

На современном этапе социализации и гуманизации общества основной целью каждого государства является повышение качества жизни его населения. Под качеством жизни понимают комплексную интегральную оценку уровня развития и степени удовлетворения материальных и культурных потребностей и интересов людей, сложившихся условий (в том числе социальных, экономических и экологических) жизнедеятельности и свободного развития отдельного человека, социальных общностей и общества в целом [6]. Это явление определяется многими показателями, из которых первостепенное значение имеет общественное здоровье. С позиции государства общественное здоровье рассматривается как медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности страны [4].

Общественное здоровье формируется под действием многих факторов, важнейшими из которых являются экологические, социальные, экономические и биологические факторы. Это обуславливает двухблочную систему показателей: показатели здоровья населения и показатели здравоохранения [1, 2, 4, 5].

Первый блок показателей характеризует состояние физического и психического здоровья населения. Включает следующий спектр показателей: ожидаемая продолжительность жизни (лет); число детей, умерших в возрасте до 1 года, на 1000 человек (%); заболеваемость населения (ед.); численность лиц, впервые признанных инвалидами, на 10 000 населения (человек); число родившихся на 1000 населения (%); число умерших на 1000 населения (%), число суицидов на 1000 населения (%).

Второй блок показателей характеризует уровень и качество предоставляемых услуг здравоохранения: мощность врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений на 10 000 населения (посещений в смену); численность врачей на 10 000 населения (человек); численность среднего медицинского персонала на 10 000 населения (человек); число больничных коек на 10 000 населения (штук).

При выполнении различных программ социально-экологической направленности, в том числе Национальной стратегии устойчивого социально-экологического развития (НУРС-2020) следует учитывать особенности регионов. Любое неравенство, тем более в качестве общественного здоровья, воспринимается человеком как нарушение принципов социального равенства. Поэтому процветающим государствам считается то, где расцвета достигла вся страна, а не отдельные её части.

Дать оценку уровня и состояния общественного здоровья для каждого региона можно при помощи интегрального показателя качества общественного здоровья. Применение интегрального показателя качества жизни позволяет решить основные аналитические задачи такие, как проведение пространственного анализа (выявление рейтинга региона по качеству общественного здоровья) и выявление тенденции изменения качества жизни в регионе. Оптимальная, на наш взгляд, методика построения интегрального показателя качества общественного здоровья (ИПКоз) для отдельного региона (или района) основана на понятии «индекс развития человеческого потенциала (ИРЧП)» и может быть представлена в виде формулы:

$$\text{ИПКоз (регион)} = (I_1 + I_2 + I_3 + \dots + I_n) / N \quad (1), \quad \text{где}$$

I_n – расчётный индекс каждого показателя; N – количество показателей; n – номер показателя.

Расчётный индекс каждого показателя вычисляется по формуле линейного масштабирования:

$$I_n = (X - X_{\min}) / (X_{\max} - X_{\min}) \quad (2), \quad \text{где}$$

X – реальное значение показателя в районе; $X_{\max}$ – максимальное значение показателя в регионе или стране;

$X_{\min}$ – минимальное значение показателя в регионе или стране.

Сегодняшняя государственная политика Республики Беларусь направлена на популяризацию здорового образа жизни (особенно в среде молодёжи), улучшения качества предоставляемых услуг здравоохранением. Однако за последние десять лет произошёл рост количества людей, страдающих алкоголизмом, наркоманией, различными формами психоза [3]. Наблюдается увеличение разрыва в качестве оказания медицинских услуг между столицей и другими регионами.

Литература

Бочкарева В.К. Интегральный показатель качества жизни / В.К.Бочкарева // Народонаселение – 2001. №3 – С. 102-108.

Егоршин П.А., Зайцев А.К. Качество жизни населения региона / А.П. Егоршин, А.К. Зайцев // Народонаселение – 2005. №1 – С. 14-27.

Зенькова А.В. Сравнительный анализ качества жизни в регионах Республики Беларусь / А.В. Зенькова // Веснік БДЭУ – 2008. – №4 – С. 26 – 33.

Калинина Т.В. Качество жизни населения как важнейшая составляющая общественного здоровья / Т.В. Калинина // Медицина – 2007. №4 – С. 7-9.

Мудрый А.К. Методы оценки качества жизни населения Республики Беларусь: /А.К. Мудрый, Г.А. Хацкевич – Минск: МГУ, 2007. – 116 с.

Семёнов В.И. Методологические подходы к разграничению категорий «уровень жизни» и «качество жизни» / В.И Семёнов // Веснік БДЭУ – 2007. – №4– С. 14 – 18.