

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

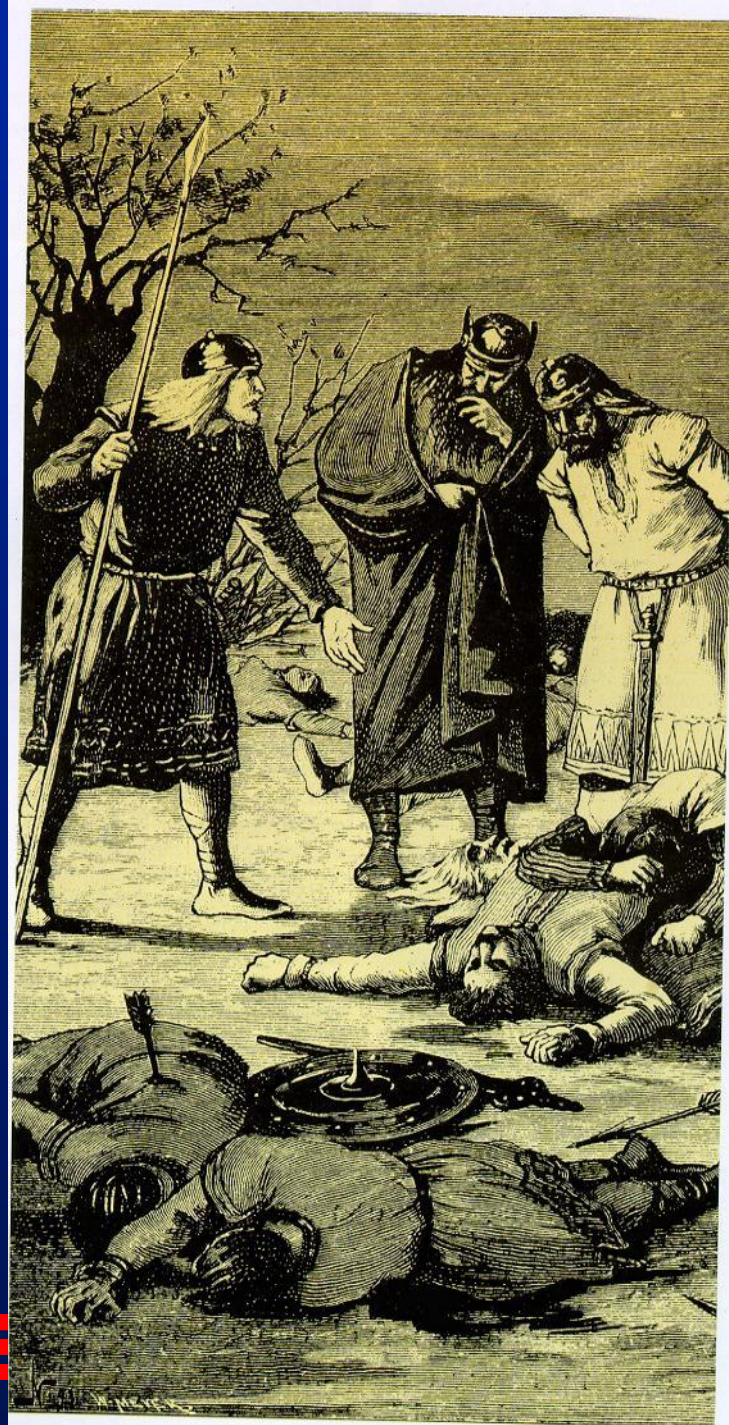
(по данным оценок жителей стран, максимальная +5)

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

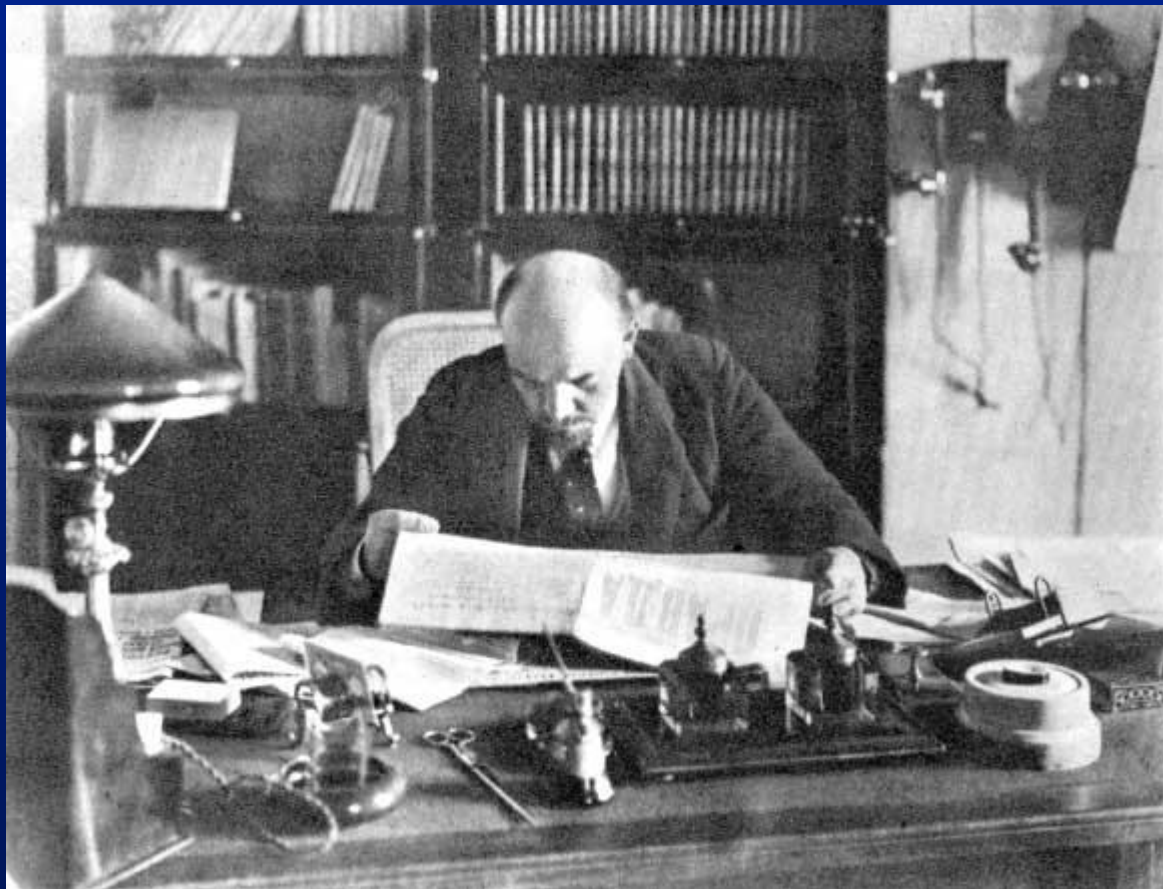


*Не эффективно
заниматься только
подсчетом смертей.*

*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

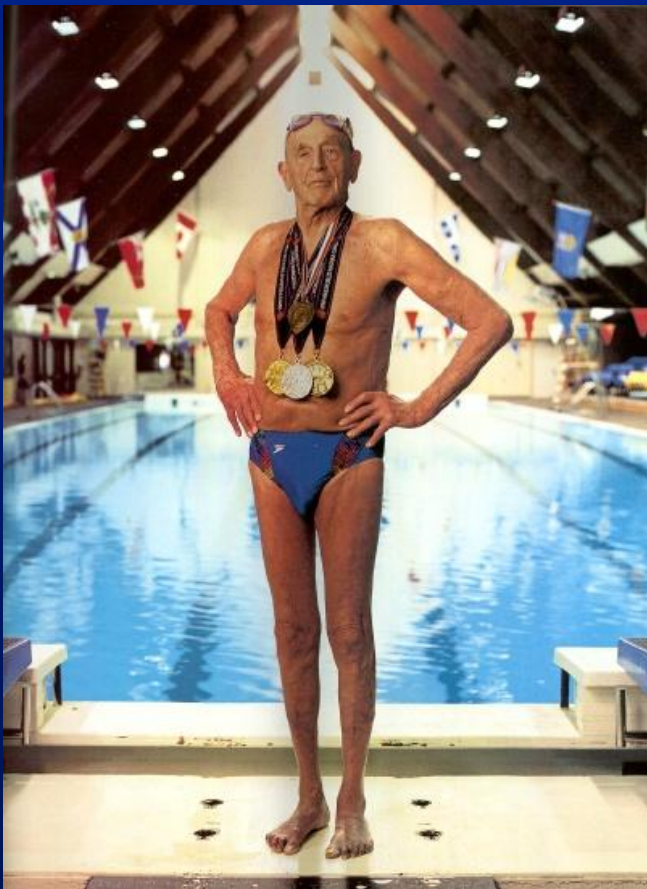
Женщин 74-75

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

CAP

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 Здоровье 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!

