

# Медицинская демография



# Медицинская демография

– наука, которая изучает влияние социально-медицинских факторов на процессы механического и естественного движения населения и разрабатывается рекомендации по улучшению показателей здоровья населения

# ДЕМОГРАФИЯ

## СТАТИКА

Численность населения  
Состав населения по полу, возрасту и другим признакам  
Плотность населения по территории

## ДИНАМИКА

(движение населения)

### Миграция (механическое движение)

Эмиграция  
Иммиграция  
Урбанизация  
Движение населения по социально-политическим и другим мотивам (беженцы, вынужденные переселенцы)  
Маятниковая миграция  
Челночная миграция

### Воспроизводство (естественное движение)

Рождаемость  
Фертильность (общая и повозрастная)  
Смертность (общая и повозрастная)  
Естественный прирост (убыль)  
Младенческая смертность  
Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (ОПЖ)

## ИНТЕГРАЛЬНЫЕ МЕДИКО - ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Младенческая смертность  
Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни

# Требования к проведению переписи:

- всеобщность или охват всего населения;
- единая программа для всего населения;
- поименность при сборе информации, но при дальнейшей обработке данные обезличиваются;
- личный опрос счетчиками каждого взрослого у него на дому (в месте фактического проживания);
- строгое соблюдение тайны;

**Численность населения в России:**  
(данные на 2009 год)

**141,9 млн. человек**

**54% женщины, 46% мужчины**

**Численность населения Тюменской  
области:**

(данные на 2009 год)

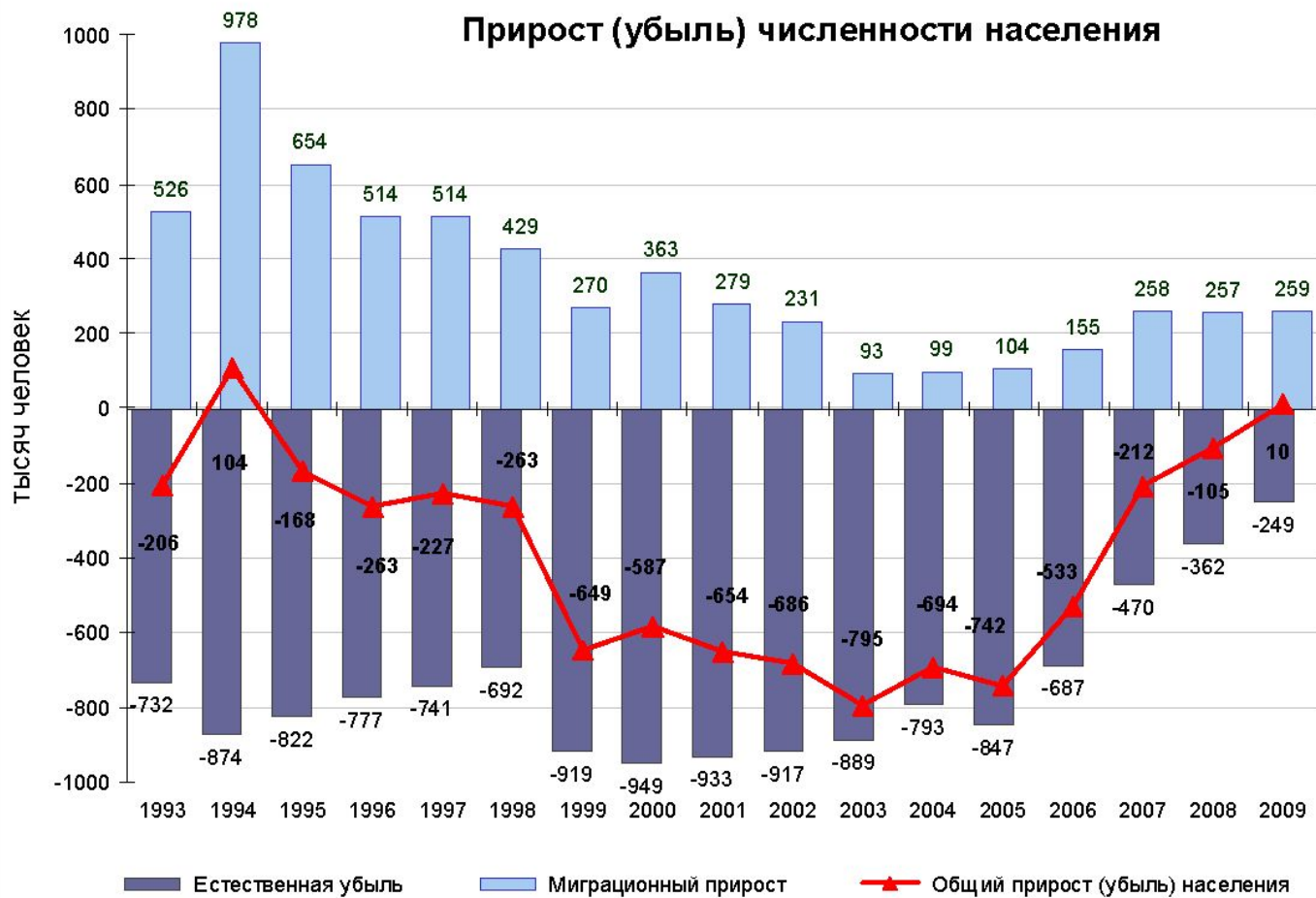
**3,4 млн. человек**

**51,8% женщины, 48,2%**

**мужчины**

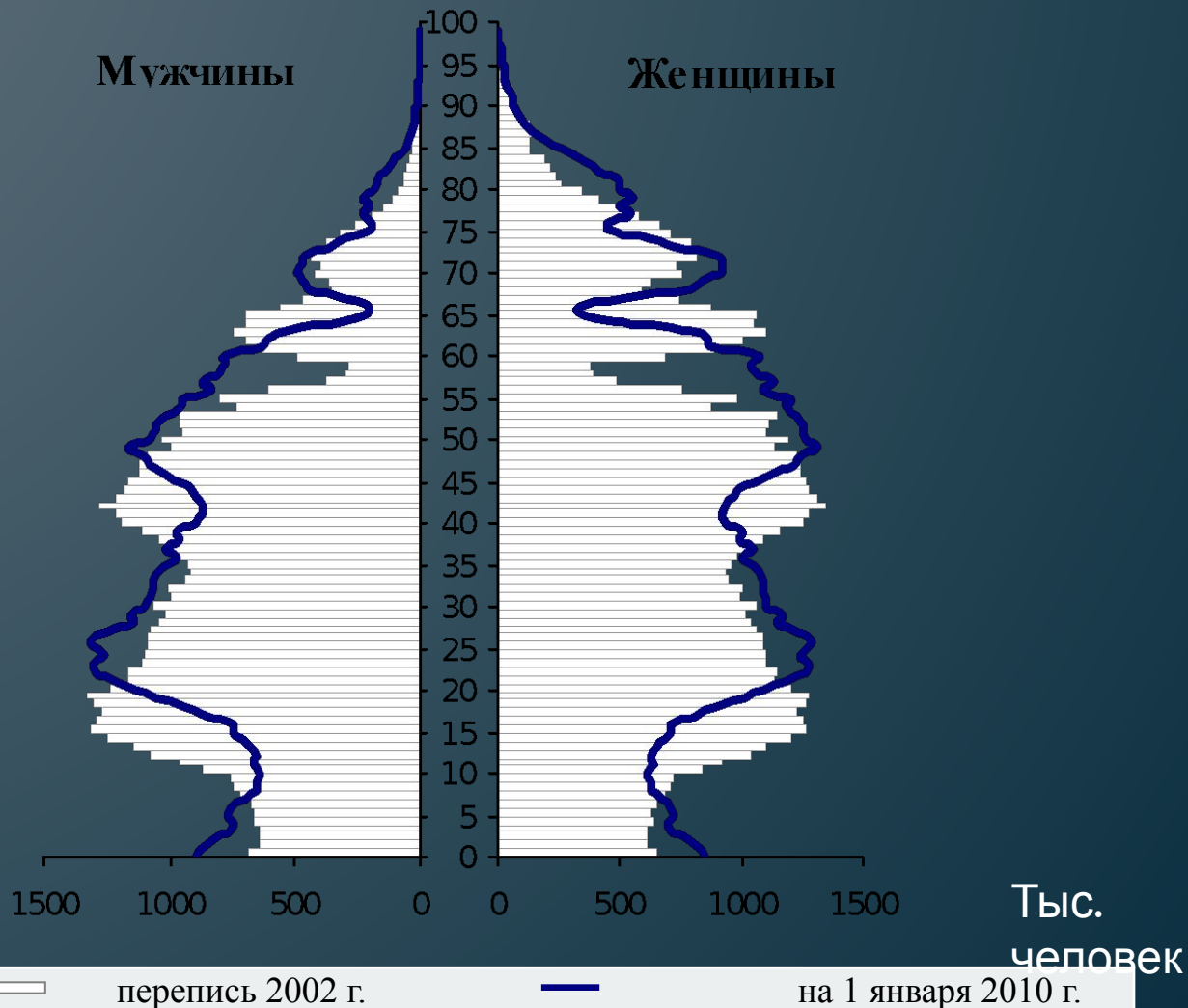


## Прирост (убыль) численности населения

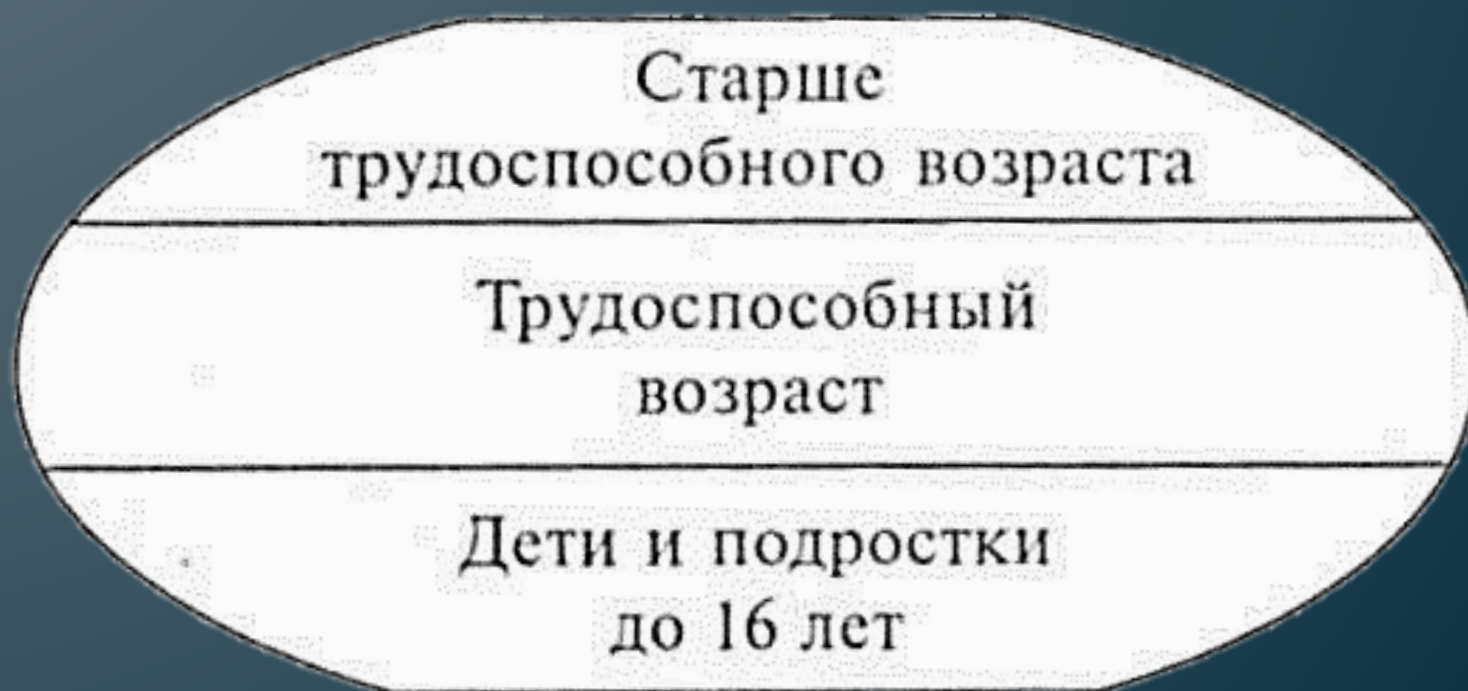


# Возрастно-половая структура населения

Возраст, лет

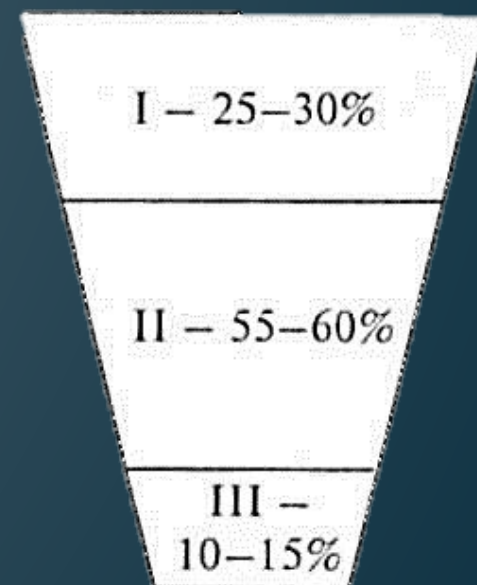
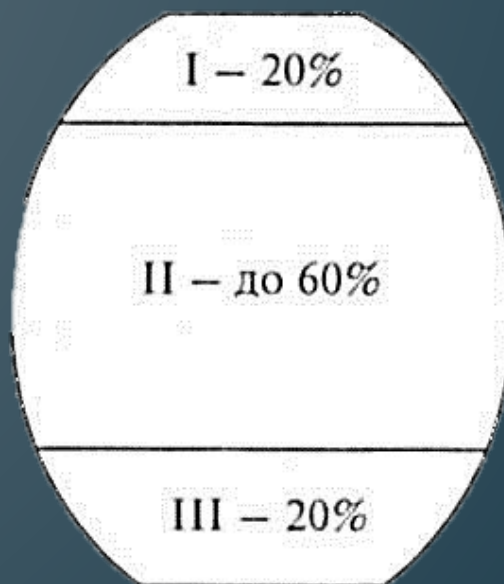
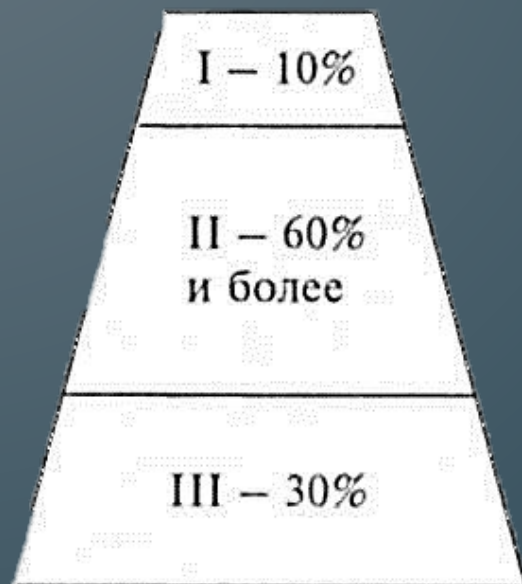


# Половозрастная структура РФ (2009 год)





# Типы половозрастных структур



1. Прогрессивный тип    2. Стационарный тип    3. Регрессивный тип

I - лица старше 60 лет;

II - трудоспособное население (18-60 лет);

III - дети, подростки (до 18 лет).

# Виды миграции:

- Безвозвратная миграция – постоянная смена постоянного места жительства.
- Временная миграция – переселение на достаточно длительный, но ограниченный срок.
- Сезонная миграция – перемещение в определенные времена года, как правило, летом.
- Маятниковая миграция – регулярные поездки к месту работы или учебы из другого населенного пункта.
- Возвратную.
- Вынужденную (беженцы и перемещенные лица).

# Влияние миграции:

1. Урбанизация изменяет экологическую обстановку.
2. Изменяется структура заболеваемости и смертности населения.
3. Процесс урбанизации требует пересмотра нормативов медицинской помощи, изменения сети медицинских учреждений.
4. Процесс урбанизации ведет к росту внебрачной рождаемости.

# Рождаемость:

- это социально-биологическая категория, в основе которой лежат биологические факторы, то есть способность организма к воспроизведению потомства.

$$\frac{\text{общее число родившихся живыми за год}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

# Рождаемость

## Специальные показатели:

- Показатель общей плодовитости или фертильности – это число родившихся живыми на 1000 женщин детородного возраста (15-49 лет).
- Показатель брачной плодовитости – это число родившихся живыми на 1000 женщин детородного возраста (15-49 лет), состоящих в браке.
- Повозрастные показатели плодовитости – уровень групп (как правило, берется интервал в 5 лет).

# Оценка уровня рождаемости

Общий коэффициент рождаемости	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



# Смертность

$$\frac{\text{общее число умерших за 1 год}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

# Оценка уровня смертности

Общий коэффициент смертности	Оценка уровня смертности
до 10	низкий
10-14,9	средний
15-24,9	высокий
25-34,9	очень высокий
35 и выше	чрезвычайно высокий

# Младенческая смертность, причины

- Пол ребенка.
- Возраст матери.
- Социально-этнические факторы.
- Здоровье женщины (аборты).

# Младенческая смертность, структура

- Болезни перинатального периода (гипоксия, асфиксия, родовая травма, внутриутробная инфекция).
- Врожденные аномалии развития.
- Болезни органов дыхания.
- Инфекционные заболевания.
- Травмы и отравления.

# Оценка уровня младенческой смертности

Общий коэффициент младенческой смертности	Оценка уровня младенческой смертности
до 10	очень низкий
10-14.9	низкий
15-24.9	средний
25-34.9	высокий
35 и более	чрезвычайно высокий

# Естественный прирост населения

$$\frac{\text{число родившихся} - \text{число умерших}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

В России этот показатель отрицательный – идет естественная убыль населения – он составляет по состоянию на 2009 год – «-1,8»



# Депопуляция - «русский крест»

Общие показатели рождаемости и смертности

