**ВЫСТУПЛЕНИЕ**

доктора медицинских наук, профессора кафедры менеджмента в здравоохранении ГБОУ ВПО «Казанского государственного медицинского университета» ***Галиуллина Афгата Набиулловича*** по теме:

**«Состояние здоровья лиц старше трудоспособного возраста**

**в Республике Татарстан».**

**Указ Президента Российской Федерации   
«О стратегии национальной безопасности Российской Федерации»   
от 2 июля 2021 года № 400**

Дальнейшее развитие человеческого потенциал должны обеспечить меры, направленные на устойчивый рост доходов и благосостояния российских граждан, создание комфортной и безопасной среды для проживания, формирование здорового образа жизни, безусловную реализацию гарантий в сферах здравоохранения, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, социального обеспечения, формирование условий для активного участия в жизни общества лиц старших возрастных групп, увеличение ожидаемой продолжительности жизни, снижение смертности и уровня их инвалидизации

**В. Путин**

В последние десятилетия происходят поразительные демографические сдвиги в большинстве стран мира, которые касаются населения старше трудоспособного возраста. Демографические тенденции вызывают особый интерес к оценке положения лиц старше трудоспособного возраста и приобретают особую актуальность в организации оказания медицинской помощи, социальной защиты, увеличения продолжительности периода их активной жизни.

Продление активного трудового возраста мужчин и женщин старшего возраста- главный резерв экономического роста РФ и её регионов, особенно важно для наукоемких и инновационных отраслей экономики, где требуются высокообразованные рабочие, инженеры и научные кадры. (Пузин С.Н., 2015; Шабалин В.Н., 2018, Караулина Е.В. с соавт., 2019; и др.)

Из самых актуальных задач государства и системы здравоохранения становится решение проблемы активного долголетия. Пожилой возраст является одним из критических периодов жизни человека. Поэтому у лиц старше трудоспособного возраста отмечается высокий уровень заболеваемости, инвалидности и смертности. У этих лиц, в среднем у одного пациента, обнаруживается 4-5 различных (С.И. Шляфер, 2018). Инвалидность среди пожилых в 2,5 раза выше, чем у лиц трудоспособного возраста (М.А. Шургая, 2017).

Лица старшего возраста вносят в общую смертность населения страны 77,5%. Поэтому сохранение здоровья лиц старше трудоспособного (пенсионного) возраста имеет важное государственно знание. Во всех странах мира, в последние 20 лет произошло увеличение ОПЖ, сокращение численности населения экономически активного возраста, что создает серьезные вызовы для государства и общества на многие десятилетия, требует разработку стратегических мероприятий по охране здоровья лиц старшего возраста.

На фоне общей тенденции увеличения численности лиц старше трудоспособного возраста в населении страны, имеются значительные региональные различия. Наибольший удельный вес лиц старше трудоспособного возраста среди регионов России отмечается в Пензенской области – 29,4%, в Кировской области – 28,9%, Ульяновской области – 28,6%, в Тамбовской области – 31,3%, а наименьший рост лиц старшего возраста отмечается в Чеченской Республике. Этот показатель не превышает 11,8% от общей численности населения Чеченской Республики.

Численность населения старше трудоспособного возраста за 2012-2020 годы выросла с 21.8% до 26,1%, в г. Казани с 22,9% до 24,15, в РФ – с 22,7% до 25,4%.

Численность лиц старше трудоспособного (пенсионного) возраста в 2021 году достигла 1016998 человек (таблица 1) на 3894120 человек, проживающих (26,1%).

Так, если общая численность населения старше трудоспособного возраста в РТ выросла в 2010 году с 21,0% до 26,1% в 2021 году, то численность мужчин в динамике за этот период увеличилась с 28,5 до 31,01%, а численность женщин этого возраста за наблюдаемый период снизилась с 71,5% до 68,9%. При этом численность мужчин оказалась в 2 и более раз меньше по сравнению с численностью женщин этого же возраста

В 2021 году в РТ на 541 человека трудоспособного возраста, сегодня приходится 261 человек старше трудоспособного возраста, за последние 10 лет этот разрыв сократился на 14,6% (в 2010 году составил 38,6%, в 2021 г. – 48,2%). Имеется тенденция к росту численности долгожителей за последние 10 лет на 2,1%.

Сведения о распространенности смертности являются одним из важнейших показателей здоровья лиц старше трудоспособного возраста.

В структуре причин смертности лиц старше трудоспособного возраста в Республике Татарстан занимают болезни системы кровообращения – 48,9%, второе место заняли новообразования – 13,0%.

Измерение силы смертности у лиц старше трудоспособного возраста показало, что в возрасте 60 лет составляет 7,5%, а в возрасте 95 и более лет достигает 99,1% (ɳ2с).

Показатели ОПЖ среди лиц старше трудоспособного возраста в 2010 году составили 70,4 лет, в РФ этот показатель не превышал 68,9 лет, а к 2019 году ОПЖ в РТ выросла до 75,05 лет, в РФ – 73,3 лет. Однако, в 2020 году ОПЖ в РТ снизилась по сравнению с 2019 годом на 2,5 лет и составила 72,6 лет, в России ОПЖ за этот период снизилась на 1,8 лет и составила 71,5 лет.

Проведенные исследования ожидаемой продолжительности здоровой жизни показали, что если в возрасте 60 лет показатели ОПЗЖ составили 4,5 года, то в возрасте 65 лет этот показатель снизился до 2,7 лет, в 70 лет до 2,1 года, а в 75 лет до 1 года. В возрасте 80 и более лет лица трудоспособного возраста показатели ОПЗЖ равнялись к нулю.

Исследованием было установлено, что показатели первичного выхода на инвалидность среди лиц старше трудоспособного возраста в РТ с 2010 года снизились с 149,1 случая на 10 тысяч лиц старше трудоспособного возраста, до 82,8 случаев в 2016 году (на 44,5%), начиная с 2017 года этот показатель вырос с 88,1 случая в 2017 году до 98,5 случаев в 2019 году (на 10,6%). Однако, с 2019 года по 2020 год КПИ снизился до 86,1%, т.е. на 12,6%.

В структуре КПИ среди лиц старшего возраста в 2010 году первое место заняли болезни системы кровообращения (54,4%), а в 2020 году этот показатель снизился до 31,8%, занимая лишь второе ранговое место.

В 2020 году на первое место вышли злокачественные новообразования – 40,0%, а в 2010 году злокачественные новообразования занимали лишь второе место (31,8%).

Коэффициент первичной заболеваемости (КПЗ) в 2010-2020 гг. среди лиц старше трудоспособного возраста в РТ имел тенденцию к снижению с 2010 до 2018 года, как в сельской местности, так и в городской, а начиная с 2018 года наблюдалось неуклонное увеличение этого показателя.

В структуре первичной заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста КПЗ первое место заняли болезни органов дыхания (49,9%), в 2020 году – 56,0%. Второе место заняли болезни органов кровообращения, третье место заняли болезни костно-мышечной системы.

Распространенность болезней среди лиц старше трудоспособного возраст, проживающих в городской местности увеличилась с 1753,7 случаев в 2010 году до 1853,7 случаев в 2020 году (на 6,5%), а в сельской местности эти показатели за наблюдаемый период выросли с 1055,2 до 1388,1 случая, соответственно (на 24,0%).

При этом в структуре КРБ первое место заняли болезни системы кровообращения (49,9% в 2010 году, 39,6% в 2020 году, соответственно). Второе место – болезни органов дыхания (17,6 и 20,3%, соответственно), третье место заняли болезни костно-мышечной системы   
(с 17,1 до 11,6%, соответственно), новообразования за этот период увеличились на 6,1%.

Социальный статус лиц старше трудоспособного возраста (пенсионного) возраста в Республике Татарстан по данным целевых профилактических медицинских осмотров.

1. Численность населения старше трудоспособного возраста неуклонно растет с каждым годом во всех странах мира особенно в западных странах, достигает 28% от общей численности населения.

В России численность старшего возраста не превышает 26%, а к 2050 году этот показатель увеличивается в странах ЕС до 41%, в России их число достигнет 35% наиболее высокие показатели в 2050 году были отмечены в Тамбовской 31,3%, Пензенской 29,4%, Кировской 28, 9% и Ульяновской областях 28,6%.

В Республике Татарстан численность старшего возраста в 2021 первом году составила более одного миллиона на 3 902 888 человек постоянного населения (26,1%).

2. Коэффициент общей смертности среди лиц старшего возраста в Республике Татарстан, начиная с 2011 года по 2019 год снизился на 6,4%, а в 2020 году увеличился на 10,6%. При этом темпы снижения смертности женщин оказались в 1,8 раза медленнее, чем у мужчин.

В 2020 году высокие уровни смертности среди этих лиц наблюдались в Черемшанском, Новошешминском, Актанышском, Дрожжановском, Кайбицком, Камско-Устьинском, Тетюшском, Чистопольском районах РТ. Степень утраты здоровья в этих районах оказалась наиболее высокой.

3.Показатели ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) за последние 10 лет в республике Татарстан 2019 году достигли 75,03 лет. Однако, в 2020 году снизились на 2,4 года и составили 72,6 лет. Данные ОПЖ среди женщин в РТ превышает на 10,3 лет, чем у мужчин показатели ожидаемой продолжительности здоровой жизни (ОПЗЖ), по Салливану, составили в РТ после 60 лет жизни лишь 4,5 года, а в возрасте 80 и более лет, имеющих здоровую жизнь не было выявлено

4.Показатели первичного выхода на инвалидность лиц старшего возраста увеличились с 82,8 случаев в 2016 году (на 10000 населения) до 100,4 случаев в 2019 году, т. е. на 17,6% в структуре первичного выхода на инвалидность среди них в первое место заняли злокачественные новообразования (36,9%), болезни системы кровообращения (28,1%).

5. Полученные медико-демографические показатели здоровья лиц старше трудоспособного возраста свидетельствует об отсутствии научно - обоснованной программы в РТ по охране здоровья лиц старшего возраста. В связи с этим необходимо разработать программу тактических подходов по охране здоровья старшего поколения, медицинскому обслуживанию, практическому динамическому диспансерному наблюдению.

Рекомендации:

1. В Республике Татарстан необходимо иметь научно обоснованную программу по охране здоровья лиц старше трудоспособного (пенсионного) возраста.

2. В Республике Татарстан необходимо создать Республиканский центр организации медицинской помощи лицам старше трудоспособного (пенсионного) возраста, включая гериатрическую помощь. Несколько лет тому назад подобные предложения были внесены в Минздрав РТ.

3. Рассмотреть вопрос о создании оздоровительных центров в городах и районах Республики Татарстан для лиц старше трудоспособного возраста.

4. На уровне Правительства РТ принять программу по формированию здорового образа жизни у лиц старше трудоспособного возраста.

Источники:

Документированные данные Республиканского медицинского информационно-аналитического центра МЗ РТ, Республиканского бюро медико-социальной экспертизы Министерства социальной защиты, материалы целевых медицинских осмотров 5170 лиц старше трудоспособного возраста, проживающих в сельской и городской местности в РТ, руководителем реабилитационного центра общенационального фонда «Ярдэм» – «Помощь», канд. мед. наук Д.А. Галиуллиным.

д.м.н., проф. **А.Н. Галиуллин**