

ЛЕКЦИЯ 4-5(б).

МЕТОДОЛОГИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ.

- **Медико-социальные аспекты
смертности**

Основные разделы демографии:

- **Статика населения.**
- **Динамика населения.**

Динамика населения

Более существенное значение для оценки здоровья населения имеет естественное движение населения — изменение численности населения в результате взаимодействия таких демографических явлений, как **рождаемость и смертность.**

Динамика населения - раздел демографии, изучающий изменение количества населения, в результате механического и естественного движения.

3. Динамика населения

б) естественное движение населения

- Рождаемость (общий показатель, специальные показатели)
- Смертность (общий показатель, структура)
- Естественный прирост
- Детская смертность
- Младенческая смертность
- Мертворождаемость
- Перинатальная смертность
- Материнская смертность
- Средняя продолжительность предстоящей жизни

Динамика населения

Для оценки социального, демографического и медицинского благополучия той или иной территории необходимо учитывать не только показатели рождаемости, но и показатели смертности. Взаимодействие между показателями рождаемости и смертности, замена одних поколений другими обеспечивает непрерывное воспроизводство населения.

Смертность населения

Мерой смертности является интенсивный коэффициент, представляющий собой отношение числа умерших на отрезке времени наблюдения (за год) к средней численности изучаемого населения или соответствующие его группы:

Смертность населения

Общий интенсивный коэффициент

смертности – это показатель частоты вымирания населения на 1000 жителей в год. Он дает представление о том, с какой скоростью уменьшается (сокращается) население за счет смертности на изучаемом отрезке времени.

Смертность населения

Общий показатель смертности =

число умерших за год x1000

среднегодовая численность

населения

Смертность населения

На основе общего показателя смертности можно дать лишь приближенную оценку смертности, так как он малопригоден для каких-либо сравнений. Его величина в значительной степени зависит от особенностей возрастного-полового состава населения.

Смертность населения

Так, рост общего показателя смертности, отмечаемый в последние годы в некоторых экономически развитых странах, не столько свидетельствует о действительном росте смертности, сколько отражает рост удельного веса лиц пожилого возраста в возрастной структуре населения.

Смертность

Факторы, влияющие на уровень смертности, многообразны. Экономические и социальные перемены привели к усилению влияния на смертность таких неблагоприятных факторов, как алкоголизм, курение, ДТП, насильственные причины. Эти же перемены вызвали рост смертности от хронической патологии, а также от социально обусловленных заболеваний (социопатий).

Смертность

Рост смертности в конце XX столетия наблюдался и в ряде экономически развитых стран, что связано, в основном, со старением населения.

Рост же смертности в России связан прежде всего с социальными причинами и характеризовалась следующим:

- ❖ беспрецедентным ростом уровня общего показателя смертности;

Смертность

- ❖ «сверхсмертностью» мужчин, особенно в трудоспособном возрасте;
- ❖ ростом смертности практически от всех причин, включая убийства и самоубийства;
- ❖ резким ростом смертности населения трудоспособного возраста;
- ❖ более высокими показателями смертности сельского населения по сравнению с городским.

Смертность населения

Как при анализе рождаемости, так и при анализе смертности недостаточно определять только общий коэффициент, необходимо вычислять ряд специальных коэффициентов смертности по причинам смертности в различных :

- ❖ возрастных;
- ❖ социальных;
- ❖ профессиональных группах.

Смертность населения

Специальные коэффициенты вычисляются, путем отношения числа умерших среди данной группы населения, к общему числу лиц данной группы.

Смертность населения

Важное значение в борьбе за снижение смертности и улучшение здоровья населения имеют показатели смертности от определенных заболеваний и структура причин смертности.

Структура причин общей смертности в РФ:

1. Болезни системы кровообращения
2. Травмы, отравления, несчастные случаи
3. Злокачественные новообразования, (БОД)

Смертность населения

Особенно велика преждевременная смертность мужчин в трудоспособных возрастах, по уровню превышающая смертность женщин того же возраста почти в 4 раза, поэтому в настоящее время принято говорить о “сверхсмертности” мужчин. При сохранении современного уровня возрастной смертности и в дальнейшем из каждой тысячи нынешних 16-летних юношей до 60 лет не доживут 400 человек.

Смертность населения

Эта закономерность объясняется различием в образе жизни, трудовой и профессиональной деятельности, биологическими особенностями. Мужчины, по сравнению с женщинами, почти в 4 раза чаще погибают от отравлений и травм, в 1,4 раза от злокачественных новообразований, в 2,4 раза от болезней органов дыхания, в 1,6 раза от болезней органов пищеварения, в 5,1 раза чаще от инфекционных и паразитарных болезней, однако **женщины в 1,2 раза чаще умирают от болезней системы кровообращения.**

Младенческая смертность.

Уровень младенческой смертности в значительной мере отражает влияние социальных условий жизни на здоровье населения и служит качественным критерием оценки деятельности лечебно-профилактических учреждений по охране здоровья женщин и детей.

Младенческая смертность.

Под термином “младенческая смертность” подразумевается смертность детей первого года жизни.

Показатель младенческой смертности высчитывают следующим образом:

Младенческая смертность.

Показатель младенческой смертности =

число умерших детей в возрасте до года **x 1000**

число детей, родившихся живыми

Ранняя неонатальная смертность

Ранняя неонатальная смертность =

число детей, умерших в возрасте

от 0 до 6 суток (168 часов)

x1000

число родившихся живыми

Поздняя неонатальная смертность

Поздняя неонатальная смертность =

число детей, умерших в возрасте

от 7 до 28 суток x1000

число родившихся живыми - умершие в возрасте 0-6 сут.

Неонатальная смертность

Неонатальная смертность =

число детей, умерших
на первом месяце жизни (0-28сут.) **x1000**

число детей, родившихся живыми

Постнеонатальная смертность

Постнеонатальная смертность =

число детей, умерших в возрасте 29-365 дней x 1000
число родившихся живыми - число умерших детей
в возрасте 0-28 дней

Младенческая смертность

Особенностью смертности детей на первом году жизни является то, что более 50% всех смертей приходится на первые дни жизни, где основными причинами потерь служат болезни перинатального периода и врожденная патология (эндогенная патология).

Перинатальная смертность

- Перинатальная смертность – суммарная характеристика мертворождаемости, смертности во время родов, и на первой неделе жизни.

Перинатальная смертность

Перинатальная смертность =

$$\frac{\begin{array}{l} \text{число детей,} \\ \text{родившихся} \\ \text{мертвыми} \end{array} + \begin{array}{l} \text{число детей,} \\ \text{умерших в возрасте} \\ \text{0-6 дней} \end{array} \times 1000}{\text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}}$$

Перинатальная смертность

Регистрация смерти в перинатальном периоде, проводится в органах ЗАГС на основании заключения медицинского учреждения. (“Врачебного свидетельства о перинатальной смертности”, форма №106-2/у-84/).

Перинатальная смертность считается надежным показателем качества акушерской и педиатрической помощи, преемственности

Перинатальная смертность

на различных этапах обслуживания беременной, роженицы и новорожденного, так же как показатели эффективности социально-демографической политики в целом.

Основные причины перинатальной смертности: асфиксия; родовая травма; врожденные аномалии; гемолитическая болезнь; внутриутробные пневмонии и инфекции плода.

Младенческая смертность.

Мертворождением является смерть продукта зачатия до его полного изгнания или извлечения из организма матери вне зависимости от продолжительности беременности. На смерть указывает **отсутствие** у плода после такого отделения дыхания или любых других признаков жизни, таких как сердцебиение, пульсация пуповины или произвольные движения мускулатуры.

Материнская смертность

Одним из самых чувствительных показателей, характеризующих качество медицинской помощи женщинам и их состояние здоровья, является материнская смертность. Ее показатель в РФ в последние годы не имеет тенденции к снижению.

Материнская смертность

Под **материнской смертностью**, согласно определению ВОЗ, понимается смерть женщин, обусловленная беременностью, независимо от ее продолжительности, и наступившая в период беременности или в течении 42 дней после ее окончания от какой-либо причины, связанной с беременностью, отягощенной ею, либо ее ведением, но не от несчастного случая или случайно возникшей причины.

Материнская смертность

Материнская смертность =

умершие женщины во время беременности,

родов или в течение **42 дней** после родов

(от причин, связанных с беременностью) **x1000**

число детей, родившихся живыми

Материнская смертность

Структура причин материнской смертности
в России:

- аборты,
- акушерские кровотечения,
- гестозы,
- внематочная беременность,
- сепсис во время родов,

Регистрация смертности

Статистика данных о смертности основывается на обязательной регистрации случаев смерти. В соответствии с законодательством все умершие должны быть зарегистрированы в органах ЗАГС по месту жительства (регистрации) или по месту наступления смерти.

Летальность

Кроме того, в практическом здравоохранении широко используют показатели летальности, которые следует отличать от показателей смертности. Основной особенностью показателей летальности является то, что в отличие от смертности (где в качестве среды берут какую-либо группу населения) при расчете показателей летальности в качестве среды используют группу заболевших (лечившихся и т.п.).

Летальность

Показатели летальности зависят от качества лечебно-диагностического процесса как в стационаре, так и во внебольничных условиях, от состава больных, профиля учреждения. Летальность целесообразно анализировать, главным образом, по отдельным нозологическим формам. Сопоставлять летальность можно только в отношении однородных групп больных.

Естественный прирост населения

Коэффициент естественного прироста населения можно представить как разность между коэффициентами рождаемости и смертности. При отрицательном значении этот показатель свидетельствует о неблагоприятной демографической ситуации в регионе, стране.

Естественный прирост населения

Величина этого показателя может быть одинаковой при разных демографических ситуациях. Высокая рождаемость и высокая смертность говорит о плохом санитарном состоянии населения; - низкая рождаемость, и высокая смертность указывает на постепенное “постарение” населения, и его вымирания.

Ожидаемая продолжительность жизни

Под ОПЖ понимается число лет, которые в среднем предстоит прожить данному поколению родившихся, если предположить, что на всем протяжении жизни этого поколения, при переходе из одного возраста в другой, смертность будет равной современному уровню смертности населения в отдельных возрастных группах. Ожидаемая продолжительность жизни зависит от возрастных показателей смертности и прежде всего младенческой.