

УРОВЕНЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ КАК КОМПОНЕНТ КАЧЕСТВЕННОЙ СТОРОНЫ ОБРАЗА ЖИЗНИ

Фролова О.А., Шестакова Н.А., Фролов Д.Н., Габидуллина С.Н., Любимова О.В., Веселов А.В.

*Казанский государственный медицинский университет
Казань, Россия*

Качественная сторона образа жизни, или, что практически то же самое, качество жизни — это комплексная интегральная характеристика положения человека в различных социально-экономических системах, выражающая степень его социально-экономической свободы, возможность удовлетворения материальных, культурных и духовных ценностей, предоставленных в его распоряжение. Причем речь идет не вообще о системе материальных, культурных и духовных ценностей, реально существующих и функционирующих в данном обществе, а лишь о тех ценностях, которые воплощаются во внутреннем мире человека, в его повседневной практике.

Исследование в данном направлении поддержано Российским гуманитарным научным фондом, проект №05-06-06448а.

Оценить количественно качество жизни населения достаточно сложно по ряду причин. Во-первых, как известно, удовлетворение потребностей определяется потреблением различных благ или уровнем полезности потребительского набора. Во-вторых, оценки уровня и качества жизни существенно изменяются во времени и в пространстве. Действительно, основные свойства качества жизни населения формируются и проявляются в его способности адаптироваться к окружающему миру, в его взаимодействии с «внешними объектами» (производством, общественными институтами, природной средой и т.п.) и друг с другом. Однако число объектов, с которыми взаимодействует население, исторически изменяется, поскольку развиваются производственные силы и потребности населения, изменяются место человека в природе и само общество.

В доступной отечественной и зарубежной литературе исследования проблем качества жизни носят эпизодический характер. Практически нет данных об исследованиях проблемы в виде комплексного многомерного исследования, посвященные всестороннему изучению медико-социальных и гигиенических аспектов качества жизни и здоровья населения. Уровень распространенности и заболеваемости среди населения как элемент качества жизни включает в себя следующие показатели:

- I Заболеваемость среди основных возрастных групп:
 - заболеваемость населения (на 1000 человек);
 - заболеваемость среди детей от 0 до 14 лет (на 1000 соответствующего возраста);
 - заболеваемость среди подростков от 15 до 17 лет (на 1000 соответствующего возраста);
 - заболеваемость среди взрослого населения от 18 лет и старше (на 1000 соответствующего возраста).
- I Частота заболеваемости по классам болезней (на 1000 населения):
 - инфекционные и паразитарные болезни;
 - новообразования;
 - болезни эндокринной системы и обмена веществ;
 - болезни крови и кроветворных органов;
 - психические расстройства;
 - болезни нервной системы;
 - болезни глаза и его придатков;
 - болезни уха и сосцевидного отростка;
 - болезни системы кровообращения;
 - болезни органов дыхания;

- болезни органов пищеварения;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы;
- болезни мочеполовой системы;
- осложнения беременности и родов;
- врожденные аномалии;
- травмы и отравления и другие последствия воздействия внешних причин.

I Распространенность болезней среди основных возрастных групп (на 1000 населения):

- распространенность болезней среди всего населения;
- распространенность болезней среди детей от 0 до 14 лет;
- распространенность болезней среди подростков от 15 до 17 лет;
- распространенность болезней среди взрослого населения от 18 лет и старше.

I Распространенность болезней по классам заболеваний (на 1000 населения):

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы и обмена веществ;
- болезни крови и кроветворных органов;
- психические расстройства;
- болезни нервной системы;
- болезни глаза и его придатков;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы;
- болезни мочеполовой системы;
- осложнения беременности и родов (на 1000 населения соответствующего

возраста);

- врожденные аномалии (на 1000 населения соответствующего возраста);
- травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин.

Для расчета интегрального показателя оценки качества жизни населения нами предлагается формула:

$$I_{eq} = \sum_{i=1}^N K_n,$$

где I_{eq} — интегральный показатель оценки качества жизни населения;
 K_n — коэффициент оценки, соответствующий n-му показателю;
 n — номер показателя;
 N — число показателей в комплексной оценке качества жизни.

Результаты количественного определения комплексного показателя качества жизни могут быть использованы для оценки состояния здоровья населения отдельных административных районов и регионов в динамике. Все это позволит осуществить анализ эффективности работы организаций медико-социальной поддержки.