

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

3. Всемирная Организация Здравоохранения [электронный ресурс] // ВОЗ [https://www.who.int/ru]. 2018. URL: <http://www.euro.who.int/> (дата обращения 20.12.18)

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» // Информационно-правовой портал Гарант.ру [электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.garant.ru>

5. Еремеева А.В. Информативность исследования уровня NGAL в моче при острых пиелонефритах у детей. / Длин В.В., Корсунский А.А., Галеева Е.В., Шестакова И.В., Бондаренко Е.Д. // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2018. - Том 60, N 4. - С. 203

6. Нефрология: Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 750 с.

УДК: 614.2; 658+615.9-099

Шишкин Е.В.

СМЕРТНОСТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМ И ЕЕ РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения Института
дополнительного профессионального образования
Южно-Уральский государственный медицинский университет
Челябинск, Российская Федерация

Shishkin E.V.

MORTALITY AS A RESULT OF INJURIES AND ITS REGIONAL FEATURES

Department of public health and health of the Institute of Additional
Professional Education
South Ural state medical university
Chelyabinsk, Russian Federation

E-mail: shishkin90@mail.ru

Аннотация. В статье представлен региональный анализ смертности населения в результате травматизма, выявленные существенные различия показателей в зависимости от тех или иных муниципальных образований. Полученные результаты обуславливают необходимость разработки региональных мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим и дальнейшее региональное индикаторное планирование показателей.

Annotation. The article presents a regional analysis of the mortality rate of the population as a result of injuries, the identified significant differences in indicators depending on those or other municipalities. The results obtained necessitate the

development of regional activities aimed at improving the organization of medical care for victims and further regional indicator planning indicators.

Ключевые слова: смертность, травматизм, внешние причины.

Key words: mortality, injuries, external causes.

Введение

Смертность от травм относится к одной из основных предотвратимых причин, где чаще всего получают травмы и погибают лица трудоспособного и репродуктивного возраста. В ряде субъектов Российской Федерации организованы мероприятия, в том числе целевые программы, направленные на снижение смертности, тем не менее, остается актуальным необходимость изучения проблемы не только на региональном, но и муниципальном уровне [1,2,3].

Цель исследования - изучение смертности от травм в разрезе территориальных образований Челябинской области. Задачи исследования включили анализ смертельных случаев от внешних причин и травм по всем муниципальным образованиям Челябинской области.

Материалы и методы исследования

Осуществлен расчет и статистический анализ данных государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – ГБУЗ ЧОБСМЭ) за 2012-2018 годы. Анализ проведен путем расчета абсолютных и относительных показателей. В результате проведенного исследования был изучен 36225 акт судебно-медицинского исследования трупа и заключений судебно-медицинских экспертов ГБУЗ ЧОБСМЭ, на которые собрано более миллиона единиц информации.

Результаты исследования и их обсуждение. Несмотря на то, что в 2018 году показатель смертности от всех внешних причин на территории Челябинской области составил 126,9 случаев на 100 тысяч населения, в ряде отдельных муниципальных образований он был выше 200,0 случаев на 100 тысяч населения.

В среднем за 2012-2018 годы уровень насильственной смертности в области составил 148,0 случаев на 100 тысяч населения, однако в ряде территорий он существенно выше. В Каслинском муниципальном районе смертность составила 273,5 случаев на 100 тысяч населения, что выше среднего по области значения на 84,8%. В Аргаяшском муниципальном районе показатель составил 268,4 случаев на 100 тысяч населения, что на 81,4% выше среднего по области уровня. В Сосновском муниципальном районе смертность составила 260,5 случаев на 100 тысяч населения и выше, чем в области на 76,0%. Четвертое ранговое место по частоте смертей от травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин пришлось на Чебаркульский район – 242,1 случаев на 100 тысяч населения, что на 63,6% выше областного уровня. Замыкает пятерку лидеров Пластовский район – 229,0 случаев на 100 тысяч населения, что на 54,7% выше областного значения.

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

Несмотря на столь высокие показатели смертности от внешних причин на территориях, указанных в таблице выше, везде отмечается тенденция снижения смертности, а наиболее интенсивная динамика зарегистрирована в Чебаркульском и Каслинском муниципальных районах. Стоит отметить, что все представленные территории с наивысшими уровнями смертности районного значения.

Наименьший уровень смертности от внешних причин зарегистрирован в городских муниципальных образованиях региона.

Как видно из рисунка выше, за 2012-2018 годы регистрируется значительное снижение смертности от внешних причин, а минимальное значение отмечается в 2018 году в Южноуральске – 71,3 случаев на 100 тысяч населения, что на 43,8% ниже значения по Челябинской области.

За 2012-2018 годы уровень смертности от травматизма по области составил 55,5 случаев на 100 тысяч населения. В разрезе территориальных образований региона наибольший средний показатель зарегистрирован в Каслинском муниципальном районе – 108,4 случаев на 100 тысяч населения, что практически в два раза выше областного значения. На втором ранговом месте расположен Сосновский муниципальный район – 102,0 случаев на 100 тысяч населения, что выше, чем по области на 83,8%. Затем идет Чебаркульский муниципальный район – 94,9 случаев на 100 тысяч населения, показатель выше областного значения на 71,0%. Четвертое ранговое место пришлось на Пластовский муниципальный район – 83,3 случаев на 100 тысяч населения, что выше значения по Челябинской области на 50,1%. Замыкает пятерку лидеров Красноармейский муниципальный район – 81,1 случаев на 100 тысяч населения, что выше регионального уровня на 46,1% (таблица 1).

Таблица 1

Муниципальные образования Челябинской области с наивысшими средними показателями смертности от травматизма (случаев на 100 тысяч человек)

Муниципальное образование	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	В среднем	В 2018 году к 2012 году
Аргаяшский район	94,6	110,1	88,1	61,2	53,7	77,9	56,1	77,4	-40,7
Ашинский район	107,8	87,3	85,7	90,5	71,2	55,6	50,9	78,4	-52,8
Карабашский городской округ	96,7	57,7	74,1	59,9	95,2	62,0	116,1	80,2	20,0

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

Каслинский район	163,4	139,5	100,9	129,2	78,7	74,6	72,1	108,3	-55,9
Катав-Ивановский район	98,0	95,0	107,6	61,2	35,7	73,3	70,5	77,3	-28,0
Красноармейский район	136,7	76,7	74,3	71,2	87,6	59,3	62,1	81,1	-54,6
Пластовский район	135,3	93,7	101,5	85,1	77,5	58,4	31,4	83,3	-76,8
Саткинский район	91,2	96,0	87,6	85,3	55,1	53,5	71,3	77,2	-21,8
Сосновский район	113,1	135,1	180,2	79,4	81,3	59,2	65,5	102,0	-42,1
Чебаркульский район	120,6	113,9	90,4	97,2	67,1	117,9	57,4	94,9	-52,4

В 2018 году, в сравнении с 2012 годом, на территории всех вышеуказанных муниципальных образований, за исключением Карабашского городского округа, зарегистрирована значительная тенденция снижения смертности от травм.

Наименьший уровень смертности в среднем за 2012-2018 годы зарегистрирован на территории Чесменского муниципального района – 29,1 случаев на 100 тысяч населения, Коркинского муниципального района – 39,6 случаев на 100 тысяч населения и Кунашакского муниципального района – 39,7 случаев на 100 тысяч населения (рисунок 1).

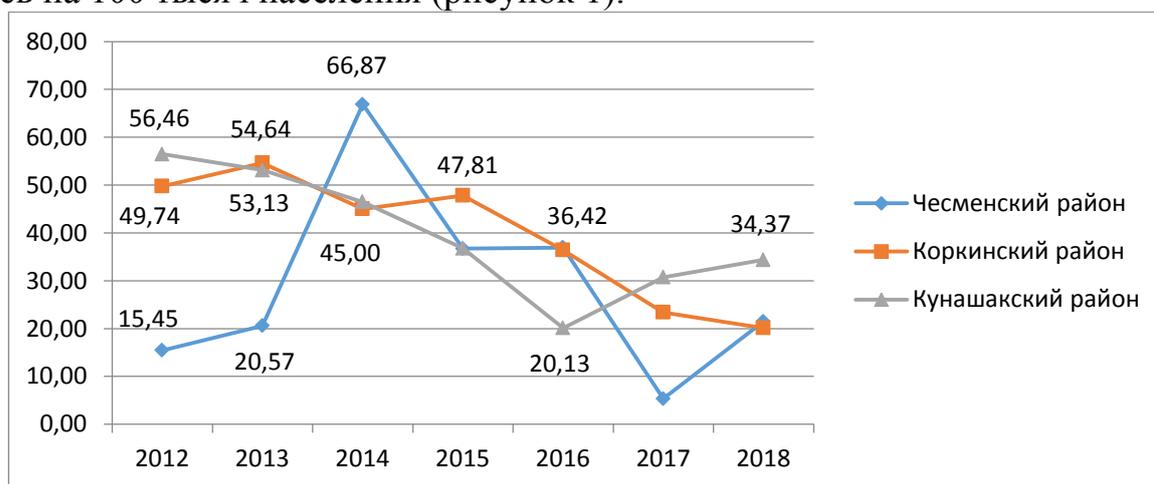


Рис. 1. Динамика смертности от травм среди муниципальных образований региона с наименьшим средним значением показателя за 2012-2018 годы (случаев на 100 тысяч населения)

Как видно из рисунка выше, на территории муниципальных образований, за исключением Чесменского муниципального района, наблюдается тенденция

снижения смертности. В 2018 году в Чесменском и Кунашакском муниципальном районе зарегистрирован рост смертности.

Выводы

Таким образом, выявлены существенные региональные особенности смертности от травматизма, что обуславливает необходимость разработки предметных мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим и дальнейшее региональное индикаторное планирование показателей.

Особого внимания требует дальнейшая организация травматологических центров, целью которой должна стать система оказания медицинской помощи не только пострадавшим в ДТП, но и всем пациентам с наличием множественных, сочетанных или шоковых травм.

Список литературы:

1. Багненко С.Ф. Основные принципы диагностики и лечения тяжелой сочетанной травмы / С.Ф. Багненко, А.С. Ермолов, В.В. Стожаров // Скорая медицинская помощь. – 2008. – №3. – С. 3-7.
2. Баиндурашвили А.Г. Состояние и некоторые проблемы организации стационарной медицинской помощи детям при травмах костно-мышечной системы в Санкт-Петербурге / А.Г. Баиндурашвили, К.И. Шапиро, А.В. Каган, А.Н. Вишняков, С.В. Федоров, Л.А. Дрожжина // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2016. – Т. 4, № 2. – С. 45-53.
3. Баранов О.П. Особенности формирования потерь населения агропромышленного региона от травм и несчастных случаев // Здравоохранение Российской Федерации. – 2011. – № 2. – С. 41-43.

УДК 619.972

**Мамина Ю.Р., Коханова Д.А., Борзенкова Е.А., Жилиева Д.В.,
Сидорова И.Г.**

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЗА 2015 – 2017 ГГ. ПО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения №1
Оренбургский государственный медицинский университет
Оренбург, Российская Федерация

**Mamina, Y. R., Kokhanova D. A., Borzenkova, E. A., D. V. Zhilyaeva
DYNAMICS OF INDICATORS ON THE INCIDENCE OF GONORRHEA
DURING 2015 – 2017. IN THE ORENBURG REGION AND RUSSIAN
FEDERATION**

Department of public health and healthcare №1
Orenburg state medical university
Orenburg, Russian Federation