

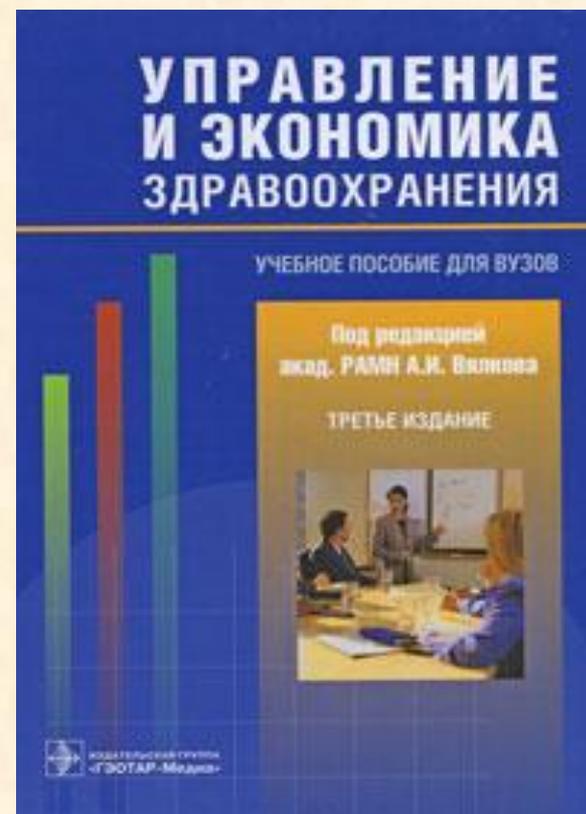
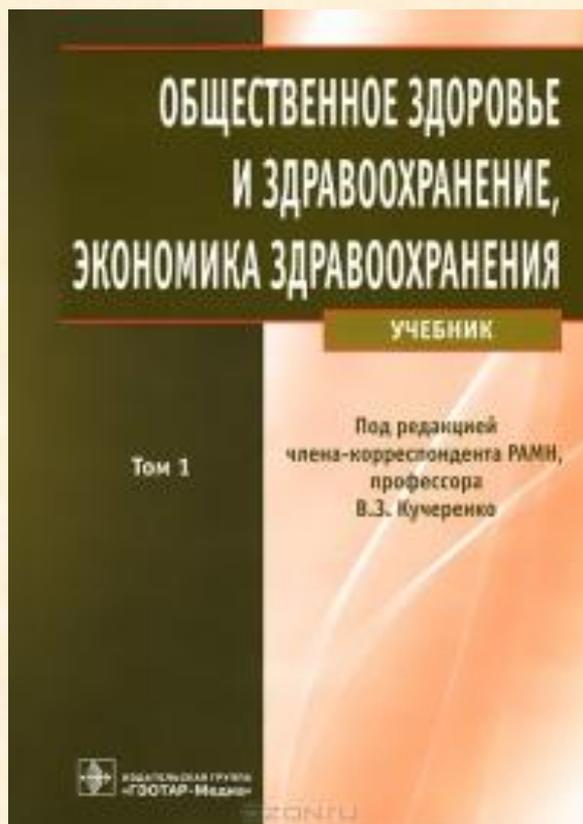
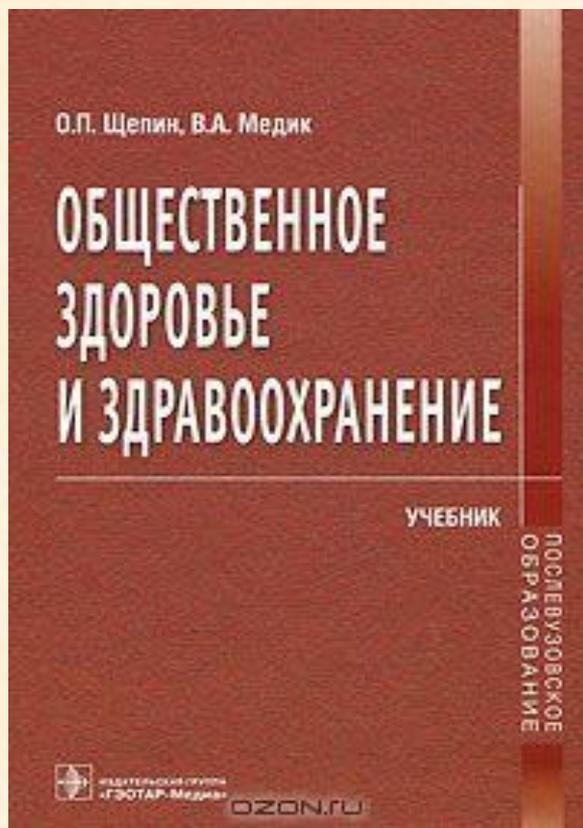
КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И ЭКОНОМИКИ ВОЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ
И ЭКОНОМИКА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Категория обучающихся:

Слушатели интернатуры 1 факультета

Литература для подготовки к занятиям



КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И
ЭКОНОМИКИ ВОЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Медико-социальные аспекты
демографии и заболеваемости
населения современной
Российской Федерации.

МИХЕЕВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
доцент кафедры, кандидат медицинских наук

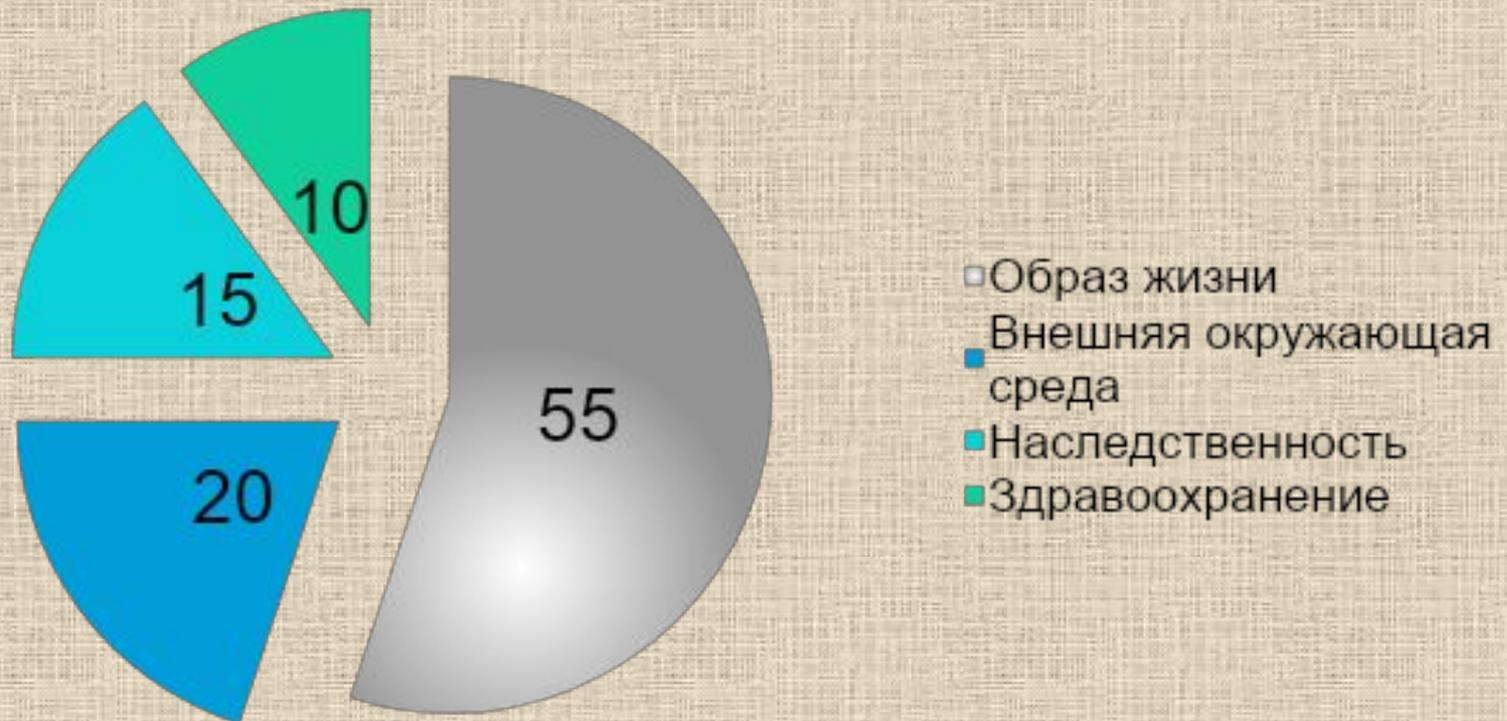
Общественное здоровье

это здоровье населения, обусловленное комплексным влиянием разнообразных факторов окружающей природной и антропогенной среды и уровнем развития медицинской помощи.

Определение ВОЗ

Здоровье является состоянием полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов

Факторы, формирующие здоровье населения



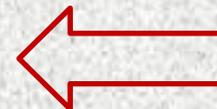
Оценка вклада разных групп факторов в преждевременную смертность населения, %

Причина смерти	Образ. Условия жизни	Окружающая среда	Биология и генетика	Здравоохранение
Болезни сердца	54-60	9-19	25-26	10-12
Сосудистые поражения мозга	50-65	13-22	18-21	7-10
Транспортные травмы	65-70	18-27	0,6-3,0	5-12
Рак	37-45	19-34	26-29	10
Атеросклероз	48-50	6-10	23-27	17-19

Схема изучения общественного здоровья по конкретным показателям

Заболеваемость

(первичная общая, накопленная общая, по отдельным болезням)



Физическое развитие

(антропометрические, соматометрические и функциональные показатели)

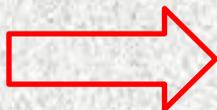
Здоровье различных групп населения

Инвалидность

(первичная общая, накопленная общая, по отдельным причинам).

Демографические процессы

(механическое и естественное движение населения)



Классификация заболеваемости

```
graph TD; A[Классификация заболеваемости] --> B[По методике учета]; A --> C[По источникам получения информации];
```

По методике учета

- Первичная заболеваемость по обращаемости
- Общая заболеваемость по обращаемости
- Накопленная заболеваемость по обращаемости
- Истинная (исчерпанная) заболеваемость

По источникам получения информации

Источники информации о заболеваемости

1. Данные обращаемости за медицинской помощью
2. Данные медицинских осмотров
3. Данные о причинах смерти
4. Данные опросов населения по специальным программам

Классификация заболеваемости

По возрасту

- Заболеваемость детей новорожденных первого года жизни раннего возраста и т.д.
- Заболеваемость подростков
- Заболеваемость взрослых

По классам, группам, нозологическим формам заболеваний

- Инфекционная заболеваемость
- Заболеваемость важнейшими социально значимыми болезнями
- Онкологическая заболеваемость
- Травматизм и т.д.

По полу

По контингентам населения

Профессиональная заболеваемость
Заболеваемость школьников
Заболеваемость военнослужащих
Заболеваемость рожениц и родильниц
Заболеваемость беременных и т.д.

Первичная заболеваемость
(собственно заболеваемость)

- частота новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году выявленных среди населения заболеваний

Общая заболеваемость

(распространенность, болезненность)

- совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больные вновь обратились за медицинской помощью в данном году

Патологическая пораженность –

частота патологии среди населения,
устанавливаемая при проведении
единовременных медицинских
осмотров (обследований), в
результате которых учитываются все
заболевания

Общая заболеваемость (в т. первичная)

+

Патологическая пораженность

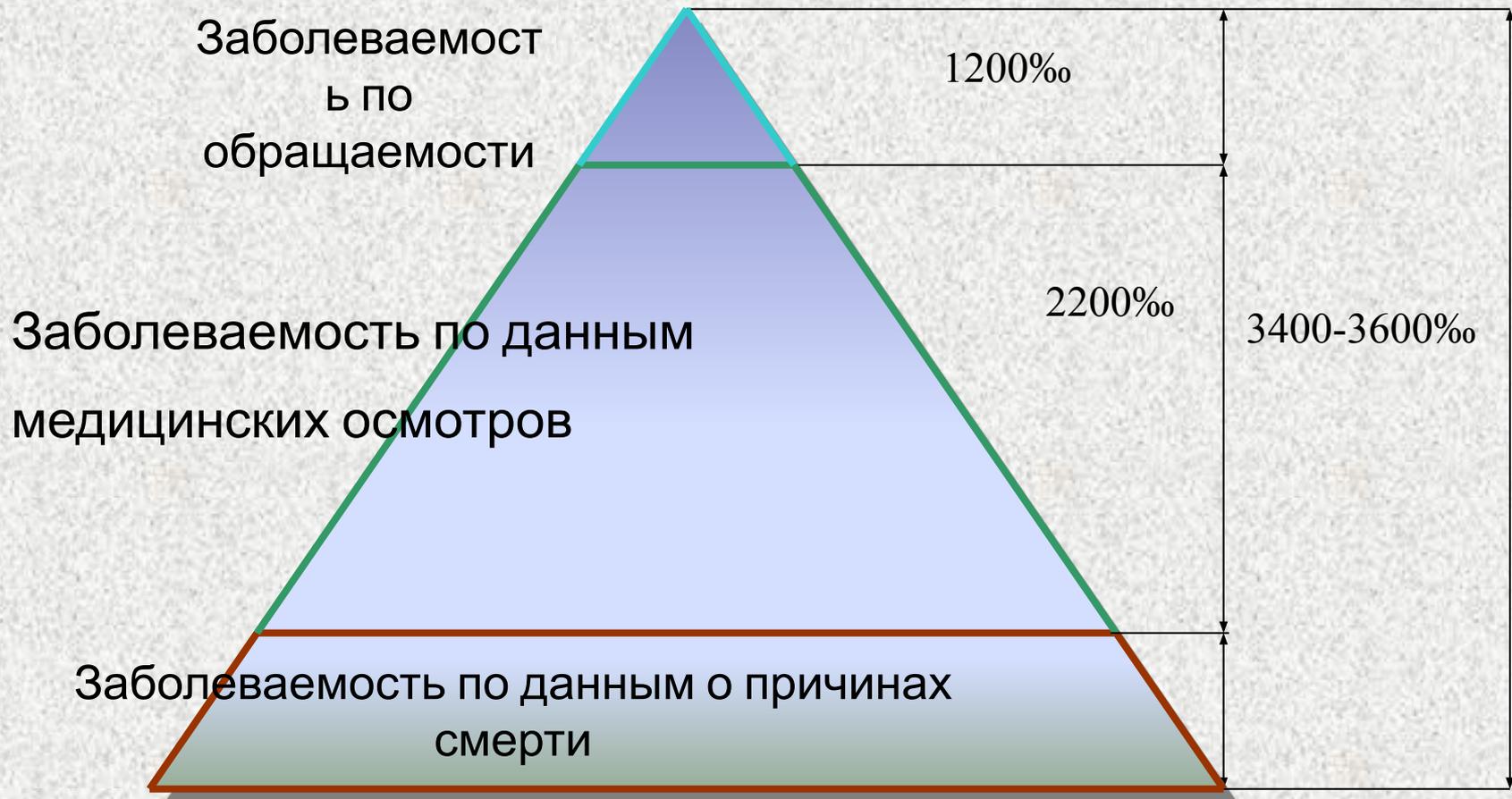
+

Данные патолого-анатомических и судебно-
медицинских исследований.

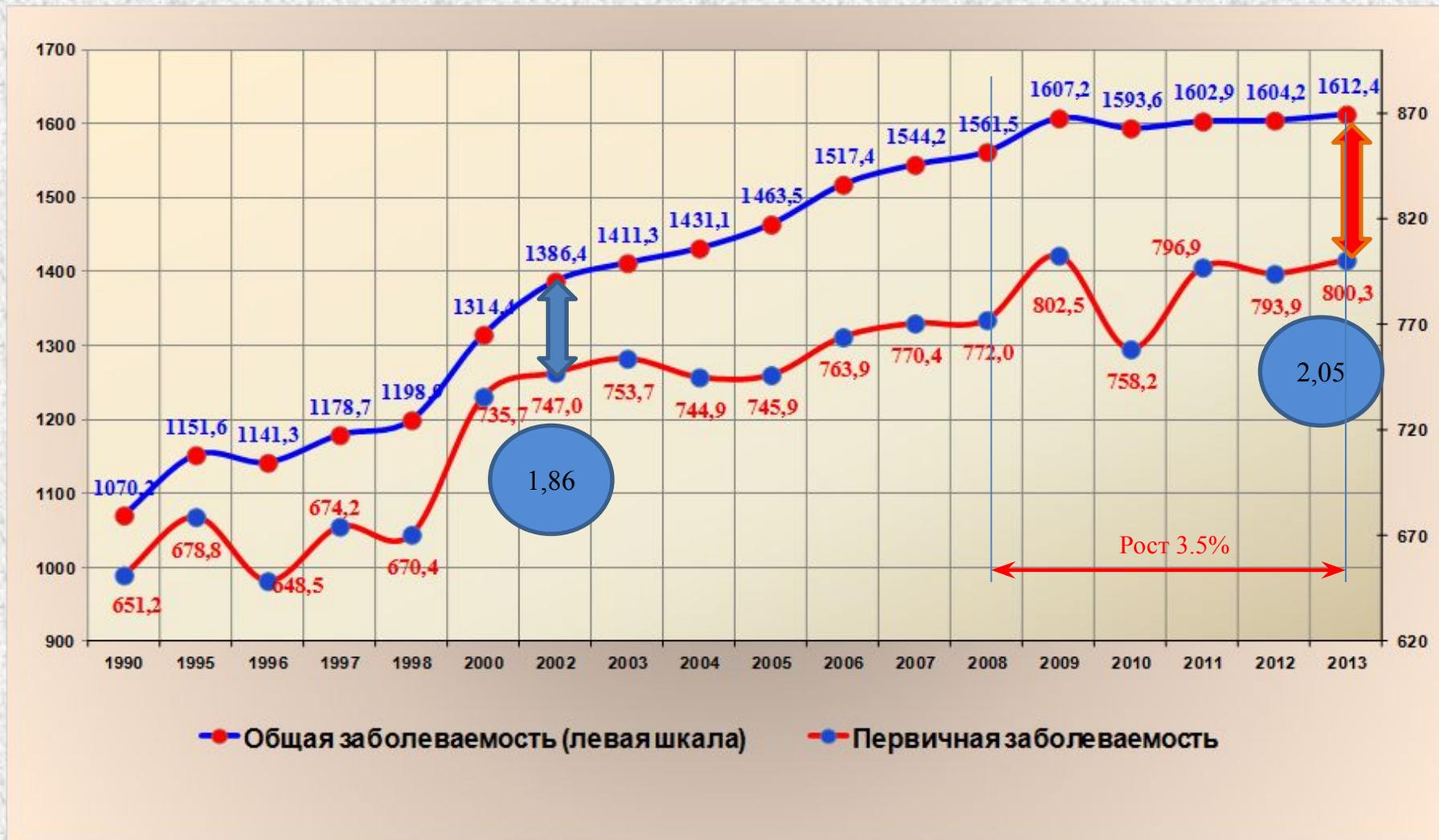
«Исчерпанная» (истинная) заболеваемость

«Исчерпанная» (истинная) заболеваемость населения

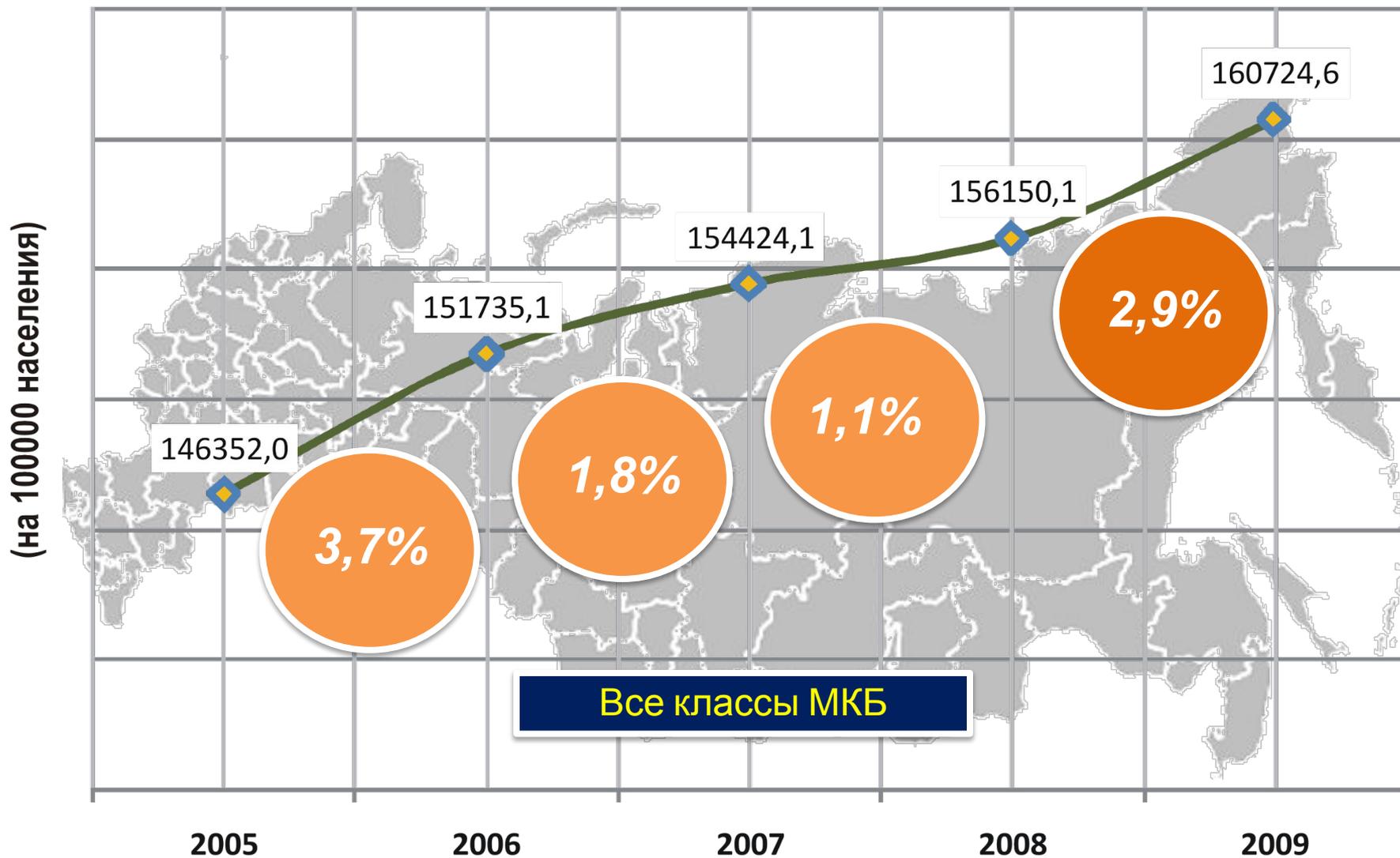
(число случаев заболеваний на 1000 жителей)



Динамика заболеваемости населения Российской Федерации (на 1000 тыс. человек населения)



Общая заболеваемость населения России, 2005 – 2009 гг.

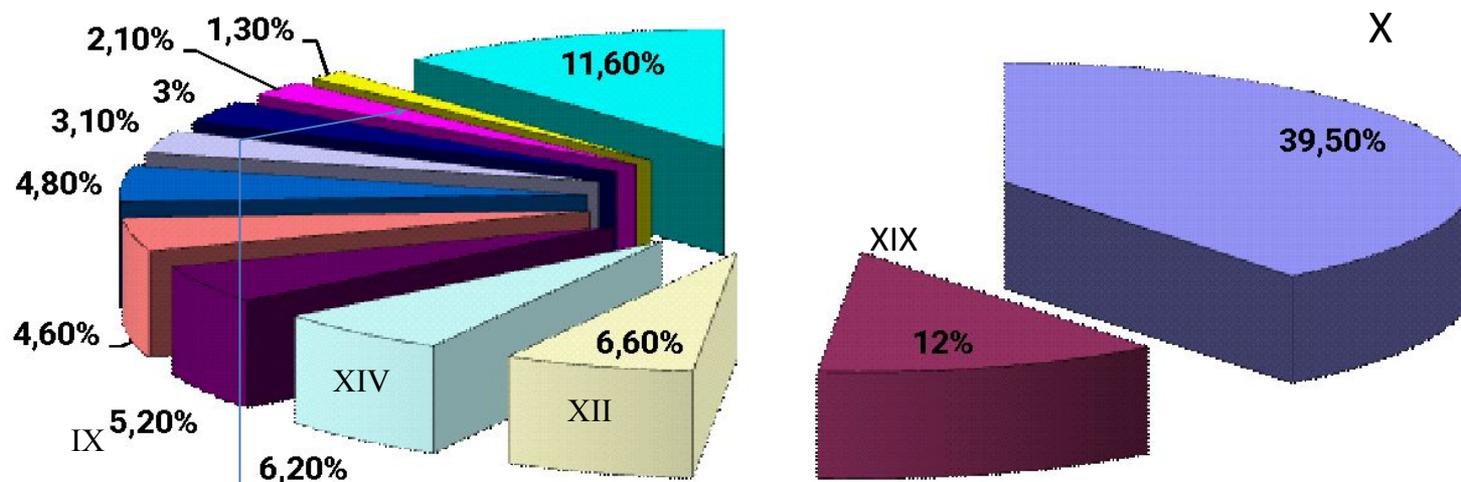


Заболеваемость на 1000 человек населения (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни) в 2012 году



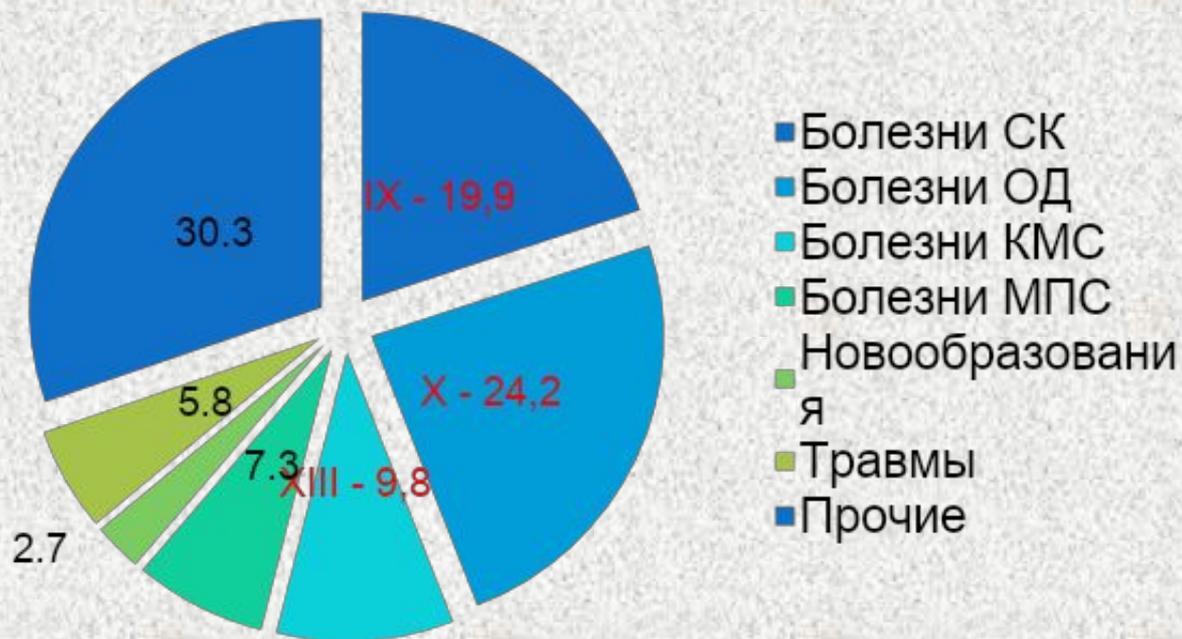
Заболеваемость населения с одной стороны отражает распространенность патологии в популяции, а с другой – доступность медицинской помощи, поэтому рост заболеваемости населения (как общей, так и по отдельным классам болезней) *не должен однозначно рассматриваться как отрицательное явление.*

Структура первичной заболеваемости населения РФ в 2013 г.



- | | |
|---|-------------------------------|
| ■ болезни органов дыхания | ■ травмы, отравления |
| □ болезни кожи и подкожной клетчатки | □ болезни мочеполовой системы |
| ■ некоторые инфекционные и паразитарные болезни | ■ болезни глаза |
| ■ болезни органов пищеварения | ■ болезни уха |
| ■ болезни системы кровообращения | ■ болезни нервной системы |
| ■ новообразования | ■ другие |

Структура общей заболеваемости населения РФ в 2013 г. (в %)



Динамика показателей общей заболеваемости по отдельным классам болезней (2008-2013 годы)

№ п/п	Классы болезней МКБ-10	Темп прироста/ убыли, % (2008-2013 г.г.)
1.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	+15,3%
2.	Новообразования	+13,0%
3.	Болезни уха и сосцевидного отростка	+8,0%
4.	Болезни мочеполовой системы	+7,6%
5.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	+6,5%
6.	Болезни органов дыхания	+6,2%
7.	Болезни нервной системы	+4,4%
8.	Болезни системы кровообращения	+3,9%
9.	Инфекционные болезни	-12,4%
10.	Психические расстройства и расстройства поведения	- 8,7 %

Общая заболеваемость населения России, 2005 – 2009 гг.



Общая заболеваемость населения России, 2005 – 2009 гг.



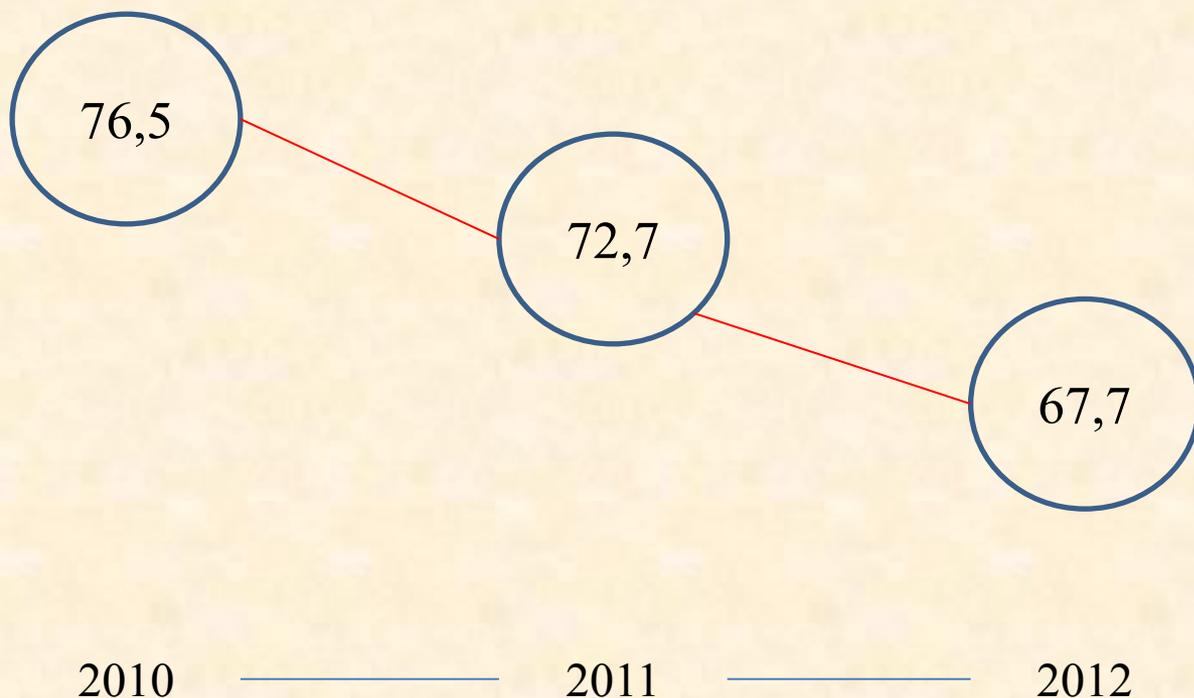
Общая заболеваемость населения России, 2005 – 2009 гг.



Общая заболеваемость населения России, 2005 – 2009 гг.



Динамика заболеваемости туберкулезом (на 100 тыс. населения)



В оценке общественного здоровья важное значение имеют демографические показатели

Демография

- это наука, изучающая воспроизводство населения как процесс непрерывного изменения его численности и структуры в ходе смены одного поколения другим

Воспроизводство населения

Совокупность процессов, в результате которых изменяются численность и структура населения:

- рождаемости,
- смертности,
- естественного прироста,
- механического движения (миграции),

Воспроизводство населения

Рождаемость

Смертность

Естественный
прирост

Механическое
движение
(миграция)

Статистическое изучение
воспроизводства населения

```
graph TD; A[Статистическое изучение воспроизводства населения] --> B[Статика населения]; A --> C[Динамика населения];
```

Статика населения

Динамика
населения

Статика населения

- показатель численности населения;
- показатель плотности населения;
- показатели возрастно-половой структуры населения;
- показатели демографической нагрузки.

**Численность постоянного населения
Российской Федерации на 1 января
2014 г. составила 143,7 миллиона
человек**

**Естественный прирост населения в 2013 году зафиксирован
в 43 субъектах Российской Федерации
(в 2012 году – в 41 регионе)**

Плотность населения

-число жителей, приходящееся на 1 кв. км территории.

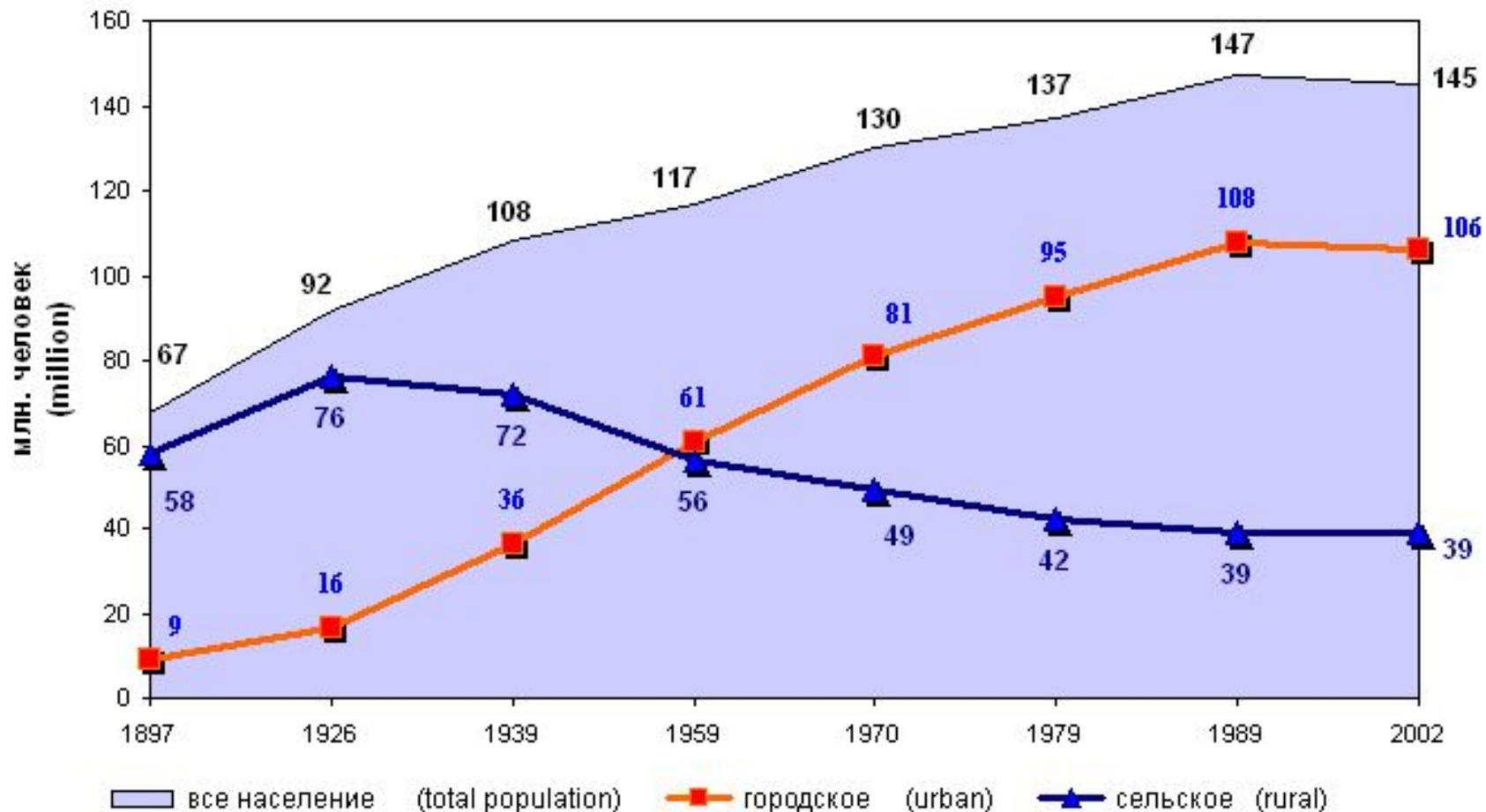
Средняя плотность населения на данный момент равна *51 человек на км²*.

В РФ средняя плотность населения
- *8,4 чел/км²*.

в Москве- *4770 чел/км²*,

в Московской области - *155 чел/км²*

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ Total population



Типы возрастных структур населения

Прогрессивный тип - высокие доли детей и низкие доли старшего поколения во всём населении.

- В основе его формирования лежит расширенный тип воспроизводства.

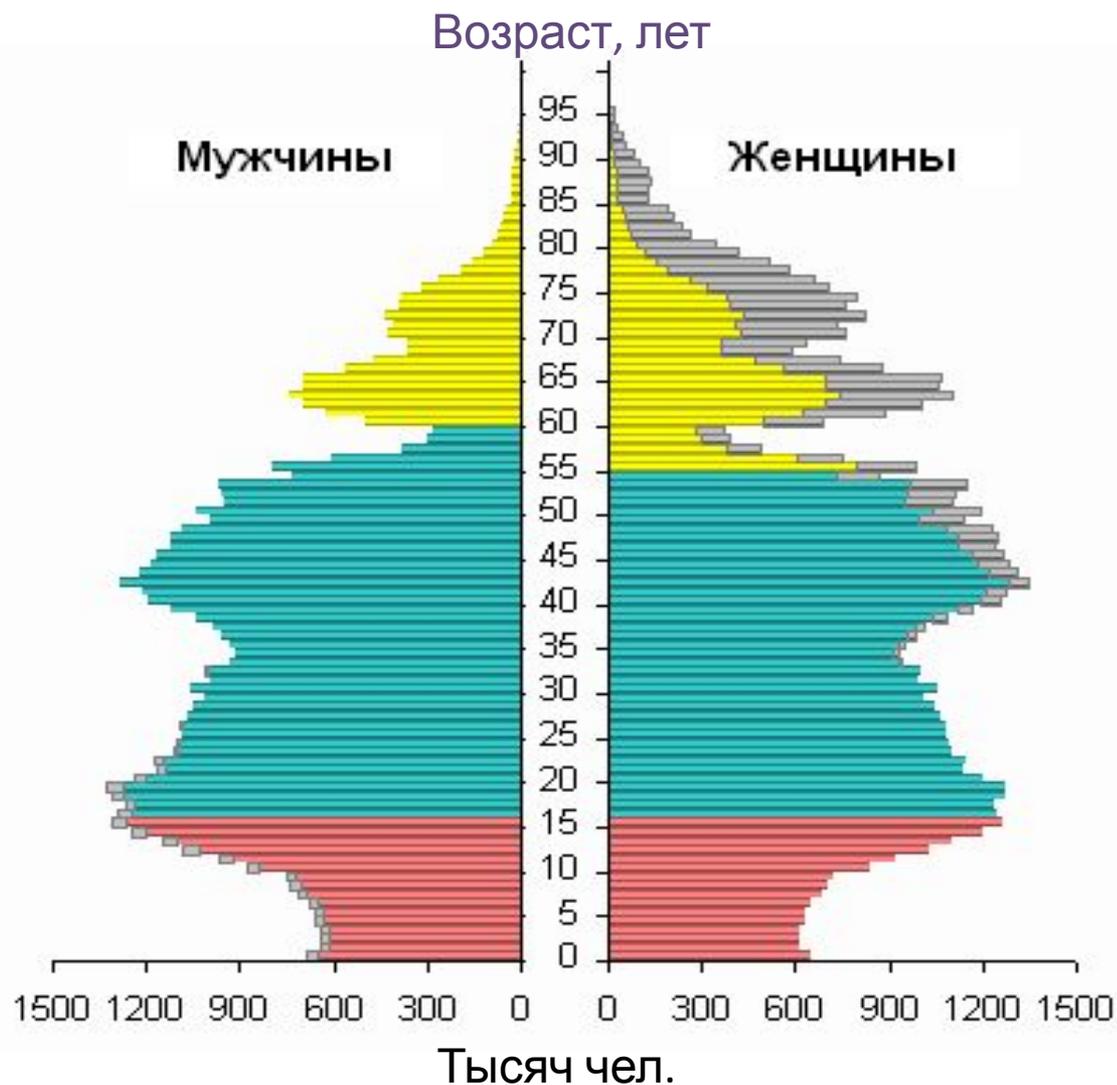
Стационарный тип - почти уравновешенные доли детских и старческих возрастных групп.

- В основе лежит простой тип воспроизводства.

Регрессивный тип – характерна сравнительно высокая доля пожилых и старых людей и низкая — детей.

- В основе лежит суженный тип воспроизводства.
-

Возрастно-половая структура населения РФ



■ моложе трудоспособного возраста

■ в трудоспособном возрасте

■ старше трудоспособного возраста

■ разница между численностью мужчин и женщин

Коэффициент демографической нагрузки

обобщённая количественная характеристика возрастной структуры населения, показывающая **нагрузку на общество непроизводительным населением**.

Рассчитывается как отношение суммы числа детей и лиц пенсионного возраста к численности населения трудоспособного возраста.

$$\text{Расчёт: } k = n_1/n_2$$

n_1 — количество граждан на исследуемой территории, не относящихся к трудоспособному населению, то есть пенсионеров и детей.

n_2 — количество граждан на исследуемой территории, относящихся к трудоспособному населению.

II. Динамика населения

характеризуется изменением численности и структуры населения в силу следующих основных причин:

Механическое движение населения (миграции);

Естественное движение населения.

Основные составляющие естественного движения населения:

- рождаемость;
- смертность;
- естественный прирост
(противоестественная убыль)
населения

Рождаемость 1990-2013 гг.

Года:	Число родившихся:
1990	1988,8 тыс. чел
2002	1397,0 тыс. чел
2003	1477,3 тыс. чел
2004	1502,5 тыс. чел
2005	1457,4 тыс. чел
2006	1479,6 тыс. чел
2007	1610,1 тыс. чел
2008	1717,5 тыс. чел
2012	1866,3 тыс. чел
2013	1896,8 тыс. чел

Оценка уровня рождаемости.

Общий коэффициент рождаемости в промилле	оценка уровня рождаемости
до 10	очень низкий
10-14.9	Низкий
15 - 19.9	ниже среднего
20 - 24.9	Средний
25 - 29.9	выше среднего
30 - 39.9	Высокий
40 и более	очень высокий

Коэффициент рождаемости 1980-2009 гг.

Годы	Коэффициент рождаемости (на 1000 чел.)
1980	15,9
1990	13,4
1995	9,2
1996	8,9
1997	8,6
1998	8,8
1999	8,3
2000	8,7
2001	9,1
2002	9,7
2003	10,2
2004	10,4
2005	10,2
2006	10,4
2007	11,3
2012	12,4
2013	13,2 НИЗКИЙ

Смертность

процесс вымирания населения, характеризующийся статистически зарегистрированным числом смертей в конкретной популяции за определенный период времени.

Смертность 2002-2013 гг.

Годы	Число умерших (тысяч человек)
2002	2 332
2003	2 366
2004	2 295
2005	2 304
2006	2 167
2007	2 080
2008	2 076

2012 г.

1898,8

2013 г.

1872,9

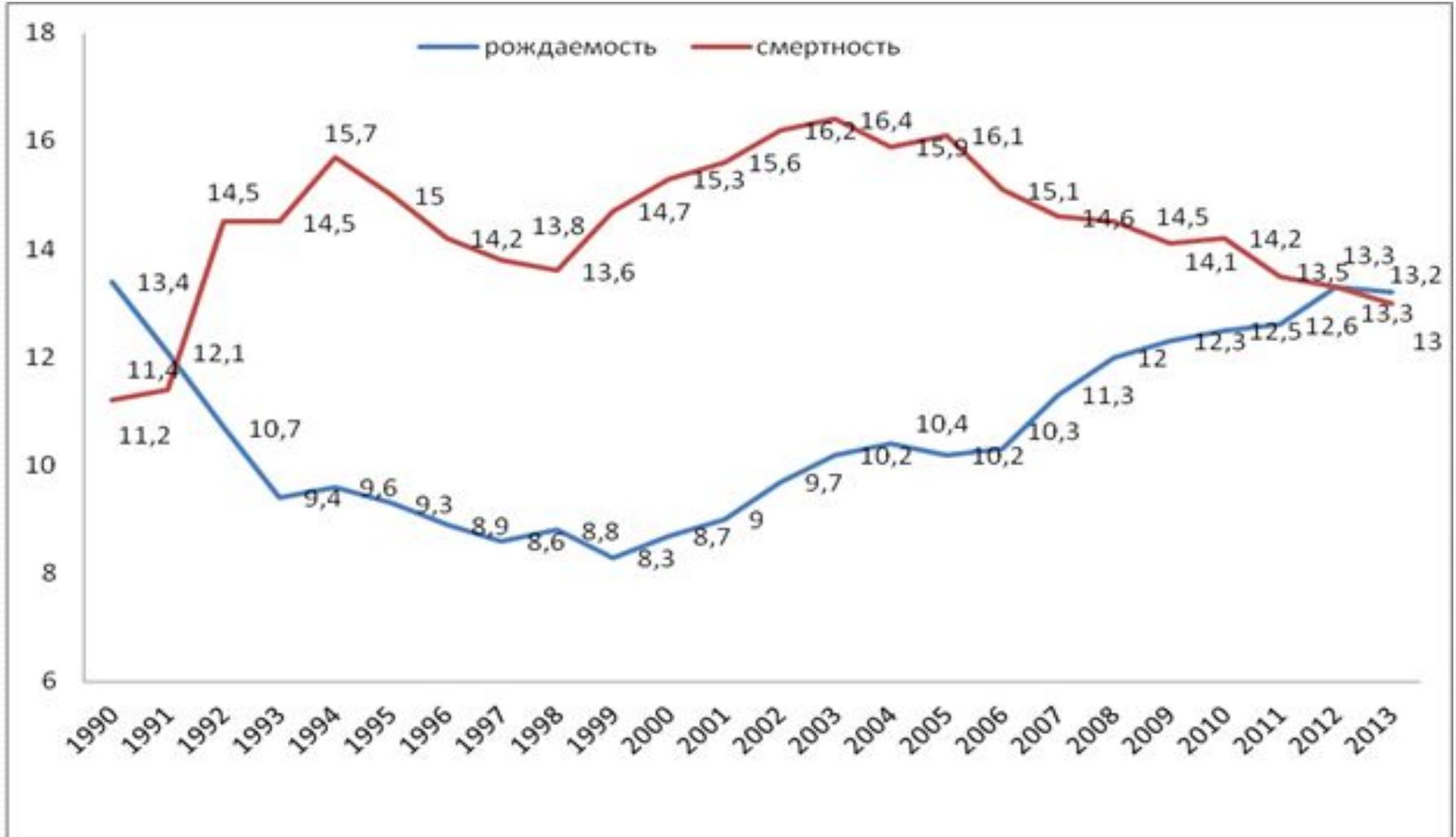
Оценка уровня смертности

Общий коэффициент смертности в промилле	оценка уровня смертности
до 10	низкий
10 - 14.9	средний
15 - 24.9	высокий
25 - 34.9	очень высокий
35 - и больше	чрезвычайно высокий

Коэффициент смертности

Годы	Коэффициент смертности (на 1000 чел.)
2000 год	15,3
2001 год	15,6
2002 год	16,1
2003 год	16,4
2004 год	15,9
2005 год	16,1
2006 год	15,2
2007 год	14,6
2008 год	14,6
2012 г.	13,3
2013 г.	13,0

Динамика рождаемости и смертности (на 1000 человек)



Естественный прирост населения

Разность между показателями рождаемости и смертности.

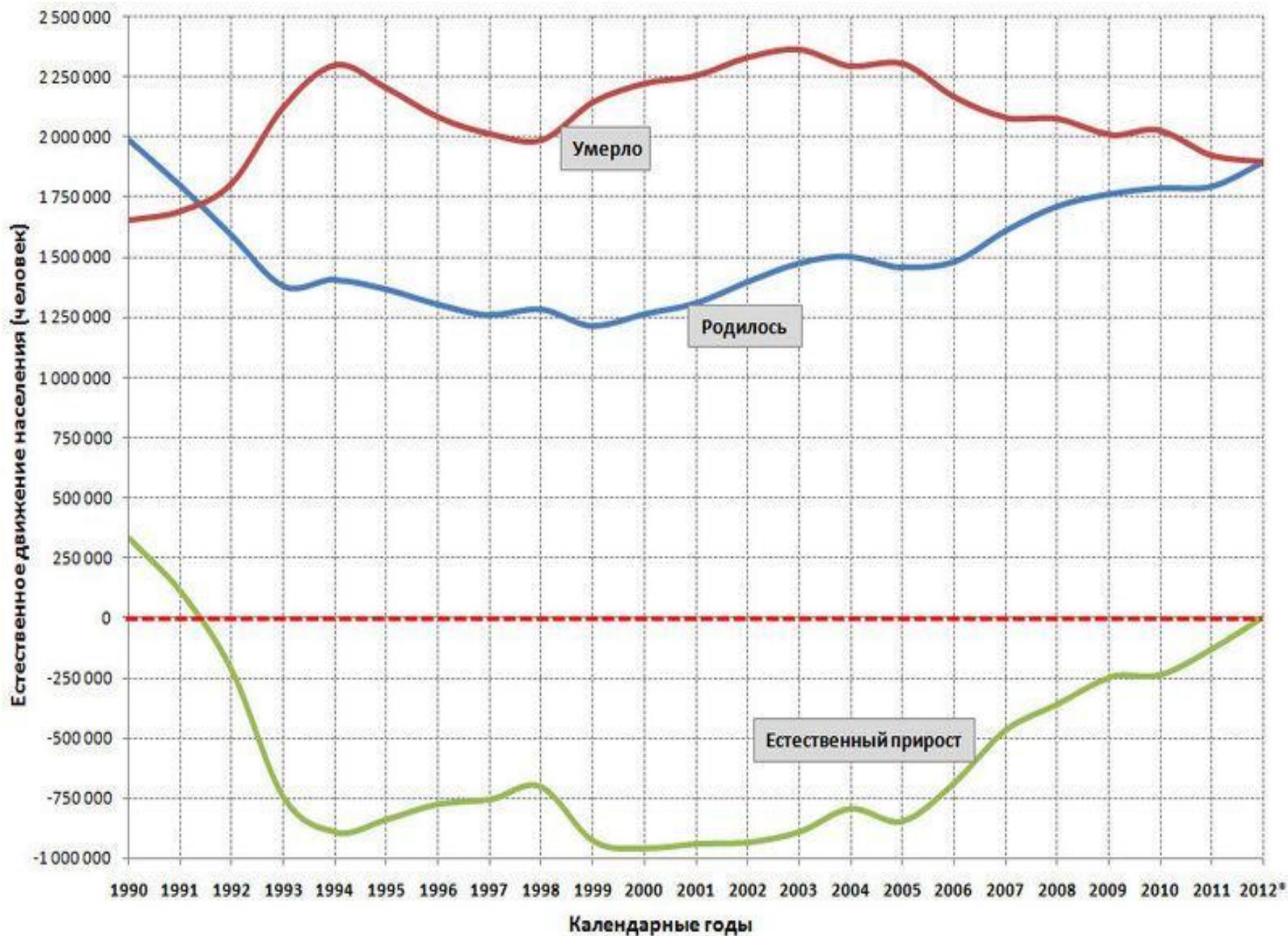
В России этот показатель ДО ПОСЛЕДНЕГО ВРЕМЕНИ со знаком «-».

За 2013 год число родившихся превысило число умерших в 1,28 раза; коэффициент естественного прироста населения составил – + 0,2

Естественный прирост населения в 2013 году зафиксирован в 43 субъектах Российской Федерации (в 2012 году – в 41 регионе).

Группы стран различающиеся по естественному приросту:

- Страны с высоким естественным приростом и низкой смертностью (Кувейт, ОАЭ, Саудовская Аравия).
- Высокий прирост населения и высокая смертность (Гвинея, Эфиопия, Сьерра-Леоне).
- Низкий прирост при низкой смертности (Дания, Австрия и др.). Это говорит о низкой рождаемости.



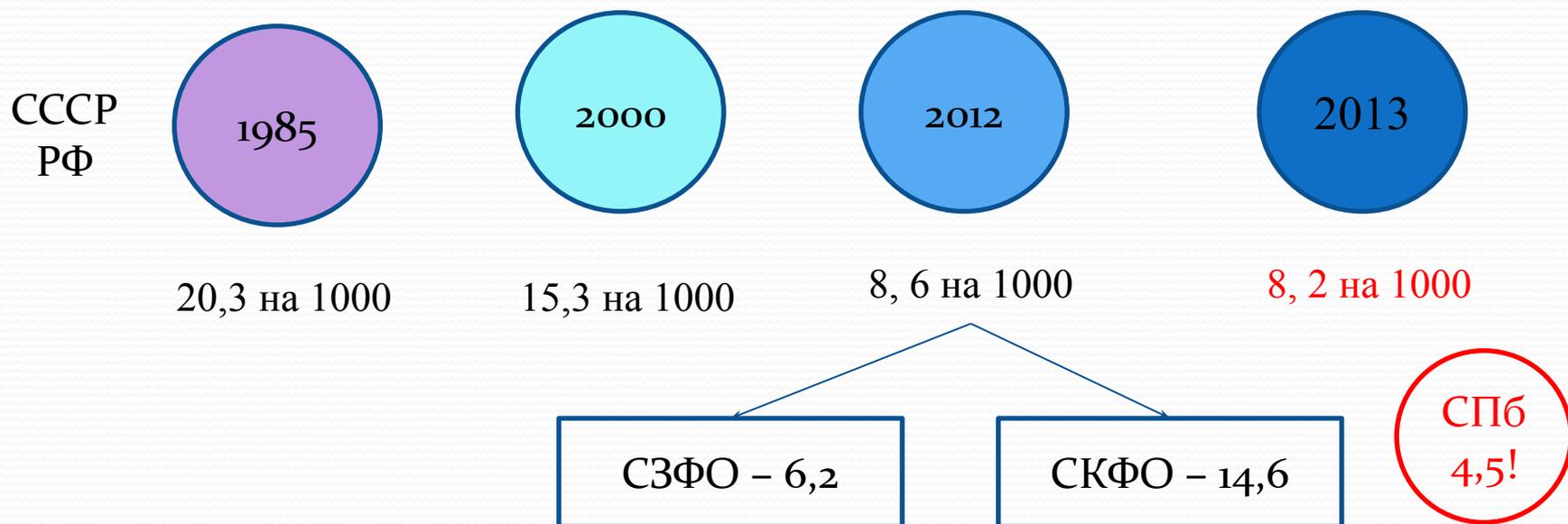
- общий коэффициент смертности;
- возрастные коэффициенты смертности;
- показатели структуры смертности по причинам;
- коэффициент материнской смертности;
- коэффициенты детской смертности (в т. ч. коэффициент младенческой смерти);
- коэффициент перинатальной смертности;
- коэффициент мертворождаемости.

Младенческая смертность

Число детей, умерших в течение 1-го года жизни в данном году × 1000
Родившиеся живыми в данном году (2/3) и в предыдущем году (1/3)

Показатель младенческой смертности для некоторых стран

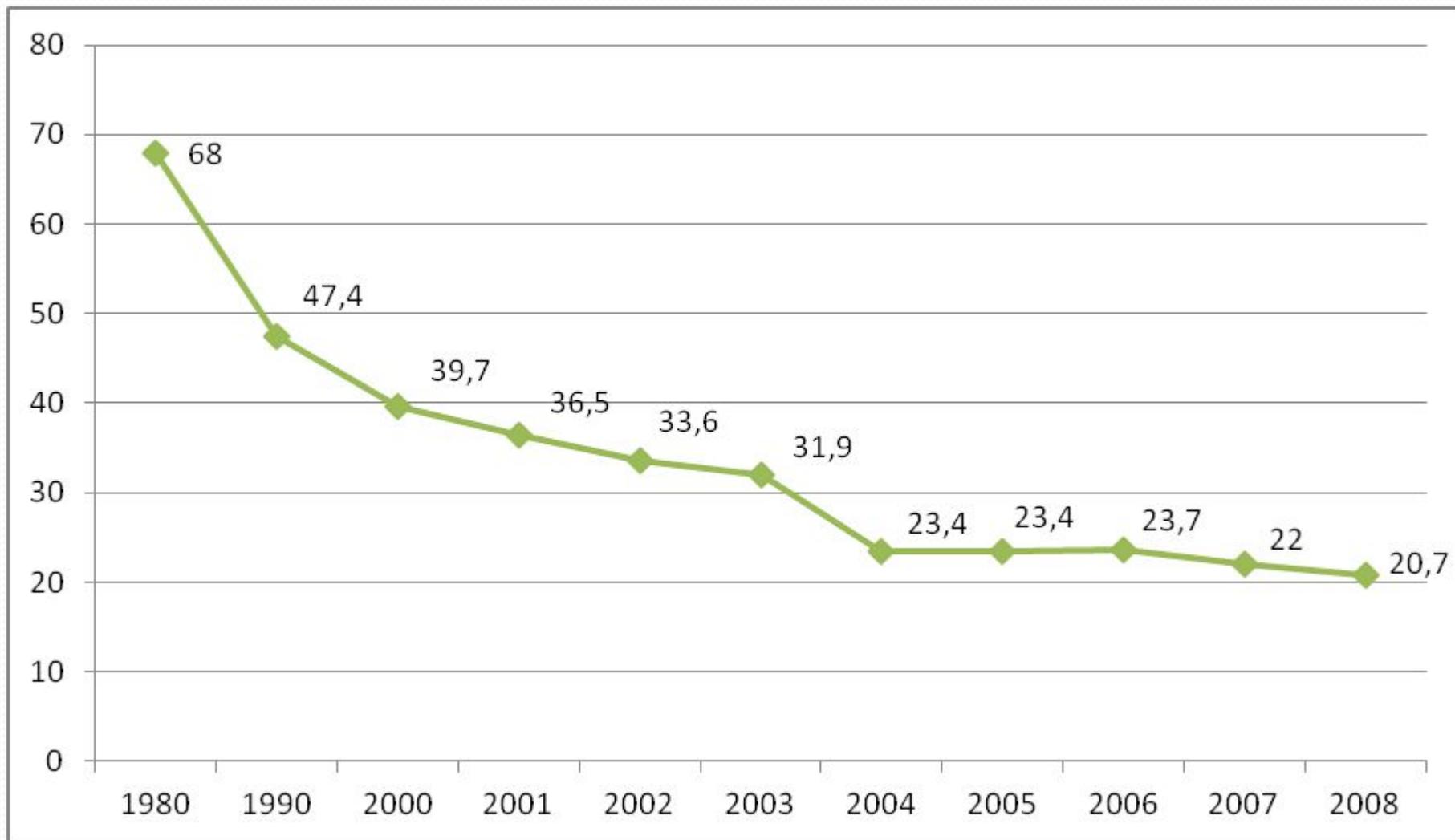
- для 25 стран-членов Европейского союза - 4,7‰
- США - 6-8‰
- Китай – 21‰, Ирак – 88‰, страны Центральной Африки – 113‰, Афганистан – 165‰



Коэффициент материнской смертности

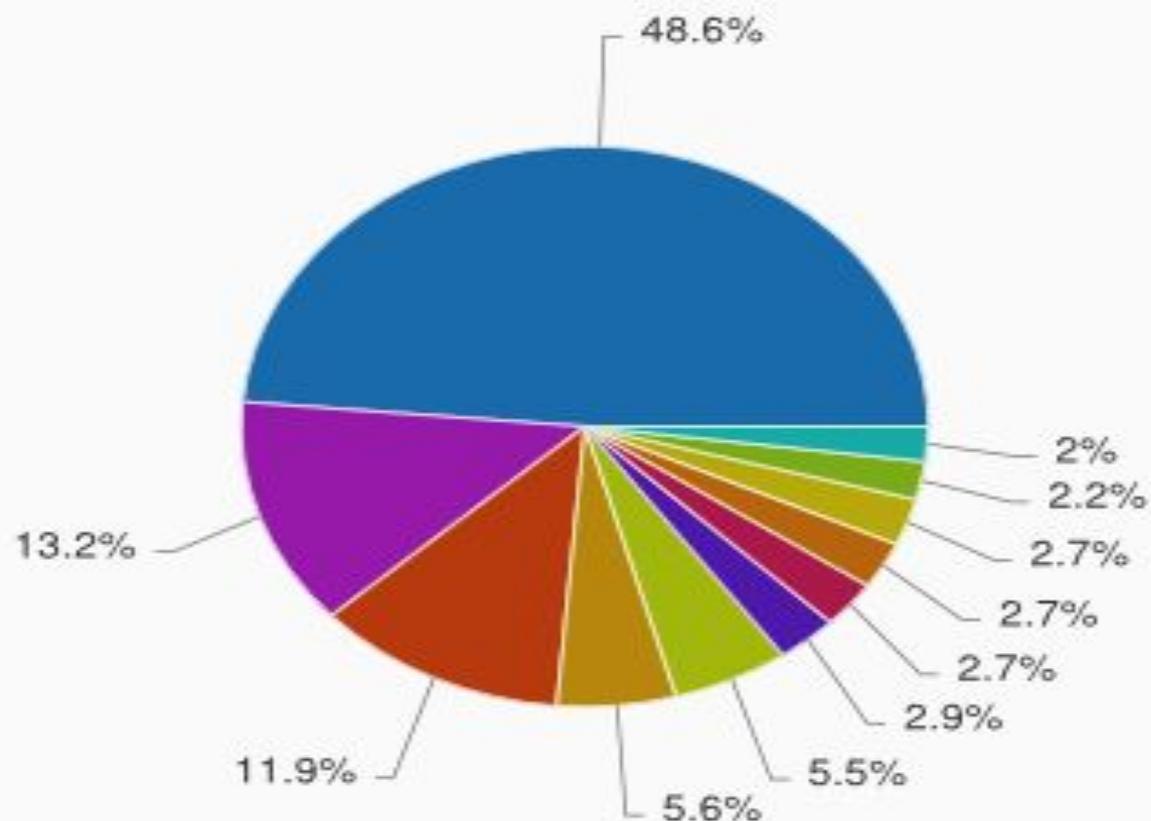
число смертельных исходов, развившихся в результате осложнений во время беременности, родов и в послеродовой период, по отношению к общему числу родов (т.е. включая мертворожденных детей).

Динамика показателей материнской смертности в Российской Федерации



10 ведущих причин смерти в мире

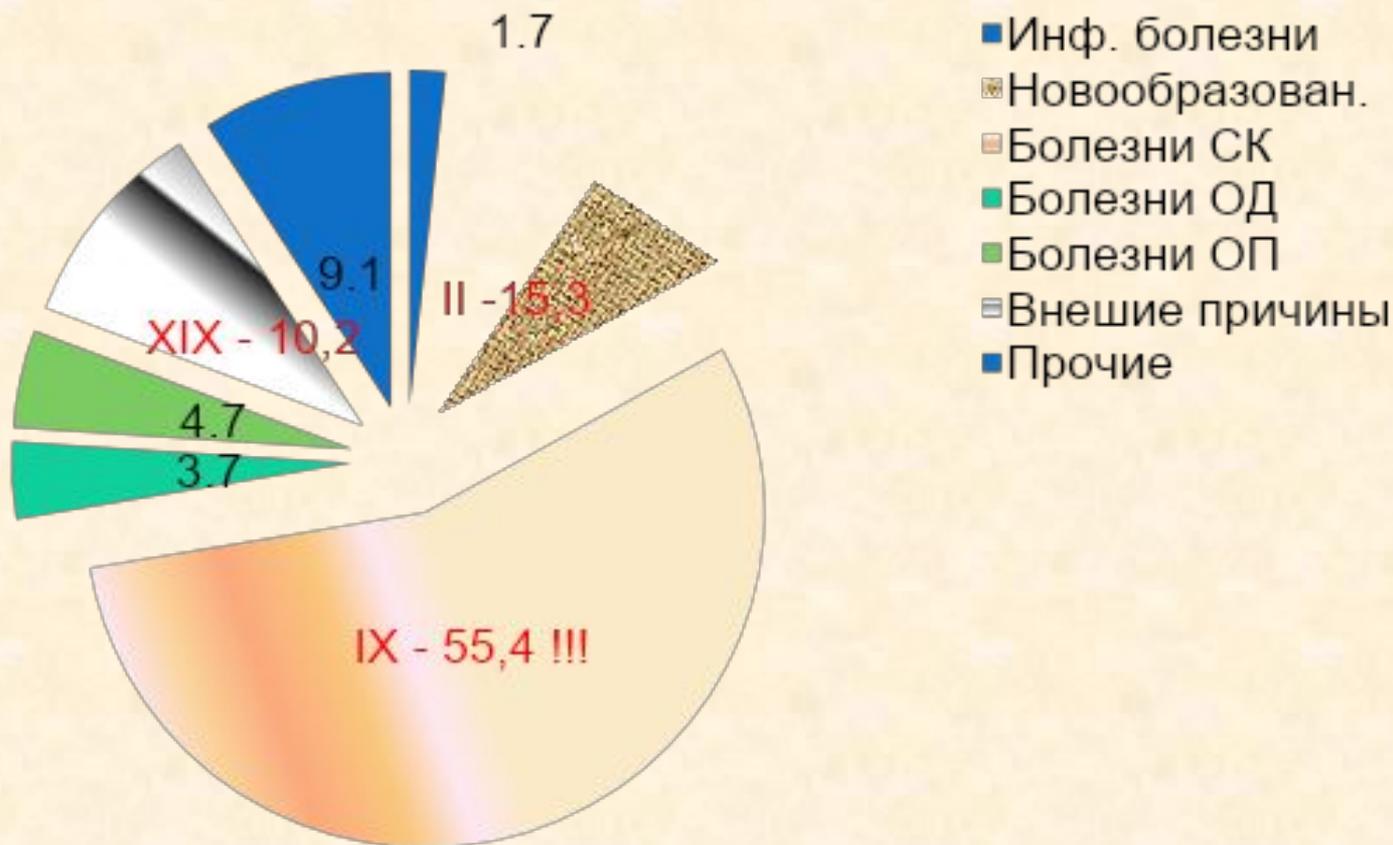
(в %, 2012 г.)



- | | | |
|------------------------------|----------------------------|---|
| Другие причины | Ишемическая болезнь сердца | Инсульт |
| ХОБЛ | ВИЧ/СПИД | Респираторные инфекции нижних дыхательных путей |
| Рак легких, трахеи и бронхов | Диаррея | Гипертоническая болезнь сердца |
| Диабет | ДТП | |

Структура смертности населения по основным классам болезней

(в %%)

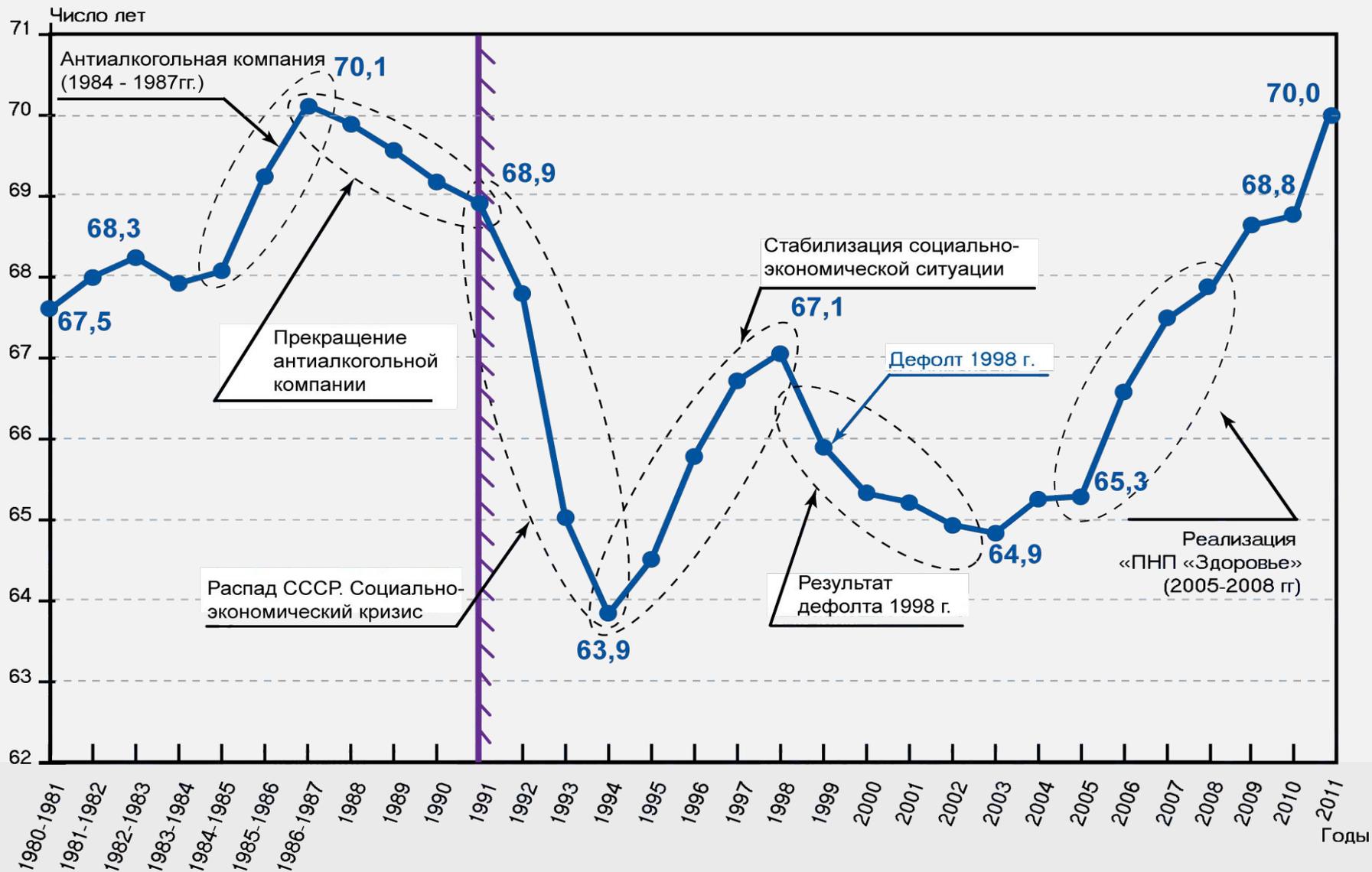


Средняя продолжительность предстоящей жизни (СППЖ)

Гипотетическое число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся или числу живущих определенного возраста при условии, что на всем протяжении жизни смертность в каждой возрастной группе будет такой же, какой она была в том году, для которого производилось исчисление.

Этот показатель характеризует жизнеспособность населения в целом.

Средняя продолжительность предстоящей жизни



Национальный проект «Здоровье»

Программа по повышению качества медицинской помощи, объявленная президентом Российской Федерации В. В. Путиным, стартовавшая 1 января 2006 года в рамках реализации четырёх национальных проектов

Основные направления реализации НП «Здоровье»

1. Развитие первичной медицинской помощи
2. Развитие профилактического направления медицинской помощи
3. Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.

Conceptio (замысел)



Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г.

Указ Президента РФ № 1351 от 9 октября 2007 г.

Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 г.

Распоряжение Правительства РФ № 1662-р от 17 ноября 2008 г.



Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г.

Парламентские слушания в Госдуме 30 января 2009 г.

Цели развития здравоохранения РФ

- прекращение к 2011 году убыли населения Российской Федерации и доведение численности до **145 млн.** человек к 2020 году;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения до **75 лет**;
- снижение общего коэффициента смертности до **10‰** (то есть в 1,5 раза по отношению к 2007 году);
- снижение показателя младенческой смертности до **7,5‰**;

Цели развития здравоохранения РФ

- снижение показателя материнской смертности на 100 000 родившихся живыми до 18,6;
- формирование здорового образа жизни населения, в том числе снижение распространенности употребления табака до 25% и снижение потребление алкоголя до 9 л в год на душу населения;
- повышение качества и доступности медицинской помощи, гарантированной населению Российской Федерации.

**Федеральный закон
от 29.11.2010 № 326-ФЗ
(ред. от 28.07.2012)
«Об обязательном
медицинском страховании
в Российской Федерации»**

Программы и мероприятия по модернизации здравоохранения

- 1) Укрепление материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.
- 2) Внедрение современных информационных систем в здравоохранение в целях создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.
- 3) Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи.

Указ Президента Российской Федерации
от 7 мая 2012 года № 598

«О совершенствовании
государственной политики в области
здравоохранения»

Обеспечить к 2018 году

- снижение смертности от болезней системы кровообращения до **649,4** случая на 100 тыс. населения (737,1 случаев в 2012 г.);
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до **192,8** случая на 100 тыс. населения (203,1 – 2012 г.)
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до **10,6** случая на 100 тыс. населения (12,8 – 2012 г.)

Обеспечить к 2018 году

- снижение смертности от туберкулеза до **11,8** случая на 100 тыс. населения (12,5 на 100 тыс. в 2012 г.);
- снижение младенческой смертности, в первую очередь за счет снижения ее в регионах с высоким уровнем данного показателя, до **7,5** на 1 тыс. родившихся живыми (8,6 на 1 тыс в 2012 г.)

Обеспечить к 2018 году

- доведение объема производства отечественных лекарственных средств по номенклатуре перечня стратегически значимых лекарственных средств и перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов до 90 процентов

Обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая:

- популяризацию культуры здорового питания,
- спортивно-оздоровительных программ,
- профилактику алкоголизма и наркомании,
- противодействие потреблению табака

Разработать до 1 мая 2013 г. комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами, предусмотрев принятие в субъектах Российской Федерации программ, направленных на повышение квалификации медицинских кадров, проведение оценки уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 г. № 2511-р

Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294

**Программа развития
здравоохранения
Российской Федерации
до 2020 года**

Здоровье

-состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также *расстройства функций* органов и систем организма.

(Федеральный Закон РФ № 323-ФЗ от 2011 г.
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»)



Благодарю за внимание!