

Ор51.1
А94
А-372080

В.Н. Афанасьев, Л.М. Пушина

**СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕГИОНЕ**

Оренбург 2018

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный университет»

Op 51.1
A 94
Op 51.144
51.1(2Рос-40Рс), 02
+ Op 72.92(0ГЧ)

В.Н. Афанасьев, Л.М. Пушина

Статистический анализ заболеваемости детского населения в регионе

Монография

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ
ЭКЗЕМПЛЯР

Рекомендовано к изданию Ученым советом Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Оренбургский государственный университет»

Государственное бюджетное
учреждение культуры
«Оренбургская областная универсальная
научная библиотека им. Н.К. Крупской»

Оренбург
2018

а-372080

КР

Введение

Одним из первостепенных направлений государственной политики Российской Федерации является преодоление демографического кризиса. Успешное решение данной проблемы будет зависеть от состояния здоровья детей. Выделение приоритетных направлений и их целевое финансирование стали эффективными методами решения социальных задач и проблем, в том числе и в охране здоровья детей [1, 2].

Особое беспокойство вызывает состояние здоровья детей и подростков, которые представляют собой ближайший репродуктивный, социальный, экономический, военный, интеллектуальный и культурный резерв общества [3].

Исследования, проведенные в последние годы в различных регионах России, свидетельствуют об ухудшении состояния здоровья детского населения. Это в первую очередь связано с мощными факторами риска: неблагоприятная экологическая обстановка и катастрофическое снижение социально-экономического благополучия населения России [4].

Основы здоровья взрослого населения формируются в детском возрасте. Поэтому в сложившейся ситуации охрана здоровья детей является приоритетной задачей государственной политики, поскольку подрастающее поколение является самым главным потенциалом страны, ее кадровым и демографическим ресурсом, без которого невозможен ни экономический, ни социальный рост государства. От уровня здоровья в подростковом периоде жизни зависит реализация жизненных планов, в том числе профессиональная подготовка, стремление к социальному развитию, создание семьи и рождение детей, то есть именно те факторы, которые определяют развитие страны в целом [5].

В условиях социальной напряженности и расслоения общества, резкого падения жизненного уровня населения и других последствий переживаемого кризисного периода в стране, именно дети и подростки становятся одной из наиболее социально уязвимых групп населения. Их здоровье является предметом специального рассмотрения и содержанием многих правовых документов [6].

Изучение заболеваемости и роли факторов, ее определяющих, в отдельных возрастных группах занимает особое место в оценке здоровья детей. Для получения объективной оценки заболеваемости детского населения необходимо анализировать во взаимосвязи статистические показатели по разным источникам: база данных фондов ОМС, медицинские осмотры детей, учетно-отчетная документация медицинских учреждений, компьютерные методы обследования детского населения. Социально-гигиенические исследования по этой проблеме имеют большое значение для практического здравоохранения, заключающееся в разработке рекомендаций по снижению заболеваемости, предложений новых организационных форм работы лечебно-профилактических учреждений [6].

Амбулаторно-поликлинический этап является важнейшим звеном в системе здравоохранения, как наиболее массовая форма медицинского обеспечения населения. На этом этапе решаются проблемы общественного здоровья, профилактики, оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи, реабилитации, реализуются стратегия, концепция и тактика развития здравоохранения, оценивается популяционное здоровье, осуществляется планирование медицинской помощи, оценка ее качества [2, 7].

Адекватно воздействуя на здоровье детей, общество тем самым закладывает основу для оптимального воспроизводства населения и состояния его здоровья в будущем [8].

Таким образом, статистический анализ процессов, оказывающих существенное влияние на общее состояние людей, требует совершенствования методики комплексного статистического исследования заболеваемости детского населения. В связи с этим изучение состояния здоровья детского населения в различных регионах страны, в том числе в Оренбургской области имеет большой научный и практический интерес и приобретает особую актуальность.

В монографии решаются следующие задачи теоретического и прикладного характера:

1) изучены теоретические основы статистического анализа и прогнозирования заболеваемости детского населения в регионе;

2) проанализированы структура и динамики заболеваемости детского населения в возрасте 0-14 лет по основным классам болезней в Оренбургской области;

3) проведен анализ вариации заболеваемости детского населения по основным классам болезней по городам и районам Оренбургской области;

4) выявлены кластеры объектов Оренбургской области по заболеваемости детского населения по основным классам болезней;

5) исследовано влияния факторов на заболеваемость детского населения в возрасте 0-14 лет в Оренбургской области;

6) разработан прогноз заболеваемости детского населения в возрасте 0-14 лет по основным классам болезней в Оренбургской области с учетом выявленных тенденций и влияния факторов.

В качестве статистического инструментария используются многомерные методы - корреляционного, регрессионного и кластерного анализа; методы анализа временных рядов и прогнозирования; статистический анализ структуры, а также табличные и графические методы визуализации результатов исследования.

Для решения поставленных задач исследования применялись пакеты прикладных программ: «Statistica», «Microsoft Excel», «Microsoft Word».

Информационную базу исследования составили данные Федеральной службы государственной статистики, официальных сайтов Internet и электронных СМИ по исследуемой тематике, а также статистические

публикации и базы данных Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики».

Методика и результаты исследования в монографии представляют интерес для обучающихся в аспирантуре и магистратуре по программе «Статистический анализ и прогнозирование социально-экономических явлений» по вопросам статистического исследования здравоохранения и социального развития на региональном уровне, а также для анализа и прогнозирования факторов, оказывающих воздействие на заболеваемость детского населения в Оренбургской области.

1 Теоретические основы статистического исследования заболеваемости детского населения

1.1 Заболеваемость населения, как категория, требующая комплексного статистического исследования

Проблемы сохранения и укрепления здоровья детей являются особенно актуальными для отечественного здравоохранения. Состояние здоровья детей – важнейший критерий оценки благополучия общества, один из факторов национальной безопасности страны. Низкие показатели рождаемости, относительно высокая детская смертность, рост распространенности хронических болезней и инвалидности у детей негативно влияют на развитие общества и при затянувшихся социально-экономических преобразованиях в стране могут привести к резкому уменьшению количества здоровых детей в последующих поколениях. В связи с этим ставится вопрос о том, что здоровье детей в современных условиях необходимо рассматривать как политическую категорию и фактор национальной безопасности [9].

С момента появления научной медицины определение понятия здоровье находится в центре внимания врачей и до сегодняшнего дня остается предметом для дискуссий.

Здоровье — это необходимое условие активной и нормальной жизнедеятельности человека. Серьезные нарушения в этой сфере влекут за собой изменения в привычном образе жизни, сложившейся практике отношений с окружающим миром, возможную утрату профессиональной дееспособности, а в целом — вынужденную коррекцию планов на будущее [10].

Здоровье по определению Всемирной организации здравоохранения есть «состояние полного духовного, физического и социального благополучия».

В Большой медицинской энциклопедии состояние здоровья населения рассматривается как «комплексная социально-гигиеническая характеристика состояния жизнедеятельности населения» и оценивается «несколькими группами классических показателей: рождаемости, смертности, средней продолжительности предстоящей жизни, заболеваемости, инвалидности и физического развития населения».

Заболеваемость характеризует сложные медико-социальные процессы, обуславливающие закономерности формирования здоровья [12].

Статистика заболеваемости населения изучает уровень распространения заболеваний среди всего населения отдельно возрастнополовых групп, а также структуру заболеваемости по видам болезней [11].

Для статистической разработки данных о заболеваемости населения применяется Международная классификация болезней Всемирной

организации здравоохранения X пересмотра, обеспечивающая совокупность данных при межстрановых сравнениях. Число больных распределяется по следующим основным группам болезней:

- инфекционные и паразитарные заболевания;
- новообразования;
- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- болезни мочеполовой системы;
- осложнения беременности, родов и послеродового периода;
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Различают понятия «заболеваемость населения» и «контингент больных (болезненность)». Заболеваемость населения характеризуется числом больных, выявленных в течение года при обращении в лечебно-профилактические учреждения или при профилактическом осмотре. Первичная заболеваемость регистрируется при установлении больному диагноза впервые в жизни. Общая заболеваемость населения характеризуется общим числом больных, зарегистрированных в течение года. При этом учитываются больные, которым диагноз установлен как впервые, так и при повторном обращении по поводу данного заболевания. Уровень заболеваемости определяется отношением числа больных к среднегодовой численности постоянного населения [11].

Контингент больных включает в себя совокупность всех лиц, страдающих данной болезнью, обратившихся в медицинское учреждение как в текущем, так и в предыдущие годы. Показатель исчисляется отношением числа больных, состоящих на учете в учреждениях здравоохранения на конец года, к численности постоянного населения на конец года [11].

Данные о заболеваемости детского населения собирают, обрабатывают и анализируют с помощью методов медицинской статистики.

Заболеваемость детского населения изучается тремя методами:

- а) по данным обращаемости населения за медицинской помощью – основоположниками являются земские врачи, предложившие карточки; позволяет выявить клинически выраженные заболевания;

б) по данным медицинских осмотров - выявляются начальные формы заболевания, включая и скрытые формы.

в) по данным о причинах смерти - выявляются латентные заболевания, не диагностированные при жизни.

Показатели заболеваемости отражают реальную картину жизни населения и позволяют разрабатывать меры по охране и улучшению здоровья детей и подростков в масштабах государства. Статистическое изучение заболеваемости детского населения может быть проведено: сплошным и выборочным методом.

Сплошной метод основан на сводке отчетных данных о заболеваемости населения по всем лечебным учреждениям и позволяет получить исчерпывающие материалы о заболеваемости населения.

Выборочный метод основан на получении данных о заболеваемости различных групп населения с учетом влияния различных факторов, условий и образа жизни людей; исследование проводят по специальным программам в определенные отрезки времени на конкретных территориях.

Каждому методу соответствует свой источник информации: либо статистический учетный документ, либо алгоритм анализа.

Одним из методов изучения общей заболеваемости населения, в том числе детского, является изучение общей заболеваемости по обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения (АПУ), в порядке текущей регистрации, на основе сплошного учета всех больных. На протяжении последних 20 лет сохраняется тенденция к росту заболеваемости детей по обращаемости на 2-4 % в год [13].

Важное значение, в исследовании заболеваемости детей, имеют профилактические осмотры – система мер, направленных на выявление ранних стадий заболеваний и функциональных отклонений в развитии детей и подростков. Результаты профилактических осмотров являются основой последующей лечебно-диагностической и коррекционной работы, проводимой поликлиниками, а также профилактической и оздоровительной деятельности, реализуемой в образовательных учреждениях. Проведение профилактических медицинских осмотров детей в дошкольных учреждениях и учащихся школ и профессиональных училищ в возрасте до 18 лет предусмотрено Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению. Совершенствование действующей организационной модели профилактических осмотров предполагает ориентацию на доступные, но более информативные методы диагностики [14].

Вместе с тем, профилактические осмотры, проводимые в образовательных учреждениях, не дают всей полноты информации о распространенности тех или иных функциональных отклонений и хронических заболеваний у детей и подростков и о тенденциях в состоянии их здоровья, так как даже при одних и тех же статистических показателях может отмечаться как благоприятное течение патологических процессов, так и неблагоприятные явления – утяжеление клинической симптоматики [15].

Конец ознакомительного фрагмента

Уважаемый читатель!

Размещение полного текста данного произведения невозможно в связи с ограничениями по IV части ГК РФ.

Эту книгу Вы можете почитать в Оренбургской областной универсальной научной библиотеке им. Н.К. Крупской по адресу: г. Оренбург, ул. Советская, 20; тел. для справок: (3532) 77-92-66