

Федотова Наталья Дмитриевна

младший научный сотрудник
Института гуманитарных исследований
и проблем малочисленных народов Севера
Сибирского отделения Российской академии наук

К ВОПРОСУ О ЗДОРОВЬЕ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Аннотация:

В статье рассмотрены вопросы детского здоровья в Республике Саха (Якутия), проведен сравнительный анализ показателей состояния здоровья детского населения региона в контексте территориальных различий. На основе анализа материалов официальной статистики и данных социологического исследования выявлены некоторые особенности здоровья детей Якутии.

Ключевые слова:

дети, здоровье, структура заболеваемости, факторы, жители городских и сельских поселений, Республика Саха (Якутия).

Fedotova Natalia Dmitrievna

Junior Research Associate,
Institute for Humanities Research
and Indigenous Studies of the North,
Russian Academy of Sciences

CONCERNING CHILDREN'S HEALTH IN THE REPUBLIC OF SAKHA (YAKUTIA)

Summary:

The article deals with the issues of children's health in the Republic of Sakha (Yakutia). The author carries out a comparative analysis of the rates of children's health in the region in the context of territorial differences. Basing on the official statistics and sociological research data the article has identified some specific characteristics of children's health in the Republic of Sakha (Yakutia).

Keywords:

children, health, structure of morbidity, factors, residents of urban and rural settlements, Republic of Sakha (Yakutia).

В настоящее время в условиях политических, социально-экономических трансформаций, происходящих в России, более пристального внимания требуют проблемы, касающиеся демографической сферы, ведь именно устойчивое демографическое развитие обеспечивает обществу воспроизводство человеческого потенциала. Огромное значение в данном процессе имеют качественные характеристики населения, из которых ведущая роль отводится здоровью. В связи с этим особую тревогу вызывает состояние здоровья детей – наиболее уязвимой группы с точки зрения здоровья и безопасности, социального благополучия, качества жизни и т. д. Наибольшую остроту проблема сохранения здоровья детского населения приобретает в регионах Севера. По оценкам экспертов, до 70 % детей в северных регионах имеют отклонения в состоянии здоровья. Показатели заболеваемости детей данных регионов значительно выше среднероссийских и имеют тенденцию к росту [1].

Республика Саха (Якутия) является одним из крупнейших по территории северных регионов России, климатические, географические и экологические условия которого характеризуются как экстремальные, что в свою очередь отражается на состоянии здоровья населения.

В настоящей работе на основе анализа данных текущей статистической информации и конкретного социологического исследования «Качество жизни детей», проведенного в мае – июне 2016 г. в рамках проекта НИР «Этносоциальное развитие народов Республики Саха (Якутия) в условиях современного промышленного освоения и изменения социоприродной среды», предпринята попытка выявления некоторых особенностей состояния здоровья подрастающего поколения региона. Исследованием охвачено 386 домохозяйств городских и сельских поселений Центральной и Западной Якутии. Информантами выступили родители, имеющие несовершеннолетних детей.

Согласно данным официальной статистики, в целом заболеваемость детей в республике в 2013 г. выше общероссийских показателей в 1,3 раза. При этом следует отметить, если до 2006 г. ситуация в регионе была более благополучной, чем по стране в целом, то в динамике с 2006 по 2013 г. отмечается негативная картина с тенденцией к усугублению (рис. 1).

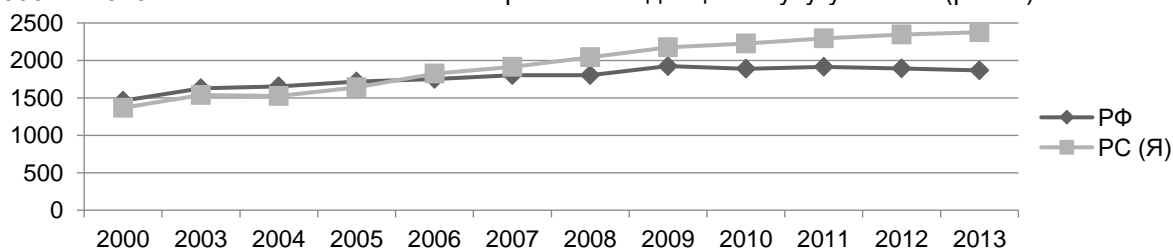


Рисунок 1 – Заболеваемость детей в возрасте 0–14 лет в РФ и РС (Я), количество случаев на 1 000 чел. соответствующего возраста (зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни) за 2000 и 2003–2013 гг. [2]

При рассмотрении данного вопроса в территориальном разрезе наиболее высокие уровни заболеваемости (на 1 000 детей) в 2010 г. регистрируются в Усть-Янском (3 805,0), Оймьяконском (3 505,9), Жиганском (3 247,8), Нижнеколымском (3 247,3), Аллаиховском (3 195,4), Среднеколымском (3 074,7) районах при показателе в 2 226,9 в целом по республике [3, с. 296–297]. Как видно, наиболее уязвимую группу в отношении здоровья составляют дети, проживающие в арктической зоне. Следует отметить, что наиболее серьезные изменения в состоянии здоровья за период с 2000 по 2010 г. произошли в девяти районах, состояние здоровья детей ухудшилось здесь более чем в два раза: в Аллаиховском – в 2,8 раза, Усть-Алданском – 2,7, Жиганском – 2,6, Олекминском – 2,4, Нижнеколымском – 2,3, Среднеколымском и Момском – 2,2, Амгинском – в 2,1 раза. Наиболее тревожная ситуация наблюдается в Усть-Янском районе, где показатели состояния здоровья детей ухудшились в 4,5 раза.

В качестве основных причин в целом неблагоприятной ситуации в области сохранения и повышения здоровья населения арктических территорий исследователями выделяются следующие: неравномерность финансовой обеспеченности здравоохранения в расчете на 1 жителя в год; сокращение численности врачей и среднего медицинского персонала, числа больничных и амбулаторно-поликлинических учреждений, фельдшерско-акушерских пунктов; недостаточное количество женских и детских консультаций; крайне низкий уровень оснащенности и неудовлетворительное состояние материально-технической базы медицинских учреждений, а также сложная транспортная схема территорий. Как отмечается, показатель доступности услуг из-за плохих транспортных условий для Республики Саха (Якутия) составляет 25 часов [4]. Таким образом, показатели здоровья детского населения региона демонстрируют низкий уровень и отмечаются значительными территориальными особенностями.

Анализ структуры заболеваемости детского населения за период с 2000 по 2013 г. показывает, изменения произошли не только по уровню заболеваемости, но и по ранговым позициям классов болезней. В структуре заболеваемости детского населения за 2013 г. наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (63,8 %), пищеварения (8,4 %), кожи и подкожной клетчатки (4,8 %), травмы и отравления (4,0 %), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,5 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,4 %). В 2000 г. ранговые позиции болезней детского населения выглядели следующим образом: преобладали болезни органов дыхания (61,6 %), второе место занимали некоторые инфекционные и паразитарные болезни (6,4 %), третье – болезни пищеварения (5,8 %), затем следовали болезни кожи и подкожной клетчатки (5,3 %), травмы и отравления (5,0 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,8 %). Как видно, несмотря на снижение уровня заболеваемости по некоторым классам, все же прослеживается рост по классам лидирующих болезней, что свидетельствует об общей тревожной ситуации в целом относительно уровня заболеваемости детей.

Обратимся к предварительным результатам социологического исследования (рис. 2). По мнению большинства респондентов, состояние здоровья детей находится в верхних положительных позициях. Однако отмечаются некоторые расхождения в оценках жителей городских и сельских поселений, что может свидетельствовать об уровне и качестве жизни в зависимости от поселенческого типа.

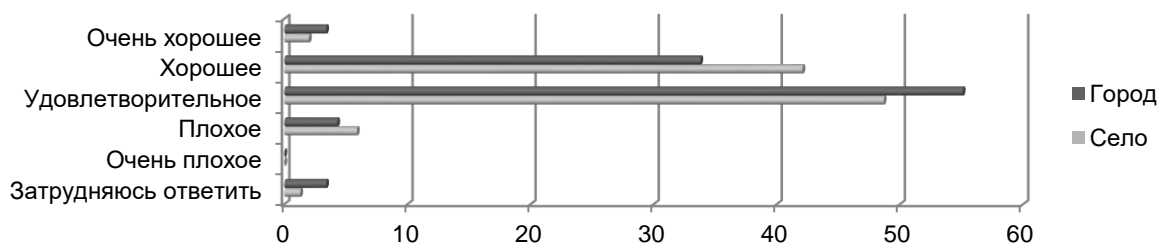


Рисунок 2 – Оценка респондентами – жителями городских и сельских поселений состояния здоровья детей (% к числу опрошенных)

Согласно результатам различных исследований, влияние факторов, оказывающих воздействие на здоровье ребенка, зависит от его возраста. В раннем детстве большое значение имеют факторы, связанные со здоровьем матери. Позднее возрастает влияние среды обитания, образа и уровня жизни семьи [5, с. 30–40].

Как показывают статистические данные, ситуация, касающаяся репродуктивного здоровья женщин, сохраняет свою остроту. Заболеваемость беременных остается на высоком уровне. Так, анемией в 2013 г. из числа закончивших беременность страдали 42,1 %, болезнями мочеполовой системы 25,9 %, отеками 13,8 %, болезнями системы кровообращения 6,4 % [6].

Согласно данным полевого исследования, респонденты как городских, так и сельских поселений считают наследственность вторым по важности фактором, оказывающим влияние на

состояние здоровья детей, однако их мнения относительно первой причины различны. Жителей сельской местности больше всего волнуют качество питания и экология, в то время как для почти половины всех городских опрошенных главным является забота о здоровье детей (табл. 1). Следовательно, можно говорить о влиянии факторов, обусловленных различиями социально-экономического и экологического положения в зависимости от поселенческого типа.

Таблица 1 – Распределение ответов респондентов на вопрос о значимых факторах, влияющих на состояние здоровья детей (% к числу опрошенных)

Факторы	Город	Село
Наследственность	41,0	36,2
Состояние окружающей среды	36,8	36,2
Забота о здоровье ребенка	49,6	34,9
Качество медицинских услуг	16,7	14,5
Правильное питание	39,3	45,4
Другой вариант	2,6	0,0
Затрудились ответить	3,4	8,6

Резюмируя вышесказанное, можно отметить следующее: несмотря на общегосударственную политику, направленную на сохранение и улучшение состояния здоровья детского населения, ситуация в данной области остается крайне напряженной. Особенностью подобного положения являются различия по территориальному и поселенческому признаку, что в свою очередь свидетельствует о зависимости качества жизни детей от социальных условий.

Ссылки и примечания:

1. Влияние глобальных климатических изменений на здоровье населения российской Арктики [Электронный ресурс]. URL: <http://www.ecfor.ru/pdf.php?id=books/revich01/oon> (дата обращения: 12.09.2016).
2. По данным Федеральной службы государственной статистики (<http://gks.ru>) и территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Саха (Якутия) (<http://sakha.gks.ru>).
3. Статистический ежегодник Республики Саха (Якутия). 2001–2012. Якутск, 2012. 740 с.
4. Влияние глобальных климатических изменений ...
5. Шабунова А.А. Медико-социологический мониторинг здоровья детей: региональный опыт // Общество и социология в современной России : материалы Всерос. науч.-практ. конф. «Общество и социология в современной России» (г. Вологда, 13–15 ноября 2014 г.) : в 3 т. Вологда, 2015. Т. 2. 340 с.
6. По данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Саха (Якутия) (<http://sakha.gks.ru>).

References:

Shabunova, AA 2015, 'Medical and sociological monitoring of children's health: regional experience', *Obshchestvo i sotsiologiya v sovremennoy Rossii: materialy Vseros. nauch.-prakt. konf. «Obshchestvo i sotsiologiya v sovremennoy Rossii» (Vologda, November 13-15, 2014)*, 3 vols, Vologda, vol. 2, 340 p., (in Russian).
Statistical Yearbook of the Republic of Sakha (Yakutia). 2001-2012 2012, Yakutsk, 740 p., (in Russian).