень детской смертности (на 1000 новорожденных) - 10,9 при среднегодовом темпе изменения за 1991-1993 гг. +0,3 %.

Следовательно, необходимо признать, что область охраны здоровья населения находится в тяжелейшем кризисе, и если не будут незамедлительно предприняты действенные и целенаправленные мероприятия управленческо-законодательного порядка, то это приведет в ближайшие годы к катастрофе по сохранению национального генофонда. В этой связи правомочным является вопрос о целях, задачах и особенностях функционирования системы охраны здоровья населения.

Опыт экономически развитых стран свидетельствует о том, что понятие системы охраны здоровья значительно шире, чем то, что принято считать в нашей стране.

В «Основах законодательства Украины об охране здоровья» изложены термины и понятия: здоровье, охрана здоровья, учреждения охраны здоровья и медико-санитарная помощь. Вместе с тем определение системы охраны здоровья (СОЗ) в этом и других, доступных нам документах отсутствует, что не случайно, поскольку организованной Государственной системы охраны здоровья в нашей стране практически нет. В то же время «Основами законодательства» ответственность за состояние здоровья населения в полной мере возложена на сеть учреждений, задачей которых является оказание медицинской помощи, а также на сеть санитарных, санаторно-курортных,

аптечных, физкультурно- оздоровительных и научно-медицинских учреждений. С этим нельзя согласиться, ибо это входит в принципиальные противоречия с интересами народа и государства.

Поэтому мы считаем целесообразным, во-первых, концептуально дать определение Государственной системе охраны здоровья. На наш взгляд, под Государственной системой охраны здоровья народа необходимо понимать сбалансированный комплекс структур государственной власти всех уровней, которые ответственны перед народом и государством за состояние здоровья нации; во-вторых, не согласиться с определением трактовки понятия «охрана здоровья», изложенным в «Основах законодательства», в которых записано, что охрана здоровья это «... система мероприятий, направленных на обеспечение сохранения и развитие физиологических и психологических функций, оптимальной трудоспособности, социальной активности человека при максимальной биологически возможной индивидуальной продолжительности жизни».

По нашему мнению, такое определение понятия «охрана здоровья» недостаточно полное, так как не отвечает системно-комплексному подходу к рассматриваемой проблеме. В этой связи в понятие «охрана здоровья» должны быть включены как внутренние факторы, изначально определяющие состояние здоровья конкретного индивидуума (биологические, психофизиологические, наследственно-генетические и др.), так и внешние факторы, формирующие состояние здоровья в процессе жизни конкретного человека (социальные, экологические, экономические, методико-санитарные и др.). Следовательно, под охраной здоровья населения следует понимать комплекс государственных и региональных нормативно-правовых, финансово-экономических, социально-оздоровительных, природоохранных, биологических, общественных, санитарно-гигиенических и медицинских мероприятий, реализуемых Государственной системой охраны здоровья, направленных на укрепление, сохранение и восстановление здоровья человека, увеличение продолжительности и повышение качества его предстоящей жизни и создающих мотивированную потребность личности быть здоровым и полезным членом общества (2, 3, 4, 5).

Вышеизложенное позволяет утверждать, что существующая Государственная система здравоохранения подлежит дифференциации на государственную систему здоровья и государственную систему медицинской помощи с определением для каждой целей, задач, принципов и функций деятельности, а также адекватных управленческих механизмов на основе теории и практики менеджмента.

#### Литература:

1. Основи законодавства України про охорону здоров'я : Закон України від 19 листопада 1992 р. № 2801-ХІІ. Київ, 1992.
2. Lalonde M. A New Perspective on the Health of Canadians. Ottawa : Government of Canada, 1974.
3. World Health Organization. Global Strategy for Health for All by the Year 2000. Geneva : WHO, 1981.

4. World Health Organization. *Health Promotion: The Ottawa Charter*. Geneva : WHO, 1986.

5. Evans R., Barer M., Marmor T. *Why Are Some People Healthy and Others Not? The Determinants of Health of Populations*. New York : Aldine de Gruyter, 1994.

N. P. Deikun (Chernihiv)

## Conceptual and Technological Approaches to the Management of Population Health

**Abstract.** *The article analyzes conceptual approaches to population health management and critically examines the traditional interpretation of the health care system as merely a network of medical institutions. Based on demographic and epidemiological trends, the author argues that such an approach does not adequately address the determinants influencing population health. The study emphasizes the need to differentiate between the national health system and the medical care system, highlighting the importance of social, environmental, economic, biological, and behavioral factors in shaping public health outcomes. A systemic and interdisciplinary approach to health protection is proposed, where government institutions at different levels share responsibility for the health status of the population. The development of an integrated management framework that includes legal, economic, social, and environmental measures is considered essential for improving population health and ensuring sustainable demographic development.*