

ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОГО УЩЕРБА ОТ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2018 ПО 2022 ГОДЫ

Кабанова Т.С., Пиценко Н.Д.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Автор, ответственный за переписку:

Кабанова Татьяна Сергеевна, магистрант 2-го года обучения, 290 группа, ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, 644050, г. Омск, ул. Мира, д. 9, tata_kabanova@mail.ru

В статье представлены медико-демографические показатели здоровья населения Омской области за период с 2018 по 2022 годы. Проведен анализ структуры смертности трудоспособного населения, расчет и оценка экономических потерь региона от смертности по трем дифференцирующим признакам: пол, возраст и класс причин смерти по МКБ-10.

Ключевые слова: экономический ущерб, смертность, трудоспособное население, валовый региональный продукт

Здоровые люди являются главным ресурсом страны, основой обороноспособности и фундаментом экономического развития. Вопросы обеспечения здоровья населения стали приоритетными в рамках государственной программы РФ «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640. Однако, зачастую в региональных программах отсутствует учет региональных особенностей, таких как половозрастная структура населения, распространенность конкретных заболеваний и т.д. В результате такие программы могут оставаться далекими от решения актуальных проблем здоровья населения. Потери здоровья населения оборачиваются упущенной выгодой в производстве валового внутреннего продукта (валового регионального продукта - ВРП), что наносит ущерб региональной экономике. В свою очередь, результаты экономической оценки здоровья населения характеризуют эффективность государственных и региональных программ в области социально-экономической политики в целом и здравоохранения в частности. Качество оказания и доступность для населения медицинских услуг можно и нужно считать социально-экономической категорией.

Цель работы состояла в изучении демографической ситуации, расчете и оценке экономического ущерба от смертности трудоспособного населения Омской области за период с 2018 по 2022 годы.

Материалы и методы. Для расчёта экономического ущерба от смертности трудоспособного населения Омской области в 2018-2022 годах использовали «Методологию расчета экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации» [1], (далее - Методология). Данной методологией впервые в РФ предпринята попытка на законодательном уровне определения пошаговой очередности действий по осуществлению комплексной оценки экономических потерь от заболеваний, смертности и инвалидности населения. Расчет показателей проводился с учетом возможностей Microsoft Excel.

Для сбора исходных данных были использованы материалы информационных сборников «Омский областной статистический ежегодник», «Смертность населения Омской области», «Основные статистические показатели здравоохранения Омской области и здоровья населения региона» [2, 3, 4].

Результаты. При анализе медико-демографической ситуации установлено, что показатель общей заболеваемости взрослого населения увеличился на 5,3%, составив в 2022 году 174988,1 на 100 тыс. населения. Доля заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни за пять лет увеличилась на 16%. На 18% возросло число случаев временной нетрудоспособности, достигнув 30,7 на 100 человек работающего населения. За исследуемый период показатель первичной инвалидности взрослого населения снизился на 19%. Отмечен рост количества больничных медицинских организаций на 4,9% и амбулаторно-поликлинических организаций на 1,6%. Однако, число больничных коек в стационарах и обеспечиваемое число посещений в смену снизились на 2,6% и 0,6% соответственно, а численность врачей всех специальностей и среднего медицинского персонала сократилась на 5,1% и 7,3%. Финансирование системы здравоохранения Омской области за исследуемый пятилетний период увеличилось на 34,9%, в том числе на 31,1% за счет бюджетных средств и на 33,3% – за счет средств обязательного медицинского страхования. Доля расходов на медицину в течение пятилетнего периода оставалась в пределах 4,2-4,7 % от ВРП.

За период с 2018 по 2022 годы численность постоянного населения Омской области сократилась на 112,1 тыс. человек, что составляло 5,8%, наблюдалась тенденция к снижению рождаемости и росту смертности населения. В 2022 году в регионе был зарегистрирован уровень рождаемости 8,6 на 1000 населения, что явилось многолетним минимумом данного показателя. Общий коэффициент смертности в 2022 году составил 13,8 на 1 000 человек населения.

На всем протяжении изучаемого периода показатель смертности в Омской области имел тенденцию, аналогичную общероссийской и в Сибирском федеральном округе (СФО). Показатель младенческой смертности в 2018-2020 годах превышал таковой по РФ и СФО, в 2022 составлял 4,3 на 1000 родившихся живыми (снизился на 36% относительно 2018 года). При этом показатель материнской смертности в 2022 году составил 18,7 на 100 тыс. младенцев, родившихся живыми, и по сравнению с 2018 годом увеличился почти в 2 раза. Пик мужской смертности приходился на возрастные группы 60-64 года и 65-69 лет, женской смертности – на возрастные группы 80-84 года и 85 лет и старше. При сравнении смертности в разных возрастных группах на протяжении всего периода наблюдалась следующая тенденция: начиная с ранних возрастных групп и до возраста 70-74 года мужская смертность превышала женскую, а в возрастах 75-79 лет и старше, наоборот, женская смертность превышала мужскую и весьма значительно, что объясняется большей продолжительностью жизни женщин.

При анализе структуры смертности населения Омской области в 2022 году по причинам смерти установлено, что лидирующие позиции занимали болезни системы кровообращения, на втором месте – новообразования, на третьем – COVID-19, четвертое место поделили болезни нервной системы и травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. При этом, расчет экономических потерь от смертности из-за болезней во всех половозрастных группах расставил их по ранговым местам следующим образом: I – болезни системы кровообращения, II – новообразования и III - травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (региональная особенность Омской области). При анализе экономических потерь в разных возрастных и гендерных группах максимальные значения совокупной упущенной выгоды в производстве ВРП из-за смертности трудоспособного населения были за счет смертности в возрастных группах 35-39 лет и 40-44 года независимо от пола. До этого возраста экономические потери растут параллельно росту смертности. Далее, экономический ущерб от смертности трудоспособного населения более старших возрастных групп планомерно снижается. Несмотря на то, что доли смертности мужского и женского населения в общей структуре смертей примерно одинаковы (51% и 49% соответственно),

упущенная выгода в производстве ВРП соотносится как 75-78% и 22-25% за весь исследуемый период, то есть в 3 раза больше за счет смертности мужского населения, чем женского, что объясняется значительно большим вкладом мужчин в народное хозяйство.

Значительный рост упущенной выгоды за изучаемый период наблюдается в возрастном периоде 30-49 лет у мужчин и 35-44 года у женщин. Если смертность в абсолютных величинах за исследуемые пять лет увеличилась на 3,7%, а относительный показатель смертности за этот же период вырос на 8,6%, то упущенная выгода в производстве ВРП из-за смертности трудоспособного населения выросла на 30,1%: с 14,5 миллиардов рублей в 2018 году до 19 миллиардов в 2022 году. При этом доля экономических потерь от смертности населения в отчетном году в общей сумме экономических потерь от смертности населения за период возможного дожития составляет 18-19%.

Мы сравнили полученные нами с помощью Методологии результаты и результаты расчетов Шмакова Д.И., проведенные в 2004 году в целом по Российской Федерации [5]. Относительные значения экономических потерь на одного занятого в экономике, на душу населения и отношение к ВРП вполне сопоставимы с учетом изменений, произошедших за два десятилетия в экономике и демографии Российской Федерации. ВВП и ВРП растут, численность населения и количество занятый неуклонно сокращается, таким образом, проблема «тянется» с 90-х годов или ещё более ранних.

Заключение. Медико-демографическая ситуация в Омской области характеризуется сокращением населения, естественная убыль вызвана снижением рождаемости и ростом смертности населения. Население Омской области стареет и все чаще обращается за медицинской помощью, в то же время возможности здравоохранения региона снижаются. Упущенная выгода в производстве ВРП из-за смертности трудоспособного населения в 2022 году составляла 19 млрд рублей. Применение Методологии показало, что она может стать инструментом для экономической оценки ущерба от потерь здоровья населения. Расчетным путем можно выявлять экономическую нагрузку на муниципалитеты, связанную с заболеваемостью и смертностью населения, дифференцировать их по степени тяжести медико-демографической ситуации для принятия социально-экономических мер.

ЛИТЕРАТУРА

1. Об утверждении методологии расчета экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения: приказ Минэкономразвития России № 192, Минздравсоцразвития России № 323н, Минфина России № 45н, Росстата № 113 от 10.04.2012 // «Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти», № 34, 20.08.2012.
2. Федеральная служба государственной статистики URL: <https://gov.ru/>. Дата обращения (01.02.2024).
3. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Омской области URL: <https://55.rosstat.gov.ru/> дата обращения (01.02.2024).
4. О состоянии здоровья населения и организации здравоохранения Омской области по итогам деятельности за 2022год : государственный доклад, Министерство здравоохранения Омской области, 2023.
5. Шмаков Д.И. Разработка методики оценки потерь капитала здоровья// Научные труды: Институт народнохозяйственного прогнозирования РАН. 2004. Том 2. С. 527-539. [Электронный ресурс]. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=12893825/> дата обращения (26.01.2024).