Лекция №2

Медико-социальные аспекты демографии

Демография(demos-народ,grapho-пишу)-это наука о закономерности воспроизводства населения и его социально-экономической обусловленности.

Население-совокупность людей, обьединенных общностью проживания в пределах той или иной страны или части ее территории а так же групп стран всего мира.

В демографической статистике различают следующие категории населения:

1.Наличное-это часть населения, которое находится на момент учета в данном населенном пункте независимо от места постоянного проживания;

2. Постоянное –это часть населения, которая постоянно проживает в данном населенном пункте,независимо от фактического местонахождения на момент учета;

3.Временно отсутствующие-это лица, которые на момент учета временно отсутствуют в месте проживания на срок не более 6 мес;

4. Временно присутствующие-это лица, которые временно находились в данном населенном пункте на момент учета на срок не более 6 мес.

Демографическое изучение населения проводится по 2-м направлениям:

- 1)статика(изучает численность и структуру населения на определенный момент времени);
- 2) динамика(изучает процессы изменения численности и структуры населения).

- Изменение численности и структуры населения может происходить в результате как **механического движения**, обусловленного миграционными процессами, так и **естественного движения**, обусловленного рождаемостью и смертностью.

Механическое движение населения

Миграция- это территориальные перемещения населения с целью постоянной или временной смены места жительства.

В зависимости от пересечения границ бывает:

- Внешняя;
- Внутренняя.

Внешней называется миграция,при которой пересекаются государственные границы.К ним относятся:

- эммиграция (выезд граждан из своей страны в другую на постоянное жительство или длительный срок;
- Иммиграция(вьезд граждан в другую страну на постоянное жительство или длительный срок.

Внутренняя миграция представляет собой перемещения в пределах одной страны между административными или экономико-географическими районами, населенными пунктами и др.

По хронологическим признакам выделяют:

- Безвозвратная(постоянная);
- временная;
- Сезонная;
- Маятниковая;
- Эпизодическая.

- **Эпизодическая миграция** представляет собой деловые, рекреационные и иные поездки, совершаемые не только нерегулярно по времени, но и необязательно по одним и тем же направлениям. По своим масштабам этот вид миграции превосходит все остальные.

- **Временная миграция** предполагает временное переселение на какой-то достаточно длительный срок.Обычно это связано с работой вахтовым методом или по контракту, учебой в другом городе, стране и т.д.
- **Сезонная миграция**-перемещение людей в определенные периоды года,например к месту отдыха.

- **Маятниковая миграция** представляет собой регулярные поездки к месту работы или учебы за пределы постоянного места проживания.
- **Постоянная(безвозвратная) миграция**- окончательная смена постоянного места жительства. Примером такой миграции может служить переезд на постоянное место жительства из села в город, из одного государства в другое.

Естественное движение населения

-совокупность процессов рождаемости, смертности и естественного прироста, обеспечивающих возобновление и смену поколений.

Основные показатели естественного движения населения:

- рождаемость;
- смертность;
- Естественный прирост(противоестественная убыль) населения.

- **Рождаемость**-это естественный процесс возобновления населения, характеризующийся статистически зарегистрированным числом деторождений в конкретной популяции за определенный период времени.
- Уровень рождаемости 20%.
- В час рождается 407, в день 16500 .

- **Живорождением** является момент отделения плода от организма матери посредством родов при сроке беременности 22 нед. И более при массе тела новорожденного 500 г и более.
- **Мертворождением** является смерть продукта зачатия до его полного изгнания или извлечения из организма матери вне зависимости от продолжительности беременности.

Статистический анализ рождаемости

- **Общий коэффициент рождаемости =**

$$\frac{\textit{Общее число родившихся за год жизни}}{\textit{Среднегодовая численность населения}} x1000$$

Общий коэффициент рождаемости (на 1000 населения)	Уровень рождаемости
До 10	Очень низкий
10–15	Низкий
16–20	Ниже среднего
21–25	Средний
26–30	Выше среднего
31–40	Высокий
Больше 40	Очень высокий

- **Специальный коэффициент рождаемости(плодовитости) =**

$$\frac{\textit{Общее число родившихся за год живыми}}{\textit{Среднегодовая численность женщин репродуктивного возраста}\ (15-49 \textit{лет})} x1000$$

- Специальный коэффициент рождаемости уточняется **возрастными коэффициентами рождаемости,** для чего весь репродуктивный период женщины условно подразделяется на отдельные возрастные интервалы(15-19 , 20-24,25-29,30-34, 35-39, 40-44, 45-49 лет) и для каждого интервала рассчитывают свой показатель, причем в числителе указывают число новорожденных детей у женщин данного конкретного возраста.

- Например, возрастной коэффициент рождаемости женщин в взрасте 20-24 лет рассчитывают по формуле:

$$\frac{\text{Общее число родившихся за год живыми у женщин в возрасте } 20-24 \text{ лет}}{\text{Среднегодовая численность женщин в возрасте } 20-24 \text{ лет}} \times 1000$$

- **Суммарный коэффициент рождаемости (фертильности)** характеризует среднее число рождений у одной женщины на протяжении всего репродуктивного периода при сохранении существующих уровней рождаемости в каждом возрасте. Рассчитывается по формуле:

$$\frac{\textit{Сумма возрастных коэффициентов рождаемости (для возрастов } 15-49 \textit{лет})}{1000}$$

Рождаемость в мире:

- Нигер 45%
- Китай 12,4%
- Монакко-6,6%
- Россия-11,5%

- Суммарный коэффициент рождаемости-количество детей, которые может родить 1 женщина. В России- 1,76.
- В Чувашии рождаемость снижается:

2012 год-14 %, 2016 год-13%, 2017 год-11,9%.

Факторами, определяющими как повышение, так и снижение уровня рождаемости, являются:

- уровень и условия жизни семьи;
- состояние репродуктивного здоровья населения фертильного возраста;
- возрастная структура населения;
- число абортов;
- мероприятия по планированию семьи;
- религиозность общества и др.

Под **смертностью** понимают процесс вымирания населения, характеризуемый статистически зарегистрированным числом смертей в конкретной популяции за определенный период времени.

- Все случаи смерти регистрируются в органах ЗАГС по месту жительства умершего или по месту наступления смерти.Для регистрации врачом или фельдшером заполняется «Медицинское свидетельство о смерти»(ф.106/у-08), которое выдается не позднее 3 сут с момента наступления смерти и ли обнаружения трупа, если нет подозрений на насильственную причину смерти.

Оценка смертности

- Общий коэффициент смертности=

$$\frac{\textit{Общее число умерших за год}}{\textit{Среднегодовая численность населения}} x1000$$

Общий коэффициент смертности (на 1000 населения)	Уровень смертности
До 7	Очень низкий
7–10	Низкий
11–15	Средний
16 20	Высокий
21 и выше	Очень высокий

- Рост показателя смертности к 2003 году достиг высокого уровня-16,4‰, затем несколько снизился и в 2015 г. составил 13,0‰.
- В настоящее время показатель смертности в наиболее развитых странах мира находится на уровне 10‰.

Самые высокие показатели смертности зарегистрированы:Псковская обл.-18,4‰, Тверская обл.-17,8‰, Новгородская обл.-17,4‰.

Самые низкие показатели смертности на Северном Кавказе: Республика Ингушетия-3,5‰, Чеченская Республика-5,1‰,Республика Дагестан-5,5‰.

- Коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте =

$$\frac{\textit{Число умерших в трудоспособном возрасте за год}}{\textit{Среднегодовая численность населения трудоспособного возраста}} x1000$$

Причины смертности в России в 2017 г., %



© Kojnik.ru

Естественный прирост(противоестественная убыль) населения

- Общая характеристика естественного движения населения. Выражается абсолютным числом как разность родившихся и умерших за определенный период времени(чаще за 1 год).
- **Общий коэффициент естественного прироста**=Общий коэффициент рождаемости- общий коэффициент смертности.

- Отрицательный естественный прирост принято называть **противоестественной убылью населения**,которая ведет к сокращению численности постоянного населения страны и другим неблагоприятным демографическим явлениям.
- Отрицательный естественный прирост сохраняется в 41 субъекте РФ, которые расположены в Центральном и Приволжском федеральных округах. Такие регионы, как Чеченская Республика, Республика Ингушентия,Тыва и Дагестан имеют весьма высокие значения естественного прироста-от 13,6-19,2‰.

- **Ожидаемая продолжительность жизни при рождении**-гипотетическое число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся или числу живущих определенного возраста при условии, что на всем протяжении жизни смертность в каждой возрастной группе будет такой же, какой она была в том году, для которого производилось исчисление.
- Показатель характеризует жизнеспособность населения в целом,он не зависит от особенностей возрастной структуры населения и пригоден для анализа в динамике и сравнения данных по разным странам.

Статика-это численный состав населения на конкретный момент времени на определенной территории.Он изучается по ряду основных признаков:

- Полу;
- Возрасту:
- Социальной и профессиональной принадлежности;
- Уровню образования;
- Социальной принадлежности;
- Семейного положения;
- Национальности и т.д.

Основным достоверным источником сведений о статике населения является перепись населения.

Перепись населения-всеобщий(сплошной учет) населения, в процессе которого осущесвляют сбор данных,характеризующих на определенный момент времени каждого жителя страны или административной территрории.

Перепись населения необходима для:

- Планирования социального и экономического развития страны;
- Для организации практической административно-хозяйственной работы;
- Для нужд государственного управления;
- Для оборонных целей;
- Для научного познания и прогнозирования демографических закономерностей.

При проведении переписи населения соблюдаются требования:

- Всеобщность-охват всего населения;
- Наличие единой программы;
- Поименность при сборе;
- Непосредственное получение сведений от респодента;
- Одномоментность;
- Назначается критический момент времени, т.е. точное указание даты и часа сбора информации;
- Сочетание сплошного учета данных с выборочным учетом некоторых признаков.

- Первая перепись населения-1846 год в Бельгии.
- К 11-12 в.в.-первые попытки переписи на Руси
- С 17 века –первые попытки переписи по дворам. Петр I провел перепись лиц мужского пола.

- 1897 г.- 1-я всеобщая перепись населения в России(инициатор Семенов Тянь Шанский);
- 1920 г.- 1-я советская перепись;
- 1926 г.- 1-я Всесоюзная перепись.
- Дальнейшие переписи населения были произведены в 1937, 1939, 1959, 1979, 1989, 2002, 2010 г.г.

- В мире насчитывается 426 городов, где проживают более 1 млн. населения.

Крупные города: Пекин-21млн.

Москва-12 млн.

В России 15 городов миллионников.

Численность населения мира.

- В начале 11 века 310 млн. человек.
- 1900 год- 1,6 млрд. человек
- 2000 год-6 млрд. человек
- 2011 год-7 млрд. человек
- 2018 год-7,6 млрд. человек

Лидеры по численности населения:

- Китай-18-19 %(от всего населения)
- Индия-17,5%
- США-4,4%
- Индонезия-3,6%
- Бразилия 2,8%
- Пакистан-2,6%
- Нигерия-2,5%
- Бангладеш-2,5%
- Россия-2.1%
- Япония-1,7%

- Самым быстрорастущим континентом является Африка (+2,5% населения). К 2015 году- 3,4млрд жителей.
- С 1990-1995 г.г.- снижение численности населения России. К 2009 году -143млн. человек.
- В 2010 г.-рост населения России. 2017 год-146,8 млн человек(включая население Крыма).
- Численность населения Чувашии за 2017 год снизилось до 1235863 чел.

- **Постоянное население**-лица, постоянно проживающие на данной территории, включая временно отсутствующих.
- **Юридическое население**-лица,проптсанные или связанные с данной территроией действующими правилами регистрации независимо от фактического проживания.

Плотность населения.

- Население земли расселено неравномерно.
- Средняя плотность населения мира- 55,7 чел./кв.км
- В России- 8, 57 чел./кв.км.
- В Чувашии- 68 кв.км.

Распределение населения

В зависимости от места проживания:

Городское население-54%

Сельское население-46%

В России:

- Городское-74%
- Сельское-26%

В Чувашии:

- Городское-62%
- Сельское-38%

- **В зависимости от пола:**

Женщины	Мужчины
3,828 млрд.	3,755 млрд.

На 100 женщин- 102 мужчин(2017 год)

В России-46,3% муж., 54,7% жен.

В Чувашии: 46,7% муж., 53,3% жен.

Возрастной состав населения

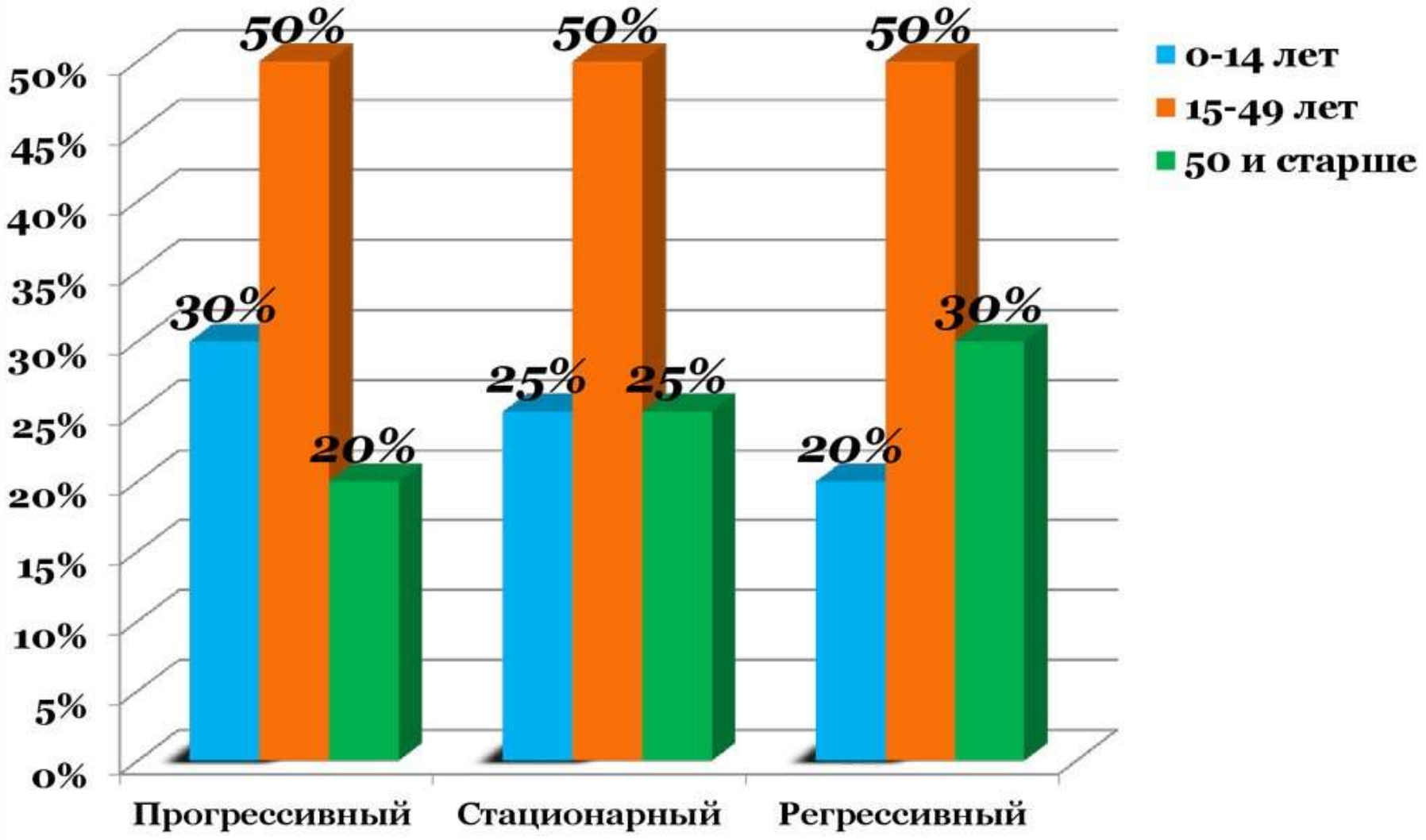
В зависимости от удельного веса от 0-14 лет и 50 лет и старше различают:

1. Прогрессивный тип населения- это тип населения, при котором группа лиц от 0-14 лет превышает долю лиц старше 50 лет.
2. Регрессивный тип населения- доля лиц от 50 лет и старше превышает долю лиц от 0-14 лет.

3. Стационарный- доля лиц обеих групп равна.

В России регрессивный тип населения.

Типы возрастных структур населения



- Естественным в жизненном цикле является процесс старения населения. Различают 2 типа старения:

1. Старение снизу, которое является результатом снижения рождаемости на фоне неменяющегося уровня смертности в старших возрастных группах;
2. Старение сверху,которое является результатом увеличения ожидаемой продолжительности жизни при рождении, уменьшения смертности в старших возрастных группах на фоне низкой рождаемости.

Уровень демографической старости зависит от удельного веса лиц от 60 лет и старше. К демографически старой категории населения относятся регионы, где доля лиц указанного возраста превышает 12%.

По определению демографической комиссии ООН выделяют следующие типы населения в возрасте 60 лет и старше:

1. Демографически молодой-тип населения, где доля лиц этого возраста <4%;
2. демографически зрелый: 4-7%;
3. Демографически старый : > 7% и более.

Геронтология- это наука, изучающая процессы старения с позиции биологии, физические и духовные особенности пожилых людей.

Гериатрия- отрасль медицины, которая занимается профилактикой и лечением лиц старческого возраста.

Геронтологами принято выделять:

- Пожилые-60-74 года.
- Старческого возраста-75-89 лет.
- Долгожители-80 лет и старше.

- **Средний возраст населения**- показатель, который разделяет население страны на 2 равные категории, характеризующие половину людей моложе указанного среднего возраста, половину- старше.
- Средний возраст населения планеты увеличивается. К 2015 году составлял 30 лет. Согласно долгосрочным прогнозам, к 2050 году увеличится до 36 лет.
- Средний возраст населения Чувашии-36 лет.

К странам с самым молодым населением относят:

- Нигер-15 лет;
- Уганда-15,5 лет;
- Мали
- Республика Чад-17,2 года.

К странам с самым пожилым населением относят:

- Монако 44 года
- Германия 44 года
- Япония 44 года
- Франция 44 года
- Италия 44 года
- Словения 43 года

Средний возраст Чувашии- 39,5 лет(муж-36,8 лет, жен-41,8 лет)

К демографическим показателям относятся браки и разводы.

- Число разводов на 1000 браков-829(за пол года 2017 года)
- Наибольшее число разводов: Ленинград, Алтайская республика, республика Коми, Кировская область, Брянская область.
- Наименьшее число разводов: Чечня, Ингушетия, Дагестан,Крым.

Причины разводов:

- Употребление алкоголя;
- Отсутствие своего жилья;
- Вторжение родственников;
- Невозможность завести ребенка;
- Раздельное проживание;
- Тюремное заключение;
- Болезнь одного из супругов.

Причины невозможности развода:

- Невозможность деления детей-40%;
- Невозможность разделить имущество 30%;
- Материальная зависимость одного из супругов от другого 20%.

Анализ возрастной структуры

- Общий коэффициент демографической нагрузки=

$$\frac{\textit{Средняя численность населения нетрудоспособного возраста}}{\textit{Средняя численность населения трудоспособного возраста}} x1000$$

Концепция демографической политики Российской федерации на период до 2025 года.
Задачи:

- Сокращение уровня смертности, прежде всего в трудоспособном возрасте, от заболеваний сердечно-сосудистой системы,онкологических заболеваний, ВИЧ/СПИД, туберкулеза, травматизма в результате ДТП, несчастных случаев на производстве, профессиональных заболеваний, самоубийств;
- Сокращение уровня материнской и младенческой смертности;

- Укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;
- Снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями;
- Повышение уровня рождаемости за счет рождения в семьях второго ребенка и последующих детей.

Спасибо за внимание!