

# 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

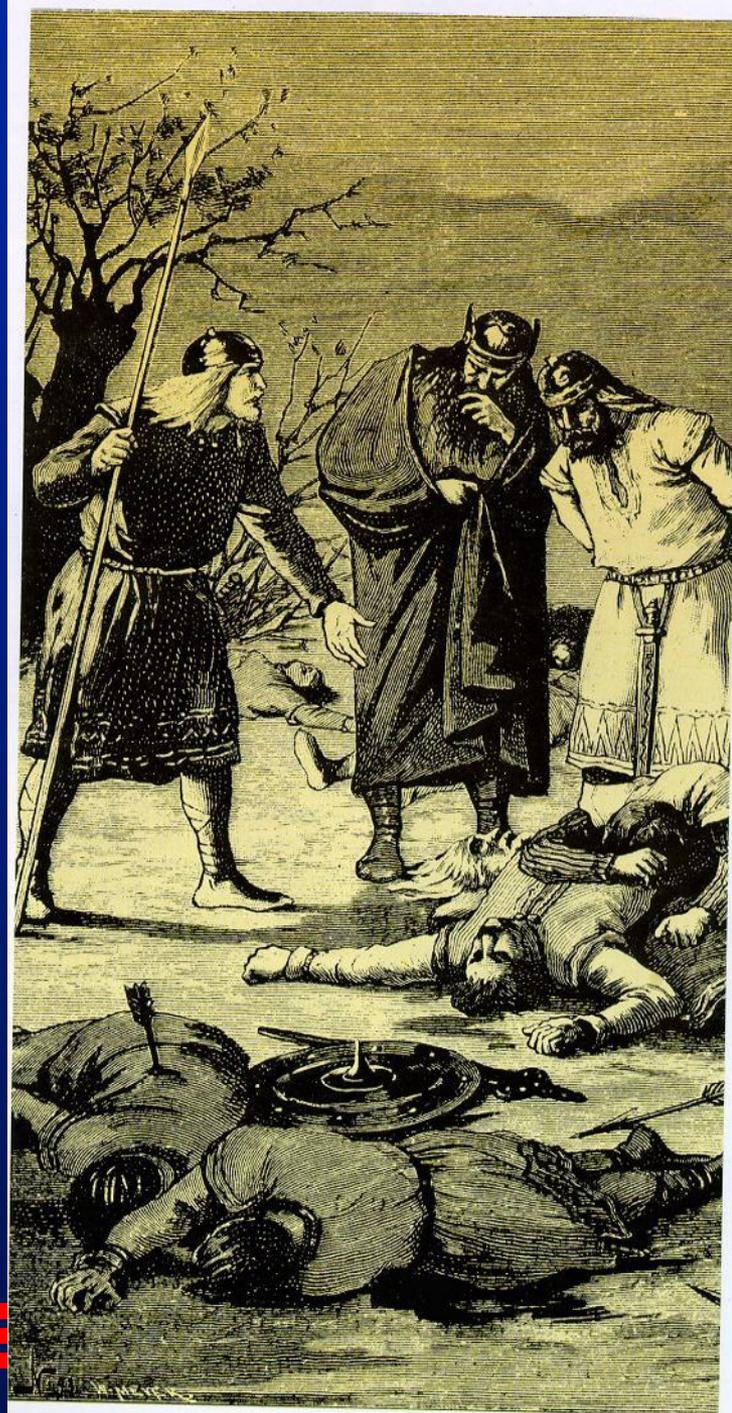
(по данным оценок жителей стран, максимальная +5)

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

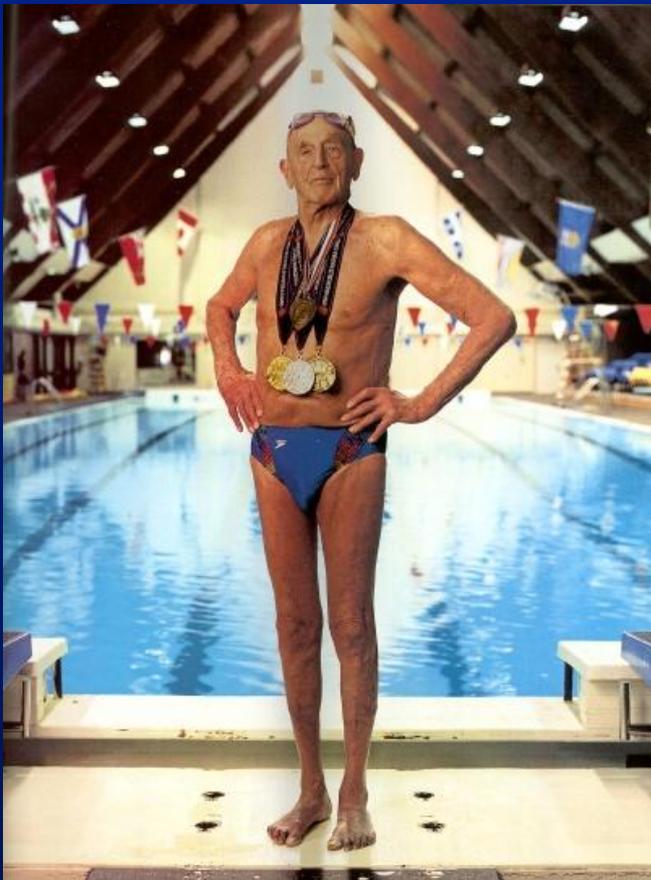
Женщин 74-75

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

# *Динамика социально значимых заболеваний в Ставрополе*

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

*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

BEAR

# 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!*

