

DEMOGRAFICKÝ A EPIDEMIOLOGICKÝ PŘECHOD

What is public health?

=The health of the population as a whole, esp. as monitored, regulated, and promoted by the state (by provision of sanitation, vaccination, etc.) (Source: Oxford English Dictionary)

- ▶ **1988** "the science and art of preventing disease, prolonging life, and promoting health through the organised efforts of society" (Sir Donald Acheson, former CMO)
- ▶ **2002** "Government interventions as public health" involves public officials taking appropriate measures pursuant to specific legal authority... to protect the health of the public... The key element in public health is the role of the government—its power and obligation to invoke mandatory or coercive measures to eliminate a threat to the public's health (Rothstein)

=> a combination of the work of society² and state

The ‘old’ times...19th century

Rapid
urbanisation/
industrialisation



Doubling
the
population



History of public health mostly starts with
‘sanitation phase’ a period which leads to reduction of
infectious diseases by changing environmental conditions
= housing & working conditions, supplying of clean water,
carrying about waste disposal
=> **REDUCTION IN INFECTIOUS DISEASES**

What is epidemiology?

- ▶ Until 1950s, the term “epidemiology” was mainly used for studies of communicable diseases
- ▶ Later, it was suggested that a new field of study should be created to look at non-epidemic diseases
- ▶ The meaning of “epidemiology” was broadened to cover also non-communicable diseases

Epidemiology is the study of the distribution and determinants of disease in population

DEMOGRAFICKÝ PŘECHOD

Podstata:

**PŘECHOD OD VYSOKÝCH K NÍZKÝM MÍRÁM
PORODNOSTI A ÚMRTNOSTI (se středním obdobím
populační expanze)**

**(Přechod od extenzivních forem reprodukce k
intenzivním)**

HLAVNÍ CHARAKTERISTIKY DEMOGRAFICKÉHO PŘECHODU

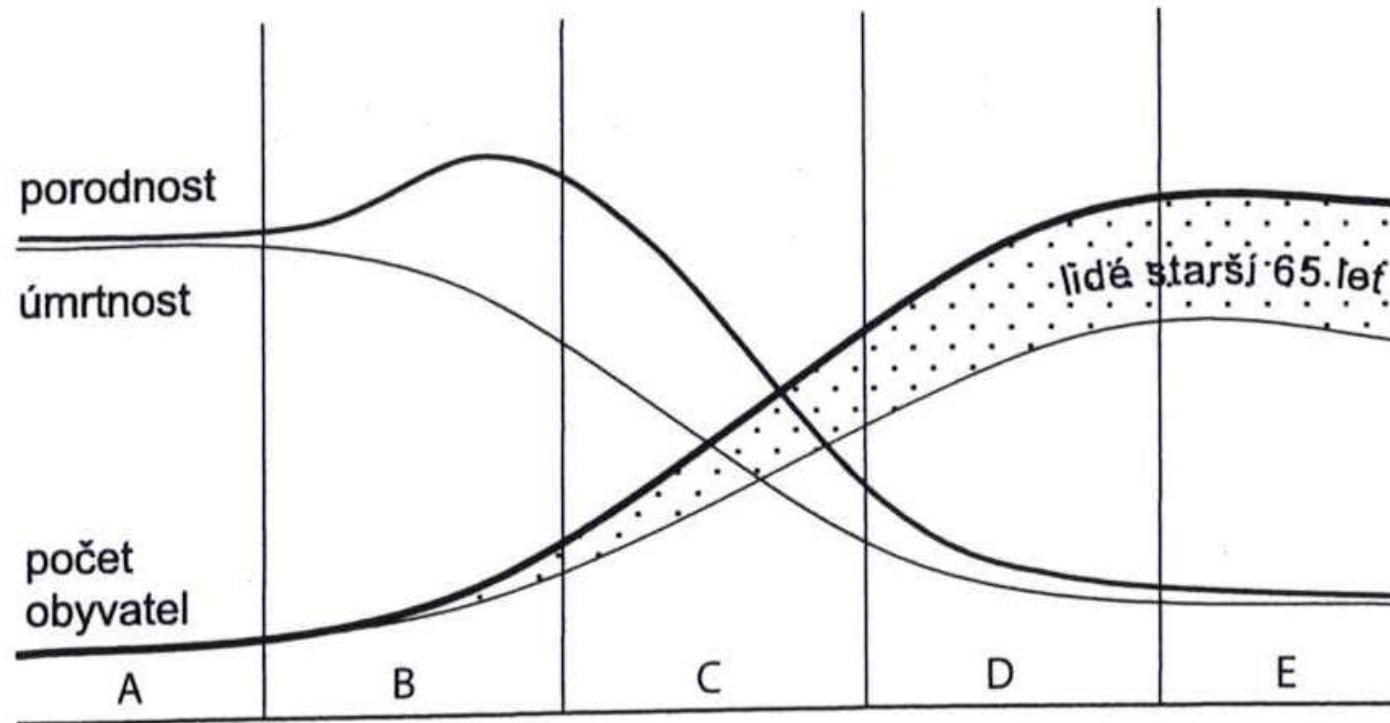
- Globální proces probíhající od pol. 18. st.
 - pol. 18. st. (FRA, UK)
 - České země: 1870-1930
 - Slovensko: 1900-1950
- Čím později začne, tím rychleji proběhne.
- Kompletně bude završena v polovině 21. st.

PRŮBĚH DEMOGRAFICKÉHO PŘECHODU

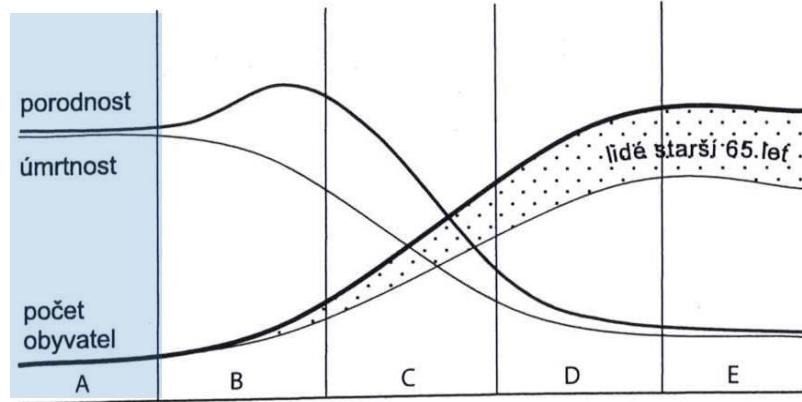
Demografický přechod má dvě komponenty:

- pokles úmrtnosti
- pokles porodnosti

GRAFICKÉ ZNÁZORNĚNÍ PRŮBĚHU DEMOGRAFICKÉHO PŘECHODU

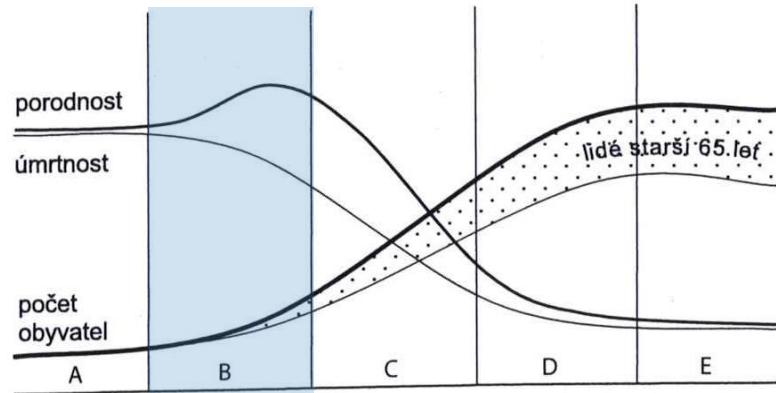


1. STADIUM (A) - do pol. 17. století



- **Populace**
 - vysoká porodnost a úmrtnost
 - převažují **děti, mladí lidé a muži**, SDŽ: 20 - 30 let
 - lidé žijí na venkově, prostorově roztroušeni, nulová hygiena, města jsou centry epidemíí
- **Zdravotní situace**
 - mor, anglický pot, syfilida, endemické infekce parazitární nemoci, chronická podvýživa, závadná voda, krysy, špatné bydlení,
 - žádná organizovaná zdravotní péče
 - špatné zdraví zejména u dětí a žen

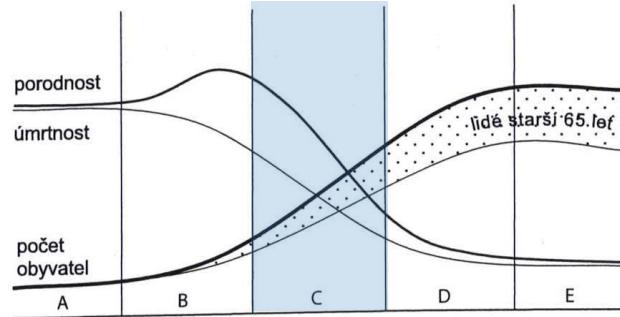
2. STADIUM (B) - 18. a poč. 19. st.



Populace

- ▶ Úmrtnost - zejm. kojenecká - klesá
- ▶ Období převažujících infekčních nemocí
- ▶ Více dětí se dožívá reprodukčního věku, tzn. porodnost se zvyšuje
- ▶ Přirozený přírůstek pozvolna roste

3. STADIUM (C) - 19. a poč. 20. století



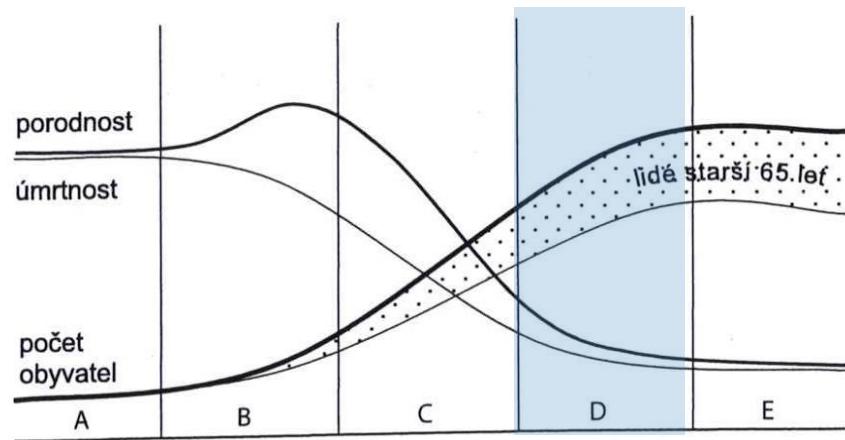
Populace

- ▶ Porodnost a úmrtnost výrazně klesají
- ▶ Přirozený přírůstek rychle roste (porodnost začala klesat později než úmrtnost)

Zdravotní situace

- infekční a parazitární onemocnění (TBC, záškrt, bronchitida, zápal plic, úplavice, spalničky, neštovice, vodnatelnost), objevují se výrazněji nemoci srdce a rakovina, roste význam pracovních podmínek a úrazů

4. STADIUM (D) - počátek 20. st.



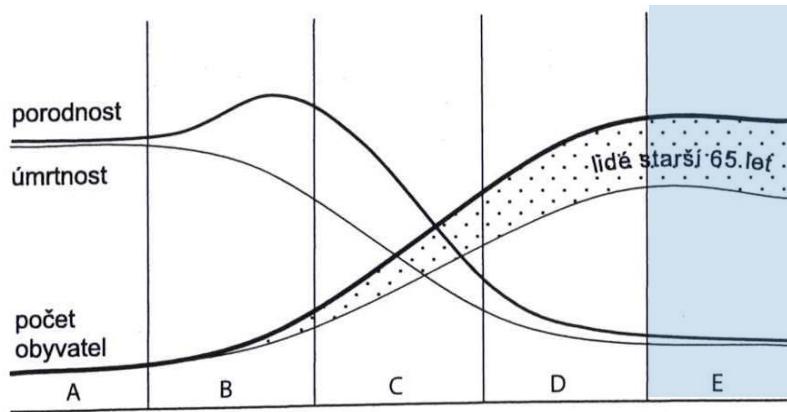
Populace

- ▶ Porodnost klesá, úmrtnost začíná stagnovat
- ▶ Přirozený přírůstek se snižuje, populace stárne (zvyšuje se podíl lidí ve věku nad 65 let), přibývají ženy

Zdravotní situace

Převažují infekční nemoci, ale je patrný nástup **chronických a degenerativních nemocí** (nemoci oběhové soustavy, zhoubné novotvary, úrazy, nemoci pohybového ústrojí ...)

5. STADIUM (E) - do 60. let 20. st.



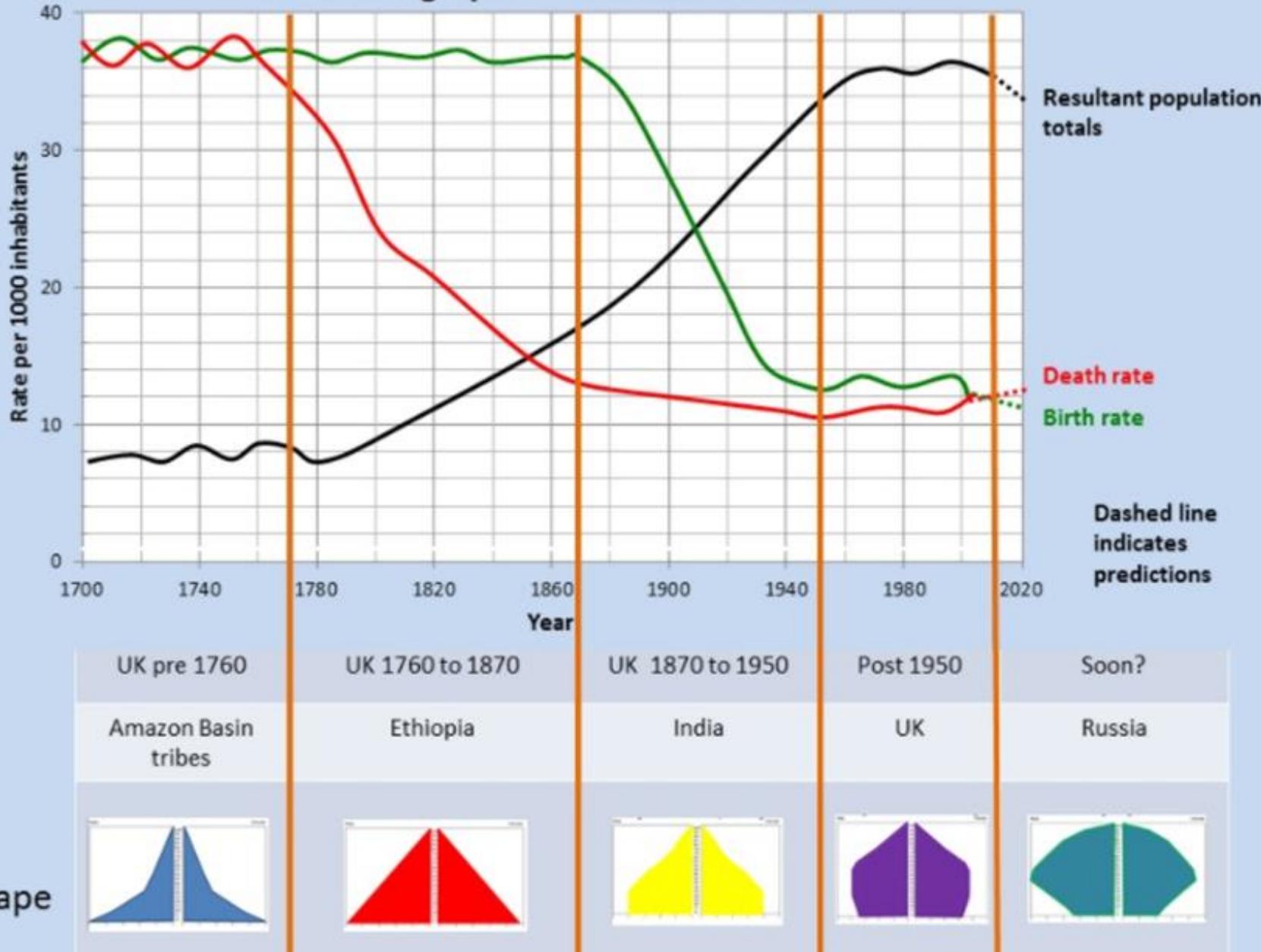
Populace

- ▶ Porodnost a úmrtnost se ustálily na nízké úrovni
- ▶ Přirozený přírůstek je nízký
- ▶ Vysoký podíl lidí ve věku nad 65 let
- ▶ Prodlužuje se SDŽ

Zdravotní situace

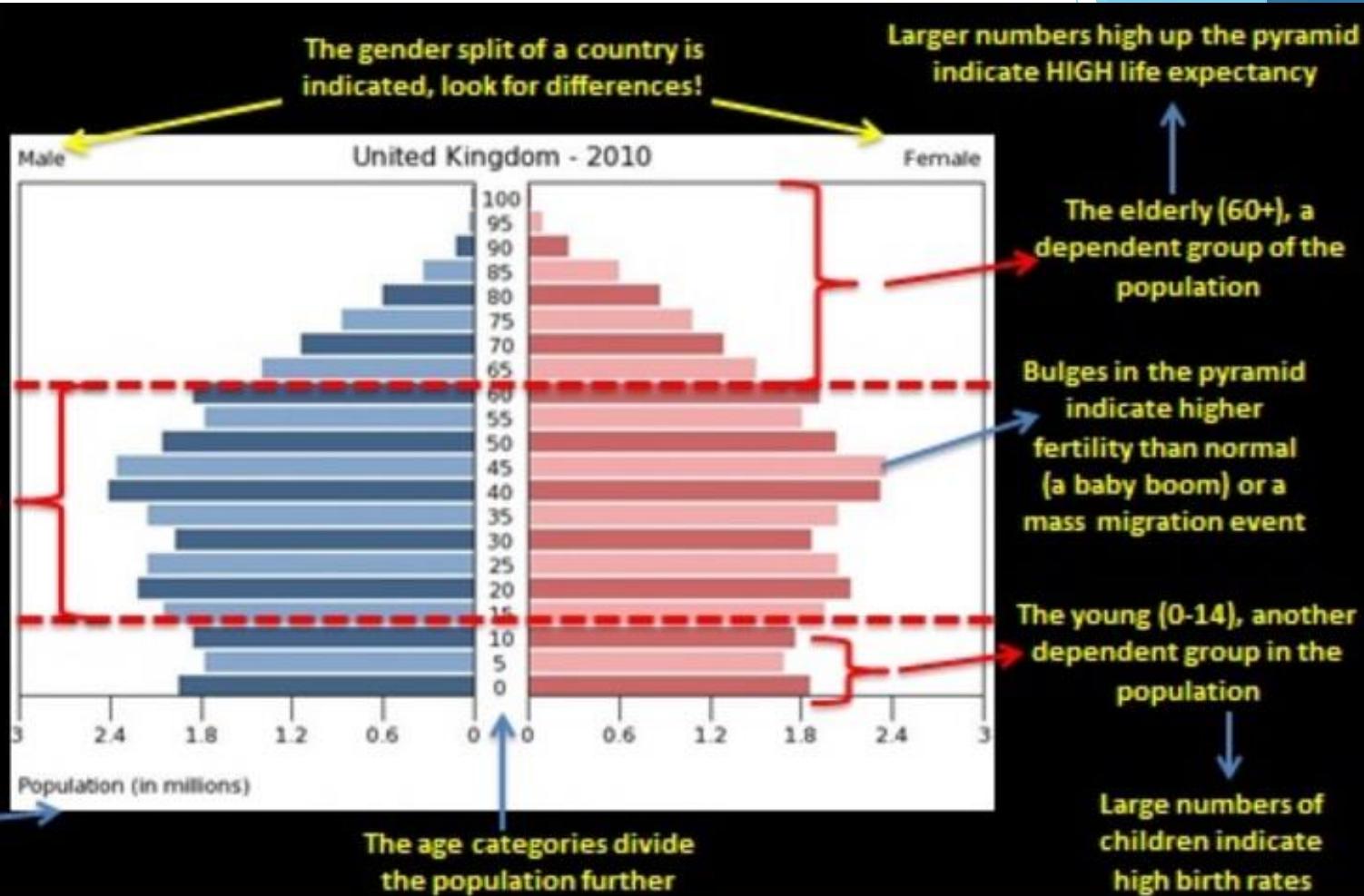
- ▶ Převládají kardiovaskulární nemoci a zhoubné nádory

The Demographic Transition Model



What to see on population pyramids

INTERPRETING POPULATION PYRAMIDS



Birth rates HIGH

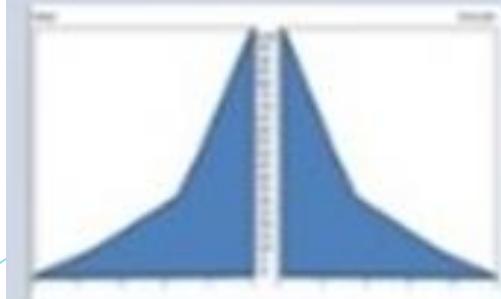
1. Cultural or religious beliefs encouraging large families
2. Lack of contraception
3. Parents have lots of children to compensate for high Infant mortality
4. Children work on the land

Death rates HIGH

1. Diseases
2. Famine / poor diet
3. Poor hygiene
4. Little medical science

UK pre 1760

Amazon Basin
tribes



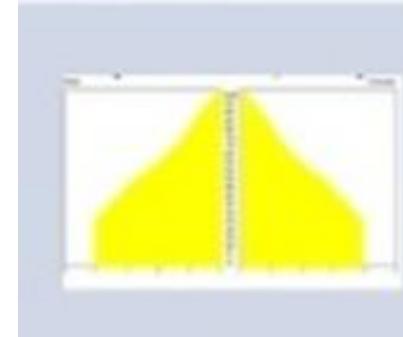
Birth rates HIGH

the same as 1st stage

Death rates START TO DECREASE

1. Improvements in medical care
2. Sanitation, water supply
3. Supply and cleanliness of food





Birth rates START TO DECLINE

1. Increase access to contraception
2. Infant mortality falls
3. Industrialisation / mechanisation => less workers required
4. Wealth increases => ‘materialistic world’

Death rates CONTINUES TO FALL

1. Developments of sanitation (underground sewers)
2. Medical development (penicillin, surgery,...)

Birth rates STAY LOW

Death rates STAY LOW



Birth rates **VERY LOW**
countries suffer from low fertility
(materialism?)

Death rates **RISE SLIGHTLY**
as ageing people reach the end of their lives



Epidemiological (health) transition

- ▶ Developed from Demographic transition model and adds more detailed consideration to causes of mortality

Epidemiological (health) transition

= transition from high mortality from acute infectious diseases (especially those in childhood) to low mortality with deaths in old age from chronic diseases. (Omran, 1971)

‘The Epidemiologic Transition: A Theory of the Epidemiology of Population Change’ (Omran 1971)

Determinants of the transition from infectious to degenerative disease predominance:

- ▶ Ecobiologic determinants
- ▶ Socioeconomic, political and cultural determinants
- ▶ Medical and public health determinants

-The reduction of mortality in Europe & most western countries in 19th century was primarily influenced by **ecobiologic and socioeconomic determinants** (medical one were important from 20th century)

Epidemiological (health) transition

1st Age of Pestilence and Famine

2nd Age of Receding Pandemics

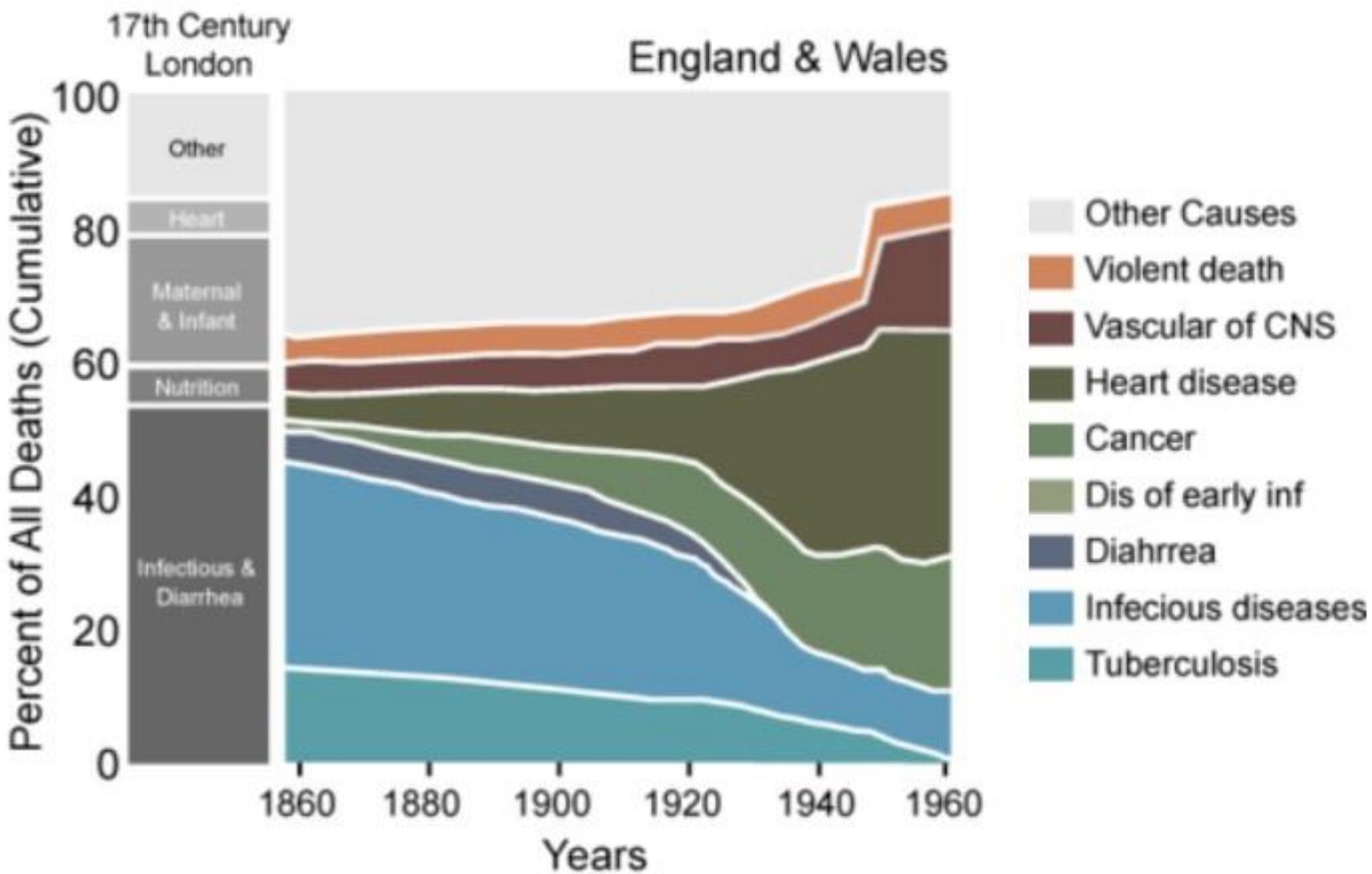
3rd Age of Degenerative and Man-Made Diseases

4th Age of Delayed Degenerative Diseases

(Olshansky and Ault, 1986)

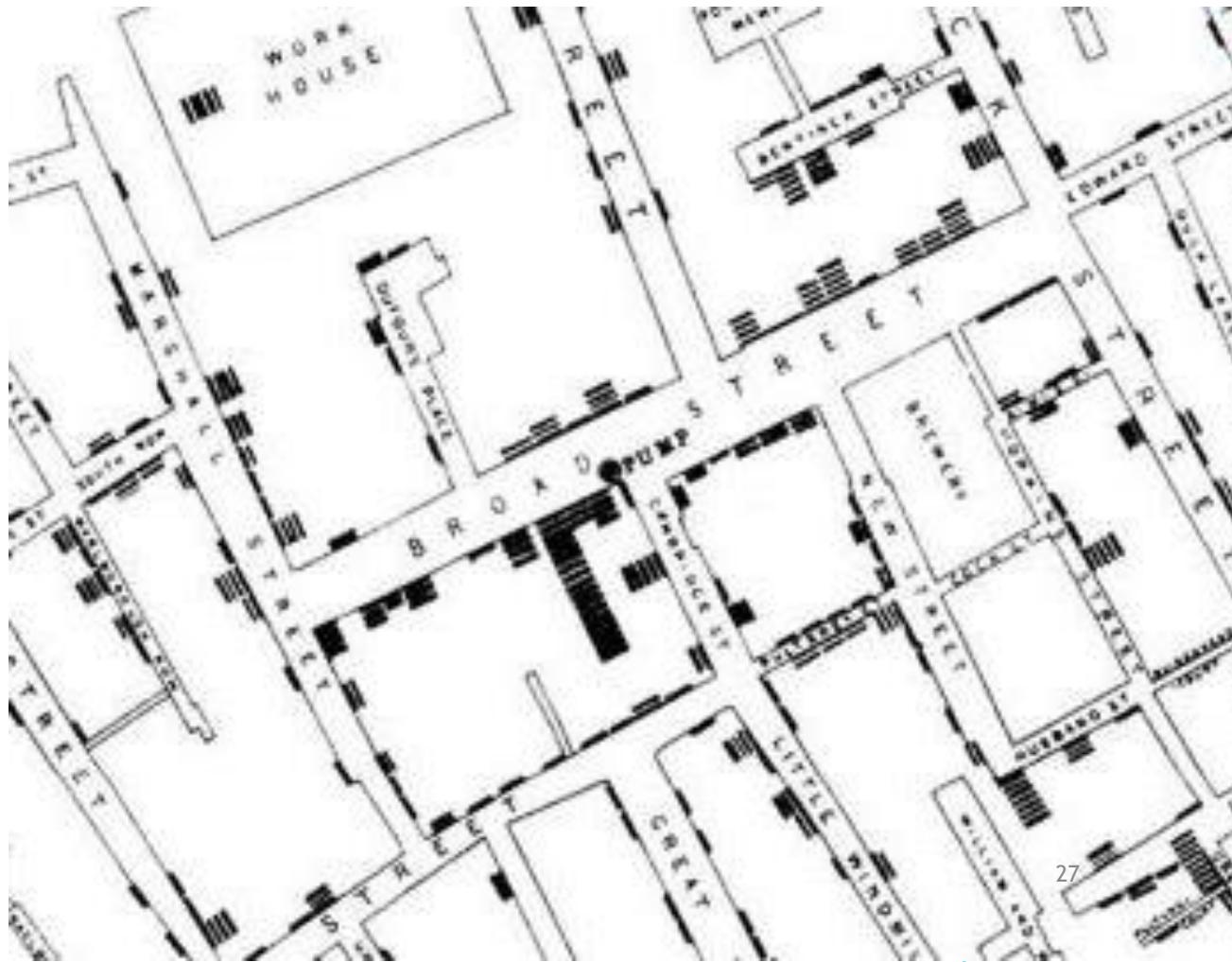
5th Age of Obesity and Inactivity (Gaziano 2010)

Epidemiological (health) transition



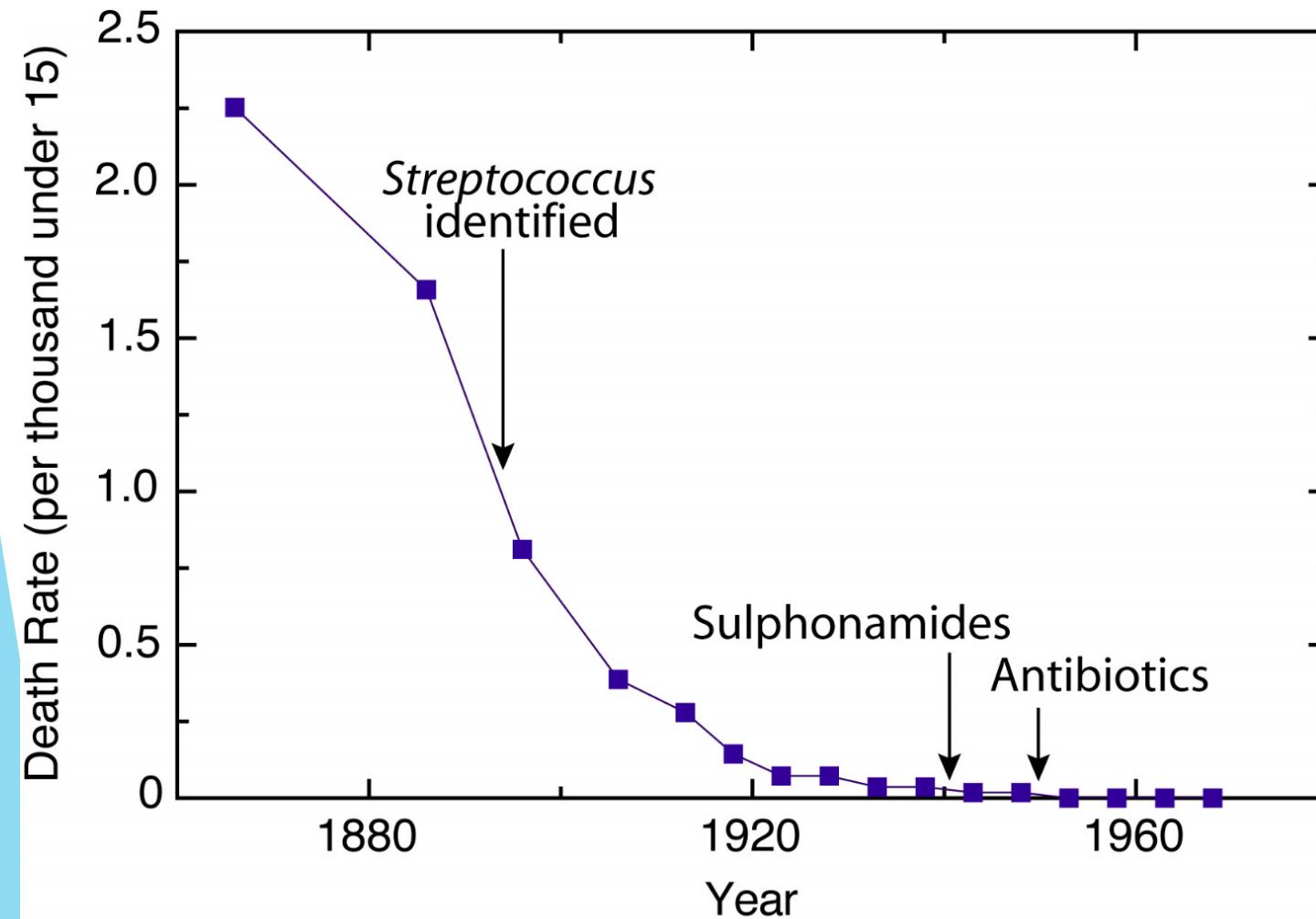
John Snow and 1854 Cholera epidemic

The location of the deaths in 1858 associated with the Broad Street pump in Soho

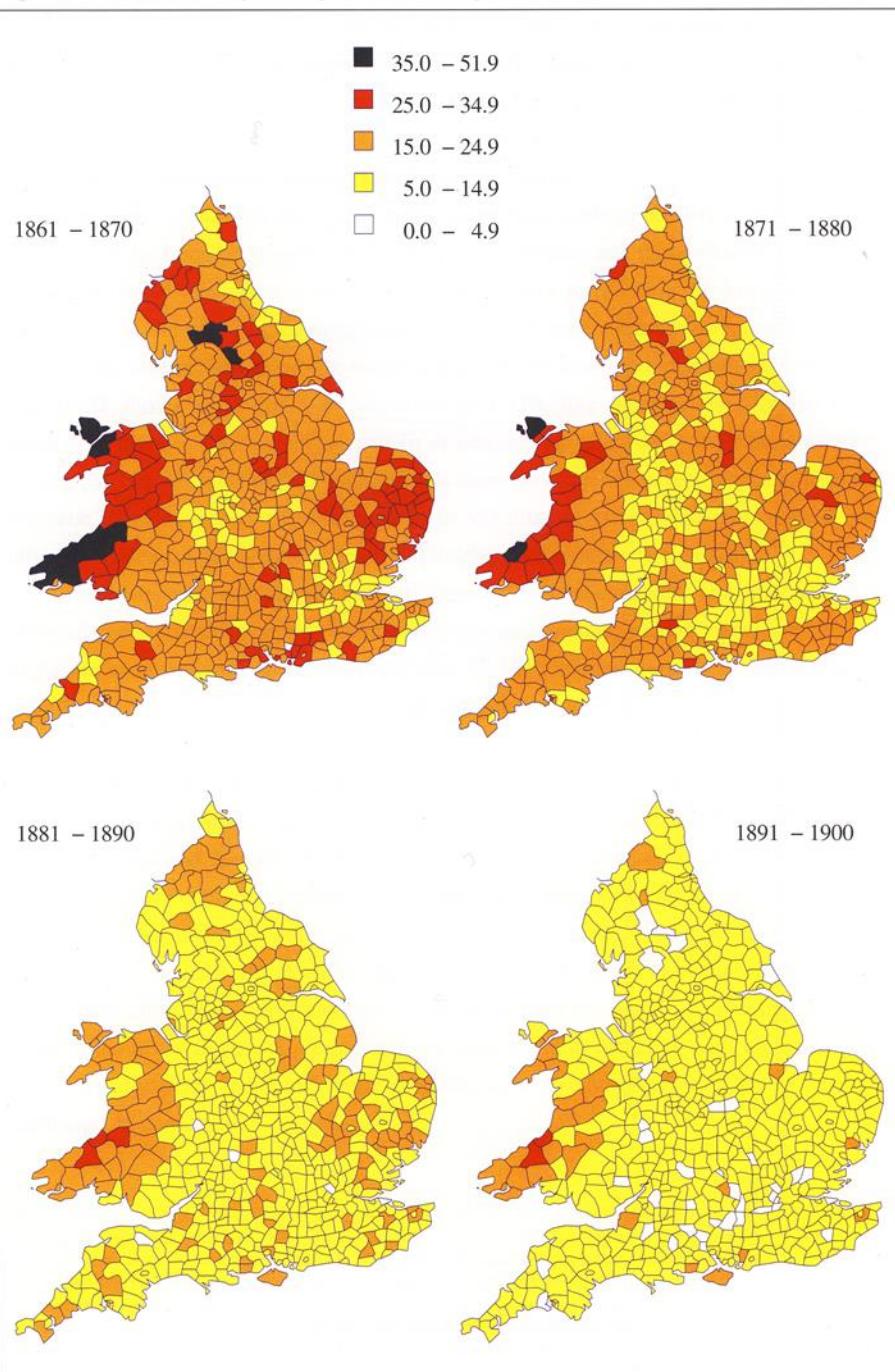


Deaths from scarlet fever (adapted from McKeown 1976)

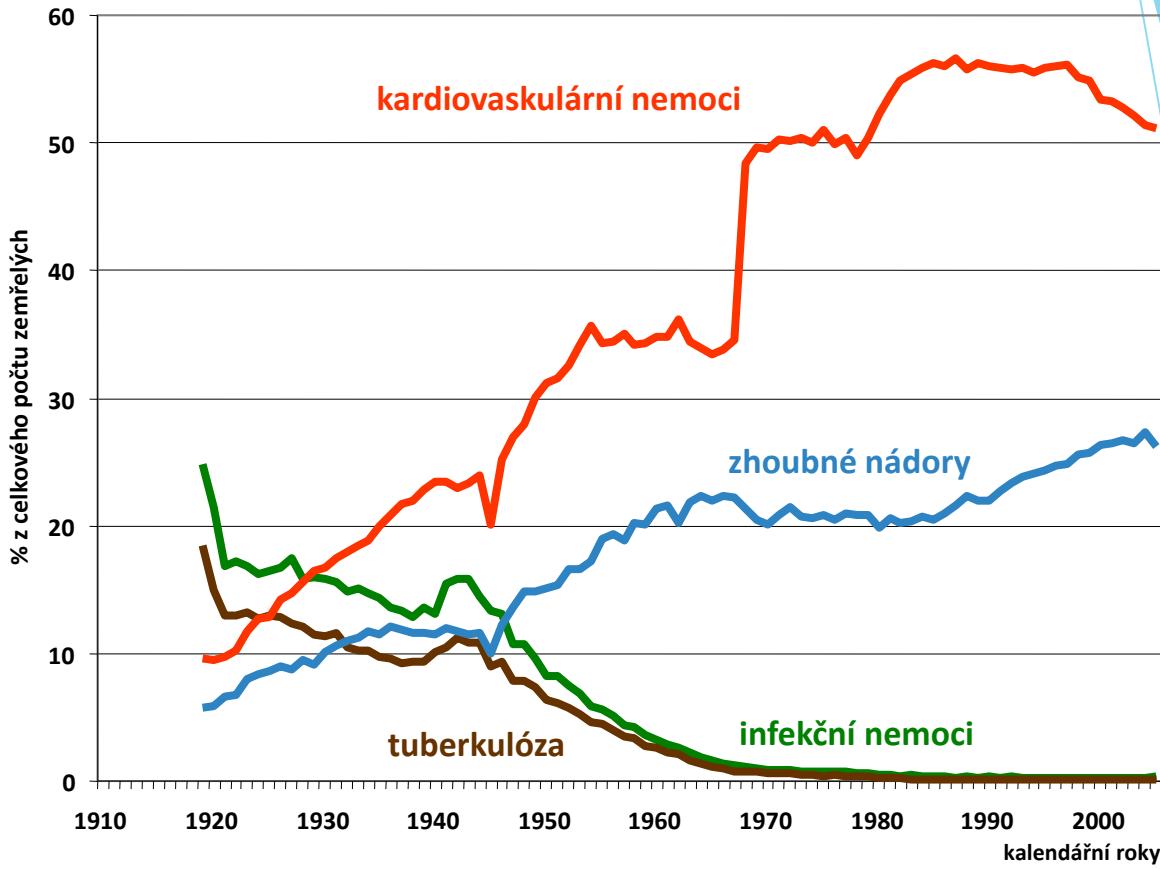
spála



Map 20a. Phthisis mortality rate ages 20 – 24, England and Wales



The decline of Respiratory TB



Procento zemřelých na kardiovaskulární nemoci, nádory, infekční nemoci a tuberkulózu z celkového počtu zemřelých v českých zemích v letech 1919-2006