

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УДК 616.89-008.441.44:314.14(470.4/5)
© Коллектив авторов, 2017

И.Ф. Тимербулатов^{1,2}, Е.М. Евтушенко^{1,2},
В.Л. Юлдашев², М.Ф. Тимербулатова^{1,2}, Р.Р. Ахмадеев¹
**ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН
КАК ИНДИКАТОР СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

¹ГАОУЗ «Республиканский клинический психотерапевтический центр» МЗ РБ, г. Уфа

²ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Уфа

В статье рассмотрены данные о смертности от внешних причин по Республике Башкортостан сравнительно с соответствующими показателями по Приволжскому федеральному округу (ПФО) и Российской Федерации (РФ) в качестве индикатора социально-психологического благополучия населения. Проведенный анализ методом описательной статистики показателей смертности от внешних причин в Республике Башкортостан сравнительно с аналогичными показателями по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу за 2013-2017 годы показал снижение смертности от внешних причин как по РФ в целом, так и по ПФО и РБ в частности.

Проведенная количественная оценка смертности от самоубийств позволила охарактеризовать сложившуюся ситуацию как стабильную, что свидетельствует о необходимости развивать начатую систему профилактических мер в рамках государственной программы «Обеспечение общественной безопасности в Республике Башкортостан».

Ключевые слова: смертность от внешних причин, смертность от суицидов, Республика Башкортостан, социально-психологическое здоровье.

I.F. Timerbulatov, E.M. Evtushenko
V.L. Yuldashev, M.F. Timerbulatova, R.R. Akhmadeev
**INDICATORS OF MORTALITY FROM EXTERNAL CAUSES
AS INDICATOR OF SOCIAL-PSYCHOLOGICAL HEALTH
OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN**

This paper views the data on mortality from external causes in the Republic of Bashkortostan compared with the corresponding indicators for the Volga Federal District (PFD) and the Russian Federation (RF) as an indicator of the socio-psychological well-being of the population. The analysis was carried out by the method of descriptive statistics of mortality rates from external causes in the Republic of Bashkortostan compared with similar indicators for the Russian Federation and the Volga Federal District for the period of 2013-2017. It showed a decrease in mortality from external causes, both for the Russian Federation as a whole, and for the Volga Federal District and the Republic of Bashkortostan in particular.

The conducted quantitative assessment of suicide mortality has made it possible to characterize the current situation as stable, which indicates the necessity to develop the system of preventive measures under national program "Maintenance of public security in the Republic of Bashkortostan".

Key words: mortality from external causes, suicide mortality, Republic of Bashkortostan, social and psychological health.

Одним из наиболее чувствительных индикаторов социально-психологического состояния общества являются демографические показатели. Непрерывная комплексная оценка естественного движения населения во многом направлена на сбережение «человеческого капитала», что послужило поводом изучения статистики смертности от внешних причин [1,4].

В системе здравоохранения Республики Башкортостан специальные исследования такого рода практически отсутствуют.

Цель нашего исследования – изучение динамики показателей смертности от внешних причин в Республике Башкортостан в сравнении с аналогичными показателями по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу за 2013-2017 годы.

Материал и методы. В ходе исследования был проведен анализ данных Федеральной

службы государственной статистики за 2013-2017 гг. по разделам «Население – демография», данных ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Башкортостан» (МИАЦ МЗ РБ), конъюнктурных статистических отчетов медицинских организаций, поступающих в ГАОУЗ «Республиканский клинический психотерапевтический центр» Минздрава РБ (ГАОУЗ РКПЦ МЗ РБ).

При анализе использовались методы описательной статистики. Статистическую обработку показателей осуществляли с помощью программы Statistica 6,0.

Результаты и обсуждение

В соответствии с МКБ-10 к группе внешних причин относятся причины, вызванные не болезнями, а различными внешними воздействиями. Они могут быть умышленными (убий-

ства и самоубийства) или неумышленными (несчастные случаи, утопления, отравления, падения). Выделяются также повреждения с неопределенными намерениями.

Официальная статистика структуры внешних смертей формируется из следующих позиций: травмы и отравления, случайные отравления алкоголем, самоубийства, убий-

ства, все виды транспортных несчастных случаев, в т.ч. дорожно-транспортные (ДТП), падения, случайные утопления, случайные отравления без алкоголя, повреждения с неопределенными намерениями [2].

В Российской Федерации доля внешних причин в общей структуре смертности составляет порядка 9% [3].

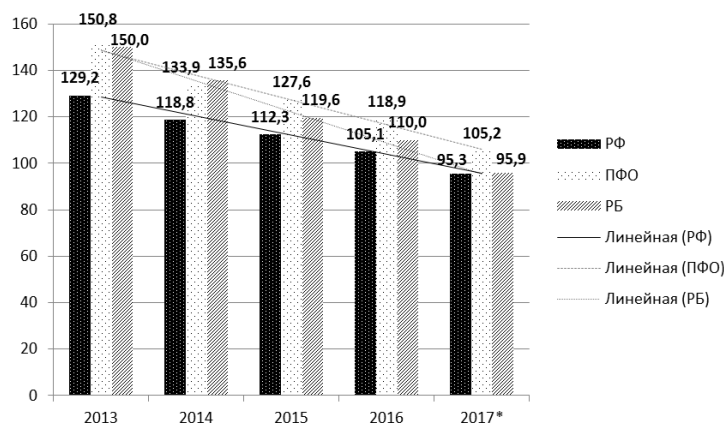


Рис. 1. Показатели смертности от внешних причин в Российской Федерации, Приволжском федеральном округе и Республике Башкортостан в 2013-2017 гг. (на 100 тыс. населения). *Предварительные данные

Как следует из рис.1, показатели смертности от внешних причин как в целом по Российской Федерации (РФ), так и в Приволжском федеральном округе (ПФО) и Республике Башкортостан (РБ) за последние пять лет имеют тенденцию к снижению.

Показатели смертности от внешних причин по РБ на протяжении исследуемого периода выше, чем в целом по РФ, однако темп снижения смертности по РБ более выражен, чем по РФ и ПФО.

За пять лет смертность от внешних причин по РФ снизилась в 1,4 раза (с 129,2 до 95,3 на 100 тыс. населения), по ПФО – в 1,4 раза (с 150,8 до 105,2 на 100 тыс. населения), в РБ – в 1,6 раза (с 150,0 до 95,9 на 100 тыс. населения).

В структуре смертности от внешних причин в РФ наибольшая доля приходится на

ДТП и самоубийства (рис. 2). За пять лет определено снижение показателей смертности в результате ДТП (в 1,5 раза), в результате убийств (в 1,7 раза).

Показатель смертности от самоубийств снизился в 1,4 раза. Однако доля самоубийств в общей структуре смертности растет, в 2015 году она составила 30,3%, в 2016 году – 30,4%, в 2017 году – 35,8% (рис. 3).

В результате анализа региональных особенностей статистики субъектов ПФО выявлены наибольшие уровни показателей смертности от внешних причин в Чувашской Республике (167,6), Республике Марий Эл (164,8), Пермском крае (146,3). Республика Башкортостан относится к регионам с одним из наименьших уровней данного показателя (рис. 4).

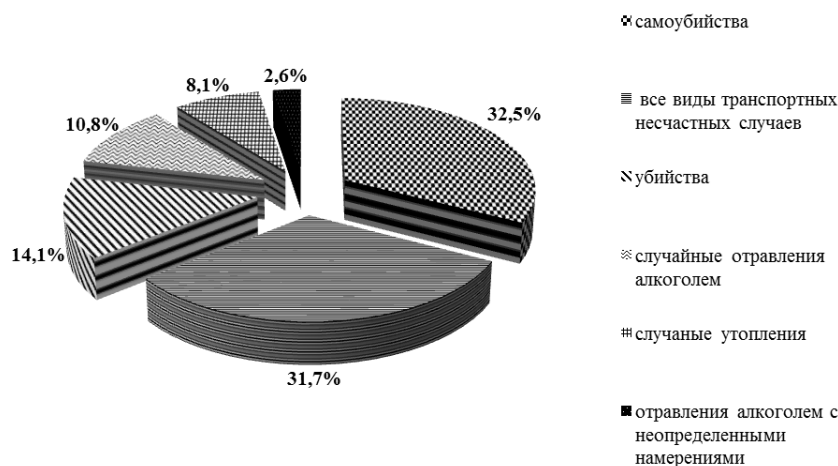


Рис. 2. Структура смертности от внешних причин в Российской Федерации в 2017* году, %. *Предварительные данные

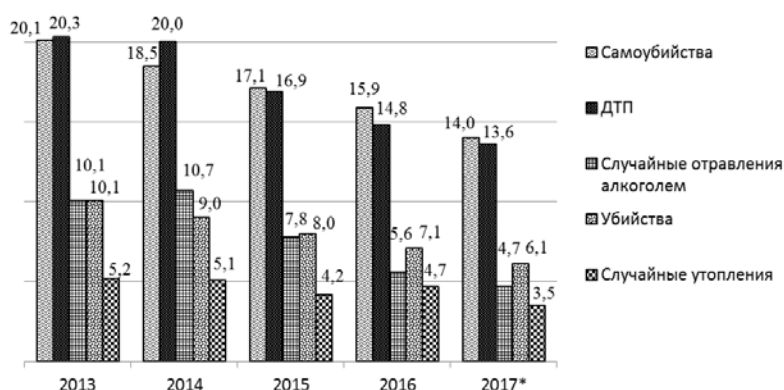


Рис. 3. Структура смертности от внешних причин в Российской Федерации в 2013-2017* гг. (на 100 тыс. населения). *Предварительные данные

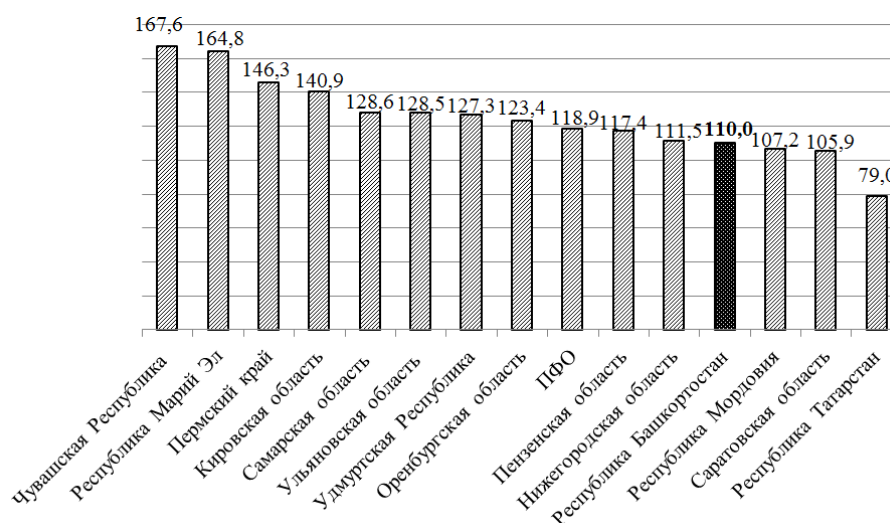


Рис. 4. Показатели смертности от внешних причин (на 100 тыс. населения) в Приволжском федеральном округе в 2016 году

За пять лет смертность от суицидов в Республике Башкортостан снизилась в 1,8 раза (с 38,5 до 22,0 на 100 тыс. населения), в результате ДТП – в 1,8 раза (с 24,0 до 13,6 на 100 тыс. населения), в результате случайных отравлений алкоголем – в 5 раз (с 6,1 до 1,2 на 100 тыс. населения) (в 2015 г. выделена категория «отравления алкоголем с неопределенными намерениями»), в результате убийств – в 2,3 раза (с 11,5 до 5,0 на 100 тыс. населения), в результате случайных утоплений – в 2,4 раза (с 7,1 до 3,0 на 100 тыс. населения) (рис. 5).

Решение проблемы сбережения «человеческого капитала» – это не только этические вопросы. При любой преждевременной смерти снижаются трудовые резервы, обесцениваются инвестиции в человека.

Одним из основных индикаторов медико-социальных проблем общества являются самоубийства. Необходимость своевременного влияния на социальные потребности населения является основанием для мониторинга смертности от внешних причин, в т.ч. от самоубийств.

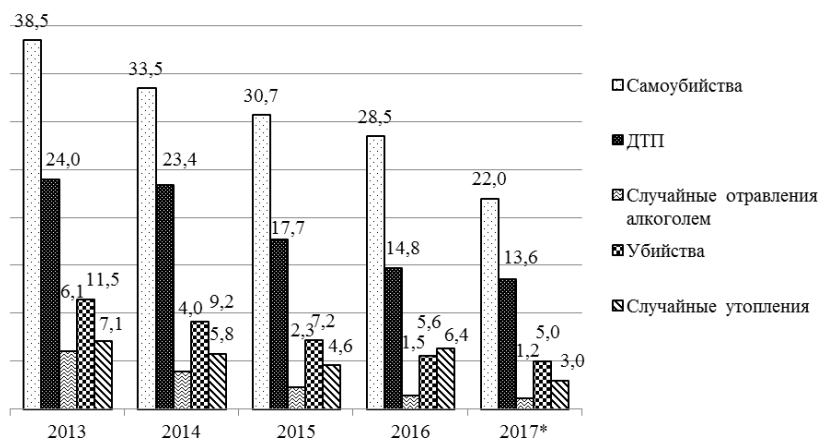


Рис. 5. Динамика структуры смертности от внешних причин в Республике Башкортостан за 2013-2017 годы (на 100 тыс. населения)

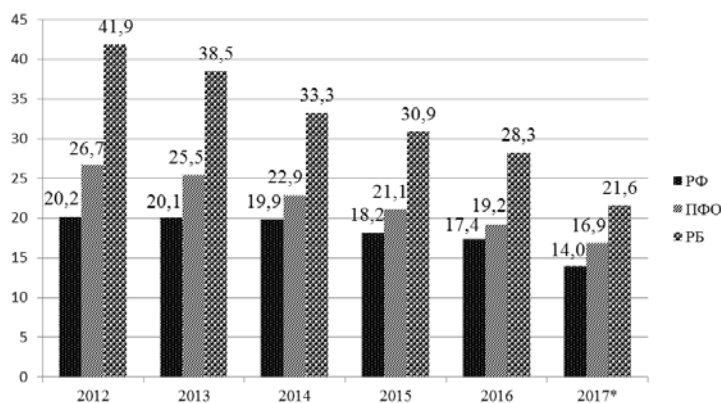


Рис. 6. Динамика показателей смертности от самоубийств по Республике Башкортостан в сравнении с показателем по Российской Федерации и Приволжского федерального округа (на 100 тыс. населения). * Предварительные данные

Для Республики Башкортостан проблема смертности от самоубийств является одной из острых демографических проблем.

Суицидальная ситуация в современной России характеризуется неравномерным распределением частоты суицидов в отдельных регионах страны [5]. На рис. 6 представлена динамика показателей смертности населения от самоубийств за 2013-2017 годы. За все исследуемые годы показатель уровня смертности от суицидов в РБ выше аналогичного показателя как по ПФО, так и в целом по РФ.

Необходимость комплексного подхода к решению проблемы снижения смертности от суицидов послужила основой для организации в 2011 году Республиканского клинического психотерапевтического центра Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (ГАУЗ РКПЦ МЗ РБ).

Основными задачами центра являются оказание консультативной, консультативно-диагностической и лечебной специализированной помощи взрослым и детям с кризисными состояниями вследствие семейных, внутри- и межличностных конфликтов, пограничных нервно-психических расстройств.

Трудности с обеспечением специализированной помощи лицам, находящимся в кризисном состоянии, обусловили проведения организационных мер по формированию трехуровневой системы оказания психотерапевтической помощи.

В период с 2014 по 2016 годы в республике планомерно велась работа по открытию психотерапевтических подразделений. В результате сформировано восемь межмуниципальных центров с прикрепленной зоной обслуживания. В настоящее время в республике развернуто 405 круглосуточных психотерапевтических коек, 282 койки дневного пребывания, 21 амбулаторный психотерапевтический кабинет.

Выделение психотерапевтической службы вне структуры «большой психиатрии» способствовало росту обращаемости лиц с пограничными психическими расстройствами за медицинской помощью. Это способствовало стабилизации, а в дальнейшем и снижению показателей смертности от суицидов (рис. 6).

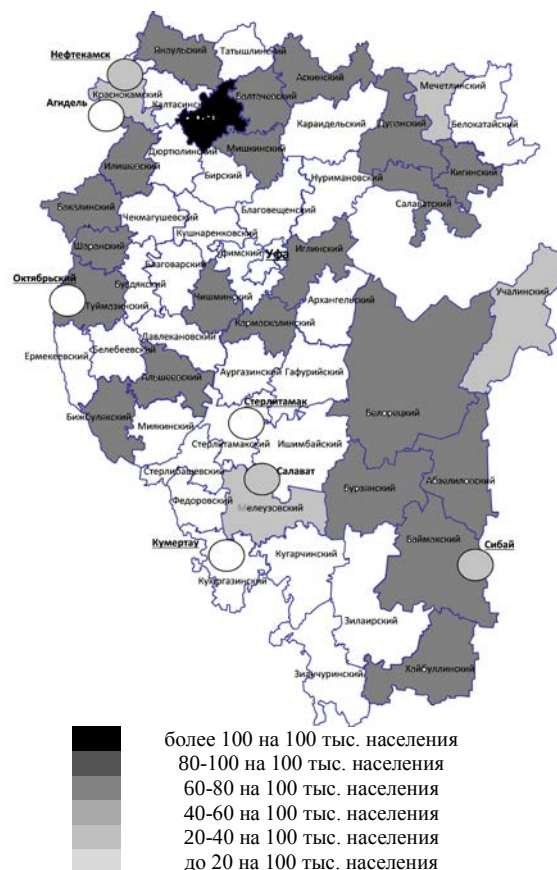


Рис. 7. Распределение районов Республики Башкортостан с наибольшими показателями смертности от суицидов в 2013 году

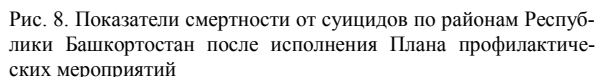
Разработанная система оказания специализированной помощи лицам, находящимся в кризисном состоянии, позволила реализовать План мероприятий по снижению смертности от самоубийств в Республике Башкортостан. План включает в себя проведение комплекса профилактических и организаци-

Полученные положительные результаты на основе указанного Плана и во исполнение поручений Президента Республики Башкортостан позволили разработать целевую подпрограмму «Профилактика суицидов и иных форм аутоагрессивного поведения» государственной программы «Обеспечение общественной безопасности в Республике Башкортостан».

В течение 2013-2017 гг. смертность от внешних причин по РФ снизилась в 1,4 раза, по ПФО – в 1,4 раза, в РБ – в 1,6 раза.

С выделением психотерапевтической службы вне структуры «большой психиатрии» заметно возросла обращаемость населения с пограничными психическими расстройствами за медицинской помощью. Это способствовало стабилизации, а в дальнейшем и снижению показателей смертности от суицидов.

Созданная система оказания специализированной помощи лицам, находящимся в кризисном состоянии, позволила внедрить в работу План мероприятий по снижению смертности от самоубийств в Республике Башкортостан, включающий профилактические и организационные меры в муниципальных образованиях с наибольшими показателями смертности от суицидов.



Тимербулатов Ильгиз Фаритович – д.м.н., зав. кафедрой психотерапии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, главный врач ГАУЗ РКПЦ МЗ РБ. Адрес: 450080, г. Уфа, ул. Менделеева, 136/5. E-mail: ufa.rkpc@doctorrb.ru.

Евтушенко Елена Михайловна – ассистент кафедры психотерапии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зам. главного врача по организационно-методической работе ГАУЗ РКПЦ МЗ РБ. Адрес: 450080, г. Уфа, ул. Менделеева, 136/5. E-mail: ufa.rkpc@doctorrb.ru.

Юлдашев Владимир Лабивович – д.м.н., профессор, зав. кафедрой психиатрии и наркологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. E-mail: ufa.rkpc@doctorrb.ru.

Тимербулатова Миляуша Фаниловна – ассистент кафедры психотерапии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, зав. отделением ГАУЗ РКПЦ МЗ РБ. Адрес: 450080, г. Уфа, ул. Менделеева, 136/5. E-mail: ufa.rkpc@doctorrb.ru.

Ахмадеев Руслан Раисович – д.м.н., профессор, врач-психофизиолог ГАУЗ РКПЦ МЗ РБ. Адрес: 450080, г. Уфа, ул. Менделеева, 136/5. E-mail: AhmadeevR@vandex.ru.

1. Лобов, Е.Б. Клинико-экономические исследования суицидального поведения / Е.Б. Лобов, А.Н. Паршина // Суицидология. – 2016. – № 1. – С. 11-28.
2. Морев, М.В. Динамика суицидальной смертности населения России: региональный аспект / М.В. Морев, Ю.Е. Шматова, Е.Б. Лобов // Суицидология. – 2014. – № 1. – С. 3-11.
3. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации [Электронный ресурс]. – 2018. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>.
4. Короленко, А.В. О демографических последствиях суицидальной смертности / А.В. Короленко, М.В. Морев // Суицидология. – 2015. – № 4. – С. 48-60.
5. Положий, Б.С. Суициды в России и Европе / Б.С. Положий. – М.: Медицинское информационное агентство. 2016. – 212 с.