

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1.ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ	5
1.1 Приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения	Error!
Bookmark not defined.	
1.2. Республиканская целевая программа «модернизация здравоохранения Республики Татарстан».....	8
1.3. Здоровье взрослого населения как медико-социальная проблема ..	Error!
Bookmark not defined.	
2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ЧАСТЬ.....	17
2.1 Материалы и методы.....	17
3 РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ.....	18
3.1 Результаты исследования заболеваемости и их описание.....	18
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	46
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	47

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Преодоление негативных тенденций здоровья населения России является ключевым компонентом устойчивого экономического и социального развития нашей страны, фактором национальной безопасности.

Здоровье населения и экономика страны с развитием общества становятся все более обусловленными и неотделимыми в своем влиянии на численность и качество народонаселения. При этом отсутствуют объективные критерии оценки общественного здоровья и механизмы выработки политических, экономических приоритетов по его улучшению, отмечается недостаточность и несовершенство правового обеспечения охраны здоровья. Общеизвестно, что нуждаются в развитии методологические подходы к оценкам общественного и группового здоровья, на основе которых можно было бы сформировать позитивные критерии целевой функции по охране здоровья. [3].

В последнее время проблемы здоровья населения неоднократно рассматривались в связи с укреплением безопасности страны, разработкой неотложных мер по поддержанию здоровья менее защищенных групп населения в сложных условиях социально-экономических преобразований. Все аспекты деятельности государства, как общественного института, утрачивают свой смысл, если процессы депопуляции, социальной дезадаптации, ухудшения здоровья населения выходят из-под контроля и приобретают характер необратимых.

Степень разработанности темы. Формирование научных взглядов на здравоохранение как социальную систему находится в русле развития процессов познания медико-социальных, экономических, политических проблем здравоохранения, которые отражаются в становлении социологии медицины.

Представителями социологической науки исследованы проблемы взаимодействия системы здравоохранения с обществом, различными социальными институтами. Для данного исследования представляют интерес публикации, раскрывающие содержание объективных законов развития и функционирования здравоохранения как социального феномена взаимоотношений в системе здравоохранения как социальном институте. Эти вопросы раскрыты в работах А.М. Анохина, Ю.П. Лисицына, А.В. Сахно, Л.П. Семеновой, К.Н. Хабибуллина, Б.А. Войцеховича, З.П. Замараевой, Р.Э. Кесаевой, М.А. Ковалевского, Г.И. Куценко, Ю.П. Лисицына, Н.Б. Найговзиной, Ю.П. Попковой, В.И. Стародубова, А.В. Тихомирова, С.Ю. Фоканова, О.А. Чеботаревой, Д.Р. Шиляева, С.В. Шойко, В.К. Юрьева, А.С. Ямщикова, опубликованные в период 2000–2008 гг., в которых значительное внимание уделено проблемам формирования системы здравоохранения.

Заметный вклад в изучение предмета здравоохранения внесен зарубежными исследователями. Несмотря на широкий диапазон исследований по проблематике, значительная доля работ недостаточно полно отражает специфику институционализации формируемой в России системы здравоохранения. Назрела необходимость научной разработки институциональной модели развития здравоохранения в современном российском обществе. Объектом исследования является население РТ. Предмет исследования – заболеваемость взрослого населения (18 и старше).

Исходя из актуальности темы исследования, определена цель работы – изучить распространенность болезней среди взрослых (18 и старше) в РТ в 2004-2016 гг.

Для достижения поставленной цели целесообразно решить ряд задач:

1. Изучить медико-статистические закономерности заболеваемости взрослого населения;
2. Провести анализ структуры заболеваемости среди взрослого населения РТ.

Структура работы. Работа состоит из введения, трех глав, заключения,

списка литературы и приложения.

Выводы:

1. Установлено, что заболеваемость имеет региональные особенности и типичные черты на территориальном уровне. В изучаемый период мы отметили рост следующих классов болезней: болезни эндокринной системы (БЭС), болезни крови (БКиКО). Для новообразований (НО) характерен волнообразный характер, болезни органов дыхания БОД, болезни органов пищеварения БОП, инсулин не зависимый, анемия, ожирение и беременность.
2. Уровень колебаний первичной заболеваемости взрослого населения изучаемый период с 2004-2016 гг. по всем классам болезни составил от 3884,13 до 3293,26. Высокие показатели характерны для болезни: эндокринной системы (БЭС) от 927,5 до 583,7; болезни крови и кроветворных органов (БКиКО) от 417,5 до 282,1; болезни органов пищеварения (БОП) от 2410,3 до 2011,8.
3. Уровень колебаний распространенности болезни взрослого населения изучаемый период с 2004-2016 гг. по всем классам болезни составил от 9853,95 до 7871,29. Высокие показатели характерны для болезни: эндокринной системы (БЭС) от 7703,6 до 4082,8 , новообразования (НО) от 5654,1 до 4882,8 , болезни систем кровообращения (БСК) от 30986 до 24148.

