

Короткевич Т.В., Старцев А.И., Голубева Т.С.

Республиканский научно-практический центр психического здоровья, Минск,
Беларусь

Заболеваемость и инвалидность при психических и поведенческих расстройствах в Республике Беларусь

Изучение динамики состояния психического здоровья населения является важной государственной задачей и осуществляется ежегодно по формам государственной статистической отчетности, утвержденным Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь.

Цели и задачи: охарактеризовать динамику первичной и общей заболеваемости при психических и поведенческих расстройствах в зависимости от пола, возраста и места проживания, выявить особенности нозологической структуры данных показателей. Дать характеристику первичной инвалид-

ности и контингента инвалидов при психических и поведенческих расстройствах.

Материалы и методы. Изучение показателей первичной и общей заболеваемости, первичной инвалидности, характеристика контингента инвалидов при психических и поведенческих расстройствах осуществлялись по данным из форм государственной статистической отчетности, утвержденных Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь за 2005–2014 гг. [1, 2].

Для расчета интенсивных показателей использовались данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о численности и половозрастной структуре населения.

Результаты и обсуждение. По данным официальной статистики [1], в последнее десятилетие в Республике Беларусь наблюдается рост заболеваемости психическими расстройствами.

В 2014 г. первичная заболеваемость населения психическими расстройствами (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств) составила 764,5 на 100 тыс. населения, что выше, чем в 2005 г. (587,3 на 100 тыс. населения), на 30,2% (табл. 1).

Таблица 1
Заболеваемость психическими расстройствами (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств), на 100 тыс. населения

Год	Первичная заболеваемость			Общая заболеваемость		
	все население	взрослые	дети (до 18 лет)	все население	взрослые	дети (до 18 лет)
2005	587,3	493,9	957,1	2893,9	2585,6	4114,4
2006	648,7	568,4	979,5	3024,0	2711,7	4310,1
2007	669,3	588,3	1014,7	3060,4	2754,0	4366,1
2008	686,2	614,5	999,9	3105,4	2828,1	4317,4
2009	753,6	687,9	1041,0	3251,2	2970,2	4479,6
2010	748,1	684,3	1030,7	3366,0	3092,6	4577,3
2011	753,1	687,3	1046,8	3473,3	3210,6	4645,9
2012	761,5	700,2	1034,6	3568,1	3319,1	4676,2
2013	761,8	711,2	984,7	3634,4	3433,8	4517,8
2014	764,5	718,0	966,0	3671,4	3491,8	4550,1
Средне- годовое значение	712,7	645,0	1004,7	3229,7	2947,7	4445,1

Общая заболеваемость населения психическими расстройствами (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств) за исследуемый период увеличилась на 26,9%: с 2893,9 на 100 тыс. населения в 2005 г. до 3671,4 – в 2014 г., в том числе среди взрослого населения – с 2585,6 до 3491,8 на 100 тыс. населения в возрасте 18 лет и старше (на 35,0%), среди детей – с 4114,4 до 4450,1 на 100 тыс. детского населения (на 8,2%). Из пациентов, обращающихся в течение года за оказанием психиатрической помощи по поводу как вновь возникших, так и ранее существовавших психических расстройств, 53–55% составляли лица трудоспособного возраста.

Показатели первичной и общей заболеваемости психическими расстройствами выше среди детского населения, чем во взрослой популяции. В среднем за период 2005–2014 гг. первичная заболеваемость в детской популяции составила 1004,7 на 100 тыс. детей; во взрослой – 645,0 на 100 тыс. взрослых; общая заболеваемость – 4445,1 на 100 тыс. детей и 2947,7 на 100 тыс. взрослых соответственно.

Первичная заболеваемость психическими расстройствами среди женщин несколько выше, чем среди мужчин, а в сельской местности ниже, чем среди горожан. Среднегодовой показатель первичной заболеваемости среди женщин за период 2005–2014 гг. составил 765,5 на 100 тыс. женского населения, что на 17,4% превышает соответствующий показатель среди мужского населения – 652,1 на 100 тыс. мужского населения. Первичная заболеваемость психическими расстройствами среди городского населения (735,8 на 100 тыс. городского населения) в среднем за 10 лет была на 14,1% выше, чем среди сельского (644,9 на 100 тыс. сельского населения). Общая заболеваемость среди мужчин (среднегодовой показатель – 3437,9 на 100 тыс. мужского населения) была на 12,8% выше, чем среди женщин (3048,2 на 100 тыс. женского населения), а в сельской местности (3686,5 на 100 тыс. сельского населения) – на 19,9% выше, чем среди горожан (3073,7 на 100 тыс. городского населения) (табл. 2).

Рост первичной и общей заболеваемости психическими расстройствами среди женщин происходил более быстрыми темпами, чем среди мужчин, а место проживания существенно не влияло на динамику показателей. Темп прироста первичной заболеваемости за период 2005–2014 гг. среди мужчин составил 14,7% (2005 г. – 579,7 на 100 тыс. мужского населения, 2014 г. – 664,8), среди женщин – 43,3% (2005 г. – 593,9 на 100 тыс. женского населения, 2014 г. – 851,1), среди городского населения – 29,6% (2005 г. – 620,2 на 100 тыс. городского населения, 2014 г. – 803,8), в сельской местности – 26,0% (2005 г. – 501,8 на 100 тыс. сельского населения, 2014 г. – 632,5). За десятилетний период зафиксирован рост общей заболеваемости психическими расстройствами среди мужчин на 13,7% (2005 г. – 3246,8 на 100 тыс. мужского населения, 2014 г. – 3693,1), среди женщин – на 41,3% (2005 г. – 2584,2 на 100 тыс. женского

населения, 2014 г. – 3652,5), среди городского населения – на 26,5% (2005 г. – 2770,1 на 100 тыс. городского населения, 2014 г. – 3504,8), в сельской местности – на 31,6% (2005 г. – 3215,4 на 100 тыс. сельского населения, 2014 г. – 4230,4).

Таблица 2

Заболееваемость психическими расстройствами (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств) в зависимости от пола и места проживания, на 100 тыс. населения

Год	Первичная заболеваемость				Общая заболеваемость			
	мужчины	женщины	город	село	мужчины	женщины	город	село
2005	579,7	593,9	620,2	501,8	3246,8	2584,2	2770,1	3215,4
2006	615,5	677,9	665,1	605,5	3332,2	2753,9	2930,5	3271,7
2007	623,4	709,5	676,7	649,3	3290,9	2858,6	2938,0	3392,7
2008	621,4	742,9	699,6	649,0	3292,4	2941,8	2940,8	3565,1
2009	685,2	813,1	772,7	698,6	3458,5	3070,9	3084,1	3731,1
2010	689,7	798,8	766,3	694,0	3528,8	3224,5	3219,1	3802,4
2011	688,2	809,5	772,3	694,2	3610,4	3354,2	3327,9	3920,6
2012	684,8	828,2	790,0	671,0	3665,8	3483,2	3411,9	4064,0
2013	673,6	838,3	787,0	679,3	3676,6	3597,8	3492,3	4098,8
2014	664,8	851,1	803,8	632,5	3693,1	3652,5	3504,8	4230,4
Среднегодовое значение	651,1	765,5	735,8	644,9	3437,9	3048,2	3073,7	3686,5

Удельный вес пациентов, находящихся на диспансерном учете, из обротившихся за год за оказанием психиатрической помощи снизился с 42,6% в 2005 г. до 29,9% в 2014 г., что может свидетельствовать о своевременной диагностике психических и поведенческих расстройств и улучшении качества оказания амбулаторной психиатрической помощи.

В структуре первичной заболеваемости психическими расстройствами доля непсихотических психических расстройств выросла с 80,3% в 2005 г. до 84,1% в 2014 г., в структуре общей заболеваемости – с 59,0 до 68,5%. Данный факт может свидетельствовать о повышении доступности психиатрической помощи и доверия населения к специалистам службы охраны психического здоровья. В то же время уменьшился удельный вес пациентов с шизофренией (в структуре первичной заболеваемости – с 1,3 до 0,8%, в структуре общей заболеваемости – с 9,8 до 6,5%) и умственной отсталостью (в структуре первичной заболеваемости – с 6,4 до 3,7%, в структуре общей заболеваемости – с 17,0 до 12,2%).

Аналогичные изменения наблюдаются в структуре первичной и общей заболеваемости психическими расстройствами в детской популяции, где преоб-

ладающими являются непсихотические расстройства, в том числе расстройства поведения и психологического развития. Их удельный вес в структуре первичной заболеваемости в детской популяции в 2014 г. составил 91,1%, в то время как в 2005 г. он был равен 85,9%, в структуре общей заболеваемости он увеличился с 75,0% в 2005 г. до 79,8% в 2014 г.

В 2014 г. показатель первичной инвалидности по психическим расстройствам и расстройствам поведения, кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств, составил 3,10 на 10 тыс. населения, в детской популяции – 2,62 на 10 тыс. детского населения; его значение по сравнению с 2005 г. (общая популяция – 2,10 на 10 тыс. населения, детская популяция – 2,04 на 10 тыс. детского населения) выросло в общей популяции на 47,8%, среди детей – на 28,7% и является максимальным за последние 10 лет как в общей, так и в детской популяции (табл. 3).

Таблица 3

Показатели первичной инвалидности по психическим расстройствам и расстройствам поведения, кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств

Год	Число пациентов, впервые признанных инвалидами				Число пациентов, имеющих группу инвалидности на конец года			
	всего	на 10 тыс. населения	из них детей	на 10 тыс. населения	всего	на 10 тыс. населения	из них детей	на 10 тыс. населения
2005	2053	2,10	402	2,04	50 803	52,10	4919	25,43
2006	1895	1,95	344	1,81	49 481	50,94	4726	25,29
2007	1859	1,92	319	1,73	48 819	50,38	4618	25,39
2008	1693	1,75	233	1,29	49 683	52,22	4269	23,96
2009	1679	1,77	264	1,49	48 063	50,59	4016	22,85
2010	1821	1,92	277	1,59	48 404	51,05	3957	22,78
2011	1920	2,03	305	1,76	48 654	51,40	3913	22,61
2012	2311	2,44	365	2,10	48 722	51,48	4103	23,56
2013	2710	2,86	403	2,30	49 226	51,99	4071	23,11
2014	2941	3,10	466	2,62	49 533	52,25	4149	23,18
Средне-годовое значение	2088	2,19	338	1,88	49 139	51,44	4274	23,85

Минимальное значение показателя первичной инвалидности было зарегистрировано в 2008 г.: в общей популяции – 1,75 на 10 тыс. населения; в детской популяции – 1,29 на 10 тыс. детского населения. С 2009 г. наметилась тенденция к росту показателя первичной инвалидности.

Общий контингент инвалидов по психическим расстройствам в 2014 г. насчитывал 49 533 человека, или 52,25 на 10 тыс. населения; в детской популяции – 4 149 человек, или 23,18 на 10 тыс. детского населения (в 2005 г. – 50 803 человека, или 52,10 на 10 тыс. населения, и 4 919 человек, или 25,43 на 10 тыс. детского населения соответственно). Показатели общей инвалидности являются относительно стабильными.

Из пациентов, являющихся инвалидами по психическому заболеванию, около 60% имеют трудоспособный возраст. В 2014 г. работали 5,6% от общего числа инвалидов (в 2005 г. – 5,0%). В период с 2005 г. по 2014 г. количество инвалидов, работающих в специальных условиях (в специальных цехах и лечебно-производственных мастерских), в среднем составило 16,9% от общего числа работающих инвалидов.

Количество инвалидов, находящихся в стационарных учреждениях психоневрологического профиля Министерства труда и социальной защиты, за 10 лет выросло на 25,1%, с 10 019 человек в 2005 г. до 12 530 – в 2014 г., что составило соответственно 19,7% и 25,3% от общей численности инвалидов по психическим расстройствам в указанные годы.

Количество детей-инвалидов, находящихся в детских стационарных учреждениях психоневрологического профиля, за рассматриваемый период уменьшилось на 52,1%, с 999 детей в 2005 г. до 657 детей в 2014 г., что составило соответственно 10,0% и 5,2% от общего количества детей, признанных инвалидами по психическим заболеваниям в указанные годы.

В последние годы наметилась тенденция снижения первичной заболеваемости населения, связанной с употреблением психоактивных средств (2011 г. – 828,1; 2012 г. – 770,3; 2013 г. – 742,7; 2014 г. – 701,6 на 100 тыс. населения), что является результатом государственной политики, направленной на снижение потребления алкоголя населением [2]. В 2014 г. показатель первичной заболеваемости зависимостями от психоактивных средств составил 218,1 на 100 тыс. населения (2005 г. – 337,1). В то же время за период с 2005 г. по 2014 г. наблюдался рост первичных обращений в учреждения здравоохранения в связи с употреблением психоактивных средств с вредными последствиями: с 450,0 на 100 тыс. населения в 2005 г. до 483,5 – в 2013 г. (табл. 4).

Общая заболеваемость наркологическими зависимостями сохранялась на высоком уровне и с 2005 г. по 2014 г. возросла лишь на 4,4% (с 2132,1 на 100 тыс. жителей в 2005 г. до 2226,4 – в 2014 г.). В то же время число лиц, обратившихся за медицинской помощью по поводу употребления психоактивных средств с вредными последствиями, увеличилось на 29,8% (с 1125,9 до 1461,1 на 100 тыс. жителей соответственно).

Таблица 4**Заболеваемость психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств, на 100 тыс. населения**

Год	Первичная заболеваемость			Общая заболеваемость		
	всего	зависимость	употребление с вредными последствиями	всего	зависимость	употребление с вредными последствиями
2005	787,1	337,1	450,0	3258,0	2132,1	1125,9
2006	836,7	347,0	489,8	3461,4	2219,0	1242,3
2007	861,6	340,4	521,2	3567,9	2244,1	1323,8
2008	853,4	332,9	520,5	3657,6	2266,0	1391,6
2009	871,7	343,1	528,6	3812,5	2355,3	1457,3
2010	820,1	301,2	518,9	3827,0	2363,2	1463,8
2011	828,1	289,8	538,4	3837,4	2345,4	1492,0
2012	770,3	255,7	514,5	3796,2	2311,9	1484,3
2013	742,7	233,8	508,9	3778,1	2279,3	1498,8
2014	701,6	218,1	483,5	3687,5	2226,4	1461,1
Средне-годовое значение	807,6	300,4	507,3	3666,3	2273,6	1392,7

Показатель суицидов за период с 2005 г. по 2014 г. в республике снизился: в общей популяции – на 40,6% (с 30,8 до 18,3 на 100 000 населения); среди городского населения – на 43,8% (с 22,4 до 12,6 на 100 тыс. городских жителей); среди сельского населения – на 29,4% (с 52,7 до 37,2 на 100 тыс. сельских жителей). Обращает на себя внимание тот факт, что в 2014 г. уровень суицидов среди сельского населения (37,2 на 100 тыс. жителей) был в 3 раза выше, чем в городской популяции (12,6 на 100 тыс. жителей).

Заключение. Таким образом, за период 2005–2014 гг. в республике отмечался рост первичной и общей заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, в том числе заболеваемости, связанной с употреблением психоактивных средств с вредными последствиями, на фоне увеличения показателя первичной инвалидности и стабилизации численности общего контингента инвалидов по психическим расстройствам и расстройствам поведения.

Литература

1. Государственная статистическая отчетность по форме 1-психиатрия (Минздрав) «Отчет о заболеваниях психическими расстройствами, расстройствами поведения и контингентах наблюдаемых пациентов (кроме

заболеваний, связанных с употреблением психоактивных средств)»: Постановление Национального статистического комитета Республики Беларусь 08.10.2012 № 170.

2. Государственная статистическая отчетность по форме 1-нарколология (Минздрав) «Отчет о заболеваниях психическими расстройствами в связи с употреблением психоактивных средств и контингентах пациентов»: Постановление Национального статистического комитета Республики Беларусь 08.10.2012 № 169.