

УЧЕБНЫЕ ЦЕЛИ:

1. Дать представление об основных понятиях медицинской демографии.
2. Ознакомить с методикой расчета и анализа медико-демографических показателей .

Вопросы лекции:

1. Демография как наука;
2. Основные понятия и показатели медицинской демографии;
3. Современная медико-демографическая ситуация.

Актуальность



Демографическая ситуация –
«самая острая проблема
современной России».

*(из Послания Президента
Российской Федерации
Федеральному Собранию,
2006 год)*

ДЕМОГРАФИЯ – наука о населении в его общественном развитии.

Изучает территориальное размещение населения, тенденции и процессы происходящие в населении в связи политическими, социально-экономическими и др. факторами

НАСЕЛЕНИЕ (народонаселение) - это совокупность людей, объединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории, группы стран, всего мира.

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕМОГРАФИЯ – это наука, изучающая взаимосвязь воспроизводства населения с медико-социальными факторами разрабатывающие на этой основе меры медицинского, социального и организаторского характера, направленные на обеспечение благоприятного развития демографических процессов и улучшение здоровья населения (возникла в 1970 г. на стыке общей демографии и социальной гигиены).

Медицинская демография изучает влияние демографических процессов на здоровье населения и влияние общественного здоровья на демографические процессы.

ЗАДАЧИ ДЕМОГРАФИИ:

- изучение территориального размещения населения;
- анализ тенденций и процессов, происходящих среди населения в связи с их социально-экономическими условиями жизни, традициями, медицинскими и др. факторами;
- изучение интенсивности изменения демографических событий во времени в зависимости от возраста, пола и т. д.

Структура разделов медицинской демографии



Статистическое изучение народонаселения ведется в двух основных направлениях:

1. Численность населения на определенный момент времени, т. е. его **статика**. Состав населения изучается по таким основным признакам, как пол, возраст, социальные группы, профессия и занятие, семейное положение, национальность, язык, культурный уровень, грамотность, образование, место жительства (город или село), географическое размещение и плотность населения.

2. Изменения количества населения, т. е. его **динамика**, движение. Различают: 1 — механическое движение населения (изменения под влиянием миграционных процессов), связанное с переселением или передвижением из деревни в город, из одних районов в другие - внутреннюю миграцию или эмиграцию и иммиграцию — внешнюю миграцию; 2 — естественное движение населения в результате рождаемости и смертности.

СТАТИКА

Источник изучения - перепись населения

1-я перепись в России – 1867г.

1-я перепись в СССР – 1920 г.

последующие – в 1926 г., 1939 г., 1959 г.,

1970 г., 1979 г., 1989 г., 2002 г.

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

На начало 2010 г. – 141,9 млн. человек.

Знание необходимо для:

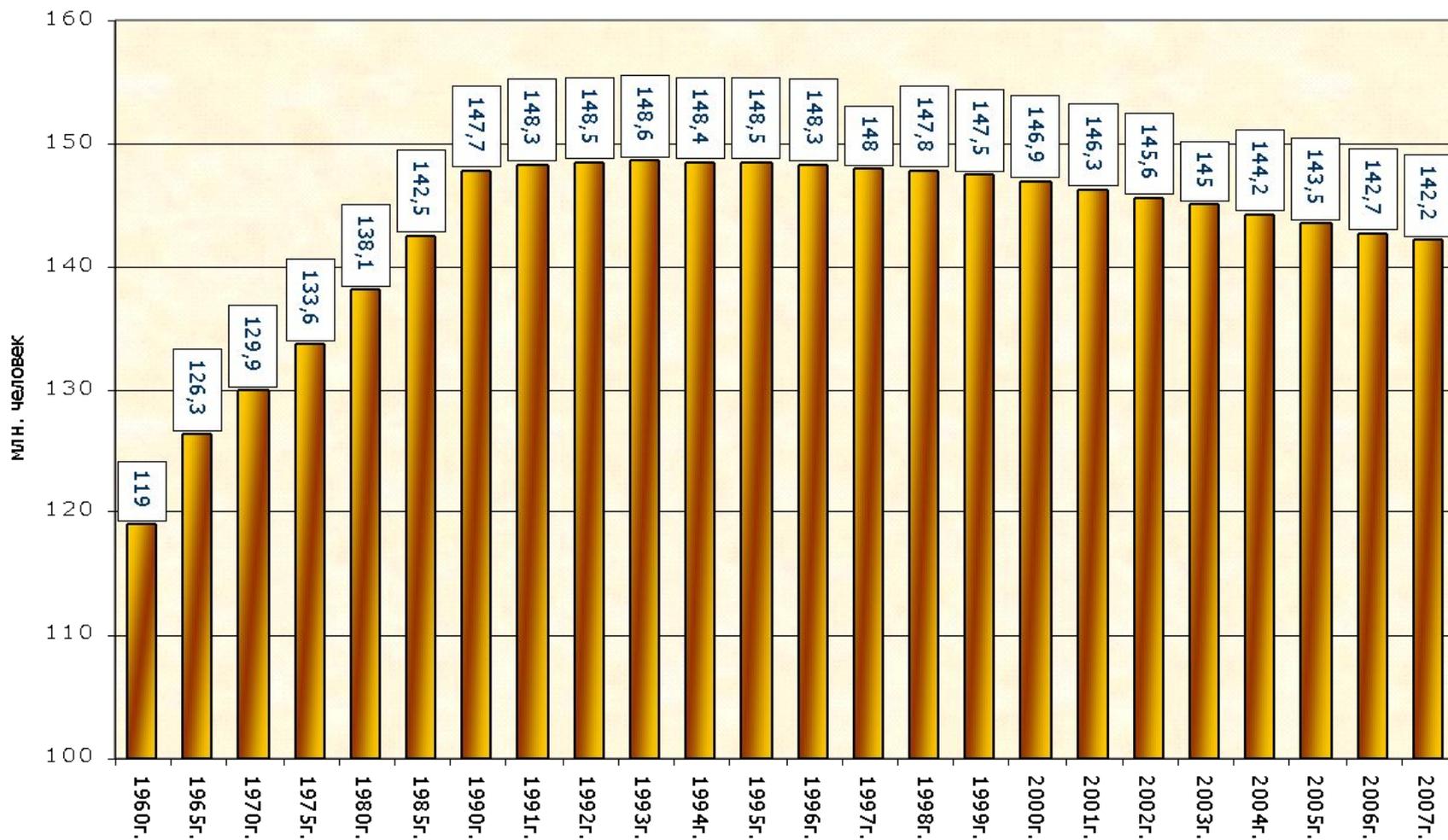
- расчета сил и средств мед. службы;
- расчета показателей заболеваемости.

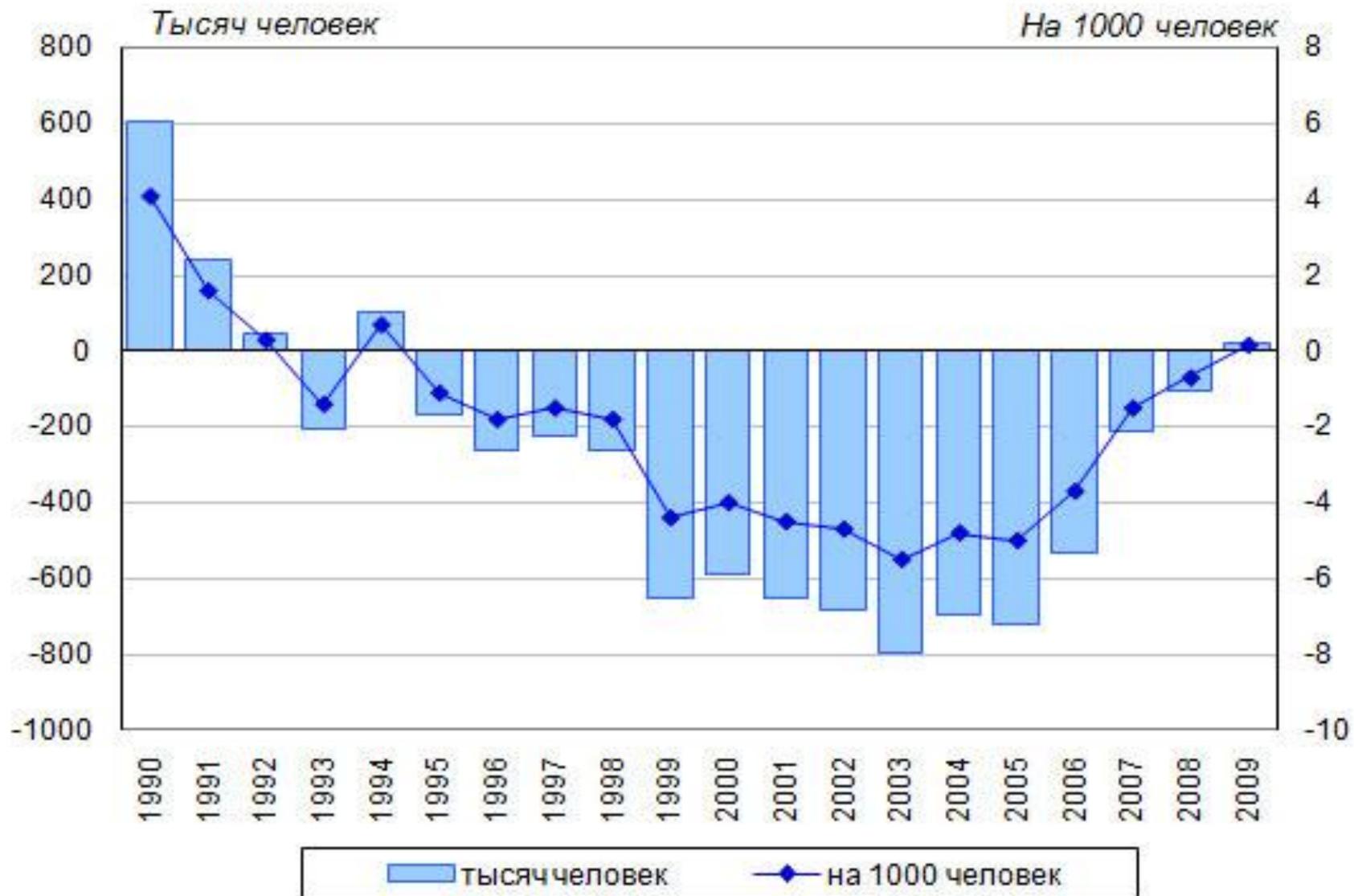
Миллионов человек



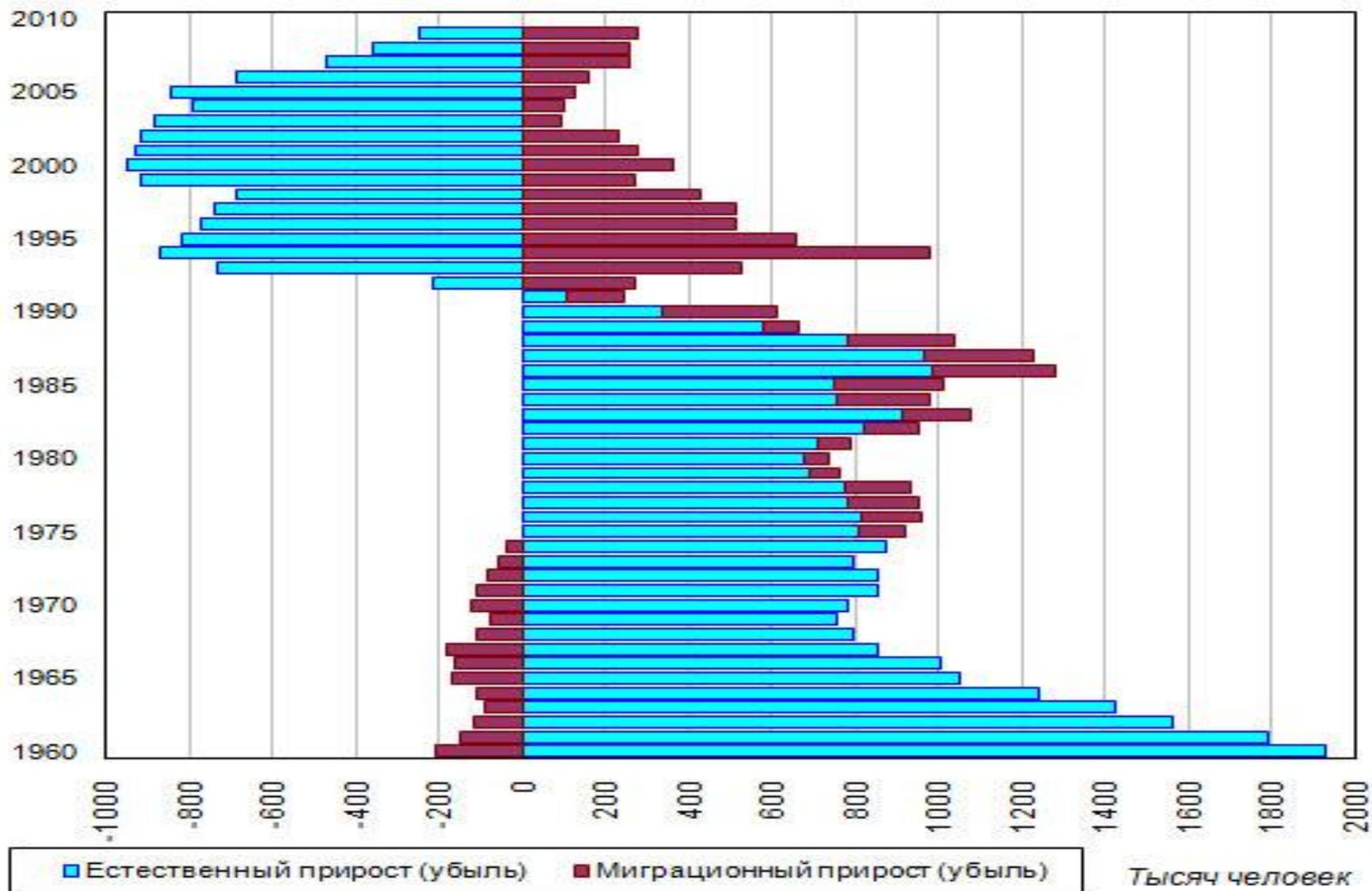
Численность населения России, 1959-2010, миллионов человек

Численность населения Российской Федерации в 1960-2007 годах

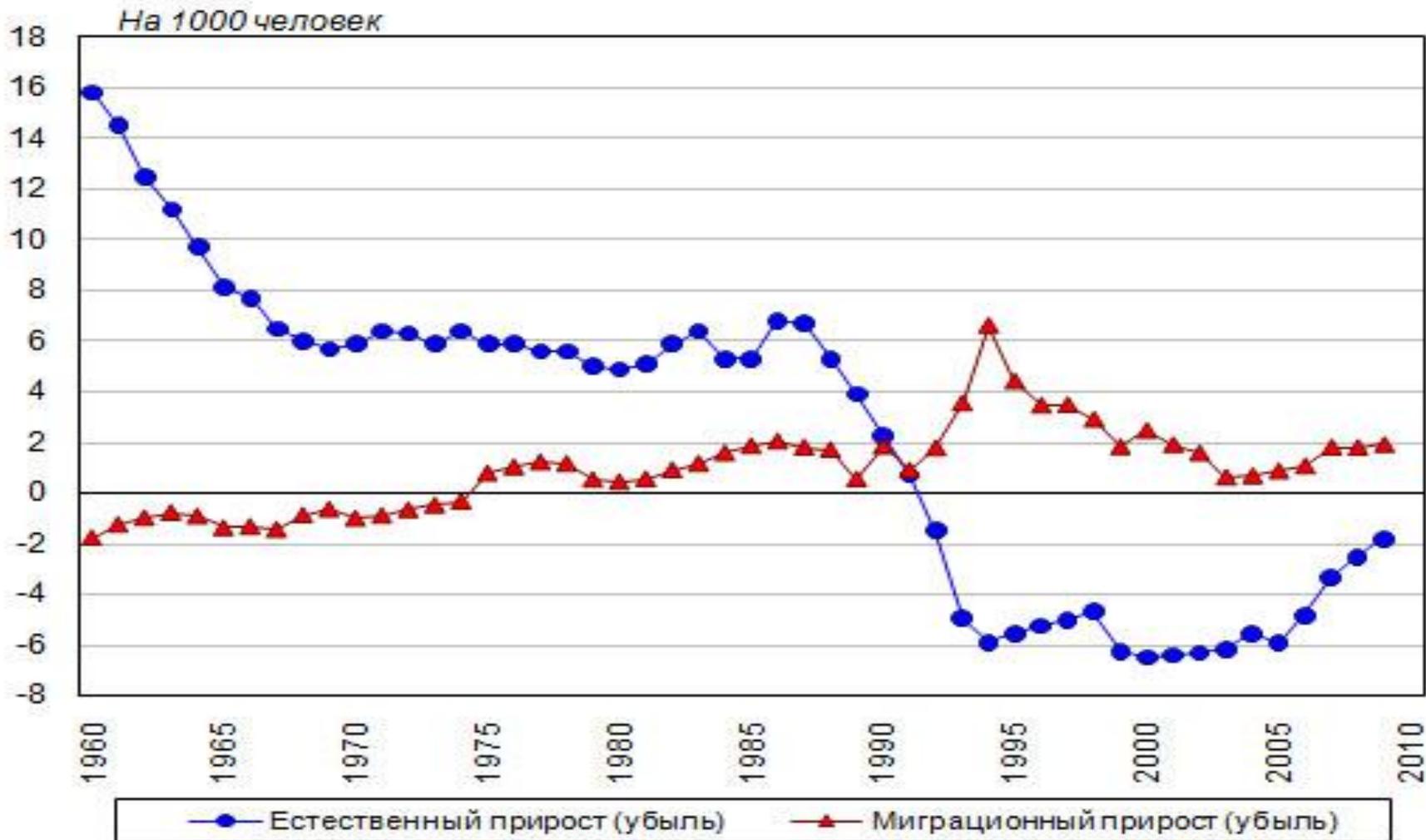




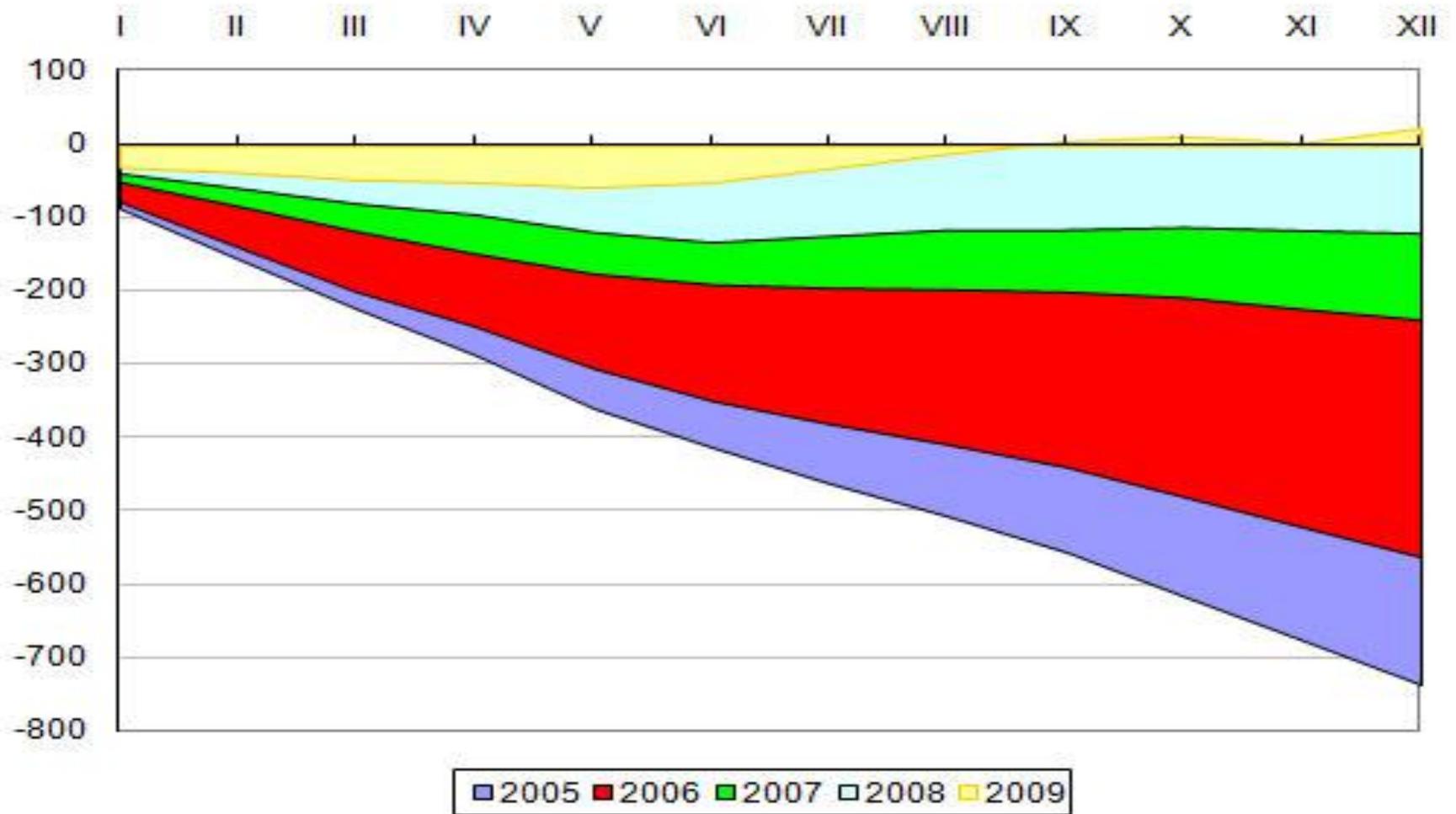
Убыль (прирост) численности населения России, 1991-2009,
тысяч человек



Компоненты прироста (убыли) населения России, 1979-2009, тысяч человек



Компоненты прироста (убыли) населения России, 1960-2009 годы, на 1000 человек постоянного населения



Убыль населения России по месяцам года накопленным итогом, 2005-2009 годы, тысяч человек

Регионы с наиболее высокими ОКП		Регионы с наиболее низкими ОКП	
Российская Федерация – +0,2			
Чеченская Республика	23,4	Чукотский автономный округ	-19,3
Республика Ингушетия	16,6	Псковская область	-11,2
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	12,1	Магаданская область	-10,8
Республика Тыва	9,6	Новгородская область	-8,3
Республика Дагестан	9,5	Смоленская область	-8,1
Тюменская область	9,2	Тульская область	-7,9
Ненецкий автономный округ	7,6	Республика Коми	-7,8
Республика Алтай	7,5	Республика Мордовия	-7,7
Московская область	6,0	Тамбовская область	-7,5
Томская область	5,3	Мурманская область	-7,2

Десять регионов - субъектов Российской Федерации с наиболее высокими и наиболее низкими показателями общего коэффициента прироста (убыли) населения (ОКП) в 2009 году, на 1000 человек

Регионы с самыми высокими КЕП		Регионы с самыми низкими КЕП	
Российская Федерация – -1,8			
Чеченская Республика	23,8	Псковская область	-10,5
Республика Ингушетия	15,0	Тульская область	-9,9
Республика Тыва	14,5	Новгородская область	-9,3
Республика Дагестан	12,4	Тверская область	-8,9
Ямало-Ненецкий автономный округ	9,6	Смоленская область	-8,5
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	9,1	Ивановская область	-8,0
Республика Алтай	8,5	Тамбовская область	-8
Республика Саха (Якутия)	6,8	Рязанская область	-7,8
Тюменская область	6,7	Ленинградская область	-7,8
Ненецкий автономный округ	4,7	Владимирская область	-7,6

Десять регионов - субъектов Российской Федерации с наиболее высокими и наиболее низкими показателями коэффициента естественного прироста (КЕП) в 2009 году, на 1000 человек

Регионы с самыми высокими КМП		Регионы с самыми низкими КМП	
Российская Федерация – 1,9			
Московская область	10,9	Чукотский автономный округ	-20,5
Санкт-Петербург	6,8	Магаданская область	-9,6
Белгородская область	6,8	Республика Коми	-7,5
Ленинградская область	6,3	Республика Саха (Якутия)	-7,1
Москва	5,5	Республика Калмыкия	-6,9
Новосибирская область	5,3	Мурманская область	-6,0
Краснодарский край	5,0	Республика Тыва	-5,0
Томская область	5,0	Ямало-Ненецкий автономный округ	-5,0
Калужская область	4,8	Сахалинская область	-4,7
Калининградская область	3,6	Республика Северная Осетия-Алания	-4,5

Десять регионов- субъектов Российской Федерации с наиболее высокими и наиболее низкими показателями коэффициента миграционного прироста (КМП) в 2009 году, на 1000 человек

Возрастно-половой состав влияет:

на характер и уровень распространенности патологии и организацию лечебно-профилактической помощи.

При рождении пропорция мальчиков-девочек 104:100

(т.е. на 100 девочек рождается 104-105 мальчика);

в младшем и среднем возрасте – численность равна;

в пожилом возрасте – женщин больше.

Процент мужчин в населении сегодня 47 (1940 г.- 48, 1959 – 45, 1980 – 46,7).

Знание необходимо для:

- планирования организации оказания медицинской помощи.

ВОЗРАСТНОЙ ТИП НАСЕЛЕНИЯ

- 0 – 14 дети (24%);
- 15 – 60 трудоспособное население (54%);
- 60 – 74 пожилые (22%);
- 75 – 89 старческий возраст;
- 90 и более – долгожитель.

1 тип – **прогрессивный** доля детей выше доли лиц 50 лет и старше.

2 тип - **регрессивный** доля детей ниже доли лиц 50 лет и старше.

3 тип – **стационарный** доля детей равна доли лиц 50 лет и старше.

Доля лиц 60 лет и старше имеет тенденцию к росту (1980г.-13,8%, 1995г.-16,8%, 2005г.-20%).¹⁹

ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ЭТО:

Количество населения на 1 км².

По РФ - 8 человек на 1 км²

Москва и область – 335,5 человек на 1 км²

Н. Новгород и область – 50 человек на 1 км²

Хабаровск – 1,5, Камчатка – 1,0.

Необходимо знать для:

- планирования оказания мед. помощи;
- планирование сети мед учреждений;
- распространение инфекций.

ДИНАМИКА

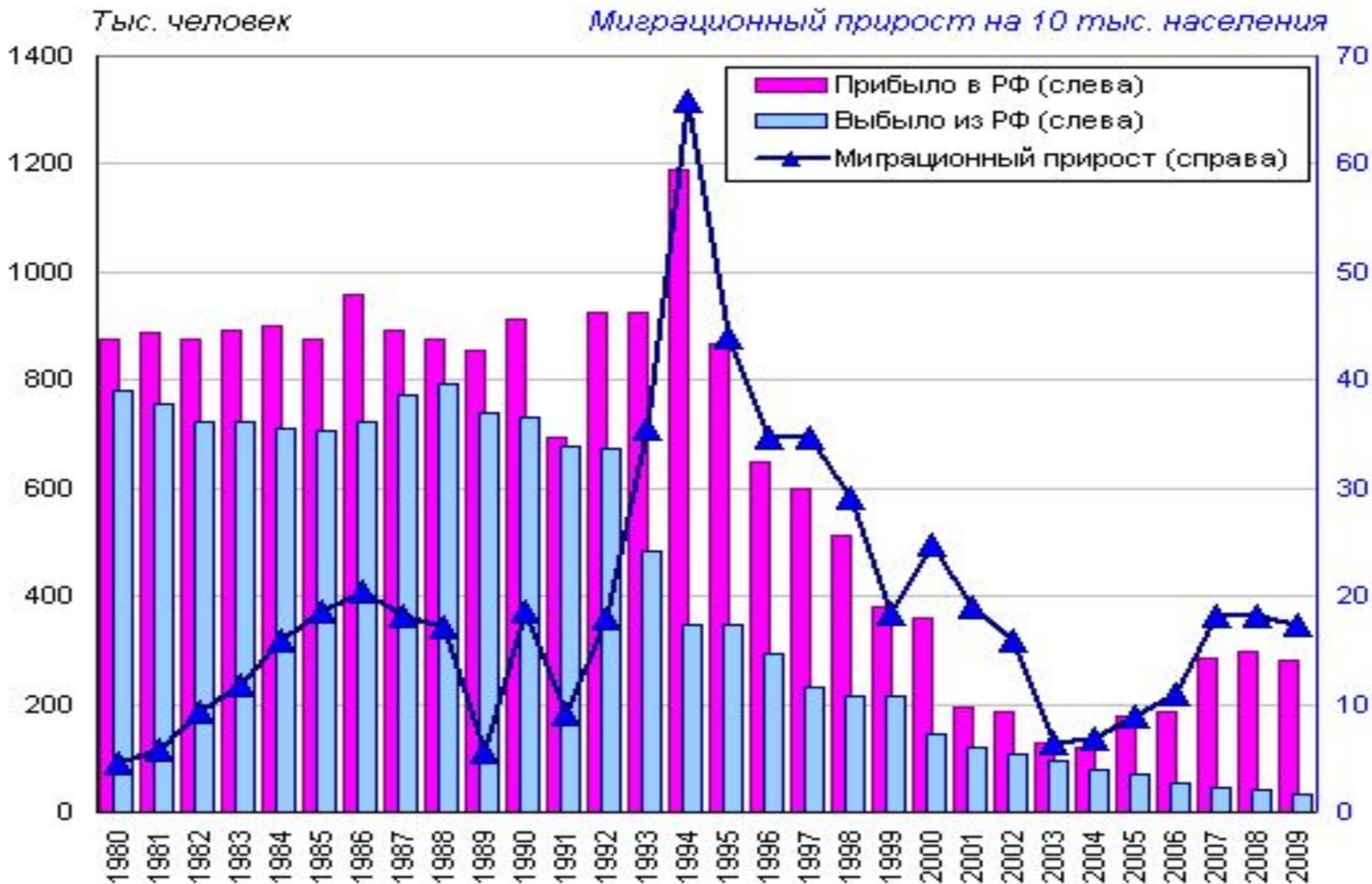
- Механическое движение (миграция):
 - безвозвратная (смена места жительства);
 - временная (переселение на ограниченный срок);
 - сезонная;
 - маятниковая (поездка к месту работы за пределы своего населенного пункта);
 - внешняя (эмиграция, иммиграция).

Проблемы:

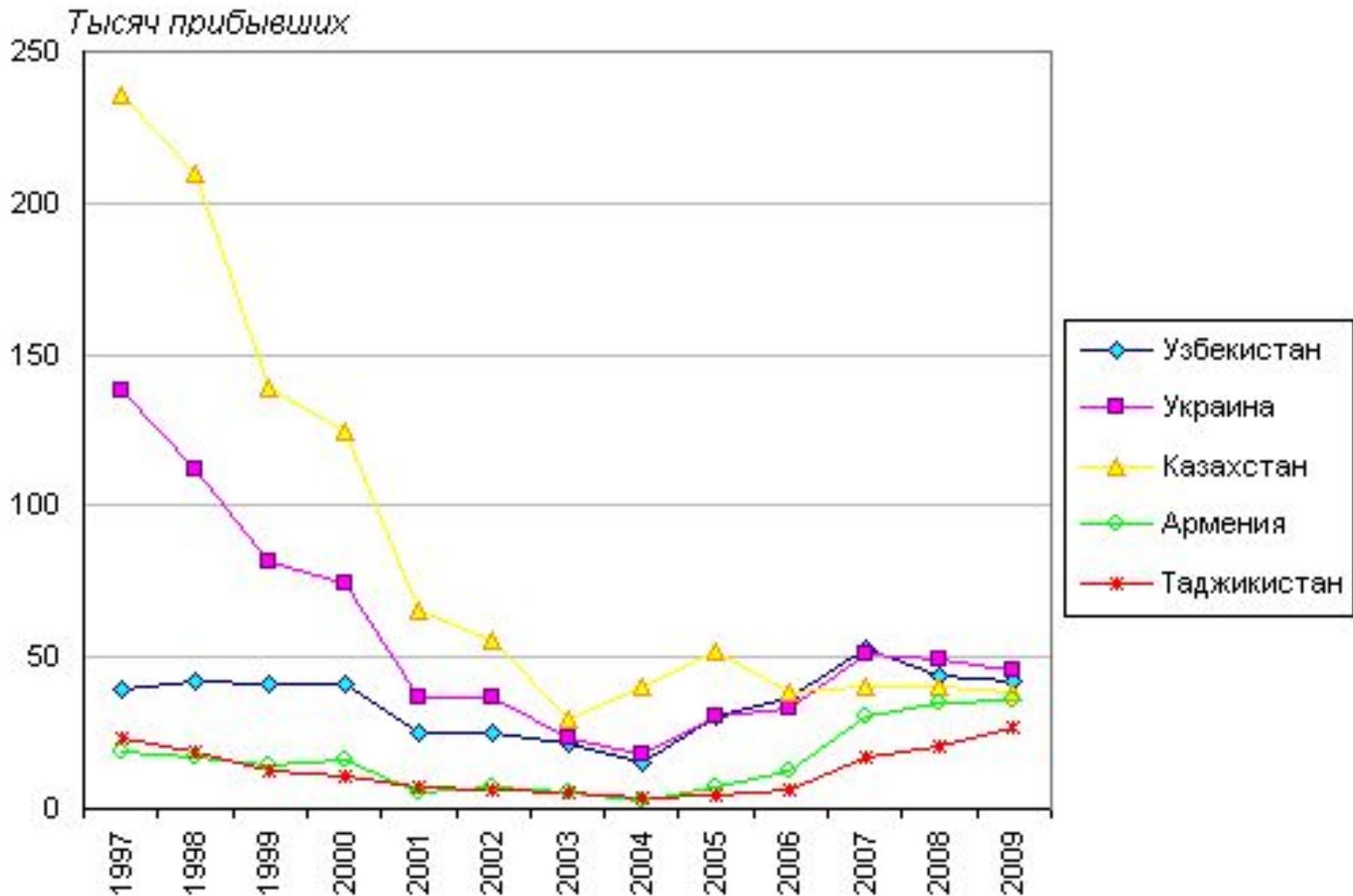
- завоз инфекций;
- адаптация и реадаптация;
- трудности в планировании скорой и неотложной помощи.

ПОКАЗАТЕЛИ ИЗУЧЕНИЯ МИГРАЦИИ

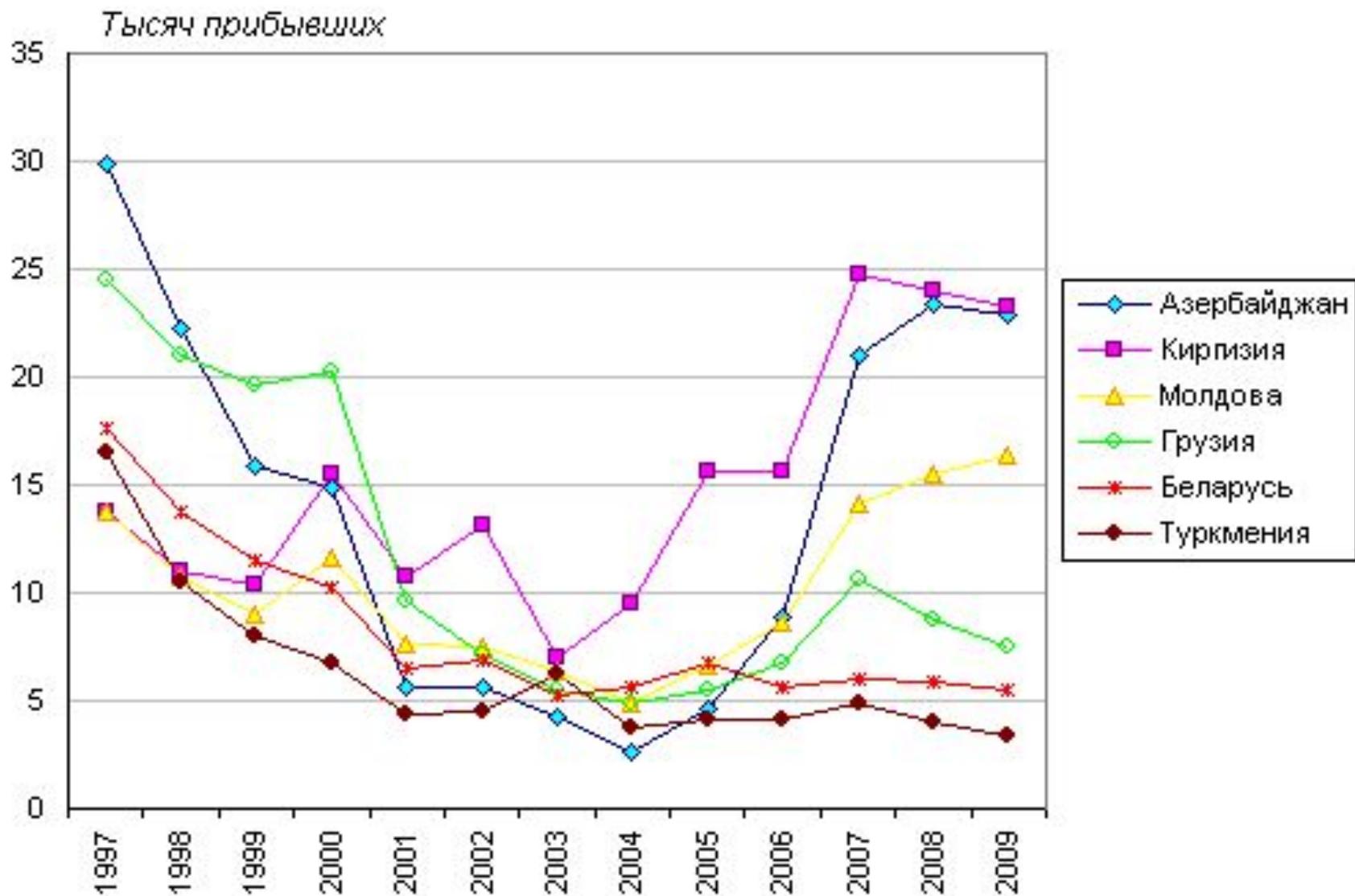
- **Число прибывших на 1000 населения**
(число въехавших на территорию / средняя численность населения * 1000);
- **Число выбывших на 1000 населения**
число выехавших на территорию / средняя численность населения * 1000);
- **Миграционный прирост** (число прибывших – число выбывших);
- **Коэффициент эффективности миграции**
(миграционный прирост / число прибывших + число выбывших) * 100%.



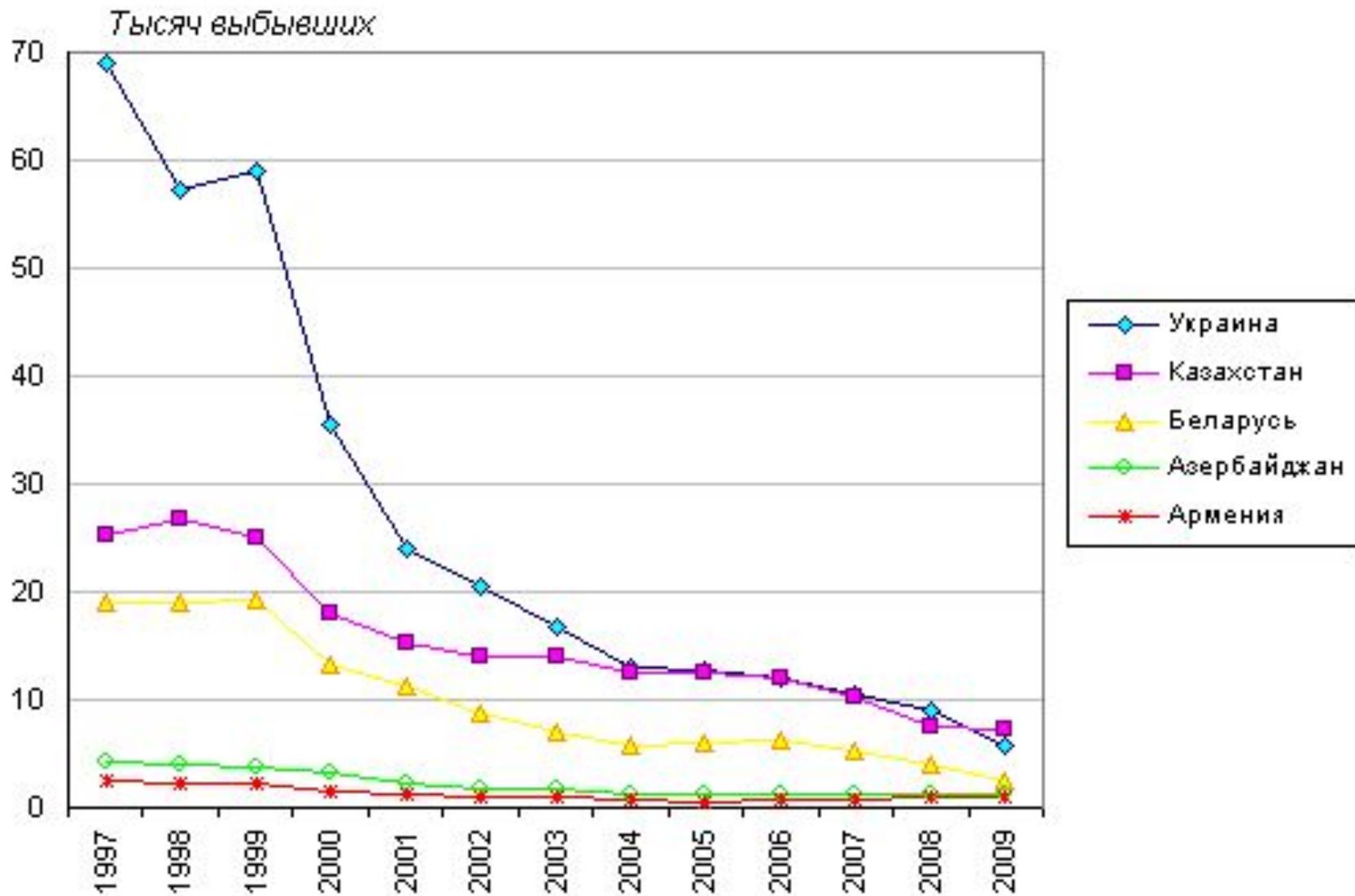
Число прибывших в Россию и выбывших из нее (тысяч человек) и миграционный прирост (на 10 тысяч человек населения), 1980-2009 годы



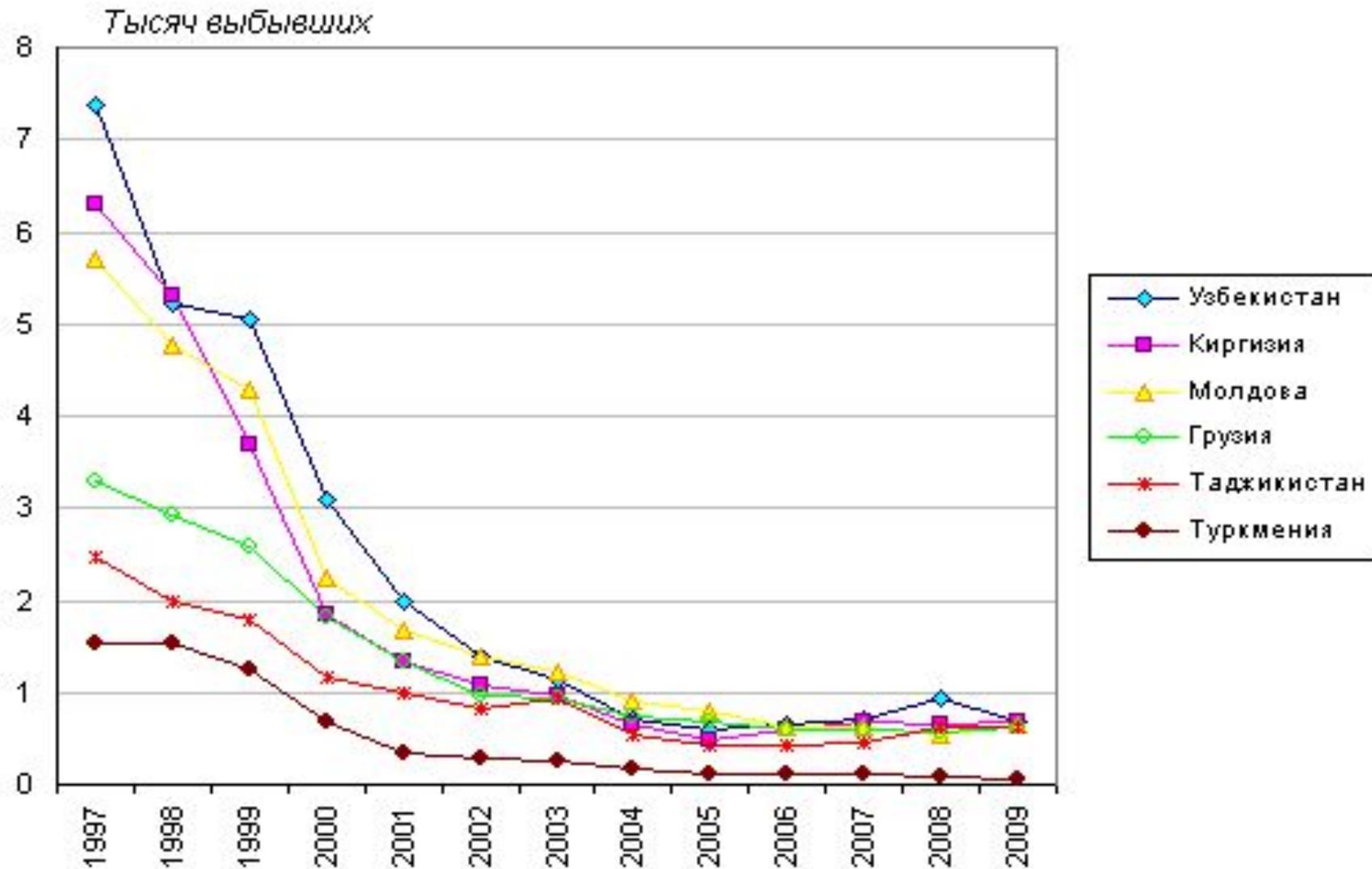
Число прибывших в Россию из стран СНГ, 1997-2009 годы,
тысяч человек



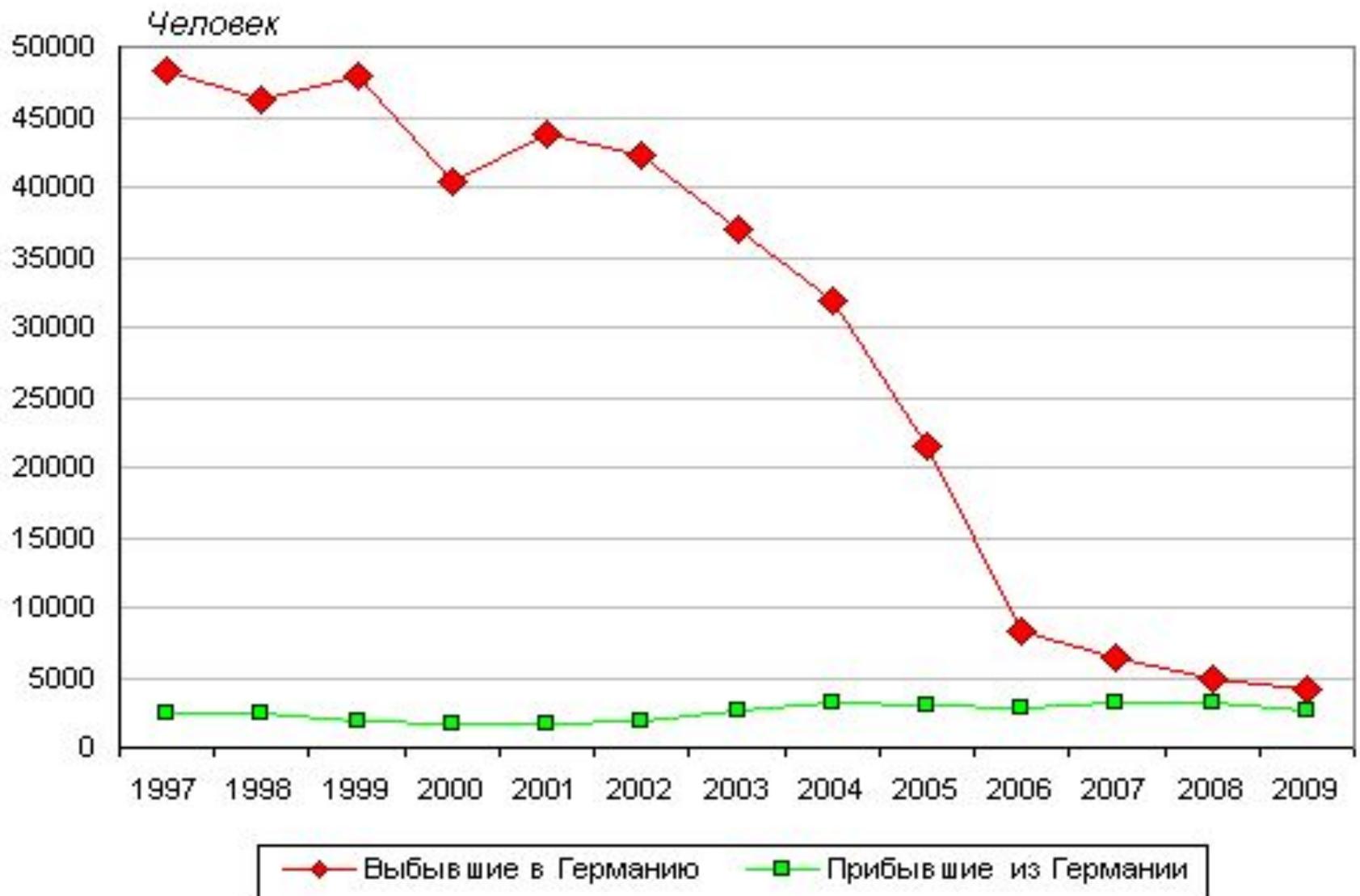
Число прибывших в Россию из стран СНГ, 1997-2009 годы,
тысяч человек



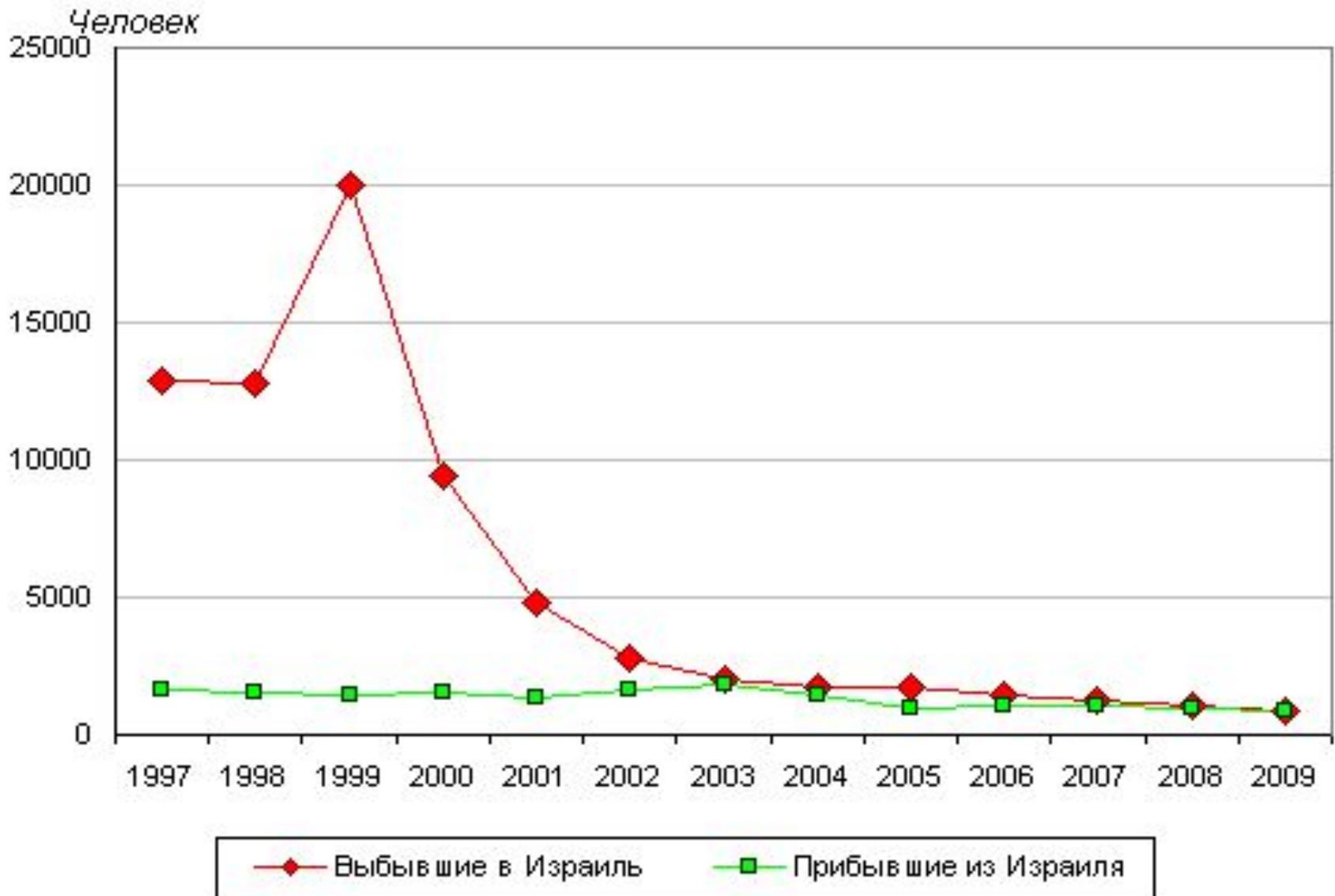
Число выбывших из России в страны СНГ, 1997-2009 годы, тысяч человек



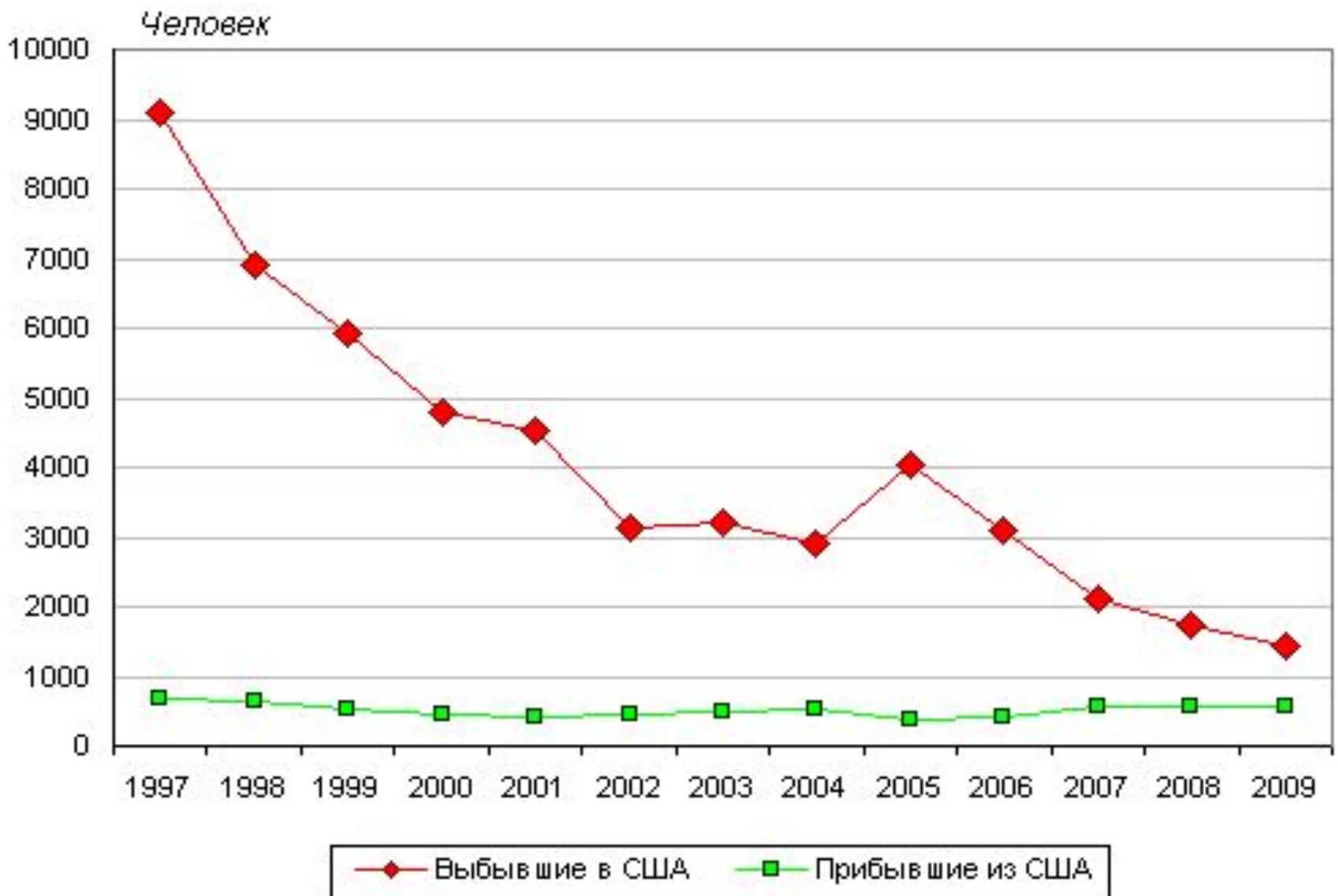
Число выбывших из России в страны СНГ, 1997-2009 годы, тысяч человек



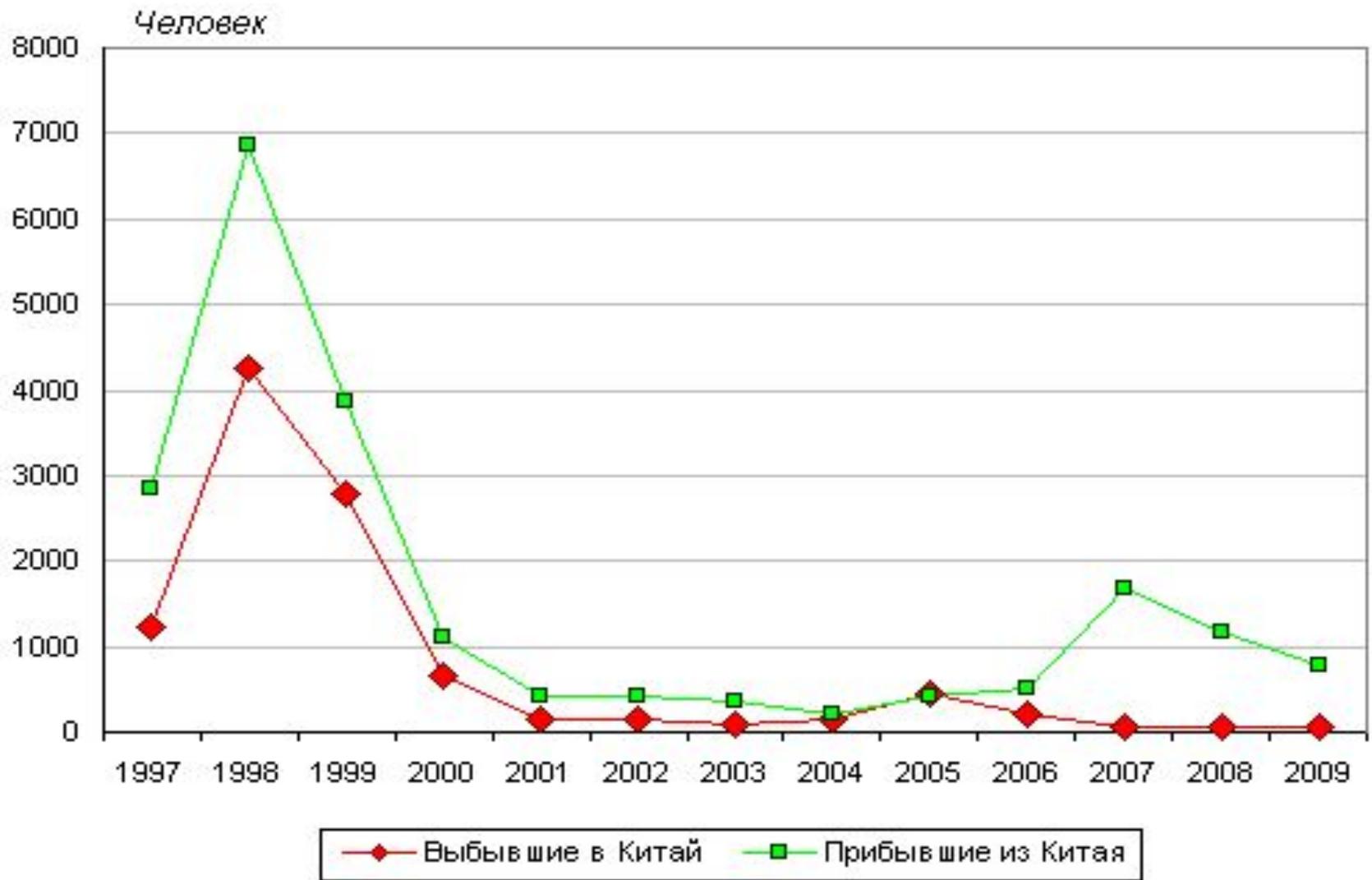
Миграционные потоки между Россией и Германией 1997-2009
годы, человек



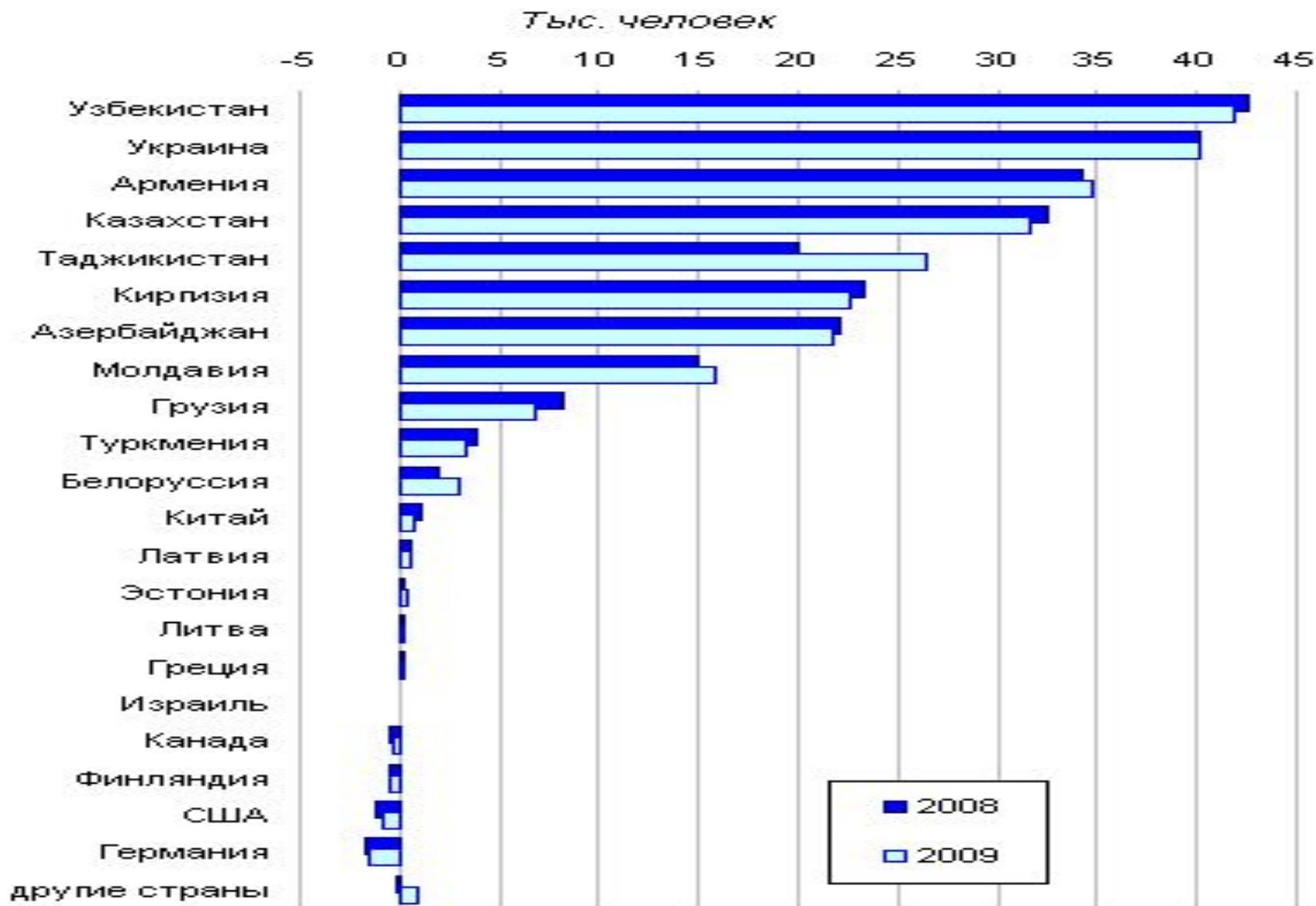
Миграционные потоки между Россией и Израилем, 1997-2009
годы, человек



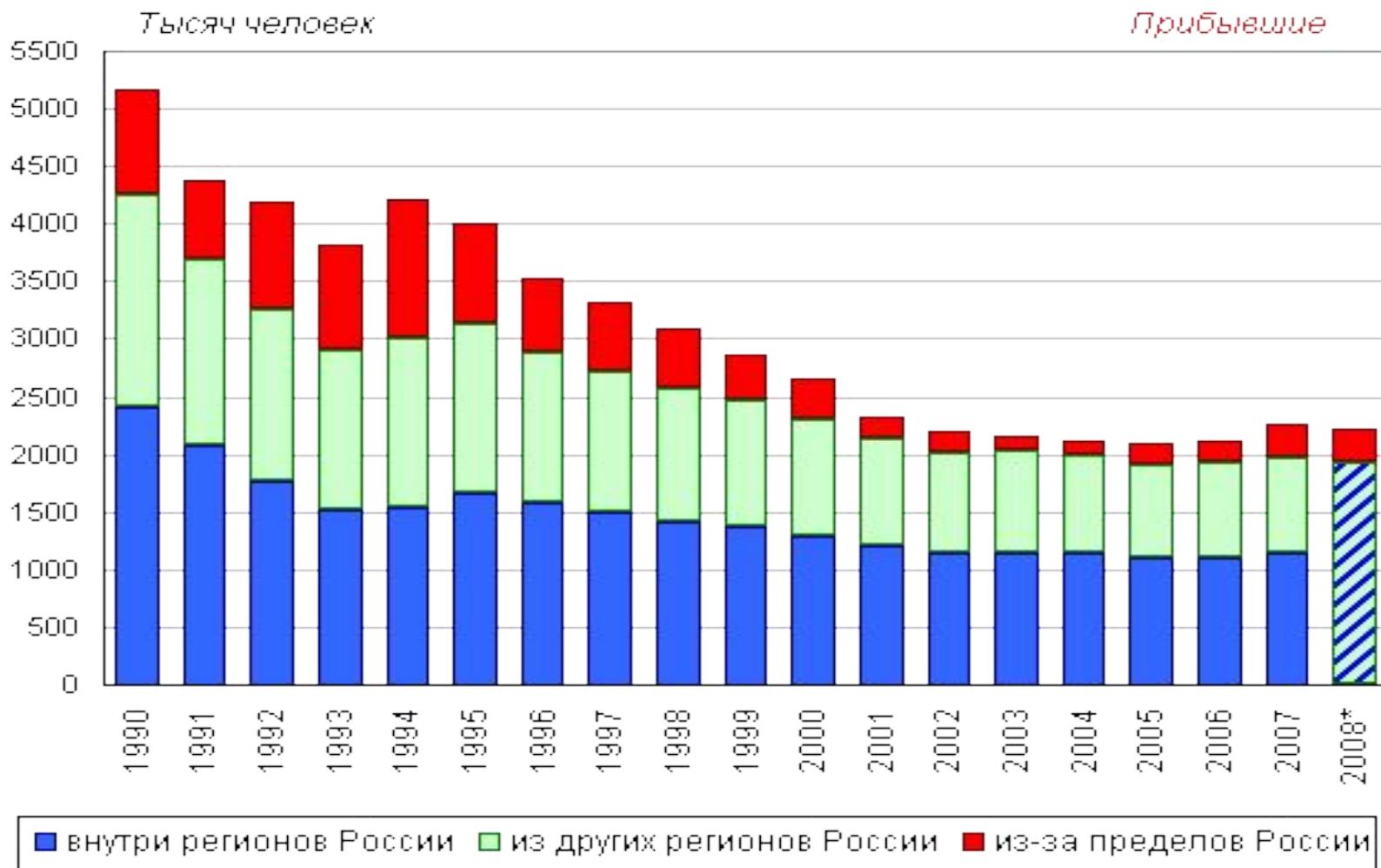
Миграционные потоки между Россией и США, 1997-2009 годы, человек



Миграционные потоки между Россией и Китаем, 1997-2009
годы, человек

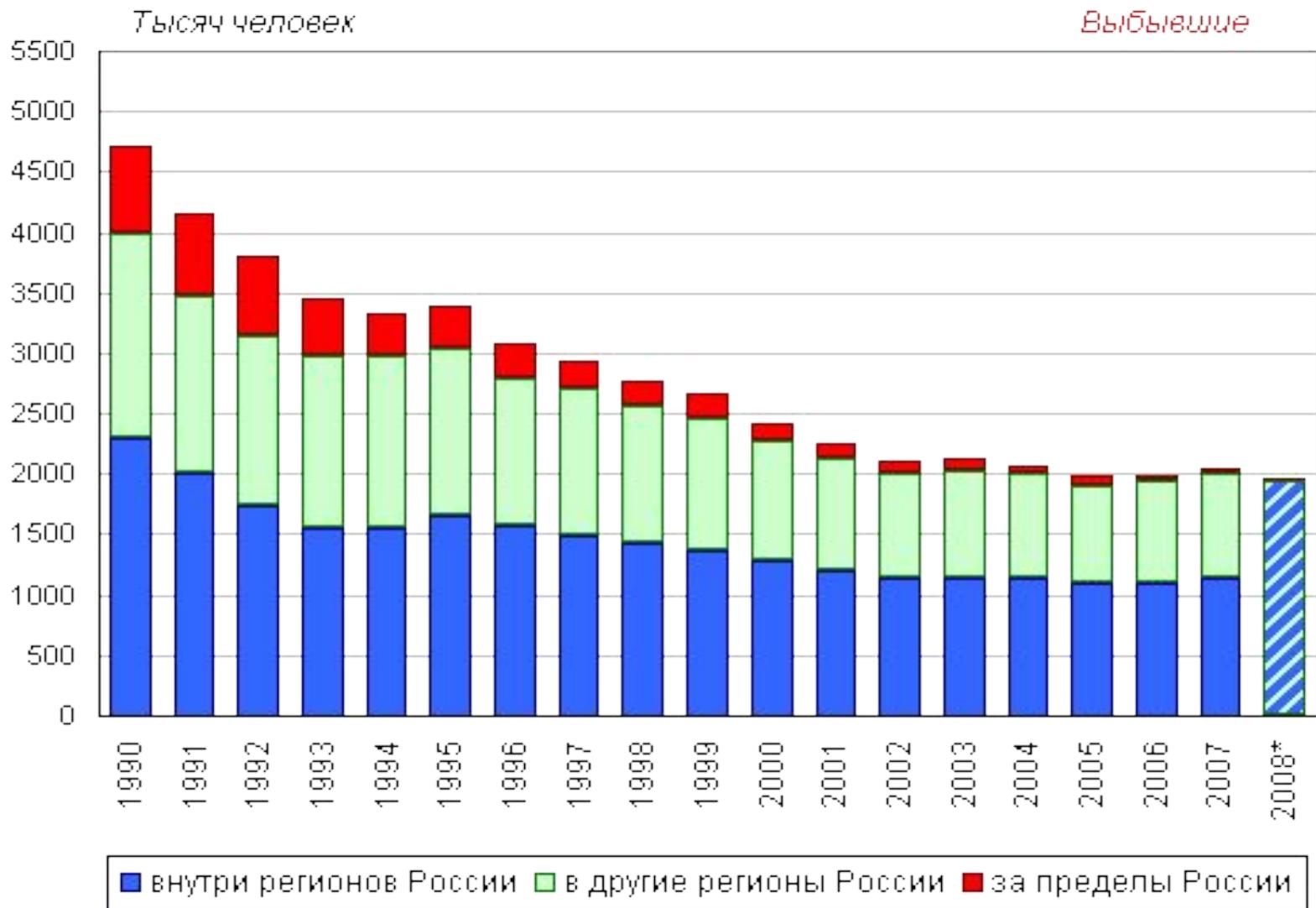


Результаты миграционного обмена России с другими странами, тысяч человек чистой миграции, 2008 и 2009 годы



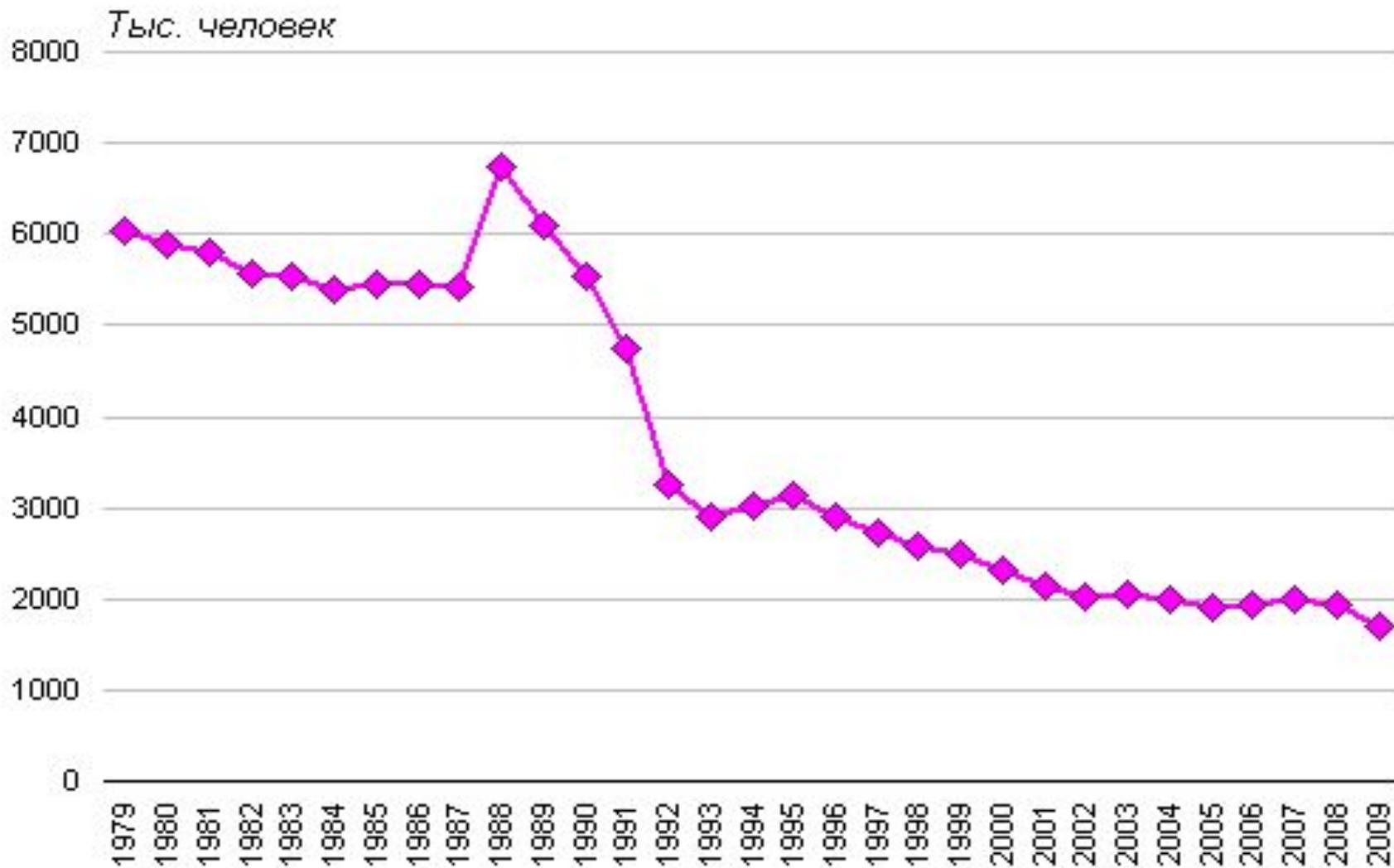
Число прибывших по регионам выбытия, 1990-2008, тыс. человек

**2008 - в пределах России (без выделения региона въезда)*

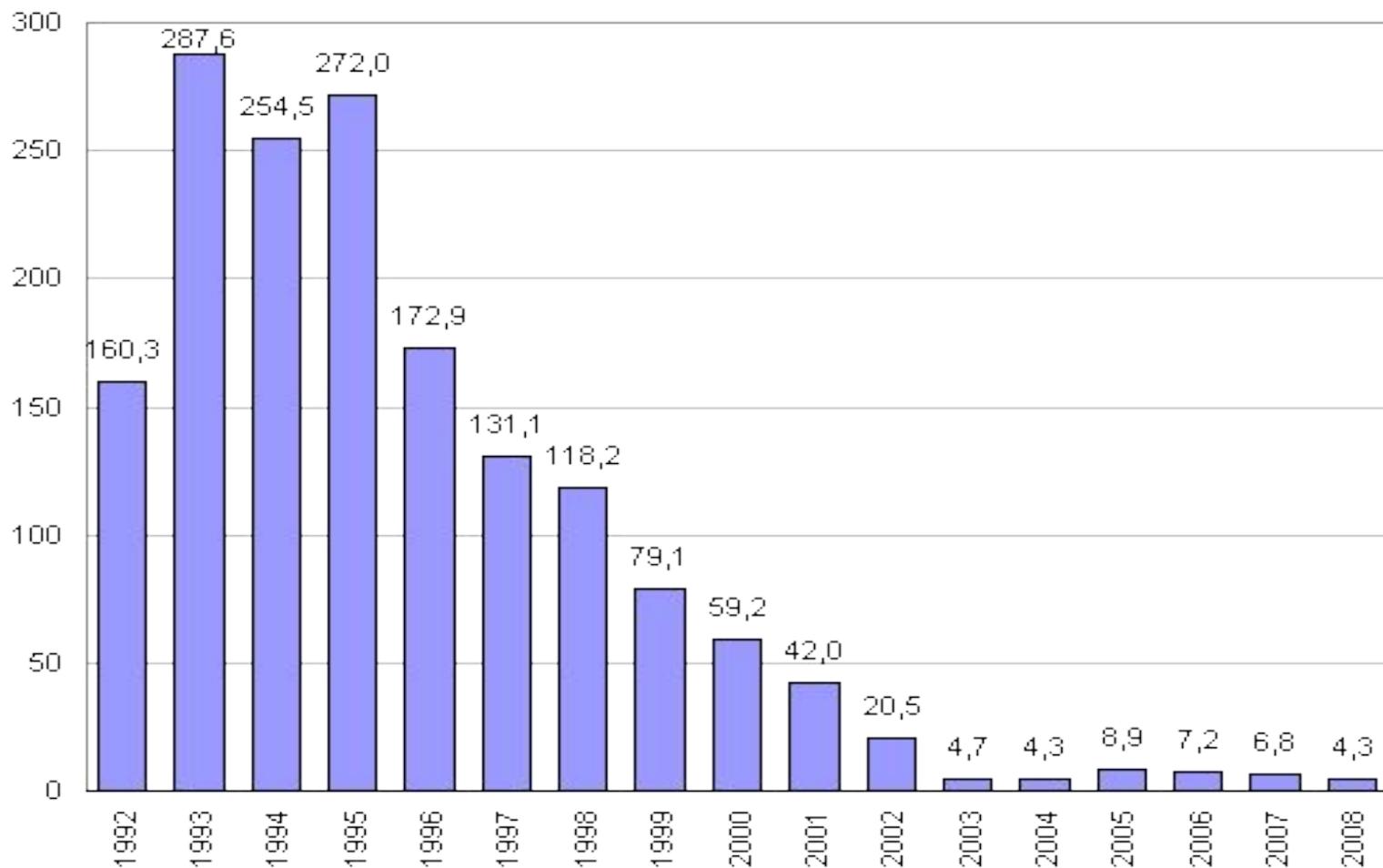


Число выбывших по регионам прибытия, 1990-2008, тыс. чел.

**2008 - в пределах России (без выделения региона въезда)*



Число мигрантов, перемещающихся в пределах России, 1979-2009 годы, тысяч человек, зарегистрированных при прибытии



Численность вынужденных переселенцев и беженцев, 1992-2008, тысяч человек (граждане Российской Федерации и иностранные граждане, получившие соответствующий официальный статус в территориальных органах Федеральной миграционной службы)

Демографические показатели естественного движения населения

- **Общие:**
- Показатель рождаемости;
- Показатель смертности;
- Показатель естественного прироста населения;
- Показатель средней продолжительности предстоящей жизни.

Специальные:

- Показатель общей плодовитости;
- Показатель повозрастной рождаемости
- Показатель суммарной рождаемости;
- Показатель повозрастной смертности;
- Показатель младенческой смертности;
- Показатель перинатальной смертности;
- Показатели ранней (поздней, пост-) неонатальной смертности;
- Показатель мертворождаемости;
- Показатель брачности;
- Показатель разводимости.

Общие демографические показатели

$$\text{Показатель рождаемости} = \frac{\text{число родившихся за год}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

$$\text{Показатель смертности} = \frac{\text{число умерших за год}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000.$$

$$\text{Показатель по возрастной смертности} = \frac{\text{число случаев смертности лиц данного возраста}}{\text{число лиц данного возраста}} \times 1000$$

$$\text{Показатель естественного прироста} = \frac{\text{число родившихся} - \text{число умерших}}{\text{среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

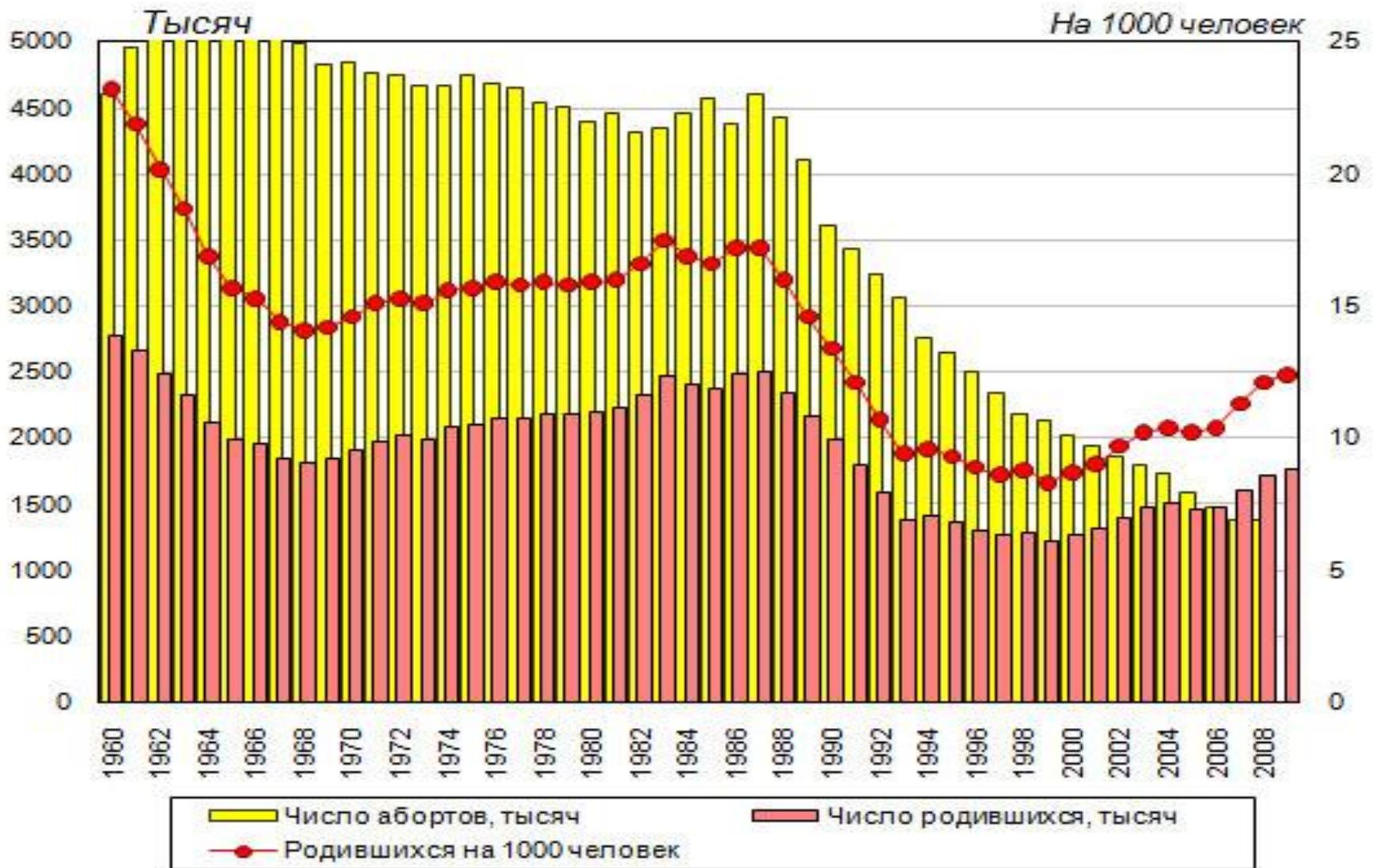
Регистрация родившегося

Приказ № 318 1993 г. МЗ «О переходе на рекомендованные ВОЗ критерии живорождения и мертворождения».

Регистрации подлежат все родившиеся живыми либо мертвыми (живой в течении 1 мес., мертвый – в течении 3 суток) в ЗАГСе на основании «Медицинского свидетельства о рождении», при смерти ребенка до выписки матери заполняется «Свидетельство о перинатальной смерти».

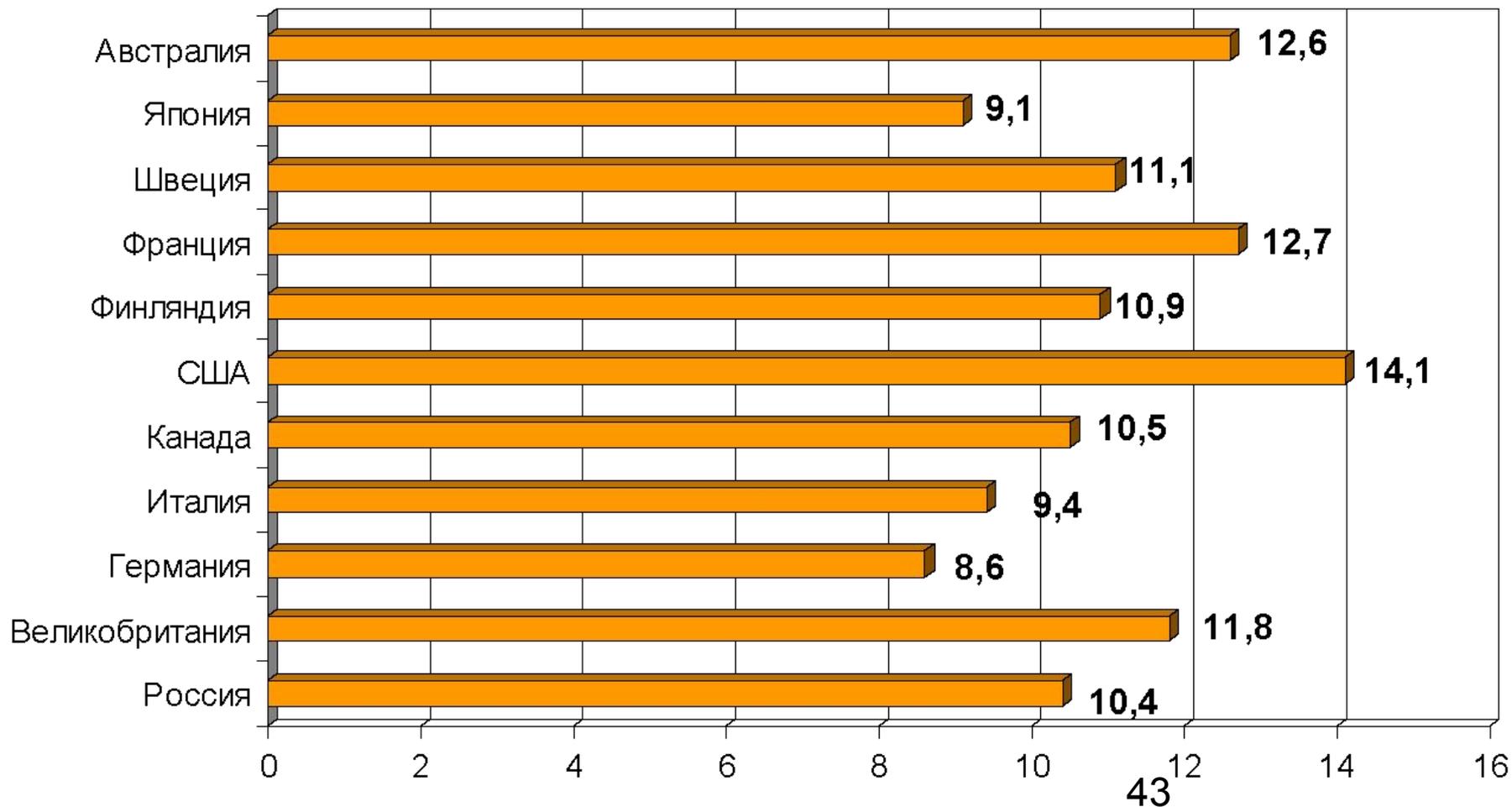
Динамика основных медико-демографических показателей в Российской Федерации за 2002 – 2009 гг. (на 1000 человек)

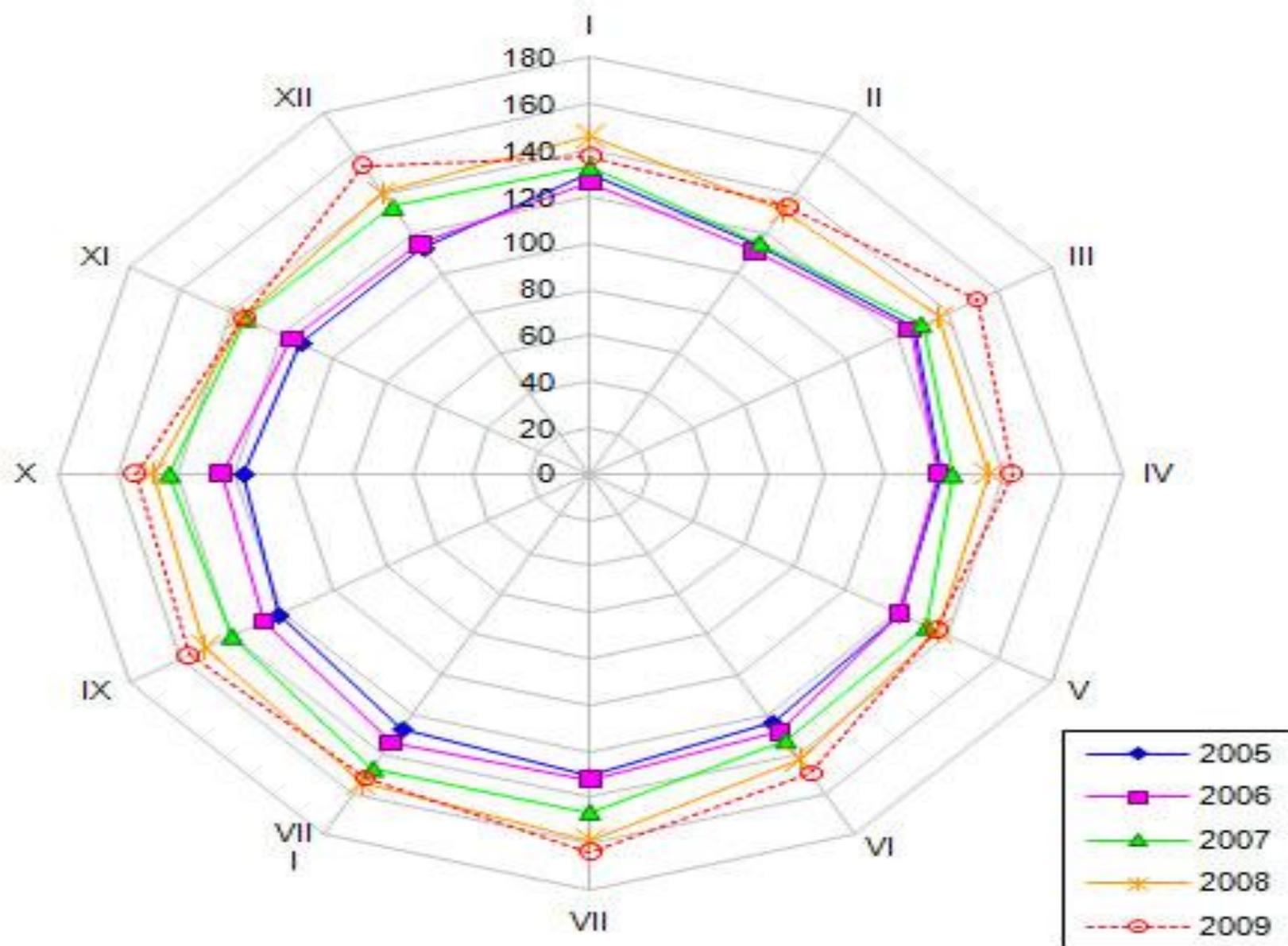
Показатели	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.
Рождаемость	9,8	10,2	10,4	10,2	10,4	11,3	12,1	12,4
Смертность	16,3	16,4	16,0	16,1	15,2	14,7	14,6	14,2
Младенческая смертность	13,3	12,5	11,6	11,0	10,2	9,4	8,5	8,2
Естественный прирост	- 6,5	- 6,2	- 5,6	- 5,9	- 4,8	-3,4	-2,5	-1,8



Число родившихся (тысяч), абортсв (тысяч) и общий коэффициент рождаемости (родившихся на 1000 человек) в России, 1960-2009 годы

Показатель рождаемости в отдельных странах мира (на 1000 населения, 2006 г.)

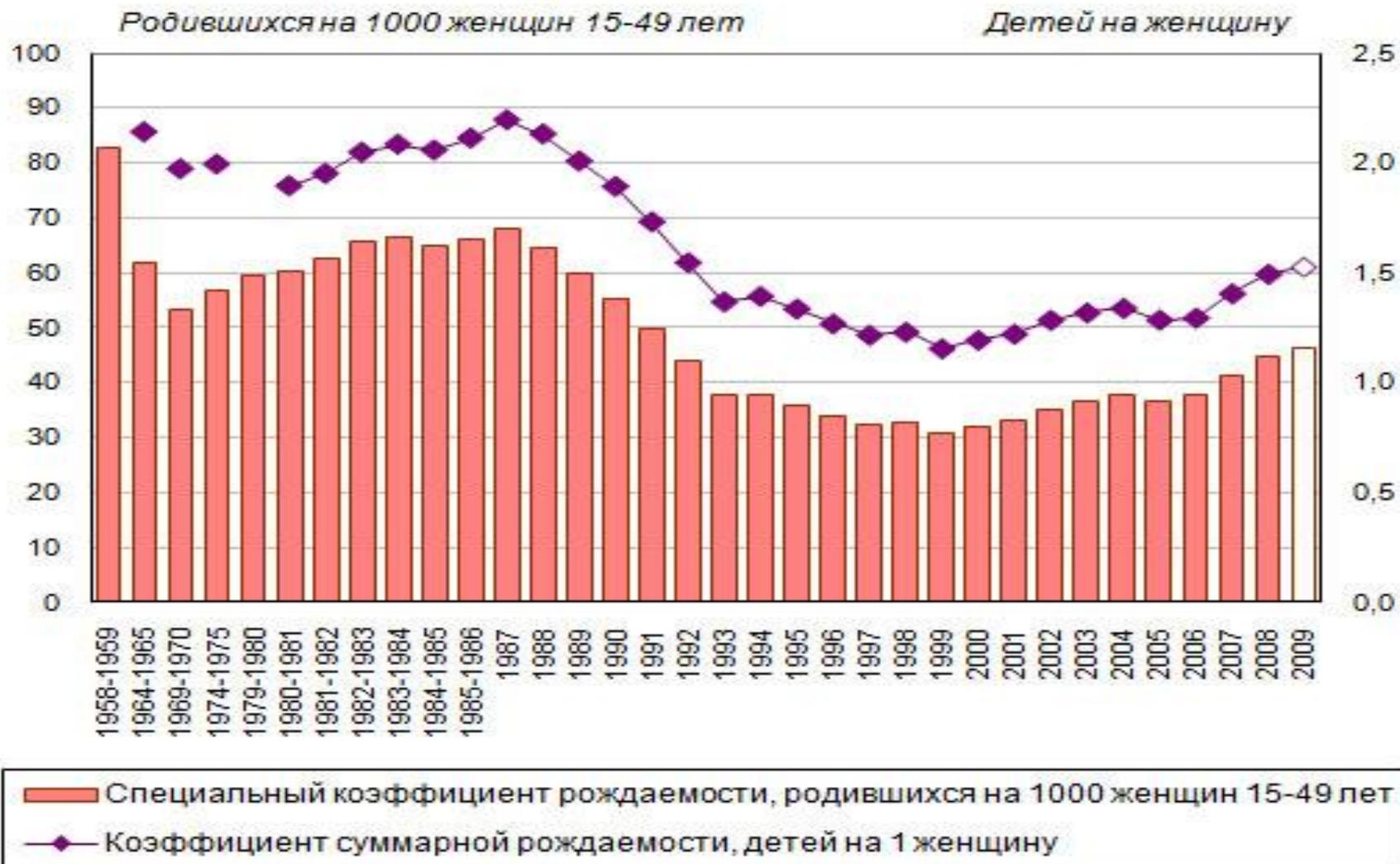




Число родившихся в России по месяцам, 2005-2009* годы, тысяч человек

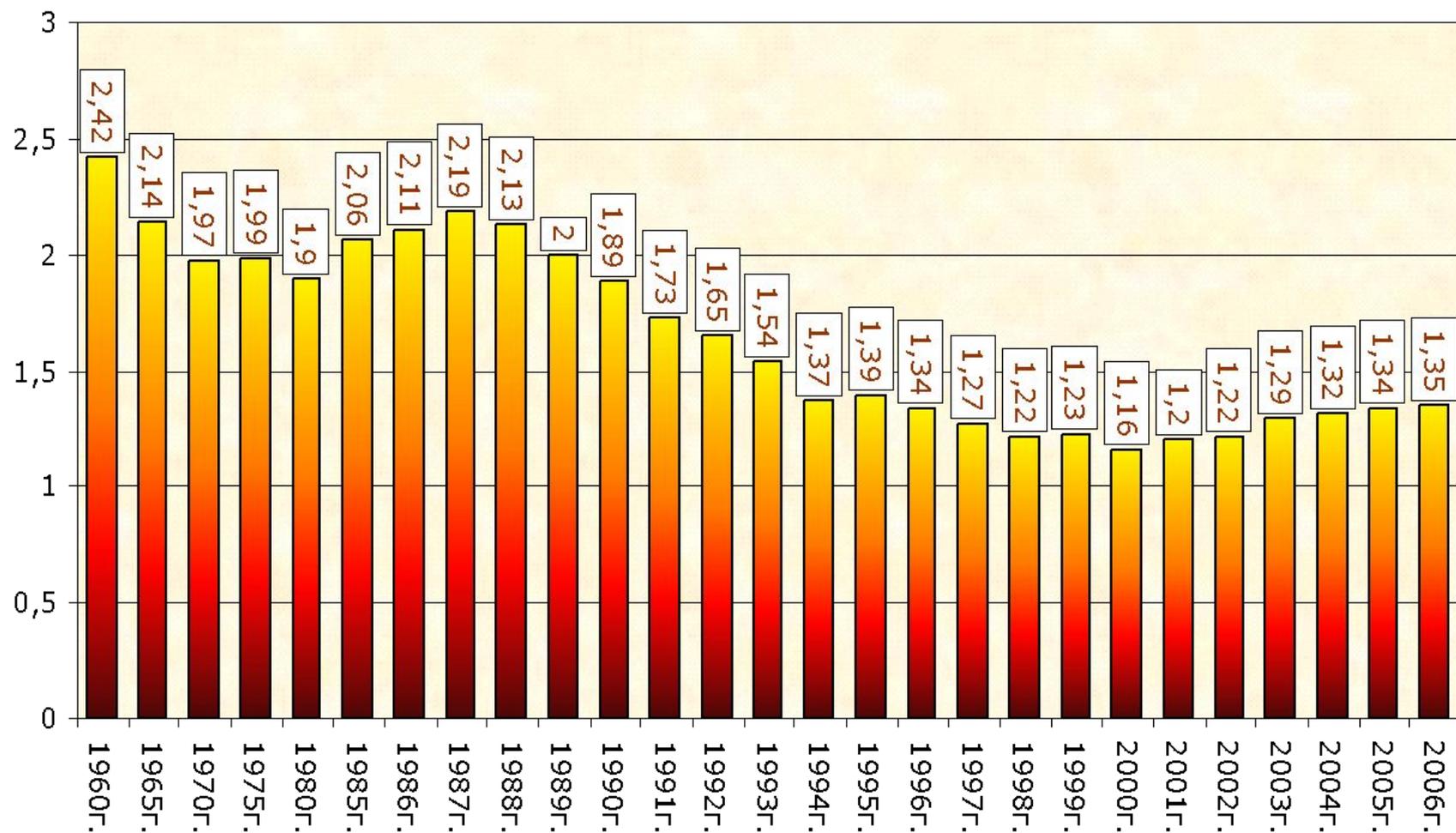
Регионы с самыми высокими ОКР		Регионы с самыми низкими ОКР	
Российская Федерация – 12,4			
Чеченская республика	29,1	Ленинградская область	9,3
Республика Тыва	26,1	Тамбовская область	9,3
Республика Алтай	20,5	Тульская область	9,6
Республика Ингушетия	18,7	Республика Мордовия	9,8
Республика Дагестан	18,5	Рязанская область	10,1
Республика Бурятия	17,5	Пензенская область	10,3
Республика Саха (Якутия)	16,7	Воронежская область	10,4
Ненецкий автономный округ	16,3	Псковская область	10,4
Забайкальский край	16,0	Орловская область	10,4
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	15,7	Ульяновская область	10,5

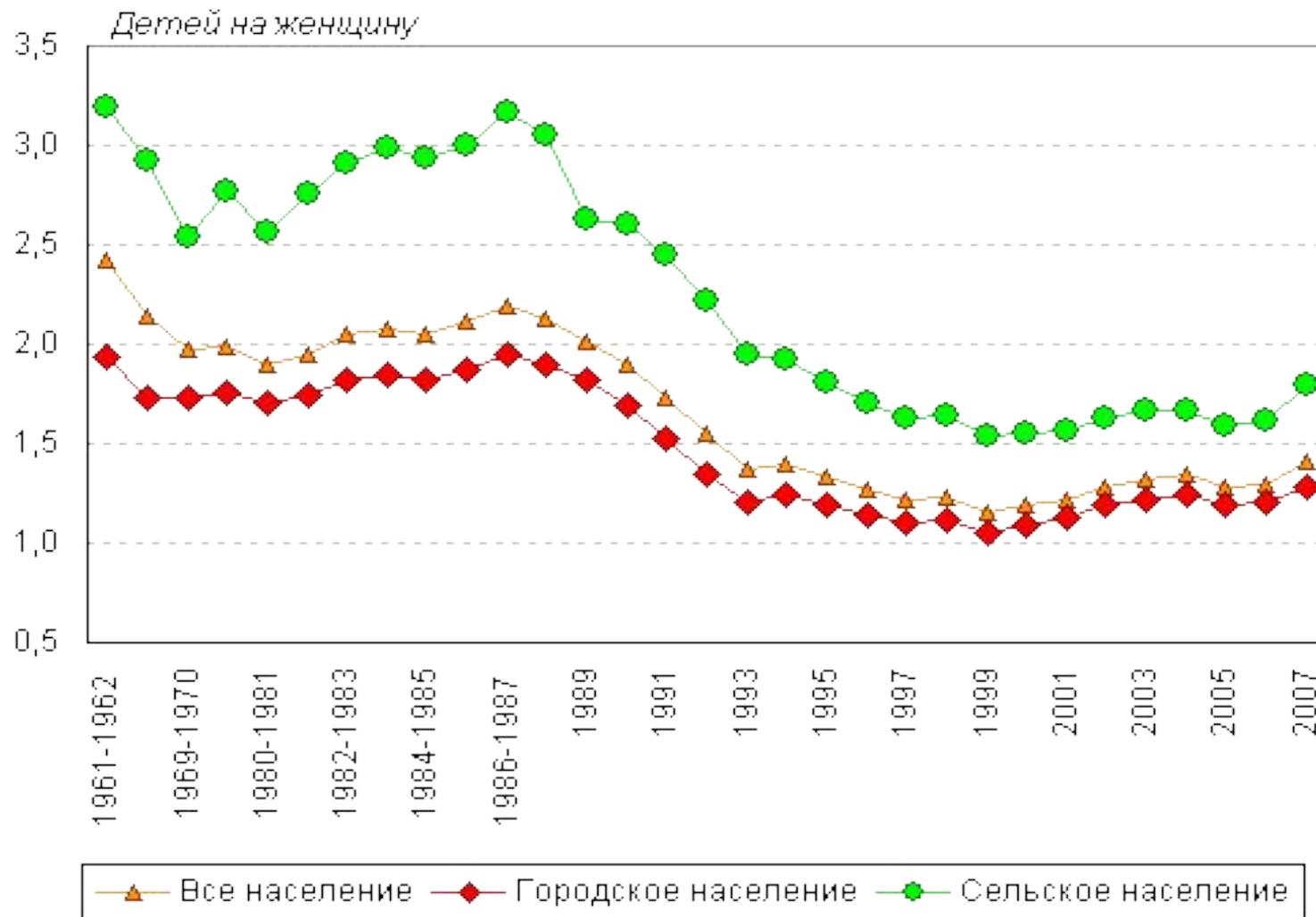
Десять регионов - субъектов Российской Федерации с наиболее высокими и наиболее низкими показателями общего коэффициента рождаемости (ОКР) в 2009 году, родившихся на 1000 человек



Специальный коэффициент рождаемости и коэффициент суммарной рождаемости населения России, 1961-2009* годы

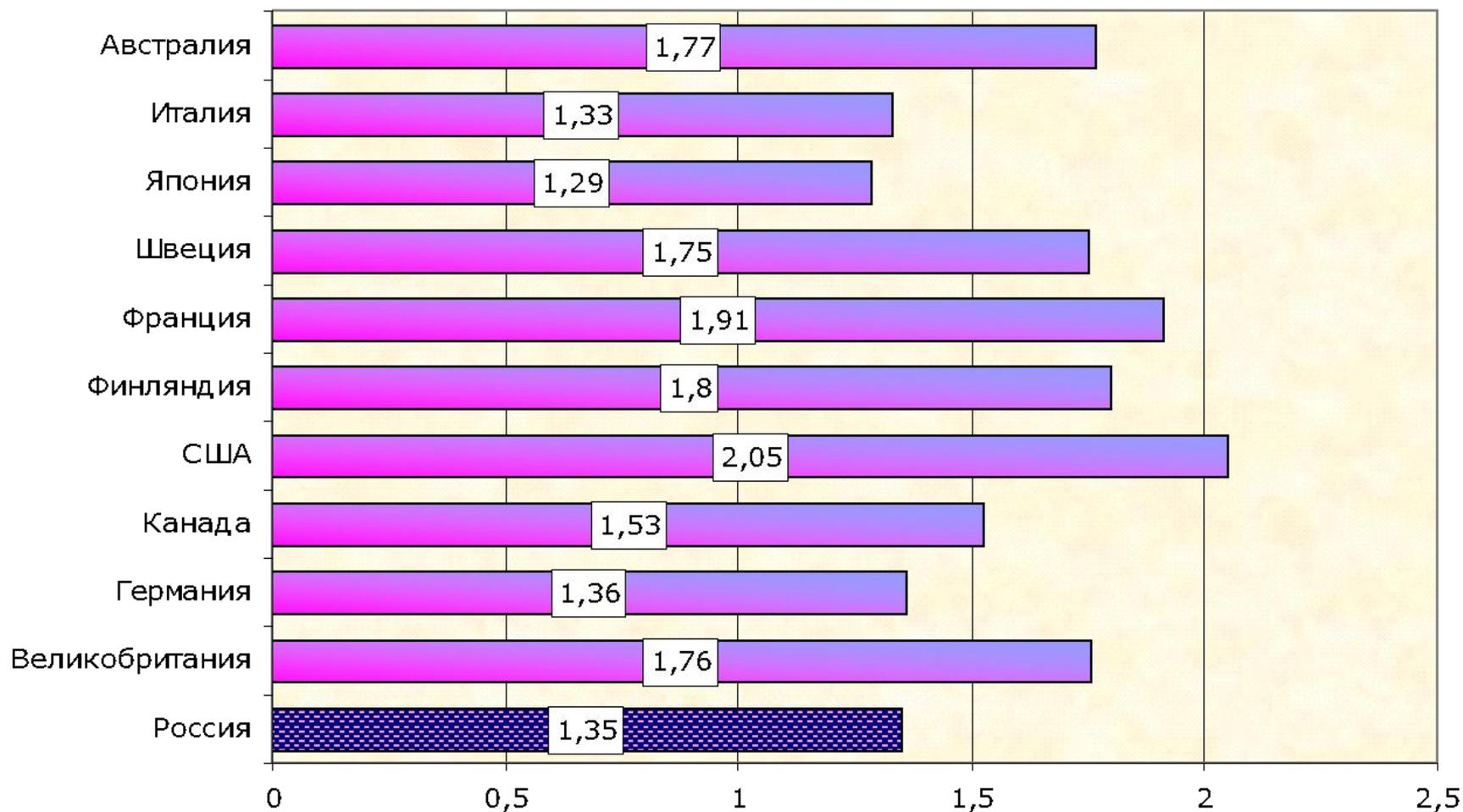
Коэффициент суммарной рождаемости в Российской Федерации в 1960-2006 годах

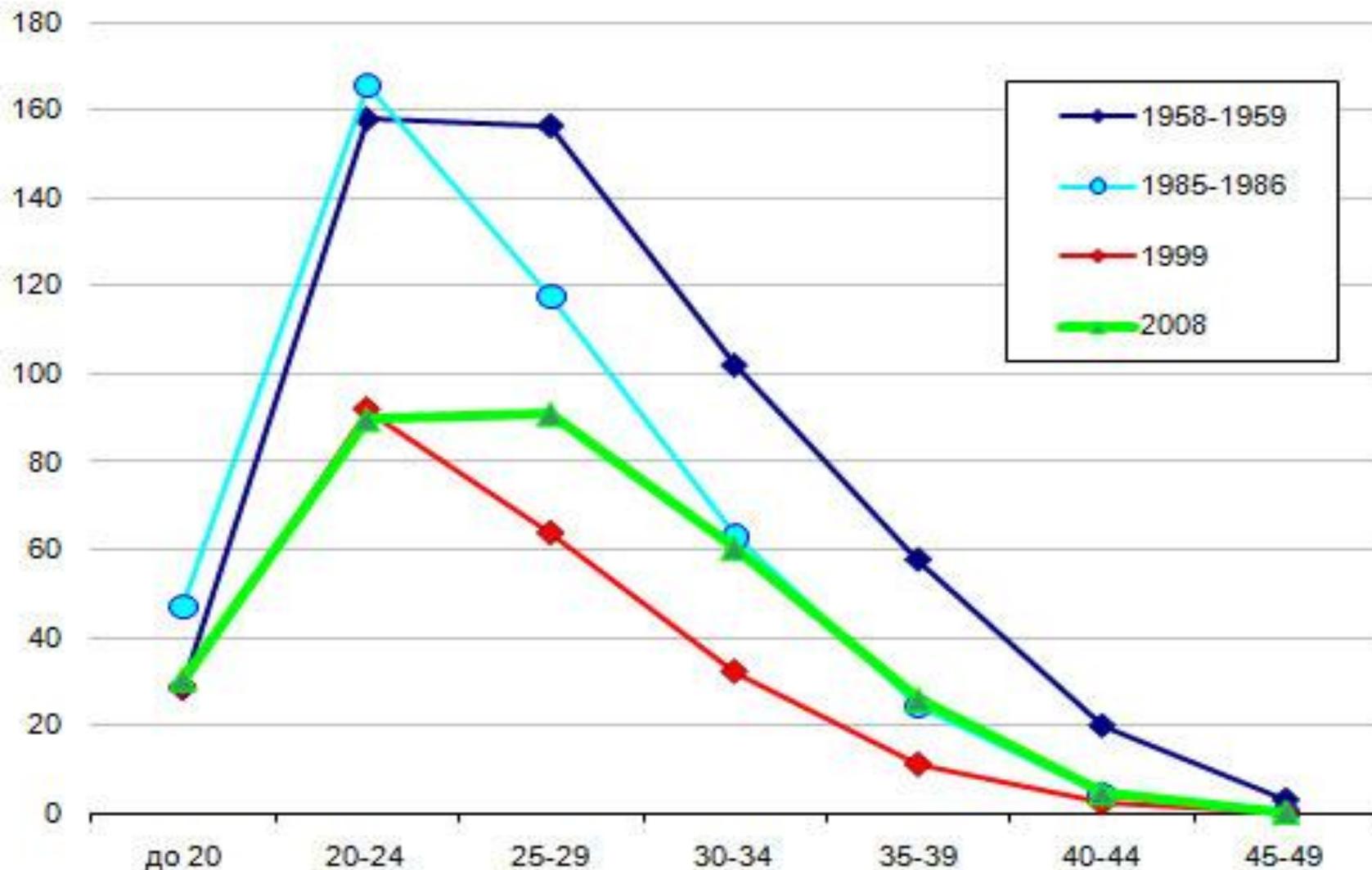




Коэффициент суммарной рождаемости населения России, 1961-2007 годы, детей на женщину

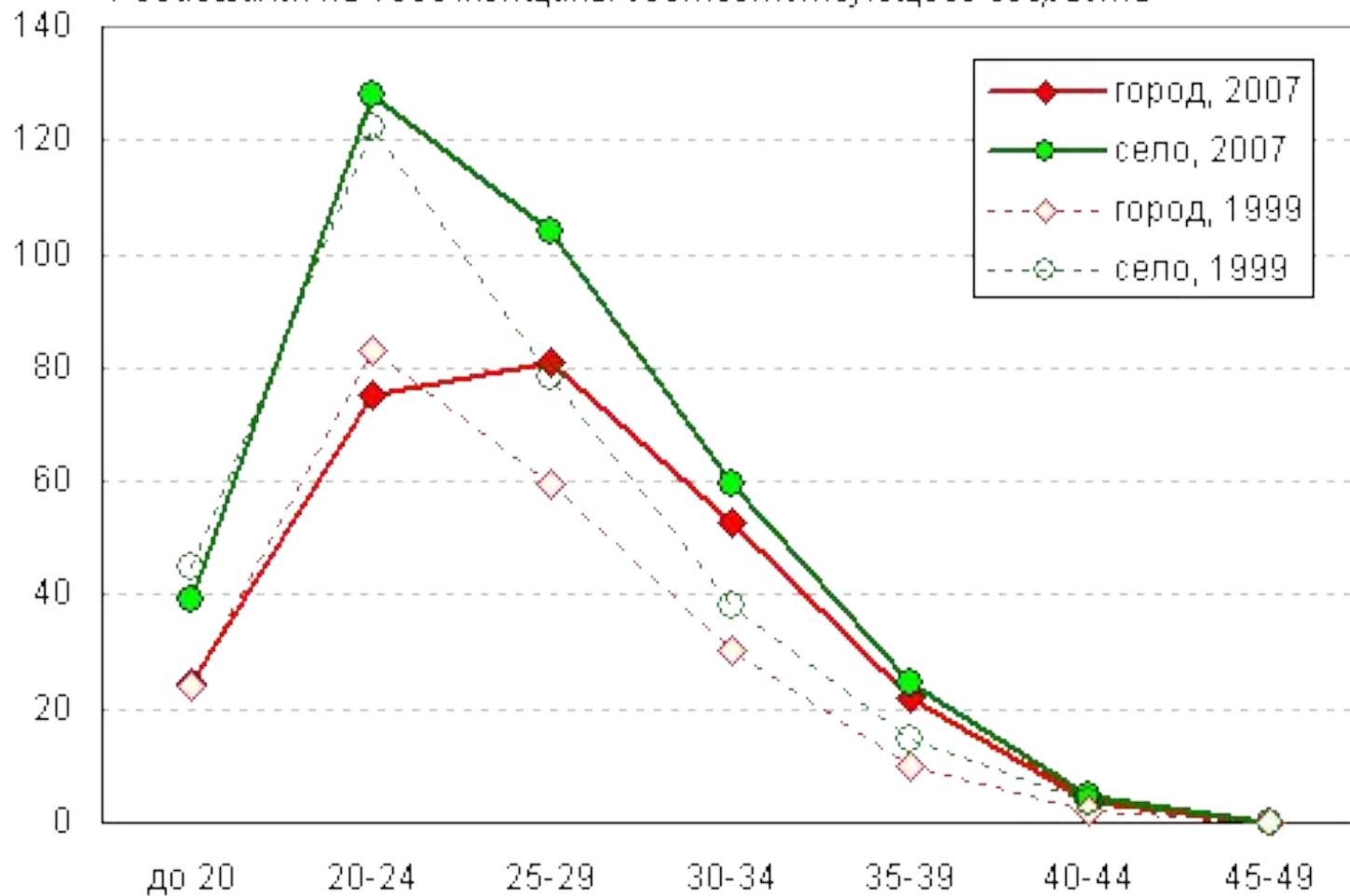
Суммарный коэффициент рождаемости по отдельным странам мира



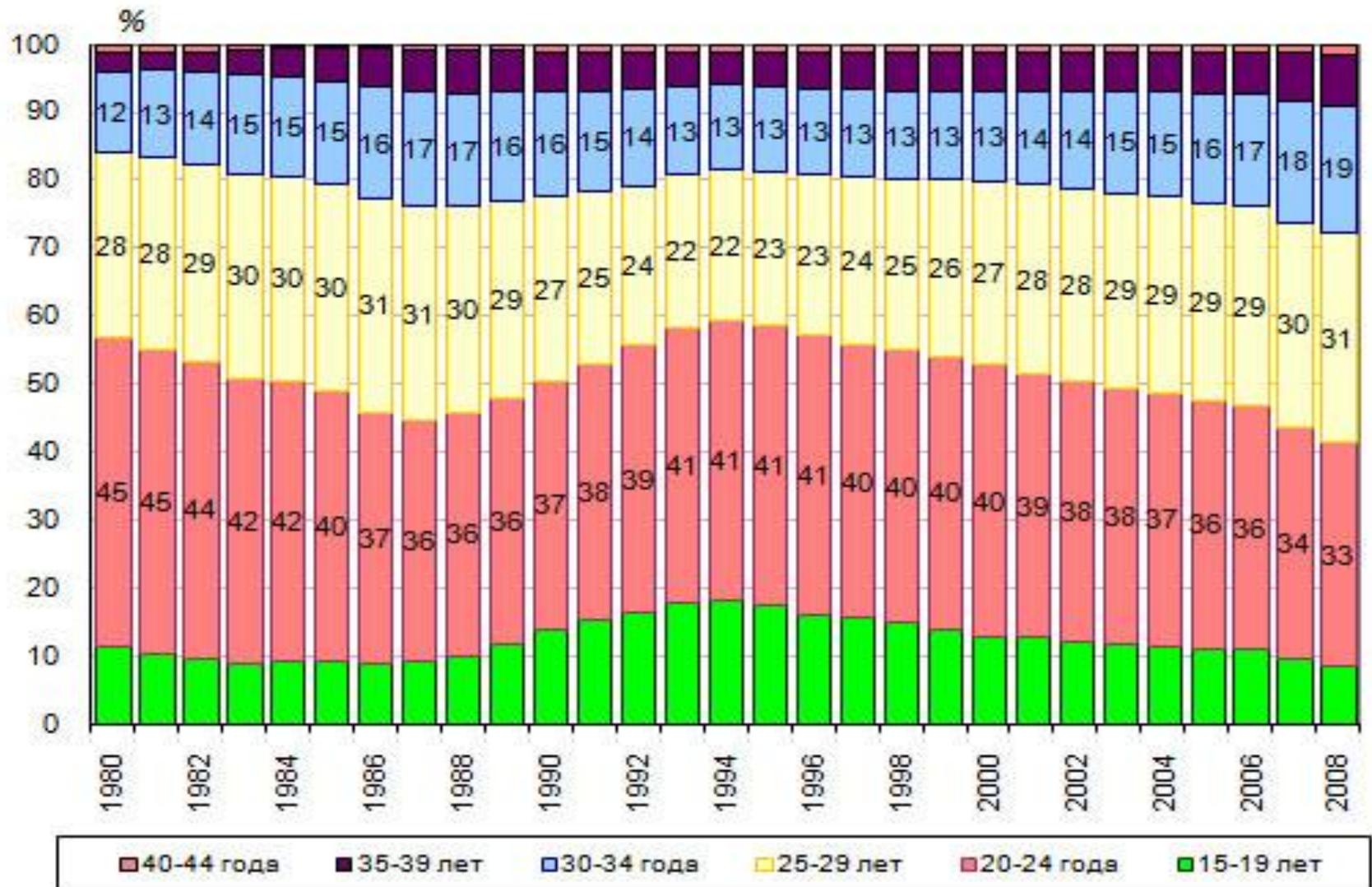


Возрастные коэффициенты рождаемости, число родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста

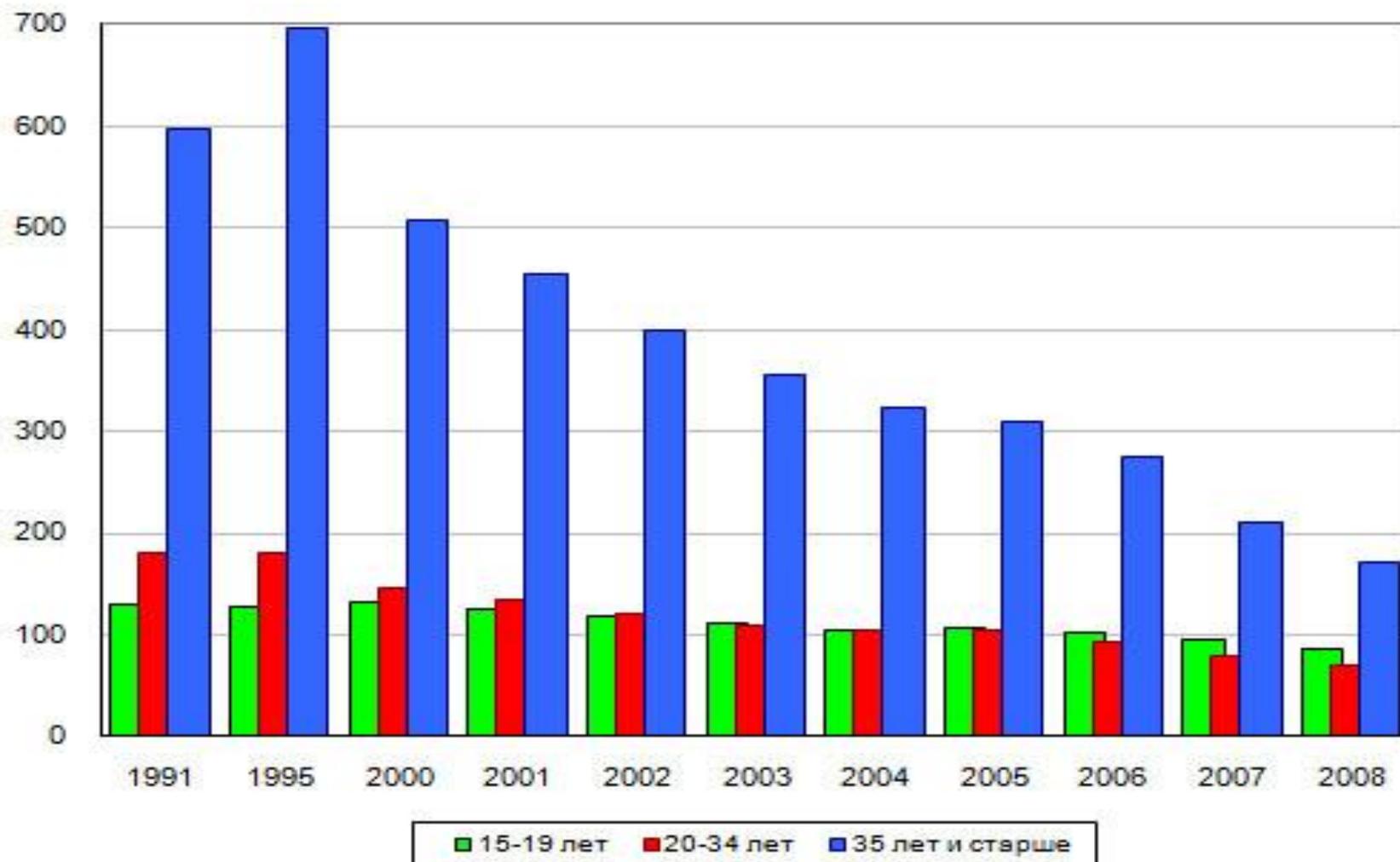
Родившихся на 1000 женщины соответствующего возраста



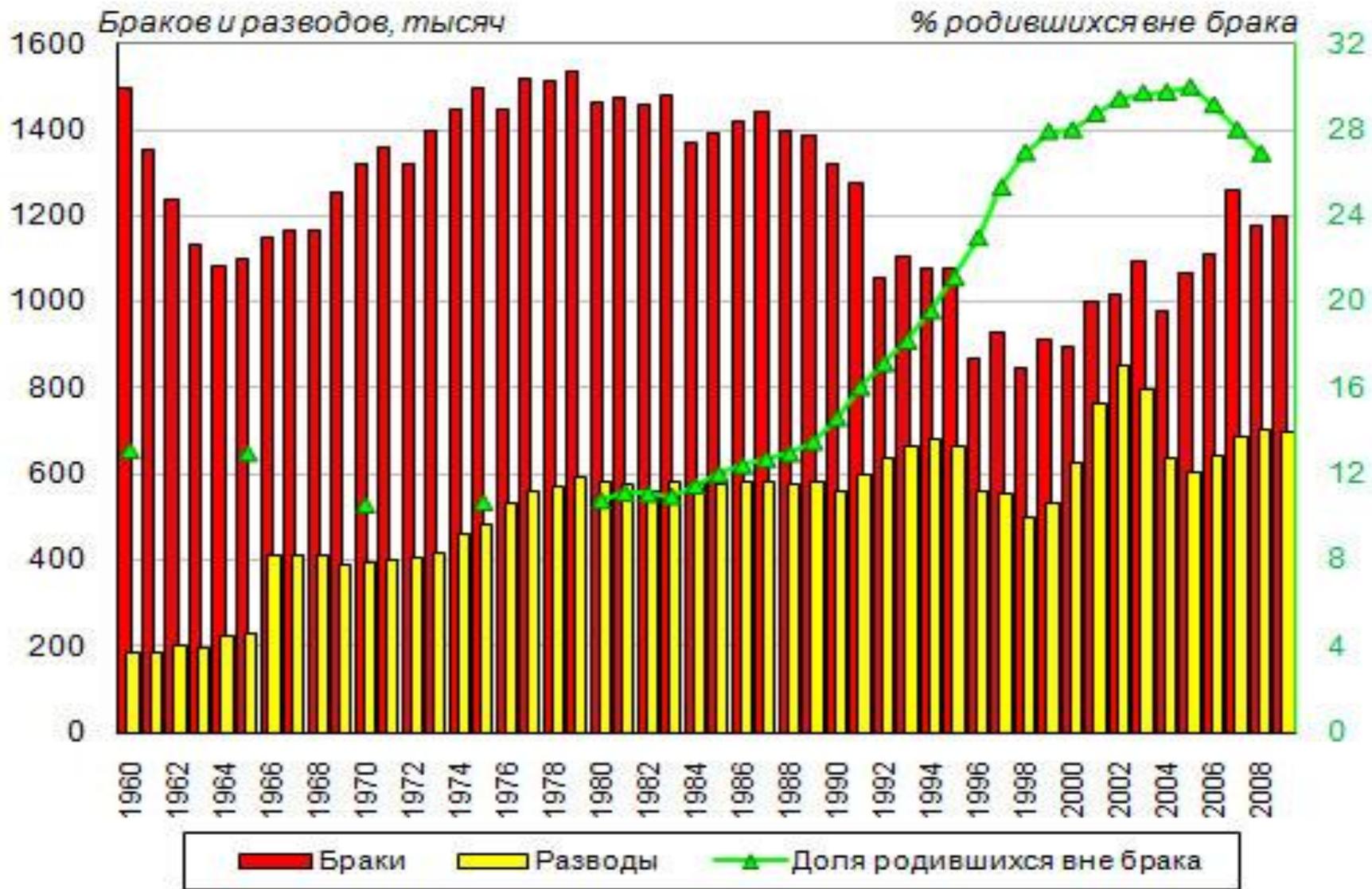
Возрастные коэффициенты рождаемости в городских и сельских поселениях России, 1999 и 2007 годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста



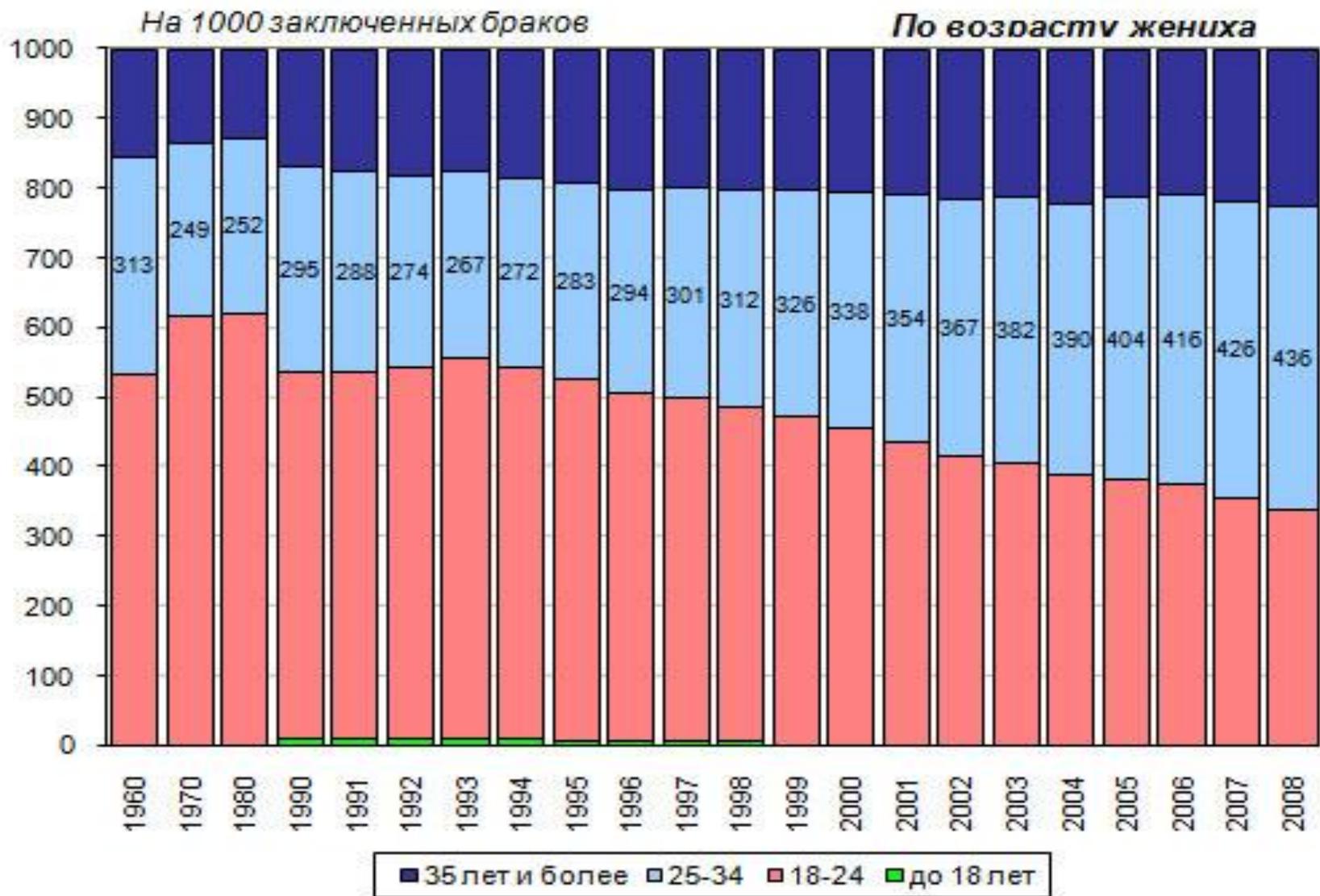
Распределение родившихся живыми по возрасту матери, 1980-2008 годы, %



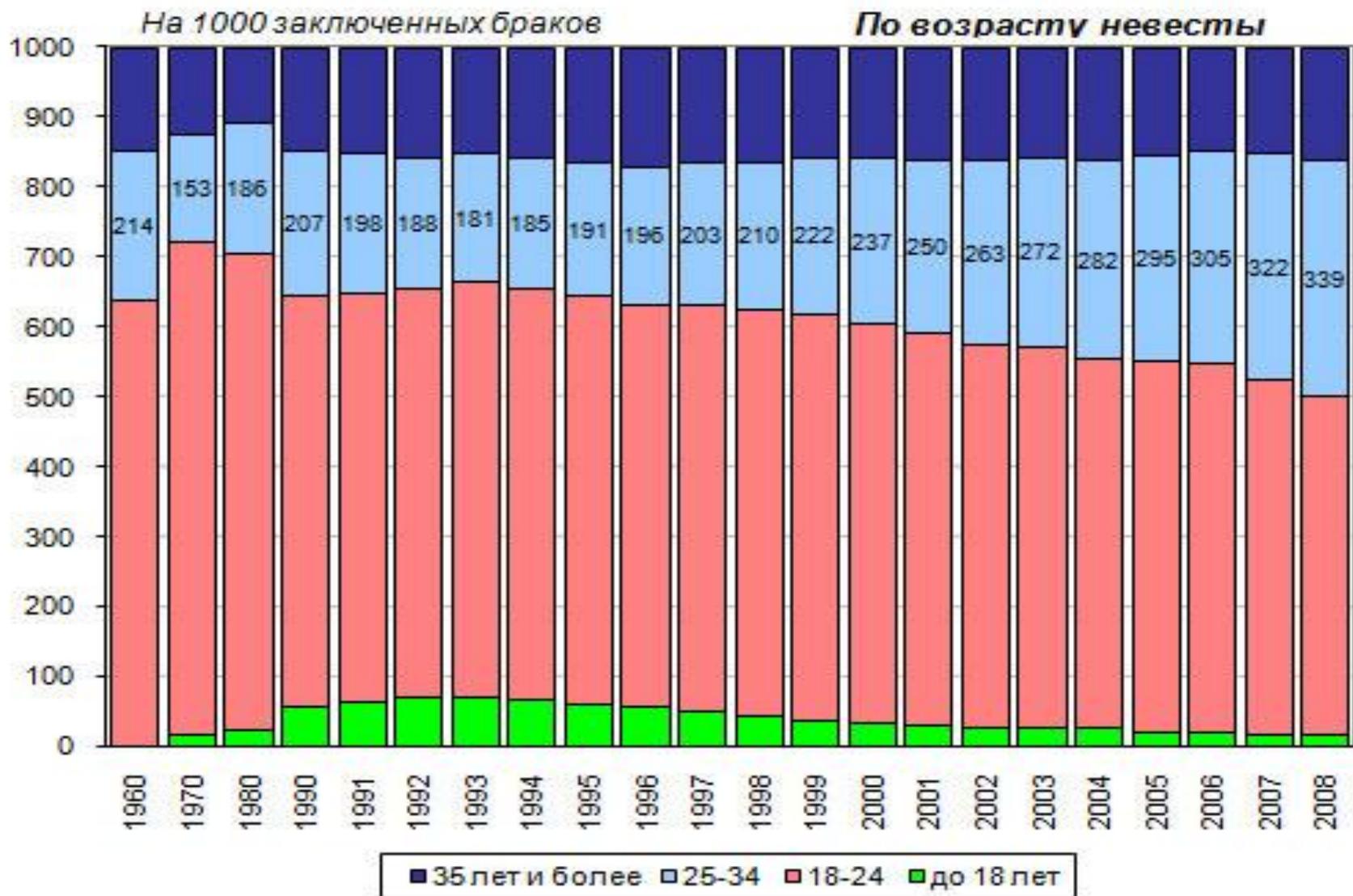
Число абортсв на 100 родов у женщин разных возрастных групп, 1991, 1995, 2000-2008 годы



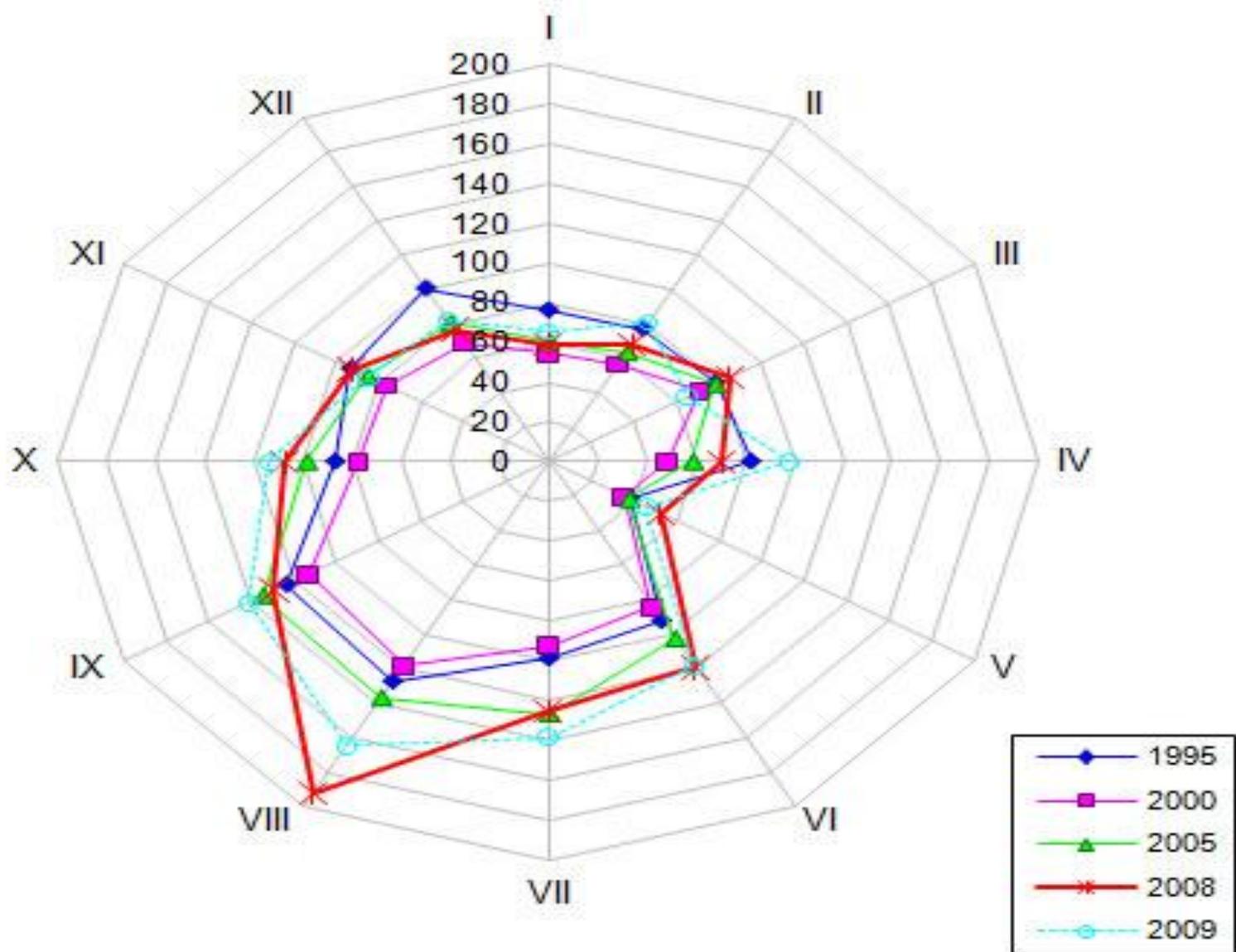
Число зарегистрированных браков и разводов (тысяч) и доля родившихся у женщин, не состоящих в зарегистрированном браке (%), 1960-2009 гг.



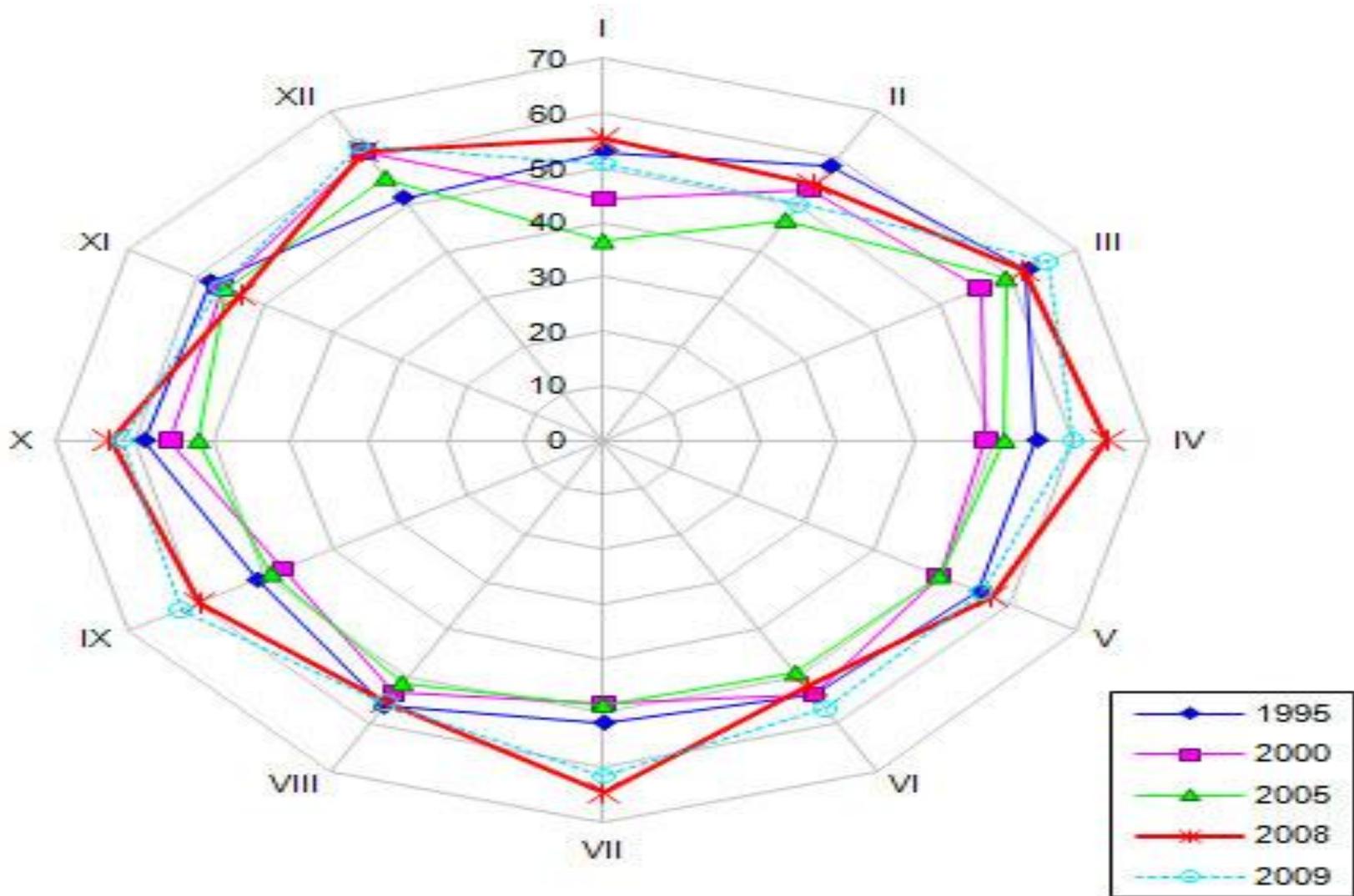
Распределение заключенных браков по возрасту женихов, 1960-2008, на 1000 браков



Распределение заключенных браков по возрасту невест, 1960-2008, на 1000 браков



Число браков, зарегистрированных в России, по месяцам 1995, 2000, 2005, 2008 и 2009, тысяч



Число расторгнутых браков в России, по месяцам 1995, 2000, 2005, 2008 и 2009, тысяч

Регионы с самыми высокими ОКБ		Регионы с самыми низкими ОКБ	
Российская Федерация – 8,5			
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	10,7	Республика Мордовия	7,0
Санкт-Петербург	10,7	Чувашская Республика	7,1
Тюменская область	10,2	Ленинградская область	7,1
Чеченская Республика	10,1	Республика Северная Осетия-Алания	7,4
Камчатский край	10,0	Тамбовская область	7,5
Чукотский автономный округ	10,0	Кировская область	7,5
Республика Алтай	9,8	Ставропольский край	7,5
Сахалинская область	9,7	Ивановская область	7,5
Новосибирская область	9,6	Волгоградская область	7,5
Ямало-Ненецкий автономный округ	9,4	Республика Марий Эл	7,6

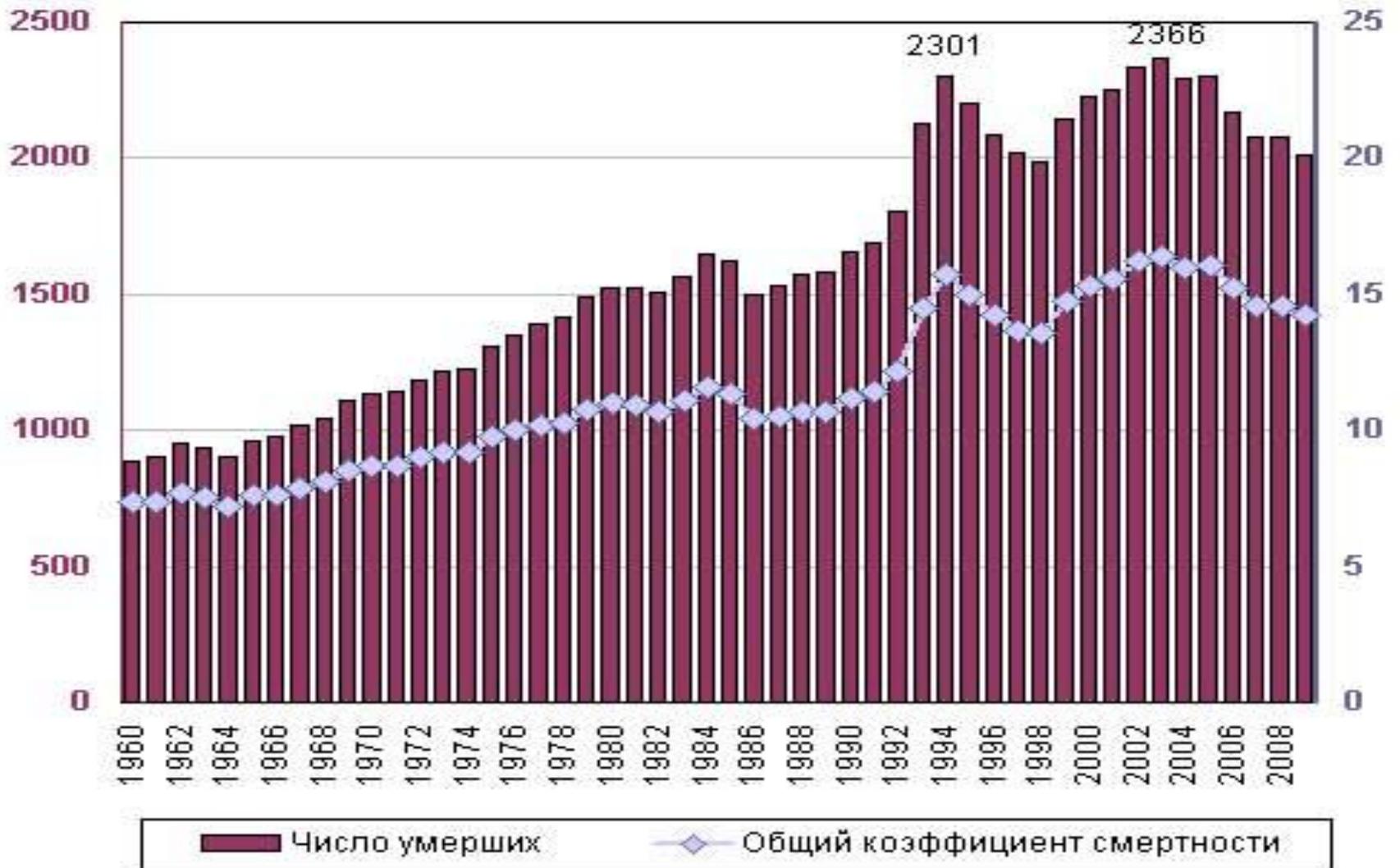
Десять регионов - субъектов Российской Федерации с наиболее высокими и наиболее низкими показателями общего коэффициента брачности (ОКБ) в 2009 году, браков на 1000 человек

Регионы с самыми высокими ОКР		Регионы с самыми низкими ОКР	
Российская Федерация – 4,9			
Чукотский автономный округ	7,5	Республика Ингушетия	0,8
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	7,1	Чеченская Республика	0,9
Камчатский край	7,1	Республика Дагестан	1,6
Мурманская область	7,0	Республика Тыва	2,0
Магаданская область	6,9	Республика Северная Осетия - Алания	2,9
Сахалинская область	6,5	Кабардино-Балкарская Республика	3,0
Ямало-Ненецкий автономный округ	6,4	Карачаево-Черкесская Республика	3,3
Тюменская область	6,3	Республика Татарстан	3,9
Амурская область	5,9	Чувашская Республика	4,0
Хабаровский край	5,9	Республика Мордовия	4,0

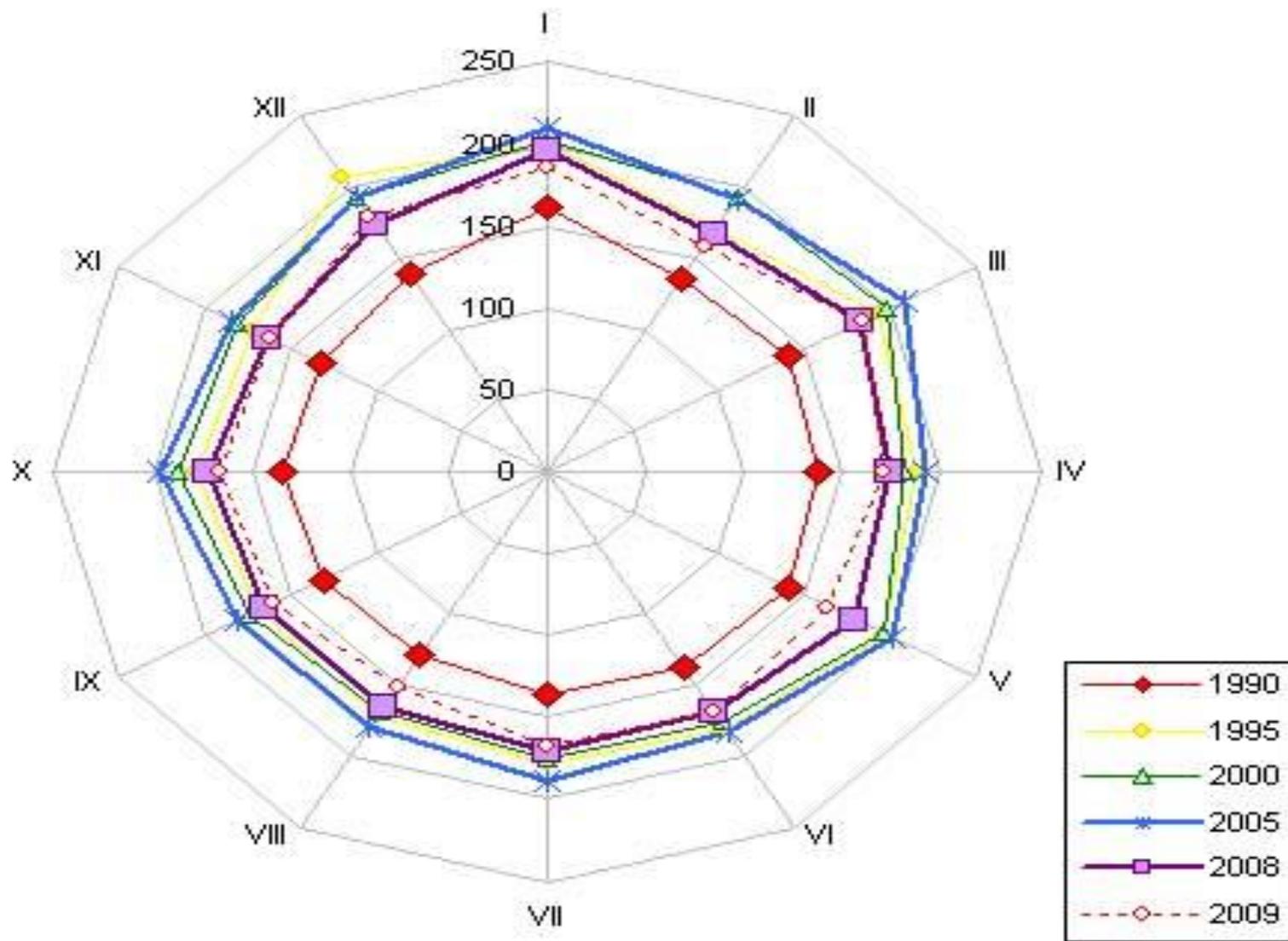
Десять регионов - субъектов Российской Федерации с наиболее высокими и наиболее низкими показателями общего коэффициента разводимости (ОКР) в 2009 году, разводов на 1000 человек

Тыс. человек

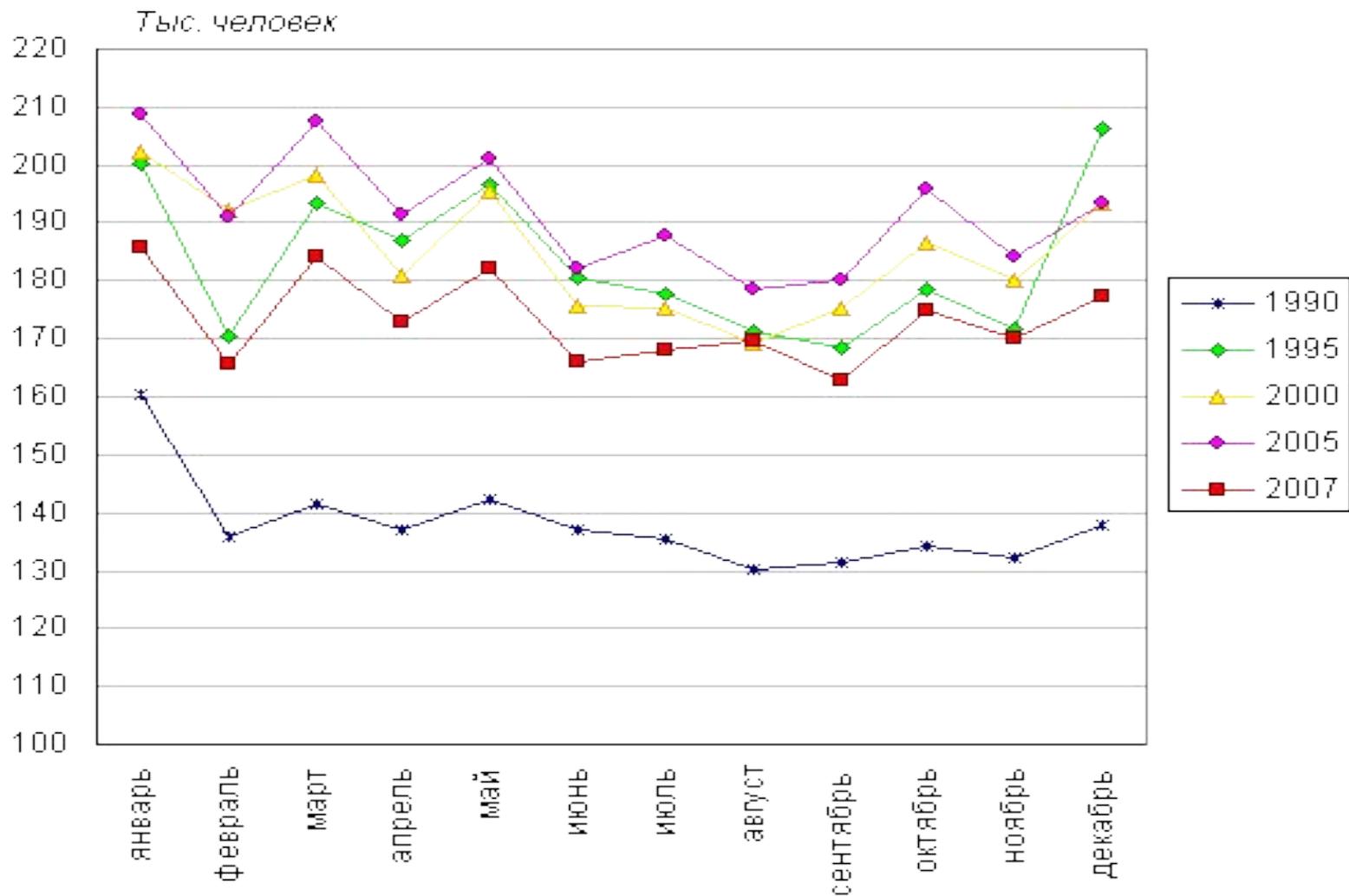
На 1000 человек населения



Число умерших (тыс. человек) и общий коэффициент смертности (‰), 1960-2009 годы

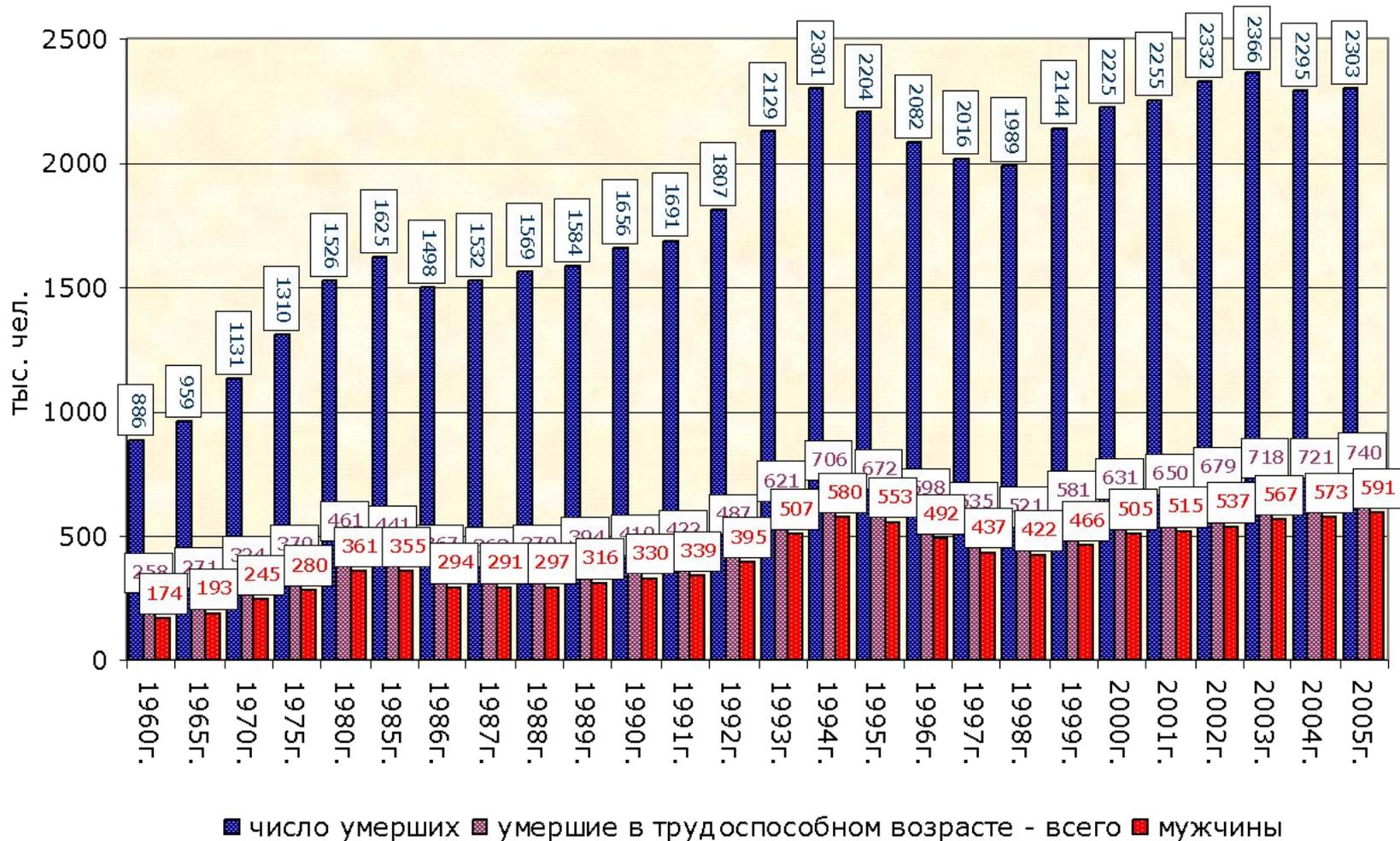


Число умерших, по месяцам года, тысяч человек

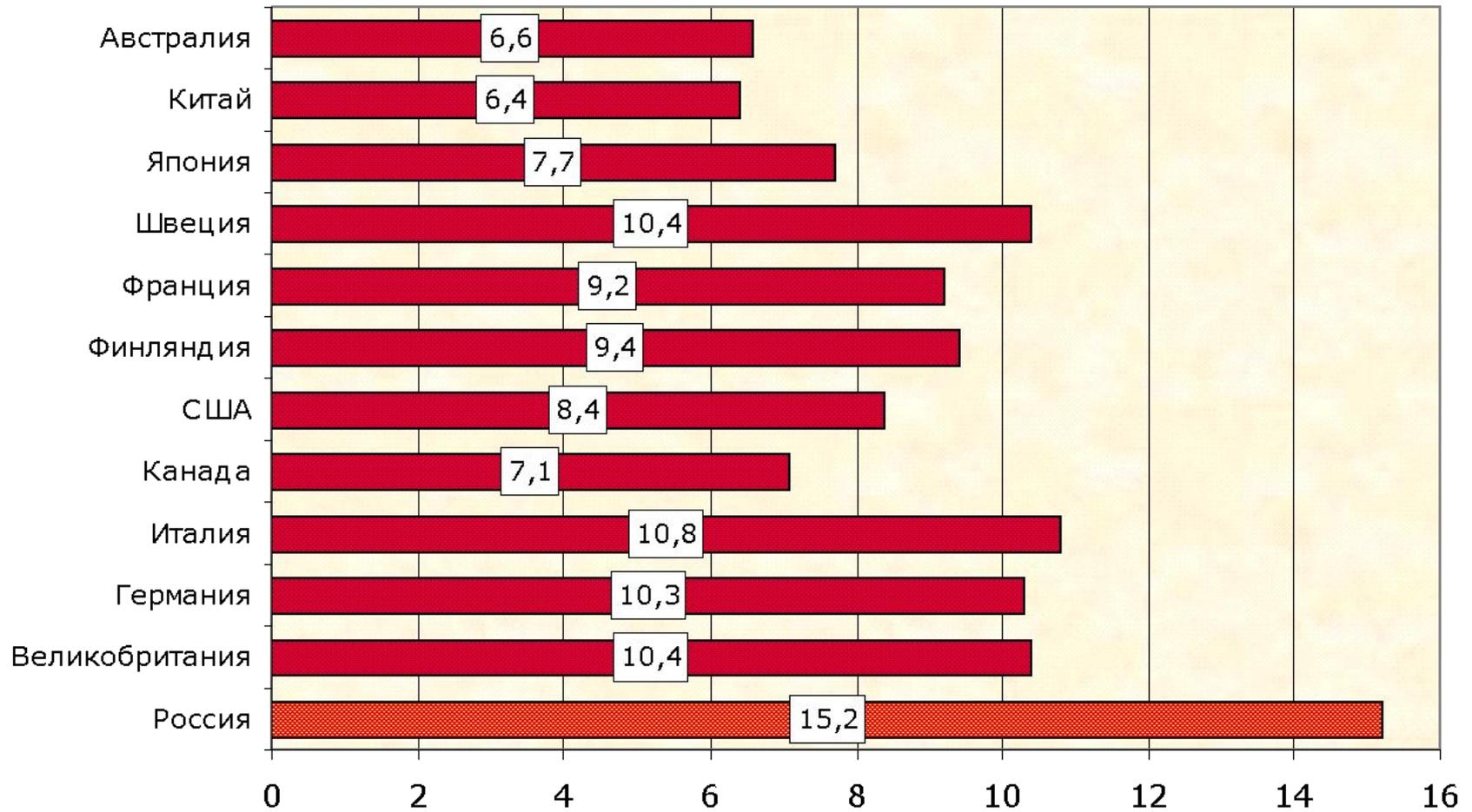


Число умерших по месяцам 1990, 1995, 2000, 2005 и 2007 годов, тысяч человек

Смертность населения Российской Федерации в 1960-2005 годах (в том числе в трудоспособном возрасте)

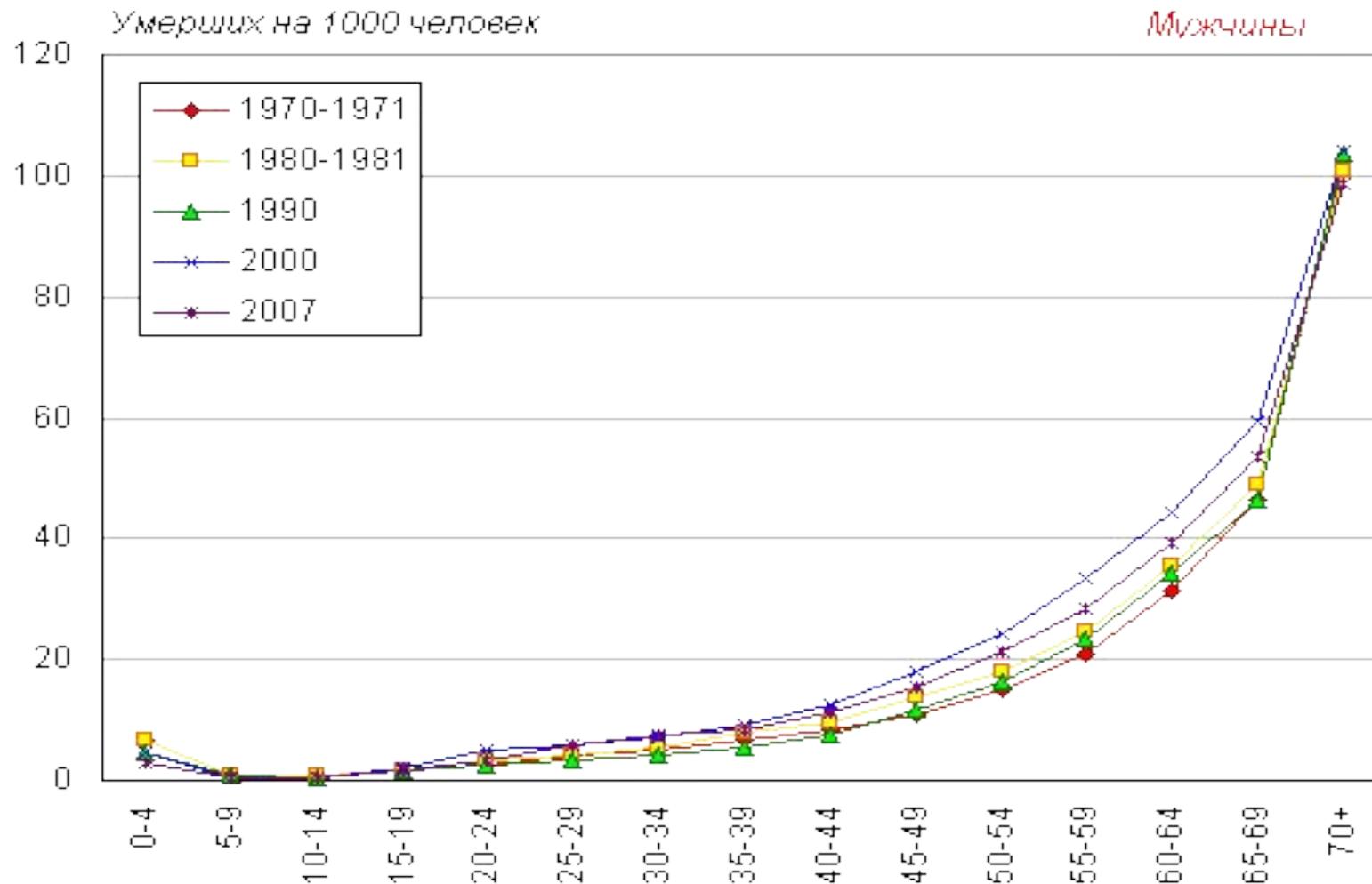


Смертность населения по отдельным странам мира (на 1000 человек населения, 2006 г.)



Регионы с наиболее низкими ОКС		Регионы с наиболее высокими ОКС	
Российская Федерация - 14,2			
Республика Ингушетия	3,7	Псковская область	20,9
Чеченская Республика	5,3	Новгородская область	20,5
Ямало-Ненецкий автономный округ	5,3	Тверская область	20,0
Республика Дагестан	6,1	Тульская область	19,5
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	6,6	Смоленская область	19,3
Тюменская область	8,8	Ивановская область	18,6
Кабардино-Балкарская Республика	9,5	Владимирская область	18,4
Республика Саха (Якутия)	9,9	Рязанская область	17,9
Республика Калмыкия	11,0	Курская область	17,6
Карачаево-Черкесская Республика	11,0	Нижегородская область	17,5

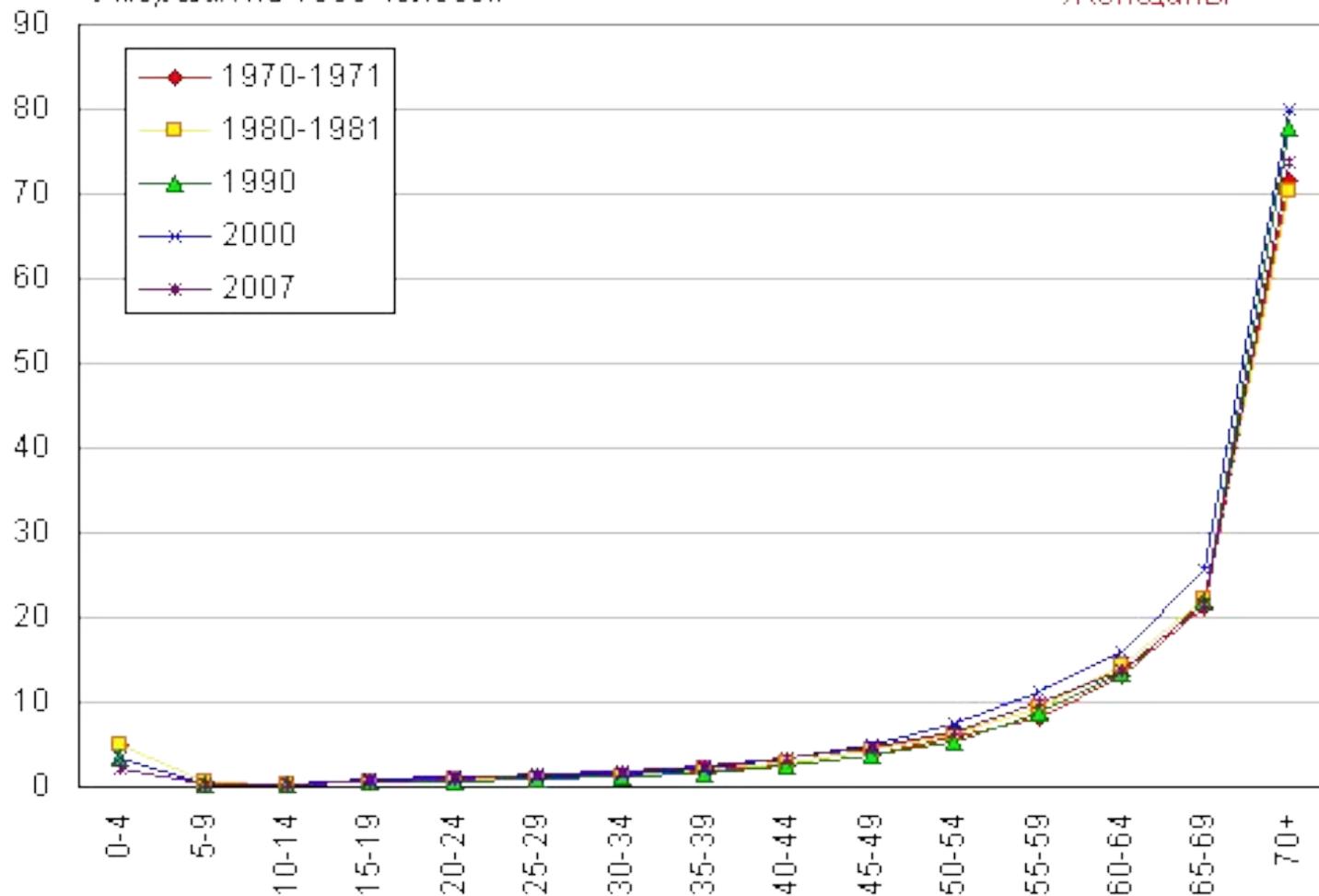
Десять регионов России с наиболее высокими и наиболее низкими показателями общего коэффициента смертности (ОКС) в 2009 году, умерших на 1000 человек



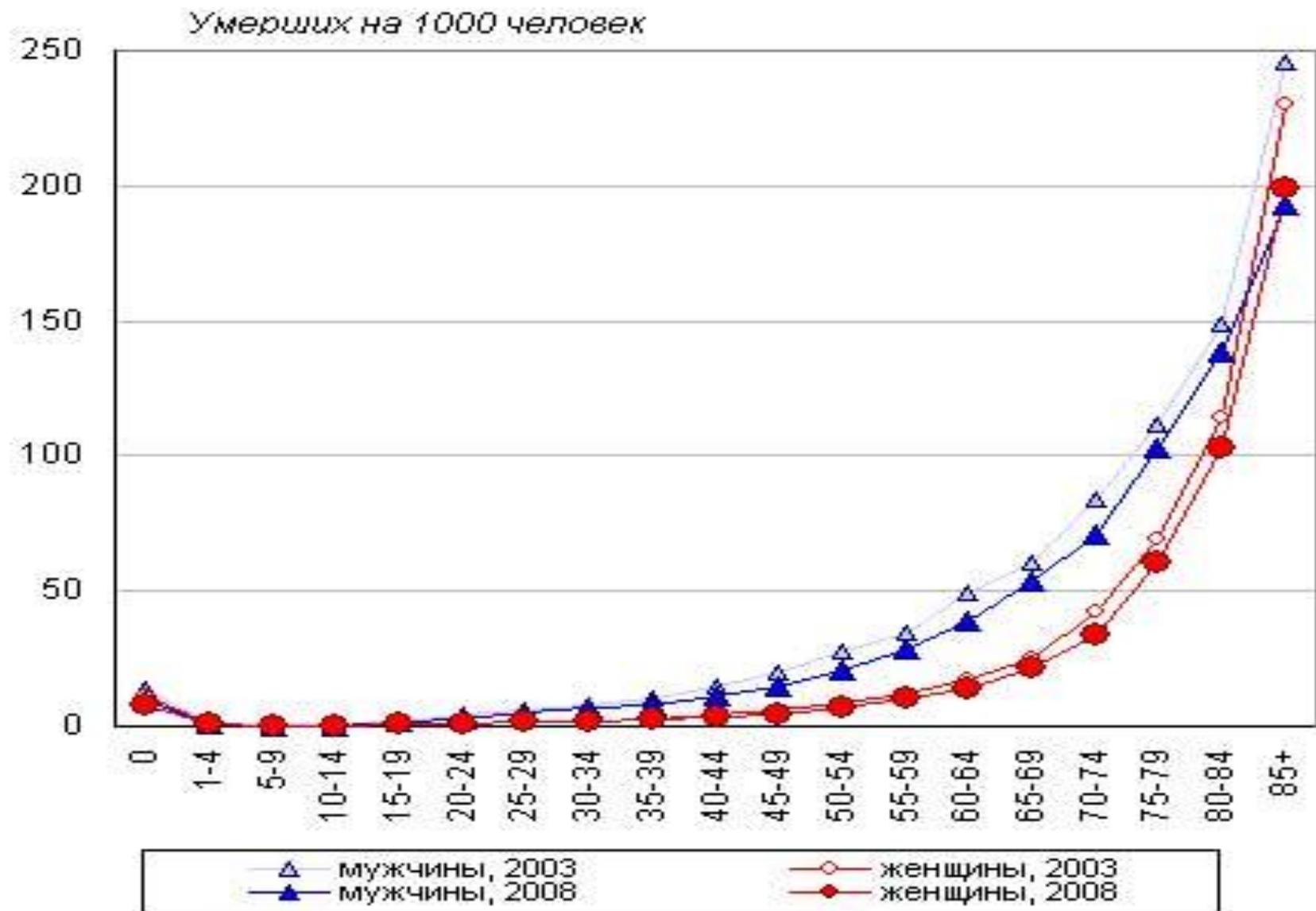
Возрастные коэффициенты смертности мужчин, 1970-1971, 1980-1981, 1990, 2000 и 2007 годы, умерших на 100 тысяч человек соответствующего возраста

Умерших на 1000 человек

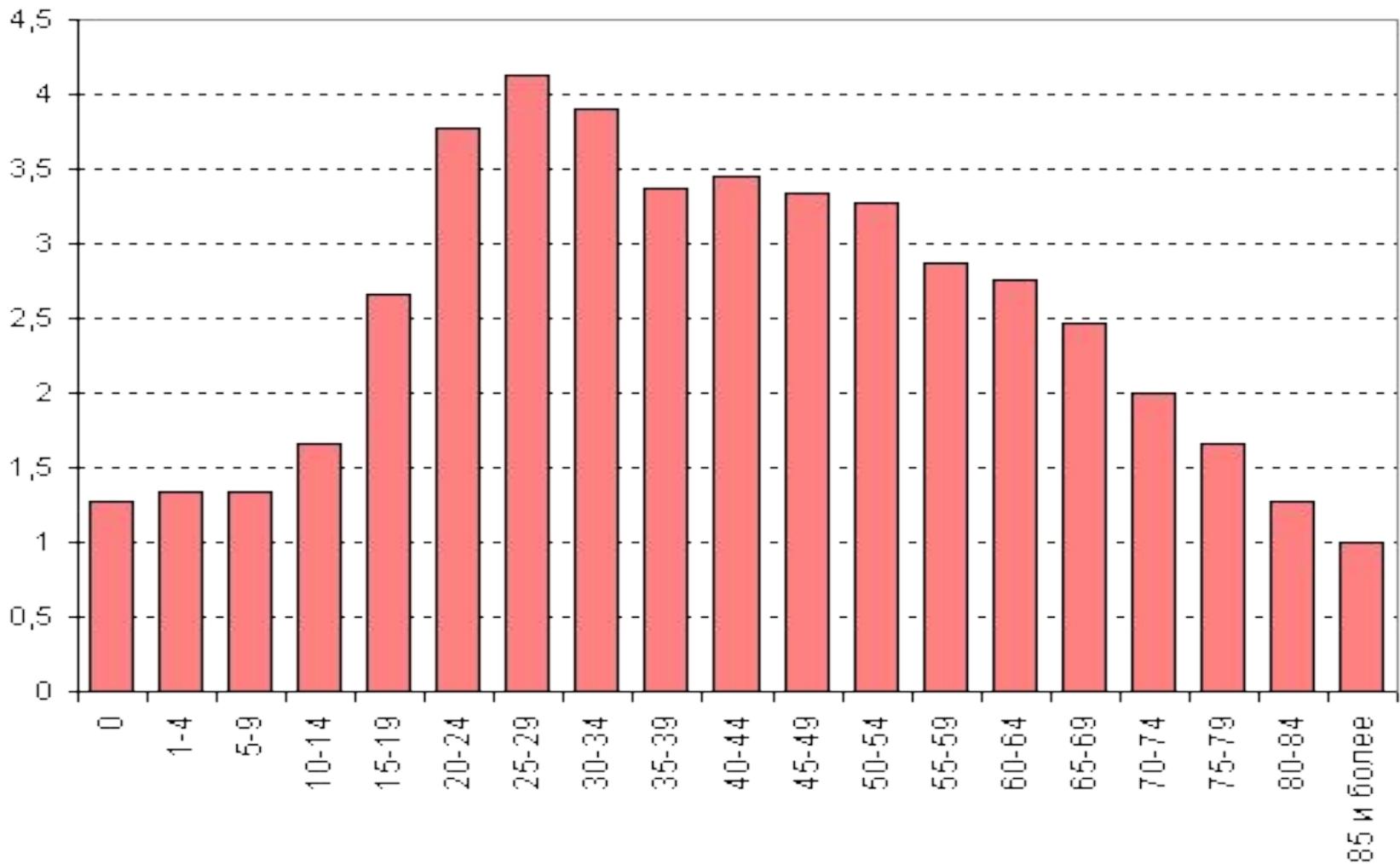
Женщины



Возрастные коэффициенты смертности женщин, 1970-1971, 1980-1981, 1990, 2000 и 2007 годы, умерших на 1 тысячу человек соответствующего возраста



Возрастные коэффициенты смертности мужчин и женщин РФ 2003 и 2008 годы, умерших на 1000 человек соответствующего пола и возраста



Возрастные коэффициенты смертности мужчин по отношению к соответствующим коэффициентам у женщин, 2006 год, раз

Структура смертности населения Российской Федерации

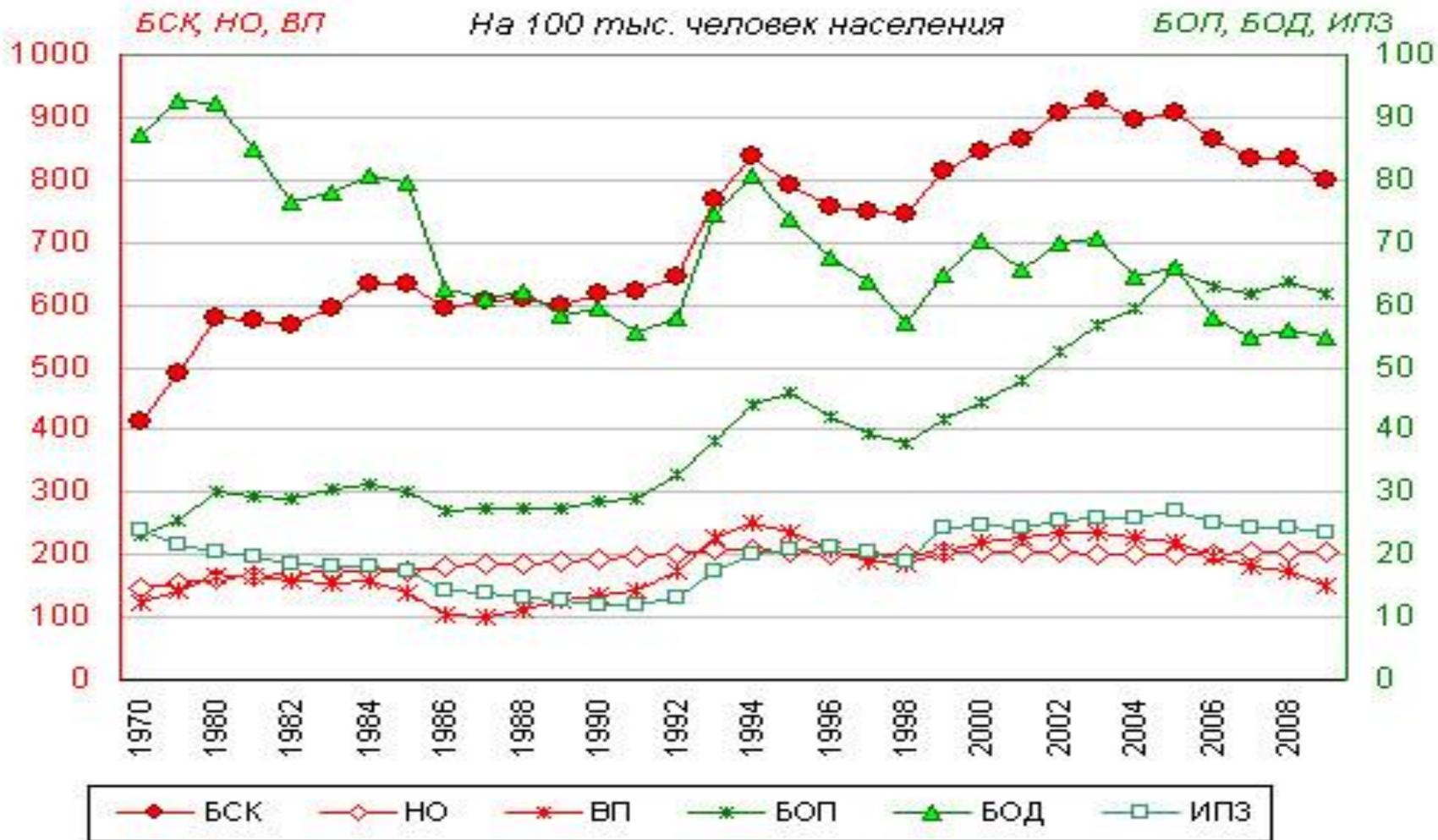
Причины смерти	Все население	Трудоспособный возраст	Старше трудоспособного возраста
Всего умерших от всех причин	100,0	100,0	100,0
Инфекционные и паразитарные болезни	1,7	4,3	0,4
Новообразования	13,1	10,6	13,7
Болезни системы кровообращения	56,5	31,9	73,6
Болезни органов дыхания	3,8	5,4	3,6
Болезни органов пищеварения	4,1	6,8	3,0
Внешние причины	12,5	32,6	4,2
Прочие	8,3	8,4	1,5

Динамика уровня смертности по основным причинам, 1982-2006 гг. (на 100 тыс. населения)

Причины	1982	1987	1990	1992	2004	2005	2006
Всего	1070.5	1049.8	1119.1	1218.7	1598.4	1610,0	1520,8
Инфекционные и паразитарные болезни	18.4	13.8	12.1	13.1	25.4	26,7	24,6
Новообразования	169.4	183.7	199.4	201.8	201.3	200,4	199,8
Болезни системы кровообращения	569.1	606.0	618.7	646.0	892.3	903,0	860,0
Болезни органов дыхания	76.3	60.9	59.5	57.9	64.1	65,3	57,5
Болезни орг.пищеварения	29.0	27.6	28.7	32.8	58.7	64,5	61,9
Травмы и отравления	156.6	101.2	134.0	173.0	220.5	213,1	190,7
<i>транспортные травмы</i>	24.0	17.1	29.2	30.2	29.1	27,9	26,6
<i>сл.отравления алкоголем</i>	19.7	8.0	10.9	17.6	26.4	25,1	19,9
<i>самоубийства</i>	34.7	23.2	26.5	31.0	34.4	32,0	29,8
<i>убийства</i>	12.5	7.8	14.3	22.8	227.2	24,8	20,0

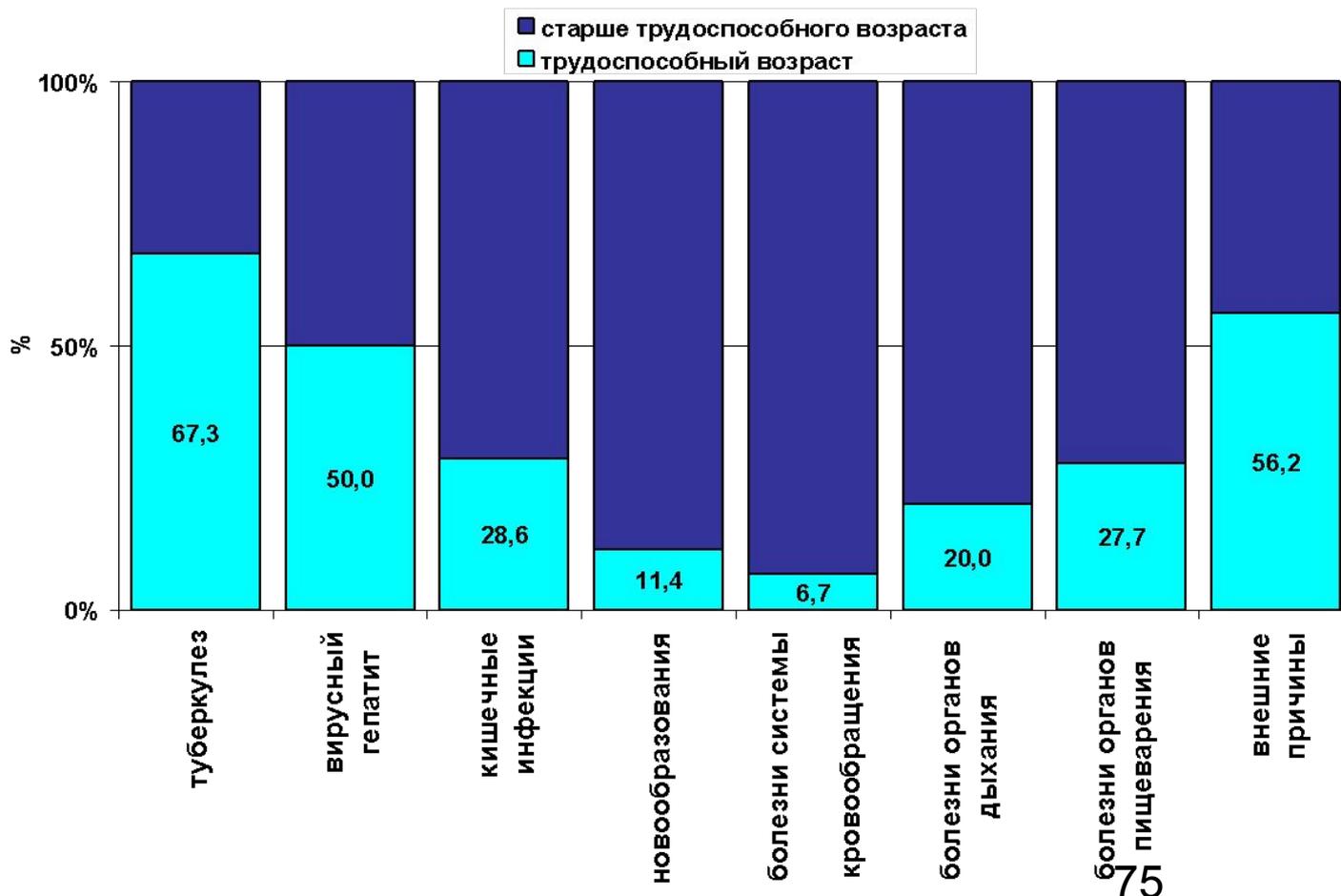
Смертность населения Российской Федерации в 2006 году

- Уровни смертности от основных причин смерти сократились в целом только на **5,5%**, и по прежнему сохраняют крайне высокие значения, существенно превышая уровни, достигнутые социально-экономически развитыми странами Европы и мира.
- **В структуре причин смерти:**
 - **56,5%** составляют болезни системы кровообращения,
 - **13,1%** - новообразования,
 - **12,5%** - внешние причины смерти,
 - **4,1%** - болезни органов пищеварения,
 - **3,8%** - болезни органов дыхания,
 - **1,6%** - некоторые инфекционные и паразитарные болезни.



Число умерших в России от основных причин смерти, 1970, 1975, 1980-2009 годы, на 100 тысяч человек (ИПЗ – инфекционные и паразитарные болезни, НО - новообразования, БСК - болезни системы кровообращения, БОД - болезни органов дыхания, БОП - болезни органов пищеварения, ВП - внешние причины)

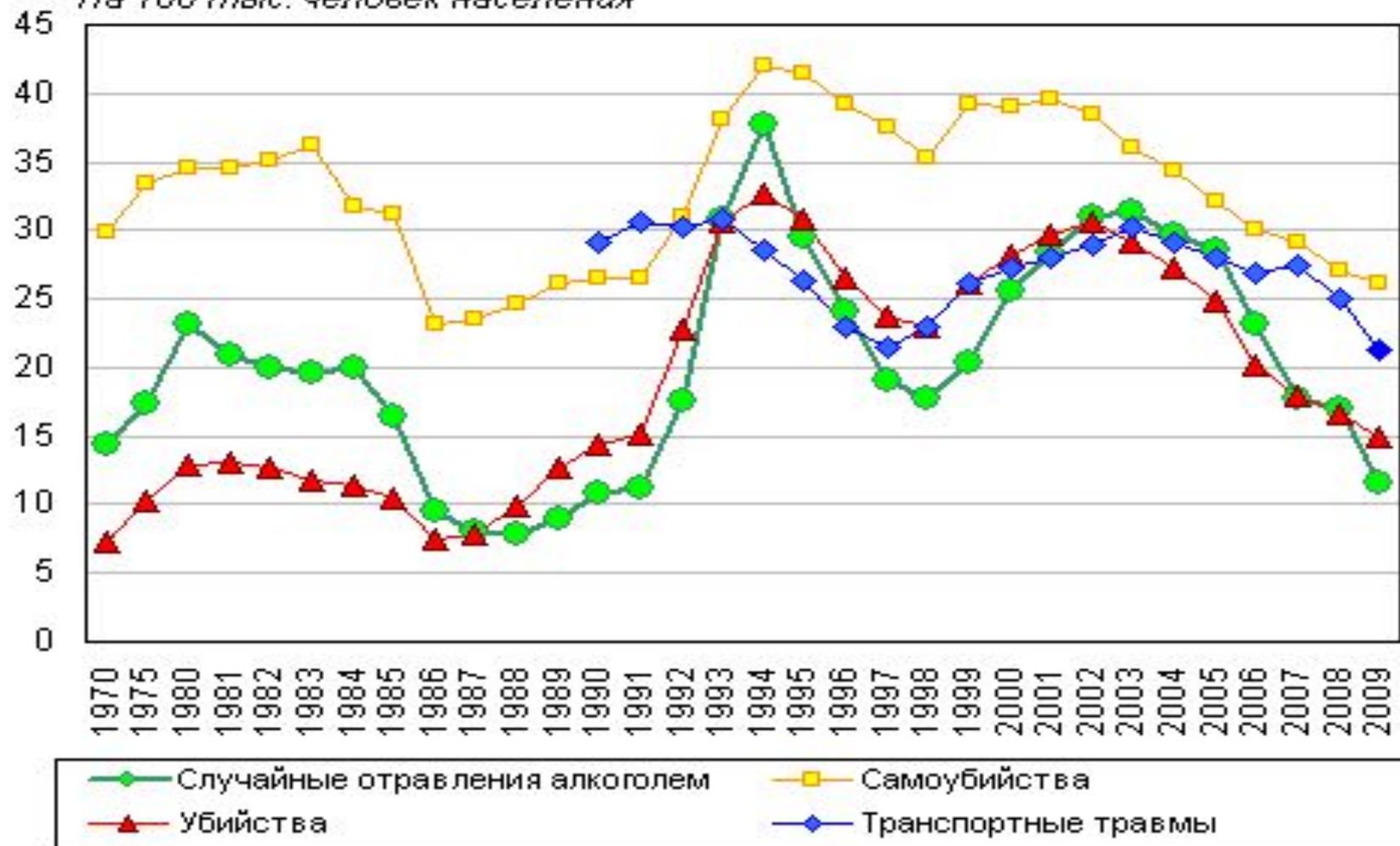
Доля умерших в трудоспособном возрасте* по основным причинам смерти. Российская Федерация



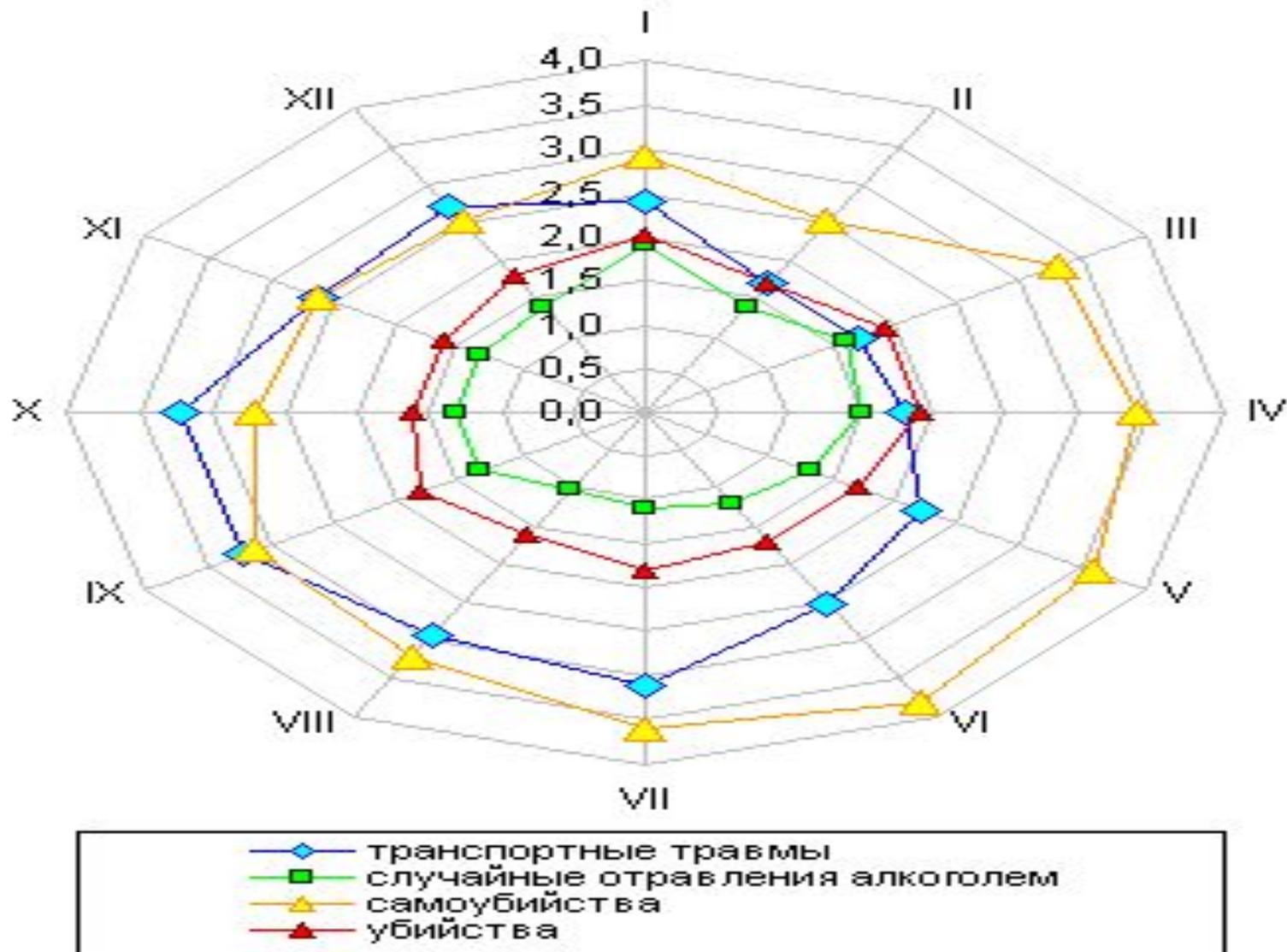
75

* - трудоспособный возраст: мужчины - с 16 по 59 лет, женщины – с 16 по 54 года

На 100 тыс. человек населения



Число умерших от некоторых внешних причин, 1980-2009 годы, на 100 тысяч человек постоянного населения

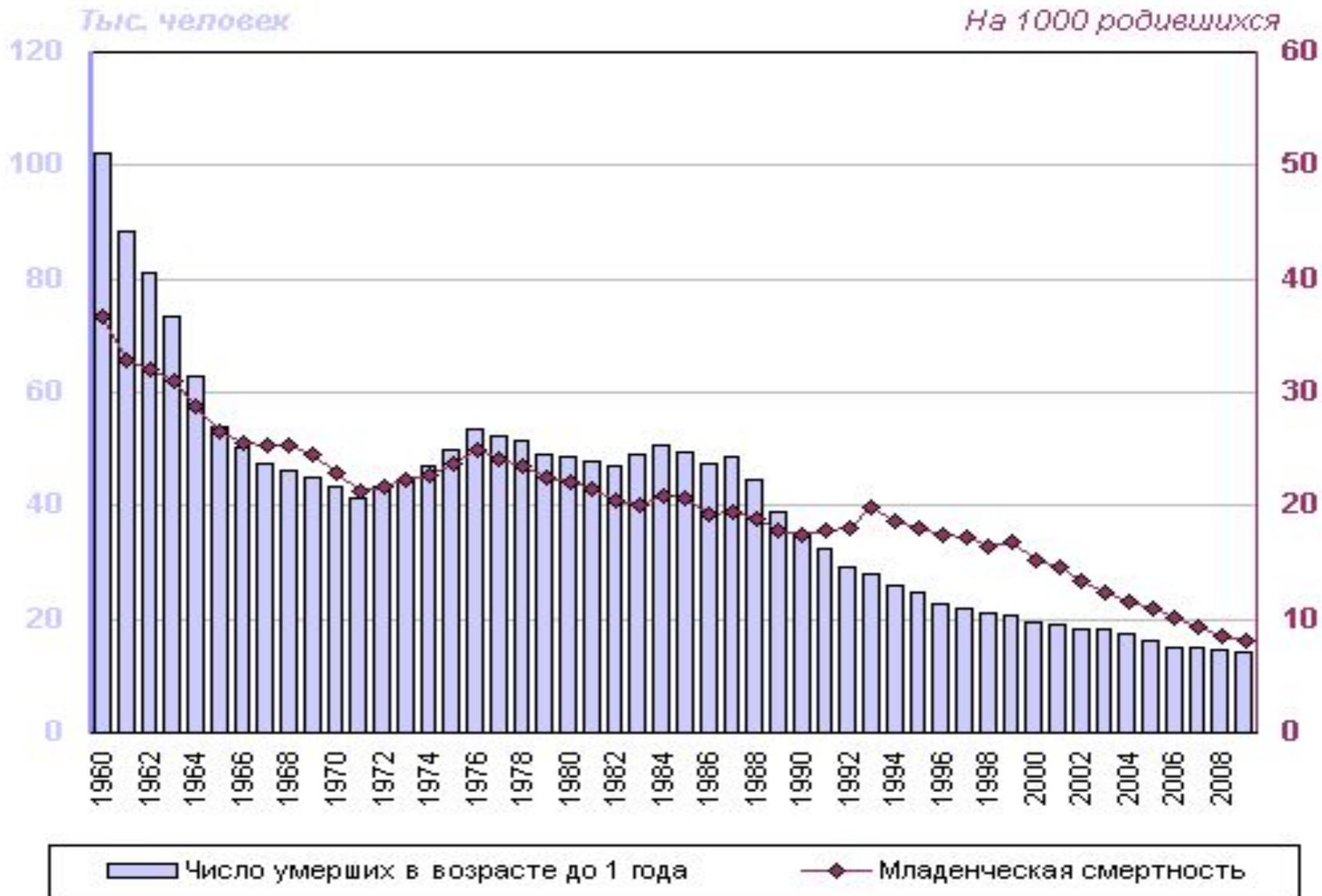


Число умерших от некоторых внешних причин в РФ по месяцам 2009 года, тысяч человек

Младенческая смертность – показатель частоты смерти детей на 1-м году жизни

- **Перинатальная смертность** – период с 28 нед. беременности, роды и 7 дней после рожд.
- **антенатальный период** от 28 нед беременности до родов;
- **интранатальный период** – роды;
- **ранний неонатальный** – 1-я неделя жизни (168 часов);
- **поздний неонатальный** – с 8 дня до 1 месяца;
- **постнеонатальный** – со 2 мес. жизни до 1 года.

Живорождение – изгнание продукта зачатия, независимо от срока беременности с признаками жизни (дышит, пульсация пуповины, сердцебиение)

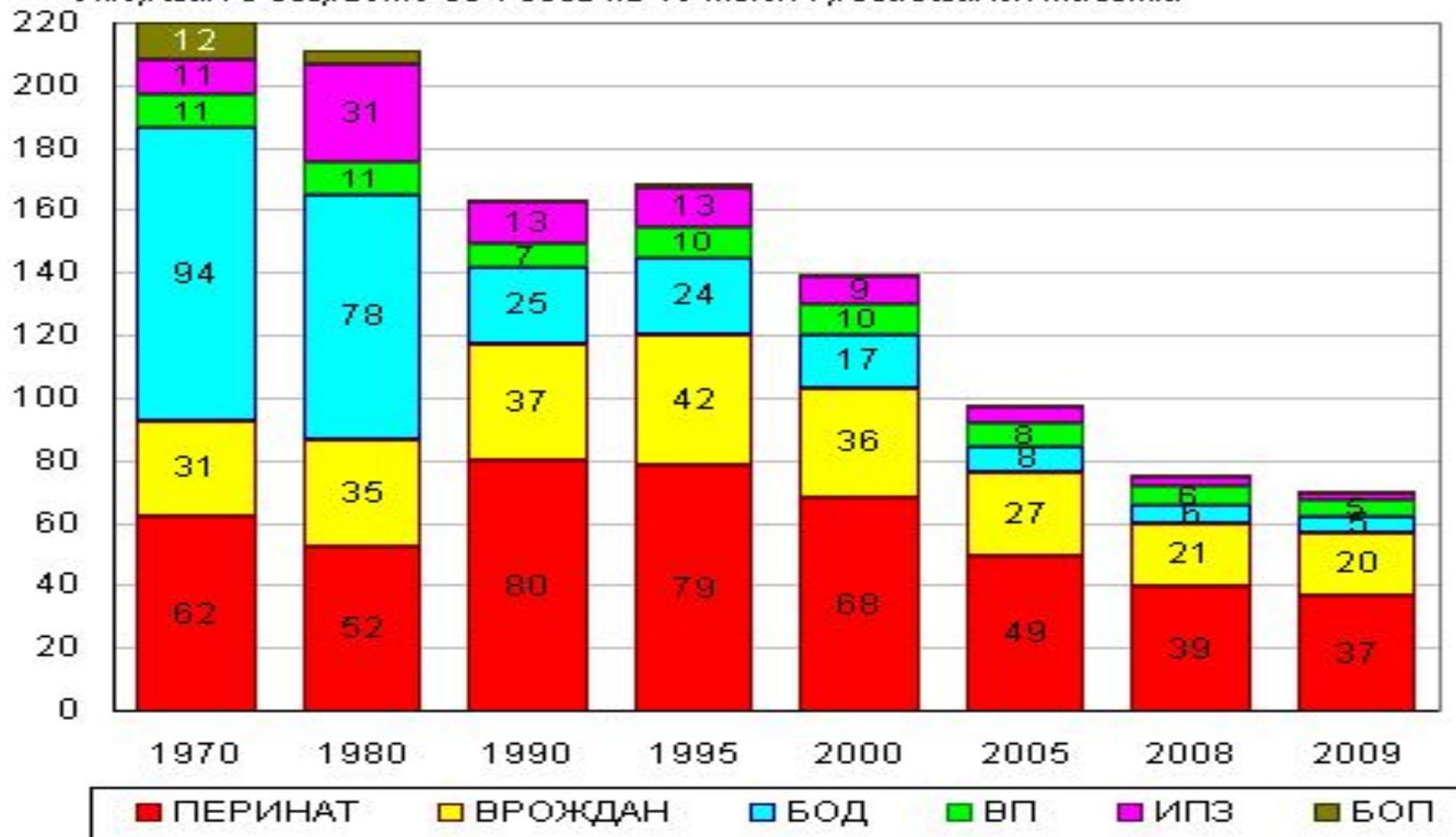


Число умерших в возрасте до 1 года и коэффициент младенческой смертности, 1960-2009 годы

Регионы с наиболее низкими показателями младенческой смертности		Регионы с наиболее высокими показателями младенческой смертности	
Российская Федерация – 8,2			
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	4,1	Чеченская Республика	16,6
Санкт-Петербург	4,8	Республика Тыва	16,3
Республика Карелия	5,0	Республика Дагестан	15,2
Республика Коми	5,0	Еврейская авт.область	14,5
Белгородская область	5,3	Республика Калмыкия	13,0
Ленинградская область	5,6	Амурская область	12,8
Ненецкий авт.округ	5,8	Чукотский авт.округ	12,6
Краснодарский край	5,9	Камчатский край	11,8
Ярославская область	6,0	Республика Ингушетия	11,6
Республика Татарстан	6,0	Ямало-Ненецкий автономный округ	11,2

Десять регионов России с наиболее высокими и наиболее низкими коэффициентами младенческой смертности, 2009 год, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми

Умерших в возрасте до 1 года на 10 тысяч родившихся живыми

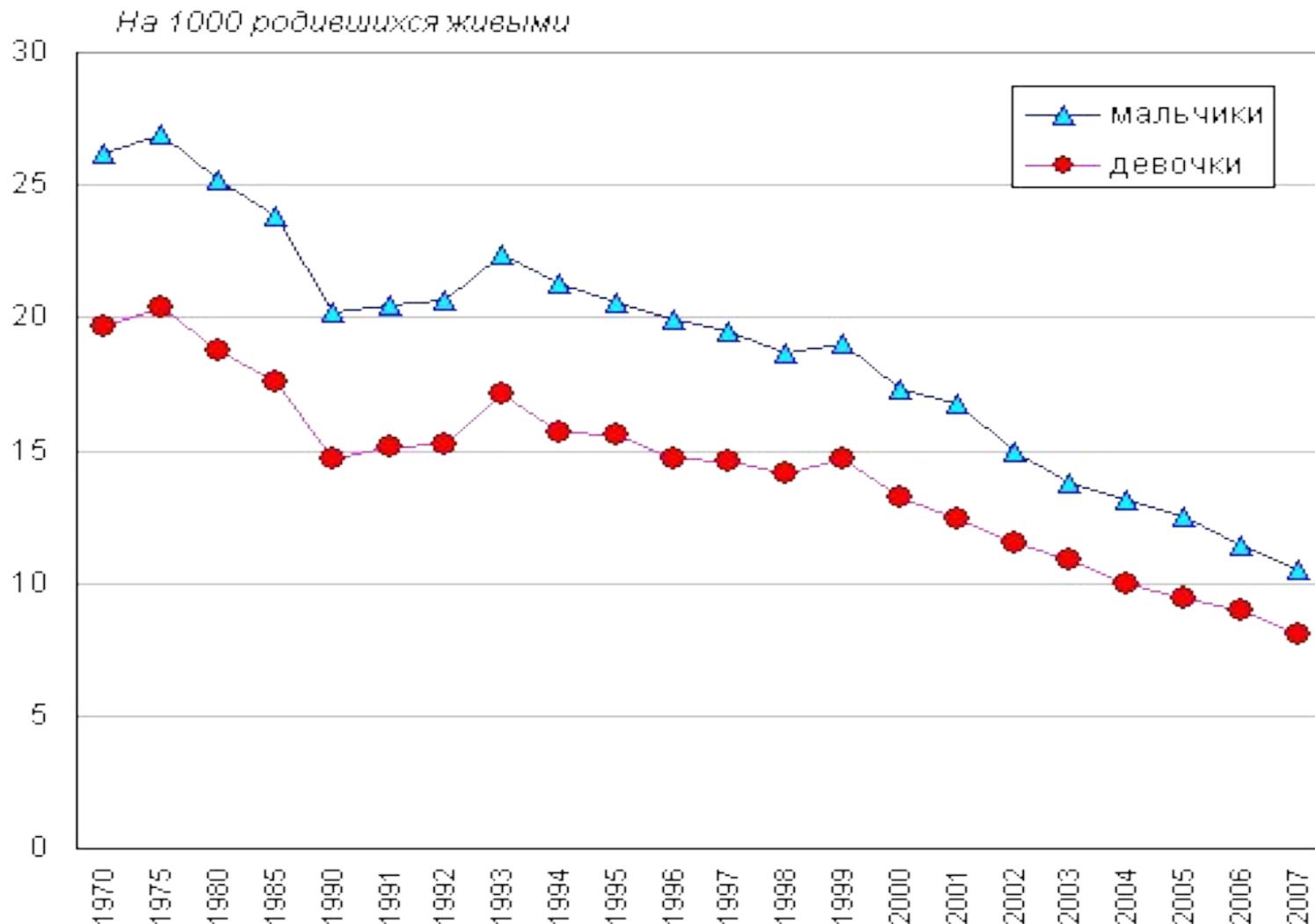


Младенческая смертность по основным классам причин смерти, умерших в возрасте до 1 года на 10 000 родившихся живыми

(ПЕРИНАТ - от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде; ВРОЖДАН - от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений; БОД - от болезней органов дыхания; ВП - от внешних причин смерти; ИПЗ - от некоторых инфекционных и паразитарных болезней; БОП - от болезней органов пищеварения)

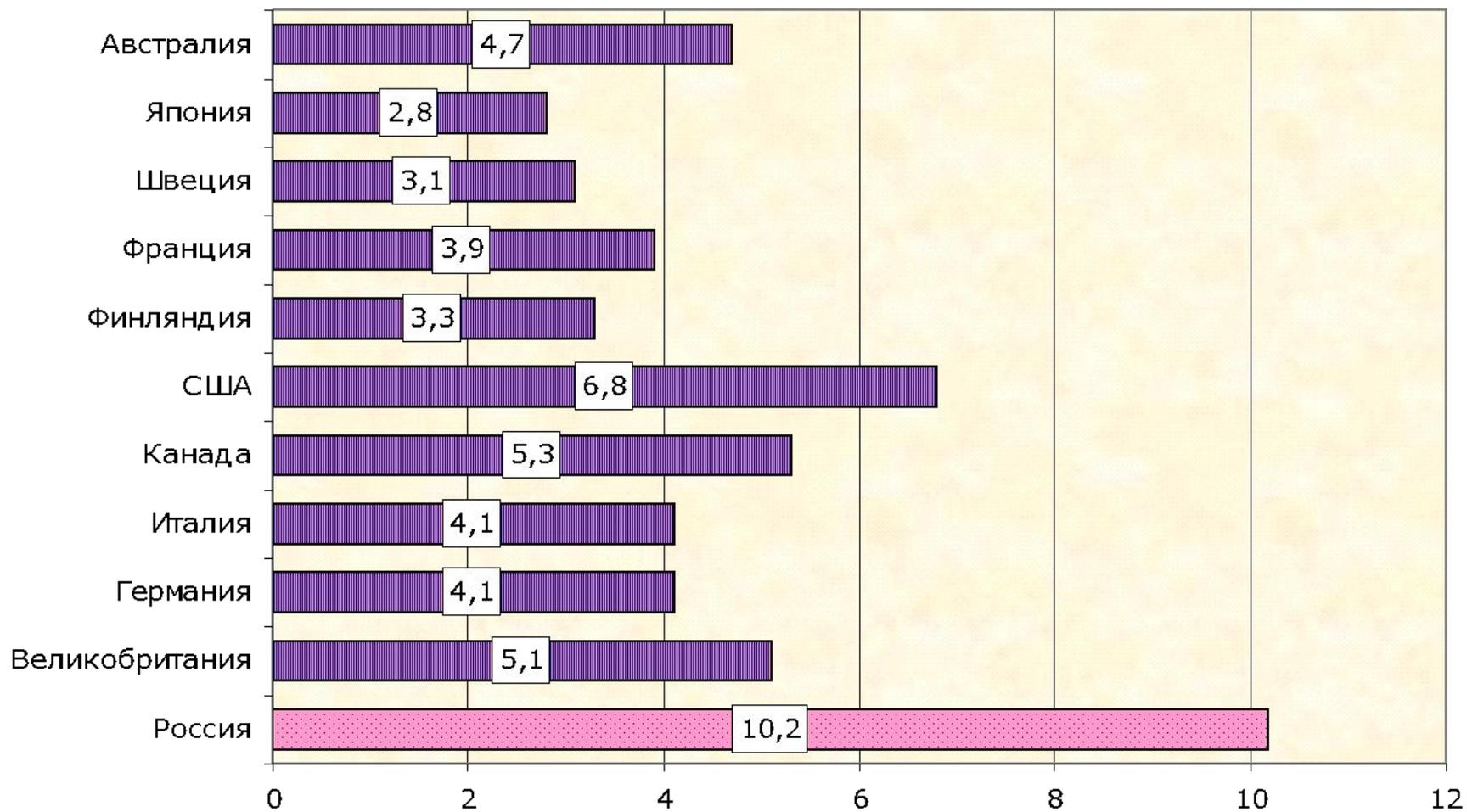
Младенческая смертность (на 1000 родившихся) в Российской Федерации в 1960-2006 годах



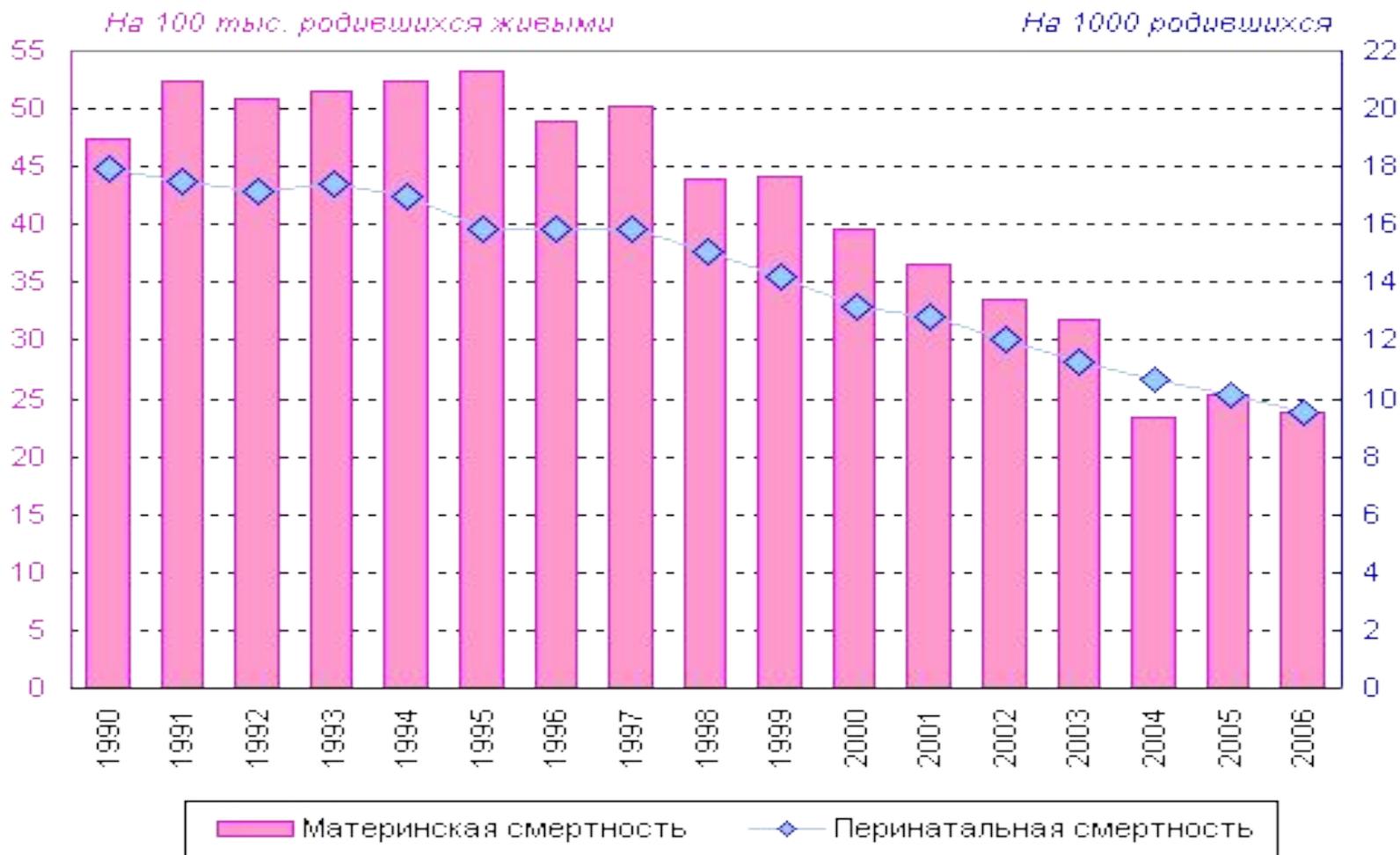


Младенческая смертность по полу, 1970-2007 годы, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми соответствующего пола

Коэффициенты младенческой смертности по отдельным странам мира (2006 г.)



Материнская смертность – это смерть женщины в период ее беременности, в родах, или в течении 42 дней после родов.



Материнская (на 100 тысяч родившихся живыми) и перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми), 1990-2006 гг.

ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ

или

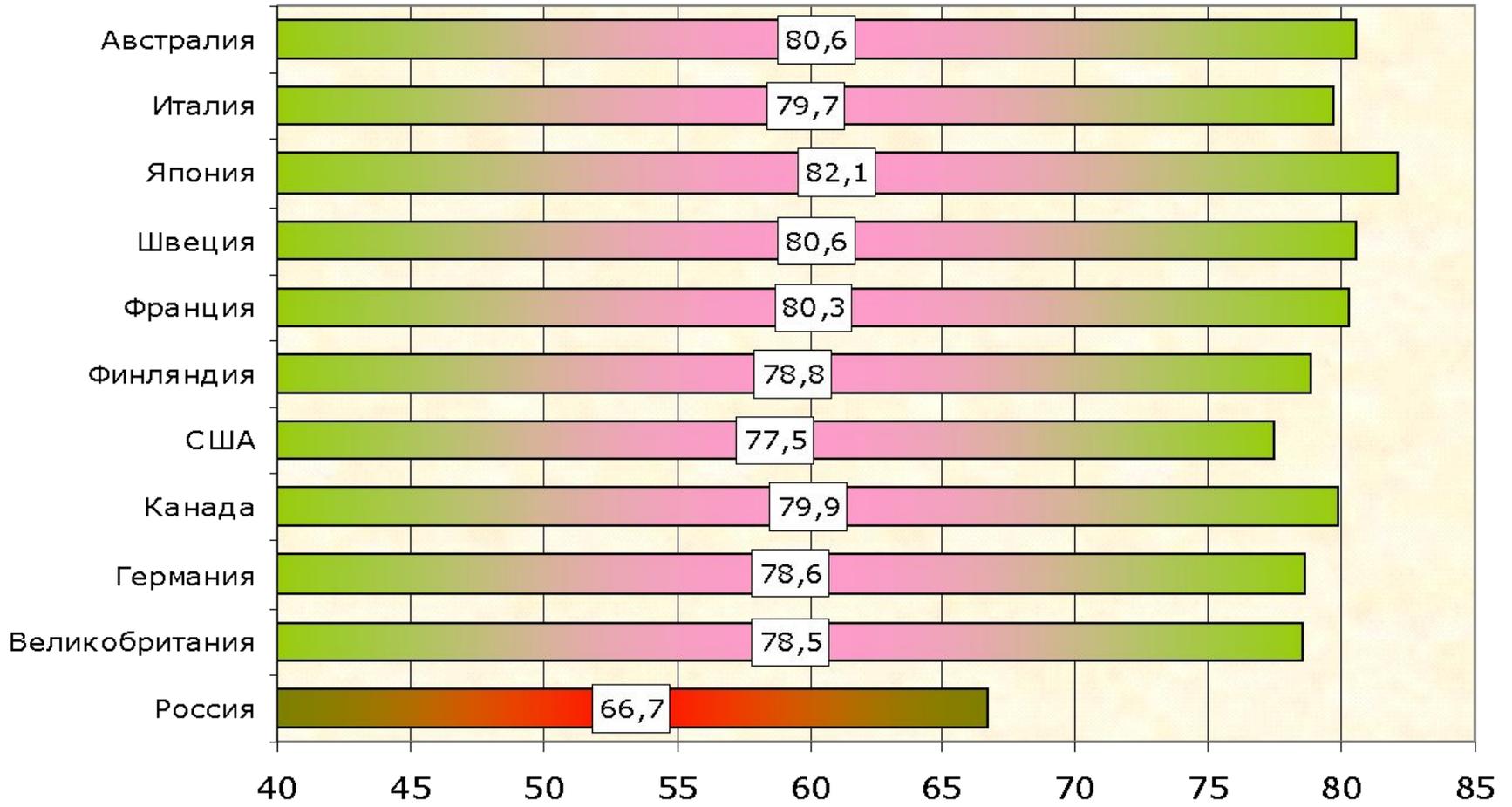
Средняя продолжительность предстоящей жизни

(СППЖ) – это число лет, которое в среднем предстоит прожить данному поколению родившегося при условии, что на протяжении всей последующей жизни в каждой возрастной группе показатель смертности будет таким же, каким он был у населения этого возраста в годы составления таблицы смертности.

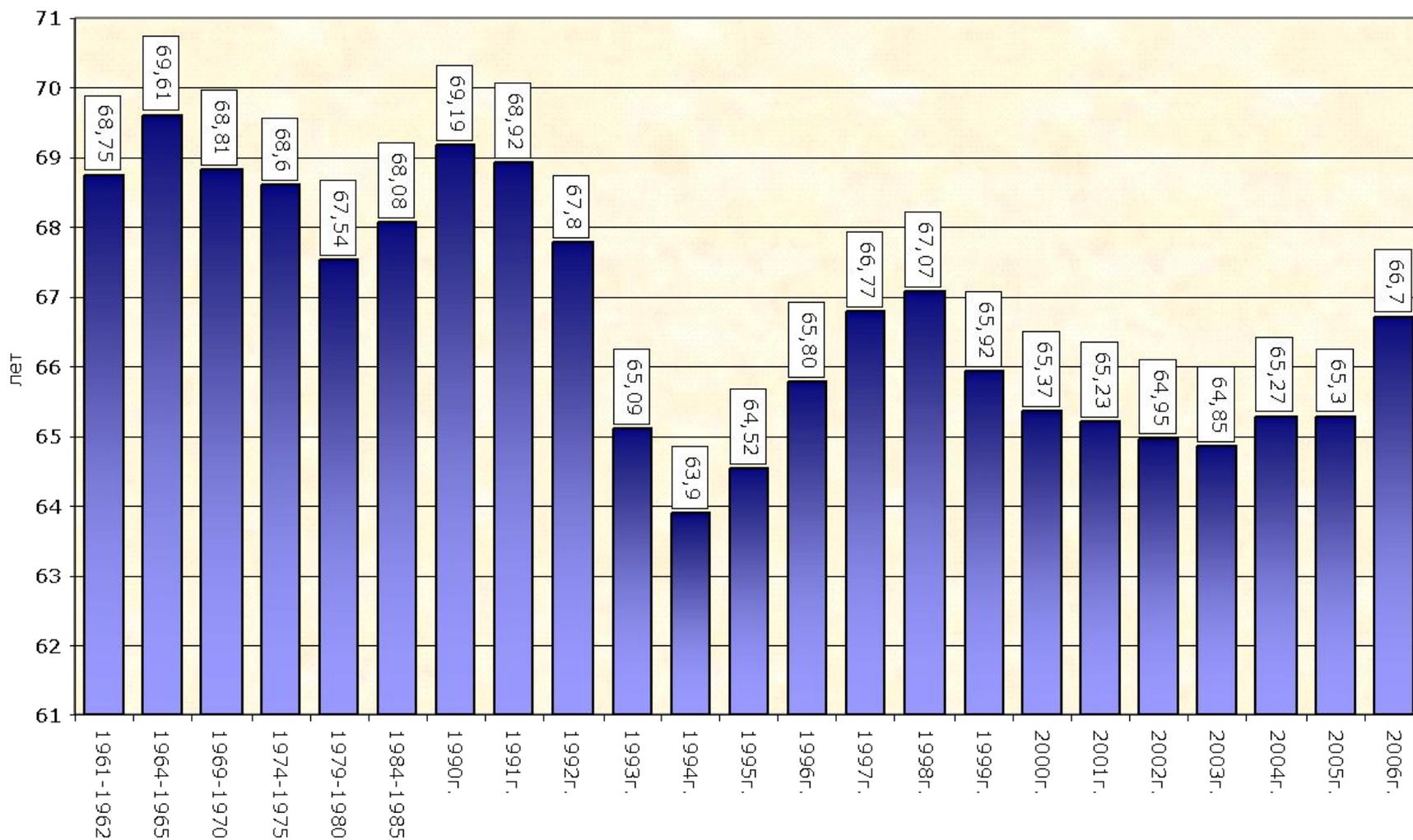
Этот гипотетический показатель говорит о том, что когорта лиц, родившихся в данном году, проживет столько лет если не изменится окружающая обстановка.

Рассчитывается отдельно для женщин и мужчин.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении по отдельным странам мира



Ожидаемая продолжительность жизни населения Российской Федерации в 1961-2006 годах



Важнейшие цели, приоритеты и основные направления государственной политики Российской Федерации в области народонаселения до 2025 года определены в

Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года

(Указ Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года №1351)

Демографическая политика Российской Федерации направлена на:

- ❖ увеличение продолжительности жизни населения,
- ❖ сокращение уровня смертности,
- ❖ рост рождаемости,
- ❖ регулирование внутренней и внешней миграции,
- ❖ укрепление здоровья населения

Целью демографической политики Российской Федерации является:

- стабилизация численности населения к 2015 году на уровне 142-143 млн. человек и создание условий для ее роста к 2025 году до 145 млн. человек;
- повышение качества жизни;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2015 году до 70 лет, к 2025 году – до 75 лет.