

Герасимова Л.И.¹, Денисов М.С.², Богданова Т.Г.², Денисова Т.Г.²

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В ЧУВАШИИ

¹ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, Россия, г. Чебоксары

²ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», Россия, г. Чебоксары

Gerasimova L.I.¹, Denisov M.S.², Bogdanova T.G.², Denisova T.G.²

ANALYTICAL EVALUATION OF THE MEDICAL AND DEMOGRAPHIC SITUATION IN CHUVASHIA

¹«Postgraduate Doctors' Training Institute» HealthCare Ministry of the Chuvash Republicpublic health and healthcare chair, Cheboksary

²«The Chuvash State University named after I.N. Ulyanov»

Герасимова Людмила Ивановна доктор медицинских наук, профессор, ректор ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, Россия, г. Чебоксары. Email profgera@mail.ru

Денисов Мэлс Спартакович – клинический ординатор ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», Россия, г. Чебоксары; melsmels@gmail.ru

Богданова Татьяна Геннадьевна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, Россия, г. Чебоксары; giduv@giduv.com

Денисова Тамара Геннадьевна – доктор медицинских наук, профессор, проректор по научно-исследовательской работе ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», Россия, г. Чебоксары; tomadenisova@rambler.ru

Резюме. Тенденция к сокращению численности населения России может в перспективе актуализировать вопрос о ее территориальной целостности и государственном суверенитете. Демографические процессы влияют на деятельность лечебно -

профилактических учреждений, определяют ближайшие и отдаленные перспективы планирования материально-технических и кадровых ресурсов медицинской помощи. Изучены материалы официальной статистики, информационные документы и материалы. Выявлены основные тенденции в медико-демографической ситуации, определены приоритетные задачи развития.

Ключевые слова. Рождаемость, смертность, численность населения, демографическая ситуация, лечебно-профилактические учреждения.

Abstract. The tendency of the population reduction in Russia may raise in the future the issue of the country's territorial integrity and state sovereignty. Demographic processes influence the activities of healthcare facility, determine immediate and remote prospects for planning the material and technical and human resources of medical care. Materials of official statistics, information documents and materials have been studied. It has been detected the main trends in the medical and demographic situation, and priority development goals have been identified

Keywords. Birth rate, mortality rate, population, demographics, healthcare facility

Россия - крупнейшая страна на земном шаре, и тенденция к сокращению численности населения может в перспективе актуализировать вопрос о ее территориальной целостности и государственном суверенитете. Демографическая ситуация привлекает внимание правительства страны и интеллигентной части общества [1, 8, 9].

В течение последних 15 лет в России ежегодно рождались 1,2-1,5 млн человек, а умирали более 2 млн человек, что в расчете на 1000 человек в 2 раза больше, чем в европейских странах и США, в 1,5 раза больше, чем в среднем в мире [5].

Уровень рождаемости недостаточен для обеспечения воспроизводства населения и сохранения демографического потенциала страны. На рождаемость отрицательно влияют: низкий денежный доход многих семей, отсутствие нормальных жилищных условий, современная структура семьи (ориентация на малодетность, т.е. 1-2 ребенка, увеличение числа неполных семей, откладывание рождения первого ребенка, рост внебрачной рождаемости), тяжелый физический труд значительной части работающих женщин (около 15

%), условия труда, не отвечающие санитарно-гигиеническим нормам, низкий уровень репродуктивного здоровья, высокое число прерываний беременности (абортов) [1, 3, 4].

К остро проблемным регионам относится Центральная Россия, где естественная убыль населения настолько велика, что положительный миграционный прирост не компенсирует естественных потерь населения. Демографический потенциал центра России, в особенности его сельских районов, в результате имевшего место многие десятилетия интенсивного оттока и старения населения в значительной мере подорван [2, 5, 8].

Уменьшение численности молодежи, вступающей в трудоспособный возраст, вызовет опасность обострения проблемы комплектования вооруженных сил, правоохранительных органов и иных силовых структур, что представляет собой угрозу сохранения оборонного потенциала страны, сокращение численности детей и подростков приведет к уменьшению объемов подготовки квалифицированных кадров в общеобразовательных, профессиональных и высших учебных заведениях [6, 7].

От успешного решения демографической задачи зависит главное – сохранится ли Россия через десятки и сотни лет как великая держава с ее историческими корнями, выдающейся историей и культурой. Это возможно лишь при одном условии – условии динамичного роста рождаемости [8, 9].

Демографические процессы влияют на объемы и структуру деятельности лечебно-профилактических учреждений, определяют ближайшие и отдаленные перспективы планирования материально-технических и кадровых ресурсов медицинской помощи, оказывают определенное общественное и социально-психологическое воздействие на службу охраны материнства и детства, находящуюся в эпицентре проблем, связанных с воспроизводством населения и качеством его жизни в настоящем и будущем [1, 4, 5].

Цель исследования: анализ медико-демографических процессов на территории Чувашской Республики (ЧР) с 2001 по 2015 г.

Материалы и методы. Интегральная оценка деятельности системы здравоохранения ЧР в 2015 г. проведена на основе анализа динамики основных демографических показателей – рождаемости, смертности, младенческой смертности, ожидаемой продолжительности

жизни и показателей, характеризующих эффективность функционирования лечебно-профилактических учреждений.

Мы изучили материалы официальной статистики, информационные документы, результаты исследований по проблемам медико-демографических процессов в ЧР и сравнили с показателями Приволжского Федерального округа (ПФР) и в Российской Федерации (РФ).

Результаты исследования. Демографические показатели могут служить бесспорным индикатором степени оптимальности функционирования важнейших социальных механизмов в обществе, в том числе системы охраны здоровья населения. Проведен анализ медико-демографических процессов в ЧР за 2001-2015 г.

Медико-демографическая ситуация в ЧР характеризуется позитивной динамикой. По данным 2015 г., ожидаемая продолжительность жизни населения увеличилась до 68,98 года – это шестое рейтинговое место среди 14 регионов ПФО и выше среднероссийского показателя (РФ – 68,67, ПФО – 68,47 года).

Коэффициент рождаемости составил 13,8 родившихся на 1 тыс. населения (РФ – 13,3, ПФО – 13,3), за последние 25 лет это самый высокий показатель рождаемости, выше уровня 1995 г. на 23,3 %, 2000 г. – на 36,6 %, 2005 г. – 25,7 %.

Естественной прирост населения в 2015 г. составил 0,7, (в РФ – 1,7, в ПФО – 2,6 на 1 тыс. населения).

Показатель общей смертности в 2015 г. составил 13,1 ‰, при этом оставаясь стабильно ниже среднего уровня в ПФО в целом (13,9 ‰), однако оставаясь на пятом месте среди субъектов ПФО.

Число умерших в 2015 г. по сравнению с 2013 г. уменьшилось на 58 человек. С учетом того, что наиболее демографически «старое» население проживает на селе, 50,5 % умерших приходилось на сельское население.

Удельный вес лиц трудоспособного возраста в общей численности населения ЧР в сравнении с 2013 г. снизился на 1,9 % и составил на начало 2015 г. 58,5 %. Численность контингента лиц старших возрастов и их доля в общей численности населения, следуя общемировой тенденции, увеличились с 22,2 % в 2013 г. до 23,3 % в 2015 г.

Численность детей в возрасте от 0 до 15 лет увеличилась на 0,8 % по сравнению с 2013 г. и составила на начало 2015 г. 18,2 % от общего числа жителей.

В сельской местности доля лиц старше трудоспособного возраста в 1,3 раза больше, чем в городской местности (26,6 % и 21,2 % соответственно).

Коэффициент демографической нагрузки на трудоспособное население (отношение численности группы, включающей в себя детей до 15 лет, и лиц пенсионного возраста к численности трудоспособной части населения) увеличился в Чувашии на 8,2 % и составил на начало 2015 г. 710 на 1 тыс. человек трудоспособного населения.

Общая заболеваемость в 2015 г. уменьшилась по сравнению с 2013 г. на 4,0 % и составила 220820,5 на 100 тыс. человек населения (2014 г.: Россия – 160670,3; ПФО – 181538,8), первичная заболеваемость – на 5,4 % (2013 г.: Чувашия – 98286,3; Россия – 78615,7; ПФО – 87259,7).

Таким образом, для медико-демографической ситуации в ЧР, характерны следующие проблемы:

- увеличение доли лиц старших возрастов, снижение удельного веса населения трудоспособного возраста, в результате чего коэффициент демографической нагрузки по ЧР возрастет;
- прогнозируется дальнейшее сокращение численности населения республики;
- основные причины смерти населения трудоспособного возраста: болезни системы кровообращения и управляемые внешние причины;
- в динамике за 5 лет снизились младенческая смертность и заболеваемость новорожденных;
- остается актуальной профилактика внутричерепных родовых травм, синдрома дыхательных расстройств, врожденных аномалии.

Для преодоления негативных тенденции в медико-демографической ситуации, снижения смертности от управляемых причин перед отраслью здравоохранения ЧР стоят следующие приоритетные задачи:

- совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни и дальнейшее развитие первичной медико-санитарной помощи;
- совершенствование медицинской помощи матерям и детям;

- оптимизация качества и обеспечение доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи для населения.

Для решения указанных задач и в целях создания условий равного доступа каждого гражданина к качественной медицинской помощи разработана Программа модернизации системы здравоохранения ЧР которая представляет собой комплекс мероприятий по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений, внедрению современных информационных систем и стандартов оказания медицинской помощи.

Литература

1. Государственные доклады о состоянии здоровья населения Чувашской Республики 2001 – 2015 гг.
2. Богданова Т.Г. Проблемы медико-демографической ситуации в Чувашии / Т.Г. Богданова и др. //Общественное здоровье и здравоохранение Казань, 2012. № 4. - С. 8-12.
3. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум / В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохоров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с.
4. Медик В.А. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения / В.А. Медик, М.С. Токмачев. - М., 2006.
5. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик. – М.:ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 592 с.
6. Оганов Р.Г. Демографическая ситуация и сердечно-сосудистые заболевания в России: пути решения проблем / Р.Г. Оганов, Г.Я. Масленникова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика – 2007. – № 8. – С. 7-14.
7. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения в России / О.П. Щепин [и др.]. - М.: Медицина, 2007.- 360 с.
8. Щепин О.П. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / О.П. Щепин, В.А. Медик. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.
9. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 288 с.