



МЕДИЦИНА СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ДЕМОГРАФИИ

Шустикова Наталья
Михайловна
К.М.Н., доцент

План лекции:



1. Понятие о медицинской демографии;
2. значение демографии для медицины;
3. разделы демографии;
4. статика демографических процессов;
5. динамика демографических процессов;
6. интегральные демографические показатели;
7. тенденции и особенности демографических процессов в России их влияние на здоровье населения.

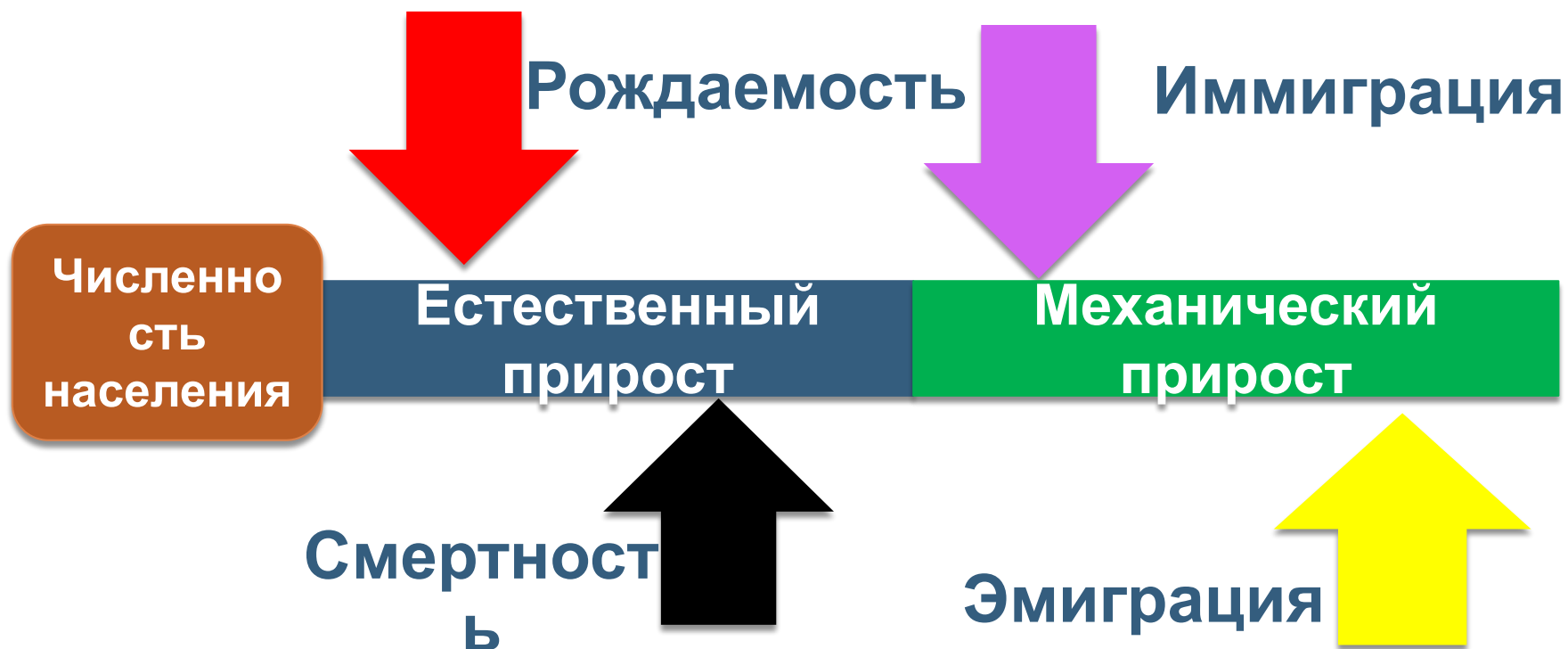
Определение



ДЕМОГРАФИЯ (от греческого *demos* – народ, *grapho* – писать, изображать)

наука, которая на основе анализа политических, социальных, экономических, биологических и других факторов изучает закономерности явлений и процессов в структуре, размещении и динамике населения.

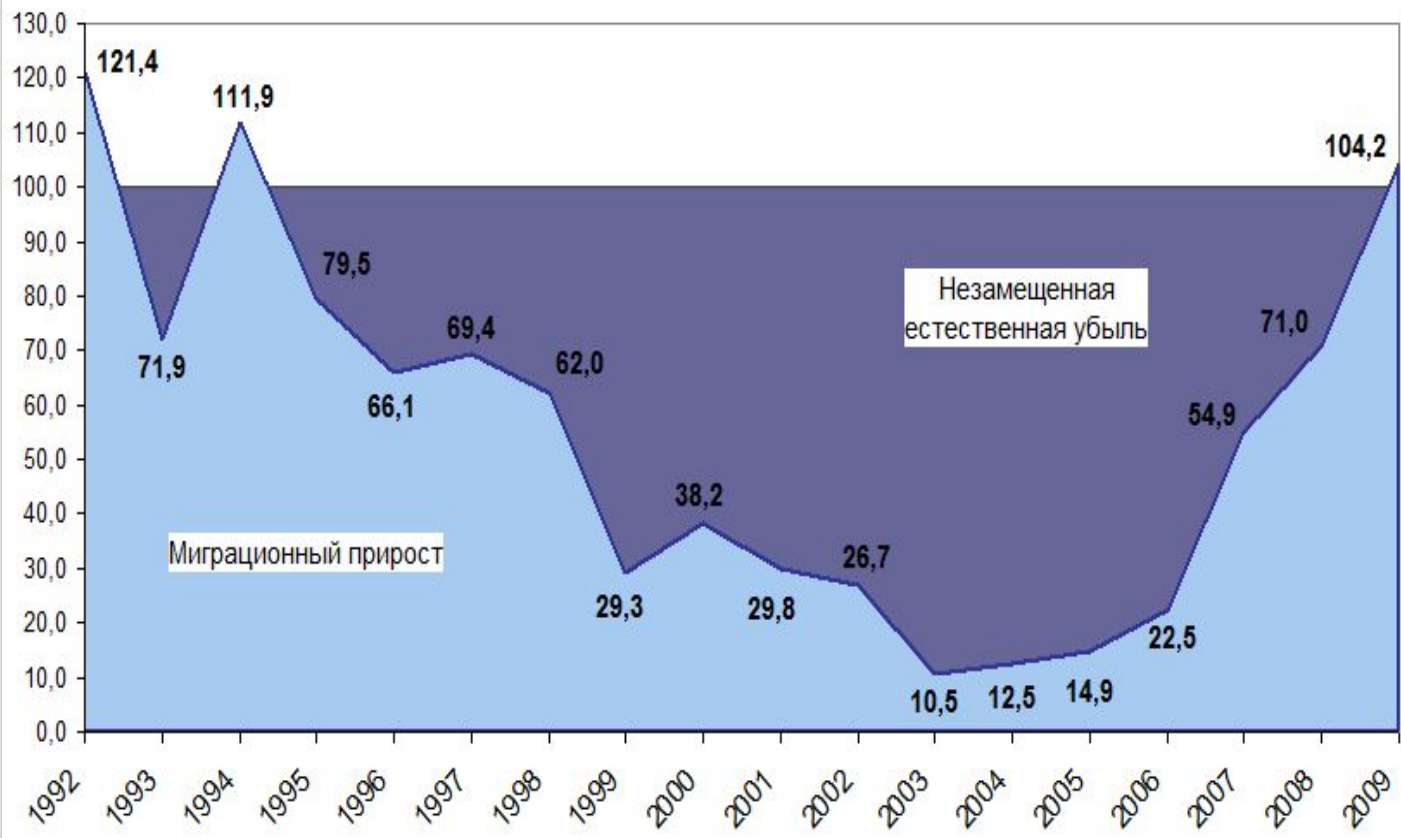
Влияние на численность населения демографических процессов



Влияние на численность населения РФ миграционных процессов



Замещение естественной убыли населения миграционным приростом
(в процентах)

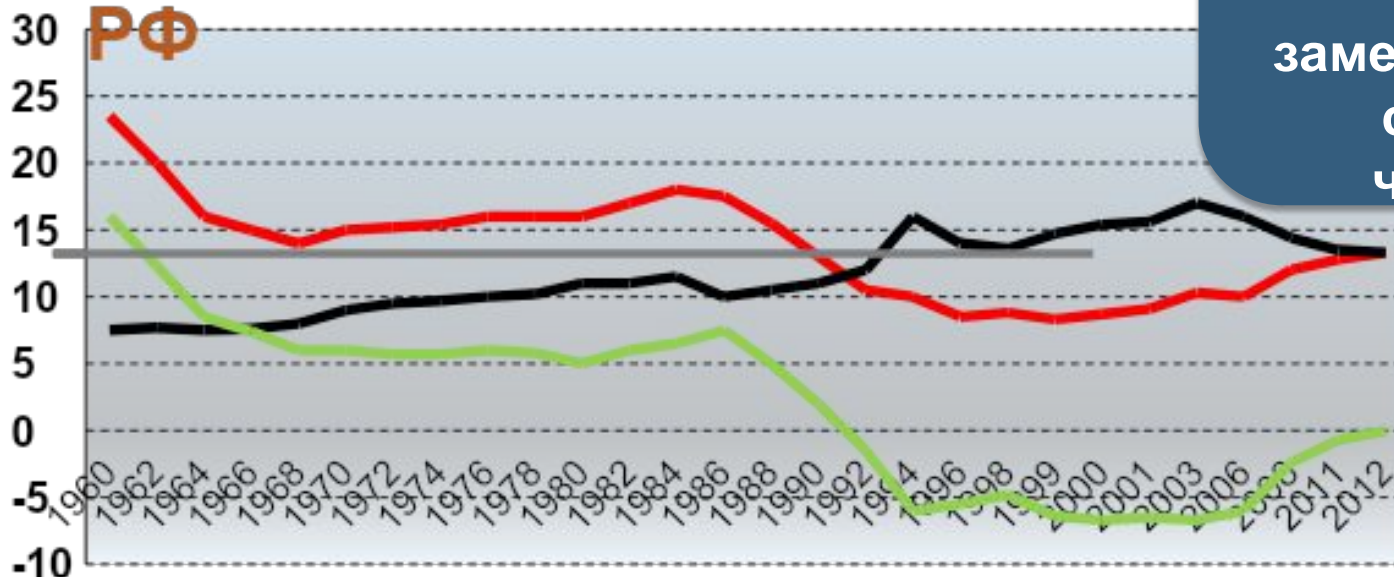


В 2009 году естественная убыль населения была скомпенсирована на миграционным приростом

Влияние на численность населения РФ естественного движения населения



Динамика показателей воспроизводства населения РФ



Увеличение миграционного прироста при сокращении естественной убыли привели к замедлению темпов сокращения численности населения

143,3
млн. чел.

— рождаемость — смертность — естественный прирост

Плотность населения

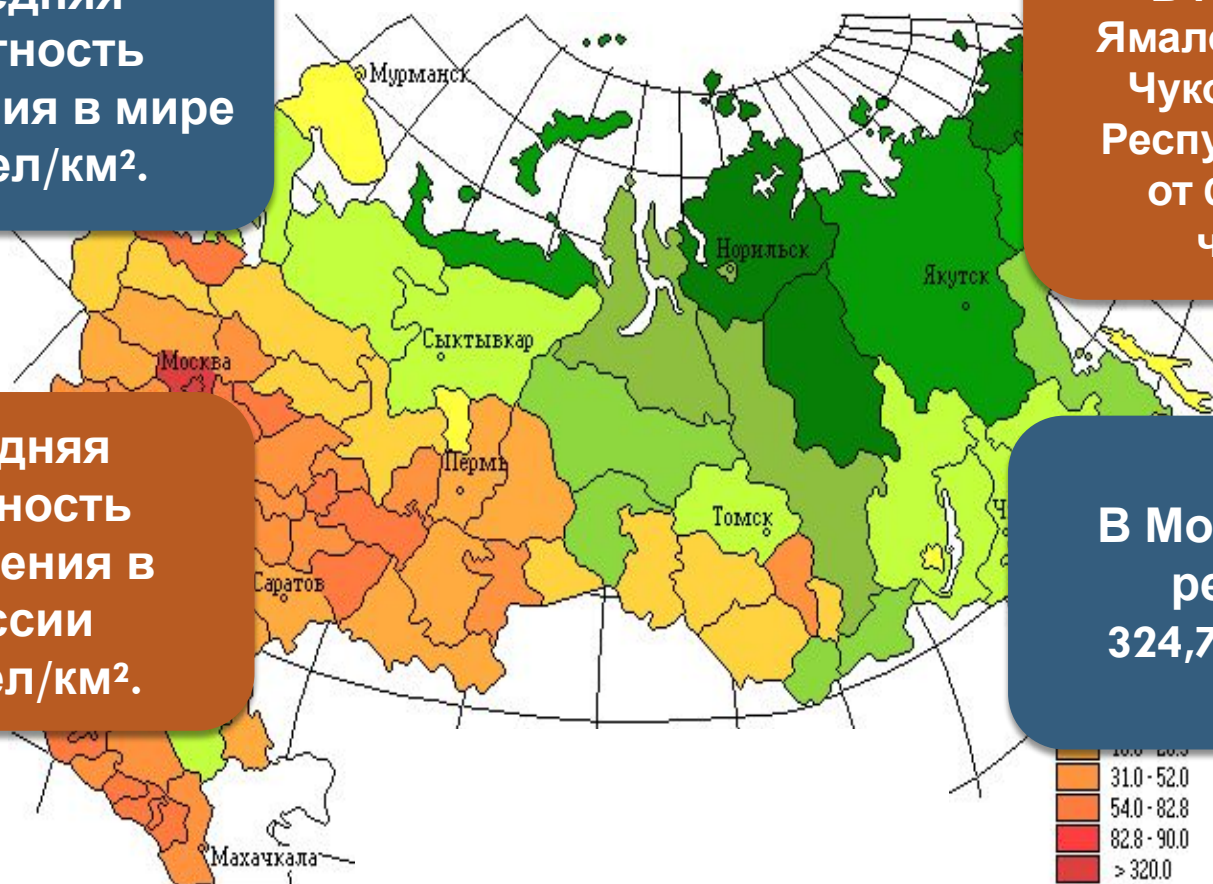


Средняя
плотность
населения в мире
49 чел/км².

В Ненецком,
Ямало-Ненецком,
Чукотском АО
Республике Саха
от 0,03 до 0,3
чел/км².

Средняя
плотность
населения в
России
8,7 чел/км².

В Московском
регионе
324,7 чел/км².



Типы возрастной структуры населения



прогрессивный

- Людей до 15 лет >
- Людей 65 лет и старше

стационарный

- Люди до 15 лет =
- Людям 65 лет и старше

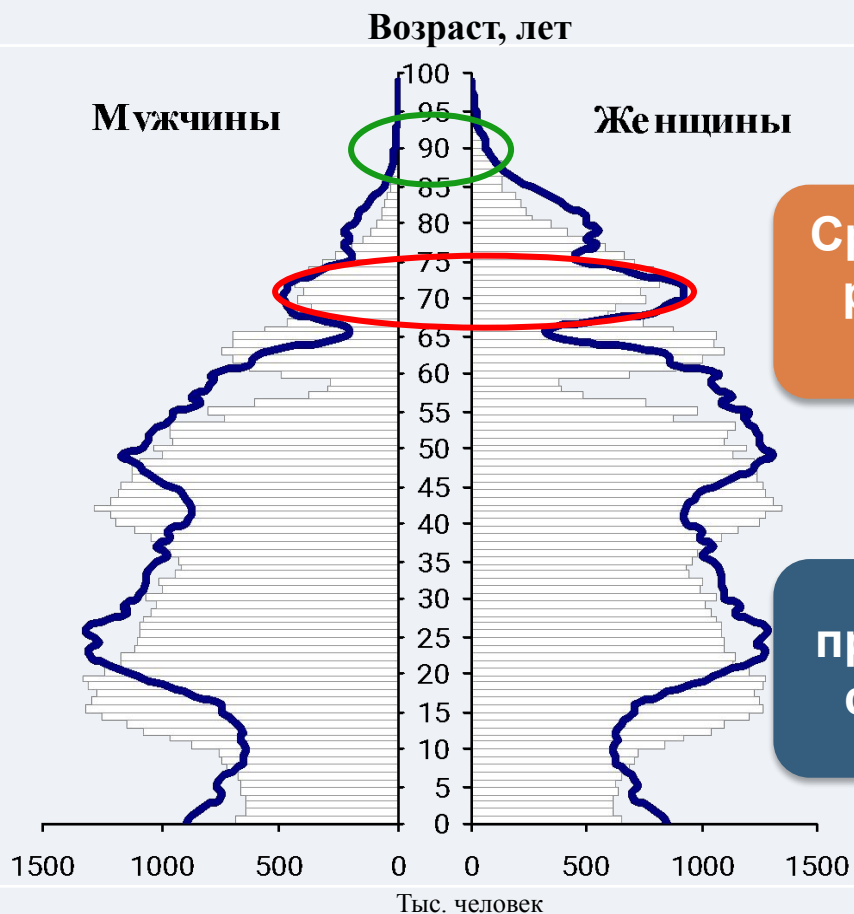
регрессивный

- Людей до 15 лет <
- Людей 65 лет и старше

Распределение населения Росс по полу и возрасту



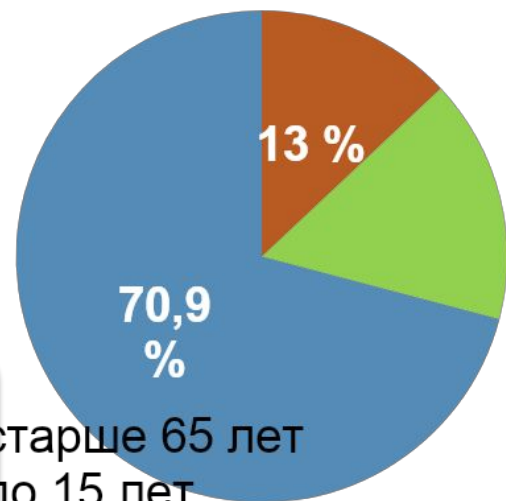
Возрастно-половая структура населения



Распределение населения по возрасту

Средний возраст россиянина — 39 лет

Средняя продолжительность жизни — 70 лет



старше 65 лет
до 15 лет
остальные

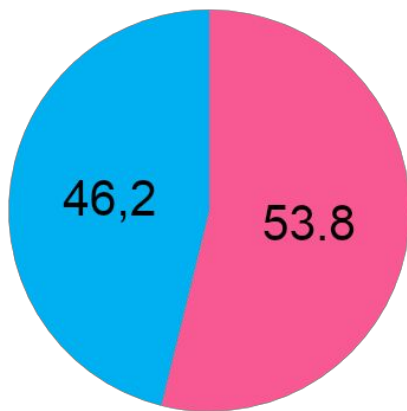
перепись 2002 г.

на 1 января 2012 г.

Гендерная структура населения РФ

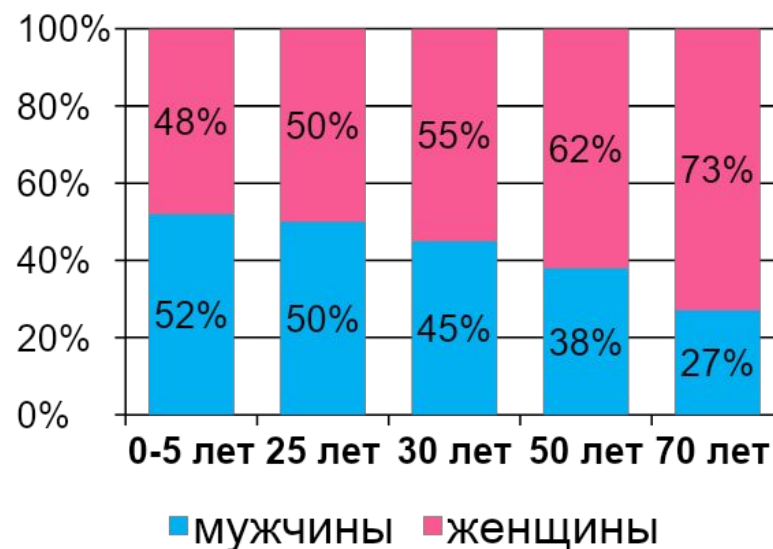


и ее изменение с возрастом



■ женщины ■ мужчины

Большой удельный вес женщин в структуре населения обусловлен женщинами старших возрастных групп.



Механическое движение населения



Миграция

(от латинского *migro* — переход, переселение) —



изменение, состава и размещения населения, обусловленное территориальным перемещением людей.

Виды миграции

миграция

по продолжительности

безвозвратная

выезд на ПМЖ

временная

сезонная,
суточная,
маятниковая

по пересечению границ государства

внешняя

эмиграция,
иммиграция

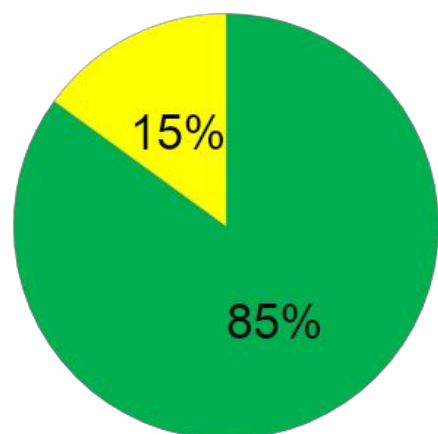
внутренняя

урбанизация,
передвижения
внутри страны

Внутренняя миграция



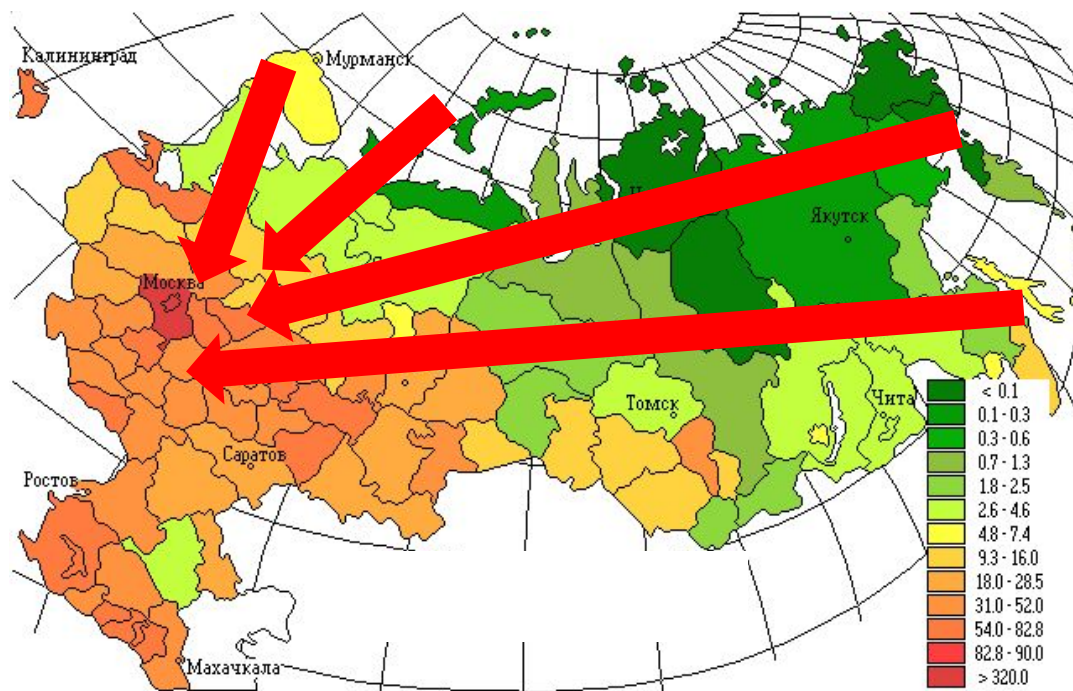
Структура миграции



- внутренняя миграция
- внешняя миграция

Во внутрироссийских миграциях участвовал каждый десятый житель страны

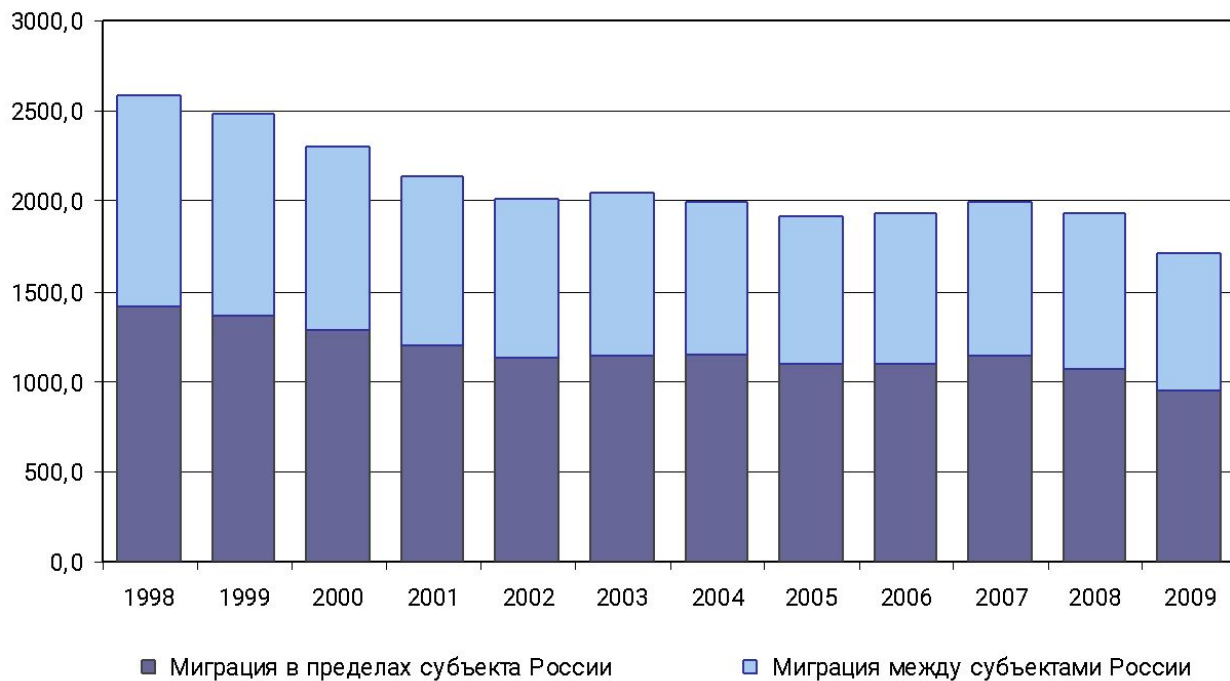
На долю внутренней миграции приходится 85% всех передвижений. Поток мигрантов ориентирован с севера и востока в центр.



Динамика внутренней миграции в РФ



Внутрироссийская миграция



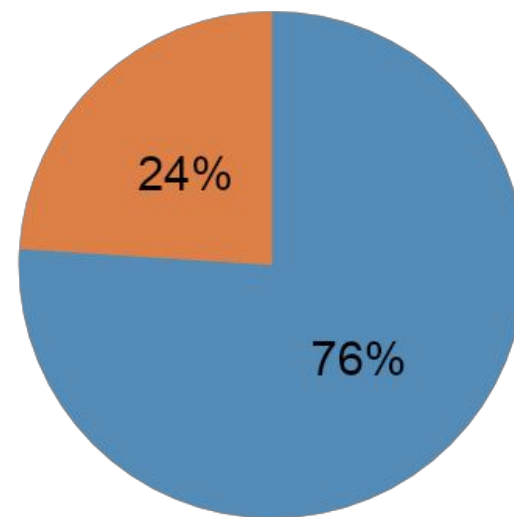
Более 10 лет в России разрушается сложившийся демографический потенциал северных и восточных районов

Выбывающее население в старообжитую часть страны замещается иммигрантами из ближайших стран (Китая), происходит чешуйчатое освоение территории РФ

Внутренняя миграция



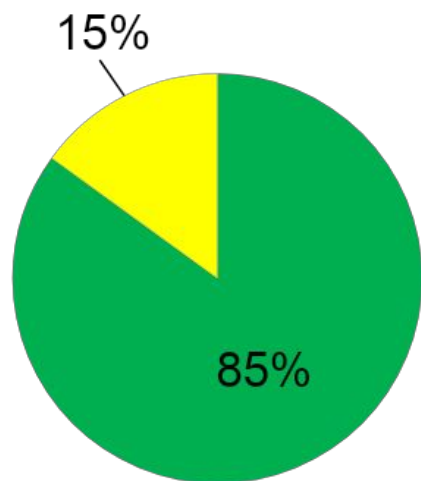
Урбанизация (от латинского *urbs* – город) — приток в города сельского населения либо маятниковое движение населения из сел или мелких городов в крупные.



■ городское население
■ сельское население

Внешняя миграция в РФ

Структура миграции



■ внутренняя миграция
■ внешняя миграция



Среди всех иммигрантов около 93% составляли бывшие жители СНГ, из них почти половина — выходцы из Украины, Узбекистана и Казахстана.

Эмиграция



На объемы международной миграции в большей степени влияют изменения в законодательстве и политическая обстановка в стране



За последние 4 года усилились эмиграционные настроения, желание покинуть страну (по данным Левада-Центра) высказал каждый пятый опрошенный (20%)

Значение миграционных процессов для практического здравоохранения:



- изменяется экологическая обстановка вследствие урбанизации;
- требуется пересмотр объемов медицинской помощи населению, изменения сети медицинских учреждений;
- изменяется эпидемическая обстановка (туберкулез, ВИЧ, малярия, холера);
- растет число внебрачных рождений,
- изменяются качественные и количественные показатели заболеваемости и смертности населения.

Изучается путем сплошного учета (регистрации) следующих показателей:



Показателей естественного движения

Рождаемость

Смертность

Естественный прирост

ОППЖ

Показателей, характеризующих детородную функцию

Фертильность

Число аборт

Соотношение родов и аборт

Частота бесплодий

Суммарного показателя рождаемости

Число детей, рожденных каждой женщиной детородного возраста

Определение:



Рождаемость — процесс деторождения в определенной совокупности людей за определенный период времени



$$\frac{\text{Число живорожденных за определенный период времени}}{\text{Средняя численность населения}} \times 1000$$

Определение:

Фертильность

(синоним – плодovitость, от лат *fertilis* – плодородный) —

биологическая способность женщины, мужчины, брачной пары к зачатию и рождению живого

потомства



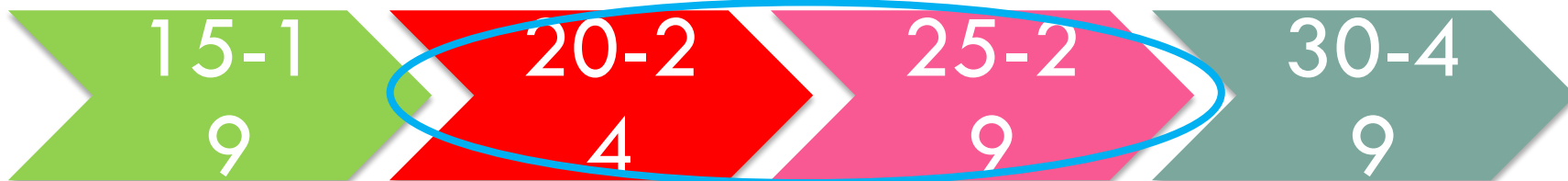
$$\frac{\text{Число живорожденных детей за 1 год}}{\text{Среднегодовая численность женщин фертильного возраста (15-49 лет)}} \times 1000$$

Повозрастная фертильность



На величину показателя
влияют:

- доля женщин фертильного возраста среди всего населения;
- доля женщин состоящих в браке (брачность).



- Наиболее высокая фертильность отмечается в возрасте 20-29 лет;
- оптимальный возраст для рождения ребенка — 20-24 года;

Критерии живорождения

После рождения у ребенка определяется хотя бы один признак:

- самостоятельное дыхание,
- сердцебиение,
- пульсация пуповины,
- произвольные сокращения мышц,
- срок гестации и от 22 недель,
- вес от 500 г,
- длина тела 25 см.



Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни



ОППЖ — это гипотетическое число лет, которое предстоит прожить поколению родившихся в изучаемом году, если на протяжении всей жизни этого поколения сохранятся по возрастные показатели смертности данного года.



Определение



Общая смертность населения — процесс естественного сокращения численности людей за счет случаев смерти в определенной совокупности населения за определенный период времени.



$$\frac{\text{Число умерших за определенный период времени}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

Определение



Младенческая смертность

— это отношение числа умерших детей в возрасте до 1 года, к $\frac{2}{3}$ родившимся живыми в данном году и $\frac{1}{3}$ родившихся живыми в предыдущем году.

Чутко реагирует на изменения медико-социальных факторов, поэтому является критерием для сравнительной оценки социально-экономического развития разных стран

$$\frac{\text{Число умерших детей до года}}{\frac{2}{3} \text{ родившихся живыми в данном году} + \frac{1}{3} \text{ родившихся живыми в предыдущем году}} \times 1000$$

Определение



Перинатальная смертность –

это число мертворожденных детей и умерших в перинатальном периоде (первые 168 часов жизни), к общему числу родившихся живыми и мёртвыми.



$$\frac{\text{число мертворожденных и число детей умерших в первые 168 часов после рождения}}{\text{родившихся живыми и мертвыми}} \times 1000$$

за данный период

Определение



Материнская смертность —

это число умерших беременных (с начала беременности), рожениц (в процессе родов), родильниц (в течение 42 дней после прекращения

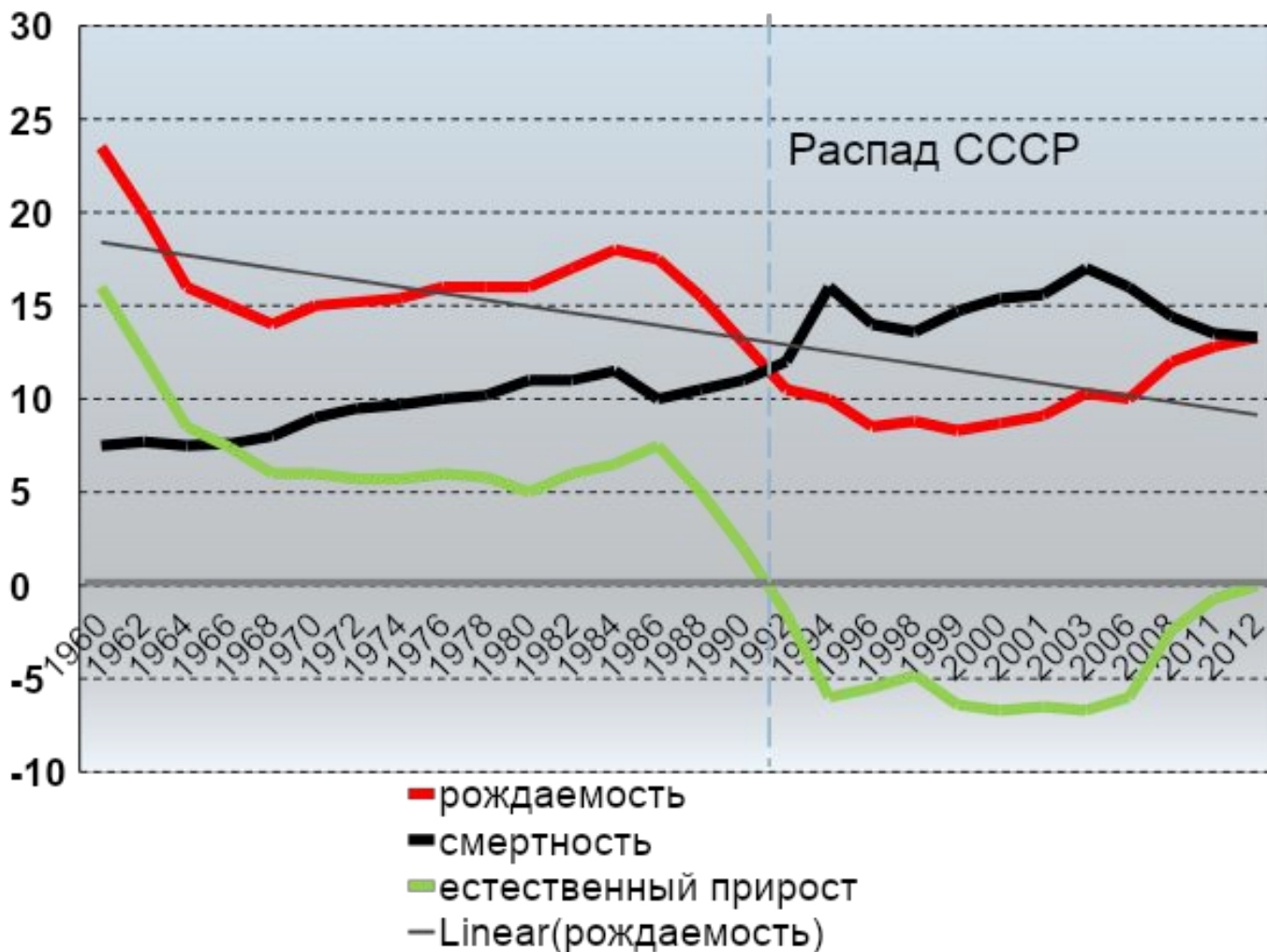

$$\frac{\text{Число умерших беременных, рожениц и родильниц за определенный период времени}}{\text{число родившихся живыми}} \times 100\ 000$$

Динамика демографических показателей в РФ на 1000 населения



Показатель		2002	2011	2012
Рождаемость		10,2	12,6	13,3
Смертность		16,4	13,5	13,3
Естественный прирост		-6,2	-0,9	0,0
Младенческая смертность		12,4	7,2	8,6
Перинатальная смертность		12,0	7,16	8,5
Материнская смертность		31,9	16,5	16,3
О П П Ж	общая	65,07	70,3	
	Мужчины	58,8	64,3	
	Женщины	72	76	
	Разница	13, 2	11,7	

Динамика естественного движения населения РФ



Средний коэффициент рождаемости в 2 раза меньше чем требуется для замещения поколений

В среднем на 1 женщину приходится 1,2 рождения, а требуется— 2,15

Снижение рождаемости усилилось взаимодействием двух групп факторов:



Факторы, повлиявшие на рождаемость:

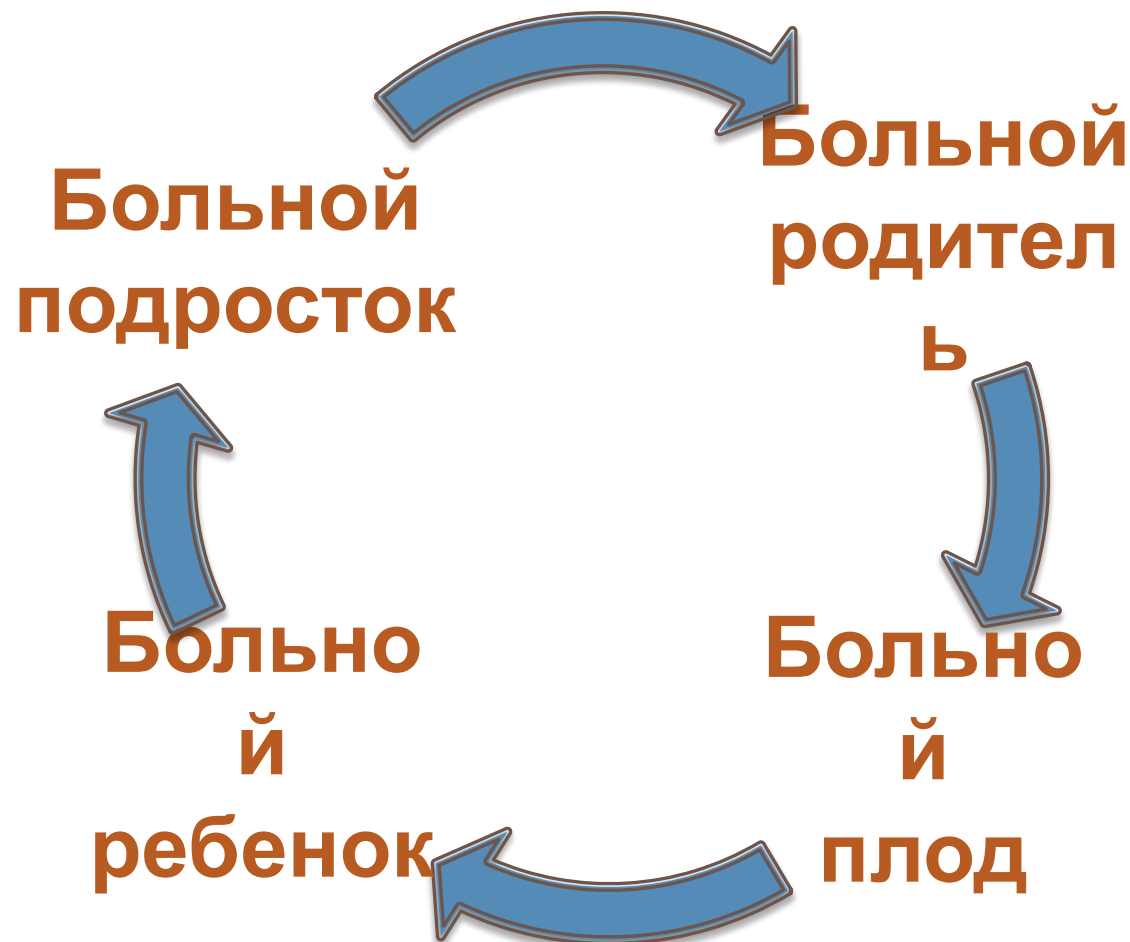
Первая группа:

отразила влияние уровня и
качества жизни

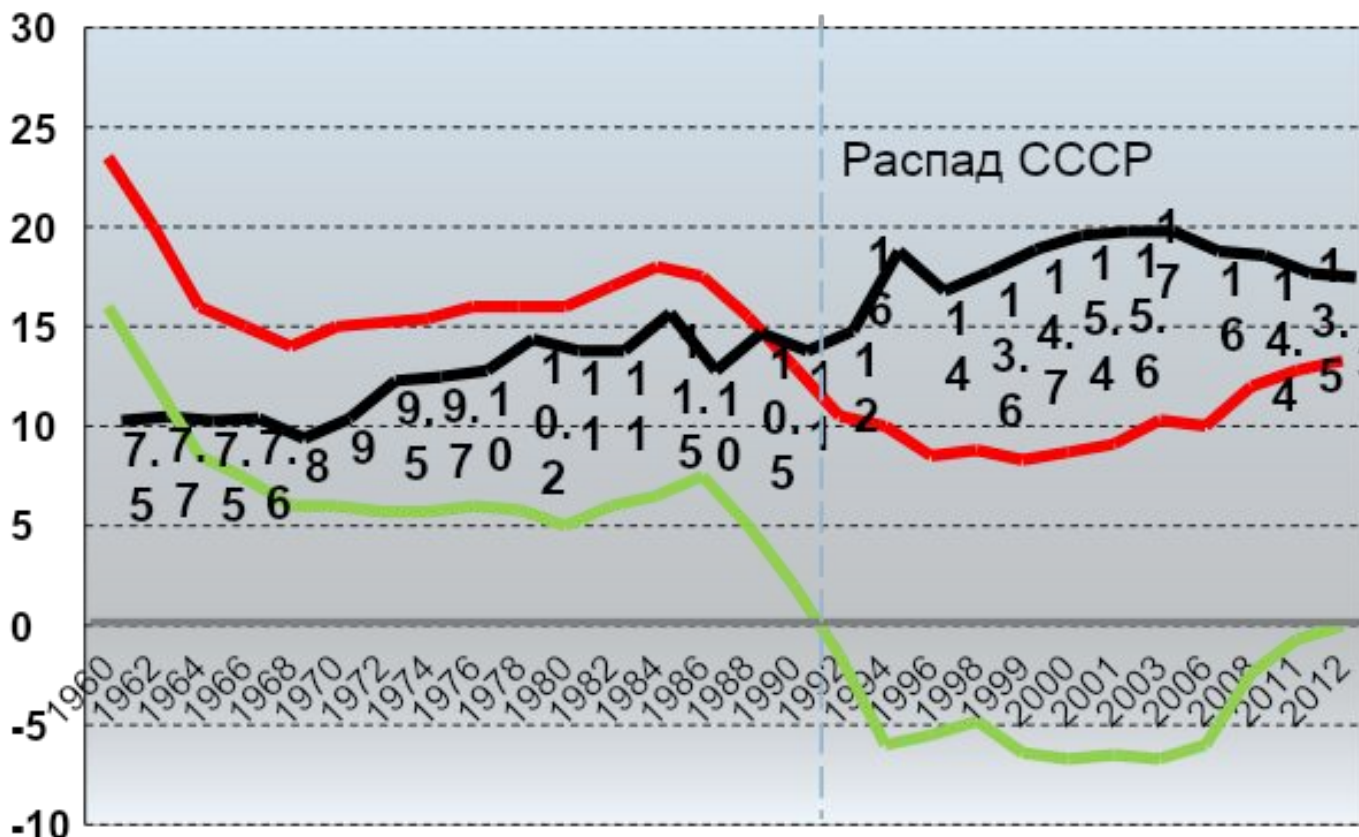
Вторая группа:

обозначила формирование
новых типов репродуктивного
поведения, связанных с
изменением образа и стиля жизни

Современное состояние заболеваемости у женщин и новорожденных



Динамика естественного движения населения РФ

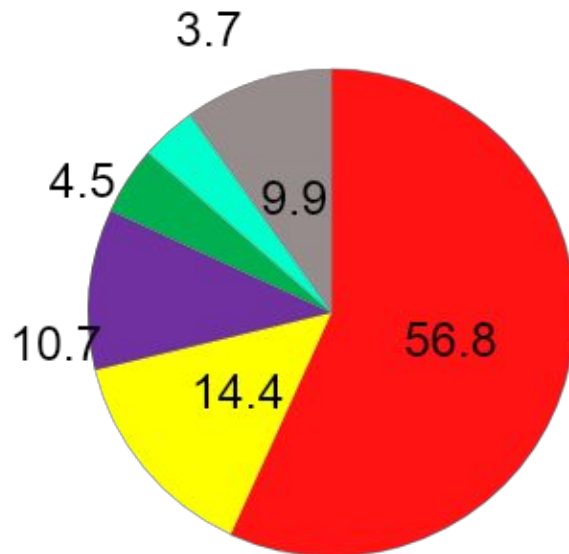


**В СССР
снижение
смертности
происходило с
1920 по 1960 гг**

**Резкое
увеличение
смертности в
1992 г. после
распада СССР
при
проведении
«шоковой
терапии»**

—рождаемость —смертность —естественный прирост

Структура общей смертности в

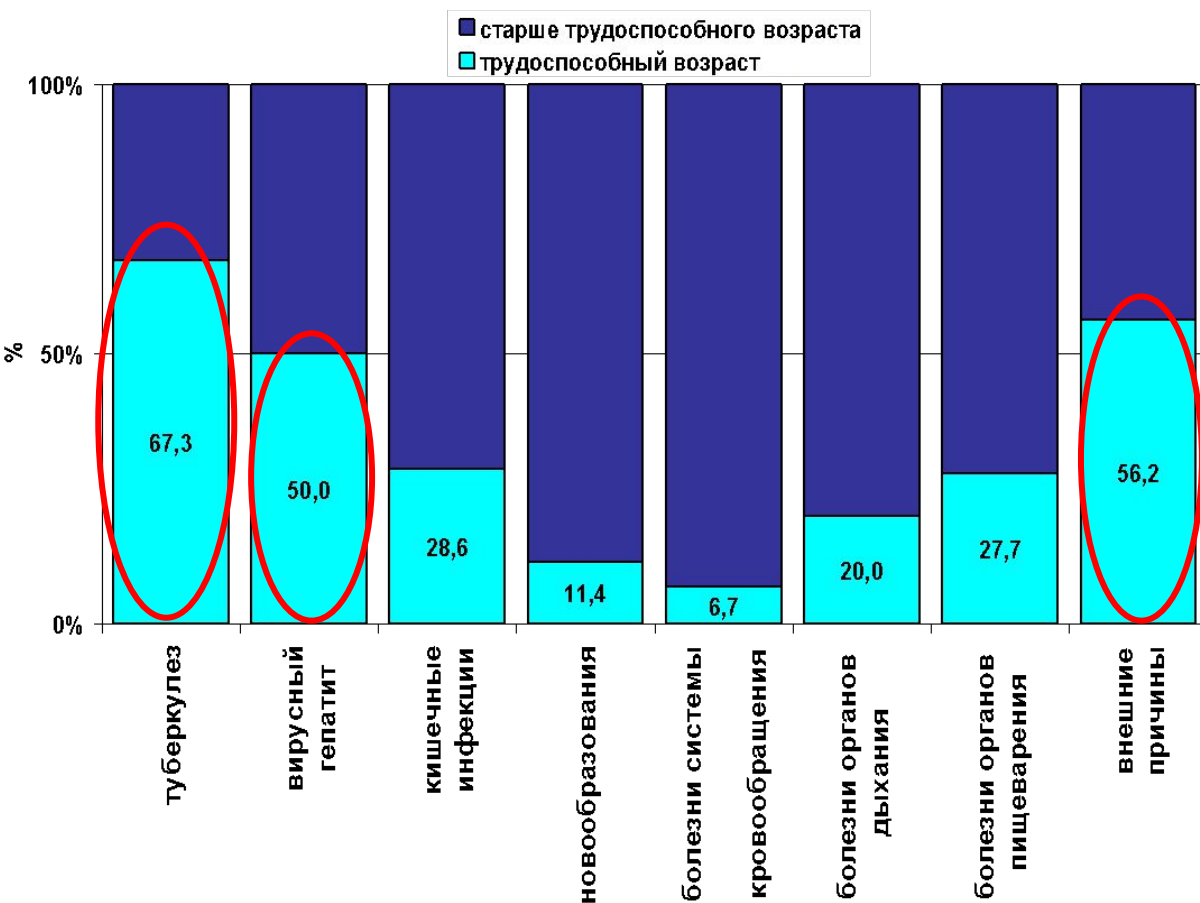


К
качественные новообразования
шние причины
езни органов пищеварения
езни легких
тие

За последние 10 лет
уровень общей
смертности снизился на
19% по всем основным
классам заболеваний.
В 2012 г. он составил
13,3‰

Уровень смертности в
большинстве развитых
стран мира — **9-11‰.**

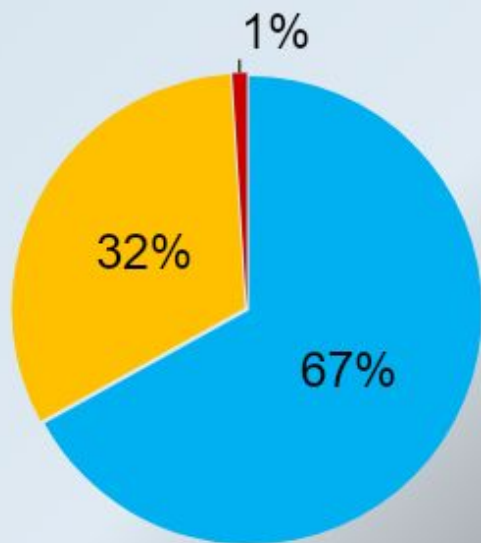
Доля умерших в трудоспособном возрасте по основным причинам смерти



Лидирующие позиции среди смертей в трудоспособном возрасте занимают:

1. Туберкулез;
2. Внешние причины смерти;
3. Вирусный гепатит

Влияние злоупотребления алкоголем на смертность в РФ

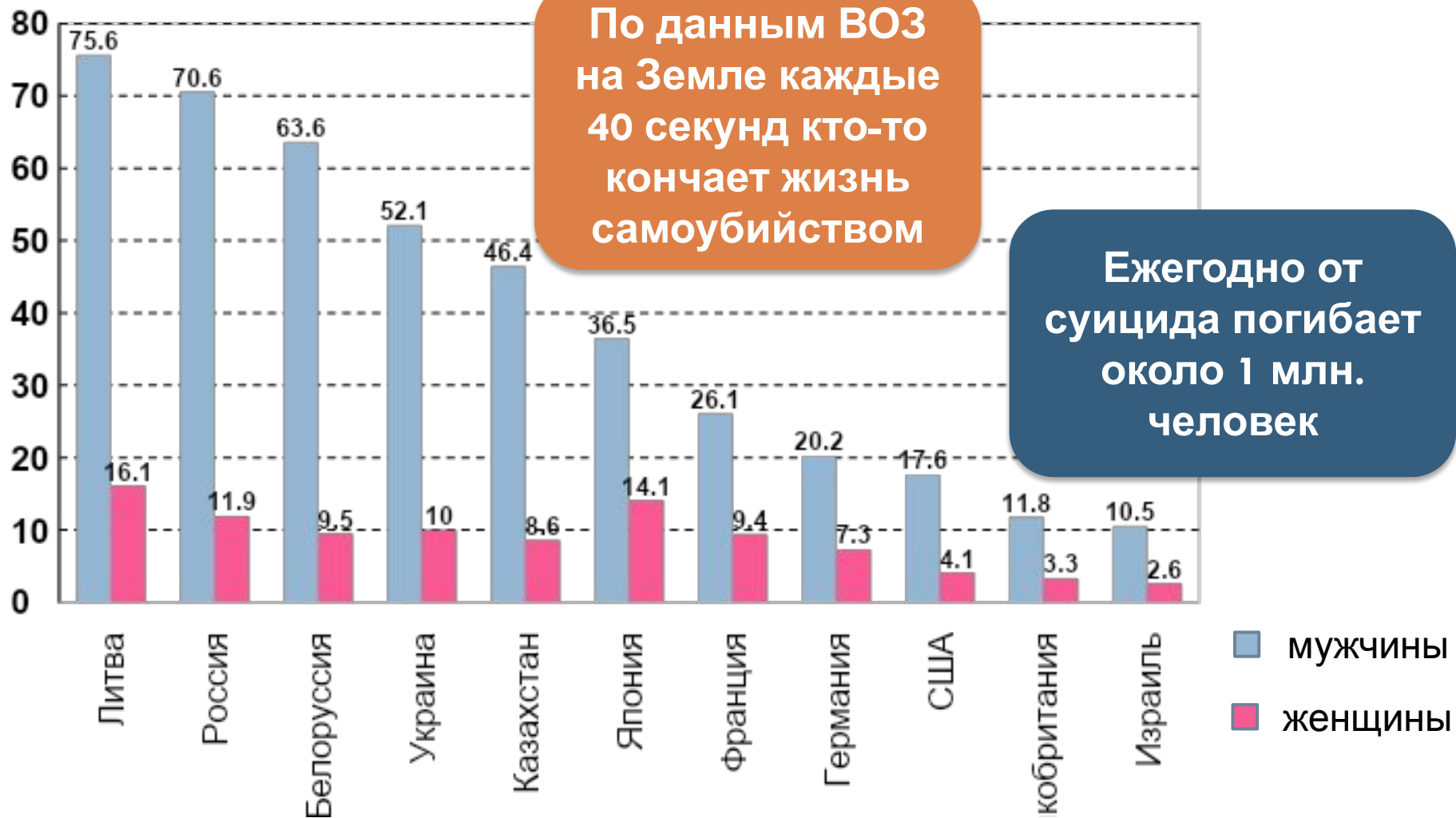


■ крепкие спиртные напитки ■ пиво ■ столовое вино



Потребления алкоголя в РФ в пересчете на чистый спирт на 1 жителя страны составляет - 15 л. в год. ВОЗ считает критическим уровень – 8л. в год.

СТРАНЫ-ЛИДЕРЫ ПО ЧИСЛУ СУИЦИДОВ (число самоубийств на 1000 человек в год)



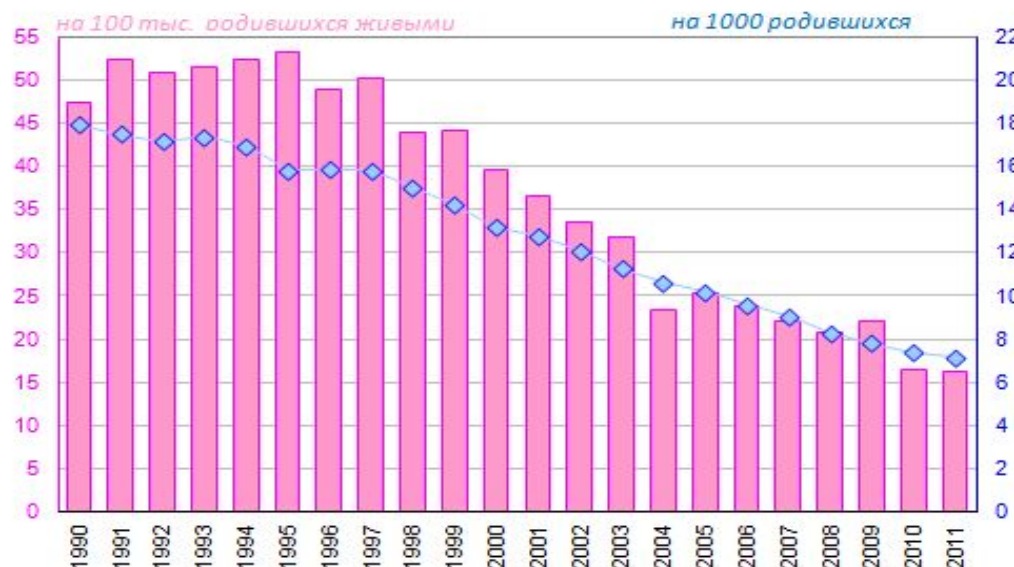
Сравнительная оценка смертности от внешних причин в России и странах ЕС:



- Смертность от убийств в 20 раз выше;
- от отравлений в 17 раз выше;
- смертность от пожаров в 7 раз выше;
- суициды среди молодежи (более 20 на 100 тыс.) превышают мировой показатель в 2,7 раза;
- утопления основная причина смерти у детей 5-9 лет;
- тяжесть ДТП (число погибших на 100 пострадавших) выше в 2,6 раз;
- в России почти 60% всех случаев смерти от внешних причин происходят в состоянии



Материнская смертность 1990-2011 годы



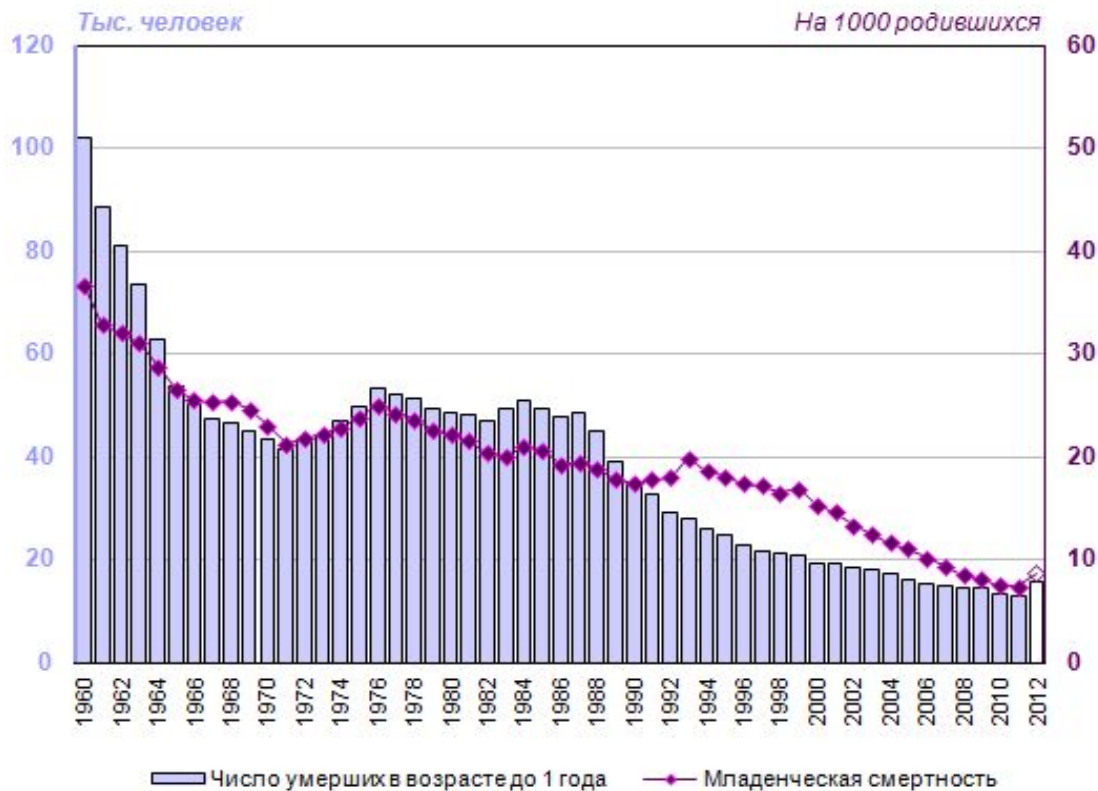
- криминальные аборты
- гестозы
- кровотечения

Материнская смертность за 10 лет снизилась практически в 2 раза!

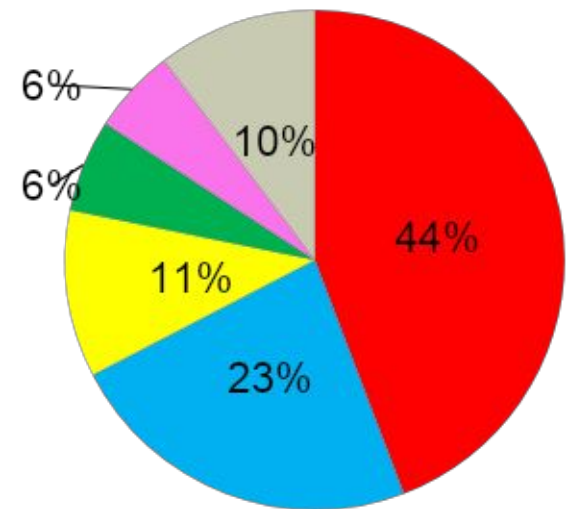
Число материнских смертей от абортов снизилось на 40%. Из общего числа умерших — 7% в возрасте 15-19 лет.

Из 100 материнских смертей можно было бы предотвратить 77!

Младенческая смертность в РФ



Структура младенческой смертности в РФ



- █ болезни перинатального периода
- █ врожденные аномалии
- █ БОБ
- █ инфекционные, паразитарные заболевания
- █ внешние причины
- █ прочие

**За 28 лет снизился на 58% ,
 в 2012 составила 8,6‰, это по-
 прежнему в 2 раза выше, чем во
 многих развитых странах.**

Перинатальная смертность

антенатальная

- с 22 недели гестации до родов

интранатальная

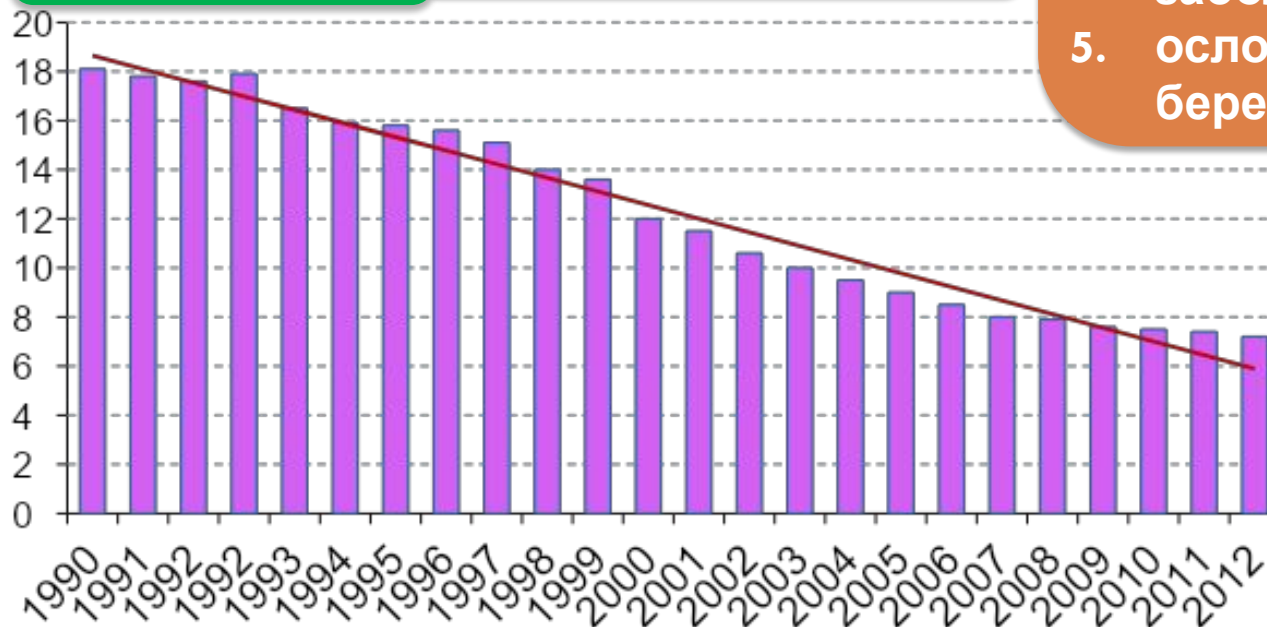
- Во время родов

постнатальная

- В первые 168 часов после родов

Основные причины:

1. Асфиксия;
2. врождённые аномалии;
3. дыхательные расстройства;
4. инфекционные заболевания;
5. осложнения беременности и родов.



**За 20 лет
снизилась на
60%!
в 2012 г.
составила
7,16 %**

Изменение ожидаемой продолжительности предстоящей жизни в России



ОПЖ



За последние 10 лет
ОПЖ увеличилась на
7,5%,
составила — 70,3 года.
Для женщин — 76 лет,
для мужчин — 64,3 года,
разница между полами
— 11,7 лет.

Профилактика по
предупреждению
смертности от БСК
способна увеличить
ОПЖ на 10 лет, а
профилактика
новообразований на 8
лет!

Современные тенденции здоровья населения РФ:



1. Депопуляция сохраняется, т.к. нулевой естественный прирост (рождаемость равна смертности), зафиксированный в 2012 году не может существенно на нее повлиять.
2. Сокращаются темпы убыли населения на фоне незначительного роста рождаемости, снижения смертности и миграционных процессов.
3. Сверхсмертность населения трудоспособного возраста (особенно мужчин).

Современные тенденции здоровья населения РФ



4. Высокая смертность населения от всех причин (особенно БСК, злокачественных новообразований, травм, отравлений, убийств, самоубийств).
5. Демографическое постарение населения, которое сопровождается ростом заболеваемости.
6. Изменение половой структуры населения с существенным преобладанием женщин пожилого возраста.

Современные тенденции здоровья населения РФ



7. Выраженные миграционные процессы.
8. Повышение ОППЖ при котором сохраняется значительный разрыв между показателями мужчин и женщин равный 11,7 годам (в развитых странах 2-4 года).
9. Высокий уровень младенческой смертности.
10. Сохранение высокого уровня аборт, в том числе за счет нерегистрируемых.
11. Высокий уровень заболеваемости новорожденных.

Демографическая политика в России до 2025г.



- Стабилизация численности населения к 2015г. на уровне 142-143 млн. человек;
- создание условий для роста численности населения к 2025г. до 145 млн. человек;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2025г. до 75 лет;
- Повышение качества жизни.



**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**