

# Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет

## Стоматологический факультет Медицинская демография

ВЫПОЛНИЛА СТУДЕНТКА  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ДНЕВНОГО ФАКУЛЬТЕТА  
2 КУРСА 35 ГРУППЫ  
ЕНИКЕЕВА АННА

Москва 2014

# Медицинская демография

- Медицинская демография изучает взаимосвязь воспроизводства населения с социально-гигиеническими факторами и разрабатывает медико-социальные мероприятия, направленные на обеспечение наиболее благоприятного развития демографических процессов и улучшение здоровья населения.
- Статистическое изучение народонаселения ведется в двух основных направлениях:
  - 1) статика населения;
  - 2) динамика населения.

# Статика населения

- Статика населения – это данные о численности населения, составе населения по полу, возрасту, социальному положению, профессии, семейному положению, уровню культуры, размещению и плотности населения. Учет численности и состава населения осуществляется путем периодически проводимых *переписей населения* – каждые 10 лет. Между переписями учет численности населения ведется путем регистрации рождений и смертей, а также регистрации населения по месту жительства.

С социально-экономической точки зрения большой интерес представляет выделение в составе населения трех основных возрастных групп (по участию населения в трудовом процессе):

- 1) моложе трудоспособного возраста (0 – 15 лет);
- 2) трудоспособный возраст (мужчины – 16 – 59, женщины – 16 – 54 лет);
- 3) старше трудоспособного возраста (мужчины – 60 лет и старше, женщины – 55 лет и старше).

При **определении** типа **возрастной структуры населения** учитывают в его составе долю лиц в возрасте от 0 до 14 лет, от 15 – 49 лет, 50 лет и старше (табл. 1).

- Прогрессивным считается тип населения, в котором доля детей в возрасте 0 – 14 лет превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше.
- Регрессивным типом принято считать население, в котором доля лиц в возрасте 50 лет и старше превышает долю детского населения.
- Стационарным называется тип, при котором доля детей равна доле лиц в возрасте 50 лет и старше.

**Прогрессивный** тип населения обеспечивает дальнейшее увеличение численности населения, **регрессивный** тип угрожает нации вымиранием, при **стационарном** типе естественный прирост населения происходит очень медленно или находится на стационарном (неизменном) уровне.

Тип возрастной структуры	Удельный вес возрастных групп в общей численности населения (%)		
	до 14 лет	15–49 лет	50 лет и старше
Прогрессивный	30	50	20
Стационарный	25	50	25
Регрессивный	20	50	30

**Таблица 1**

*Возрастная структура населения, соответствующая трем типам*

**Статистическим показателем** старения является доля лиц в возрасте 60 лет и старше (табл. 2). Особенностью XX в. является процесс «старения» населения.

Группы	Доля лиц в возрасте 60 лет и старше (%)	Характеристика групп
1	менее 8	демографическая молодость
2	8—10	преддверие старения
3	10—12	собственно старение
4	12 и более	демографическая старость

Таблица 2

*Классификации обществ в зависимости от степени развития процесса старения населения*

**Процесс старения населения** влияет на процессы воспроизводства населения, на характер патологии и распространенность хронических заболеваний, на уровень потребности населения в социальной помощи.

В России в настоящее время имеет место выраженный процесс старения населения – демографическая старость (табл. 3).

Название показателя	Величина показателя
Численность населения (всего):	148 млн человек
городского населения	109,2 млн человек
сельского населения	38,8 млн человек
мужчин	69,7 млн человек
женщин	78,3 млн человек
мальчиков в возрасте до 15 лет	17,3 млн человек
девочек в возрасте до 15 лет	16,7 млн человек
мужчин в возрасте 60 лет	11,4 млн человек
женщин в возрасте 60 лет	15,4 млн человек
Плотность населения	8,7 чел. на 1 км <sup>2</sup>

Таблица 3

*Характеристика состава населения России (по переписи 1989 г.)*

# Динамика населения

- Динамика населения – это движение и изменение численности и состава населения, которое может происходить в результате механического движения – под влиянием миграционных процессов, социального движения, связанного с переходом из одной социальной группы в другую, и естественного движения населения в результате рождаемости и смертности.



# Механическое движение населения

Механическое движение населения происходит в результате миграционных процессов. Различают внутреннюю и внешнюю миграцию, по продолжительности – временную, постоянную, а также сезонную и маятниковую. По характеру различают плановые и стихийные миграции. Миграция оказывает значительное влияние на общую численность населения и его состав, показатели воспроизводства населения.

При оценке процессов миграции пользуются такими показателями, как:

- 1) оборот миграционных процессов;
- 2) сальдо миграции;
- 3) интенсивность миграции и др.

**Оборот миграционных процессов** – сумма прибывших и убывших.

Сальдо миграции (?) определяется как разность между количеством прибывших  $M_+$  и выбывших  $M_-$  и может быть положительным и отрицательным:

$$? = M_+ - M_-.$$

Общая интенсивность миграции (?) – это отношение количества мигрирующих лиц к численности населения данной территории (S):

$$? = ? / S \times 1000.$$

Соответственно определяется интенсивность миграции прибывших  $?_+$  и убывших  $?_-$  :

$$?_+ = M_+ / S \times 1000;$$

$$?_- = M_- / S \times 1000.$$

Аналогично вычисляется возрастно-половая интенсивность миграции прибывших и убывших.

*Коэффициент эффективности миграции:*

$$\text{миграционный прирост} / \text{сумма прибывших и выбывших} \times 1000.$$

По данным переписи 1989 г., число прибывших на 1000 (интенсивность прибывших) составило 42, выбывших – 35, сальдо миграции (миграционный прирост) равен 7.

В последние годы на миграционные процессы в большой мере влияют социально-экономические потрясения общества.

Показатель рождаемости в России имеет тенденцию к снижению, достигнув в настоящее время катастрофических пределов.

- Для оценки социального, демографического и медицинского благополучия той или иной территории необходимо учитывать не только показатели рождаемости, но и показатели смертности, так как взаимодействие между ними обеспечивает непрерывное воспроизводство населения.

При анализе смертности используется ряд показателей, имеющих разное познавательное значение.

- **Общий показатель смертности:**

*общее число умерших за год  $\times$  1000 / среднегодовая численность населения.*

- Однако общий показатель смертности мало пригоден для каких-либо сравнений, так как его величина в значительной мере зависит от особенностей возрастного состава населения. Так, рост общего показателя смертности в последние годы в некоторых экономически развитых странах не столько свидетельствует о действительном росте смертности, сколько отражает рост удельного веса лиц пожилого возраста в возрастной структуре населения. Более полную характеристику смертности дают специальные показатели.

- **Показатели смертности отдельных возрастно-половых групп:**

*число лиц данного пола и возраста, умерших за год  $\times$  1000 / численность лиц данного возраста и пола.*

При изучении причин смерти вычисляют структуру причин смерти и уровень смертности по причинам.

- **Смертность от данного заболевания (интенсивный показатель):**

*число умерших от данного заболевания за год  $\times$  1000 / среднегодовая численность населения.*

- **Структура причин смерти (экстенсивный показатель):**

*число умерших от данной причины  $\times$  1000 / общее число умерших.*