ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Алексеева Анна Владимировна, Харбедия Шалва Демнаевич

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: A.B.Alekseeva@mail.ru

Ключевые слова: заболеваемость; дети первого года жизни; отдельные состояния, возникающие в перинатальный период; болезни органов дыхания; болезнями глаза и его придаточного аппарата; болезнями органов пищеварения

Введение. Здоровье детского населения является показателем социального благополучия страны, а также косвенным показателем национальной безопасности [1]. Оно связано с грамотной организованной лечебно-профилактической деятельности медицинского персонала [2, 3]. Организация медицинского наблюдения детского населения, в том числе детям первого года жизни, должна основывается на оценке распространённости патологических состояний и их структуры [4]. Рост показателей заболеваемости, низкий уровень рождаемости и высокой смертности в современных социально-экономических условиях обусловливают необходимость поиска эффективных диагностических и защитных мероприятий для ребенка как в пре постнатальных периодах жизни, так и в раннем периоде детства [5]. Все это создает необходимость изучения показателей, характеризующих состояние здоровья детей первого года жизни.

Цель исследования. Предоставить комплексный анализ заболеваемости детей первого года жизни в целом по Российской Федерации и Санкт-Петербургу.

Материалы и методы. В ходе настоящего исследования были проанализированы официальные статистические отчеты и публикации Федеральной службы государственной статистики за 2015–2017 годы, сборники «Здравоохранение в России». Предоставлена сравнительная характеристика Санкт-Петербурга с Российской Федерации за 2013–2017 годы. Статистическая обработка и анализ результатов работы выполнялся с использованием компьютерных программ Microsoft Office-2010 (Word, Excel) и программного пакета для статистического анализа, разработанного компанией StatSoft-Statistica 10.0.

Результаты. В ходе исследования было установлено, что в 2013 году уровень заболеваемости детей первого года жизни в Российской Федерации составил 4449,7‰, в 2014 году — 4421,2‰, в 2015 году — 4399,5‰, в 2016 году — 4761,6‰ и в 2017 году — 4818,3%. Оценка заболеваемости детей данной возрастной группы в Санкт-Петербурге показала, что в 2013 году она была 3186,8‰, в 2014 году — 2881,2‰, в 2015 году — 3454,1‰, в 2016 году — 4455,0‰ и 2017 году 3762,9‰. Уровень заболеваемости детей первого года жизни в Санкт-Петербурге в 2013 году ниже, чем в РФ на 28,4%, в 2014 году — на 34,8%, в 2015 году — на 21,9%, в 2016 году — на 6,4% и в 2017 году — на 21,9%. В целом в 2013–2017 годы в Российской Федерации заболеваемость детей первого года жизни выросла на 6,6%. Но в тоже время в г. Санкт-Петербурге заболеваемость ниже, чем в Российской Федерации. Однако, рост данного показателя по сравнению с 2013 годом был выше и составил 15,3%.

Оценка заболеваемости детей первого года жизни Санкт-Петербурге отдельными формами заболеваний показала, что в 2013–2017 годы наиболее часто встречающимися заболеваниями у детей младенческого возраста были болезни органов дыхания; болезни нервной системы; болезни глаза и его придаточного аппарата; отдельные состояния, возникающие в перинатальный период. Установлено, что уровень заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальный период на протяжении 5 лет, снизился на 34,7%. Уровень заболеваемости большинством наиболее часто встречающимися формами заболеваний вырос — болезнями глаза и его придаточного аппарата на 58,0% и болезнями органов пищеварения — на 47,5%.

Заключение. Проведенная оценка заболеваемости детей первого года жизни по данным официальной статистики показала, что в 2013–2017 годы в Санкт-Петербурге она была ниже, чем в среднем по Российской Федерации. Оценка заболеваемости детей данной возрастной группы отдельными формами заболеваний выявила, что в 2013–2017 годы в Санкт-Петербурге наиболее часто встречающимися формами являются болезни органов дыхания и болезни нервной системы и болезни глаза и его придаточного аппарата.

Литература:

1. Моисеева К.Е., Артамонов К.В., Исенов С.К. и др. Опыт использования анонимного анкетирования для оценки качества медицинской помощи. В сборнике: Проблема человека: философские, исторические, медицинские, правовые, социологические, этические и культурологические аспекты. Сборник научных трудов. Санкт-Петербург, 2010. С. 127–130.
2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А. и др. Основы организации стоматологической помощи населения:

учебно-методическое пособие для студентов стоматологического факультета. Санкт-Петербург, 2016. 68 с.
3. Юрьев В.К., Пузырев В.Г., Глущенко В.А. и др. Экономика здравоохранения: учебное пособие для студентов педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов. Санкт-Петербург, 2015. Часть II. 40 с.
4. Юрьев В.К., Глущенко В.А., Здоровцева Н.В. и др. Экспертиза временной нетрудоспособности временной нетрудоспособности: учебно-методическое пособие. Санкт-Петербург, 2015. 28 с.
5. Moiseeva K.E., Ivanov D.O., Yuryev V.K., Alekseeva A.V., Glushchenko V.A., Kharbediya S.D. Some assessment results of the medical care for newborns. Archivos Venezolanos de Farmacologia y Terapeutica. 2019; 3(38): 192–195.