

ЗДОРОВЬЕ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ВЛИЯНИЯ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ ОБЩЕСТВА

Н. С. Шишканова, студентка IV курса экономического факультета ГОУ ВПО «Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарева»

Д. С. Шишканова, студентка IV курса экономического факультета ГОУ ВПО «Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарева»

В. А. Басова, к.п.н., доцент кафедры статистики экономического факультета ГОУ ВПО «Мордовский государственный университет имени Н. П. Огарева»

В статье затронута такая актуальная тема для современного общества, как здоровье трудоспособного населения, проведен анализ факторов, влияющих на демографический потенциал общества.

Ключевые слова: демографический потенциал, здоровье населения, уровень заболеваемости, условия труда.

Демографический потенциал страны представляет собой потенциал изменения в том или ином временном горизонте численности ее населения и его качественно-структурных параметров, включая половозрастную структуру, которая в последнее время терпит негативные изменения. Наиболее важной причиной демографического неблагополучия является ухудшение состояния здоровья и высокая смертность населения в трудоспособном возрасте. Ранняя смертность и нездоровая жизнь людей больно бьют по обществу и семьям. В перспективе темпы старения трудоспособного населения будут нарастать, что приведет к увеличению демографической нагрузки и росту числа иждивенцев.

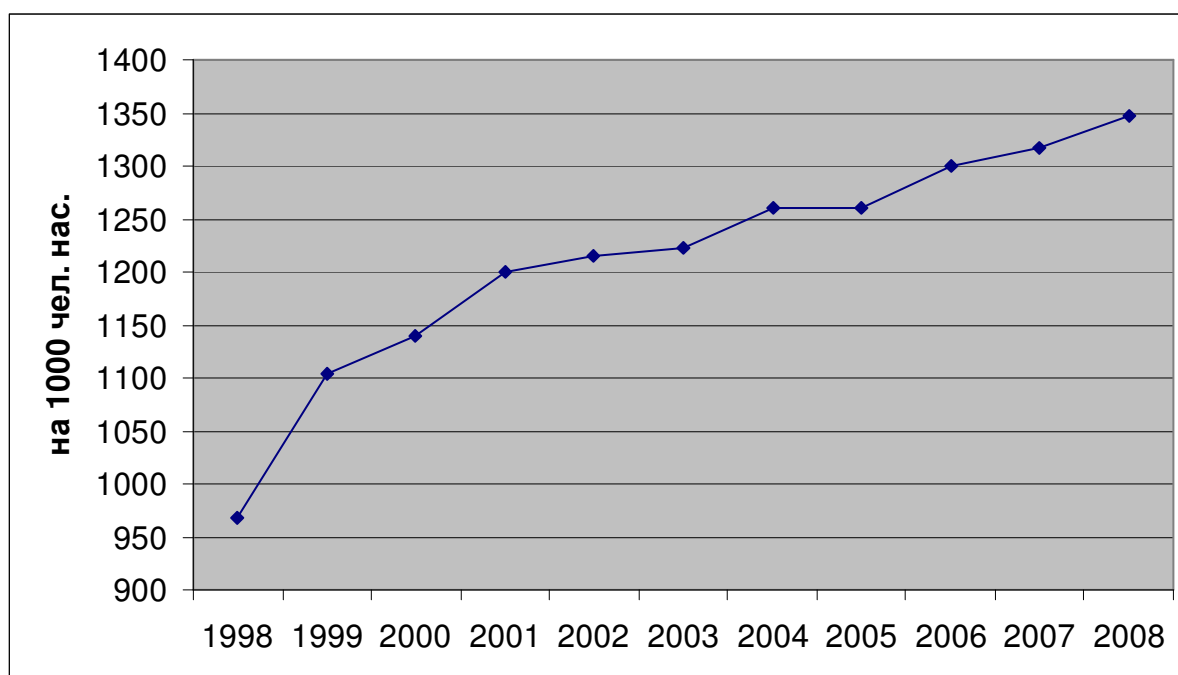
Высокому риску ранней смертности особо подвержены российские мужчины, так как они живут на 14 лет меньше, чем женщины. В случае сохранения современного уровня заболеваемости и инвалидности среди мужского населения ожидаемая продолжительность их здоровой жизни в ближайшее время может сократиться до 53 лет.

И для Мордовии смертность трудоспособного населения является острой проблемой, выражающейся в снижении рождаемости, сокращении средней продолжительности предстоящей жизни населения, а также ухудшении других

показателей общественного здоровья. Так за 2008 год в республике умерло 3276 человек данной категории, что составляет 23 % от общего количества умерших.

Основными показателями, характеризующими уровень здоровья трудоспособного населения, являются заболеваемость, инвалидность и смертность трудоспособного населения. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в среднем по республике за последний год составила более 6 дней на одного работающего.

Общая заболеваемость трудоспособного населения за последние 8 лет значительно увеличилась. Так, в 2000 году значение данного показателя составляло 1138,9 чел. на 1000 человек населения, а в 2008 – уже 1347 чел. Более наглядно это можно проследить на диаграмме (Рисунок 1).



Р и с у н о к 1 **Уровень заболеваемости трудоспособного населения за 1998 – 2008 гг.**

Не менее распространен сейчас и производственный травматизм. Хотя за последние 8 лет его уровень достаточно снизился (так, в 2003 году было зафиксировано 911 случаев производственного травматизма, а в 2008 – 478).

Об отрицательном воздействии алкоголя на национальную экономику и на состояние здоровья граждан, в том числе работающих, говорится сегодня

довольно много. Весьма показательны цифры, приведенные в таблице 1. Пик заболеваемости трудоспособного населения Мордовии приходится на 2003 год – 224,8 чел на 100000 чел. населения. Следует особо отметить, что по 2008 год включительно уровень заболеваемости алкоголизмом снижается, однако, не достигая пока уровня 2000 года.

Т а б л и ц а 1

**Заболеваемость трудоспособного населения РМ алкоголизмом за 2000-2008 гг.,
100000 чел.**

Показатель	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Заболеваемость трудоспособного населения РМ алкоголизмом, 100000 чел.	164,1	182,3	200,5	224,8	213,3	208,4	176,4	172,3	166,6

На наш взгляд, необходимо жесткое законодательство в этой области, привитие населению здорового образа жизни, медицинская профилактика.

Для анализа состояния и динамики заболеваемости трудоспособного населения Республики Мордовия (в расчете на 1000 человек), как одной из важнейших составляющих демографического потенциала, нами выбраны в качестве факторных (оказывающих значимое влияние) признаков - показатели, которые можно условно разделить на 4 группы:

1. Характеристики окружающей среды (около 20%)

Мордовию с природно-климатических позиций можно отнести к числу регионов наиболее благоприятных, комфортных в плане субъективных ощущений людей и влияния на их здоровье. Однако в настоящее время имеется серьезная деформация природной среды антропогенного характера, и одной из острейших проблем является экологическая, прежде всего выражающаяся в загрязнении воздуха, воды, почвы продуктами жизнедеятельности человека: бытовыми отходами, выбросами промышленных и других предприятий, выхлопными газами автомобилей и т.д. Так, например, в атмосферный воздух Саранска выбрасывается порядка 200 наименований веществ, четверть которых являются высокотоксичными веществами. Общий объем выбросов увеличивается в основном за счет автотранспорта и в настоящее время составляет более 40000 тонн в год.

В последнее время актуальным для Саранска становится проблема отходов (ежегодно их образуется 350 тыс.куб.м. и лишь не более 30% используется и обезвреживается).

2. Факторы генетики, биологии человека (20%)

Согласно современным научным исследованиям генетические факторы играют значительную роль в формировании психологических свойств личности человека. Так, ученые считают, что основные психологические черты человек наследует у своих родителей на 40-60%, а интеллектуальные способности наследуются на 60-80%.

О значимости генетики, биологии человека в формировании здоровья можно говорить много. В настоящее время насчитывается более 3,5 тысяч наследственных болезней и генетически детерминированных синдромов. К числу фактов, позволяющих возводить генетическое здоровье в ранг важной проблемы, относится также наличие в Мордовии устойчивой тенденции к увеличению доли детей, рождающихся с врожденными аномалиями (пороками развития). В условиях возрастающего загрязнения окружающей среды может повыситься уровень мутаций, что приведет к появлению новой наследственной патологии.

3. Показатели здравоохранения (10%)

Здравоохранение республики как отрасль активно развивается, но при этом испытывает значительные трудности, связанные с социально-экономическими преобразованиями, выражающиеся, прежде всего, в дефиците финансирования. В области здравоохранения весьма актуальным является возрождение, расширение и развитие в соответствии с научными достижениями в этом разделе деятельности санитарного просвещения, являющегося мощным средством первичной профилактики.

Организация медицинской помощи населению осуществляется за счет ресурсов организаций здравоохранения. Одним из наиболее важных ресурсов является численность медицинского персонала.

**Численность врачей всех специальностей и среднего медицинского персонала
за 2000-2008 гг., чел.**

Показатель	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Численность врачей всех специальностей	4576	4626	4444	4453	4451	4443	4386	4315	4307
Численность среднего медицинского персонала	11817	11671	11619	11624	11468	11170	10945	10603	10261

За период 2000-2008 г.г. число врачей незначительно варьируется из года в год, а вот численность среднего медицинского персонала снижается. На это могут влиять различные причины, например, невысокая заработная плата медицинских работников и «утечка кадров» за рубеж.

4. Характеристики образа жизни, трудовой деятельности (50%).

Условия и виды занятости, относясь к структурам повседневной жизни, наряду с семьей, условиями проживания, социальными связями, во многих случаях могут являться постоянными факторами, воздействующими на состояние индивида. Этим объясняется способность оказывать значительное влияние на его здоровье. Кроме того, риски, связанные с профессиональной вредностью, продолжают играть серьезную роль в ухудшении здоровья экономически активных людей – от 20 до 40% трудопотерь обусловлены заболеваниями прямо или косвенно связанными с неудовлетворительными условиями труда.

В результате обработки эмпирических данных с использованием ППП «Статистика» (корреляционно-регрессионный анализ) было получено, что наибольшее влияние на уровень заболеваемости трудоспособного населения РМ оказывают:

- болезни системы кровообращения (0,97)
- болезни органов дыхания (0,89)
- болезни мочеполовой системы (0,75).

Стресс, психоэмоциональные состояния, режим питания – все это оказывает значительное влияние на *систему кровообращения*. К факторам риска, провоцирующим заболевания системы кровообращения, можно отнести усло-

вия работы, обстановку в коллективе, режим труда и отдыха, курение, мало-подвижный образ жизни, ожирение. При сочетании нескольких факторов риска возможность заболевания увеличивается в 3 – 4 раза. Инсульты (мозга, сердца), гипертонические кризы, ишемические болезни оказывают огромное влияние на здоровье как мужчин, так и женщин трудоспособного возраста. Поэтому в России не так давно начали разработку программы «Профилактика сосудистых заболеваний» (экстренная помощь при заболевании, профилактические меры и т.д.).

Различные инфекции, экологическая обстановка провоцируют *болезни органов дыхания* (международная классификация болезней включает более 400 различных болезней данной системы). Основной контингент больных составляют лица активного возраста: заболеваемость среди женщин несколько выше, чем у мужчин. У беременных женщин, например, из-за недостаточного насыщения организма кислородом заболевания данной группы приводят к недоразвитию плода, преждевременным родам, выкидышу. Что серьезно сказывается как на ребенке (при преждевременных родах), так и на женщине.

Болезни мочеполовой системы среди заболеваний внутренних органов занимают важное место. Они включают поражения почек, почечную недостаточность и т.д. В большинстве случаев данные заболевания наступают у женщин до 40 лет, у части из них – во время беременности (из-за переутомления, переохлаждения, неблагоприятных условий труда). В связи с этим, возникают трудности в вынашивании ребенка, а также благополучных родах и послеродовом периоде. Болезни мочеполовой системы у мужчин приводят к не менее тяжелым последствиям – мужскому бесплодию.

Приведенные выше результаты исследования лишь одной из составляющих демографического потенциала общества – здоровья трудоспособного населения республики – позволяют сделать, к сожалению, неутешительные выводы. Несмотря на то, что в нашей республике есть отличный уровень медицинского обслуживания, численность врачей растет с каждым годом, приобретает новое оборудование для лечения различных заболеваний, нет самого главного –

здоровья, привычки ведения здорового образа жизни. Кроме того, необходимо предпринять еще немало усилий по созданию нормальных условий труда, позволяющих работать и чувствовать себя комфортно, обеспечивающих максимально возможный уровень безопасности для трудоспособного населения.

Таким образом, решение хотя бы некоторых из вышеупомянутых проблем позволит в некоторой степени укрепить, а, может быть, даже и преумножить демографический потенциал региона, в частности, и нашей страны, в целом.