

5. <https://www.unaids.org/ru>. Дата последнего наблюдения: 15.05.2023.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Штейнборм И.Г.¹, Пасечник О.А.¹

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

DOI: 10.61634/2782-3024-2023-10-69-72

Автор, ответственный за переписку:

Штейнборм Иван Геннадьевич, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г Омск, ул. Мира, 9, ozzomsk@mail.ru.

В статье представлена оценка эпидемиологических проявлений смертности населения на территории Омской области. Дана характеристика динамики показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении, общих и специальных показателей смертности, возрастной структуры умерших, территориального распределения показателей, описан вклад различных причин в общий коэффициент смертности населения.

Ключевые слова: смертность, заболеваемость, структура, причины

Смертность населения рассматривается как процесс вымирания поколений, состоящих из единичных смертей, наступающих в разном возрасте [1] и характеризуется зарегистрированным числом смертей в конкретной популяции за определенный временной интервал. Показатели смертности отражают общее число случаев смерти, а также их структуру по месту, времени и причине [2]. На смертность влияет комплекс различных факторов, как внутренних, связанных с процессом старения, заболеваниями, пороками развития, так и факторов внешней среды. В нашей стране для улучшения демографической политики были приняты и реализуются программы, направленные на снижение преждевременной смертности и сокращение распространения факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, соответствующих стратегии Всемирной организации здравоохранения «Здоровье для всех в 21 веке» [3]. За последние два десятилетия общественное здравоохранение достигло впечатляющих результатов, что подтверждено снижением заболеваемости, смертности и инвалидизации от ряда социально значимых неинфекционных заболеваний. Однако развивающаяся пандемия инфекции COVID-19 внесла существенные коррективы в динамику и структуру смертности населения.

Цель исследования - характеристика региональных эпидемиологических проявлений смертности населения. **Материалы и методы исследования.** Материалом для исследования послужили официальные статистические показатели о количестве умерших, возрасте и причинах смерти, опубликованные в Единой межведомственной информационно - статистической системе Федеральной службы статистики, а также материалы официальных статистических сборников [4]. Исследование проведено на территории Омской области и охватывало пятилетний период – с 2017 по 2021 годы. Дизайн исследования - наблюдательное описательно-оценочное исследование. Были рассчитаны общие и специальные коэффициенты смертности, оценена динамика и структура смертности населения.

Результаты исследования. В 2021 году демографическая ситуация в Омской области характеризовалась убылью населения, количество умерших на 16486 человек

превышало количество родившихся (в 2020 г. – на 12014 человек). Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Омской области в 2021 году составляла 69 лет (в Российской Федерации – 70,1 год, в Сибирском федеральном округе – 68,3 года). В динамике в период с 2017 по 2019г наблюдался рост ожидаемой продолжительности жизни в Омской области с 71,4 года до 72,3 года, однако за период пандемии новой коронавирусной инфекции ожидаемая продолжительность жизни населения к 2021 году несколько сократилась. В динамике за период 2017-2021г. было зарегистрировано 138 620 случаев смерти от всех причин, в том числе 69 140 мужчин (49,8%), 69 480 женщин (50,2%). В многолетней динамике смертность населения характеризовалась тенденцией к росту с темпом прироста 38,8%, коэффициент общей смертности возрос с 12,9 до 17,9 случаев на 1000 населения. Следует отметить, что в период с 2017 по 2019г показатели смертности населения снижались с темпом - 3%. В 2020 году смертность возросла на 23,8% в сравнении с 2019 годом (с 12,6 до 15,6 случаев на 1000 населения). Прирост количества случаев смерти определялся избыточной смертностью в первый год пандемии инфекции COVID-19. Абсолютный прирост составил в 2020 г. 5444 случая смерти. Наблюдалось неравномерное территориальное распределение случаев смерти - в 2021 году в г. Омске зарегистрировано 19456 умерших, что составило 17,2 случая на 1000 населения. Показатель смертности по муниципальным районам области на 5,6 % выше среднего областного показателя (18,9 случаев на 1000 населения). При этом в семи муниципальных районах области общий коэффициент смертности превышал уровень 22,0 случаев на 1000 населения, был самым высоким в Муромцевском муниципальном районе (26,5 случаев на 1000 населения). В Азовском немецком национальном (13,4 на 1000 населения), Одесском (15,5 и Тарском (15,8) коэффициент смертности был менее 16 случаев на 1000 населения. В 2021 году в трудоспособном возрасте умерли 6527 человек, что составляло 19,3 % от общего числа умерших. Структура смертности населения трудоспособного возраста по полу и основным причинам смерти характеризовалась преобладанием мужчин – среди умерших от болезней системы кровообращения доля мужчин составила 83,3%, от новообразований – 68,8%, от болезней органов дыхания – 78,9%, от инфекционных и паразитарных болезней – 71,0%, от внешних причин – 85,6%.

В структуре смертности населения в 2021 году первое ранговое место занимали болезни системы кровообращения, на долю которых приходилось 36,0% (643,9 на 100 тысяч населения). Второе ранговое место занимала инфекция COVID-19 - 25,1% (448,1 на 100 тысяч населения), доля новообразований составила 10,8% (193,5 на 100 тысяч населения), болезней нервной системы - 8,3% (147,7 на 100 тысяч населения). Внешние причины – несчастные случаи, травмы, отравления занимали 5,5% (98,4 на 100 тысяч населения). Структура неестественных причин смерти была представлена повреждениями с неопределенными намерениями – 29,5% (29 случаев на 100 тысяч населения), самоубийствами – 15,9% (15,6 случаев на 100 тысяч населения), случайным отравлением алкоголем – 12,5% (12,3 случая на 100 тысяч населения), травмами, полученными в дорожно-транспортных происшествиях – 8,9% (8,7 случаев на 100 тысяч населения), убийствами – 4,6% (4,5 случая на 100 тысяч населения).

В возрастной структуре смертности крайне важное значение принадлежит смертности детского населения, включая младенческую смертность. Младенческая смертность в Омской области характеризовалась тенденцией к снижению с 6,8 до 3,7 случаев на 1000 родившихся живыми. Среди детей, умерших в возрасте до одного года 56,9% умерли в первый месяц жизни от отдельных состояний перинатального периода и других причин. Доля синдрома внезапной смерти младенцев занимала 12,3% (4,6 случая на 10 тысяч родившихся), врожденные аномалии 10,8% (4,0 случая на 10 тысяч родившихся), болезни нервной системы – 7,7% (2,9 случая на 10 тысяч

родившихся), инфекционные и паразитарные болезни – 6,2% (2,3 случая на 10 тысяч родившихся).

Выводы. Таким образом, в Омской области на фоне пандемии новой коронавирусной инфекции изменилась динамика и тенденция, а также уровень и структура смертности населения. К концу изучаемого периода отмечено увеличение коэффициента общей смертности, снижение показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении, неравномерное распределение случаев по территории Омской области. В структуре причин смерти ведущее значение принадлежало болезням системы кровообращения.

Литература.

1. Targets and indicators for Health 2020: version 4 (Целевые ориентиры и индикаторы для политики Здоровье-2020. Версия 4. Европейское региональное бюро ВОЗ) [Интернет]. URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/345568>. Дата последнего доступа: April 10 2023.
2. Mirolubova T.V., Zubarev, N.Yu. Mortality as an Indicator to Slow Down the Socio-Economic Development in the Region, *Ars Administrandi*, 2017; 9 (1): 16–31. doi: 10.17072/2218-9173-2017-1-16-31 (Миролюбова Т. В., Зубарев Н. Ю. Смертность населения как индикатор замедления социально-экономического развития региона. *Ars Administrandi* (Искусство управления). 2017. 9 (1): 16–31).
3. Sabgaida T.P., Ivanova A.E., Zemlyanova E.V. Premature mortality and risk factors as indicators of mortality reduction programs in Russia. *Social'nye aspekty zdorov'a naselenia* [serial online] 2017; 3(55): 1. (Сабгайда Т.П. Преждевременная смертность и факторы риска как индикаторы программ снижения смертности в России. Социальные аспекты здоровья населения. 2017; 3(55): 1).
4. Смертность населения Омской области: Стат. бюл. / Омскстат - Омск, 2021.- 26 с.