УДК: 323 (415)

**Ф.З. Ражепаева**

Восточно-Казахстанский государственный университет им. С.Аманжолова

г. Усть-Каменогорск, Республика Казахстан

**ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТРАН ЕАЭС И ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ**

***Аннотация:*** *статья посвящена проблемам финансирования системы здравоохранения стран-членов Евразийского экономического союза и высокой смертности среди молодежи. В статье показана динамика выделенных на здравоохранение средств, представлены внутренние причины ухода из жизни представителей мужского и женского пола в возрасте пятнадцати – двадцати девяти лет. Названы основные заболевания, приведшие к смерти молодых людей. Более подробно, в динамике и в сравнение со всеми странами ЕАЭС, раскрыты причины смертности от случайных отравлений алкоголем, самоубийств и убийств от всех видов транспортных несчастных случаев. Подчеркнуто, что смертность – это серьезная социально-экономическая проблема, имеющая негативные последствия для экономик и демографической ситуации стран Евразийского интеграционного объединения. Предложены меры борьбы за здоровье нации, и особенно ее молодого поколения.*

***Ключевые слова:*** *ЕАЭС, экономический кризис, здоровье нации, здравоохранение, смертность молодежи, причины смертности.*

Одной из крупнейших международных интеграционных организаций в настоящее время является Евразийский экономический союз (ЕАЭС). Первоначально в него входили 3 государства – Беларусь, Казахстан и Россия. В 2015 году полноправными членами этой организации стали еще 2 страны - Кыргызстан и Армения.

В начале XXI века весь мир потряс экономический кризис. В результате, в странах ЕАЭС в 2014-2016 гг. произошло сокращение номинальных объемов валового внутреннего продукта (ВВП). Но несмотря на это, удельный вес взаимной торговли в общем объеме внешней торговли в 2015-2016 гг. увеличился. Таким образом, внутренняя торговля в рамках интеграционного объединения в кризисных условиях оказалась более устойчивой, чем торговля Евразийского экономического союза с другими странами. Кроме того, валовой внутренний продукт на душу населения по паритету покупательной способности (в долларах США) увеличился в 2015 году во всех государствах-членах организации от 15 до 27 процентов по сравнению с 2010 годом [1].

По прогнозу экспертов Евразийского банка в связи с ростом мировых цен на нефть и улучшением динамики мировой экономики в настоящее время государства, входящие в ЕАЭС, в перспективе ожидает экономический рост. Они предполагают, что в России ВВП увеличится с 1,4 до 1,7%, в Беларуси — с 1,4 до 1,8%, в Кыргызстане — с 3,7 до 4%, а в Казахстане — с 3,4 до 3,7% [2]. Росту экономики в государствах Евразийского союза способствуют не только рост цен на энергоресурсы, но и внутренние факторы, к которым мы относим повышение уровня жизни, благосостояния и здоровья нации.

В свою очередь здоровье населения любой страны во многом зависит от экономической политики государства, от вкладываемых в нее финансовых средств.

Расходы на здравоохранение - важный показатель социального развития, который отражает степень внимания государства к здоровью населения своей страны. Он рассчитывается как общий объём государственных и частных расходов на здравоохранение, выраженный в процентах от валового внутреннего продукта. По классификации Всемирного банка (ВБ) расходы на здравоохранение не должны быть ниже 6,3% от ВВП [3]. Но судя по представленным в таблице 1 данным, он меньше в 3,9 раза в Армении, в 1,8 раза - в России, в 1,9 раза - в Казахстане, в 1,6 раза - Кыргызстане и в 1,5 раза - в Беларуси, чем показатель, установленный ВБ.

На наш взгляд, здравоохранение в странах ЕАЭС находится в сложной ситуации. Средства, выделяемые государством на развитие здравоохранения, увеличиваются крайне медленно (таблица 1).

Таблица 1 - Расходы консолидированных бюджетов на здравоохранение (в % к ВВП)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Страны ЕАЭС | 2004 г. | 2008 г. | 2014 г. | 2016 г. |
| 1 | Армения | 1,0 | 1,0 | 1,6 | 1,6 |
| 2 | Беларусь  | 5,0 | 5,0 (2006) | 3,8 | 4,05 |
| 3 | Казахстан  | 2,1 | 2,0 | 2,1 | 3,4 |
| 4 | Кыргызстан  | 2,0 | 3,0 | 3,0 | 3,8 |
| 5 | Россия  | 2,1 | 4,0 | 3,5 | 3,6 |
| Примечание: таблица составлена на основе данных - Организация системы здравоохранения в странах СНГ // Вестник Росздравнадзор [Электрон. ресурс]. – 2010. - URL:<https://cyberleninka.ru/article/v/organizatsiya-sistemy-zdravoohraneniya-v-stranah-sng> [4]. |

За 12 рассмотренных нами лет, повышение расходов на медицину наблюдалось лишь в Казахстане и Кыргызстане. В 2016 году наибольшее количество средств было выделено в Беларуси (4,05% к ВВП), а наименьшее в Армении (1,6% к ВВП).

И это недопустимо при росте социально значимых болезней, находящихся на первом месте по смертности и инвалидности.

Низкие государственные расходы на здравоохранение в странах ЕАЭС приводят к высоким затратам самих граждан на медицинские услуги. Не каждый гражданин государств интеграционного союза, а тем более молодые люди, могут позволить себе заплатить за прием у врача и сдачу медицинских анализов. Не имея возможности обратиться к специалисту и диагностировать заболевание на ранней стадии, молодежь попадает в зону риска, у них развиваются различные заболевания, которые часто приводят к летальному исходу.

Кроме того, социально-экономические трудности, сложная экологическая обстановка, развитие алкоголизма, наркомании и курение приводят к снижению иммунной системы организма.

Из 188 изученных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) стран в 2014 году четвертое место по уровню употребления алкоголя занимала Россия, другие государства Евразийского экономического союза занимали следующие места: десятое – Беларусь, тридцать первое – Армения, тридцать четвертое – Казахстан, сто шестое – Кыргызстан. Таким образом, самым пьющим регионом данного союза является Россия, а наименее употребляемой алкоголь страной, является Кыргызстан [5].

Употребление крепких напитков приводит к заболеванию печени, эпилепсии, раку кишечника, груди, гортани, печени и т.д. Ежегодно в мире по причине данных заболеваний умирают до 2,5 млн. человек, в том числе 320 тыс. молодых людей в возрасте 15 - 29 лет [6].

Но еще больше умирает людей в результате табакокурения. Каждый год в мире из-за болезней, связанных с курением, погибает более 5 млн. человек.

Большинство курильщиков начинают употреблять сигареты еще в школьные годы. Первое место в мире по количеству курящих среди молодежи, по данным Всемирной организации здравоохранения, занимает Российская Федерация. Большой процент среди курящих подростков имеет Беларусь. 23,5 % девочек в этой стране курят сигареты [7]. Шестое место в мире по числу курильщиков принадлежит Армении. В этом государстве курят 67,5% мужчин и 3,1% женщин в возрасте от 15 до 54 лет, а от болезней, связанных с курением табака, ежегодно умирает около двух тысяч человек в возрасте 35-69 лет [8].

На протяжении 14 лет XXI века среди молодежи стран ЕАЭС наблюдалась высокая смертность (таблица 2).

Особенно это характерно для 2000 года, когда на 1000 мужчин в возрасте 15-29 лет самая высокая смертность наблюдалась в России (4,2), на втором месте находился Казахстан (3,4), на третьем – Беларусь (2,4), на четвертом – Кыргызстан (1,9) и на пятом – Армения (1,7). Данный показатель во всех странах, в рассматриваемый нами период, имел тенденцию к сокращению. И места между государствами, членами Евразийской организации, распределись, как и в начале нового столетия. Несколько иная картина сложилась среди представителей женского пола. Здесь на первом месте, как и у мужчин, находилась Россия (1,1), равный с Россией показатель имел Казахстан (1,1), на втором месте расположилась Армения (1,0), далее по ниспадающей идут – Кыргызстан (0,8) и Беларусь (0,7). Среди женщин в возрасте 15-29 лет в течение 14 лет также наблюдается тенденция к снижению смертности. В целом во всех странах этот показатель у женщин ниже, чем у мужчин.

Таблица 2 - Смертность мужчин и женщин в возрасте 15-29 лет (число умерших на 1000 населения соответствующего пола и возраста)

|  |  |
| --- | --- |
| Страны, члены ЕАЭС | 15-29 лет |
| 2000 | 2010 | 2014 |
| м | ж | м | ж | м | ж |
| 1 | Армения | 1,7 | 1,0 | 0,9 | 0,3 | 0,9 | 0,3 |
| 2 | Беларусь  | 2,4 | 0,7 | 1,9 | 0,5 | 1,4 | 0,4 |
| 3 | Казахстан  | 3,4 | 1,1 | 2,2 | 0,8 | 1,6 | 0,6 |
| 4 | Кыргызстан  | 1,9 | 0,8 | 1,6 | 0,7 | 1,3 | 0,6 |
| 5 | Россия  | 4,2 | 1,1 | 2,9 | 0,9 | 2,5 | 0,8 |
| Примечание: таблица составлена на основании данных - Молодежь в Содружестве Независимых Государств: статистический портрет. / Статкомитет СНГ, ЮНФПА. М. 2016. – с. 85,87 [9]. |

Причины смерти молодежи самые разнообразные. И как видно из таблицы 3, среди них инфекционные и паразитарные болезни, злокачественные новообразования, болезни системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения, мочеполовой системы.

Таблица 3 - Смертность населения в странах ЕАЭС в 2014 году в возрасте 15-29 лет по причинам смерти (число умерших на 100 000 населения соответствующего пола и возраста)

|  |  |
| --- | --- |
| Причины смерти | 15-29 лет |
| Армения | Беларусь | Казахстан | Кыргызстан | Россия |
| м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж |
| Всего умерших от всех причин | 86,3 | 25,6 | 138,8 | 37,8 | 164,7 | 61,6 | 26,8 | 62,5 | 251,6 | 77,6 |
| В том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| от инфекционных и паразитарных болезней | 3,4 | 0,8 | 1,1 | 2,4 | 2,2 | 3,0 | 0,8 | 5,9 | 1,6 | 9,4 |
| из них от туберкулеза органов дыхания | 0,0 | - | 1,4 | 1,4 | 2,1 | 0,7 | 3,3 | 3,1 | 4,3 | 2,0 |
| от злокачественных новообразований | 9,0 | 5,4 | 7,1 | 5,7 | 6,8 | 5,9 | 6,4 | 6,2 | 7,5 | 6,9 |
| от болезней системы кровообращения | 6,8 | 1,1 | 12,3 | 3,2 | 9,8 | 5,0 | 10,5 | 4,1 | 24,1 | 7,2 |
| от болезней органов дыхания | 1,6 | 1,1 | 1,5 | 0,6 | 4,0 | 3,2 | 3,3 | 1,8 | 6,0 | 3.3 |
| от болезней органов пищеварения | 1,9 | 0,8 | 5,0 | 2,4 | 7,4 | 4,1 | 6,9 | 5,8 | 9,9 | 4,9 |
| от болезней мочеполовой системы | 0,5 | 0,3 | 0,7 | 0,5 | 1,3 | 1,1 | 3,1 | 2,8 | 0,5 | 0,7 |
| от внешних причин | 56,2 | 9,2 | 95,9 | 17,5 | 115,4 | 29,1 | 67,4 | 19,0 | 168,3 | 35,8 |
| Из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| от случайных отравлений алкоголем | - | - | 5,6 | 0,4 | 1,5 | 0,6 | 1,3 | 0,1 | 4,9 | 0,7 |
| от самоубийств | 1,9 | 0,5 | 27,0 | 3,3 | 31,7 | 9,3 | 14,2 | 5,2 | 33,4 | 5,7 |
| от убийств | 1,4 | 0,5 | 4,2 | 1,1 | 8,2 | 1,5 | 4,8 | 2,1 | 11,4 | 2,8 |
| от всех видов транспортных несчастных случаев | 15,9 | 1,9 | 19,5 | 5,0 | 29,9 | 7,7 | 25,9 | 6,0 | 44,1 | 12,1 |
| Примечание: таблица составлена на основании данных - Молодежь в Содружестве Независимых Государств: статистический портрет. / Статкомитет СНГ, ЮНФПА. М. 2016. – с. 85,87 [9]. |

Высоки показатели смертности от внешних причин. От случайных отравлений алкоголем в 2014 году погибли 5,6 человек мужского пола на 1000 граждан в возрасте 15-29 лет в Беларуси, затем идут Россия (4,9), Казахстан (1,5) и Кыргызстан (1,3). Несколько иначе распределились места среди женщин, которые будучи в молодом возрасте, употребляли спиртные напитки и погибли от случайного отравления. Самый высокий показатель среди молодежи женского пола в России (0,7), в Казахстане он равен 0,6, далее идет Беларусь – 0,4 и последнее место занимает Кыргызстан – 0,1.

К внешней причине смертности относится и самоубийство, когда люди намеренно, по доброй воле уходят из жизни. К способам, которые приводят к летальному исходу, относят выстрелы из огнестрельного оружия и повешение. А к малоэффективным способам, после которых человек чаще всего остается жив, относят отравление лекарственными препаратами и другими веществами, резание вен. Самым высоким показатель смертности от самоубийства в 2014 году был у мужчин в Российской Федерации. 33,4 человека из 1000 молодых людей мужского пола умерли по этой причине. На втором месте находится Казахстан – 31,7, на третьем - Беларусь (27, 0), на четвертом - Кыргызстан (14,2) и на пятом - Армения (1,9).

По статистике женщины чаще совершают попытки самоубийства, но количество завершенных самоубийств во всем мире значительно выше у мужчин [10].

Данные таблицы 3 подтверждают данный факт. В целом число самоубийств со смертельным исходом у мужчин выше, чем у женщин. Самое большое количество самоубийств мы наблюдаем в России, где на 1000 человек молодежи мужского пола приходилось 11,4 человека, покончивших с жизнью таким образом. Далее по нисходящей расположились Казахстан (8,2), Кыргызстан (4,8) Беларусь (4,2) и Армения (1,4). Россия также находится впереди и по показателю самоубийств среди женщин в возрасте 15-29 лет – 2,8; Кыргызстан - на втором месте (2,1); Казахстан - на третьем (1,5), Беларусь - на четвертом (1,1) и Армения - на пятом (0,5).

Таким образом, среди молодежи достаточно широко распространено суицидальное поведение, причинами которого часто бывает неразделенная любовь, конфликты с родителями и сверстниками, страх перед будущим, одиночество.

Проблема смертности от всех видов транспортных несчастных случаев в последнее время является весьма актуальной. На долю мужчин, как это видно из таблицы 3 приходится наибольшее количество погибших. Россия и здесь занимает лидирующие позиции. 44,1 человек из 100000 представителей молодежи мужского пола погибли в результате транспортных несчастных случаев. Следующую позицию занимает Казахстан (29,9), далее идут Кыргызстан (25,5), Беларусь (19,5) и Армения (15,9). Намного ниже эти показатели у женщин: в Армении – в 8,4 раза, в Кыргызстане – в 4,3 раза, в Беларуси – в 3,9 раза, в Казахстане – в 3,8 раза и в России – в 3,6 раза.

Данный факт является свидетельством того, что у женщин лучше развито чувство самосохранения, женщины всегда пристегиваются в автомобиле, они менее рисковые и более аккуратные, чем мужчины.

В целом, анализируя причины смертности среди молодежи, следует отметить не совсем позитивную ситуацию в странах ЕАЭС. Наиболее высокими являются практически все показатели смертности в Российской Федерации и самыми низкими в Армении. Достаточно высокая смертность - свидетельство не совсем благополучного психологического микроклимата в государствах-членах Евразийского экономического союза, это серьезная социально-экономическая проблема, имеющая негативные последствия для экономик и демографической ситуации стран ЕАЭС. Умирает молодое, наиболее работоспособное население, которое к тому же является и наиболее продуктивной частью общества в социально-демографическом отношении. Вследствие этого для роста экономики стран интеграционного союза необходимо более активно реализовывать мероприятия социального характера, следует обеспечить профессиональную занятость молодежи, повысить их уровень доходов, улучшить организацию досуга.

Особую значимость в последние годы приобрела и проблема финансирования здравоохранения. Незначительное увеличение финансовых средств на медицину негативно сказывается на состоянии здоровья населения, в том числе и молодежи. Бороться за здоровье молодежи следует не только государственным структурам, но и общественным организациям, создавая молодым людям приемлемые условия для жизни, учебы, самосовершенствования. Нужна профилактика заболеваний, вредных привычек, которые в итоге могут привести к смерти молодых людей. Надо всячески внедрять в молодежную среду приверженность к здоровому образу жизни.

**Используемая литература:**

1. Основы Евразийского экономического союза-Евразийские исследования [Электрон. ресурс]. - 2017. – URL: [http: // eurasian-studies.org/archives/3346](http://eurasian-studies.org/archives/3346) (дата обращения: 02.02.2018) – интернет источники.
2. Прогнозы для стран ЕАЭС пошли вверх. – 2017. - [Электрон. ресурс]. – URL: [https: // www.eg-online.ru/article/360992/](http://https:%20//%20www.eg-online.ru/article/360992/) (дата обращения: 04.02.2018) – интернет источники.
3. Рейтинг стран мира по уровню расходов на здравоохранение [Электрон. ресурс]. – 2018. - URL: <http://gtmarket.ru/ratings/expenditure-on-health/info> (дата обращения: 05.02.2018) – интернет источники.
4. Организация системы здравоохранения в странах СНГ // Вестник Росздравнадзор [Электрон. ресурс]. – 2010. - URL: [https: // cyberleninka.ru/article/v/organizatsiya-sistemy-zdravoohraneniya-v-stranah-sng](https://cyberleninka.ru/article/v/organizatsiya-sistemy-zdravoohraneniya-v-stranah-sng) (дата обращения: 05.02.2018) – интернет источники.
5. Рейтинг стран мира по уровню потребления алкоголя. Информация об исследовании и его результаты [Электрон. ресурс]. - 2014. – URL: [http: // gtmarket.ru/ratings/rating-countries-alcohol-consumption/info](http://gtmarket.ru/ratings/rating-countries-alcohol-consumption/info%202014)
6. Глобальная стратегия ВОЗ по борьбе с алкоголизмом [Электрон. ресурс]. - 2010. - URL: http: // vanilla.su/globalnaya-strategiya-voz-po-borbe-s-alkogolizmom.html (дата обращения: 09.02.2018) – интернет источники.
7. Молодое поколение под угрозой [Электрон. ресурс]. - 2017. - URL: <http://vawilon.ru/statistika-kureniya/> (дата обращения: 09.02.2018) – интернет источники.
8. Курение как способ поклонения [Электрон. ресурс]. – 2018. - URL: [https://www.imbf.org/interesnye-stati/kurenie.html](https://www.imbf.org/interesnye-stati/kurenie.html%20) (дата обращения: 10.02.2018) – интернет источники.
9. Молодежь в Содружестве Независимых Государств: статистический портрет. / Статкомитет СНГ, ЮНФПА. М. 2016. – с. 85,87.
10. Статистика самоубийств [Электрон. ресурс]. – 2015. – URL: <http://lossofsoul.com/DEATH/suicide/statistic.htm> (дата обращения: 10.02.2018) – интернет источники.

**ЕАЭО ЕЛДЕРІНДЕГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУДЫ ҚАРЖЫЛАНДЫРУ ЖӘНЕ ЖАСТАР АРАСЫНДАҒЫ ӨЛІМ СЕБЕПТЕРІ**

**Ф.З. Ражепаева**

***Бұл мақалада Еуразиялық экономикалық одаққа мүше-елдердің денсаулық сақтау жүйесін қаржыландыру және жастар арасындағы өлімнің жоғарылылығы мәселелеріне арналған. Мақалада он бес–жиырма тоғыз жастағы әйел және еркек жынысы өкілдерінің өмірден қайтуының ішкі себептері ұсынылып, денсаулық сақтау құралдарында бөлінген құралдардың динамикасы көрсетіледі. Жас адамдарды өлімге әкелетін, негізгі аурулар аталады. Неғұрлым нақтырақ, ЕАЭО–тың барлық елдерімен салыстырыла және динамикада кездейсоқ ішімдіктен улану, өзіне – өзі қол жұмсау және барлық транспорттық оқыс жағдайлардан қайтыс болу сияқты өлімнің себептері ашылды. Өлім – бұл Еуразиялық ықпалдастық бірлестік елдеріндегі демографиялық жағдай және экономика үшін жағымсыз салдарларға ие, әлеуметтік-экономикалық проблема деп көрсетілді. Ұлттың және әсіресе оның жас буынның денсаулығы үшін күрес шаралары ұсынылды.***

***Түйін сөздер: ЕАЭО, экономикалық дағдарыс, ұлт денсаулығы, денсаулық сақтау, жастар өлімі, өлім себептері.***

**HEALTH FINANCING OF EEU COUNTRIES AND THE CAUSES OF MORTALITY AMONG YOUNG PEOPLE**

**F.Z. Razhepaeva**

***This article focuses on the problems of health financing of Eurasian Economic Union countries and high mortality rates of young people. The article presents the dynamic of allocated funds for health-care and internal causes of death of males and females from the age of 15-29. The paper identifies the main diseases, which had led to death of young people. The causes of death from accidental alcohol poisoning, suicides and all transport related fatal accidents are shown in more details in the dynamics and in comparison with all EEU countries. The article emphasizes that mortality is a serious socio-economic problem, which has negative consequences on economic and demographic situations of Eurasian integration association countries. The paper proposes measurements for improvement of nation’s health, particularly of young generation.***

***Keywords: EEU, economic crisis, national health, health-care, mortality of young people, the reasons of mortality.***