

Смертность от болезней системы кровообращения в Забайкальском крае

Ю.В. Евстафьева¹, О.В. Ходакова²

¹ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Чита, Россия

²ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Резюме

Целью работы явился анализ показателей смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) в Забайкальском крае. Исследование проводилось путем выкопировки данных за период с 2012 по 2021 г. из официальной документации Министерства здравоохранения региона. В структуре общей смертности населения Забайкальского края, лидирующей причиной на всем протяжении анализируемого периода являлись БСК. Показатель смертности населения Забайкальского края от БСК ниже показателей по ДФО и РФ. В динамике с 2017 г. показатель увеличивается. Показатель среди мужчин во все возрастные периоды остается выше показателей среди женщин. В структуре смертности населения края от БСК на протяжении анализируемого периода лидируют ишемические болезни сердца.

Введение

Согласно Указу Президента Российской Федерации № 474 от 21.07.2020 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» [1], одной из национальных целей является сохранение населения, здоровье и благополучие людей. Для реализации поставленной цели ключевой задачей выступает повышение ожидаемой продолжительности жизни (далее – ОПЖ) до 78 лет к 2030 г. Среди заболеваний, которые вносят наибольший вклад в потерянные годы жизни, и не позволяют достичь целевого показателя ОПЖ, на первом месте стоят БСК [2]. Так, в 2021 г. их вклад составлял 5,35 лет.

Материалы и методы

В исследовании дан анализ показателей смертности от БСК на территории Забайкальского края за период с 2012 по 2021 г. Исследование проводилось путем выкопировки данных из официальной документации Федеральной службы государственной статистики, Территориального органа федеральной службы государственной статистики по Забайкальскому краю, Министерства здравоохранения Забайкальского края.

Результаты

Показатель смертности населения Забайкальского края от БСК в 2021 г. составил 517,9 на 100 тыс. населения, что ниже показателя по ДФО на 13,7%, по РФ – на 19,1% (рис. 1).



Рис. 1 Показатели смертности от БСК в РФ, СФО, ДФО, Забайкальском крае за период с 2011 по 2021 гг., на 100 тыс. населения

Показатели смертности от БСК в мужской популяции варьировали в пределах 503,8-646,5, в женской – 446,3-621,9 случаев на 100 тыс. человек. При анализе показателей смертности от БСК с 2016 г. регистрируется увеличение показателя на 33,5% среди женщин, на 25% – мужского населения. При сравнительной оценке уровня смертности от БСК по полу на протяжении анализируемого периода показатель среди мужчин оставался выше показателя среди женщин (от 2,2% в 2013 г. до 15,9% в 2019 г.) (рис. 2).

Наиболее значимое превышение уровня смертности в мужской популяции отмечено в возрасте 35-39 лет (на 71,9%), 55-59 лет (на 71%), что требует повышенного внимания со стороны первичного звена системы здравоохранения к данному населению и изменения образа жизни мужского населения.

В структуре смертности населения края от БСК на протяжении анализируемого периода лидировали ишемические болезни сердца (далее – ИБС), в 2021 г. доля данного заболевания составила 49%, где инфаркт миокарда занимал 8,8%, что свидетельствует о необходимости усиления профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения с целью предотвращения осложнений у лиц с хроническими БСК.

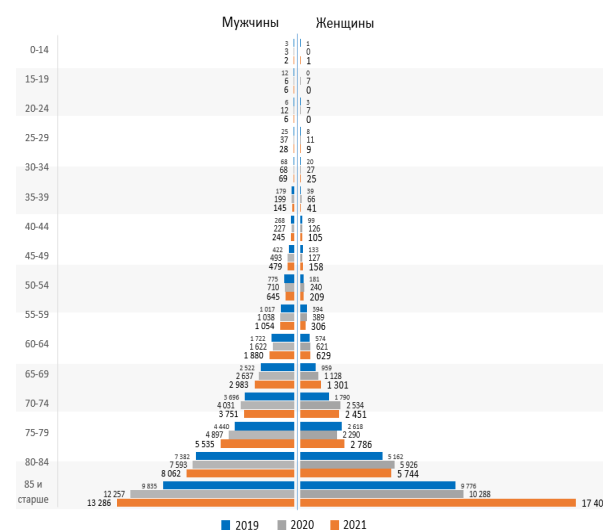


Рис. 2 Соотношение показателей смертности у мужчин и женщин от БСК в разные возрастные периоды в Забайкальском крае в 2019-2021 гг., на 100 тыс. населения соответствующего пола

Заключение

Современная парадигма системы здравоохранения – это предотвращение смертности населения в возрасте до 70 лет. Основная цель – снижение уровня смертности населения от БСК, что позволит повысить ОПЖ. Показатели смертности от БСК в регионе имеют тенденцию к увеличению с 2017 г. При этом уровень смертности мужского населения от БСК превышает показатели среди женщин. Основной причиной смерти населения являются ИБС, где хронические БСК занимают лидирующие позиции, что определяет роль диспансерного наблюдения как вторичного уровня профилактики.

Ссылки

1. Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 №474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года». Ссылка активна на 21.03.2023. <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74304210/>
2. Будаев Б.С., Кицул И.С., Тармаева И.Ю., Богданова О.Г. Анализ показателей заболеваемости и смертности населения от болезней системы кровообращения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(4):865-870. Ссылка активна на 24.03.2023. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-4-865-870>