



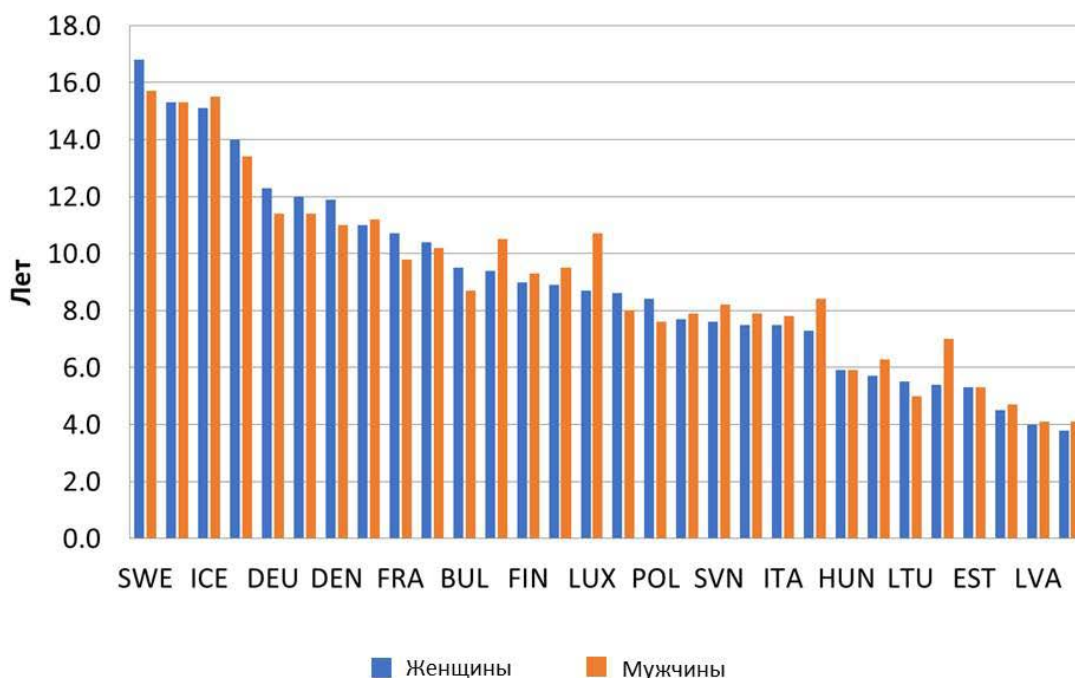
Рост ожидаемой продолжительности жизни и снижение преждевременной смертности в Европейском регионе

Рост ожидаемой продолжительности жизни

В 2015 г. европейцы стали жить в среднем на год длиннее, чем в 2010 г.: за 2010–2015 гг. средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении (для обоих полов) в Европейском регионе возросла с 76,7 года до 77,9 года. Мужчины стали жить на 1,3 года дольше, а женщины – на 1,0 года. Однако разница между странами с самой высокой и самой низкой средней ожидаемой продолжительностью жизни составляет более десяти лет: 83,1 года и 71,6 года соответственно. Для сокращения этого разрыва необходимы дополнительные усилия.

Еще один важный показатель – число предстоящих лет здоровой жизни в возрасте 65 лет; он отражает время, которое человек, которому исполнилось 65 лет, в среднем может прожить с сохранением хорошего состояния здоровья; данный показатель рассчитывается отдельно для мужчин и для женщин.

**Число предстоящих лет здоровой жизни в возрасте 65 лет
(в разбивке по полу), 2015 г., отдельные страны**



Источник: Евростат [база данных]. Европейская комиссия.
(<http://ec.europa.eu/eurostat/web/main/home>, по состоянию на 3 сентября 2018 г.).

С 2010 по 2015 гг. среднее количество лет здоровой жизни в возрасте 65 лет в Европейском союзе увеличилось до 9,4 лет как для женщин, так и для мужчин. Однако показатели стран Европейского региона значительно разнятся между собой. Согласно последним статистическим данным, максимальные значения в Регионе составляют 16,8 года для женщин и 15,7 года для мужчин, тогда как минимальные – 3,8 года для женщин и 4,1 года для мужчин. Такое неравенство неприемлемо.

Сокращение преждевременной смертности

Смертность от всех причин

С начала нового тысячелетия в Европейском регионе достигнуты значительные результаты в снижении смертности от всех причин (во всех возрастных группах). Согласно данным по половине европейских стран, за 15 лет этот показатель снизился примерно на 25%.

Смертность от четырех основных групп неинфекционных заболеваний

В целом Европейский регион перевыполняет план по достижению целевого ориентира политики Здоровье-2020, предусматривающего ежегодное, в период до 2020 г., снижение на 1,5% преждевременной смертности от четырех групп основных неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые заболевания, рак, диабет и хронические респираторные заболевания). По последним данным, собранным в отношении 40 из 53 стран Европейского региона, среднегодовое снижение составляет 2%. Кроме того, оценка хода достижения целей политики Здоровье-2020, проведенная в 2017 г., показала, что Регион, вероятно, выполнит задачу 3.4 целей в области устойчивого развития¹ ранее 2030 г., превзойдя плановые показатели.

Вместе с тем необходимо продолжать внимательно следить за воздействием трех основных факторов риска: табакокурения, потребления алкоголя и избыточной массы тела и ожирения (см. *Информационный бюллетень: Связанные с образом жизни факторы, влияющие на преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний*). Кроме того, уровни преждевременной смертности существенно различаются в разных странах и среди представителей пола: так, мужчины вдвое чаще умирают от четырех основных групп неинфекционных заболеваний, чем женщины, а жители стран СНГ умирают от них втрое чаще, чем жители стран Северной Европы. Различия между отдельными странами еще более заметны: максимальный и минимальный показатель составляют 656 и 183 случая смерти на 100 000 населения соответственно.

Смертность от внешних причин

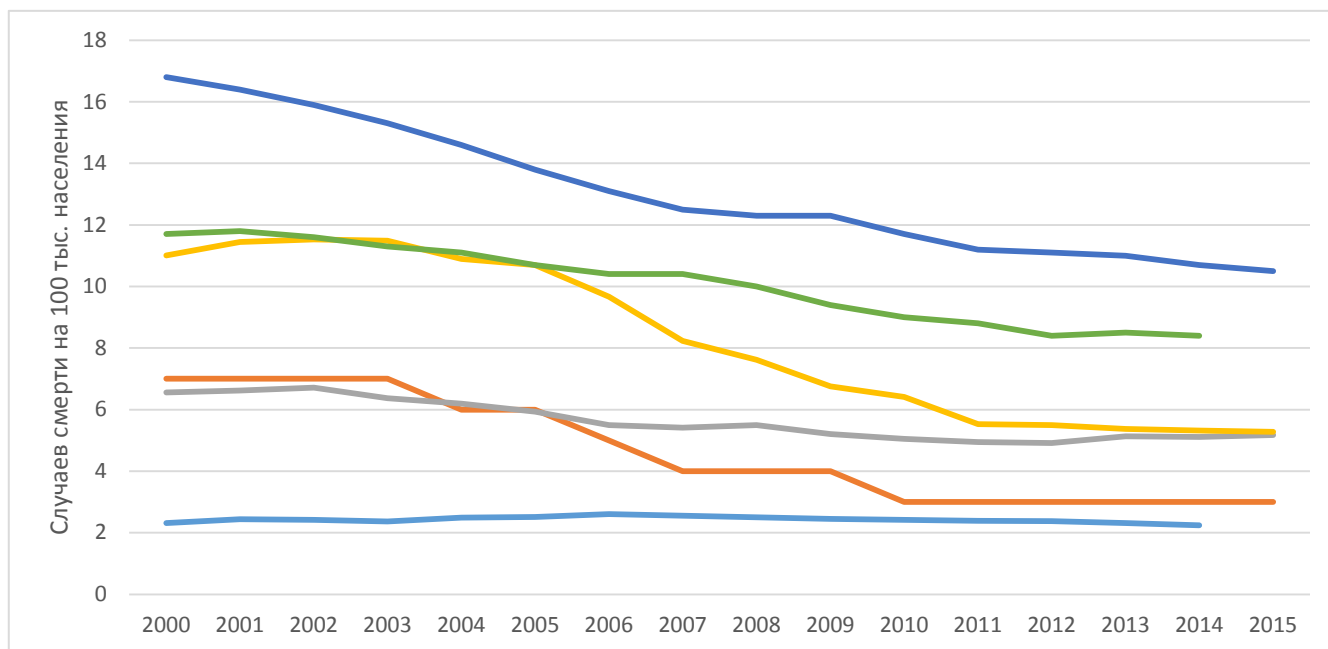
К внешним причинам смертности относятся автотранспортные несчастные случаи, случайные падения, случайные отравления, случайное отравление алкоголем, самоубийства и намеренные самоповреждения и убийства и нападения. С 2010 по

¹ «К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия».

2015 г. доля смертности от внешних причин в Европе равномерно снижалась и в итоге сократилась на 40% (с 82 случаев смерти на 100 тыс. населения в 2010 г. до 50 случаев в 2015 г.). При этом внешние причины являются третьим по значимости фактором смертности в Европе — на них приходится 7% всех смертей; они уступают лишь болезням системы кровообращения и злокачественным новообразованиям.

Самоубийства и самоповреждения — главная внешняя причина смертности: на нее приходится 21% всех случаев смерти от внешних причин и травм. Вторым по значимости фактором смертности от внешних причин с 2005 г. являются дорожно-транспортные происшествия. Однако, как уже было отмечено в отношении других категорий, эти значения существенно различаются между странами.

Стандартизированные по возрасту коэффициенты смертности от внешних причин



- Самоубийство и намеренное самоповреждение
- Убийство и намеренное повреждение
- Случайное падение
- Случайное отравление
- Случайное отравление алкоголем
- Автомобильно-транспортный несчастный случай