

УДК 616-082-055.1:001.895(470.46)

DOI 10.52246/1606-8157\_2022\_27\_1\_11

## **ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТРУДОСПОСОБНЫМ МУЖЧИНАМ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**И. Б. Набережная**<sup>1\*</sup>, кандидат медицинских наук

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России, 414000, Россия, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121

**РЕЗЮМЕ** Одним из приоритетных направлений государственной политики современной России является необходимость сохранения трудового потенциала страны, в котором особое место принадлежит мужской части населения, характеризующейся высокими показателями смертности и меньшей продолжительностью жизни. С целью улучшения демографической ситуации и повышения численности трудовых ресурсов необходимо своевременное обеспечение их специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП).

**Цель** – анализ объемов и структуры оказания ВМП мужчинам трудоспособного возраста, проживающим в Астраханской области.

**Материал и методы.** Проведено ретроспективное сплошное исследование в период с 2010 по 2021 гг. Проанализированы 11 749 случаев оказания ВМП мужчинам трудоспособного возраста (с 16 до 60 лет), проживающим в Астраханской области.

**Результаты и обсуждение.** Численность мужского населения трудоспособного возраста в Астраханской области за исследуемый период сократилась на 61 977 человек. Число случаев оказания ВМП увеличилось в 1,3 раза; помощь была оказана по 14 профилям и чаще (в 69 % случаев) на территории региона. Основными профилями явились: сердечно-сосудистая хирургия (58,5 %), онкология (10,0 %), травматология и ортопедия (10,8 %). Среди исходов госпитализации у подавляющего большинства зарегистрировано «улучшение» – в 89,7 % случаев, «выздоровление» – в 6,8 %, летальный исход – в 0,6 %.

**Заключение.** Для более полного обеспечения мужчин трудоспособного возраста востребованными видами медицинской помощи целесообразно увеличивать объемы и расширять количество профилей ВМП, предоставляемой на уровне региона.

**Ключевые слова:** высокотехнологичная медицинская помощь, трудоспособный возраст, мужчины, регион.

\* Ответственный за переписку (corresponding author): [innanab1975@gmail.com](mailto:innanab1975@gmail.com)

Социально-экономическое развитие и благополучие государства в ближайшем будущем зависит от состояния здоровья населения трудоспособного возраста [4]. В последнее время фиксируется устойчивая тенденция к снижению численности трудоспособного населения как в России в целом, так и в Астраханской области (АО) в частности [2]. Особую тревогу вызывает возрастающий уровень смертности этой катего-

рии лиц [1]. В этой связи особое значение имеет своевременное и полное оказание медицинской помощи населению трудоспособного возраста [3], включая ВМП, особенно по месту постоянного проживания.

Цель исследования – анализ объемов и структуры оказания ВМП мужчинам трудоспособного возраста, проживающим в Астраханской области.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В работе использованы данные мониторинга реализации государственного задания по оказанию ВМП Информационно-аналитической системы Минздрава России. Выполнено ретроспективное сплошное исследование в период с 2010 по 2021 гг. Проведен анализ 11 749 случаев оказания ВМП мужчинам трудоспособного возраста (с 16 до 60 лет), проживающим в Астраханской области.

При анализе объемов оказания ВМП применялся метод построения динамического ряда, с последующим расчетом его показателей, классические методы описательной статистики.

В качестве статистических сводов для анализа использовались электронные таблицы программы Microsoft Excel (Microsoft, США).

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По данным Росстата Астраханской области [2], численность населения региона в период с 2010 по 2021 гг. сократилась на 12,295 человека, лиц трудоспособного возраста – на 86,243 (то есть на 13,6 %) (рис. 1). При этом число муж-

чин трудоспособного возраста уменьшилось на 61,977 человек (табл.).

Обеспеченность ВМП мужского населения Астраханской области приведена в таблице.

За период наблюдения число случаев ВМП увеличилось с 897 до 1158 (на 261 случай; в 1,3 раза). При этом значительный прирост отмечался в 2012 (142 случая по сравнению с 2011 годом) и в 2016 годах (324). Темп роста в эти годы составил 122,1 и 137,6 % соответственно. В 2011 и 2018 гг. наблюдалось значительное снижение абсолютного числа случаев ВМП мужчинам трудоспособного возраста.

Обеспеченность ВМП увеличилась в 1,6 раза (с 27,5 до 43,8 на 10 тыс. мужского населения трудоспособного возраста) из-за значительного снижения численности данной возрастной группы.

В пределах региона было осуществлено 69,0 % объема ВМП данной категории лиц, остальные 31,0 % – в других городах (в Москве – 17,3 %, в Саратове – 5,9 %, в Санкт-Петербурге – 3,7 %).

В структуре контингента мужчин трудоспособного возраста, получивших ВМП, преобладали

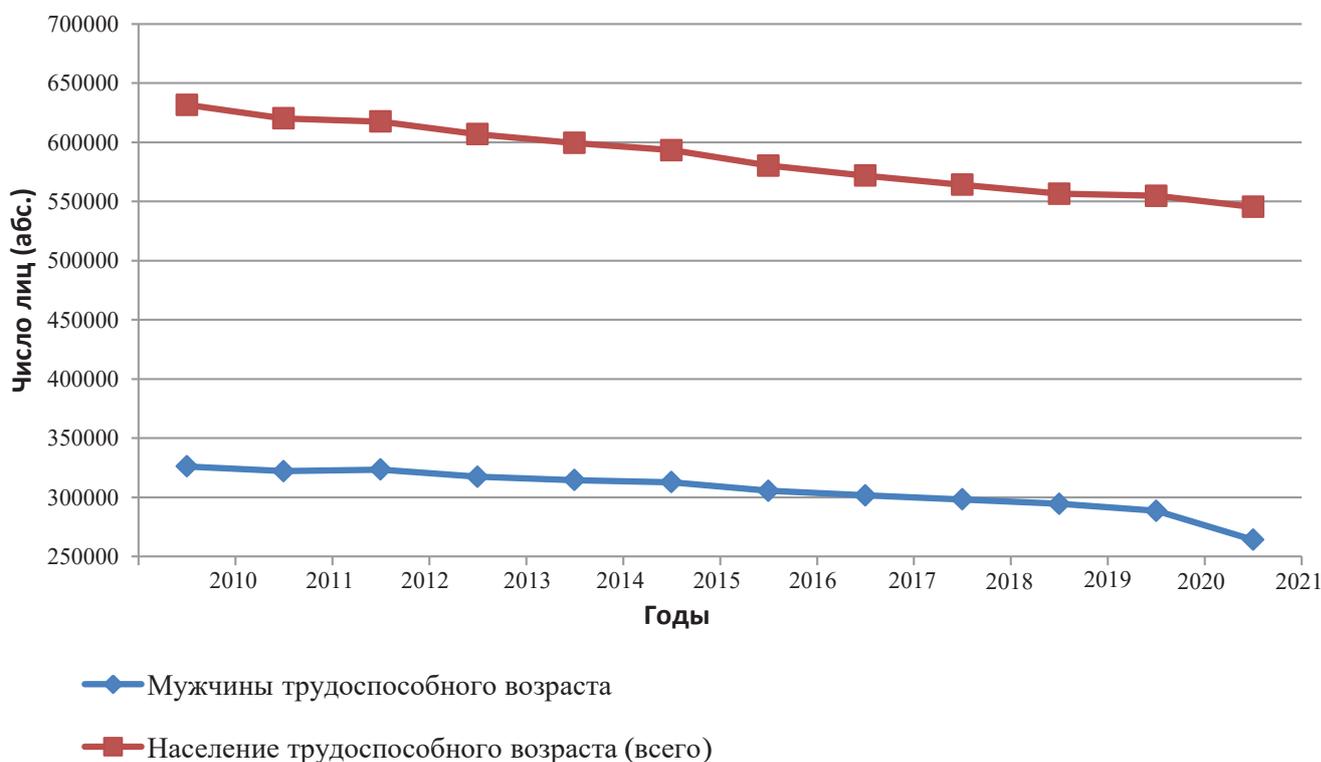


Рис. 1. Динамика численности трудоспособного населения Астраханской области в 2010–2021 гг.

**Таблица.** Обеспеченность высокотехнологичной медицинской помощью мужчин трудоспособного возраста в Астраханской области

Год	Число мужчин	Число случаев ВМП	Обеспеченность ВМП (на 10 тыс. мужчин трудоспособного возраста)	Абсолютный прирост (убыль) обеспеченности ВМП	Темп прироста (убыли), %	Темп роста (снижения), %
2010	326 092	897	27,5	-	-	-
2011	322 036	642	19,9	-255	-28,4	71,6
2012	323 378	784	24,2	142	22,1	122,1
2013	317 337	824	26,0	40	5,1	105,1
2014	314 592	866	27,5	42	5,1	105,1
2015	312 735	862	27,6	-4	-0,5	99,5
2016	305 484	1186	38,8	324	37,6	137,6
2017	301 606	1176	39,0	-10	-0,8	99,2
2018	298 223	1060	35,5	-116	-9,9	90,1
2019	294 507	1150	39,0	90	8,5	108,5
2020	288 576	1144	39,6	-6	0,5	99,5
2021	264 115	1158	43,8	14	1,2	101,2

лица в возрасте 50–59 лет (57,5 %). На долю мужчин 40–49 лет пришлось 22,1 %, 30–39 лет – 10,6 %, 16–29 лет – 9,8 %. В городе проживало 65,3 %.

Оказание ВМП осуществлялось по 19 профилям, из которых 14 обеспечивались в регионе. Основными профилями явились: сердечно-сосудистая хирургия – 58,5 %, онкология – 10,0 %, травматология и ортопедия – 10,8 %. В сумме на эти профили приходится около 79,3 % объема всей ВМП (рис. 2).

В результате оказания ВМП улучшение было достигнуто в 89,7 % случаев, выздоровление – в 6,8 %, без перемен – в 2,8 %, ухудшение – 0,1 %; летальный исход отмечен в 0,6 %.

Продолжительность пребывания в стационаре в среднем составила  $10,8 \pm 0,1$  дня (от 1 до 262 дней).

В связи с тем, что трудоспособное население является экономически активным и представляет собой объект пристального внимания, обеспечение данной категории лиц специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью имеет приоритетное значение, так как в дальнейшем будет способствовать снижению уровня заболеваемости, инвалидизации и смертности. Следовательно, немаловажно повышать уровень обеспеченности трудоспособного населения данными видами помощи.

Таким образом, результаты мониторинга не показали устойчивого увеличения случаев оказания ВМП мужскому населению трудоспособного возраста в Астраханской области. Актуальной задачей совершенствования медицинской помощи трудоспособным мужчинам является увеличение числа профилей ВМП, предоставляемой в условиях региона.

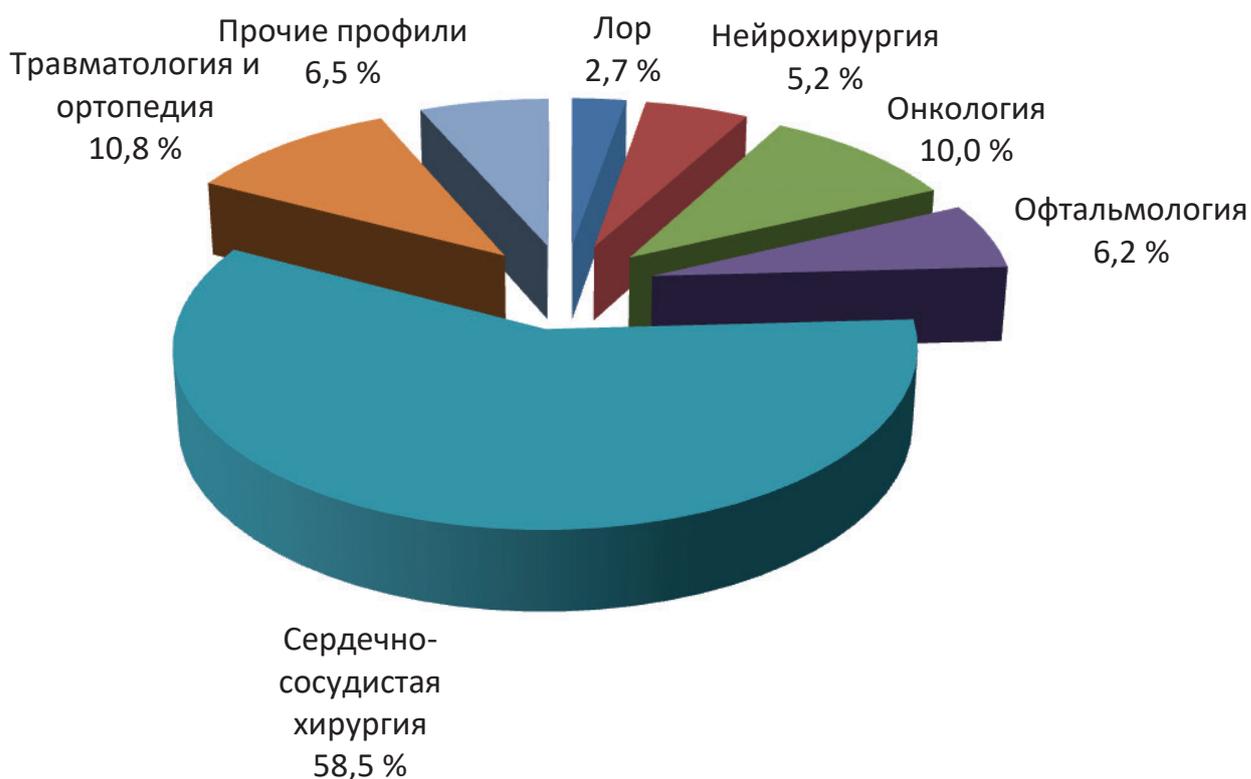


Рис. 2. Структура высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной мужчинам трудоспособного возраста в Астраханской области в 2010–2021 гг., по профилям

## ЛИТЕРАТУРА

1. Леонидова Г.В., Панов А.М., Попов А.В. Трудовой потенциал России: проблемы сбережения. Проблемы развития территории. 2013;4(66):49-57.
2. Управление Федеральной службы государственной статистики по Астраханской области и республике Калмыкия. Официальная статистика. URL: <https://astrastat.gks.ru/folder/41523>.
3. Орлов О.И. Основные признаки социального здоровья экономически активного населения Российской Федерации. Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2011;110:289-293.
4. Пухова А.Г., Беяева Т.К., Толкунова С.Г. Здоровье населения как фактор, влияющий на трудовой потенциал Нижегородской области. Современные проблемы науки и образования. 2015;3:265.

**PROVISION OF HIGH-TECH MEDICAL CARE TO WORKING-AGE MALES IN ASTRAKHAN REGION****I. B. Naberezhnaya**

**ABSTRACT** The necessity of preserving working potential is one of the priority areas of state policy in modern Russia; and a special place belongs to male population which is characterized by high mortality rate and shorter life expectancy. It is necessary to provide them with specialized and high-tech medical care (HTMC) in time in order to improve demographic situation and to increase the number of labor resources.

**Objective** – to analyze volume and structure of HTMC provision to working-age males – the residents of Astrakhan region.

**Material and methods.** The retrospective continuous study was carried out within the period from 2010 to 2021. 11749 cases of HTMC provision to working-age males aged 16–60 years – residents of Astrakhan region – were analyzed.

**Results and discussion.** The number of working-age males in Astrakhan region decreased by 61 977 persons within the studied period. The number of HTMC provision increased by 1,3 times; medical care was provided in 14 profiles and more often (in 69 % cases) in the region. The general profiles were as follows: cardiovascular surgery (58,5 %), oncology (10,0 %), traumatology&orthopedics (10,8 %). Among the hospitalization results in the most part of the patients the following data were registered: «improvement» in 89,7 % cases, «recovery» – in 6,8 % cases, fatal outcome – in 0,6 % cases.

**Conclusion.** It is necessary to increase the volumes and to expand the number of HTMC profiles provided in the region in order to fully supplying the working-age males with requested kinds of medical care.

**Key words:** high-tech medical care, working-age, males, region.