
СТРАНИЦА ГЛАВНОГО ВРАЧА

В. В. Шкарин, В. В. Ивашева, Н. П. Багметов, С. В. Симаков, Т. С. Дьяченко

Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра общественного здоровья и здравоохранения факультета усовершенствования врачей,
кафедра общественного здоровья и здравоохранения

МОНИТОРИНГ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА – РОЛЬ ПРИ ОЦЕНКЕ ПРОБЛЕМ РЕГИОНАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УДК 616-053

В статье приведена динамика показателей смертности населения трудоспособного возраста Волгоградской области от основных причин в сравнении с аналогичными данными по Южному федеральному округу и Российской Федерации за период 2010–2016 гг. Показана роль указанной информации для сопровождения управленческих решений в сфере регионального здравоохранения.

Ключевые слова: смертность населения трудоспособного возраста, Волгоградская область, Южный федеральный округ, Российская Федерация.

V. V. Shkarin, V. V. Ivashева, N. P. Bagmetov, S. V. Simakov, T. S. Dyachenko

MONITORING OF MORTALITY OF WORKING-AGE POPULATION – THE ROLE IN ASSESSING THE PROBLEMS OF THE REGIONAL HEALTH CARE

Dynamics of the indicators of working-age population mortality in the Volgograd region compared with the similar data in the Southern Federal District and the Russian Federation over 2010–2016 has been demonstrated in the article. The role of such data for making administrative decisions in the sphere of regional health care has been shown.

Key words: mortality of working-age population, Volgograd region, Southern Federal District, Russian Federation.

Население трудоспособного возраста является главным трудовым ресурсом и во много определяет социальный и экономический потенциал страны. Прогнозируемое снижение числа лиц трудоспособного возраста в сочетании с относительно высокими показателями смертности этой категории населения неизбежно будут приводить к росту дефицита рабочей силы. Такая ситуация является серьезным демографическим вызовом для нашей страны.

По данным за 2013 г., до 65 лет (официально установленного пенсионного возраста в развитых странах) в РФ доживают только 57 % мужчин и 80 % женщин. Улучшение здоровья и снижение смертности населения трудоспособного возраста, в первую очередь мужчин, становится одной из стратегических задач системы здравоохранения [1, 2].

Мониторинг и сопоставительный анализ показателей смертности населения трудоспособного возраста в регионе является ценным материалом для определения проблемных зон, как при оказании медицинской помощи, так и для социально-экономических характеристик конкретных территорий. Получаемая аналитическая информация должна ложиться в основу принятия управленческих решений не только для системы здравоохранения, но и для иных инстанций, обеспечивающих социально-экономическое благополучие населения.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Осуществить сопоставительный анализ показателей смертности населения трудоспособного возраста Волгоградской области от основных причин (болезни системы кровооб-

ращения, новообразования, внешние причины, болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, инфекционные и паразитарные болезни) в Волгоградской области (ВО) в динамике за 2010–2016 гг. и сопоставить их с аналогичными показателями по Южному федеральному округу (ЮФО) и Российской Федерации (РФ).

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

На основании данных Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации и Федеральной службы государственной статистики по Волгоградской области изучены показатели смертности населения в трудоспособном возрасте в целом и в разрезе основных причин.

Полученные данные сопоставлены как со средними аналогичными показателями по РФ и ЮФО, так и со всеми регионами РФ, что позволило определить ранг Волгоградской области среди регионов ЮФО и РФ в разрезе причин смерти в каждом конкретном году. Интенсивные показатели (смертность населения трудоспособного возраста) представлены на

100 тыс. человек населения трудоспособного возраста.

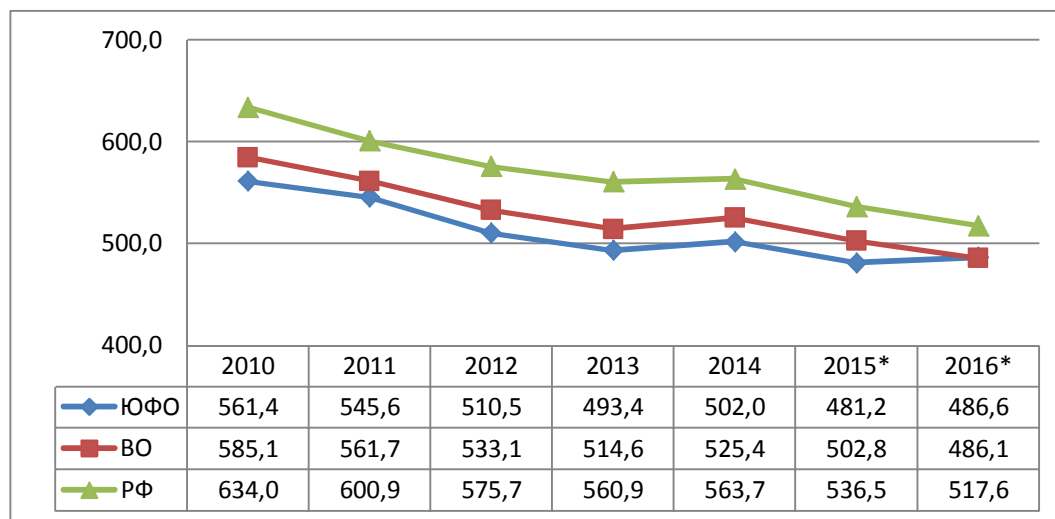
Ранговое место Волгоградской области среди регионов в каждом конкретном случае определялось по шкале «от меньшего к большему». К трудоспособному населению относятся женщины в возрастных группах от 16 до 54 лет и мужчины от 16 до 59 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В 2016 г. в РФ умерло 43 5851 человек в трудоспособном возрасте. По ВО эта цифра составила 7 010 человек.

Смертность трудоспособного населения от всех причин (на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Волгоградской области (рис. 1) стабильно ниже среднероссийского уровня, но в предыдущие годы была выше среднего по ЮФО. В 2016 г. – зафиксировано самое низкое за описываемый период значение – 486,1.

В 2014 г. и в ВО, и в ЮФО, и в РФ был отмечен некоторый рост, с 2015–2016 гг. продолжилось снижение указанного показателя.



* По оперативным данным Росстата (январь – декабрь)

Рис. 1. Показатели смертности трудоспособного населения от всех причин (на 100 тыс. трудоспособного населения) по ВО, ЮФО, РФ

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от всех причин смерти (рис. 2) среди всех регионов России и среди регионов ЮФО менялся несущественно. В 2016 г., по сравнению с 2015 г., ранг по РФ и ЮФО не изменился.

Оценка уровня смертности населения трудоспособного возраста в разрезе основных причин свидетельствует о следующем.

Смертность трудоспособного населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Вол-

гоградской области (рис. 3) до 2014 г. была ниже среднероссийского уровня и близка к среднему по ЮФО.

В 2014–2016 гг. показатель был выше, чем в 2013 г. В 2015–2016 гг. он оказался выше средних уровней и по РФ и ЮФО, хотя и отмечается общая тенденция к снижению указанного показателя. В 2016 г. в ВО умерло от БСК 2 277 человек трудоспособного возраста, это около 33 % от всех умерших в трудоспособном возрасте. БСК занимает первое место в структуре смертности этого возрастного контингента.

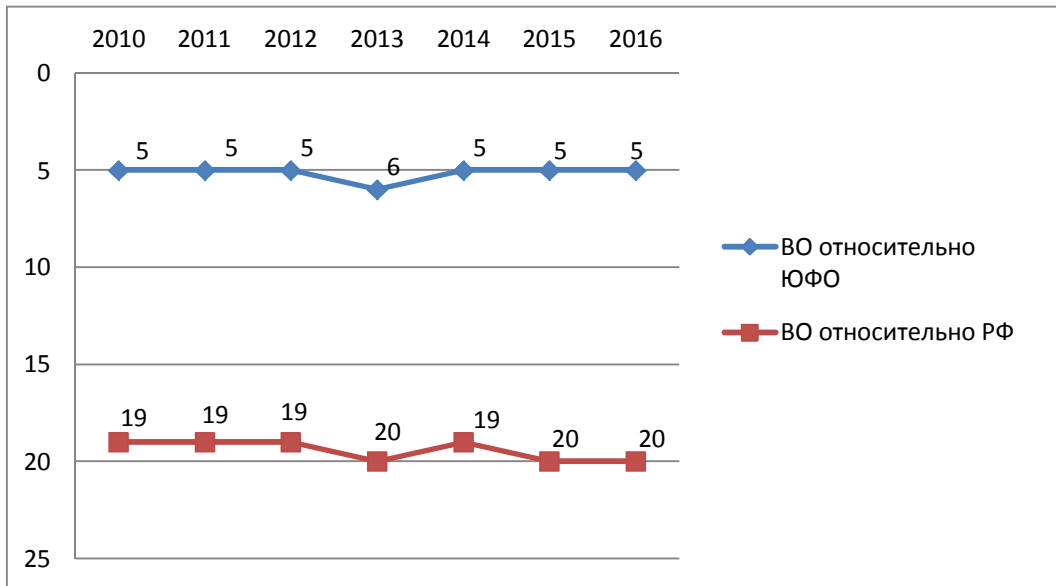
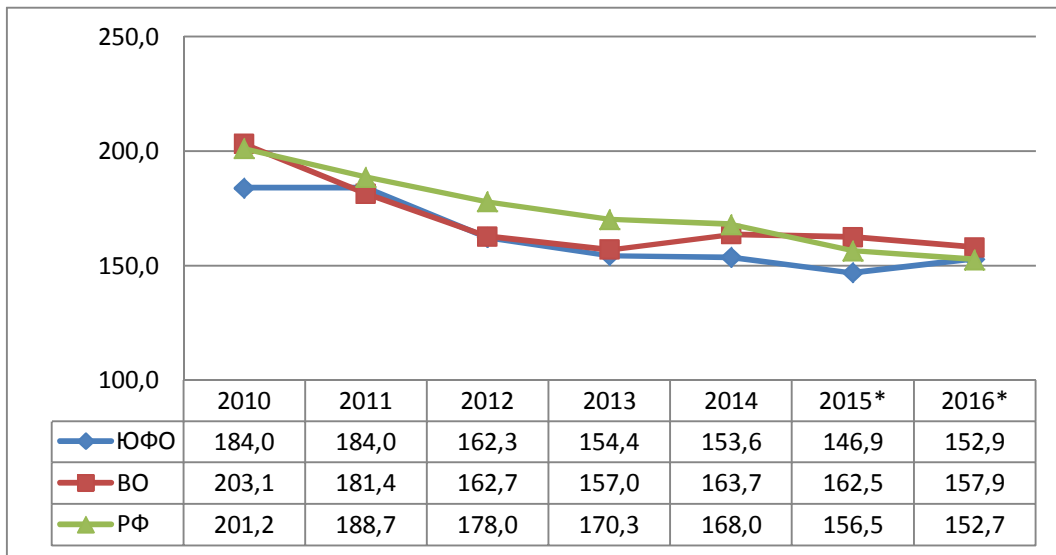


Рис. 2. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от всех причин (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)



* По оперативным данным Росстата (январь – декабрь)

Рис. 3. Показатели смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. трудоспособного населения) по ВО, ЮФО, РФ

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения (далее БСК) (рис. 4) среди всех регионов России повышался до 2012 г., с 2013 по 2015 гг. отмечалось его снижение, однако в 2016 г. наметился рост. Среди регионов ЮФО условный ранг с 2011 г. постепенно снизился.

Такая динамика смертности от БСК и относительно высокий показатель (выше, чем по ЮФО и РФ) на фоне более низкого показателя общей смертности населения трудоспособного возраста может свидетельствовать о проблемах при оказании медицинской помо-

щи этому контингенту больных и требует углубленного анализа со стороны профильных специалистов.

Смертность трудоспособного населения от внешних причин (на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Волгоградской области (рис. 5) фиксируется на показателях значительно ниже среднероссийского уровня, но выше среднего – по ЮФО.

До 2013 г. смертность снижалась, в 2014 г. был отмечен ее рост, в 2015 г. – вновь зафиксировано снижение. В 2016 г. снижение продолжилось, что соответствует общим тенденциям по РФ и ЮФО.

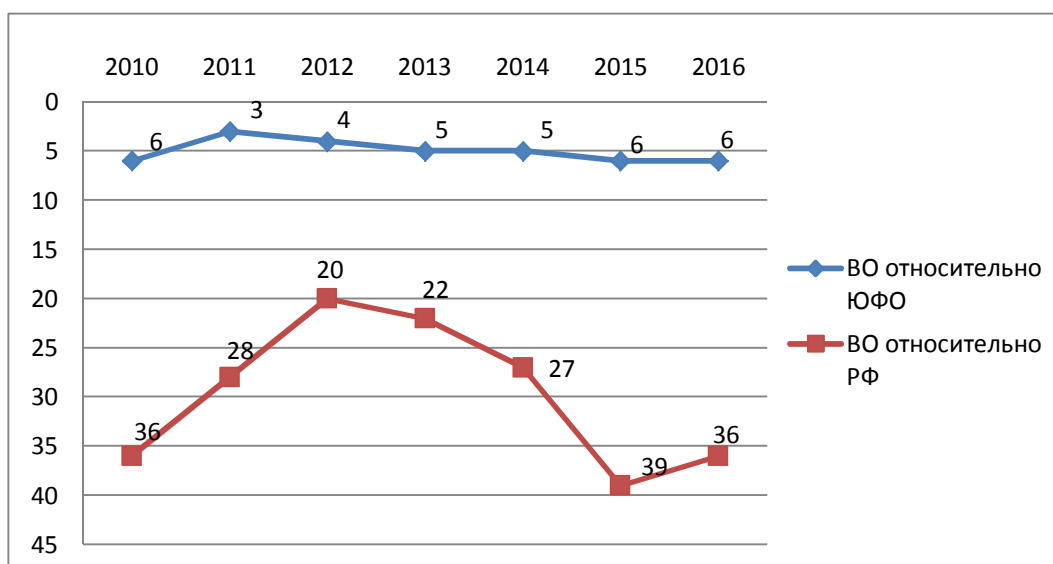
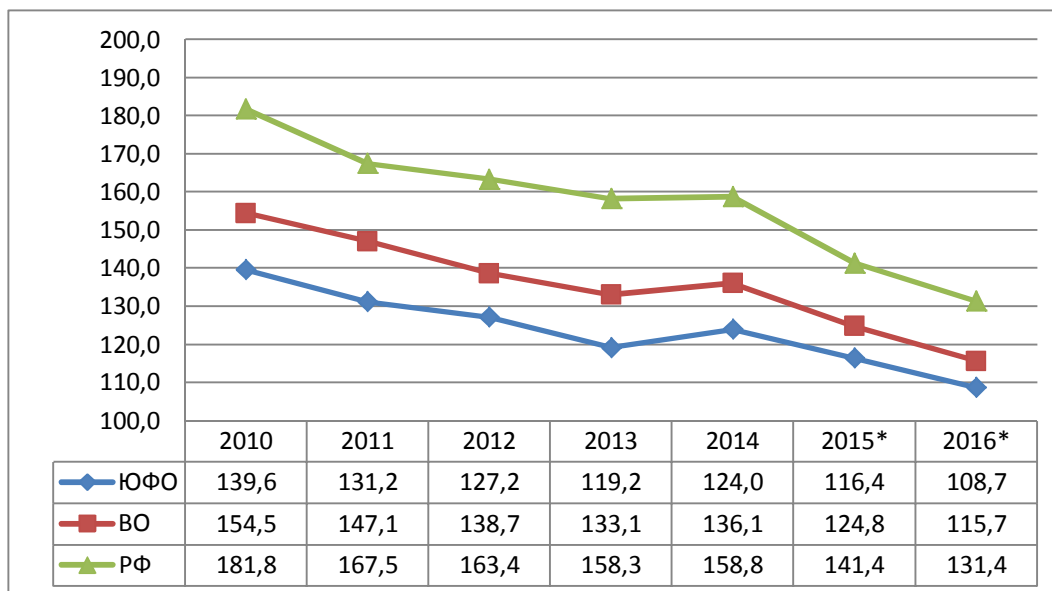


Рис. 4. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)



* По оперативным данным Росстата (январь – декабрь)

Рис. 5. Показатели смертности трудоспособного населения от внешних причин (на 100 тыс. трудоспособного населения) по ВО, ЮФО, РФ

В 2016 г. от внешних причин в Волгоградской области умерло 1669 человек трудоспособного возраста, эта причина занимает второе место, на ее долю приходится около 24 %

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от внешних причин (рис. 6) среди регионов России и регионов ЮФО мало меняется в многолетней динамике. В 2015 г. ранг по РФ не изменился, по ЮФО – повысился. За 2016 г. ранг среди регионов ЮФО и регионов РФ – понизился.

Смертность трудоспособного населения от новообразований (на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Волгоградской области (рис. 7) до 2014 г. была близка к среднероссийскому уровню и к среднему по ЮФО. До 2014 г. смертность по области ежегодно снижалась, в 2015 г. – отмечался существенный рост. Аналогичная тенденция характерна также для ЮФО и Российской Федерации в целом. В 2014–2015 гг. показатели по области были выше средних по РФ и ЮФО. В 2016 г. показатель снизился до уровня ниже, чем по ЮФО, но остался выше, чем по РФ. В 2016 г.

от новообразований умерло 1 142 человека трудоспособного возраста, что составило 16,3 % (3 место в структуре).

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от новообразований (рис. 8) среди

всех регионов России снижался к 2012 г., в 2013 г. – повысился, в 2014–2015 гг. вновь отмечается снижение, особенно резкое в 2015 г.

Аналогичная динамика ранга наблюдалась и среди регионов ЮФО. За 2016 г. ранг по РФ и по ЮФО вновь повысился.

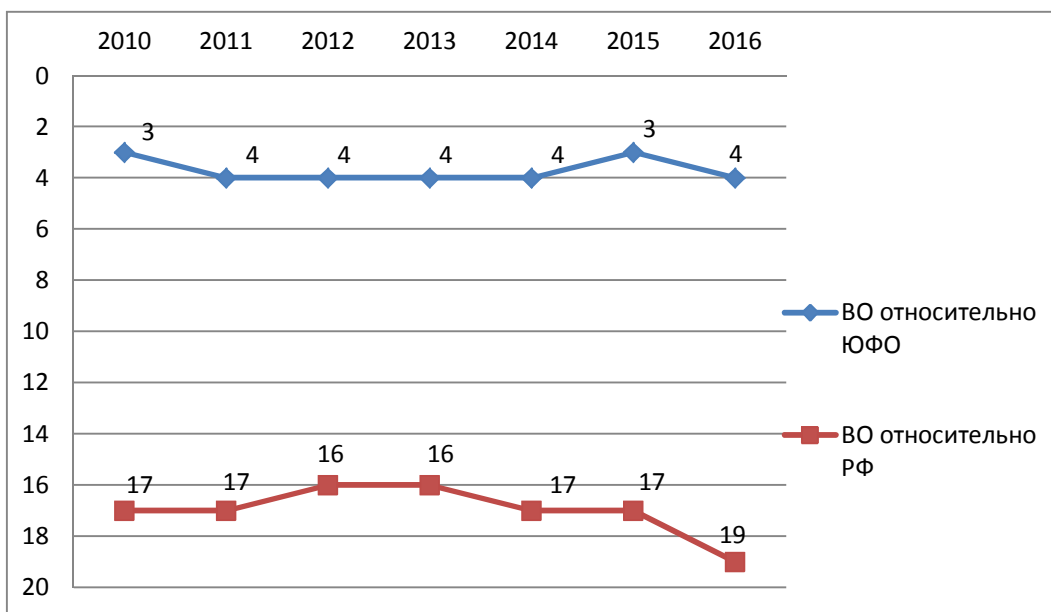
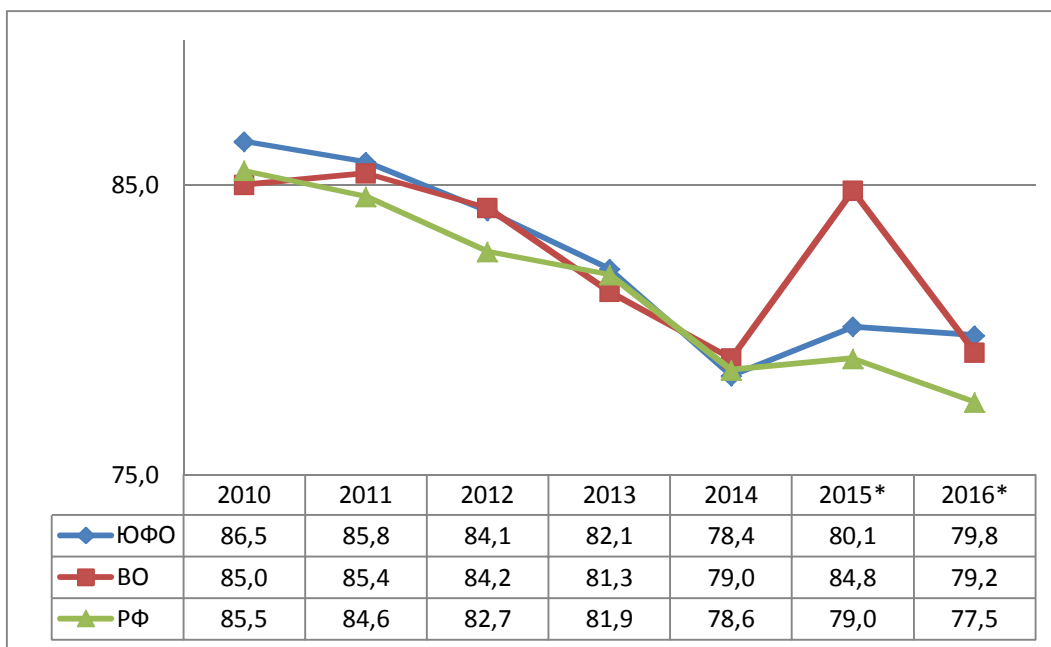


Рис. 6. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от внешних причин (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)



* По оперативным данным Росстата (январь – декабрь)

Рис. 7. Показатели смертности трудоспособного населения от новообразований (на 100 тыс. трудоспособного населения) по ВО, ЮФО, РФ

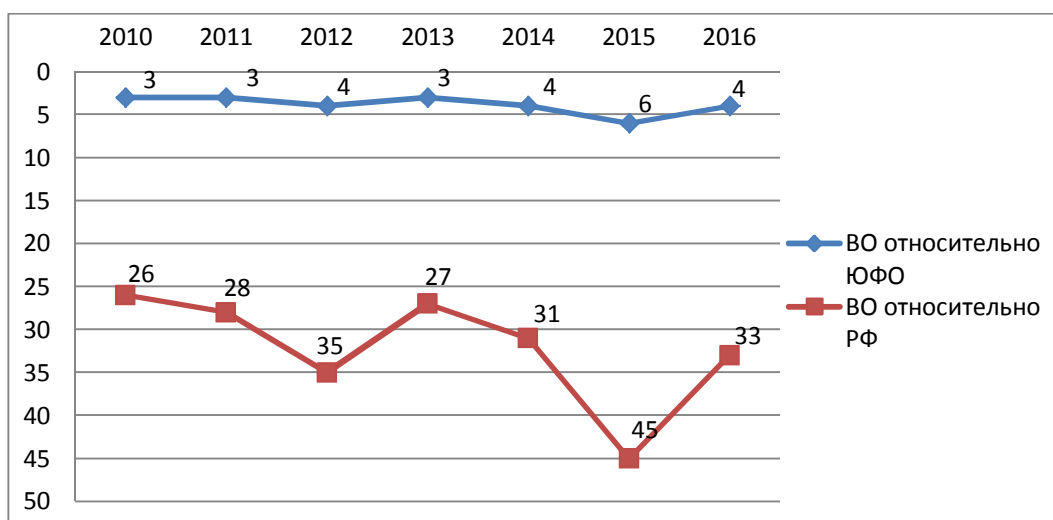


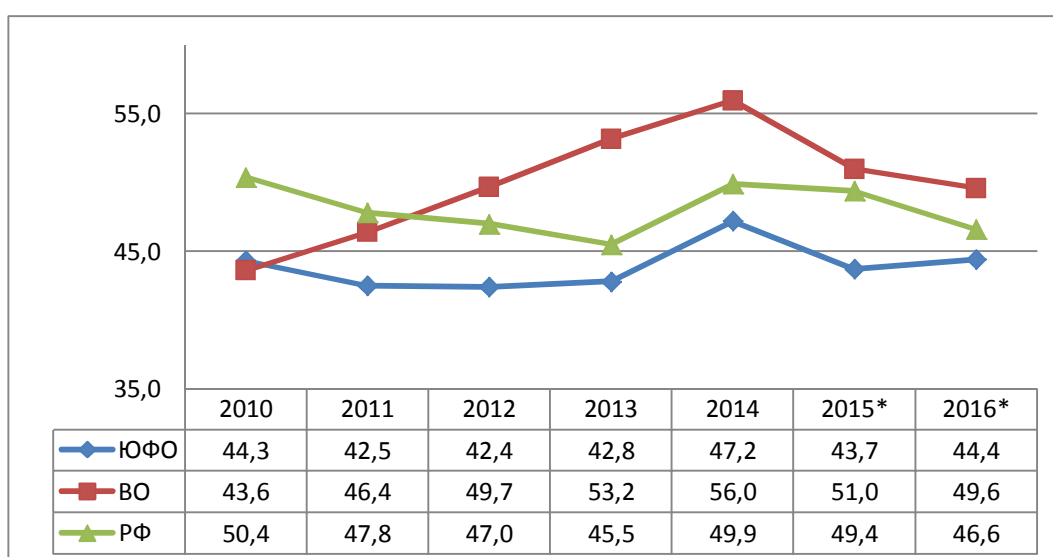
Рис. 8. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от новообразований (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)

В отношении смертности от новообразований также следует отметить, что уровень и динамика этого показателя нуждается в особом углубленном анализе со стороны профильных специалистов, так как помимо основных причин (качество оказания помощи данному контингенту больных) может свидетельствовать о дефектах учета и кодирования основной причины смерти.

Существенное значение имеет оценка показателей смертности населения трудоспособного возраста от болезней органов пищеварения, органов дыхания, инфекционных и паразитарных болезней. Хотя вклад этих групп заболеваний в показатель смертности менее существенен, они относятся к управляемой патологии и являются серьезным резервом для улучшения здоровья населения трудоспособного возраста.

Смертность трудоспособного населения от болезней органов пищеварения (на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Волгоградской области (рис. 9) до 2014 г. ежегодно росла, в 2015–2016 гг. – снизилась. С 2012 г. показатели по области стал существенно выше среднероссийского уровня и среднего по ЮФО. В 2016 г. в ВО от указанной патологии умерло 715 человек трудоспособного возраста (10 % от общего количества умерших этой возрастной группы).

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения (рис. 10) среди регионов России до 2014 г. снижался, в 2015 г. – повысился, в 2016 г. снизился. Среди регионов ЮФО ранг области с 2012 г. – на последнем месте.



* По оперативным данным Росстата (январь – декабрь)

Рис. 9. Показатели смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения (на 100 тыс. трудоспособного населения) по ВО, ЮФО, РФ

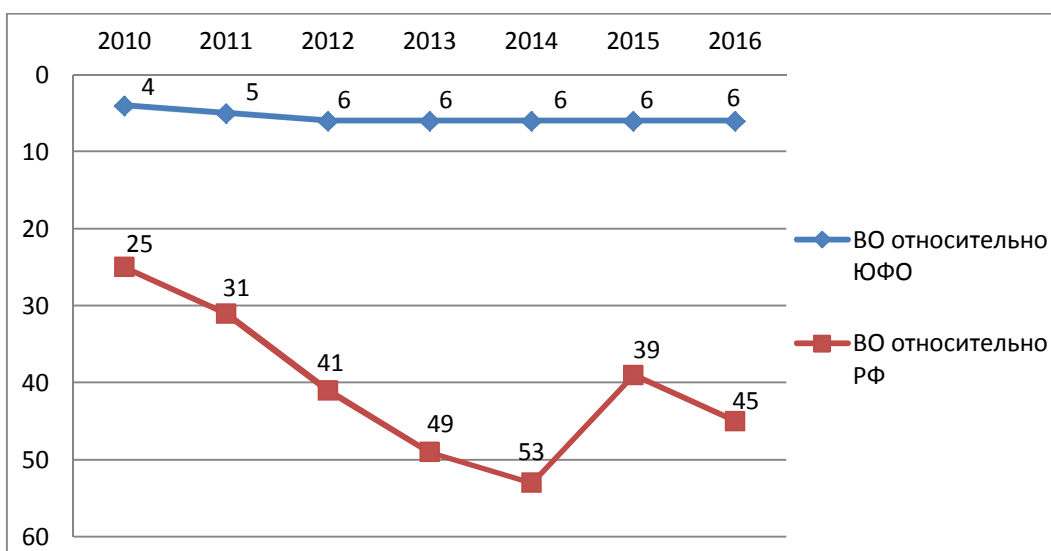
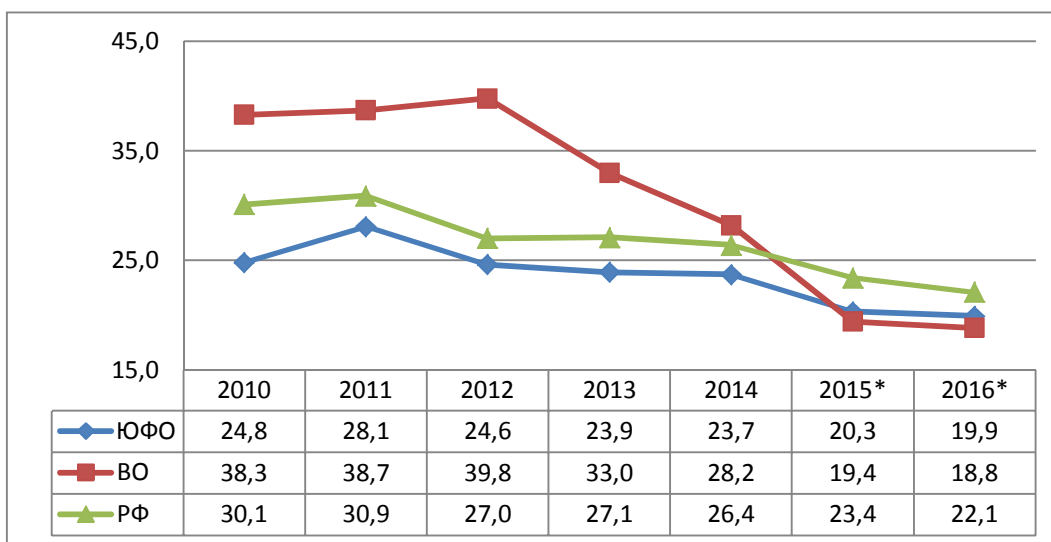


Рис. 10. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)

Представленная динамика и высокие уровни смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения свидетельствуют о наличии определенных проблем при оказании помощи пациентам гастроэнтерологического профиля. И хотя в 2015–2016 гг. показатель смертности начал снижаться, сохраняющиеся более высокие показатели в ВО по сравнению с РФ и ЮФО требуют дальнейшего анализа причин сложившейся ситуации и выработки мер соответствующей коррекции.

Смертность трудоспособного населения от болезней органов дыхания (на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Волгоградской области (рис. 11) повышалась до 2012 г., с 2013 г. отмечается ее снижение. Показатели по области до 2014 г. были выше среднероссийского уровня и среднего по ЮФО. В 2015–2016 гг. – ниже среднероссийского уровня и среднего по ЮФО. В 2016 г. от указанной патологии умер 271 человек в трудоспособном возрасте.



* По оперативным данным Росстата (январь – декабрь)

Рис. 11. Показатели смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания (на 100 тыс. трудоспособного населения) по ВО, ЮФО, РФ

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания (рис. 12) среди регионов России до 2012 г.

снижался, с 2013 г. отмечался его рост. Среди регионов ЮФО ранг был самый низкий, с 2015 г. ранг ВО повышается. За 2016 г. ранг по РФ и по ЮФО повысился.

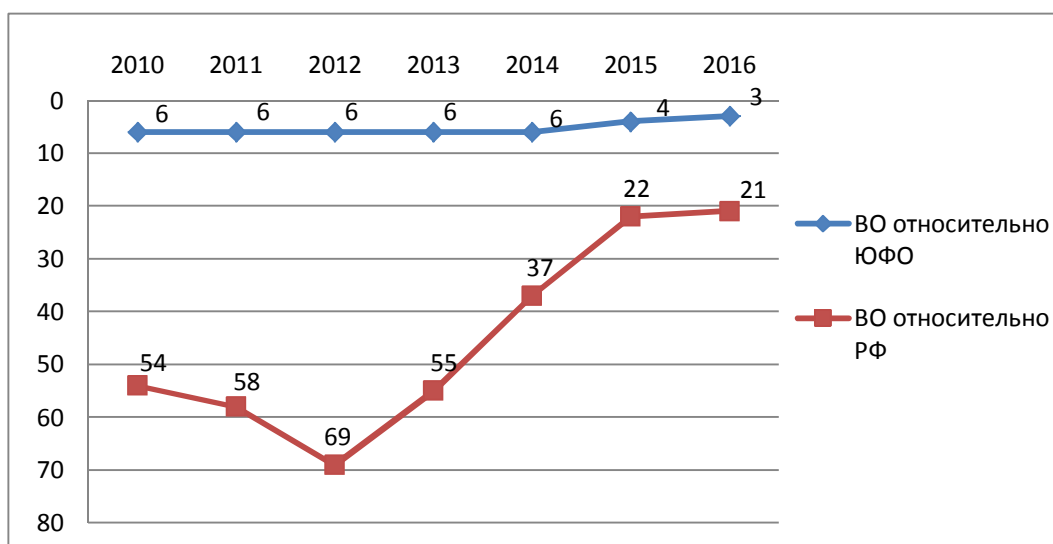


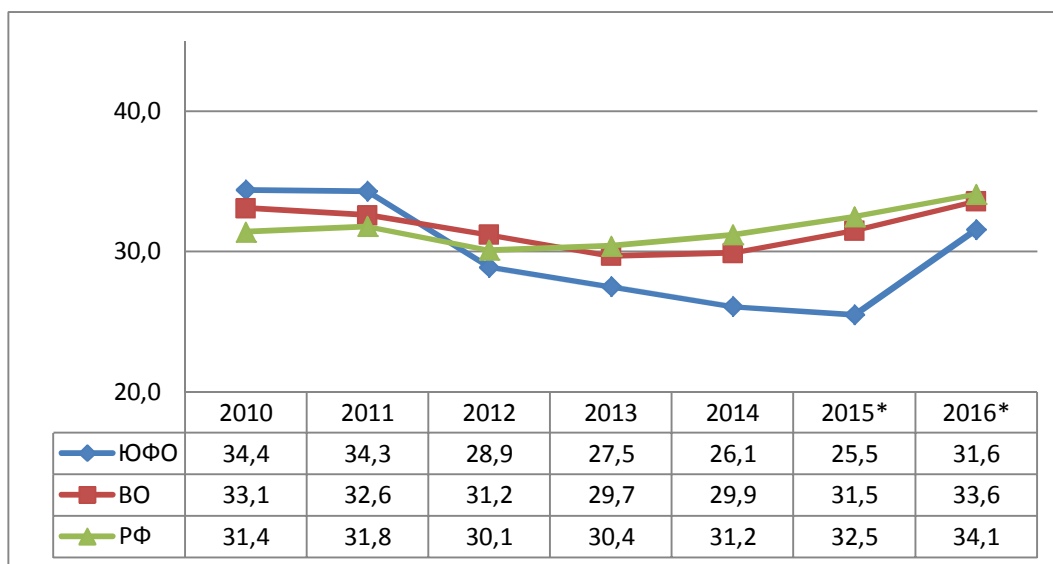
Рис. 12. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)

Представленная динамика и уровень показателя демонстрируют явную позитивную тенденцию, связанную с проводимыми главным профильным специалистом пульмонологом организационными и клиническими мероприятиями по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания.

Смертность трудоспособного населения от инфекционных и паразитарных болезней

(на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста) в Волгоградской области (рис. 13) до 2013 г. снижалась, с 2014 г. отмечается ее рост.

Показатели по области в последние годы ниже среднероссийских, но выше, чем по ЮФО. За 2016 г. также отмечается рост показателей, аналогичная тенденция – по РФ и ЮФО. В 2016 г. от инфекционных и паразитарных болезней умерло 484 человека в трудоспособном возрасте (около 7 %).



* По оперативным данным Росстата (январь–декабрь)

Рис. 13. Показатели смертности трудоспособного населения от инфекционных и паразитарных болезней (на 100 тыс. трудоспособного населения.) по ВО, ЮФО, РФ

Условный ранг Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от инфекционных и паразитарных

болезней (рис. 14) среди регионов России с 2014 г. начал снижаться, среди регионов ЮФО ранг снизился в 2015–2016 гг.

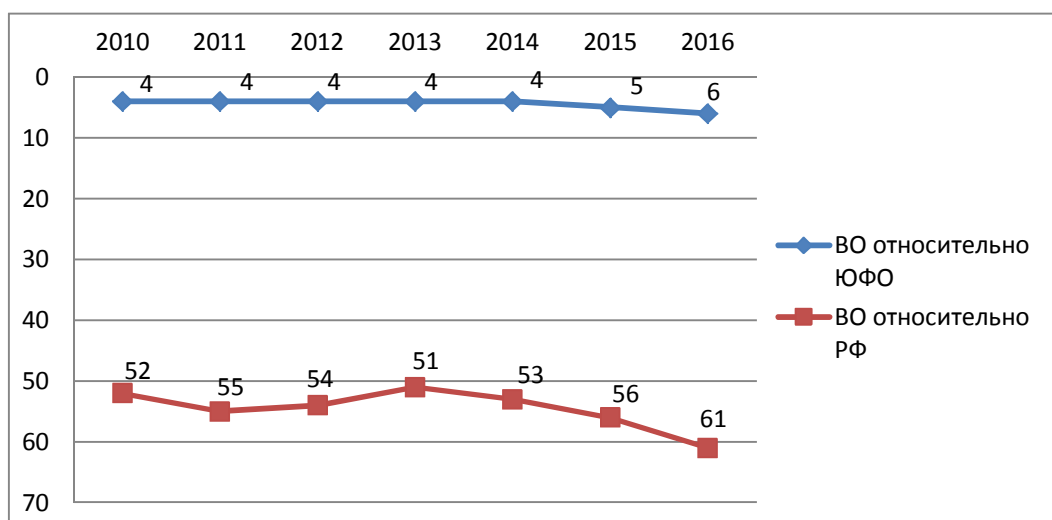


Рис. 14. Ранговые места Волгоградской области по показателям смертности трудоспособного населения от инфекционных и паразитарных болезней (ранг по ЮФО без Крыма и Севастополя)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Показатели смертности трудоспособного населения и их анализ в динамике являются важной сигнальной информацией для органов управления здравоохранением и главных профильных специалистов – клиницистов всех регионов. При этом необходим анализ и сопоставление не только непосредственно интенсивных показателей в разрезе – регион, средний показатель по РФ, средний показатель по округу, но и оценка рангов, занимаемых конкретным регионом. Такой подход, являя собой достаточно чувствительный инструмент, служит дополнительным источни-

источником информации о формирующейся или существующей проблеме, позволяет повысить адекватность принимаемых управленческих решений, а также отследить эффективность их реализации.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник. В 2 т. / Под ред. В. З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. – 688 с.*
2. *Улумбекова Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать / Г. Э. Улумбекова. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с.*