

АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ІНВАЛІДИЗАЦІЇ ПРАЦЕЗДАТНОГО НАСЕЛЕННЯ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ВНАСЛІДОК СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ ЗА 2008-2013 РОКИ

Вищий Державний навчальний заклад України

«Українська медична стоматологічна академія» (м. Полтава)

Робота є фрагментом науково-дослідної роботи «Наукове обґрунтування технологій управління і організації різних видів медичної, в тому числі стоматологічної, допомоги дорослому та дитячому населенню в період реформування системи охорони здоров'я», № державної реєстрації № 0113U004778.

Вступ. Постійний ріст серцево-судинної захворюваності – одна з найважливіших медико-соціальних проблем сучасності. Серцево-судинні захворювання (ССЗ) займають майже дві третини серед причин смертності та майже половину серед причин інвалідизації населення, що призводить до суттєвих соціальних та економічних втрат, скорочення тривалості та зниження якості життя.

Україна займає перше місце в Європі за рівнем смертності від хвороб системи кровообігу. Проте за останні десять років спостерігається поступове зменшення рівня смертності внаслідок серцево-судинної патології. За даними літератури зменшення показника смертності від ССЗ серед працездатного населення складає 18,4%.

Перш за все це обумовлено виконанням державних програм, спрямованих на покращення здоров'я населення та боротьбу із ССЗ. До них можна віднести «Програму профілактики і лікування артеріальної гіпертензії в Україні», «Державну програму лікування та профілактики артеріальної гіпертензії на 2011-2020 роки».

Мета дослідження – динаміка інвалідизації населення Полтавської області внаслідок ССЗ за період 2008-2013 роки.

Об'єкт і методи дослідження. Інвалідизацію працездатного населення внаслідок хвороб системи кровообігу вивчали за загальноприйнятими показниками рівня інвалідності населення Полтавської області за період 2008-2013 роки.

Отримані дані були оброблені за допомогою методу статистичного аналізу – вирівнювання динамічного ряду методом найменших квадратів за допомогою пакету програм MSOffice 2010.

Результати досліджень та їх обговорення. Аналіз динаміки показників інвалідизації працездатного населення показує поступове зростання показника інвалідизації працездатного населення Полтавської

області за період з 2008 року від 57,1 на 10 тис. населення до 61,7 на 10 тис. населення в 2011 році, з наступним поступовим зниженням до 58,5 на 10 тис. населення в 2013 році. В той же час в Україні спостерігається протилежна картина: показник інвалідизації працездатного населення поступово знижується з 54,8 на 10 тис. населення в 2008 році до 51,4 на 10 тис. населення в 2013 році з тимчасовим підйомом до 53 на 10 тис. населення в 2011 році (**рис. 1**). Середній темп приросту показників інвалідизації населення Полтавської області внаслідок ССЗ складає 0,71 тоді як по Україні – -1,12 (**табл.**).

Проведено аналіз динаміки інтенсивного показника випадків інвалідизації працездатного населення відповідно нозологічних форм. Перше місце посідає інвалідність внаслідок цереброваскулярних подій: від 6,1 на 10 тис. населення в 2009 році до 5,4 на 10 тис. населення в 2013 році. На другому місці серед серцево-судинних причин інвалідизації працездатного населення знаходиться ішемічна хвороба серця: від 3,6 на 10 тис. населення в 2009 році до 3,2 на 10 тис. населення в 2013 році. Третє та четверте місце займають гіпертонічна хвороба (від 1,1 на 10 тис. населення в 2009 році до 0,7 на 10 тис. населення в 2013 році) та хвороби судин (від 1,4 на 10 тис. населення в 2009 році до 0,8 на 10 тис. населення в 2013 році). П'яту позицію посідають ревматичні хвороби серця (гостра ревматична лихоманка та хронічна ревматична хвороба серця) – від 0,3 на 10 тис. населення в 2009 році до 0,2 на 10 тис. населення в 2013 році (**рис. 2**).

Таблиця

Рівень первинної інвалідизації працездатного населення внаслідок хвороб системи кровообігу за 2008-2013 роки (на 10 тис. населення)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Полтавська область	57,1	57,5	58,2	61,7	58,9	58,5
Полтавська область (вирівнювання ряду)	57,6	58,02	58,44	58,86	59,28	59,7
Темп приросту		0,72	0,71	0,71	0,70	0,70
Україна	54,8	53,7	52,6	53	52,3	51,4
Україна (вирівнювання ряду)	54,45	53,85	53,26	52,66	52,07	51,48
Темп приросту		-1,10	-1,11	-1,12	-1,14	-1,15

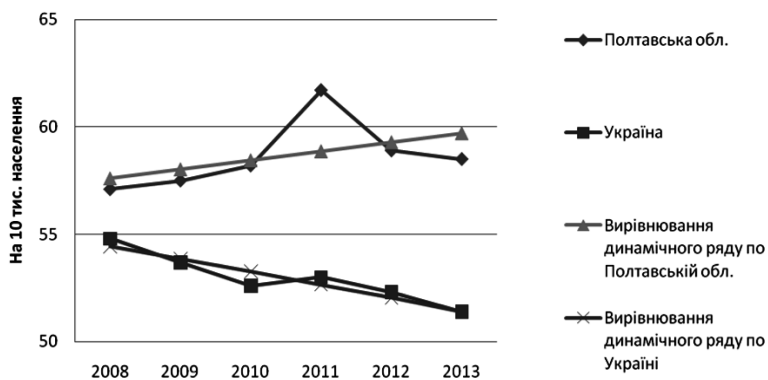


Рис. 1. Інвалідизація працездатного населення Полтавської області внаслідок серцево-судинної патології за період 2008-2013 роки.

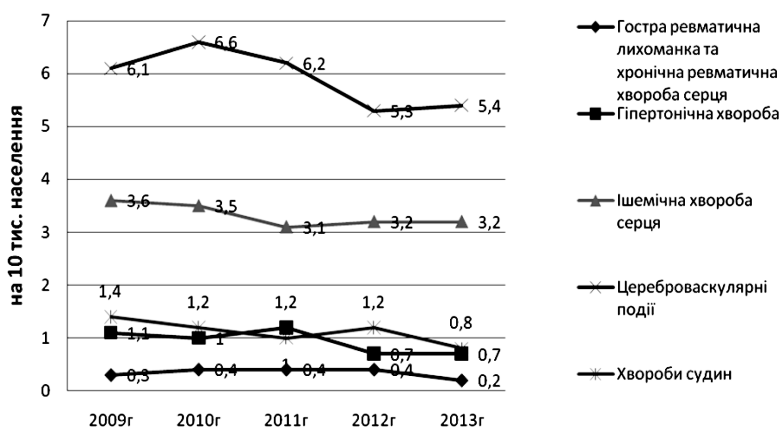


Рис. 2. Динаміка нозологічних форм інвалідизації працездатного населення внаслідок ССЗ за 2009-2013 роки.

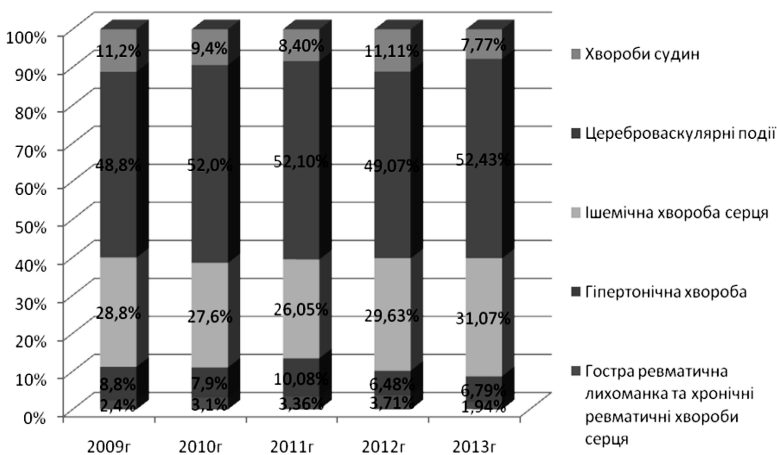


Рис. 3. Структура нозологічних форм інвалідизації працездатного населення внаслідок ССЗ за 2009-2013 роки.

Структурний аналіз нозологічних форм інвалідизації працездатного населення внаслідок серцево-судинних захворювань протягом 2009-2013 років показує сталість показників. Найбільшу питому вагу складає інвалідизації внаслідок цереброваскулярних подій (48,8%-52,43%), на другій позиції інвалідизації внаслідок ішемічної хвороби серця (26,05%-31,07%) (рис. 3).

Висновки. Таким чином, при вивченні показників інвалідизації працездатного населення внаслідок серцево-судинних захворювань за період 2008-2013 роки встановлено:

- ріст рівня інвалідизації населення внаслідок ССЗ в Полтавській області: з 57,1 на 10 тисяч населення в 2008 році до 58,5 на 10 тис населення в 2013 році, середній показник росту складає 0,71. В цей же час по Україні спостерігається зменшення рівня інвалідизації працездатного населення внаслідок ССЗ: від 54,8 на 10 тис. населення в 2008 році до 51,4 на 10 тис. населення в 2013 році, середній темп приросту складає -1,12;

- структура нозологічних причин інвалідизації внаслідок серцево-судинної патології лишається сталою протягом усього часу: перше місце займають цереброваскулярні події (48,8%-52,43%), друге місце – ішемічна хвороба серця (26,05%-31,07%), третє та четверте місця – гіпертонічна хвороба (6,48%-10,08%) та хвороби судин (7,77%-11,2%);

- в динаміці нозологічних причин інвалідизації внаслідок ССЗ слід відмітити зниження рівня цереброваскулярних подій з 6,1 на 10 тис. населення в 2009 році (максимальний рівень 6,6 – в 2010 році) до 5,4 на 10 тис населення в 2013 році.

Перспективи подальших досліджень. Враховуючи результати проведеного дослідження вважаємо за необхідне продовжити всебічне вивчення питань серцево-судинної захворюваності в Полтавській області: провести оцінку тимчасової втрати працездатності спричиненої ССЗ та смертності внаслідок ССЗ.

Література

1. Коваленко В. М. Інноваційні наукові технології в кардіології / В. М. Коваленко // Журнал Національної Академії медичних наук. – 2011. – № 17 (1). – С. 7–10.
2. Коваленко В. М. Реалізація Програми профілактики і лікування артеріальної гіпертензії в Україні / В. М. Коваленко, Ю. М. Сіренко А. П. Дорогой // Український кардіологічний журнал – 2010. – Додаток1. – С. 6–12.

-
-
3. Коваленко В. М. Хвороби системи кровообігу у структурі смертності населення України: міфи і реальність / В. М. Коваленко, Ю. М. Сіренко А. П. Дорогой // Матеріали XIV Національного конгресу кардіологів України. – Київ. – 2013. – <http://www.health-ua.org/archives/health/988.html>.
 4. Медико-соціальні аспекти хвороб системи кровообігу (аналітично-статистичний посібник) / [В. М. Коваленко, В. М. Корнацький]. – К., 2009. – 147 с.
 5. Наукові засади Програми профілактики і лікування артеріальної гіпертензії в Україні. Збірник наукових праць / [За ред. В. М. Коваленка.]. – К., – 2010. – 325 с.
 6. Сердечно-сосудистая заболеваемость и смертность – статистика по европейским странам // Документ доступный на сайте [<http://www.heartststs.org>].
 7. Серцево-судинні захворювання. Рекомендації з діагностики, профілактики та лікування / [За ред. В. М. Коваленка, М. І. Лутая]. – К.: – Моріон, 2011. – 408 с.
 8. Мирова статистика здравоохранения 2012. / WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. – 177 с.

УДК 613.62+616.1-056.24](477.53)

АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ІНВАЛІДИЗАЦІЇ ПРАЦЕЗДАТНОГО НАСЕЛЕННЯ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ВНАСЛІДОК СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ ЗА 2008-2013 РОКИ

Голованова І. А., Хорош М. В., Оксак Г. А., Фошина А. Б., Юхіменко М. І.

Резюме. Захворювання серцево-судинної системи є однією з найважливіших проблем, з якою стикається система охорони здоров'я як в Україні так і в усьому світі. Постійний ріст серцево-судинної захворюваності – одна з найважливіших медико-соціальних проблем сучасності. Серцево-судинні захворювання займають майже дві третини серед причин смертності та майже половину серед причин інвалідизації населення, що призводить до суттєвих соціальних та економічних втрат, скорочення тривалості та зниження якості життя. Проведене дослідження показує стан проблеми інвалідизації внаслідок серцево-судинних хвороб в Полтавській області за період 2008-2013 рр.

Ключові слова: система охорони здоров'я, серцево-судинні захворювання, інвалідизація.

УДК 613.62+616.1-056.24](477.53)

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНВАЛИДИЗАЦИИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ПОЛТАВСКОЙ ОБЛАСТИ ВСЛЕДСТВИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ЗА 2008-2013 ГОДА

Голованова І. А., Хорош М. В., Оксак Г. А., Фошина А. Б., Юхименко М. І.

Резюме. Заболевания сердечно-сосудистой системы являются одной из важнейших проблем, с которой сталкивается система здравоохранения как на Украине, так и во всем мире. Постоянный рост сердечно-сосудистой заболеваемости – одна из важнейших медико-социальных проблем современности. Сердечно-сосудистые заболевания занимают почти две трети среди причин смертности и почти половину среди причин инвалидизации населения, что приводит к существенным социальными экономическим потерям, сокращению длительности и снижению качества жизни. Проведенное исследование показывает состояние проблемы инвалидизации вследствие сердечно-сосудистых заболеваний в Полтавской области за период 2008-2013 гг.

Ключевые слова: система здравоохранения, сердечно-сосудистые заболевания, инвалидизация.

UDC 613.62+616.1-056.24](477.53)

Analysis of Indicators Disablement of Working Population of Poltava Region due Cardiovascular Disease for the Year 2008-2013

Golovanova I. A., Khorosh M. V., Oksak G. A., Foshina A. B., Yuhienko M. I.

Abstract. Diseases of the cardiovascular system is one of the major problems facing the health care system as a Ukraine as in whole world. Constant growth of cardiovascular morbidity – one of the most important medical and social problems of our time. Cardiovascular diseases account for nearly two-thirds of the causes of mortality and nearly half of the population cause of disability, which leads to significant social and economic costs, reduce the duration and reduced quality of life. The study shows the state of problem of disability in the investigation of cardiovascular disease in the Poltava region for the period 2008-2013.

Analyzing the dynamics of indicators of disability working population were found as follows: there is a gradual increase in disability index of the working population of Poltava region for the period from 2008 to 2011 followed by a gradual decline until 2013. Meanwhile in Ukraine in general, the opposite pattern: disability index of the working population is gradually decreasing from 2008 to 2013 with a temporary rise in 2011. The average growth rate of disability in the population of Poltava region due to CVD is 0.71 while in Ukraine – 1.12.

Structural analysis of nosological forms of disability in the working population as a result of heart disease during 2009-2013 shows the indicators sustainability.

Conclusions. Thus, the study of working-age population figures disability from cardiovascular diseases for the period 2008-2013 years, found:

- Increase the level of disability due to CVD population in the Poltava Oblast of 57.1 per 10 thousand populations in 2008 to 58.5 per 10 thousand populations in 2013, the average growth rate is 0.71. At the same time in Ukraine

there is a decrease in the level of disability due to CVD working population from 54. 8 to 10 thousand population in 2008 to 51. 4 per 10 thousand population in 2013 , the average growth rate is -1. 12;

- Structure of lymphoma causes of disability due to cardiovascular disease remains constant throughout the time : first take cerebrovascular events (48. 8% -52. 43%), second place – Coronary heart disease (26. 05% -31. 07%) third and fourth – hypertension (6. 48% -10. 08%) and vascular disease (7. 77% -11. 2%);

- The dynamics of lymphoma causes of disability due to CVD should be noted reduction in cerebrovascular events from 6. 1 to 10 thousand people in 2009 (the maximum level of 6. 6 – in 2010) to 5. 4 per 10 thousand population in 2013.

Prospects of further research. Given the results of the study believe it is necessary to continue the comprehensive study on cardiovascular disease in the Poltava region: an assessment of temporary disability caused by cardiovascular disease and mortality due to CVD.

Key words: health-care system, cardiovascular disease, disability.

Рецензент – проф. Кулішов С. К.

Стаття надійшла 23. 04. 2014 р.