

ТЕМА ЛЕКЦИИ:
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ
ДЕМОГРАФИИ

Лектор: доцент, к.м.н.
Тихонова Ирина Леонидовна

ДЕМОГРАФИЯ -

наука о населении, о закономерностях воспроизводства населения в их социально-экономической обусловленности.

Население (народонаселение) – совокупность людей, объединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории.

В круг проблем демографии входит:

- изучение территориального размещения населения;
- анализ процессов, происходящих среди населения в связи с социально-экономическими условиями жизни, быта, традициями, а также экологическими, медицинскими и др. факторами.

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕМОГРАФИЯ -

наука, изучающая взаимосвязь воспроизводства населения с социально-гигиеническими факторами и разрабатывающая медико-социальные меры, направленные на обеспечение наиболее благоприятного развития демографических процессов и улучшения здоровья населения.

Основные демографические проблемы ближайшего будущего России:

- низкие показатели рождаемости;
- высокий показатель смертности;
- естественная убыль населения;
- центростремительные миграционные потоки из ближнего зарубежья;
- отток населения с Дальнего Востока в европейскую часть страны;
- появление в России значительного числа беженцев и переселенцев.

Методы, позволяющие изучить демографические процессы:

- перепись населения;
- выборочные исследования, которые проводят в межпереписной период;
- текущий учет ряда демографических показателей (регистрация рождений, смерти, брако-разводных процессов).

Требования, предъявляемые к переписи населения:

- всеобщность;
- проведение в осенне-зимний период;
- проведение в вечернее или ночное время;
- одновременность проведения;
- личное собеседование с каждым респондентом;
- строгое соблюдение тайны.

В России впервые перепись населения прошла в 1897 г.

Разделы демографии:

- Статика населения
- Динамика населения

СТАТИКА НАСЕЛЕНИЯ -

численный состав населения на определенный момент времени.
Состав населения изучается по ряду основных признаков:

- пол;
- возраст;
- социальные группы;
- профессия;
- семейное положение;
- национальность;
- место жительства;
- географическое размещение и плотность населения.

Сравнительный анализ численности населения России:

1989 г. - 148 млн. чел.

2003 г. – 145 млн. 290 тыс. чел.

январь 2008 г. – 142 млн. 008 тыс. 800чел.

Структура населения:

73% - городское;

27% - сельское.

Количество населения в странах мира (тыс.чел.):

1 Китай	1 321 851.9
2 Индия	1 129 866.2
3 США	301 139.9
4 Индонезия	234 694.0
5 Бразилия	190 010.6
6 Пакистан	164 741.9
7 Бангладеш	150 448.3
8 Россия	141 377.8
9 Нигерия	135 031.2
10 Япония	127 433.5

Доля населения России в мировом населении

снизилась за последние 100 лет почти в 2 раза – с 4,3% в 1900 году до 2,0% в 2009 г.

По численности населения Россия занимает 8-е место в мире (7-е место – Бангладеш)

Трудоспособное население –
56%;

дети от 0 до 15 лет – 21%;

лица старше трудоспособного
возраста (мужчины старше 60 лет,
женщины старше 55 лет) – 22%.

На территории Новосибирска и
Новосибирской области проживает –
2млн. 803 тыс. чел.

На 1.01.2008 г – 2млн.635 тыс. 642 чел.

Экстенсивный (структурный) показатель
численности населения:

- 72,9% - городские жители;
- 27,1% - сельские жители.

В Москве проживает 8 млн. 389 тыс. чел.

Географическая плотность населения –
число жителей, приходящихся на
квадратный километр территории.

В среднем по стране показатель географической
плотности – 8 жителей на 1 кв. км

Москва и Московская область – 334 чел.

на 1 кв. км;

Санкт-Петербург и Ленинградская область – 78 чел. на
1 кв. км;

Новосибирская область – 14 чел. на 1 кв. км;

Красноярский край – 2 чел. на 1 кв. км;

Камчатская область – 1 чел. на 1 кв. км.

Анализ соотношения населения по полу:

В абсолютных цифрах:

- женщин – 77 млн. 600 тыс.;
- мужчин - 67 млн. 620 тыс..

В 1989 г.

муж. – 45%

жен. – 55%

В 2009 г.

муж. – 46,9%

жен. – 53,1%

От 0-34 лет – мужчин – 50,9%

женщин – 49,1%

Показатель брачности в России:

2009 г. - 5,8 браков на 1000 населения;

Наиболее высокий показатель брачности
1960 г. – 12,5 браков на 1000 населения.

Возрастные типы населения:

- прогрессивный;
- регрессивный;
- стационарный.

ВОЗ выделяет «старый» тип населения – в структуре населения более 12% - люди старше 60 лет.

Структура прогрессивного типа:

- Лица старше 60 лет – 10%;
- От 18 до 60 лет – 60%;
- Дети и подростки – 30%.

Структура стационарного типа:

- Лица старше 60 лет – 20%;
- От 18 до 60 лет – 60%;
- Дети и подростки – 20%.

Структура регрессивного типа:

- Лица старше 60 лет – 25-30%;
- От 18 до 60 лет – 60%;
- Дети и подростки – не более 15%.

По данным ВОЗ:

60 – 74 г. – пожилой возраст;

75 – 90 лет – старые люди;

старше 90 лет – долгожители.

Показатели, характеризующие статику населения необходимы для:

- **расчета показателей естественного движения населения;**
- **планирование системы здравоохранения;**
- **расчета потребности в амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи;**
- **определение необходимого количества средств, выделенных из бюджета на здравоохранение;**
- **организации противоэпидемической работы;**
- **организации участковой службы.**

Динамика населения – изменение численности населения любой территории, определяющееся интенсивностью двух основных процессов :

- механическое движение населения;
- естественное движение населения.

Механическое движение населения – миграционные процессы – перемещение людей, связанное со сменой места жительства.

Изучение численности населения

- Ч. населения начало года
- + Ч. родившихся за год
- + Ч. прибывших за год
- Ч. умерших за год
- Ч. выбывших за год
- = Ч. населения конец года

Расчет населения на территории

Постоянное население - включает лица, постоянно проживающие в данном месте, независимо от их фактического местонахождения в момент учета (переписи).

$$N_{\text{пост.}} = N_{\text{наличн.}} - N_{\text{вр.проживающ.}} + N_{\text{вр.отсутств.}}$$

Наличное население

включает лица, фактически находившиеся в данном пункте на момент учета, независимо от того, временно или постоянно они здесь находятся.

$$N_{\text{наличн.}} = N_{\text{пост.}} + N_{\text{вр.проживающ.}} - N_{\text{вр.отсутств.}}$$

На миграционную подвижность населения влияет:

- наличие (отсутствие) вакантных рабочих мест;
- наличие (отсутствие) свободного и дешевого жилого фонда;
- социально-экономическая стабильность территории;
- локальные катастрофы, войны, землетрясения и др.

классификация миграционных процессов:

- Внешняя (эмиграция ; иммиграция);
- Внутренняя – перемещение внутри страны.

Внутренняя миграция подразделяется на :

- безвозвратная;
- временная;
- сезонная;
- маятниковая.
- вынужденная (беженцы).

Классификация миграционных процессов:

По характеру реализации:

- Организованная;
- Стихийная

В зависимости от мер, предпринимаемых со стороны государства:

- Добровольная;
- Принудительная.

Для оценки миграционных процессов используются показатели:

- Число прибывших на 1000 населения;
- Число выбывших на 1000 населения;
- Коэффициент миграционного прироста =
сальдо миграции * 1000 / среднегодовая
численность населения;
- Коэффициент миграции.
- Сальдо миграции

Основные показатели естественного движения населения:

- рождаемость;
- смертность;
- естественный прирост или естественная убыль населения;
- средняя продолжительность предстоящей жизни.

Уточняющие или специальные показатели естественного движения населения:

- плодовитость;
- материнская смертность;
- младенческая смертность;
- перинатальная смертность и др.

Рождаемость -

процесс возобновления новых поколений в основе которого лежат биологические факторы, влияющие на способность организма к воспроизведению потомства, который детерминирован с социально-экономическими процессами, условиями жизни, быта, традициями и др. факторами.

Все дети в течении 1 месяца

- должны быть зарегистрированы в загсе по месту их рождения или месту жительства их родителей на основании «Медицинского свидетельства о рождении» - ф.103/у-84.

Показатели рождаемости:

общий коэффициент рождаемости=

число родившихся живыми за год * 1000 /
среднегодовая численность населения;

- общий коэффициент плодовитости –
рассчитывается на численность женщин
репродуктивного возраста;
- повозрастные показатели плодовитости;
- «суммарный коэффициент рождаемости» -
интенсивность рождаемости в расчете на
одну женщину репродуктивного возраста;

Показатель рождаемости в России:

1913 г. – 45,5 на 1000 населения;

1960 г. - 23,2 промилле;

1969 г. - 17 промилле;

1989 г. – 14,6 промилле;

1992 г. – 11,1 промилле;

1999 г. – 6,3 промилле;

2000 г. – 8,7 промилле;

2002 г. – 9,8 промилле;

2003 г. – 10,1 промилле;

2004 г. – 10,5 промилле;

2006 г. - 10,4 промилле.

2007 г. - 11,3 промилле.

2008 г. -11,8 промилле.

2009 г. – 12,1 промилле

I полугодие 2010г. – 12,4 промилле.

Общий коэффициент рождаемости по Новосибирской области:

2009 г. – 12,7 промилле;

I полугодие 2010 г. – 13,0 промилле.

Оценка рождаемости:

- Ниже 15 промилле – низкая;
- 15-25 промилле – средняя;
- Выше 25 промилле – высокая.

Уровни рождаемости в странах мира

- 1 Нигер 50.16
 - 2 Мали 49.61
 - 3 Уганда 48.12
 - 4 Афганистан 46.21
 - 5 Сьерра Леоне 45.41
 - 6 Буркина-Фасо 45.28
 - 7 Сомали 44.60
 - 8 Ангола 44.51
 - 9 Либерия 43.75
 - 10 ДР Конго 43,0
- В мире 20.09**
- 151 США 14.16**
 - 177 Россия 12.4**

Показатели смертности:

- общий коэффициент смертности;
- повозрастные коэффициенты смертности.

Показатель смертности в России:

1960 г. – 7,4 умерших на 1000 населения;

1990 г. – 11,2 промилле;

1999 г. – 14,7 промилле;

2003 г. – 16,0 промилле;

2008 г. – 14,4 промилле;

2009 г. – 14,6 промилле;

I полугодие 2010г. – 14,4 промилле

ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ:

2009 г. – 14,4 промилле;

I полугодие 2010 г. – 14,3 промилле.

Структура причин смерти:

- Болезни системы кровообращения- 56,0%;
- Новообразования – 15%;
- Внешние причины (несчастные случаи, отравления, травмы, самоубийства и убийства и т.п.) – 12%;
- Болезни органов пищеварения – 5,0%.
- Болезни органов дыхания – 3%;

Для регистрации смерти утверждены:

- «Врачебное свидетельство о смерти» -
ф.106/У – 084;
- «Фельдшерская справка о смерти» -
ф. 106 – 1/У-084

Регистрируют в загсе по месту
жительства умершего или по месту
наступления смерти не позднее 3 суток
с момента смерти.

Естественный прирост населения -

разность между числом родившихся и числом умерших за определенный период времени (при выражении в абсолютных цифрах).

Виды естественного прироста:

- положительный;
- отрицательный;
- стабильный.

Начиная с 1991 года в России – отрицательный естественный прирост населения (естественная убыль населения).

Средняя продолжительность предстоящей жизни-

гипотетическое число лет, которое предстоит прожить данному поколению при условии неизменности по возрастным коэффициентам смертности.

Средняя продолжительность жизни женщин в РФ – 73,2 года (в Новосибирске – 74,2 года), мужчин в РФ – 58,3 лет (в Новосибирске – 60,6 лет).

В мире по продолжительности жизни
мужчин Россия занимает 136-е

место,

женщин – 91-е место из всех 192 стран –
членов ООН.

По ожидаемой продолжительности жизни
Россия отстает от Японии на 16,4 года;
от США – на 12 лет; от Китая – на 5,7
года.

Материнская смертность –

смерть женщин, обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности и локализации, наступившая в период беременности, родов и в первые 42 дня после ее окончания от причин, связанных с беременностью, отягощенных ею или ее ведением, но не от несчастных случаев или случайно возникшей причины (определение ВОЗ).

Показатель МС в Новосибирске в 2009 г. – 13,3 на 100 тыс. живорожденных.

Показатель МС по РФ в 2009 г. – 21,9 на 100 тыс. живорожденных.

Основные причины смерти детей до 1 года в РФ:

- болезни перинатального периода – 42,8 на 1000 родившихся;
- врожденные аномалии – 22,7 ;
- болезни органов дыхания – 6,9;
- травмы и отравления – 6,3;
- инфекционные и паразитарные заболевания – 3,7.

Показатель младенческой смертности

(число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми)

В Российской Федерации:

2009 г. – 8,1 на 1000 родившихся;

I полугодие 2010 г. – 7,6 на 1000 родившихся

В Новосибирской области:

2009 г. – 8,7 на 1000 родившихся;

I полугодие 2010 г. – 9 на 1000 родившихся

Перинатальная смертность -

смертность в период с 22 недели беременности (со 154-го дня) внутриутробной жизни плода (в это время при нормально протекающей беременности масса тела составляет 500 г.), в период родов и в течении 7 полных дней жизни новорожденного (168 часов).

Показатель перинатальной смертности

в Новосибирской области – в 2009 г. – 7,0 на 1000 родившихся живыми и мертвыми;

по РФ в 2009 г. – 9,07 на 1000 родившихся живыми и мертвыми.

Последствия демографического кризиса для России

к 2050 г. В России может потерять 30% населения: численность сократится до 100 млн. чел.