

на себя внимание и высокая распространённость у респондентов симптомов усталости, сухости, головокружения, раздражения в глазах.[4]

Полученные нами результаты совпадают с полученными ранее другими авторами. Так по результатам исследования Репина М.А. высокая степень интернет зависимости наблюдается у 67 % опрошенных подростков [1]. В исследовании Удвоенко Е.В. и Буровой В. А. у более чем 80% подростков наблюдается синдром «интернет-зависимости». 87 % «зависимых» подростков отрицают свою «зависимость», объясняя это отсутствием увлечений. Подростки с синдромом интернет - зависимости, согласные с результатами теста, не считают необходимостью сокращать своё время препровождение в интернете [2,5]. Ограничениями данного исследования являются малая величина выборки респондентов.

По результатам опроса нами были разработаны и доведены до сведения респондентов профилактические рекомендации, направленные на снижение риска заболеваемости от длительного использования интернета у подростков. В дальнейшем мы планируем оценить эффективность проведенных нами профилактических рекомендаций.

ВЫВОДЫ

1. По результатам проведенного исследования выявлено негативное влияние Интернета на состояние здоровья детей 8-х классов на базе МАОУ гимназия №144 г. Екатеринбург.
2. Основные установленные отклонения в состоянии здоровья – беспокойство, подавленность и раздражительность, боли в голове, сухость, усталость, раздражение в глазах.
3. Интернет зависимыми людьми считают себя 48% респондентов.
4. По результатам опроса разработаны профилактические рекомендации, направленные на снижение риска заболеваемости от длительного использования интернета у подростков.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Репина, М.А. Проблемы интернет-зависимости подростков / М.А. Репина, А.Ф. Федоров // Молодой ученный. – 2014. - №20 (79). – С. 662-664.
2. Удвоенко, Е.В Интернет-зависимость в подростковом возрасте / Е.В.Удвоенко // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2017. – № 4(5). – С. 93-96.
3. Магомедова, М.М. Проблема интернет-зависимости среди подростков / М.М. Магомедова, Х.З. Шарбузова, И.А. Абдулаева // Мировая наука. – 2020. – № 2(35). – С. 135-138.
4. Щеренко, А.В. Профилактика интернет-зависимости у подростков / А.В. Щеренко // За нами будущее: взгляд молодых ученых на инновационное развитие общества: сборник научных статей 2-й Всероссийской молодежной научной конференции № 2. – Курск: ЮЗГУ, 2021. – С. 308-311.
5. Коровина, С.Н. Некоторые аспекты профилактики интернет-зависимости у подростков / С.Н. Коровина // Актуальные проблемы физической культуры и безопасности жизнедеятельности: сборник научных трудов факультета физической культуры и безопасности жизнедеятельности. – Саратов: Саратовский источник, 2019. – С. 99-103.

Сведения об авторах

А.Э. Гарифуллина – студент медико-профилактического факультета
А.П. Маклакова* – студент медико-профилактического факультета
Е.П. Кадникова – старший преподаватель

Information about the authors

A.E. Garifullina – Student of the Faculty of Preventive Medicine
A.P. Maklakova – Student of the Faculty of Preventive Medicine
E.P. Kadnikova – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку:
Maklakova18022002@mail.ru

УДК 314.422.3

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В УРАЛЬСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ

Гекман Елена Владимировна, Рослая Наталья Алексеевна

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Вопросы охраны и укрепления здоровья работающего населения - одна из важнейших проблем современной медицины труда и здравоохранения. Смертность работников является большой экономической потерей для общества, а её предотвращение - актуальной социально-экономической задачей. **Цель исследования** - проанализировать смертность населения трудоспособного возраста в России и Уральском федеральном округе (УФО) за 2018-2022 годы. **Материал и методы.** Используются данные официальной статистической отчетности Росстата, ЕМИСС, аналитические бюллетени УФО. **Результаты.** В результате анализа смертность населения с 2020 года в стране и регионах УФО снижается, постепенно возвращается на доковидный уровень. **Выводы.** Для снижения смертности населения и достижения национальной цели по увеличению ОПЖ до 78 лет к 2030 г. необходимо повышение личной ответственности за сохранение своего здоровья и внедрение новых технологий. **Ключевые слова:** смертность, трудоспособное население, регионы УФО, продолжительность жизни.

ANALYSIS OF THE MORTALITY RATE OF THE WORKING-AGE POPULATION IN THE URAL FEDERAL DISTRICT

Gekman Elena Vladimirovna, Roslaya Natalia Alekseevna

Department of Public Health and Public Health

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The issues of protecting and strengthening the health of the working population are one of the most important problems of modern occupational medicine and healthcare. The death rate of workers is a great economic loss for society, and its prevention is an urgent socio-economic task. **The aim of this study** is to analyze the mortality rate of the working-age population in Russia and the Ural Federal District (Ural Federal District) for 2018-2022. **Material and methods.** We used data of the official statistical reports of Rosstat, EMISS, analytical bulletins of the Federal District. **Results.** As a result of the analysis, the mortality rate of the population in the country and the regions of the Ural Federal District has been decreasing since 2020, gradually returning to a pre-nominal level. **Conclusion.** In order to reduce the mortality rate of the population and achieve the national goal of increasing the life expectancy to 78 years by 2030, it is necessary to increase personal responsibility for maintaining one's health and introducing new technologies.

Keywords: mortality, able-bodied population, regions of the Ural Federal District, life expectancy.

ВВЕДЕНИЕ

Уральский федеральный округ (УФО) – крупнейший промышленный центр горнодобывающей промышленности, черной и цветной металлургии, металлообработки, приборо- и машиностроения, где здоровье и жизнь каждого человека должны обеспечивать высокую и длительную работоспособность. Не случайно на высшем политическом уровне прогрессирующая недостаточность трудовых ресурсов признана «одним из главных стратегических рисков и угроз национальной безопасности на долгосрочную перспективу в области экономического роста» [1].

В целом по России численность рабочей силы в 2022 г. сократилась на 0,6% относительно 2021 г., в Уральском федеральном округе - на 113 тыс. чел. (на 1,8 % к уровню 2021 года), доля УрФО в РФ по данному показателю составляет 8,3 %.

Ожидаемая продолжительность жизни с начала 2023 года в России составила 73,46 года [2]. В Указе Президента Российской Федерации «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации» на период до 2024 года записано обеспечение устойчивого естественного роста численности населения РФ и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году - до 80 лет).

Цель исследования - проанализировать смертность населения трудоспособного возраста в УрФО за 2018-2022 годы.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Используются данные официальной статистической отчетности Росстата (<https://rosstat.gov.ru/>), ЕМИСС (<https://www.fedstat.ru/>), аналитических бюллетеней УФО. Методы: сравнительный, статический, описательный, аналитический.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Демографическая ситуация в УФО в 2018-2022 гг. характеризуется снижением общей численности населения и высоким уровнем смертности. Сохранение такой тенденции сказывается на нехватке и снижении качества рабочей силы.

В 2018 - 2019 гг. во всех областях УФО наблюдалась тенденция к снижению смертности, это рекордное сокращение количества умерших в истории России с 1988 года (Рис.1) [3]. Влияние пандемии новой коронавирусной инфекции обострило неблагоприятную демографическую ситуацию. 2020 и 2021 годы характеризовались «сверхсмертностью» от коронавируса: число умерших в эти годы было рекордным со времен войны. Пиковых значений показатели достигли в 2021 году в РФ, УФО и его областях. В 2022 году смертность от коронавирусной инфекции снизилась на 70,1%, сейчас постепенно возвращается на доковидный уровень [4].

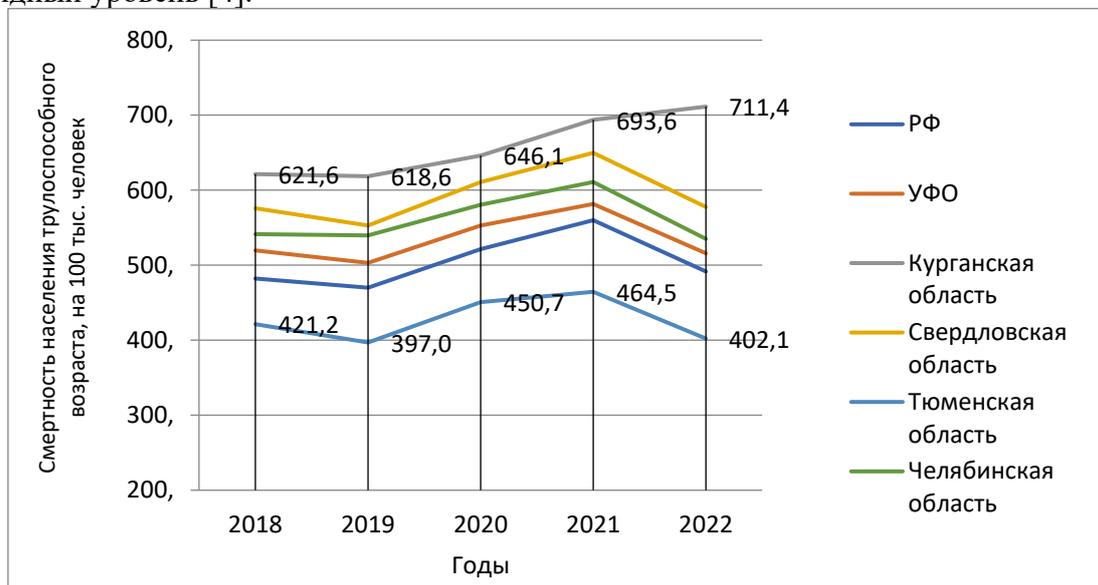


Рис. 1 Динамика смертности населения трудоспособного возраста в Российской Федерации, УФО и его областей за 2018-2022 год (на 100 тыс. населения), $p < 0,05$

Темп прироста смертности как в РФ, УФО и Свердловской области изменялся по годам неравномерно: в 2020- 2019 гг. и 2021 – 2020 гг. повышался, в 2022 г. показатели смертности снизились по сравнению с 2021 г. Снижение смертности в третий год после начала пандемии объясняется проведением массовой вакцинации и выработанным опытом к лечению и борьбе с коронавирусной инфекцией.

Основной причиной смертности в России являются болезни системы кровообращения (в 2020г. - 44,2%). Наибольшую долю из них составляют ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные болезни. Второе место в структуре смертности занимают новообразования (14,8%). Показатель смертности от данных болезней сократился более чем на 10%, это ниже лучших значений доковидного периода. Болезни от коронавирусной инфекции (7%) занимали 4 место (начало пандемии) [4].

Структура общей смертности в 2022 году в сравнении с 2021 годом изменилась вследствие снижения влияния на демографическую ситуацию коронавирусной инфекции (НКВИ): первое место заняли БСК – 29,8% [5]. На второе место переместились болезни от внешних причин (за счет смертности от самоубийств, убийств, повреждений с неопределенными намерениями, транспортных несчастных случаев и т.д.), на третье место сместились новообразования. «НКВИ» как причина смерти опустилась на седьмое место (3,7%), уровень смертности от нее снизился почти в 4 раза (Рис. 2).

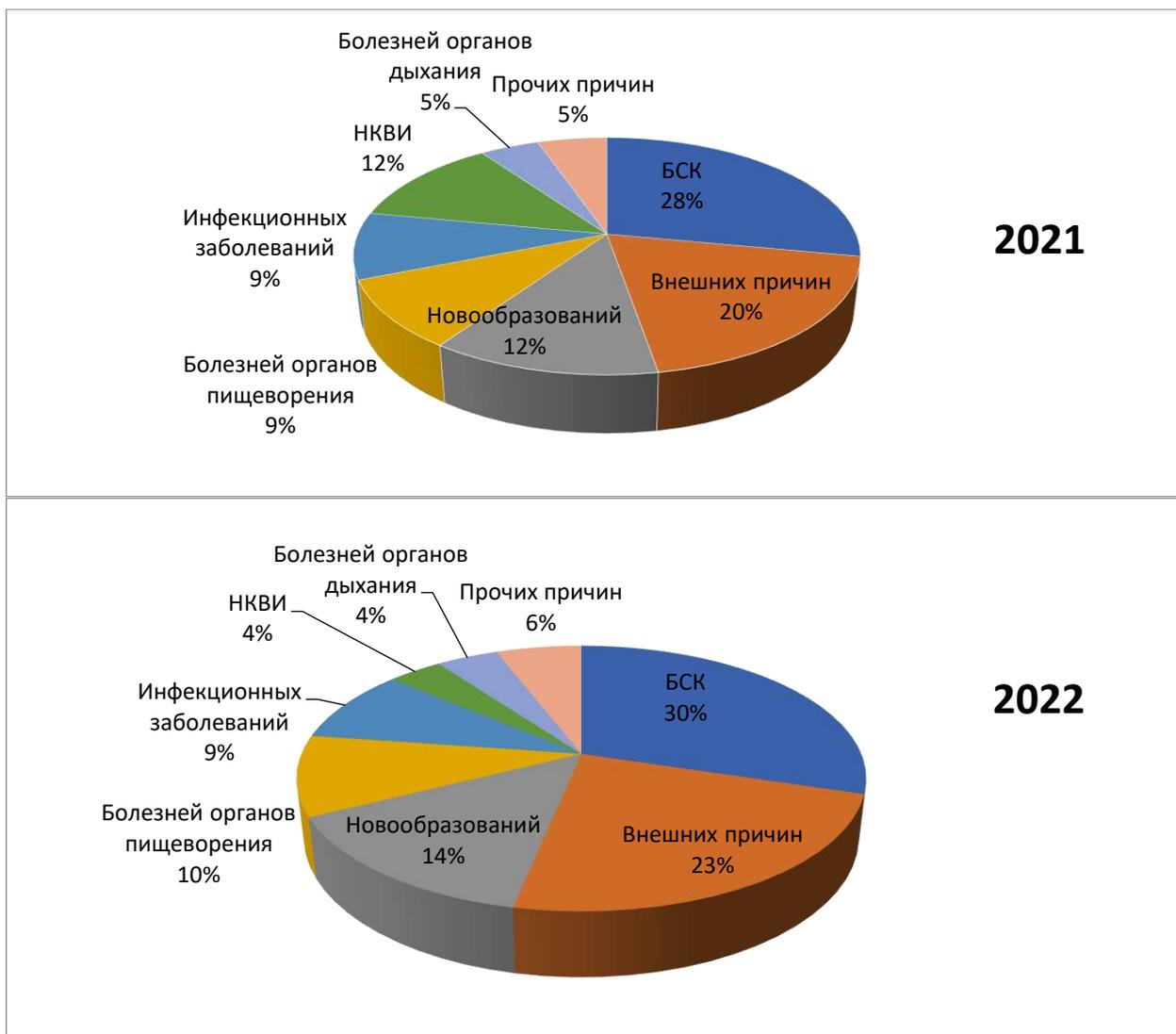


Рис. 2. Структура смертности трудоспособного населения Российской Федерации в 2021–2022 годах (в процентах от всех причин, %)

За анализируемый период время стандартизованный уровень смертности от БСК в Свердловской области возрос на 11,3%, тогда как в РФ прирост составил 9,3%. Динамика смертности от БСК населения трудоспособного возраста представлена на рисунке 3.

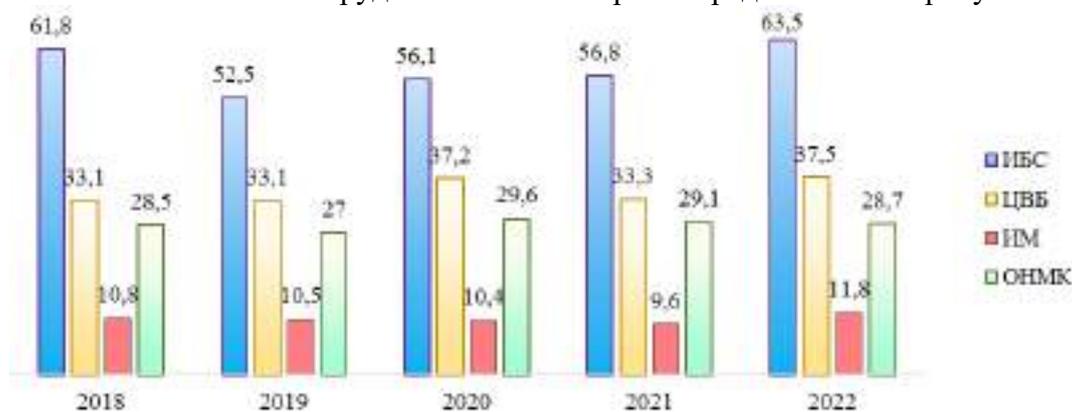


Рис. 3. Динамика смертности от основных болезней системы кровообращения трудоспособного населения в Свердловской области в 2018–2022 гг. (случаев на 100 тыс. человек трудоспособного населения)

ОБСУЖДЕНИЕ

Сложившаяся в Уральском Федеральном округе демографическая ситуация не является благополучной, показатели смертности населения в Свердловской, Челябинской, Курганской областях выше российского.

Наиболее неблагоприятная ситуация сложилась в Курганской области: кризисные явления лишь усугубили имеющиеся у региона проблемы. Причинами смертности в Курганской области, превышающей все показатели по областям округа и по РФ, являются большой удельный вес населения старше трудоспособного возраста (27,5%), увеличение на 20% миграционного оттока трудоспособного населения в Свердловскую, Тюменскую области из-за наличия престижных рабочих мест и высоких зарплат [5].

Пандемия коронавируса в Тюменской области в 2020 году с одной стороны обусловила прирост смертности, с другой - привела к существенному ослаблению миграционных потоков в результате введенных ограничений [6]. Снижение смертности в Тюменской области в 2021-2022г. связано привлечением в эти регионы населения трудоспособного возраста вахтовым методом, в то время как пожилое население, которое вносило подавляющий вклад в формирование показателей смертности, выехало в территории с более благоприятными условиями проживания.

Уровень смертности населения Свердловской области в 2022 году был выше показателя по РФ на 6,1% и показателя по УФО – на 14,9%. Результаты проведенного анализа показывают наличие отрицательной динамики показателей смертности населения УФО. Показатель УФО занижен за счёт особенностей развития Тюменской области и ее автономных округов.

Смертность мужчин трудоспособного возраста УФО и областей превышает смертность женщин от болезней системы кровообращения в среднем в 3,5 раза. Мужчины не всегда привержены здоровому образу жизни и продолжают курить, употреблять алкоголь и не занимаются спортом, что напрямую влияет на развитие сердечно-сосудистых заболеваний.

На смертность населения в трудоспособном возрасте в период пандемии оказывал влияние комплекс факторов: медицинские - распространение возбудителя коронавирусной инфекции, возможность для проявления хронических заболеваний, приостановка плановых диспансеризаций и операций; социально-экономические - поднятие уровня безработицы, низкая оплата труда в вынужденный период простоя предприятий во время карантина, тяжелые и опасные условия труда, нерациональный режим труда и отдыха; поведенческие - образ жизни в целом, стресс в период неопределенности окончания ограничительных мер из-за пандемии, вынужденного ограничения контактов и передвижения, рост потребления алкоголя.

Решить демографическую проблему невозможно, не обеспечив сохранение здоровья и жизни граждан в процессе труда. На снижение смертности в трудоспособном возрасте направлен комплекс мероприятий по совершенствованию условий и охраны труда в рамках проекта «Здравоохранение». В основе политики по охране здоровья лежат взаимные обязательства работодателя по организации профилактических и лечебных программ и работника по ответственному отношению к собственному и коллективному здоровью.

Особое значение для предотвращения потерь трудоспособного населения имеют профилактические медицинские осмотры или диспансеризация населения. Согласно данным за декабрь 2022 г. доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр, увеличилась в 1,4 раза, что составило 47,3% от общей численности населения. Среди субъектов УФО наиболее высокие значения отмечались в Тюменской области (62,3%), наименее низкие в Челябинской области (29,1%). Позитивный рост отмечается во всех субъектах УФО. Как следствие, увеличивается ранняя выявляемость заболеваний.

ВЫВОДЫ

1. В Уральском Федеральном округе демографическая ситуация не является благополучной, показатели смертности населения в Свердловской, Челябинской, Курганской областях выше российского.

2. Общая смертность мужчин трудоспособного возраста превышает смертность женщин в среднем в 3,5 раз.

3. Только государственных мер для решения проблемы снижения смертности населения трудоспособного возраста недостаточно. Необходимо как повышение личной ответственности граждан за сохранение своего здоровья, так и активное включение бизнеса через инструменты повышения социальной ответственности.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации: указ Президента Российской Федерации от 31.12.2015 г. № 683. - URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/40391> (дата обращения: 18.11.2023). Текст: электронный.
2. Интерфакс «Ожидаемая продолжительность жизни в РФ в 2023 году составила 73,46 года» - 2024. - URL: <https://www.interfax.ru/russia/947552> (дата обращения: 18.11.2023) – Текст: электронный.
3. Ведомости «После распада СССР демографические потери России» - 2021. - URL: <https://www.vedomosti.ru/politics/articles/2021/12/26/902685-demograficheskie-poteri-rossii> (дата обращения: 18.11.2023) - Текст: электронный.
4. ВШОУЗ «Факторы влияния на смертность от новообразований и болезней системы кровообращения в РФ с 2019 по 2020» - 2021. - URL: <https://www.vshouz.ru/journal/2021-god/factory-vliyaniya-na-smertnost-ot-novoobrazovaniy-i-bolezney-sistemy-krovoobrashcheniya-v-rf-s-2019-/> (дата обращения: 22.11.2023) - Текст: электронный.
5. 45.ru «Умирает больше, чем рождается»: почему в Зауралье всё плохо с демографией? Спросили у Натальи Зубаревич - регионовед и профессор МГУ» от 7 сентября 2023. – URL: <https://45.ru/text/gorod/2023/09/07/72676724/> (дата обращения: 18.11.2023) – Текст: электронный.
6. Тюменская линия. «Тюменская область вошла в пятерку регионов, лидирующих по приросту численности населения» - 2021. – URL: <https://t-l.ru.>...> (дата обращения: 18.11.2023) - Текст: электронный.

Сведения об авторах

Е. В. Гекман* – студент лечебно-профилактического факультета

Н. А. Рослая – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

E. V. Gekman* – student of Medicine and Prevention Faculty

N. A. Roslaya - Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e_gekman@mail.ru

УДК 311.214:311.218:616.98

АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ ИЗМЕНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ВИЧ/СПИД ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2018-2022 ГГ.

Гридина Анна Николаевна, Дресвянкин Григорий Станиславович, Озорнина Софья Вадимовна, Лайковская Елена Эдуардовна

Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В статье проведен статистический анализ динамики и структуры первичной заболеваемости, смертности от ВИЧ-инфекции в Свердловской области. С учетом данных литературы проведен анализ эпидемиологической ситуации. **Цель исследования** – провести сравнительный анализ показателей первичной заболеваемости и смертности от ВИЧ/СПИД Свердловской области в сравнении с РФ за 2018-2022 годы.

Материал и методы. Статистический, аналитический, графический. Данные Федеральной службы государственной статистики, с официального сайта Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Результаты. В 2018 году в Свердловской области вирусом иммунодефицита человека были поражены 1,8% всего населения области, к 2022 году вирусом были поражены уже 1,9% всего населения области, 59,9% из которых приходится на мужскую долю населения. При всех прочих равных, показатели первичной заболеваемости за 2022 год превышают аналогичные показатели по Российской Федерации в 1,7 раза. Аналогичным образом дела обстоят и с показателем смертности от ВИЧ/СПИД в 2022 году: показатель Свердловской области превышает среднероссийский почти в 2,5 раза. **Выводы.** ВИЧ абсолютно оправданно называют современной чумой человечества из-за его быстрых темпов развития и урона, который он приносит населению Российской Федерации, что свидетельствует об огромной медико-социальной значимости данного заболевания для всего населения и особенно для жителей Свердловской области.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, заболеваемость, смертность, структура заболеваемости.