

# Сохраняя баланс жизни

Сбалансированная демографическая ситуация — основа развития экономики, а соответственно, благополучия региона и каждого человека

**Именно поэтому жизнь всего мирового сообщества вращается вокруг двух вечных тем — рождение и смерть. Люди во все времена стремились, чтобы рождаемость превышала смертность. Иначе невозможно развитие и движение вперёд. Для того чтобы население прирастало естественным образом, в Пермском крае реализуются медицинские и социальные программы.**

## Демографические перепады

Посмотрим, как складывается ситуация детально. В последние годы, и это чётко отмечает статистика, число родившихся малышей уменьшилось. В текущем году этот показатель упал на 8,1%. Согласитесь, тревожный симптом. Но нужно отметить, что по сравнению с 2017 годом темпы сокращения рождаемости замедлились.

Эксперты отмечают, что у этого процесса есть объективные причины. Одна из основных — сокращение числа женщин репродуктивного возраста (от 25 до 34 лет). Она является следствием значительного снижения рождаемости в период 1990-х годов.

Тем не менее Прикамье в общероссийском масштабе выглядит хорошо. Общий коэффициент рождаемости выше среднего значения по стране, а в Приволжском федеральном округе край входит в тройку лидеров. Число многодетных семей могут позавидовать многие регионы. Этот показатель в 1,3 раза выше общероссийского.

Если отвлечься от цифр и задуматься над вопросом «Почему жительницы Пермского края решаются рожать?», то можно получить совершенно простой ответ: они чувствуют поддержку не только со стороны своих родных, но и федеральных и региональных властей. Сегодня в крае реализуются программы, которые реально поддерживают семьи.

Так, с 2018 года семьям, чей доход не превышает 1,5-кратной величины минимального прожиточного минимума на одного члена семьи, выплачивается пособие на первенца. Всего с начала года эти выплаты получили родители более 4 тыс. новорождённых на общую сумму более 240 млн руб.

В Пермском крае особо поддерживают молодых мам в возрасте от 19 до 24 лет. Единовременную выплату в размере 60 тыс. руб. получают женщины, родившие первого ребёнка с 1 января 2017 года. В 2018 году такую финансовую поддержку получили уже 747 семей, из регионального бюджета им выплатили 45 млн руб.

Если взглянуть в будущее, то в 2019 году Пермскому краю предусматривается федеральное софинансирование расходов на выплату ежемесячного пособия семьям, в которых родится третий или последующий ребёнок. Объём федеральной поддержки составит 340,1 млн руб.

все исследования, он формировался нормально, без патологий.

Жизнь каждого ребёнка, появившегося на свет, драгоценна. Его ждут родители, бабушки и дедушки, и невозможно передать их переживания, когда у новорождённого выявляется какое-либо заболевание. Но медицина сегодня может творить чудеса: врачи спасают малышей, родившихся с низкой массой тела, и с серьёзными диагнозами. В Пермском крае традиционно отмечается минимальный уровень младенческой смертности. В этом году он уменьшился на 16% и составляет 4,6 случая на 1000 малышей, родившихся живыми. В России этот показатель составляет 5,1, а в Приволжском федеральном округе — 4,9.

## Продлевая жизнь

И вновь даём слово сухим цифрам статистики. По итогам девяти месяцев текущего года в Пермском крае отмечается повышение уровня смертности по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 1,5%. Эта тенденция характерна практически для всех территорий России. За счёт превышения уровня смертности

## В 2018 году уровень младенческой смертности в Пермском крае уменьшился на 16%

над уровнем рождаемости естественная убыль населения в Пермском крае в 2018 году составила 2,3 промилле, в Приволжском федеральном округе — 2,8 промилле, в целом по России — на уровне 1,6 промилле.

Но статистика только констатирует факт — здесь и сейчас. Эксперты говорят о том, что количество смертей медленно, но всё же уменьшается. Это происходит во многом бла-



годаря нашим медикам. В копилку достижений здравоохранения Пермского края относят существенное сокращение смертности от туберкулёза — на 26%, от дорожно-транспортных происшествий — на 19%, пневмоний — на 11%. Наметились положительные тенденции и в сокращении смертности от суицидов, убийств и утоплений. За каждой цифрой скрывается огромная каждодневная работа наших врачей, которые не только лечат, но и объясняют, что лучше предупредить забо-

Врачи в один голос говорят о том, что люди не заботятся о своём здоровье, забывая порой об элементарных правилах. Неправильное питание, малоподвижный образ жизни, как следствие — гипертония и ожирение.

«Вы только вдумайтесь: с 2007 по 2017 год мужчины трудоспособного возраста (до 60 лет) «поправились» на 20 кг! Уровень гипертонии среди этой категории населения составляет 47%. Для сравнения, среди женщин — 40%. Ещё одна тревожная тенденция — увеличение числа инсультов. За год в Пермском крае рост составил 20%. Каждый четвёртый инфаркт происходит у молодых мужчин», — восклицает Наталья Корягина.

Почему? Доктора говорят о том, что представители сильного пола заняты своими профессиональными заботами и не ходят в больницу. Только треть из них контролируют состояние своего здоровья и занимаются профилактикой заболеваний. Есть и социальный аспект проблемы. Как ни странно звучит, очень высокий процент одиноко проживающих мужчин. Следовательно, увеличивается вероятность смерти, когда некому вовремя вызвать медицинскую помощь.

### Наталья Корягина:

— Мы буквально кричим: «Дорогие пермяки! Ходите на диспансеризацию, выявляйте заболевания на ранних стадиях, выполняйте назначения докторов, не занимайтесь самолечением!»

Если говорить о втором пике, то одна из основных причин смертности среди пожилых женщин — желудочно-кишечные кровотечения. Это говорит о высоком проценте бесконтрольного приёма противовоспалительных препаратов. Иными словами, женщины занимают самолечением, которое зачастую приводит к летальному исходу.

В том и другом случае доктора дают самый доступный и простой совет — пройти диспансеризацию, которая позволит оценить состояние здоровья, выявить риски и в случае обнаружения какого-либо заболе-

вания направить человека к специалисту.

Касается это и онкозаболеваний. По словам Натальи Корягиной, сегодня отмечается рост рака молочной железы, шейки матки, кожи. Всё это относится к видимым видам рака, которые также можно выявить на диспансеризации.

Сегодня онкозаболевания и заболевания системы кровообращения — одни из самых основных причин роста смертности населения. Именно поэтому на их диагностику и лечение делается особый акцент. В рамках федерального проекта «Здравоохранение» минздравом Пермского края реализуются приоритетные направления по сокращению смертности от болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний.

В первую очередь будут меняться подходы к диспансерному наблюдению хронических больных. Будут увеличены кратность и объёмы наблюдения в течение года, будет предлагаться вакцинация от гриппа и пневмококковой инфекции, обеспечен контроль за выполнением рекомендаций по лечению пациентов. Планируется открытие 25 муниципальных кардиологических центров, к концу 2018 года будут открыты три таких центра, в 2019 году — 12, в 2020 году — 9.

Для снижения смертности от онкологических заболеваний организуется работа 32 первичных онкологических кабинетов и семи межтерриториальных онкологических центров в Кунгуре, Красномкамске, Чайковском, Кудымкаре, Соликамске, Чусовом, Березниках. Продолжается подготовка кадров и оснащение онкологических центров современным эндоскопическим и рентгенологическим оборудованием.

Медики в авангарде, как это было всегда. Они делают всё, чтобы люди появлялись на свет и жили долго. Проводятся высокотехнологичные операции, разрабатываются новые препараты, и самое главное — ведётся огромная профилактическая работа. Итог — счастье жизни!

Варвара Коршунова

