

Демографическая проблема и подходы к ее решению в контексте проекта «Здоровые города»



Амлаев К. Р.

Главный врач центра медицинской профилактики
Координатор проекта «Здоровые города» в г. Ставрополе
кандидат мед. наук

Масштаб демографической проблемы большой





Тенденции в состоянии общественного здоровья России

- Численность населения страны 142,7 млн. человек,
 - продолжительность жизни у мужчин – 59 лет (136-е место в мире), у женщин – 72 года (91-е место в мире),
 - инвалидов 12 млн. человек,
 - ежегодно на инвалидность выходит 1 млн. человек.
 - Смертность составляет 16,1 на 1000 населения. Структура смертности при этом такова:
 - от сердечно-сосудистых заболеваний умирают 56,7%,
 - от травм и несчастных случаев – 14,3%,
 - от онкологических заболеваний – 12,4%. А по общей смертности в трудоспособном возрасте Россия - лидер среди европейских стран. На втором месте Украина, на третьем Литва.
- 

Продолжительность жизни (годы)

1. Андора –83,5
- ...141. Ирак –67,8
- 142.Россия –67,7
143. Белиз –67,4
- ...215. Эфиопия – 41,2



Уровень счастья в стране

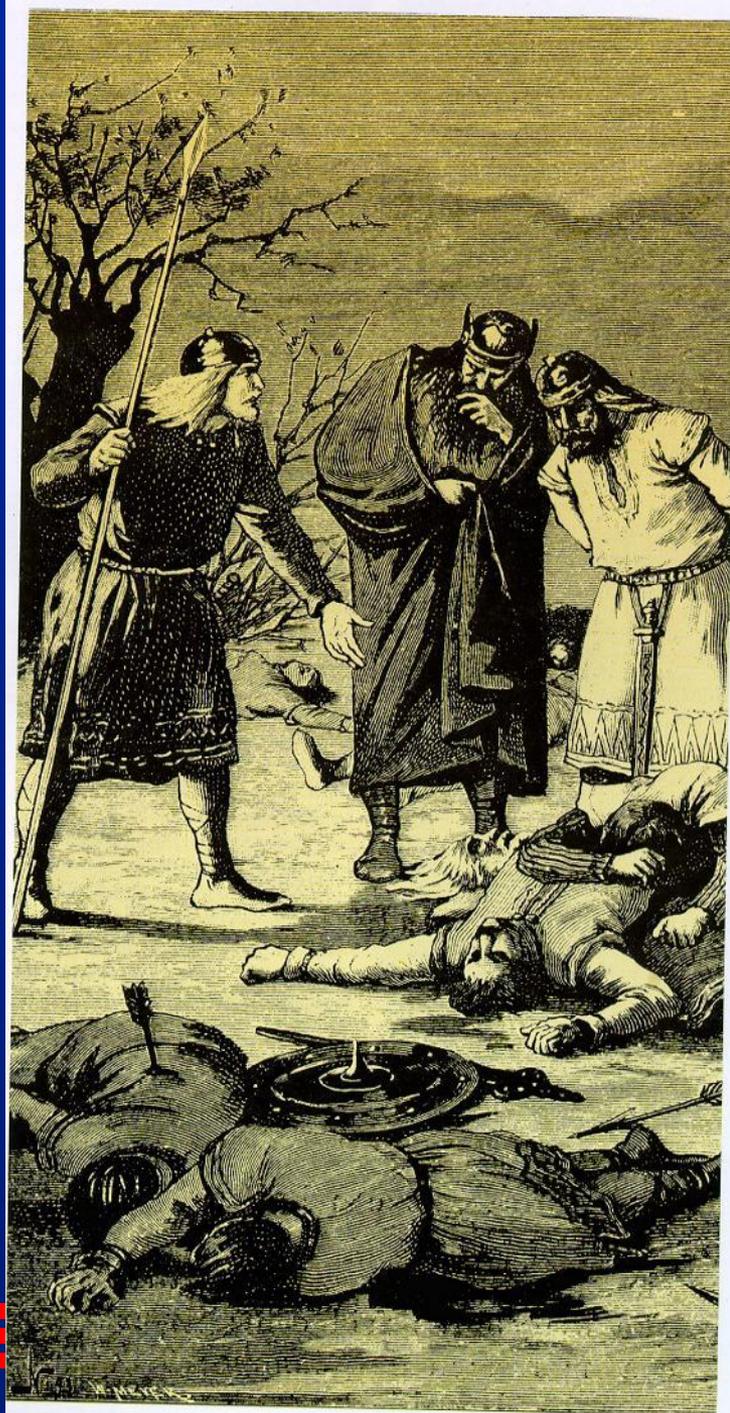
(по данным оценок жителей стран, максимальная +5)

1. Пуэрто-Рико +4,67
2. Мексика + 4,32
3. Дания +4,24
4. Ирландия +4,16
5. Исландия +4,15
- ...78. Молдавия -1,63
79. Россия -1,75
80. Украина - 1,81



*Не эффективно
заниматься только
подсчетом смертей.*

*Необходимо
использовать
доказанные подходы
для исправления
негативной
ситуации*



Что делать?





*При всем богатстве выбора
другой альтернативы НЕТ*

- Повышение рождаемости
 - Снижение смертности: наиболее быстрый эффект может дать снижение в первую очередь сверхсмертности
 - Привлечение мигрантов в страну.
- 



КОНЦЕПЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО МОТИВАЦИОННОГО ПОЛЯ *и социальный маркетинг*

Повышение рождаемости

1. Логические доводы (в том числе финансовые расчеты).
 2. Эмоциональные состояния, чувства и привязанности.
 3. Социальные образцы поведения, закрепленные в воспитании и культуре и одобряемые социальным окружением.
 4. Биологические и биосоциальные программы, определяющие мотивы поступков и решений мужчины и женщины.
- 



Социальный маркетинг, т.е. продвижение важных для общества идей, товаров и услуг, у нас в стране развивается медленно.

- социальный маркетинг как установление нужд, потребностей и интересов целевых рынков и обеспечение желаемой удовлетворенности более эффективными способами с одновременным сохранением и укреплением благополучия потребителя и общества .
- – ориентация на незащищенные слои населения;
- – пропаганда социальных проблем, повышение внимания к той или иной социальной проблеме;
- – привлечение денежных средств на решение этой проблемы.





Необходимо сконфигурировать социальное мотивационное поле так, чтобы люди захотели иметь семью и детей. Сделать это можно только через массовую культуру.



На фото: вручение в Ставрополе страховых сертификатов новорожденным



Снижение смертности

- Прогнозные показатели целей стратегии развития здравоохранения Российской Федерации к 2010 году (По данным Госкомстата России)

Общая смертность 14,5-15

(кол-во умерших на 10 тыс. жителей)

Младенческая смертность 11,5 -12 В 2006 году в Ставрополе равна 5,5

(кол-во умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми)

Материнская смертность

(кол-во умерших женщин при родах на 100 тыс. родов)

Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (лет)

В том числе:

Мужчин 62-64

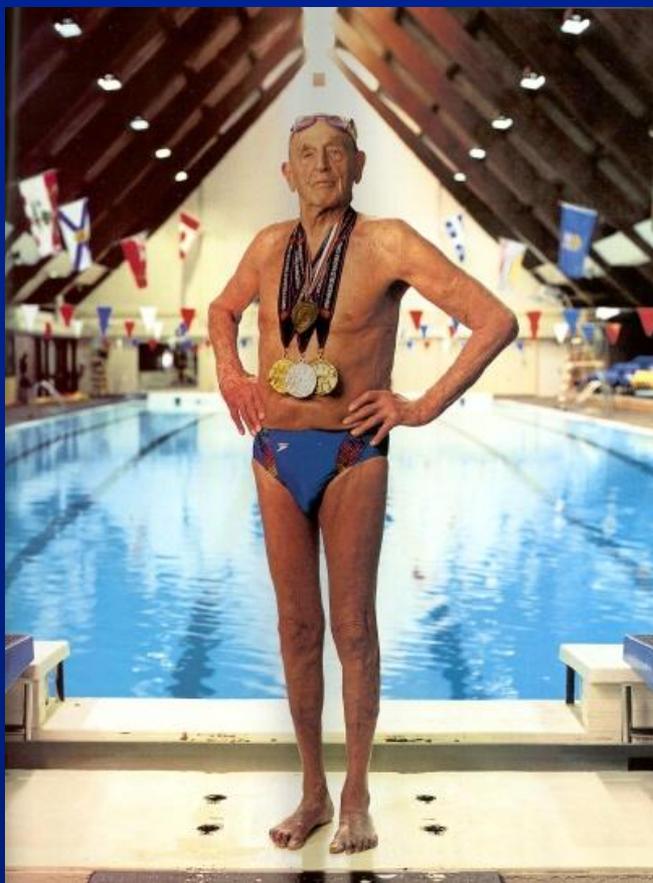
Женщин 74-75

Уже в 2005 году средняя продолжительность жизни ставропольского мужчины составляла - 63,1 лет, а женщины - 74,6 лет.

Динамика социально значимых заболеваний в Ставрополе

| Заболевания | 2000 год | 2002 год | 2004 год | 2005 год |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Туберкулез | 47,0 | 54,1 | 41,7 | 35,1 |
| Злокачественные заболевания | 346,3 | 391,4 | 393,9 | 375,4 |
| Сифилис | 277,3 | 152,5 | 80,3 | 44,3 |
| Гепатит | 173,5 | 146,3 | 69,7 | 98,6 |

*Какая старость
предпочтительнее?*





ОТ ЧЕГО ЗАВИСИТ КОЛИЧЕСТВО СМЕРТЕЙ

ФАКТОРЫ

РИСКА



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ



ЛЕТАЛЬНОСТЬ





PUBLIC HEALTH
COMMANDMENTS
Thou shalt not:
OVERINDULGE IN
DRUGS, FATTY
FOODS, ALCOHOL,
POLLUTION, SALT,
SUGAR, ETCETERA,
ETCETERA.

BEER
CIGARETTE
WINE
CLINIC
1751

SCHOOL

HOSPITAL

FOOD-STORE

Каким путем идти?

В нашей жизни не
столько важно
положение в
котором мы
находимся, сколько
направление в
каком мы
движемся

О. Холмз





Основные принципы проекта «Здоровые города»

- Вопросы здоровья в планировании деятельности всех секторов/ведомств становятся приоритетными.
 - Проект является интегрирующим и предусматривает долгосрочную и оперативную координацию всех Программ, Проектов и мероприятий разных статусов и отраслевой направленности, т.е. их вертикальную и горизонтальную интеграцию.
 - Участие всех групп общественности и ветвей власти, социальных институтов.
 - Обеспечение в первую очередь уязвимых групп населения возможностями для сохранения и развития личного здоровья
- ... Равенство прав не в том, что все ими пользуются, а в том, что они всем предоставлены. Сенека Луций Аней (младший).*
- 

Кто участвует в реализации проекта «Здоровые города, районы и посёлки»

- Жители
- Местные органы власти
- Медицинское сообщество
- Школы и вузы
- Правоохранительные органы
- Представители бизнеса и деловых кругов
- Организации, занимающиеся охраной окружающей среды
- Общественные организации
- Структуры, ответственные за жилищное строительство и транспорт
- Средства массовой информации



Вспомним основы

Основные факторы, определяющие здоровье, или детерминанты здоровья

Рис. 1. Основные факторы, определяющие здоровье



Какие проблемы приходится решать?

Рис. 2. Градиент здоровья

Усилия
конкретного
человека



Источник: *Making Partners: Intersectoral Action and Health* [13] (с изменениями)

Изучение нужд населения

- Важным направлением работы в рамках реализации проекта, стало изучение нужд населения. С этой целью в краевом центре создана система социального мониторинга. В 2003 году на основе 5 тысяч писем жителей города был создан план социально-экономического развития Ставрополя до 2008 года, который стал базовым документом, определяющим политику администрации города на ближайшие четыре года.

- 
- Было проведено 2 анкетирования жителей города (1030 человек и 1000 человек) по основным направлениям реализации проекта «Здоровые города» и изучению качества жизни в Ставрополе. Результаты анкетирования изложены в Профиле здоровья и монографии «Социальная безопасность в регионе: здоровье населения»
- 

Направление IV фазы Проекта Здоровые города

«Здоровое городское планирование»

- **Городское планирование в интересах здоровья, или здоровое городское планирование, призвано учитывать последствия для здоровья тех или иных практических решений и при подготовке планов ставить интересы людей и их здоровье во главу угла.**



Направление IV фазы Проекта «Здоровые города» «Оценка воздействия на здоровье»

- Оценка воздействия на здоровье (ОВЗ) - это инновационный метод, разработанный для обеспечения политиков и лиц, принимающих управленческие решения, надежной и доступной информацией о возможном влиянии на здоровье стратегий, планов, проектов, программ. Оценка воздействия на здоровье позволяет узнать:
 - 1) как повлияет на здоровье принятие тех или иных решений;
 - 2) какие возможности и выборы существуют с точки зрения пользы для здоровья или уменьшения потенциального ущерба здоровью.



Направление IV фазы Проекта Здоровые города «Здоровье в пожилом возрасте»

- Направление **IV** фазы Здоровье в пожилом возрасте предполагает не только социальную поддержку пожилых людей, создание условий благоприятных для передвижения по городу, но и активное вовлечение их в общественную жизнь .

Пожилые люди – ресурс общества, и они не должны быть обузой для общества и семьи.



Направление IV фазы Проекта «Здоровые города» «Физическая активность»

- Направление включает пропаганду и организацию условий людям для активной жизни, физической активности, спорта.





Спасибо за внимание!

