

ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

**Сунатулла Меруерт
Нигматуллақызы**

Влияние социально-экономического кризиса на здоровье населения, как условия трудового потенциала Южно-Казахстанской области.

Научный руководитель: доктор философии PhD, и.о., ассоциированного профессора Булешова А.М.

Актуальность исследования.

Реализация в нашей стране с 90-х годов активных социально-экономических реформ сопровождалась рядом негативных тенденций в жизни общества: инфляцией, ростом безработицы, снижением реальных доходов населения и ухудшением качества жизни граждан .



Цель

Комплексная оценка роли социально-экономического кризиса в формировании медико-демографических процессов, заболеваемости и смертности населения Южно-Казахстанской области.



Задачи



Дать оценку **исследования** медико-демографическим процессам, происходящим в ЮКО в период нового социально-экономического кризиса.



Оценить динамику показателей заболеваемости и смертности населения ЮКО за период 2015-2017 гг.



Изучить динамику социально-экономических показателей и выявить их взаимосвязь с изменением медико-демографических процессов и показателей заболеваемости населения ЮКО.

Научно-практическая

значимость.

Материалы исследований имеют важное практическое значение для оценки здоровья населения в Южно-Казахстанской области, в период социально-экономического кризиса. Правильно собранные и хорошо проанализированные статистические данные о здоровье населения служат основой для планирования оздоровительных мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения.

Материалы и методы исследований

Объект исследования: Население ЮКО трудоспособного возраста. К лицам трудоспособного возраста, относятся граждане в возрасте от 15 лет (женщины), - 63 года (мужчины).

1-этап

*Литературный обзор
Сбор и анализ медицинской
документации.*

2-этап

Анализ динамики смертности населения трудоспособного возраста в ЮКО.

Изученный нами показатель смертности населения ЮКО за анализируемый период продемонстрировал наиболее высокий уровень:

В 2015 г.- 5,1 случая на 1000 населения.

В 2016 г.- 5,0 случая на 1000 населения.

В 2017 г. -4,9случаев.

С 2017 г. в ЮКО снижается уровень смертности населения, трудоспособного возраста.

С 2010 года средняя продолжительность жизни увеличилось с 68,6 лет, до 72-х лет в 2017 году.

3-этап

Анализ показателей здоровья, трудоспособного возраста в ЮКО.

- системы кровообращения (до 51,1% от общего уровня показателя за анализируемый период),
- на втором месте ежегодно находились травмы, отравления и воздействия внешних причин (15-17%),
- на третьем месте - злокачественные новообразования (14-15%).

4-этап

Анализ социально-экономического развития в ЮКО.

Население ЮКО (на 01.11.2017г.) 946562

Среднемесячная заработная плата, мужчин 75,6, женщин 81,7.

Уровень общей безработицы населения 64,3тыс,

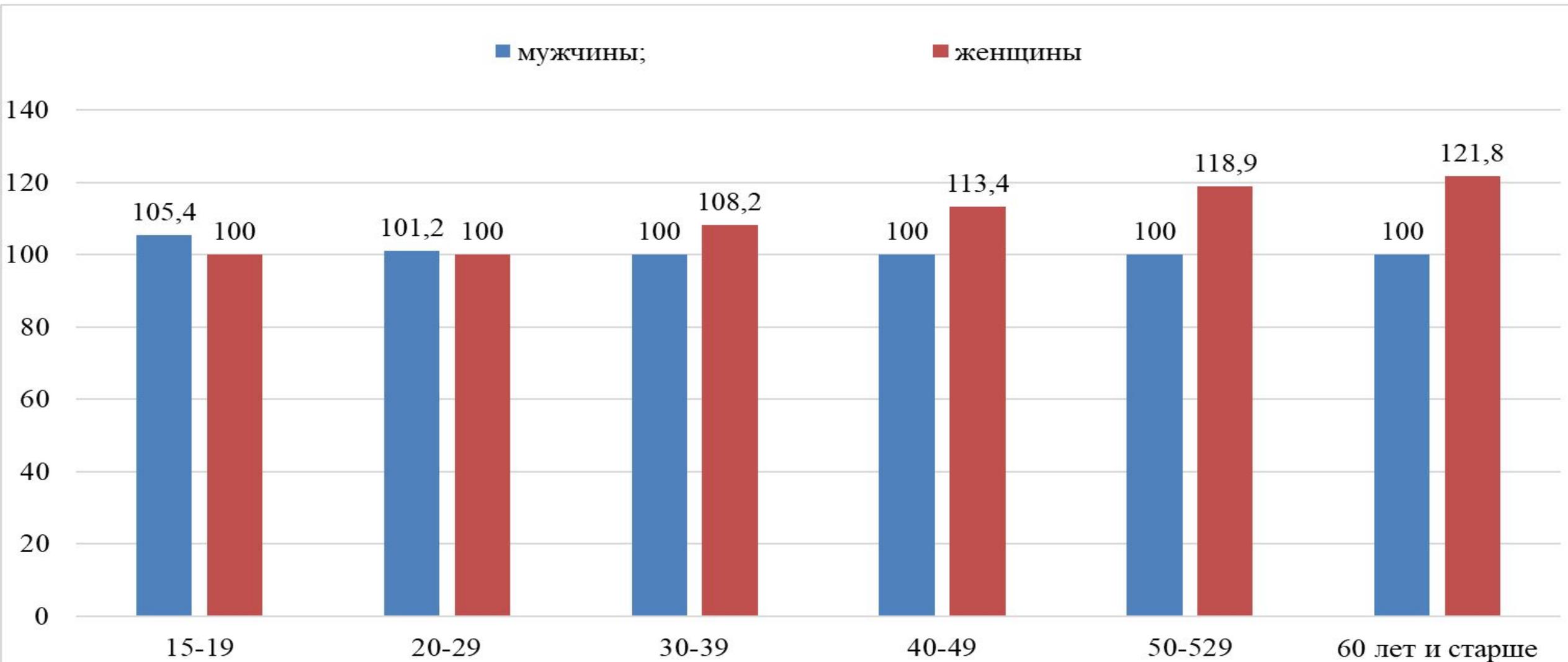
Обратившихся в поисках работы 32,7тыс

Трудоустроено 27,9 тыс. человек

Уровень общей заболеваемости и заболеваемости по социально-зависимым классам болезней.

Групп болезней	Наименование классов болезней	2015 год	2016 год	2017 год
I	Болезни системы кровообращения	4676,5±39,7	4854,4±42,3	4979,2±44,1
II	Воздействия внешних причин	2737,8±28,2	2842,3±31,4	3092,8±33,2
III	Онкологические болезни	1873,2±132,6	1871,4±130,9	1872,6±131,2
IV	Психические расстройства	545,4±46,2	548,8±43,6	544,1±45,2
V	Сахарный диабет	103,6±7,5	104,8±9,3	103,6±7,3
VII	Туберкулез	84,7±7,6	83,3±7,8	84,5±7,9

Пропорция гендерной структуры населения, (в %)

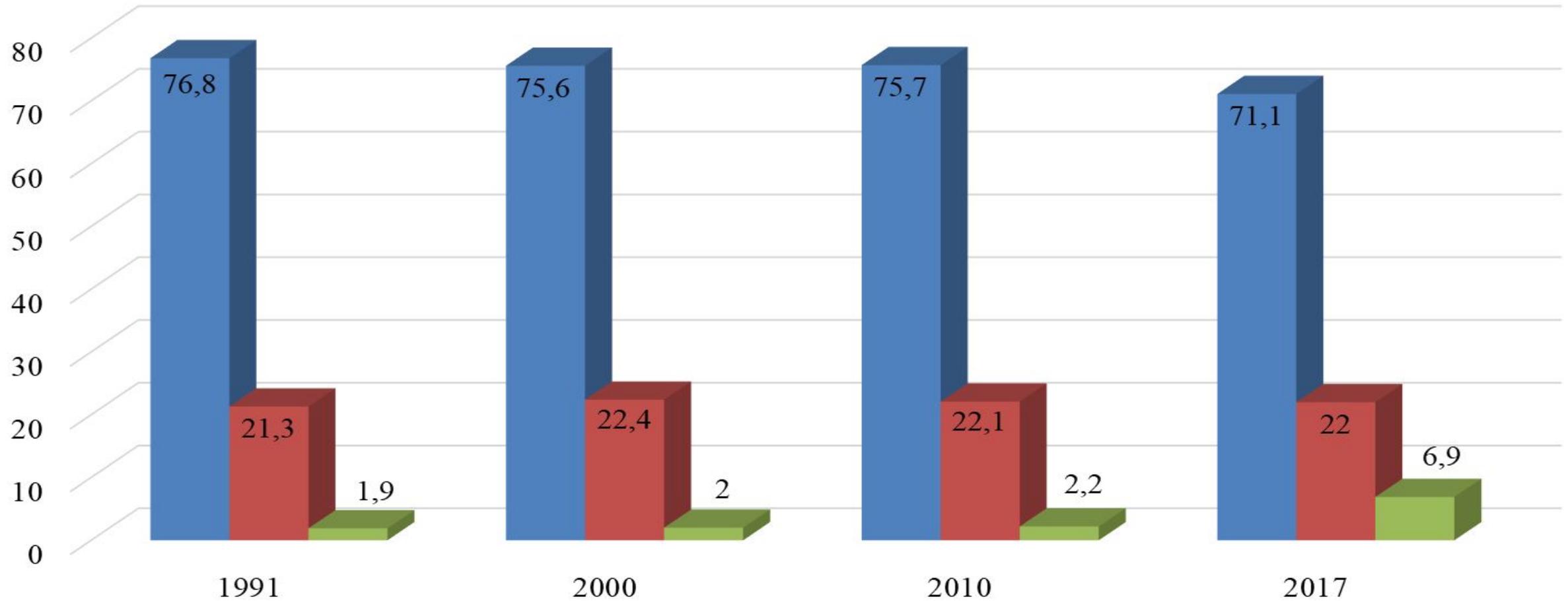


Удельный вес основных возрастных групп в структуре населения районов ЮКО за 1991-2017 годы.

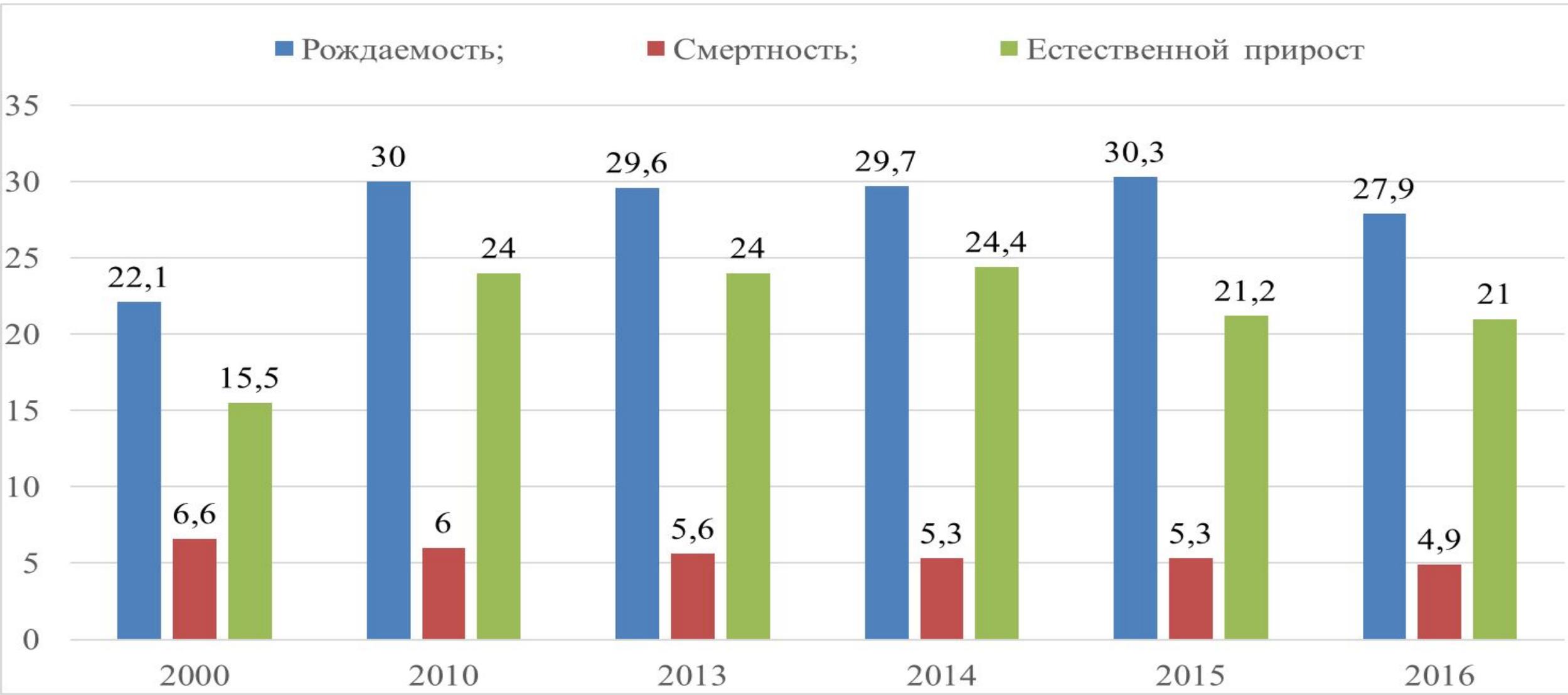
■ трудоспособные населения;

■ детское населения;

■ населения пенсионного возраста



Динамика демографических показателей населения Южно-Казахстанской области (в расчете на 1000 населения).



Научная новизна результатов исследования

1

Проведена комплексная оценка влияния динамики социально-экономических процессов на показатели здоровья населения ЮКО в условиях экономического кризиса;

2

Установлено, что изменения социально-экономических факторов тесно взаимосвязаны с уровнями формирования здоровья населения;

3

Доказано, что в период социально-экономических кризисов значительно увеличивается роль службы здравоохранения в формировании здоровья населения

Вывод

Результаты изучения заболеваемости и смертности населения позволили определить ряд «социально-зависимых» классов заболеваний, как наиболее информативных для оценки взаимосвязей с различными социально-экономическими факторами

Полиномиальные регрессионные модели характеризуют динамику заболеваемости в наиболее информативных, «социально-зависимых» классах болезней и позволили выявить существенный (в 4,5 раза) рост общей заболеваемости взрослого населения .

Несмотря на выявленное за период 2010-2017гг. увеличение оплаты труда населения в 8,5 раз, увеличившиеся за это же время прожиточный минимум (в 3,2 раза) и рост средних цен на потребительские товары примерно в 3,1 раза, а также рост тарифов на отдельные виды платных услуг (в 7,2 раза) отрицательно повлияли на уровень жизни населения, что привело к снижению возможностей населения по использованию ряда платных медицинских услуг

Практические рекомендации

Улучшение стрессоустойчивости населения путем открытия психотерапевтических школ, кабинетов при медицинских учреждениях, на рабочих местах.

Способствовать внедрению тренингов самообладания и личностного роста, средств психотерапии для раскрытия и последующего лечения внутренних психологических проблем.

Профилактика и лечение заболеваний, влияющих на трудоспособность и снижающих устойчивость к меняющимся условиям в экономике; повышение качества профилактических осмотров.



Спасибо за
внимание!!