

*Погодина В. А.¹, Бабенко А. И.²,
Бабенко Е. А.², Гусельникова Н. А.²*

ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

¹ГБОУ ВПО Новосибирский Государственный Медицинский
Университет Минздрава России, Новосибирск, Россия;

²ФГБНГ Научно-исследовательский институт комплексных проблем
гигиены и профессиональных заболеваний, Новокузнецк, Россия

Pogodina V. A.¹, Babenko A. I.², Babenko E. A.², Guselnikova N. A.²

DYNAMIC RATING OF INCIDENCE OF CHILDREN OF THE RUSSIAN FEDERATION AND THE NOVOSIBIRSK REGION

¹Novosibirsk State Medical University of the Ministry of Health of Russia,
Novosibirsk, Russia

²Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational
Diseases, Novokuznetsk, Russia

Погодина Вера Александровна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры гигиены и экологии Новосибирского государственного медицинского университета, г. Новосибирск; e-mail: vera-pogodina@yandex.ru

Бабенко Анатолий Иванович, доктор медицинских наук, профессор, руководитель лаборатории стратегического планирования в здравоохранении Научно-исследовательского института комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний, г. Новокузнецк; e-mail: bai@centercem.ru

Бабенко Евгений Анатолий, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник лаборатории стратегического планирования в здравоохранении Научно-исследовательского института комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний, г. Новокузнецк; e-mail: bai@centercem.ru

Гусельникова Наталья Алексеевна, научный сотрудник лаборатории стратегического планирования в здравоохранении Научно-исследовательского института комплексных проблем гигиены и

профессиональных заболеваний, г. Новокузнецк; e-mail: bai@centercem.ru

Резюме. У детей уровень обращаемости за медицинской помощью выше в Российской Федерации по болезням органов пищеварения и заболеваниям кожи, подкожной клетчатки соответственно на 32,0 % и 15,7 %, а в Новосибирской области выше уровень распространённости инфекционной и паразитарной патологии (на 14,2 %).

Ключевые слова: заболеваемость, детское население.

Abstract. In children the level of medical referrals is higher in the Russian Federation for diseases of the digestive system and diseases of the skin, subcutaneous tissue, respectively, 32.0% and 15.7 %, and in Novosibirsk region, higher prevalence of infectious and parasitic diseases (14.2 %).

Keywords: incidence, children's population.

В российском современном обществе сложилась ситуация, когда на фоне использования высоких технологий в диагностике, лечении и профилактике имеет место значительные различия в состоянии здоровья населения разных возрастных групп, находящихся на территориях страны с определёнными условиями проживания. Весь потенциал здоровья в значительной степени формируется в детском возрасте [1,2]. В последние десятилетия отмечаются неблагоприятные сдвиги в здоровье данного контингента, характеризующиеся ростом распространённости функциональных расстройств, хронических болезней и снижением показателей физического развития. В источниках информации указывается, что наблюдается выраженная тенденция ухудшения состояния здоровья детей [7]. Степень утраты здоровья детского населения позволяют отразить показатели заболеваемости, а её структура даёт возможность определить приоритетные профилактические мероприятия при организации медицинской помощи. Цель исследования – провести сравнительный анализ динамики показателей общей заболеваемости детей Российской Федерации и Новосибирской области по данным обращаемости за медицинской помощью в 2004 – 2013 годы.

Материал и методы. Оценка общей заболеваемости по обращаемости за медицинской помощью детей (0 - 14 лет) Российской Федерации и Новосибирской области осуществлялась через исследование данных официальных статистических сборников (Федеральная служба государственной статистики (Росстат)) за период 2004 – 2013 годы: 1) «Здравоохранение в России» [6; 4]; 2) «Российский Статистический Ежегодник. Глава: «Здравоохранение» [5].

При изучении проблемы применялись методы:

а) социологический (аналитическое обсуждение и «качественный контент-анализ»), определяющий специфические признаки статистических данных в официальных документах;

б) статистические (вычисление среднего показателя с амплитудой колебания по годам и динамический анализ), позволяющие оценить заболеваемость по обращаемости за медицинской помощью и составить последовательность классов болезней на основе МКБ-10 за определённый промежуток времени [3];

2) обработка материалов осуществлялась с помощью программ Microsoft Office Excel 2010 и стандартного статистического пакета типа SPSS.

Результаты и обсуждение. Для более углублённого осмысления распространённости патологии, совершенствования организации медицинской помощи проведена оценка различий в динамике уровней заболеваемости за период 2004 – 2013 годы и приоритетов болезней среди детского населения Российской Федерации и Новосибирской области.

По результатам исследования (таблица 1) установлено, что за рассматриваемый период имело место увеличение показателя заболеваемости в Российской Федерации на 40,0 % (с 1667,0 до 2332,9 ‰) со средним уровнем $2000,0 \pm 333,0$ ‰ заболеваний и приростом в среднем на 4,0 % в год, а в Новосибирской области на 15,4 % (с 1501,1 до 1962,4 ‰) со средним уровнем $1734,7 \pm 233,6$ ‰ заболеваний и приростом в среднем на 1,5 % в год. Разница в росте между уровнем заболеваемости в Российской Федерации (665,9 ‰) и Новосибирской областью (461,3 ‰) составила 204,6 ‰ с различием в амплитуде разброса по годам - 99,4 ‰, что свидетельствует о более высоком темпе изменения показателя заболеваемости в Российской Федерации.

Среди отдельных классов болезней (таблица 2) за 2004 – 2013 годы наиболее высокий уровень в Российской Федерации представлен заболеваниями органов дыхания (1096,1 ‰), травмами и отравлениями (104,6 ‰), болезнями кожи и подкожной клетчатки (91,4 ‰), занимающими три первых ранговых места, а так же определённую значимость имеют класс инфекционных и паразитарных болезней (86,6 ‰) и заболевания органов пищеварения (84,2 ‰), находящиеся на четвёртом и пятом ранговых местах, при этом на указанные классы болезней приходится 84,3 % от всех заболеваний. В Новосибирской области выделяют те же приоритеты болезней – заболевания органов дыхания (1167,1 ‰), травмы и отравления (103,1 ‰), инфекционные и паразитарные болезни (109,9 ‰), находящиеся так же на первых позициях, а далее располагаются заболевания кожи и подкожной клетчатки (77,3 ‰), патология органов пищеварения (57,3 ‰). Удельный вес значимости выше перечисленных болезней составляет 87,4 %. Остальные классы заболеваний имеют гораздо меньшую распространённость, как в Российской Федерации, так и Новосибирской области, и их сравнение не представляло большого статистического значения. При этом основные различия в распространённости патологий у детей характеризуются более значимым уровнем заболеваний органов пищеварения, болезней кожи и подкожной клетчатки в Российской Федерации (соответственно на 32,0 % и 15,7 %), а в Новосибирской области инфекционной и паразитарной патологии на 14,2 %.

Заключение. Динамический анализ общей заболеваемости детского населения Российской Федерации и Новосибирской области за период 2004 – 2013 годы показал, что в Российской Федерации обращаемость детей за медицинской помощью выше и имеется более высокий темп прироста показателя заболеваемости. Выявлены различия в структуре основных классов болезней, определяющих распространённость патологии и обращаемость данного контингента населения за медицинской помощью.

Литература

1. Полунина Н.В., Черкасов С.Н. Особенности состояния здоровья детей в Российской Федерации и пути его улучшения / В сборнике: Экология и здоровье человека на Севере Сборник

материалов IV-го конгресса с международным участием. ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный Федеральный университет имени М.К. Аммосова», Медицинский Институт; Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия); Лига «Женщины-Ученые Якутии»; Якутский Научный Центр комплексных медицинских проблем СО РАН. 2013. С. 485-490.

2. Денисов, А. П. Медико–социальные аспекты формирования здоровья детей раннего возраста / А. П. Денисов, А. И. Бабенко, О. А. Кун, И. А. Банюшевич. - Омск: Изд-во СибГУФК, 2015. – 70 с.
 3. Дедов И. И. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр / И. И. Дедов, В. А. Насонова, Д. С. Саркисов, Ю. К. Скрипкин, Е. И. Чазов, В. И. Чиссов и др. - М.: Медицина, 1995. – 170 с.
 4. Дианов М. А. Здравоохранение в России. 2013. Статистический сборник. Росстат / М. А. Дианов, С. Ю. Никитина, Л. И. Агеева, Г. А. Александрова, Н. М. Зайченко, Г. Н. Кириллова и др. - М.: Медицина, 2013. – 678 с.
 5. Збарская И. А. Российский статистический ежегодник. 2013. Статистический сборник. Росстат / Здравоохранение. В кн.: В. Л. Соколин, Э. Ф. Баранов, М. И. Гельвановский, Л. М. Гохберг, В. Б. Житков, А. Н. Звонова и др. – М.: Медицина, 2013. – 663 с.
 6. Суринов А. Е. Здравоохранение в России. 2009. Статистический сборник. Росстат / А. Е. Суринов, И. К. Збарская, И. О. Антонова, Е. С. Бруй, З. Ж. Зайнуллина, Л. Н. Кобринская и др. - М.: Медицина, 2009. – 391 с.
 7. Сурмач М. Ю. Качество жизни связанное со здоровьем, как предмет изучения социологии медицины / М. Ю. Сурмач // Социология. – 2011. - № 2. - С. 98-102.
-