

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ОСНОВНЫМ КЛАССАМ ПРИЧИН СМЕРТИ





ВВЕДЕНИЕ

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ – процесс естественного сокращения численности людей за счет случаев смерти в конкретной совокупности населения за определенный период времени¹.

Показатель по снижению смертности населения Хабаровского края внесен в государственную программу Хабаровского края «Развитие здравоохранения Хабаровского края», утвержденную постановлением Правительства Хабаровского края от 22 октября 2013 г. №350-пр. Цель программы – снижение смертности от всех причин до **11,5 случая** на 1000 человек населения к 2030 году.

Для решения важной задачи необходимо разработать комплекс мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и увеличение продолжительности жизни, который должен базироваться на понимании динамики смертности по причинам смерти.

Анализ общей смертности населения Хабаровского края проводился за пять лет. Анализ основных причин смертности взрослого населения Хабаровского края проводился в разрезе половозрастной структуры за первое полугодие 2024 года.

Для проведения анализа использовались данные Федеральной службы государственной статистики (далее – Росстат), Управления Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю, Магаданской области, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу (далее-Хабаровскстат). Данные единой информационной системы «Демография» (далее – ЕИС «Демография») (оперативные данные) использовались для анализа смертности населения по классам причин в разрезе возрастной структуры населения.



¹ Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006.- 528 с.



АНАЛИЗ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

В ДИНАМИКЕ ЗА 5 ЛЕТ

ХАБАРОВСК, 2024

ОБЩАЯ СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

По данным Хабаровскстат² за пять лет в крае отмечается нестабильность показателя смертности населения. До 2021 года наблюдался рост показателя, затем – снижение. В 2023 году показатель смертности снизился до показателя 2019 года (Рис.1).

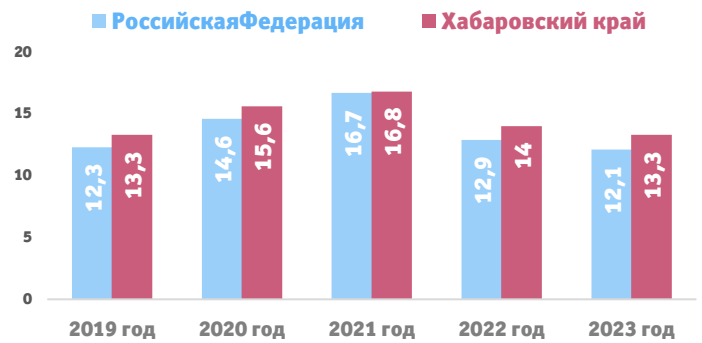


Рис. 1. Смертность населения. Все население (на 1000 чел. населения).

На рисунке №2,3 представлена структура смертности населения по полу и территории проживания за 2018 – 2022 годы³.

Темп прироста показателя смертности городского населения за пять лет составил 6,1%, сельского – 23,9%.

Темп прироста показателя смертности мужского населения за пять лет составил 9,8%, женского – 8,7% (Рис. 3).



Рис. 2. Структура смертности по территории проживания (на 1000 чел. населения)



Рис. 3. Структура смертности по полу (на 1000 чел. населения)

² Стат. бюллетень Естественное движение населения Российской Федерации 2023 год/ Федеральная служба государственной статистики - Москва 2024

³ Хабаровский край: Стат. ежегодник. / Хабаровскстат – г. Хабаровск, 2023 – 185с.

ВОЗРАСТНОЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ

В таблице №1 представлены данные по смертности мужского и женского населения в разрезе возрастных категорий³. Отмечено, что за пять лет увеличилась смертность среди мужского населения в возрасте 20–34 лет и 40–54 лет. Показатель смертности среди женского населения увеличивается в возрастах: 15-19, 30-34, 45-49, 55-69 лет. Самая большая смертность отмечается среди мужчин в возрасте 70 лет и старше.

Показатель смертности среди мужчин выше показателя смертности женщин по всем возрастным категориям.

Таблица №1. Возрастные коэффициенты смертности ³
(умершие на 1000 человек соответствующей возрастной группы)

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	Темп прироста/убыли (2023/2018)
Всего умерших мужчин	14,3	15,1	17,5	17,8	15,7	9,8
из них в возрасте, лет:						
0-4	1,6	1,1	1,0	1,0	1,3	-18,8
5-9	0,1	0,3	0,2	0,3	0,2	100
10-14	0,5	0,5	0,4	0,5	0,3	-40
15-19	0,9	0,9	0,7	1,0	0,7	-22,2
20-24	1,4	1,7	1,3	1,8	2,3	64,3
25-29	2,1	1,7	2,2	2,1	2,5	19
30-34	3,9	3,8	3,8	3,4	4,5	15,4
35-39	7,1	6,8	7,2	6,3	6,8	-4,2
40-44	10,1	10,0	10,8	11,4	10,5	4
45-49	13,6	13,6	15,6	15,3	14,1	3,7
50-54	18,4	19,7	20,1	21,3	19,2	4,3
55-59	25,7	28,1	29,0	30,9	25,3	-1,6
60-64	37,4	39,9	43,2	43,6	36,1	-3,5
65-69	49,6	51,8	61,9	64,4	47,9	-3,4
70 и более	92,0	95,0	118,9	119,6	85,2	-7,4
Всего умерших женщин	11,5	11,7	14,0	15,9	12,5	8,7
из них в возрасте, лет:						
0-4	0,9	0,9	0,9	1,0	1,2	33,3
5-9	0,3	0,0	0,2	0,2	0,04	-86,7
10-14	0,2	0,4	0,3	0,1	0,2	0
15-19	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	25
20-24	0,6	0,3	0,5	0,6	0,6	0
25-29	0,9	0,7	0,9	0,8	0,8	-11,1
30-34	1,4	1,5	1,4	1,6	1,5	7,1
35-39	3,1	2,9	2,8	2,9	2,5	-19,4
40-44	4,7	4,4	4,7	4,2	4,0	-14,9
45-49	5,1	4,8	5,2	5,9	5,2	2
50-54	7,0	6,5	7,3	8,6	6,6	-5,7
55-59	8,2	9,6	10,2	12,1	9,3	13,4
60-64	13,2	13,4	16,2	17,3	13,8	4,5
65-69	19,6	20,6	22,7	27,4	20,1	2,6
70 и более	64,4	63,5	75,8	84,6	64,4	0



СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

По данным ЕМИСС⁴ в Хабаровском крае за пять лет отмечается рост показателя смертности трудоспособного населения. Темп прироста показателя составил 4,2% (Рис. 4).

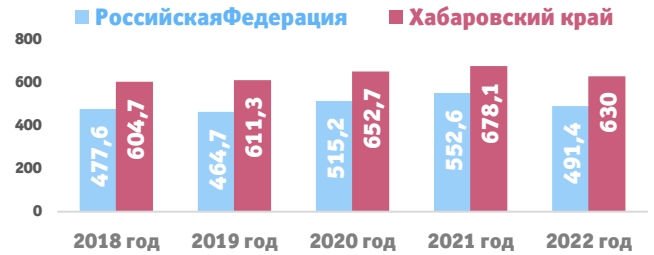


Рис. 4. Смертность трудоспособного населения (на 1 000 чел. населения).

Показатель по смертности трудоспособного населения включен в Региональную программу «Укрепление общественного здоровья», утвержденную распоряжением Правительства Хабаровского края от 20.03.2020 №260-рп.

Плановые показатели по краю на 2018 – 2022 годы:

Смертность женщин трудоспособного возраста:

2018 год	нет данных
2019 год	278,2
2020 год	274,2
2021 год	270,1
2022 год	266

Смертность мужчин трудоспособного возраста:

2018 год	нет данных
2019 год	814,6
2020 год	774
2021 год	733,3
2022 год	698,7

На рисунках №5,6 представлены фактические данные по смертности трудоспособного женского и мужского населения за 2018 – 2022 годы. Темп прироста показателя смертности мужского трудоспособного населения за пять лет составил 6,1%, показатель смертности женского трудоспособного населения снизился на 0,9%. (Рис. 5,6).

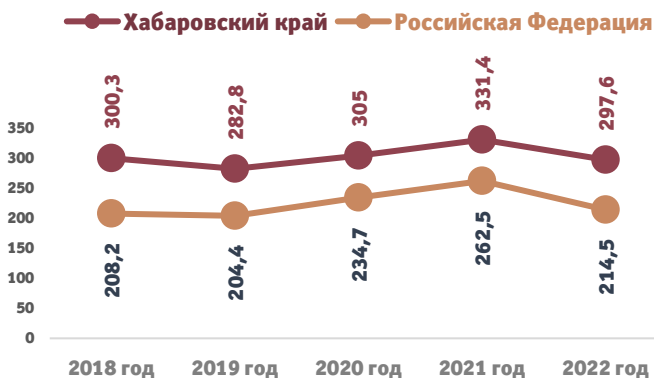


Рис. 5. Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 000 населения)

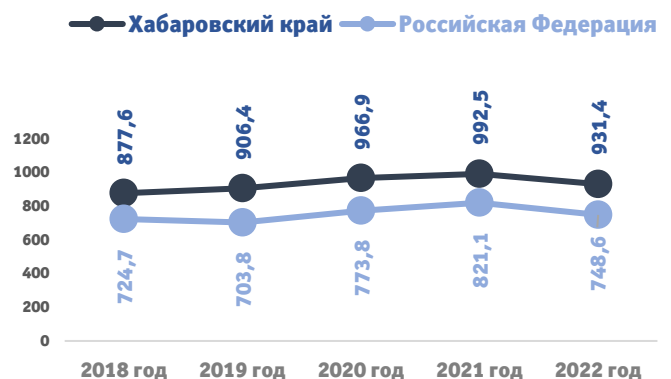


Рис. 6. Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 000 населения)

⁴ Единая межведомственная информационно-статистическая система/Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения) (URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59267>) (дата посещения: 25.07.2024)

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

По данным ЕМИСС⁵ в Хабаровском крае за пять лет отмечается рост показателя смертности населения старше трудоспособного возраста. Темп прироста показателя составил 7,8% (Рис. 7).

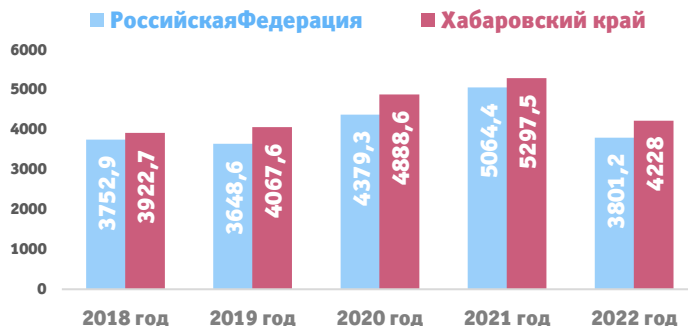


Рис. 7. Смертность населения старше трудоспособного возраста (человек).



На рисунках №8,9 отражена структура смертности населения старше трудоспособного возраста в разрезе половой принадлежности и возрастных групп (данные ЕМИСС⁶).

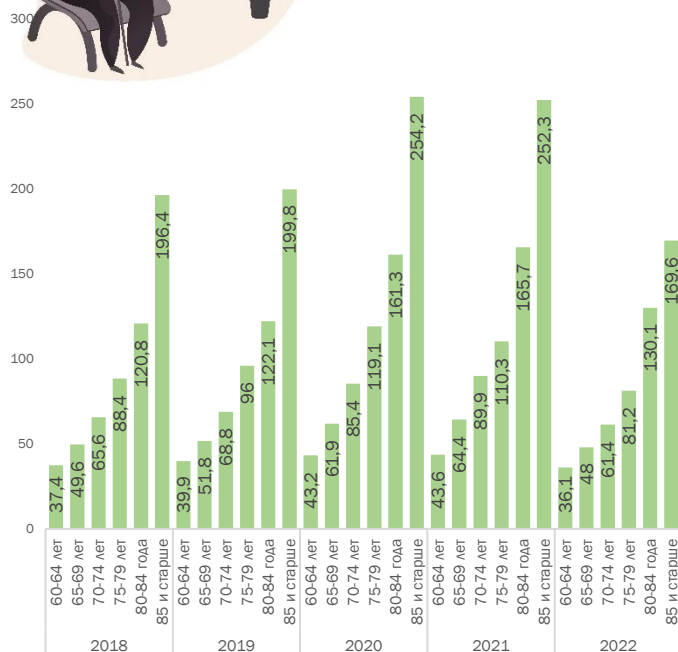


Рис. 8. Смертность **мужчин** старше трудоспособного возраста (человек).

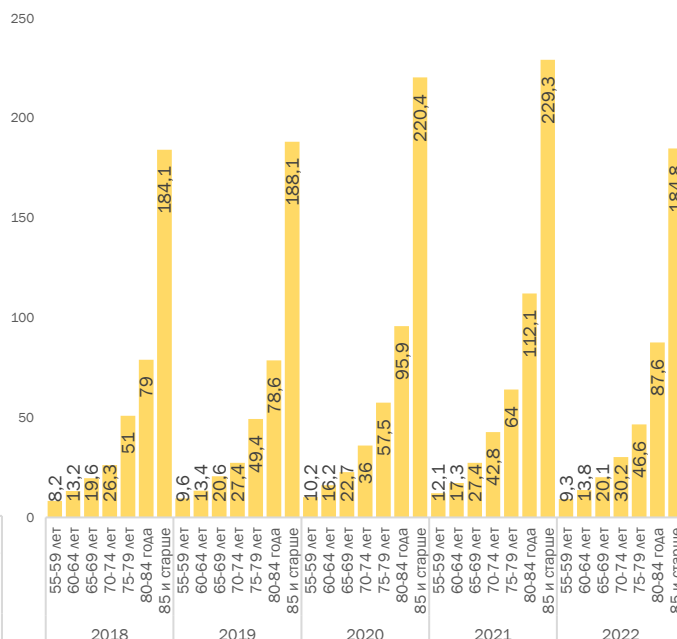


Рис. 9. Смертность **женщин** старше трудоспособного возраста (человек).

⁵ Единая межведомственная информационно-статистическая система/Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения) (URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/59235>) (дата посещения: 26.07.2024)

⁶ Единая межведомственная информационно-статистическая система/Смертность населения трудоспособного возраста (на 1000 населения) (URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/30974>) (дата посещения: 01.08.2024)

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ КЛАССАМ ПРИЧИН СМЕРТИ

Рассмотрим основные классы причин смертности населения, которые в общей численности составляют более 80% от всех причин смерти: болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины, болезни органов пищеварения и болезни органов дыхания.

В 2023 году среди указанных причин смерти на первом месте находятся болезни системы кровообращения, на втором- новообразования, на третьем – внешние причины (Рис.10)⁷.



Рис. 10. Структура смертности населения по причинам смерти (на 100 000 человек населения) за 2023 год.



Рис. 11. Динамика смертности от БСК (на 100 000 населения)

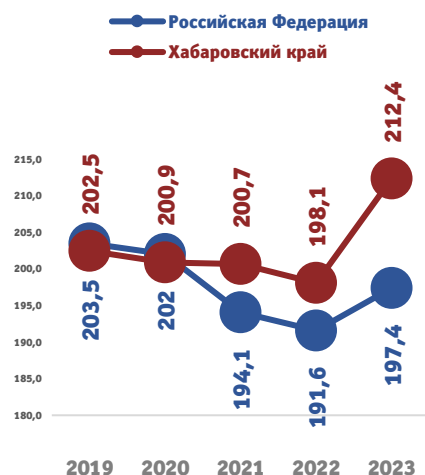


Рис. 12. Динамика смертности от новообразований (на 100 000 населения)

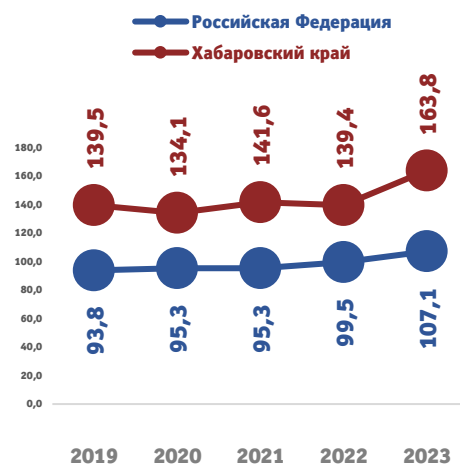


Рис. 13. Динамика смертности от внешних причин (на 100 000 населения)



Рис. 14. Динамика смертности от болезней органов пищеварения (на 100 000 населения)



Рис. 15. Динамика смертности от болезней органов дыхания (на 100 000 населения)

⁷Хабаровскстат/Естественное движение населения Российской Федерации за 2023 год (на 100 тыс. населения) (URL: <https://rosstat.gov.ru/compendium/document/13269>) (дата посещения: 27.07.2024)

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН

Структура смертности от внешних причин в динамике за пять лет представлена на Рис. 16 (данные Росстат). На первом месте до 2022 года в структуре находится смертность от случайных отравлений (воздействий) алкоголем. В 2022 году изменился расчет данного показателя⁷.



Рис. 16. Структура смертности населения от внешних причин (на 100 000 населения)



АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО И СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

ПО ОСНОВНЫМ КЛАССАМ ПРИЧИН СМЕРТИ

ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

ОПЕРАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ЕИС «ДЕМОГРАФИЯ»

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО И СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

По данным ЕИС «Демография» (оперативные данные) за первое полугодие 2024 года среди населения трудоспособного возраста на первом месте находятся болезни системы кровообращения, на втором месте – внешние причины и на третьем месте – новообразования (Рис.17).

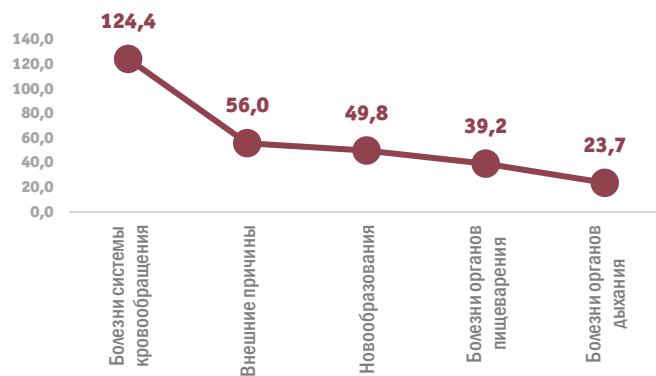


Рис. 17. Структура смертности трудоспособного населения (на 100 000 человек трудоспособного населения) за первое полугодие 2024 года.

По данным ЕИС «Демография» (оперативные данные) за первое полугодие 2024 года среди населения старше трудоспособного возраста на первом месте находятся болезни системы кровообращения, на втором месте – новообразования и на третьем месте – болезни органов пищеварения (Рис. 18).

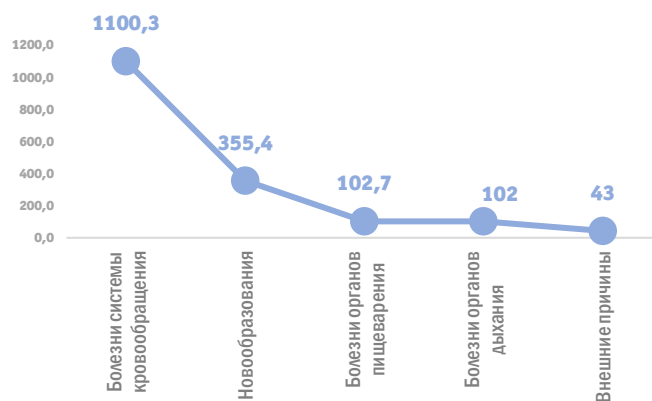


Рис. 18. Структура смертности населения старше трудоспособного возраста (на 100 000 человек старше трудоспособного населения) за первое полугодие 2024 года.



СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ДАННЫЕ ЕИС «ДЕМОГРАФИЯ» ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

НАСЕЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения (далее – БСК) за первое полугодие 2024 года составил 124,4 (на 100 000 населения трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в июне.

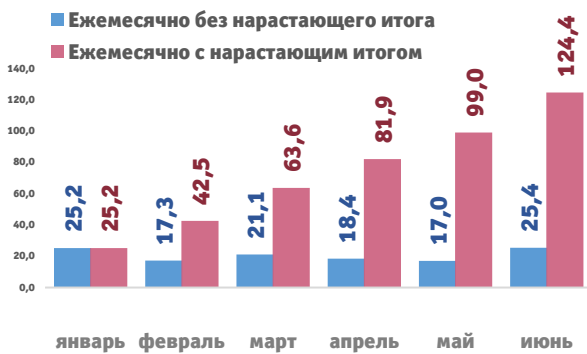


Рис. 19. Динамика смертности от БСК (на 100 000 трудоспособного населения)



Рис. 20. Структура смертности от БСК в динамике (на 100 000 трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

НАСЕЛЕНИЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности населения старше трудоспособного возраста от БСК за первое полугодие 2024 года составил 1100,3 (на 100 000 населения старше трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в январе.

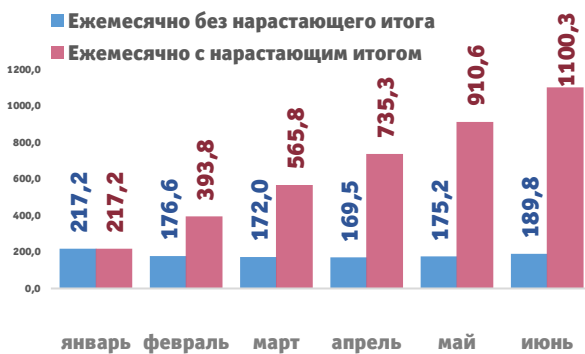


Рис. 21. Динамика смертности от БСК (на 100 000 старше трудоспособного населения)



Рис. 22. Структура смертности от БСК в динамике (на 100 000 старше трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

СМЕРТНОСТЬ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ

ДАННЫЕ ЕИС «ДЕМОГРАФИЯ» ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

НАСЕЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности трудоспособного населения от новообразований за первое полугодие 2024 года составил 49,8 (на 100 000 населения трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в июне.

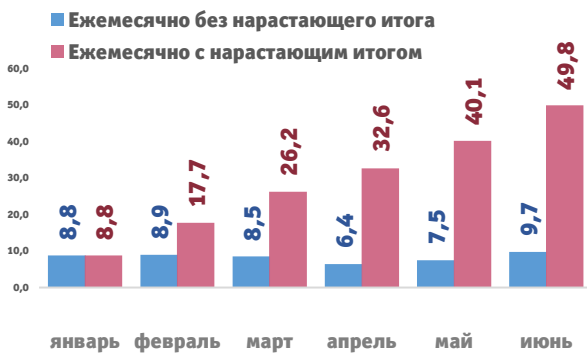


Рис. 23. Динамика смертности от новообразований (на 100 000 трудоспособного населения)

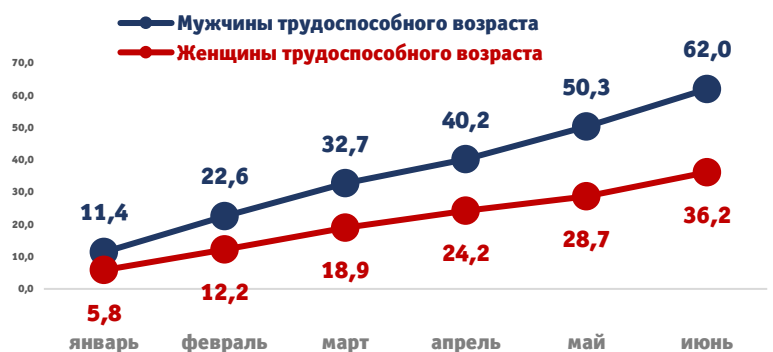


Рис. 24. Структура смертности от новообразований в динамике (на 100 000 трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

НАСЕЛЕНИЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности населения старше трудоспособного возраста от новообразований за первое полугодие 2024 года составил 355,4 (на 100 000 населения старше трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в мае.

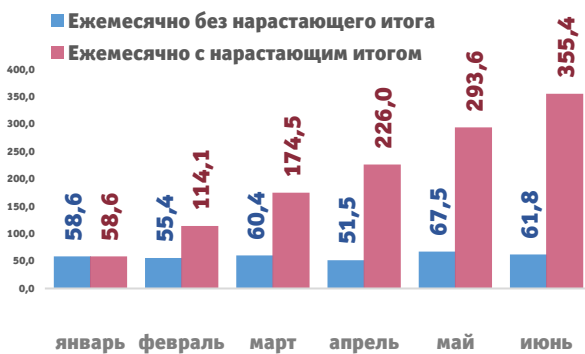


Рис. 25. Динамика смертности от новообразований (на 100 000 старше трудоспособного населения)



Рис. 26. Структура смертности от новообразований в динамике (на 100 000 старше трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

СМЕРТНОСТЬ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН

ДАННЫЕ ЕИС «ДЕМОГРАФИЯ» ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

НАСЕЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности трудоспособного населения от внешних причин за первое полугодие 2024 года составил 56,0 (на 100 000 населения трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в мае.

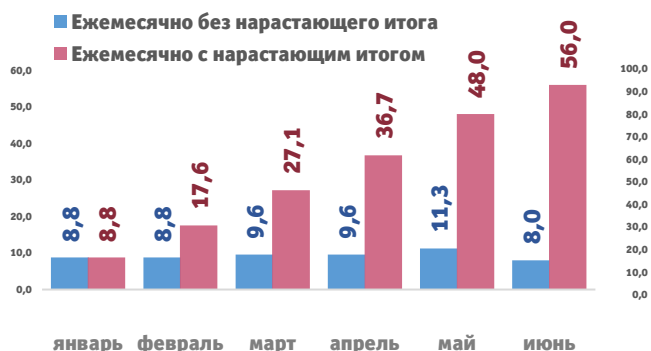


Рис. 27. Динамика смертности от внешних причин (на 100 000 трудоспособного населения)



Рис. 28. Структура смертности от внешних причин в динамике (на 100 000 трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

НАСЕЛЕНИЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности населения старше трудоспособного возраста от внешних причин за первое полугодие 2024 года составил 42,6 (на 100 000 населения старше трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в январе.

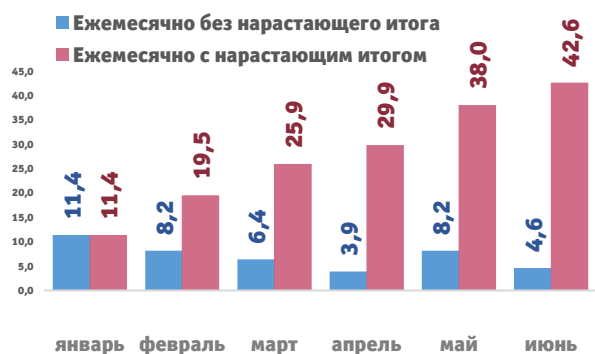


Рис. 29. Динамика смертности от внешних причин (на 100 000 старше трудоспособного населения)

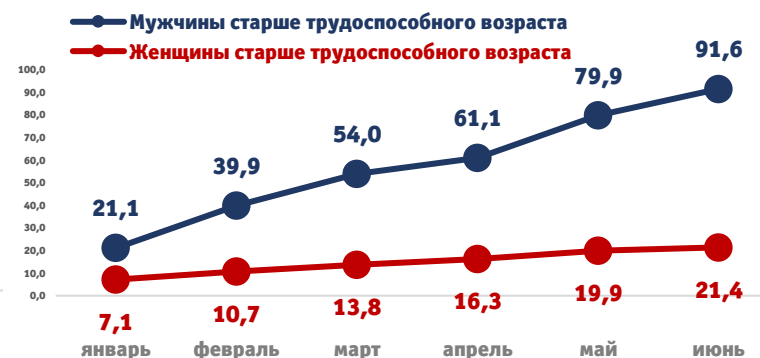


Рис. 30. Структура смертности от внешних причин в динамике (на 100 000 старше трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

ДАННЫЕ ЕИС «ДЕМОГРАФИЯ» ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

НАСЕЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности трудоспособного населения от болезней органов пищеварения (далее – БОП) за первое полугодие 2024 года составил 39,2 (на 100 000 населения трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в июне.

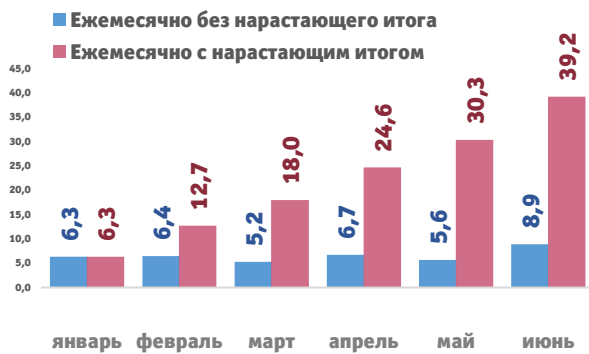


Рис. 31. Динамика смертности от БОП (на 100 000 трудоспособного населения)



Рис. 32. Структура смертности от БОП в динамике (на 100 000 трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

НАСЕЛЕНИЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности населения старше трудоспособного возраста от БОП за первое полугодие 2024 года составил 102,7 (на 100 000 населения старше трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в январе.

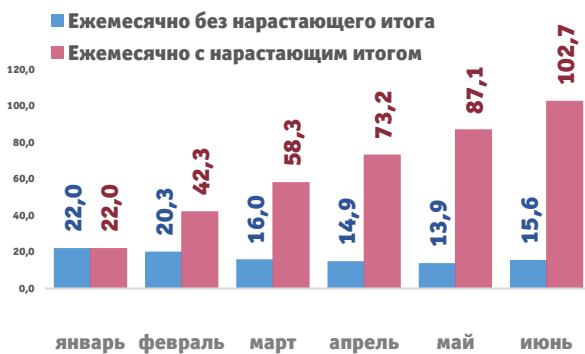


Рис. 33. Динамика смертности от БОП (на 100 000 старше трудоспособного населения)



Рис. 34. Структура смертности от БОП в динамике (на 100 000 старше трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом



СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

ДАННЫЕ ЕИС «ДЕМОГРАФИЯ» ЗА ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2024 ГОДА

НАСЕЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания (далее – БОД) за первое полугодие 2024 года составил 23,7 (на 100 000 населения трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в январе.

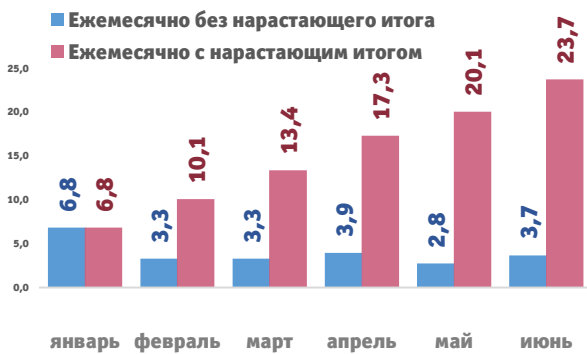


Рис. 31. Динамика смертности от БОД (на 100 000 трудоспособного населения)

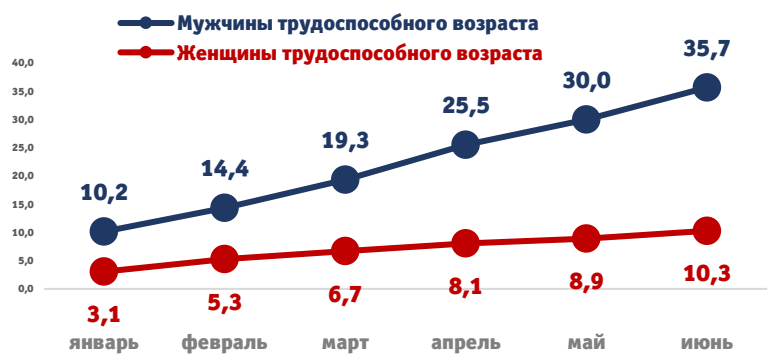


Рис. 32. Структура смертности от БОД в динамике (на 100 000 трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

НАСЕЛЕНИЕ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Показатель смертности населения старше трудоспособного возраста от БОД за первое полугодие 2024 года составил 102,0 (на 100 000 населения старше трудоспособного возраста). Наиболее высокий показатель смертности отмечается в январе.

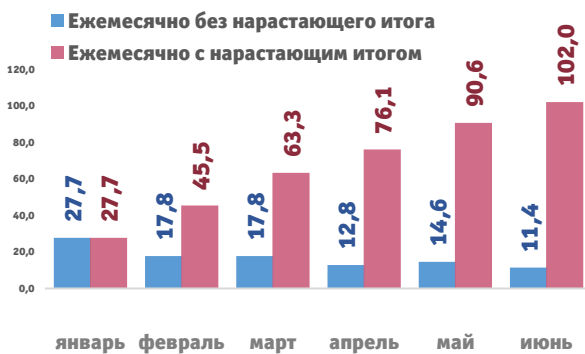


Рис. 33. Динамика смертности от БОД (на 100 000 старше трудоспособного населения)



Рис. 34. Структура смертности от БОД в динамике (на 100 000 старше трудоспособного населения соответствующего пола) с нарастающим итогом

ИТОГИ

По результатам анализа отмечается положительная динамика смертности населения Хабаровского края с 2019 по 2021 год, в 2022-2023 годах показатель снижается, достигая показателя 2019 года.

Было отмечено, что максимальный показатель смертности наблюдается среди мужского населения в возрастной категории 70 и более лет.

Оценка уровня смертности населения в разрезе основных причин показала, что лидером среди причин смертности является смертность от болезней системы кровообращения. И хотя за пять лет этот показатель имел отрицательную динамику он все равно остается на первом месте по причинам смертности.

На втором месте находится смертность от новообразований. С 2019 по 2022 год показатель снижался, в 2023 году увеличился, темп прироста к 2019 году составил 4,9%.

Смертность от внешних причин также увеличилась с 139,5 в 2019 году до 163,8 случаев смерти на 100 000 населения в 2023 году. В структуре смертности от внешних причин основными причинами являются смертность от случайных отравлений алкоголем и смертность от всех видов транспортных несчастных случаев.

Смертность от болезней органов пищеварения входит в перечень основных причин смерти населения. Данный показатель за пять лет имеет тенденцию к небольшому росту. Показатель увеличивается с 67 в 2019 года до 74 случаев смерти на 100 000 населения в 2023 году.

Смертность от болезней органов дыхания с 2020 года имела отрицательную динамику, но за четыре года не достиг показателя 2019 года, темп прироста составил 37,8%.

Данный анализ рассматривал смертность по основным классам причин смерти среди населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста. Анализировались данные информационной системы «Демография» (оперативные данные) за первое полугодие 2024 года. Было отмечено, что смертность от болезней системы кровообращения среди трудоспособного и старше трудоспособного населения максимально высокая в январе и июне 2024 года.

Также в зимний период времени отмечается высокая смертность среди населения старше трудоспособного возраста от болезней органов пищеварения. В этот же период увеличивается смертность от болезней органов дыхания среди трудоспособного и старше трудоспособного населения.

Отмечен высокий уровень смертности от внешних причин среди населения трудоспособного возраста в весенний (майский) период времени.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

1. На региональном уровне:

1.1. Формирование культуры здорового поведения среди населения:

- усилить меры, ограничивающие доступность алкоголя;
- контролировать расположение и плотность точек продажи алкоголя при выдаче лицензий;
- усилить меры по снижению потребления табака и никотиносодержащих продуктов.

1.2. Формирование культуры здорового питания среди населения:

- рекомендовать предприятиям общественного питания размещать на упаковках калорийность продуктов;
- разработать меры по ограничению содержания соли в продуктах питания для организованных коллективов;
- обеспечить контроль рекламы нездоровых продуктов питания.

1.3. Обеспечение доступности и качества оказания медицинских услуг:

- усиление кадрового потенциала;
- расширение перечня медицинского оборудования;
- разработка мер по снижению очередности к специалистам, в том числе доступность электронной записи к специалистам;
- информирование населения о необходимости проведения ежегодного медицинского обследования;
- информирование населения о факторах риска, влияющих на здоровье.

2. На муниципальном уровне:

2.1. Поддержка физической активности среди населения:

- создание условий для физической активности населения (пешеходные и велосипедные дорожки, воркаут);
- распространение мотивационных знаков о физической активности (наклейки у лифтов, на ступенях и т.п.).

2.2. Продвижение корпоративных программ «Здоровье на рабочем месте» в учреждениях, подведомственных муниципальным образованиям Хабаровского края.

2.3. Организация массовых мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни среди населения, с привлечением граждан всех возрастов.

2.4. Организация взаимодействия со службами профилактики муниципалитетов, центрами социальной защиты, центрами занятости населения по вопросам превентивной работы с неработающими гражданами трудоспособного возраста.