

УДК 911.37

DOI: 10.34670/AR.2022.50.10.018

Психическое здоровье как аспект здоровья и качества населения (на примере Пензенской области)

Симакова Наталья Анатольевна

Кандидат географических наук, доцент,
завкафедрой «География»,
Пензенский государственный университет,
440026, Российская Федерация, Пенза, ул. Красная, 40;
e-mail: simakovanat@mail.ru

Пятин Михаил Александрович

Кандидат биологических наук, доцент,
доцент кафедры «Теория и методика
дошкольного и начального образования»,
Пензенский государственный университет,
440026, Российская Федерация, Пенза, ул. Красная, 40;
e-mail: k.estestvoznanie@yandex.ru

Аннотация

Изучение качества населения, от которого непосредственно зависит человеческий потенциал государства и его отдельных регионов, является актуальным направлением современной социально-экономической географии и социологии. Качество населения оценивается по многим критериям, важнейшими из которых являются здоровье людей, уровень заболеваемости, особенности естественного движения населения, величина средней ожидаемой продолжительности жизни, социальное поведение и др. Данная статья посвящена исследованию психического здоровья как одного из важнейших аспектов здоровья и качества населения Пензенской области. На основе анализа первичных статистических данных анализируются тенденции в заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе выявляется динамика заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ. Делается вывод о том, что с 2000 г. и до настоящего времени для Пензенского региона, как и для Российской Федерации в целом характерны благоприятные тенденции в области психического здоровья взрослого населения. Данное исследование имеет большую практическую значимость. Высокий уровень качества населения, который во многом зависит от состояния его психического здоровья, должен способствовать решению региональных социально-экономических проблем и ускоренному развитию экономики области. В перспективе исследования по данной тематике будут содержать анализ состояния социального здоровья населения области в целом.

Для цитирования в научных исследованиях

Симакова Н.А., Пятин М.А. Психическое здоровье как аспект здоровья и качества населения (на примере Пензенской области) // Культура и цивилизация. 2022. Том 12. № 5А. С. 160-169. DOI: 10.34670/AR.2022.50.10.018

Ключевые слова

Психическое здоровье, социальное здоровье, психические расстройства, население, качество населения, Пензенская область.

Введение

Одним из современных и наиболее актуальных направлений социально-экономических и экономико-географических исследований, имеющих большое практическое значение, является изучение качества населения. Общепринятого определения этого понятия до сих пор нет, хотя его изучению посвящены научные труды многих исследователей, среди которых Н.М. Римашевская [Римашевская, 2001, 34-38], В.В. Локосов, Е.В. Рюмина, В.В. Ульянов [Локосов, 2016, 68-76] и др.

По мнению А.А. Федотова, качество населения можно рассматривать как «возможности человека для различной деятельности, достижений и удовлетворения своих потребностей и стремлений» [Федотов, 2017, 67]. В целом качество населения представляет собой качественные характеристики человеческого потенциала.

Для оценки качества населения используются различные критерии, среди которых наиболее распространенными являются следующие: здоровье населения в целом и каждого человека в отдельности, общий уровень заболеваемости населения, заболеваемость по классам болезней и отдельным возрастным группам, средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении, уровень грамотности взрослого населения и образовательный уровень в целом и культурный потенциал. Поскольку высокий уровень качества населения является важнейшей задачей региональной политики государства, то его дальнейшему повышению должно способствовать решение социально-демографических проблем и стабилизация развития экономики области.

На региональном уровне, в частности, на уровне субъектов Российской Федерации, качество населения исследовано пока недостаточно, хотя в работах В.В. Локосова, Е.В. Рюминой и В.В. Ульянова была проведена кластерная дифференциация регионов [Локосов, 2019, 4-17]. Качество населения Пензенской области изучалось Н.А. Симаковой по таким критериям, как уровень рождаемости и смертности, в т. ч. младенческой, средняя ожидаемая продолжительность жизни мужчин и женщин, образовательный уровень населения и его здоровье, включая анализ общей и специфической заболеваемости [Симакова, 2020, 754-777]. Н.А. Симакова и М.А. Пятин исследовали культурно-образовательный уровень населения как важнейший показатель качества населения и установили прямую зависимость между ними [Симакова, 2021, 51-60; Симакова, 2022, 36-40].

Наряду с перечисленными показателями важными критериями качества населения являются не только его физическое, но и психическое и социальное здоровье, которые рассматриваются как аспекты здоровья человека. Характеристика социального здоровья включает оценку таких показателей, как число преступлений (как в целом, так и в расчете на 100 тыс. чел. населения), динамика контингента пациентов с алкоголизмом и наркоманией, в т. ч. в расчете на 100 тыс.

чел. населения, численность пациентов с психическими расстройствами и др.

Изучением состояния психического здоровья населения России и выявлением факторов, влияющих на него, занималась Ю.Е. Шматова [Шматова, 2019, 76-96]. Данное исследование также посвящено изучению психического здоровья населения на примере Пензенской области, в частности, анализу динамики заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения за последние 20 лет.

По мнению специалистов ВОЗ, психическое здоровье людей определяется «состоянием благополучия, при котором каждый человек может реализовать свой собственный потенциал: справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно работать, вносить вклад в жизнь своего сообщества» [Психическое здоровье..., 2018].

Значимость психического здоровья огромна. Его следует рассматривать в качестве важного источника человеческого капитала и общественного благополучия. Поскольку население нуждается в хорошем психическом здоровье для того, чтобы преуспевать, заботиться о себе и взаимодействовать с социумом, чрезвычайно важно не только оказывать необходимую помощь людям с диагностированными психическими расстройствами, но и поддерживать психическое здоровье всех людей без исключения, признавая его ценность. В этом смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества.

На психическое состояние населения оказывают влияние многие факторы. Психическое здоровье и социальное благополучие зависят не только от индивидуальных особенностей, но и от различных социально-экономических обстоятельств, в которых оказываются люди, от состояния окружающей их среды в целом. Эти факторы оказывают динамическое воздействие друг на друга и могут не только угрожать психическому здоровью человека, но и, наоборот, выступать в качестве защитного фактора.

Исследованиями ВОЗ доказано, что существует довольно тесная взаимосвязь между психическими расстройствами и многими заболеваниями неинфекционного характера. Психические расстройства могут быть симптомами и следствием таких хронических заболеваний, как сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, сахарный диабет. Факторы риска их возникновения, например, малоподвижный образ жизни, вредные привычки (курение, чрезмерное употребление алкоголя и др.) приводят к развитию психических расстройств, что подтверждает тесную взаимосвязь между ними. Более внимательное отношение к этой проблеме позволило бы значительно снизить уровень преждевременной смертности и число случаев инвалидности. Люди, страдающие психическими расстройствами, в среднем умирают на 20 лет раньше, чем население в целом. Распространенность психических заболеваний очень широка. Они относятся к числу наиболее серьезных проблем всей сферы здравоохранения, занимая, по оценке специалистов ВОЗ, третье место среди причин, ведущих к возникновению заболеваний в целом (после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний) [Психическое здоровье..., 2018].

Основная часть

В настоящее время психическими и поведенческими расстройствами страдает значительная часть населения как Российской Федерации в целом, так и отдельных субъектов, в т. ч. Пензенской области. Хотя следует отметить, что в течение последних 15 лет заболеваемость такими расстройствами уменьшилась. С 2005 г. по 2020 г. в РФ число взятых под наблюдение

пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, сократилось с 95,9 тыс. чел. до 50,5 тыс. чел., в т. ч. с диагнозом психозы и состояние слабоумия – с 39,6 тыс. до 27,8 тыс. чел., с диагнозом шизофрения и шизотипические расстройства – с 15,4 тыс. до 8,1 тыс. чел., с психическими расстройствами непсихотического характера – с 32,7 тыс. до 14,1 тыс. чел. (в 2,1 раза), с умственной отсталостью – с 23,6 тыс. до 8,6 тыс. чел. (в 2,7 раза) [Здравоохранение в России. 2021, 44]. Эта тенденция определяет и динамику числа случаев временной нетрудоспособности как основной ее причины. С 2015 г. по 2020 г. число случаев временной нетрудоспособности по причинам психических расстройств и расстройств поведения снизилось со 130,9 тыс. до 87,5 тыс., число дней временной нетрудоспособности по этим причинам уменьшилось с 2,4 млн до 1,9 млн [Здравоохранение в России, 2021, 31].

Вследствие снижения общей заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения снизилось и их число в расчете на 100 тыс. чел. населения. Эта тенденция особенно заметна в течение последних 25 лет. Так, в 1995 г. в расчете на 100 тыс. чел. населения в РФ было взято под наблюдение 93,5 пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни. В 2000 г. этот показатель снизился до 83,1 чел., в 2005 г. – до 67,3 чел., в 2010 г. – до 52,0 чел., в 2015 г. он составил 42,9 чел., в 2020 г. – 34,5 чел., т.е. снижение за 20 лет составило 2,4 раза. Это касается всех групп психических расстройств и расстройств поведения из всей совокупности заболеваний населения социально-значимыми болезнями. Численность пациентов, страдающих психозами и состоянием слабоумия, снизилась за рассматриваемый период с 31,2 чел. до 19,0 чел. на 100 тыс. чел. населения (в 1,5 раза), шизофренией и сопутствующими психозами – с 14,4 чел. до 5,5 чел. (в 2,5 раза), психическими расстройствами непсихотического характера – с 34,8 чел. до 9,6 чел. (в 3,6 раза), умственной отсталостью – с 27,5 чел. до 5,9 чел. на 100 тыс. чел. населения (в 4,7 раза) [Здравоохранение в России, 2021, 44].

Выявленные тенденции определили динамику контингента пациентов с психическими и поведенческими расстройствами. Так, число пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях, снизилось в РФ с 1,8 млн чел. в 2005 г. до 1,4 млн чел. в 2020 г., в т. ч. с диагнозом психозы и состояния слабоумия – с 764,2 тыс. до 674,5 тыс., с диагнозом шизофрения и шизотипические расстройства – с 490,3 тыс. до 431,1 тыс., с психическими расстройствами непсихотического характера – с 413,8 тыс. до 292,0 тыс. чел., с умственной отсталостью – с 605,5 тыс. до 459,1 тыс. чел. Подобная положительная тенденция характерна для динамики численности пациентов в расчете на 100 тыс. чел. населения: общее число пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях, уменьшилось с 1,3 тыс. в 2005 г. до 1,0 тыс. в 2020 г., в т. ч. с диагнозом психозы и состояния слабоумия – с 537,9 чел. до 461,4 чел., с шизофренией – с 345,1 чел. до 294,9 чел., с психическими расстройствами непсихотического характера – с 291,3 чел. до 199,7 чел., с умственной отсталостью – с 426,2 чел. до 314,1 чел. [Здравоохранение в России, 2021, 45].

Для Пензенской области также характерна тенденция снижения количества пациентов, взятых под наблюдение с диагнозом, установленным впервые в жизни. Их число уменьшилось с 6,5 тыс. чел. в 2000 г. до 3,7 тыс. чел. в 2020 г. [Пензенская область..., 2022, 29], но в течение этого периода был характерен и рост числа таких больных: максимальное их количество (8,0 тыс. чел.) было взято под наблюдение в 2010 г. [Пензенская область, 2021, 162]. Анализ официальных статистических данных показывает, что уровень заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения в расчете на 100 тыс. чел. населения в Пензенской области значительно выше среднероссийского уровня (табл. 1).

Таблица 1 - Заболеваемость населения психическими расстройствами и расстройствами поведения в 2000-2020 гг., на 100 тыс. чел. Населения

Показатель	Год									
	2000		2005		2010		2015		2020	
	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО
Взято под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни	83,1	437,5	67,3	631,2	52,0	578,8	42,9	505,3	34,5	284,0
из них с диагнозом: психозы и состояния слабоумия	27,7	26,7	27,8	58,4	24,6	82,0	21,0	94,0	19,0	57,5
шизофрения	12,8	8,4	10,8	9,0	8,4	4,3	6,1	4,4	5,5	2,3
психические расстройства непсихотического характера	30,5	375,6	22,9	535,4	16,1	486,6	12,4	401,0	9,6	219,5
умственная отсталость	25,1	26,7	16,6	28,4	11,4	10,3	9,4	10,3	5,9	7,1

Составлено по источникам: [Здравоохранение в России, 2021; Пензенская область...,2016; Пензенская область, 2021]

Анализ данных табл. 1 свидетельствует о том, что в течение всего рассматриваемого периода в Пензенской области в расчете на 100 тыс. чел. населения взято под наблюдение многократно больше пациентов, чем в РФ в среднем: в 2000 г. – в 5,3 раза, в 2005 г. – в 9,4 раза, в 2010 г. – в 11,1 раза, в 2020 г. – в 8,2 раза. Это касается больных с такими диагнозами, как психозы и состояния слабоумия (особенно в 2010 г. и 2015 г., когда показатели в Пензенской области превышали среднероссийские соответственно в 3,3 раза и в 4,5 раза) и психические расстройства непсихотического характера (в 2000 г. превышение показателя в Пензенской области над среднероссийским уровнем составило 12,3 раза, в 2005 г. – 23,4 раза, в 2010 г. – 30,2 раза, в 2020 г. – 22,9 раза). Заболеваемость шизофренией и умственной отсталостью в этот период была примерно на уровне среднероссийских показателей. Думается, что объяснить это можно прежде всего влиянием таких факторов, как нестабильность жизненной ситуации и неуверенность в завтрашнем дне на фоне высокого уровня безработицы (особенно в последнее десятилетие XX в. – начале XXI в.) вследствие кризисного состояния экономики страны, а применительно к Пензенской области – вследствие кризиса промышленного производства и конверсии большинства промышленных предприятий.

Таблица 2 - Контингенты пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения в 2000-2020 гг., на 100 тыс. чел. населения

Показатель	Год									
	2000		2005		2010		2015		2020	
	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО
Взято под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни	1334	924	1255	1003	1146	966	1048	886	975,2	802,5
из них с диагнозом: психозы и состояния слабоумия	552	424	538	432	513	431	486	402	461,4	397,9
шизофрения	351	258	345	252	333	240	316	224	294,9	212,4

Показатель	Год									
	2000		2005		2010		2015		2020	
	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО	РФ	ПО
психические расстройства непсихотического характера	320	261	291	322	254	300	222	262	194,5	194,5
умственная отсталость	462	237	426	249	379	235	341	222	210,2	210,2

Составлено по источникам: [Здравоохранение в России, 2021; Пензенская область..., 2016; Пензенская область, 2021]

Среди групп заболеваний психическими расстройствами и расстройствами поведения значительна доля заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ. Среди них отмечается наибольшее количество пациентов с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы. В РФ имеет место положительная тенденция в динамике численности таких пациентов. С 2005 г. по 2020 г. с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы количество взятых под наблюдение пациентов уменьшилось с 209,2 тыс. до 59,1 тыс. чел., т.е. в 3,5 раза. Количество пациентов, страдающих наркоманией, уменьшилось за этот период с 24,4 тыс. до 12,5 тыс. чел. (в 2,0 раза), токсикоманией – с 2,0 тыс. до 0,1 тыс. чел. (в 20 раз). Соответственно, уменьшилось их количество в расчете на 100 тыс. чел. населения: число пациентов с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы – с 147,0 чел. до 40,4 чел. (в 3,6 раза), страдающих наркоманией – с 17,7 чел. до 8,5 чел. (в 2,1 раза), токсикоманией – с 1,4 чел. до 0,04 чел. (в 35 раз) [Регионы России..., 2021, 46].

В Пензенской области с 2005 г. по 2020 г. число таких больных также стабильно уменьшалось – с 3,2 тыс. чел. до 1,2 тыс. чел. (в 2,7 раза). Соответственно, уменьшилось их количество и в расчете на 100 тыс. чел. населения – с 222,7 чел. до 89,5 чел. (в 2,5 раза). Однако, количество пациентов, страдающих наркоманией, с 2005 г. до 2010 г. увеличилось более чем в 3,0 раза – со 101 чел. до 316 пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни. В последующие годы этот показатель снизился до 88 чел. (2020 г.). Аналогичная ситуация наблюдалась в динамике показателя, рассчитанного на 100 тыс. чел. населения: его рост с 7,1 чел. в 2005 г. до 22,8 чел. в 2010 г. и последующее снижение в 2020 г. до 6,8 чел. [Пензенская область, 2021, 161].

Характерно, что существует значительная разница в зависимости людей от употребления психоактивных веществ среди жителей городов и сельской местности. Так, в 2020 г. в стационарные учреждения России поступили 273,3 тыс. городских жителей с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы и 81,5 тыс. сельских жителей (соответственно 77 % и 23 %), страдающих наркоманией – 42,9 тыс. жителей городов и 5,1 тыс. жителей сельской местности (89,4 % и 10,6 %), 0,9 тыс. горожан и 0,1 тыс. сельских жителей, страдающих токсикоманией [Регионы России..., 2021, 53].

Из общего числа больных алкоголизмом в Пензенской области женщины составляли в 2005 г. 646 чел. взятых под наблюдение с диагнозом, установленным впервые в жизни (20,5 %). Но их количество также уменьшилось, составив в 2020 г. 243 чел. (15,9 % от общего числа пациентов, взятых под наблюдение). Соответственно, уменьшилось и их количество в расчете на 100 тыс. чел. населения с 83,8 чел. в 2005 г. до 34,5 чел. в 2020 г. [Пензенская область, 2021, 161]. Это в целом соответствует общероссийской тенденции: с 2005 г. по 2020 г. заболеваемость женщин алкоголизмом и алкогольными психозами уменьшилась с 43,2 тыс. до 14,5 тыс. чел. (в

3,0 раза), в расчете на 100 тыс. женщин – с 56,5 чел. до 18,5 чел. (в 3,1 раза) [Регионы России..., 2021, 56].

Значительно уменьшилось число лиц, взятых на профилактический учет в связи с употреблением психоактивных веществ, имеющих вредные последствия. Так, численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы, уменьшилась в РФ с 2005 г. по 2020 г. с 2,2 млн до 1,1 млн чел., страдающих наркоманией – с 328,0 тыс. до 207,4 тыс. чел., токсикоманией – с 14,5 тыс. до 4,9 тыс. чел. Это привело к уменьшению числа таких пациентов в расчете на 100 тыс. чел. населения: с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы – с 1541,8 чел. до 754,4 чел. (в 2,0 раза), страдающих наркоманией – с 230,8 чел. до 141,9 чел. (в 1,6 раза), токсикоманией – с 10,2 чел. до 3,4 чел. (в 3,0 раза) [Регионы России..., 2021, 46].

В настоящее время численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях Пензенской области с диагнозом алкоголизм и алкогольные психозы, составляет 13,3 тыс. чел., что на 10,0 тыс. меньше по сравнению с 2005 г. Соответственно, уменьшилось и их количество в расчете на 100 тыс. чел. населения – с 1,6 тыс. до 1,0 тыс. чел. Отрадно, что снизилась и численность пациентов, состоящих на учете в ЛПО, страдающих наркоманией – с 2,0 тыс. чел. до 1,0 тыс. чел., на 100 тыс. чел. населения – со 144,5 чел. до 78,0 чел. [Пензенская область, 2021, 161].

Положительной тенденцией является уменьшение численности лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами по причине психических расстройств и расстройств поведения. В РФ их число уменьшилось с 55,0 тыс. чел. в 2005 г. до 26,0 тыс. чел. в 2020 г., т.е. в 2,1 раза. Снизилось и их количество в расчете на 10 тыс. чел. населения – с 4,8 чел. до 2,2 чел. (в 2,2 раза) за тот же период [Регионы России..., 2021, 81]. В Пензенской области число лиц, признанных инвалидами по этим причинам, уменьшилось с 671 чел. в 2005 г. до 196 чел. в 2020 г., т.е. в 3,4 раза. Соответственно, снизилось и число таких лиц в расчете на 10 тыс. чел. населения – с 5,8 чел. до 1,8 чел. (в 3,2 раза) [Пензенская область, 2021, 176].

Заключение

Проведенное исследование состояния психического здоровья населения Пензенской области как важного аспекта здоровья и качества населения позволяет сделать следующие выводы. В период с 2000 г. по 2020 г. имеют место благоприятные тенденции в области психического здоровья взрослого населения Пензенской области, как и РФ в целом.

В течение рассматриваемого периода заболеваемость населения области психическими и поведенческими расстройствами снизилась. Число пациентов, взятых под наблюдение с диагнозом, установленным впервые в жизни, уменьшилось с 6,5 тыс. чел. в 2000 г. до 3,7 тыс. чел. в 2020 г. Снизился и показатель заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения, рассчитанный на 100 тыс. чел. населения, с 437,5 чел. в 2000 г. до 284,0 чел. в 2020 г.

Уменьшилось число пациентов с заболеваниями, связанными с употреблением психоактивных веществ, с 3,2 тыс. чел. в 2005 г. до 1,2 тыс. чел. в 2020 г. Соответственно, уменьшилось их количество в расчете на 100 тыс. чел. населения с 222,7 чел. до 89,5 чел. за тот же период. Из общего числа больных алкоголизмом уменьшилось число женщин с 646 чел. в 2005 г. до 243 чел. в 2020 г., что соответствует общероссийской тенденции.

Снизилась численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях области, с 23,3 тыс. чел. в 2005 г. до 13,3 тыс. чел. в 2020 г. Положительной

тенденцией является уменьшение числа лиц, признанных инвалидами по причине психических и поведенческих расстройств, с 671 чел. в 2005 г. до 196 чел. в 2020 г.

Данное исследование имеет большую практическую значимость. Высокий уровень качества населения, который во многом зависит от состояния его психического здоровья, должен способствовать решению региональных социально-экономических проблем и ускоренному развитию экономики области. Но проблема охраны психического здоровья людей как неотъемлемой составной части качества населения остается по-прежнему актуальной прежде всего вследствие значительных экономических потерь, вызванных распространением депрессии, алкоголизма и преждевременной смертности, особенно среди мужчин. В перспективе исследования по данной тематике будут содержать анализ состояния социального здоровья населения области в целом.

Библиография

1. Здравоохранение в России. 2021: Статистический сборник. М.: Росстат, 2021. 171 с.
2. Локосов В.В. Качество населения: связь с экономическим развитием региона // Народонаселение. 2016. № 4. С. 68-76.
3. Локосов В.В. Кластеризация регионов России по показателям качества жизни и качества населения // Народонаселение. 2019. Т. 22. № 4. С. 4-17.
4. Пензенская область в цифрах. 2021: Статистический сборник. Пенза, 2022. 76 с.
5. Пензенская область. Основные показатели развития с 2000 г. по 2015 г. Комплексный статистический сборник. Пенза, 2016. 530 с.
6. Пензенская область. 2021: Стат. ежегодник. Пенза, 2021. 302 с.
7. Психическое здоровье: информационный бюллетень ВОЗ от 30 марта 2018 г. URL: <http://www.who.int/ru/news-room/fact-heets/she-ets/detail/mental-strengthening-our-response>
8. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2021: Статистический сборник. Росстат. М., 2021. 1114 с.
9. Римашевская Н.М. Качественный потенциал населения России: взгляд в XXI век // Проблемы прогнозирования. 2001. № 3. С. 34-48.
10. Симакова Н.А. Качество населения Пензенской области как важнейший социально-экономический показатель регионального развития // Регионоведение. 2020. Т. 28. № 4. С. 754-777.
11. Симакова Н.А. Культурно-образовательный уровень как важнейший показатель качества населения региона (на примере Пензенской области) // Культура и цивилизация. 2021. Т. 11. № 3А. С. 51-60.
12. Симакова Н.А. Уровень культуры населения Пензенской области: территориальный аспект // Современное образование: научные подходы, опыт, проблемы, перспективы. Пенза, 2022. С. 36-40.
13. Федотов А.А. Качество жизни и человеческий потенциал – сущность и отличия понятий // Народонаселение. 2017. № 2. С. 62-69.
14. Шматова Ю.Е. Динамика статистических и социологических показателей состояния психического здоровья населения России // Проблемы развития территории. 2019. № 3 (101). С. 76-96.

Mental health as an aspect of health and the quality of the population (on the example of the Penza region)

Natal'ya A. Simakova

PhD in Geography,
Associate Professor, Head of the Department of Geography,
Penza State University,
440026, 40, Krasnaya str., Penza, Russian Federation;
e-mail: simakovanat@mail.ru

Mikhail A. Pyatin

PhD in Biology,
Associate Professor of the Department of Theory
and Methodology of Preschool and Primary Education,
Penza State University,
440026, 40, Krasnaya str., Penza, Russian Federation;
e-mail: k.estestvoznanie@yandex.ru

Abstract

The study of the quality of the population, on which the human potential of the state and its individual regions directly depends, is an urgent direction of modern socio-economic geography and sociology. The quality of the population is assessed by many criteria, the most important of which are people's health, the level of morbidity, the features of the natural movement of the population, the value of average life expectancy, social behavior, etc. This article is devoted to the study of mental health as one of the most important aspects of the health and quality of the population of the Penza region. Based on the analysis of primary statistical data, trends in the morbidity of the population with mental disorders and behavioral disorders are analyzed, including the dynamics of diseases associated with the use of psychoactive substances. It is concluded that from 2000 to the present, the Penza region, as well as the Russian Federation as a whole, has been characterized by favorable trends in the field of mental health of the adult population. This study is of great practical importance. The high level of quality of the population, which largely depends on the state of his mental health, should contribute to the solution of regional socio-economic problems and the accelerated development of the region's economy. In the future, research on this topic will contain an analysis of the state of social health of the population of the region as a whole.

For citation

Simakova N.A., Pyatin M.A. (2022) Psikhicheskoe zdorov'e kak aspekt zdorov'ya i kachestva naseleniya (na primere Penzenskoi oblasti) [Mental health as an aspect of health and the quality of the population (on the example of the Penza region)]. *Kul'tura i tsivilizatsiya* [Culture and Civilization], 12 (5A), pp. 160-169. DOI: 10.34670/AR.2022.50.10.018

Keywords

Mental health, social health, mental disorders, population, population quality, Penza region.

References

1. Fedotov A.A. (2017) Kachestvo zhizni i chelovecheskii potentsial – sushchnost' i otlichiya ponyatii [Quality of life and human potential - the essence and differences of concepts]. *Narodonaselenie* [Population], 2, pp. 62-69.
2. Lokosov V.V. (2016) Kachestvo naseleniya: svyaz' s ekonomicheskim razvitiem regiona [The quality of the population: connection with the economic development of the region]. *Narodonaselenie* [Population], 4, pp. 68-76.
3. Lokosov V.V. (2019) Klasterizatsiya regionov Rossii po pokazatelyam kachestva zhizni i kachestva naseleniya [Clusterization of Russian regions in terms of quality of life and population quality]. *Narodonaselenie* [Population], 22, 4, pp. 4-17.
4. (2022) *Penzenskaya oblast' v tsifrakh. 2021: Statisticheskii sbornik* [Penza region in numbers. 2021: Statistical compendium]. Penza.
5. (2016) *Penzenskaya oblast'. Osnovnye pokazateli razvitiya s 2000 g. po 2015 g. Kompleksnyi statisticheskii sbornik* [Penza region. Key indicators of development from 2000 to 2015. Comprehensive Statistical Compendium]. Penza.
6. (2021) *Penzenskaya oblast'. 2021: Stat. ezhegodnik* [Penza region. 2021: Statistical yearbook]. Penza.

7. *Psikhicheskoe zdorov'e: informatsionnyi byulleten' VOZ ot 30 marta 2018 g.* [Mental health: WHO fact sheet 30 March 2018]. Available at: <http://www.who.int/ru/news-room/fact-heets/she-ets/detall/mental-strengthening-our-response> [Accessed 09/09/2022]
8. (2021) *Regiony Rossii. Sotsial'no-ekonomicheskie pokazateli. 2021: Statisticheskii sbornik. Rosstat* [Regions of Russia. Socio-economic indicators. 2021: Statistical compendium]. Moscow.
9. Rimashevskaya N.M. (2001) Kachestvennyi potentsial naseleniya Rossii: vzglyad v XXI vek [Qualitative potential of the population of Russia: a look into the XXI century]. *Problemy prognozirovaniya* [Problems of Forecasting], 3, pp. 34-48.
10. Shmatova Yu.E. (2019) Dinamika statisticheskikh i sotsiologicheskikh pokazatelei sostoyaniya psikhicheskogo zdorov'ya naseleniya Rossii [Dynamics of statistical and sociological indicators of the state of mental health of the population of Russia]. *Problemy razvitiya territorii* [Problems of development of the territory], 3 (101), pp. 76-96.
11. Simakova N.A. (2020) Kachestvo naseleniya Penzenskoi oblasti kak vazhneishii sotsial'no-ekonomicheskii pokazatel' regional'nogo razvitiya [The quality of the population of the Penza region as the most important socio-economic indicator of regional development]. *Regionologiya* [Regionology], 28, 4, pp. 754-777.
12. Simakova N.A., Pyatin M.A. (2021) Kul'turno-obrazovatel'nyi uroven' kak vazhneishii pokazatel' kachestva naseleniya regiona (na primere Penzenskoi oblasti) [The cultural and educational level as the most important indicator of the quality of the population of the region (a case study of the Penza region)]. *Kul'tura i tsivilizatsiya* [Culture and Civilization], 11 (3A), pp. 50-59.
13. Simakova N.A. (2022) Uroven' kul'tury naseleniya Penzenskoi oblasti: territorial'nyi aspekt [Level of culture of the population of the Penza region: territorial aspect]. In: *Sovremennoe obrazovanie: nauchnye podkhody, opyt, problemy, perspektivy* [Modern education: scientific approaches, experience, problems, prospects.]. Penza.
14. (2021) *Zdravookhranenie v Rossii. 2021: Statisticheskii sbornik* [Health care in Russia. 2021: Statistical compendium]. Moscow: Rosstat Publ.