

ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Влияние социально-экономического кризиса на
здоровье населения, как условия трудового
потенциала

Южно-Казахстанской области.

Научный руководитель: доктор философии PhD,
и.о. ассоциированного профессора Булешова А.М.

Шымкент, 2018

Актуальность исследования



Реализация в нашей стране с 90-х годов активных социально-экономических реформ сопровождалась рядом негативных тенденций в жизни общества: инфляцией, ростом безработицы, снижением реальных доходов населения и ухудшением качества жизни его граждан .

Цель

Комплексная оценка роли социально-экономического кризиса в формировании медико-демографических и социально-гигиенических процессов, заболеваемости и смертности населения Южно-Казахстанской области.



Задачи

1

ИССЛЕДОВАНИЯ
Дать оценку медико-демографическим процессам, происходящим в ЮКО в период нового социально-экономического кризиса.

2

Оценить динамику показателей заболеваемости и смертности населения ЮКО за период 2015-2017 гг.

3

Изучить динамику социально-экономических показателей и выявить их взаимосвязь с изменением медико-демографических процессов и показателей заболеваемости различных групп населения ЮКО.

4

Разработать и внедрить рекомендации по сохранению здоровья и предупреждению развития социально обусловленных болезней среди взрослого населения.

Научная новизна

исследования

1

Проведена комплексная оценка влияния динамики социально-экономических процессов на показатели здоровья населения ЮКО в условиях экономического кризиса;

2

Установлено, что изменения социально-экономических факторов тесно взаимосвязаны с уровнями формирования здоровья населения;

3

Доказано, что в период социально-экономических кризисов значительно увеличивается роль службы здравоохранения в формировании здоровья населения.

Научно-практическая значимость.

Материалы исследований имеют важное практическое значение для оценки здоровья населения в Южно-Казахстанской области, в период социально-экономического кризиса. Правильно собранные и хорошо проанализированные статистические данные о здоровье населения служат основой для планирования оздоровительных мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения.

Положения диссертации, выносимые на защиту:

1

В период социально-экономических преобразований значительное влияние на первичную заболеваемость населения оказывает уровень выраженности факторов кризиса и финансирования системы здравоохранения.

2

Финансовые потоки, поступающие в систему здравоохранения ЮКО, оказывают разнонаправленные влияния на уровень первичной заболеваемости взрослого населения.

Материалы и методы

исследований

Объект исследования: Мужчины и женщины репродуктивного возраста.

1-

этап

Сбор и анализ первичной медицинской документации, статистическая обработка данных. Данные взяты, Южно-Казахстанском областном департаменте статистики.

2-

этап

Анализ динамики смертности мужского и женского населения трудоспособного возраста в ЮКО. Анализ показателей общественного здоровья в ЮКО. Анализ социально-экономического развития в ЮКО.

Основные результаты исследования.

Изученный нами показатель смертности населения ЮКО за анализируемый период продемонстрировал наиболее высокий уровень:
В 2015 г.- 5,1 случая на 1000 населения.
В 2016 г.- 4,9 случая на 1000 населения.
В 2017 г. -5,0 случаев.

С 2017 г. в ЮКО снижается уровень смертности населения, в трудоспособного возраста. Если 2010 году средняя продолжительность жизни составляло 68,6 лет, то 2017 году оно превысила 72 года. Средняя продолжительность жизни у мужчин составляет 63,5 лет, а у женщин 72 лет.

<i>Группы болезней</i>	<i>Наименование классов болезней</i>	<i>Трудоспособные</i>
I	Болезни нервной системы и органов чувств	7145,7±524,2p>0,01
II	Травмы, отравления и воздействия внешних причин	15-17
III	Онкологические болезни	582,4±34,2p>0,01
IV	Сахарный диабет	138,6±9,2p>0,5
V	Психические расстройства	4125,7±130,6p>0,01
VI	Туберкулез	95,4±4,91p>0,5
VII	Болезни системы кровообращения	6125,7± 98,6p>0,5
VIII	Инфаркт миокарда	52,7±3,04p>0,01
IX	Инсульт	112,7±9,3p>0,01
	Итого	20468,1

В старших возрастных группах разница достигала еще больших значений - вплоть до 121,8 женщин на 100 мужчин (рисунок 1).

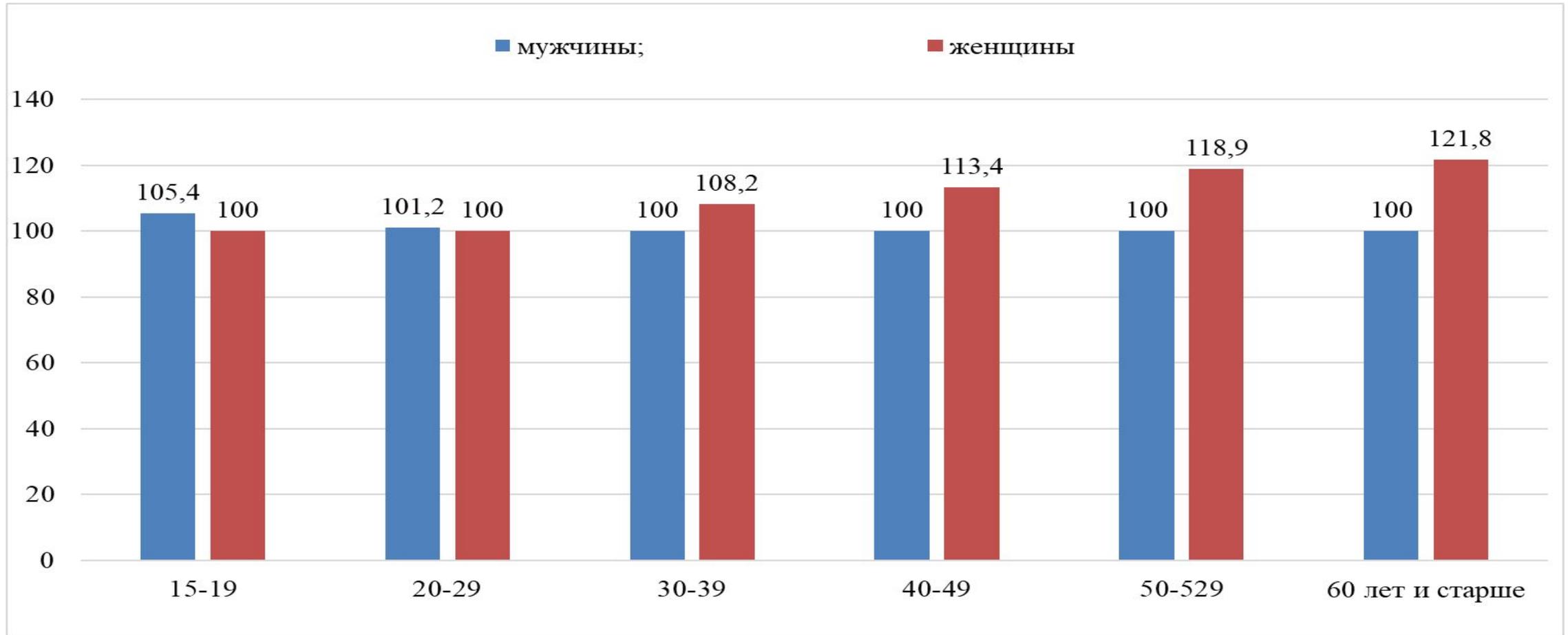


Рисунок 1 – Пропорция гендерной структуры населения, в %

Процесс сокращения трудового потенциала в сельской местности.

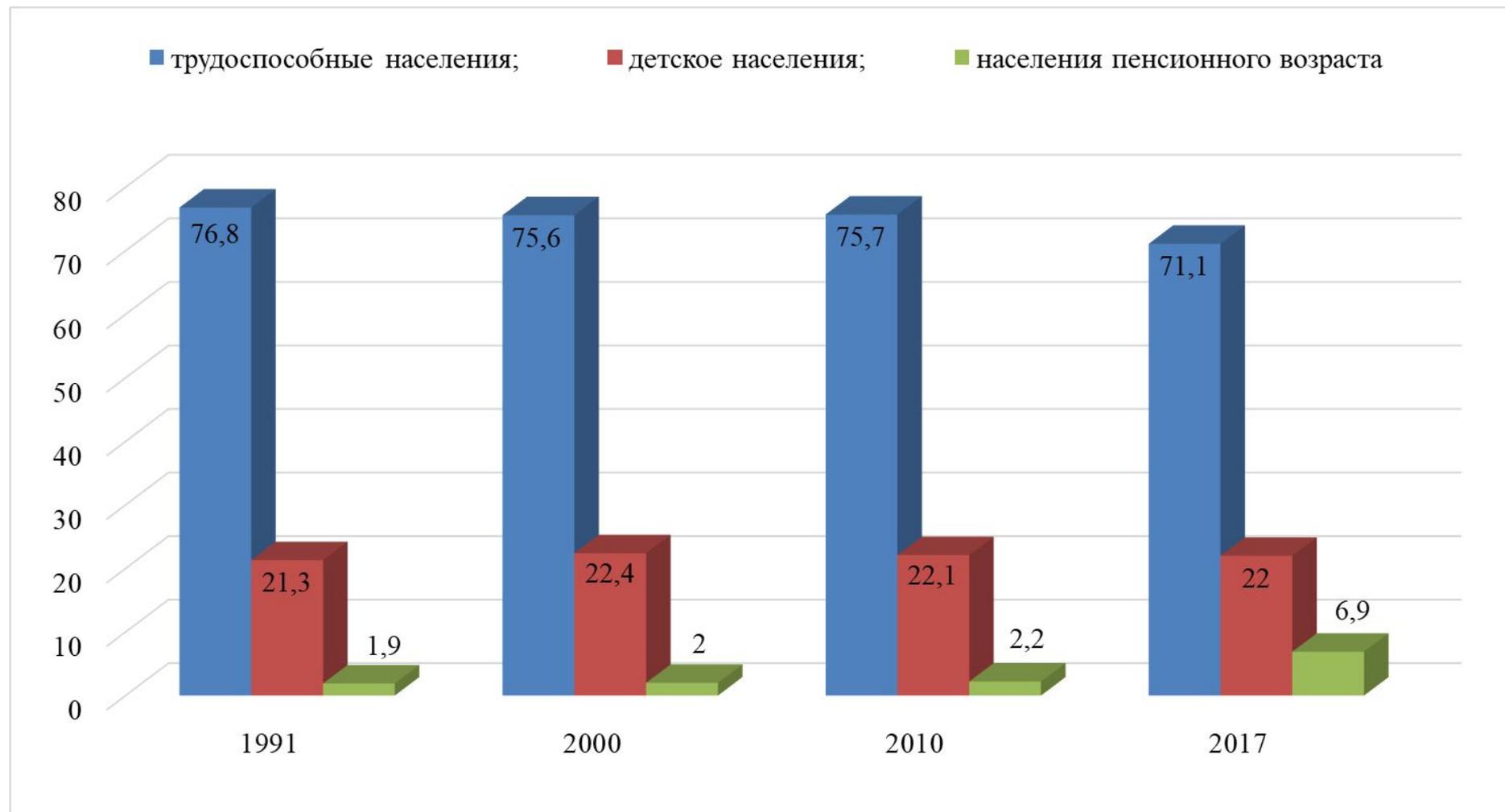


Рисунок 2 – Удельный вес основных возрастных групп в структуре населения районов ЮКО за 1991-2017 годы.

Удельный вес трудоспособного населения и детей до 14 лет

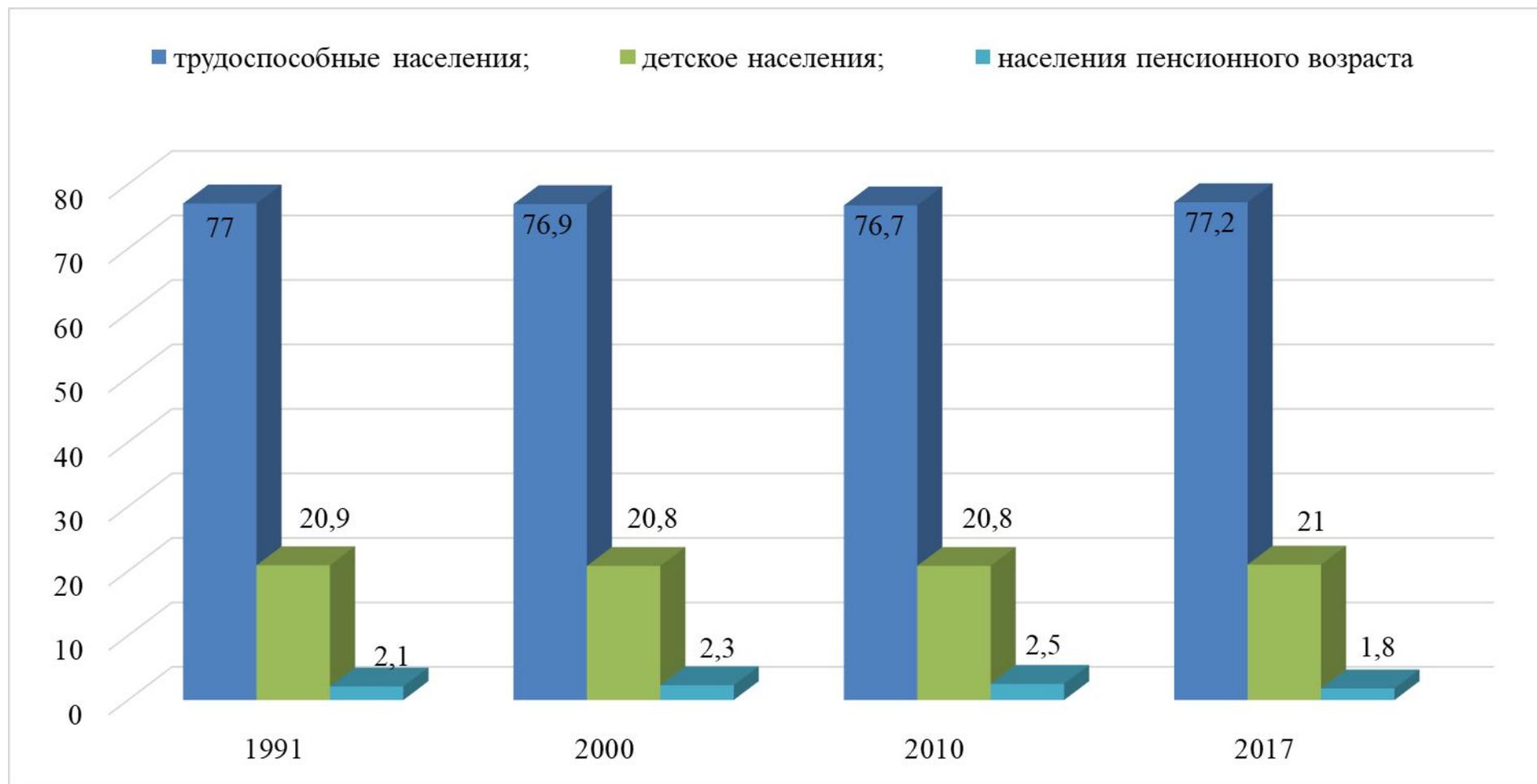


Рисунок 3 – Удельный вес основных возрастных групп в составе городского населения (в %)



Показатель рождаемости на изучаемой территории непрерывно увеличивался с середины 90-х годов, достигнув наивысшего значения в 2014 году (29,9 на 1000 населения). В последующем отмечается рост данного показателя вплоть до 29,8 на 1000 населения в 2017 году и коэффициент естественного прироста населения составил 18,9 человек на 1000 населения (рисунок 4).

Рисунок 4 – Динамика демографических показателей населения Южно-Казахстанской области (в расчете на 1000 населения).

ВЫВОД Ы

Результаты изучения заболеваемости и смертности населения позволили определить ряд «социально-зависимых» классов заболеваний (психические расстройства, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения), как наиболее информативных для оценки взаимосвязей с различными социально-экономическими факторами. Данные классы заболеваний характеризуются наиболее резким изменением уровня показателей (особенно среди трудоспособного населения) в период интенсивных социально-экономических преобразований в обществе.

Практические рекомендации