

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2024-4-351-363

## **АНАЛИЗ УРОВНЯ БЫТОВОГО ТРАВМАТИЗМА У НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Е.Е. Пуртов, В.В. Люцко*

*ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва*

**Введение.** Травматизм является не только медицинской проблемой, но имеет и большую социально-экономическую значимость, поскольку приводит к высокому уровню нетрудоспособности и медико – социальным последствиям: инвалидности и смертности, оказывает влияние на демографические факторы. Уровень травматизма в России за последние годы колеблется, хотя в целом наблюдается тенденция к его снижению. Бытовой травматизм в России представляет собой серьезную социальную проблему, затрагивающую тысячи семей и несущую значительные затраты для государства. Согласно статистике, наиболее уязвимые группы населения – это пожилые люди, которые чаще всего становятся жертвами несчастных случаев в домашних условиях. Причинами травматизма являются не только невнимательность и неосторожность, а также сопутствующие заболевания и отсутствие должных условий безопасности.

**Цель.** Изучить динамику бытового травматизма среди лиц старше трудоспособного возраста населения Российской Федерации за 2019 – 2023 гг., проанализировать структуру травматизма, причины смерти взрослого населения, определить основные направления профилактики бытового травматизма и его неблагоприятных последствий. Разработать концепцию увеличения продолжительности жизни населения Российской Федерации.

**Материалы и методы.** В статье представлен анализ динамики численности и структуры населения Российской Федерации, а также по Центральному федеральному округу и г. Москва. Проводится сравнительный анализ за период 2019 – 2023 гг.

**Результаты.** Смертность в результате внешних причин остается главным индикатором травматизма. Однако масштабность проблемы и бремя на общество складываются из общей эпидемиологической картины травматизма, потребовавшего лечения как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, а также смертельных исходов в результате травм, отравлений и других внешних воздействий.

**Заключение.** Уровень травматизма в России остается значительной проблемой, требующей комплексного подхода. Бытовой травматизм в России – это комплексная проблема, требующая мультидисциплинарного подхода. Необходимы усилия, как со стороны государства, так и со стороны общества, для снижения уровня травматизма, повышения безопасности и качества жизни граждан. Анализ причин и последствий травматизма должен быть в центре внимания для разработки эффективных стратегий и программ по его снижению.

**Ключевые слова:** травматизм, статистика, причины, профилактика.

## ANALYSIS OF THE LEVEL OF DOMESTIC TRAUMATISM AMONG ADULTS OVER WORKING AGE IN THE RUSSIAN FEDERATION (BASED ON DATA FROM DEPARTMENTAL STATISTICAL OBSERVATION FORMS)

*E.E. Purtov, V.V. Liutsko*

*Russian Research Institute of Health, Moscow*

**Introduction.** Traumatism is not only a medical problem but also has significant socio-economic implications, as it leads to a high level of disability and medical-social consequences: disability and mortality, while influencing demographic factors. The level of traumatism in Russia has fluctuated over recent years, though there is an overall trend towards its reduction. Domestic trauma in Russia is a serious social issue affecting thousands of families and burdening the state with significant costs. According to statistics, the most vulnerable groups of the population are elderly individuals, who most often become victims of accidents in domestic settings. The causes of trauma are not only inattentiveness and negligence but also a lack of proper safety conditions.

**Aim.** To study the dynamics of domestic trauma among adults over working age in the Russian Federation from 2019 to 2023, analyze the trauma structure, investigate causes of death among the adult population, determine the main directions for the prevention of domestic trauma and its adverse consequences, and develop a concept for increasing life expectancy in the Russian Federation.

**Materials and Methods.** This article presents an analysis of the dynamics of the population and structure of the Russian Federation, including the Central Federal District and the city of Moscow. A comparative analysis for the period from 2019 to 2023 is conducted.

**Results.** Mortality from external causes remains the main indicator of trauma. However, the scale of the problem and its burden on society are formed from the overall epidemiological picture of trauma that required treatment in outpatient and inpatient settings, as well as fatal outcomes resulting from injuries, poisonings, and other external factors.

**Conclusion.** The level of trauma in Russia remains a significant problem that requires a comprehensive approach. Domestic trauma in Russia is a complex issue that demands a multidisciplinary approach. There is a need for efforts from both the state and society to reduce trauma levels and enhance safety and quality of life for citizens. Analyzing the causes and consequences of trauma should be at the forefront for developing effective strategies and programs for its reduction.

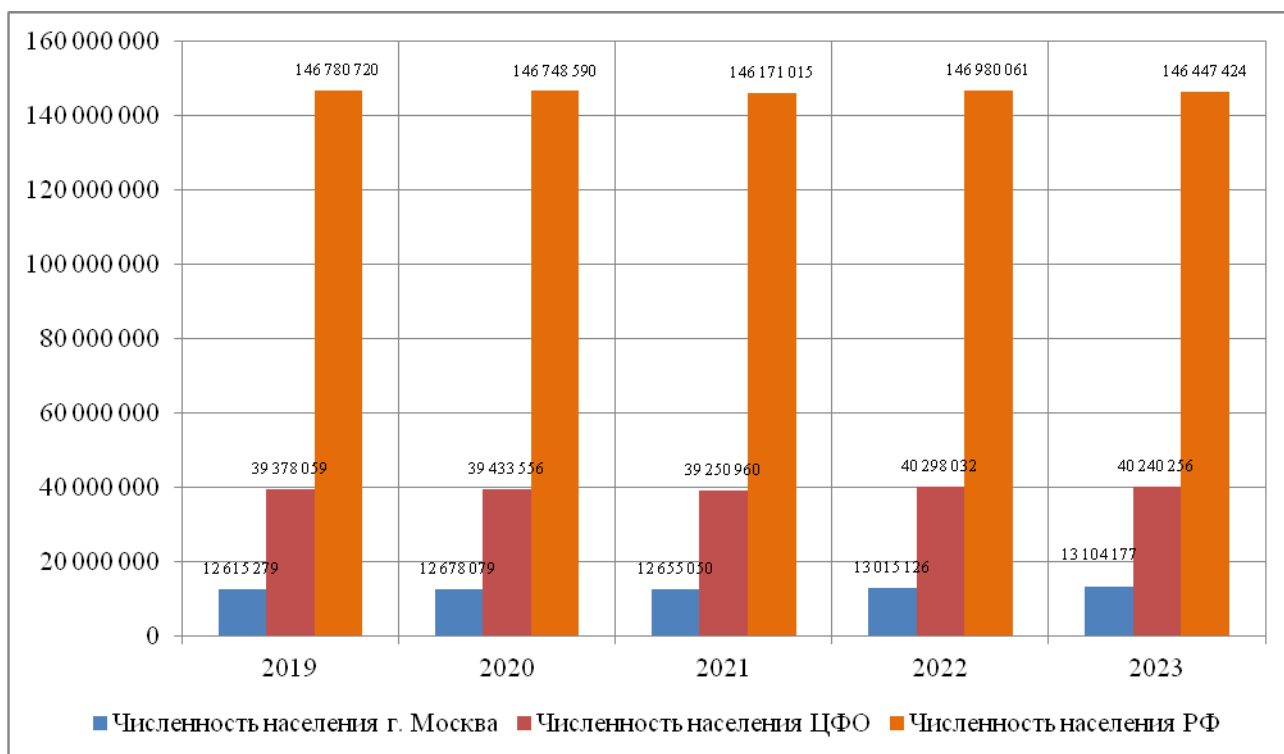
**Keywords:** traumatism, statistics, causes, prevention

Анализ уровня травматизма в России представляет собой важную задачу, требующую комплексного подхода. Проблема травматизма является актуальной у взрослого населения наряду с наиболее часто встречающимися заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем. Травматическая болезнь, равнозначно другим заболеваниям, оказывает неблагоприятное влияние на показатели здоровья людей, на их трудоспособность, а также является одной из причин инвалидности и смертности в современном мире [2].

**Цель исследования** – изучить динамику бытового травматизма среди лиц старше трудоспособного возраста населения Российской Федерации за 2019 – 2023 гг., проанализировать структуру травматизма, причины смерти взрослого населения, определить основные направления профилактики бытового травматизма и его неблагоприятных последствий. Разработать концепцию увеличения продолжительности жизни населения Российской Федерации.

**Материалы и методы.** В статье представлен анализ динамики численности и структуры населения Российской Федерации, а также по Центральному федеральному округу и г. Москва. Проводится сравнительный анализ за период 2019 – 2023 гг.

**Результаты и обсуждение.** Проанализировав данные о численности населения старше трудоспособного возраста от общего числа населения Москвы, Центрального Федерального Округа (ЦФО) и Российской Федерации (РФ) за пять лет - с 2019 года по 2023 год, определяются следующие параметры, отраженные в рисунке №1:



**Рисунок 1.** Численность населения на территории РФ, в абс. числах

Общая численность население Москвы в 2023 году составила 13 104 177, что на 3.9% больше, чем в 2019 году (12 615 279). При этом численность лиц старше трудоспособного

возраста варьировался, достигнув максимума в 3 517 868 в 2023 году, по сравнению с 2019 г, когда составлял 3 497 118 человек. Процент людей старше трудоспособного возраста незначительно снизился с 27,72% в 2019 году до 26,85% в 2023 году.

Общее население ЦФО в 2023 году составило 40 240 256, в 2019 году этот показатель был равен 39 378 059, рост населения зафиксирован незначительный. Число пожилых людей, превышающих трудоспособный возраст, сократилось с 11 050 976 в 2019 году до 10 647 930 в 2023 году. Процент старшего населения также уменьшился с 28,06% до 26,46%.

**Таблица 1**

Травмы и другие последствия воздействия внешних факторов в г. Москва, в абс. числах

<i>Годы</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Всего травм, отравлений и других последствий внешних причин (S00-T98)	210190	173312	184089	194798	203231
<b>%</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза (S30-S39)	1783	1484	1474	2024	2004
<b>%</b>	<b>0,85</b>	<b>0,86</b>	<b>0,80</b>	<b>1,04</b>	<b>0,99</b>
Травмы плечевого пояса и плеча (S40-S49)	21915	17846	19070	21159	22429
<b>%</b>	<b>10,43</b>	<b>10,30</b>	<b>10,36</b>	<b>10,86</b>	<b>11,04</b>
Травма локтя и предплечья (S50-S59)	26870	22411	24914	27211	29551
<b>%</b>	<b>12,78</b>	<b>12,93</b>	<b>13,53</b>	<b>13,97</b>	<b>14,54</b>
Травмы запястья и кисти (S60-S69)	29280	25256	26319	25751	27776
<b>%</b>	<b>13,93</b>	<b>14,57</b>	<b>14,30</b>	<b>13,22</b>	<b>13,67</b>
Травмы области тазобедренного сустава и бедра (S70-S79)	10964	9494	9320	11301	11417
<b>%</b>	<b>5,22</b>	<b>5,48</b>	<b>5,06</b>	<b>5,80</b>	<b>5,62</b>
Травмы колена и голени (S80-S89)	32570	27088	27678	27755	28969
<b>%</b>	<b>15,50</b>	<b>15,63</b>	<b>15,04</b>	<b>14,25</b>	<b>14,25</b>
Травмы области голеностопного сустава и стопы (S90-S99)	29842	24896	26413	26857	27107
<b>%</b>	<b>14,20</b>	<b>14,36</b>	<b>14,35</b>	<b>13,79</b>	<b>13,34</b>
Травмы, захватывающие несколько областей тела (T00-T07)	2560	2059	3205	4655	4408
<b>%</b>	<b>1,22</b>	<b>1,19</b>	<b>1,74</b>	<b>2,39</b>	<b>2,17</b>
Травмы неуточненной части туловища, конечностей и области тела (T08-T11)	1343	727	905	1112	1140
<b>%</b>	<b>0,64</b>	<b>0,42</b>	<b>0,49</b>	<b>0,57</b>	<b>0,56</b>

Общее число населения в РФ в 2023 году составило 146 447 424, что соответствует уровню 2019 года (146 780 720). Число граждан старше трудоспособного возраста уменьшилось с 37 989 046 (2019) до 35 846 754 (2023). Процент старшего населения снизился с 25,88% до 24,48%.

В целом, в рассматриваемый период наблюдается увеличение общего числа населения в Москве и ЦФО, в то время как в РФ оно осталось на стабильном уровне. Процент пожилых людей как в столице, так и в ЦФО демонстрирует небольшое снижение, что может свидетельствовать о повышении доли молодого населения или улучшении условий жизни.

Общее количество травм живота, нижней части спины и таза снизилось в процентном соотношении, колеблющемся на уровне около 0,8-1,0 %. Это свидетельствует о стабильности, хотя и замечен небольшой рост в 2023 году. Отмечено увеличение числа травм плечевого пояса и плеча, рост процентного соотношения с 10,43% до 11,04%, что указывает на возможное увеличение физической активности или изменяющееся восприятие травматизма в этой области. Значительно увеличилось количество травм локтя и предплечья, с 26 870 в 2019 году до 29 551 в 2023 году, в процентном соотношении с 12,78% до 14,54%, что указывает на рост переломов верхних конечностей. Количество травм запястья и кисти остается стабильным, но с незначительным снижением процента с 13,93% в 2019 году до 13,67% в 2023 году, что может быть следствием улучшения контроля за травмами в этой области. Травмы колена и голени в абсолютных значениях также остается относительно стабильным, процентное соотношение на уровне 14-15%, что говорит о стабильности травматизма в данной категории. По количеству травм, захватывающих несколько областей тела человека, отмечен рост с 2 560 в 2019 году до 4 408 в 2023 году, рост процентного соотношения до 2,17% коррелируют с более сложными случаями травм, требующими комплексного подхода к лечению.

Снизилось количество травм неуточненной части туловища, их процентное соотношение остаётся на низком уровне, что может свидетельствовать об отсутствии точности в классификации травм опорно-двигательного аппарата.

Ситуация с травматизмом требует постоянного наблюдения, особенно в среде после пандемии, когда люди могли вернуться к более активному образу жизни.

Снижение общего числа и процента травм в обозначенной категории (таблица 2) (с 3,38% в 2019 г. до 3,20% в 2023 г.) указывает на положительную динамику. Это может означать улучшение условий труда или повышение осведомленности о безопасности.

**Таблица 2**

Травмы и другие последствия воздействия внешних факторов в ЦФО, в абс. числах

<i>Годы</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Всего травм, отравлений и других последствий внешних причин (S00-T98)	743971	656446	665479	673247	703795
<b>%</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза (S30-S39)	25134	21240	21624	22130	22515
<b>%</b>	<b>3,38</b>	<b>3,24</b>	<b>3,25</b>	<b>3,29</b>	<b>3,20</b>
Травмы плечевого пояса и плеча (S40-S49)	74956	68264	70782	72890	77850
<b>%</b>	<b>10,08</b>	<b>10,40</b>	<b>10,64</b>	<b>10,83</b>	<b>11,06</b>
Травма локтя и предплечья (S50-S59)	91642	85181	89063	91038	96279
<b>%</b>	<b>12,32</b>	<b>12,98</b>	<b>13,38</b>	<b>13,52</b>	<b>13,68</b>
Травмы запястья и кисти (S60-S69)	96876	90075	88087	87074	91923
<b>%</b>	<b>13,02</b>	<b>13,72</b>	<b>13,24</b>	<b>12,93</b>	<b>13,06</b>
Травмы области тазобедренного сустава и бедра (S70-S79)	37861	34371	33207	35704	35968
<b>%</b>	<b>5,09</b>	<b>5,24</b>	<b>4,99</b>	<b>5,30</b>	<b>5,11</b>
Травмы колена и голени (S80-S89)	108986	96436	96254	95667	99606
<b>%</b>	<b>14,65</b>	<b>14,69</b>	<b>14,46</b>	<b>14,21</b>	<b>14,15</b>
Травмы области голеностопного сустава и стопы (S90-S99)	94874	82666	83897	84017	87079
<b>%</b>	<b>12,75</b>	<b>12,59</b>	<b>12,61</b>	<b>12,48</b>	<b>12,37</b>
Травмы, захватывающие несколько областей тела (T00-T07)	8095	7219	8914	10682	10711
<b>%</b>	<b>1,09</b>	<b>1,10</b>	<b>1,34</b>	<b>1,59</b>	<b>1,52</b>
Травмы неуточненной части туловища, конечностей и области тела (T08-T11)	11845	6983	7323	7565	9203
<b>%</b>	<b>1,59</b>	<b>1,06</b>	<b>1,10</b>	<b>1,12</b>	<b>1,31</b>

По классификации травм плечевого пояса и плеча отмечен рост абсолютных чисел и процентного соотношения (с 10,08% в 2019 г. до 11,06% в 2023 г.). Это может быть связано с увеличением физической активности или изменениями в производственной среде. Постепенный рост числа травм локтя и предплечья с 12,32% в 2019 году до 13,68% в 2023 году также требует внимания, так как это может указывать на повышенный риск данной категории травм и требует проработки мероприятий для снижения данной части травматизма. Наблюдается небольшое колебание показателей травматизма в областях запястья и кисти, колена и голени, но в целом тенденция здесь стабильная. Постепенно

увеличиваются случаи наиболее сложных травм, захватывающих несколько областей тела, с 1,09% в 2019 году до 1,52% в 2023 году.

**Таблица 3**

Травмы и другие последствия воздействия внешних факторов в Российской Федерации, в  
абс. числах

<i>Годы</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Всего травм, отравлений и других последствий внешних причин	2696319	2388554	2414418	2459981	2521817
<b>%</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза	93471	81021	82784	84824	87289
<b>%</b>	<b>3,47</b>	<b>3,39</b>	<b>3,43</b>	<b>3,45</b>	<b>3,46</b>
Травмы плечевого пояса и плеча	279057	257426	264330	273215	280090
<b>%</b>	<b>10,35</b>	<b>10,78</b>	<b>10,95</b>	<b>11,11</b>	<b>11,11</b>
Травма локтя и предплечья	337696	310564	316844	324241	333329
<b>%</b>	<b>12,52</b>	<b>13,00</b>	<b>13,12</b>	<b>13,18</b>	<b>13,22</b>
Травмы запястья и кисти	350926	316965	312878	315081	322537
<b>%</b>	<b>13,02</b>	<b>13,27</b>	<b>12,96</b>	<b>12,81</b>	<b>12,79</b>
Травмы области тазобедренного сустава и бедра	129778	118014	119306	125709	126570
<b>%</b>	<b>4,81</b>	<b>4,94</b>	<b>4,94</b>	<b>5,11</b>	<b>5,02</b>
Травмы колена и голени	382650	337330	344181	346232	354064
<b>%</b>	<b>14,19</b>	<b>14,12</b>	<b>14,26</b>	<b>14,07</b>	<b>14,04</b>
Травмы области голеностопного сустава и стопы	341606	298788	304034	305524	314934
<b>%</b>	<b>12,67</b>	<b>12,51</b>	<b>12,59</b>	<b>12,42</b>	<b>12,49</b>
Травмы, захватывающие несколько областей тела	33385	30912	32945	35308	38549
<b>%</b>	<b>1,24</b>	<b>1,29</b>	<b>1,36</b>	<b>1,44</b>	<b>1,53</b>
Травмы неуточненной части туловища, конечностей и области тела	34759	25891	27353	26919	28536
<b>%</b>	<b>1,29</b>	<b>1,08</b>	<b>1,13</b>	<b>1,09</b>	<b>1,13</b>

Различные категории травм показывают как положительные, так и отрицательные тенденции, что указывает на необходимость постоянного мониторинга и анализа ситуаций, вызывающих травмы, в целях установления причины и минимизировать риски. Программы по охране труда и безопасности должны адаптироваться исходя из изменений в статистике

травматизма. Увеличение травм плечевого пояса и предплечья указывает на обязательность усиления мер профилактики. Необходимо также активизировать информирование о соблюдении безопасности, особо обратив внимание на лиц старше трудоспособного возраста, а также по работам с физическими нагрузками, чтобы снизить риск получения травм в повседневной жизни.

В 2020 году значительно снизилось количество травм (2 388 554) по сравнению с 2019 годом (2 696 319), что возможно связано с пандемией COVID-19 и ограничениями, повлиявшими на общественную активность. С 2021 года наблюдается постепенное увеличение числа травм, число которых достигло 2 521 817 в 2023 году, что может указывать на возвращение к нормальной активности.

Наиболее распространенные травмы, это травмы локтя и предплечья (337 696 в 2019 г., 333 329 в 2023 г.), травмы колена и голени (382 650 в 2019 г., 354 064 в 2023 г.), которые составили значительную долю травм опорно-двигательного аппарата. Травмы плечевого пояса и плеча остаются на уровне около 10-11%. Травмы запястья и кисти, хоть и оставались в процентном соотношении на уровне 13%, в абсолютных цифрах показали снижение с 350 926 случаев в 2019 году до 322 537 случаев в 2023 году. В то время как травмы области тазобедренного сустава и бедра колебались от 4,81% до 5,11%, что говорит о стабильности в данной категории.

Процент от общего числа травм для большинства категорий травм остается достаточно стабильным в течение 2019 – 2023 годов, что говорит об отсутствии значительных изменений в структуре травматизма. Отмечено увеличение травм, захватывающих несколько областей тела, показатели таких травм заметно возросли с 1,24% в 2019 году до 1,53% в 2023 году, что свидетельствует о росте более сложных случаях травмирования людей.

Профилактика бытового травматизма должна быть направлена на обучение людей технике безопасности, а также на улучшение условий быта и труда. Для решения уличного и дорожно-транспортного травматизма привлекаются иные службы и заинтересованные организации.

Согласно статистическим данным в 2023 году в России официально зарегистрировано 2 521 817 пациентов с травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин, в Центральном федеральном округе их число составило 703 795 человек, в г. Москва зарегистрировано за аналогичный период 203 231 пациентов.



По сравнению с предыдущими годами показатель травматизма изменился незначительно, что свидетельствует о действительной значимости изучения данной проблемы. В настоящее время недостаточно изучены причины травматизма, факторы риска, зависимость распространения травм и их структуры в различных областях России.

Показатели травм указывают на необходимость усиления профилактических мер и программ по снижению травматизма, особенно по тем категориям, которые показали рост. Увеличение процентного соотношения травм, захватывающих несколько областей тела, требует внимательного анализа для улучшения методов медицинской помощи и реабилитации пострадавших, особенно это касается лиц старше трудоспособного возраста.

Эти наблюдения и выводы могут помочь в дальнейшем планировании политики здравоохранения и безопасности на рабочем месте, а также в реабилитационных программах.

С учетом актуальности проблемы травматизма, важным аспектом становится его эффективная профилактика. Для определения и реализации профилактических мероприятий необходимо в первую очередь вести точный учет статистических данных о главных причинах травм, их структуре, а также факторах и внешних причинах их возникновения. Однако множество исследований показывает несоответствие предоставленных данных реальной ситуации. Статистика травм не всегда является надежной, поскольку многие люди не обращаются за медицинской помощью, проявляя небрежное отношение к своему здоровью и считая свои травмы незначительными, или из-за трудностей доступа к амбулаторной и стационарной помощи. Кроме того, одной из проблем учёта данных является отсутствие единой классификации травм, которая могла бы объединить и отразить все возможные причины их возникновения. Только решив эти проблемы, можно будет определить основные направления профилактической деятельности.

Профилактика бытового травматизма должна сосредоточиться на обучении населения технике безопасности и на улучшении условий жизни. Для решения вопросов, связанных с уличным и дорожным травматизмом, необходимо задействовать другие службы и заинтересованные организации. Городская администрация и коммунальные службы могут способствовать улучшению состояния дорог, дворов и открытых пространств, включая проведение ремонтных работ и регулярную уборку опавших листьев осенью и весной, а также расчистку этих территорий от снега и льда зимой. Кроме того, профилактика уличного травматизма должна включать оборудование зон отдыха и установление контроля за безопасностью в этих местах [1].

Для достижения целевых показателей, обозначенных в национальных проектах «Демография» и «Здравоохранение», а также увеличения ожидаемой продолжительности здоровой жизни, проводимая реформа системы здравоохранения была направлена на совершенствование оказания качественной и безопасной медицинской помощи. Создание более совершенной системы мероприятий по предотвращению и предупреждению травм способствует главным образом снижению показателей травматизма среди населения, показателей инвалидности и смертности по данной причине [4]. Полностью исключить риск возникновения повреждений практически невозможно, но вполне реально сформировать ряд аспектов, следуя которым можно снизить показатели травматизма до минимума. Наиболее основательным шагом в решении проблемы травматизма является улучшение деятельности, направленной на изучение и анализ причин травматизма, учета данных, в первую очередь на уровне субъектов России, и разработка комплексного подхода к профилактической деятельности. А также не исключается важность непосредственного участия медицинских работников в формировании внимательного и бережного отношения людей к своему здоровью и здоровью окружающих, заинтересованности у населения в предупреждении возможных повреждений. Пути решения проблемы бытового травматизма не исследованы в такой же степени, вероятно, из-за непредсказуемости причин их возникновения. В профилактике травм этого вида остается лишь опираться на осведомленность людей в вопросах личной безопасности. Вероятно, именно поэтому показатели бытового травматизма остаются наивысшими среди всех производственных травм. Таким образом, можно предположить, что наиболее эффективными являются меры профилактики, ориентированные на конкретные факторы риска, и реализуемые в результате сотрудничества учреждений здравоохранения и других организаций [3].

**Заключение.** Увеличение продолжительности жизни населения Российской Федерации – это комплексная задача, требующая множества усилий и стратегий. Вот несколько рекомендаций:

1. **Здоровый образ жизни:** Поддержка здорового образа жизни, включая правильное питание, регулярные физические упражнения и отказ от вредных привычек, может значительно улучшить здоровье и продлить жизнь.

2. **Доступность медицинской помощи:** Обеспечение доступности качественной медицинской помощи, включая профилактику, диагностику и лечение заболеваний, может помочь предотвратить преждевременную смертность.

3. Социальная поддержка: Социальная поддержка, такая как пенсионные реформы, программы поддержки пожилых людей и семей с детьми, может способствовать улучшению качества жизни и снижению стресса.

4. Образование и информирование: Проведение образовательных программ и кампаний по информированию населения о важности здоровья и профилактики заболеваний может способствовать повышению осведомлённости и изменению поведения.

5. Экологическая безопасность: Улучшение экологической ситуации, снижение загрязнения воздуха, воды и почвы, может снизить риск развития хронических заболеваний и продлить жизнь.

6. Развитие науки и технологий: Инвестирование в научные исследования и разработки новых методов лечения и диагностики может привести к прорывам в медицине и увеличению продолжительности жизни.

7. Международное сотрудничество: Сотрудничество с другими странами в области здравоохранения, обмена опытом и технологиями, может способствовать развитию медицины и улучшению здоровья населения.

Анализ уровня травматизма в России показывает, что проблема травматизма является актуальной и требует комплексного подхода к ее решению. По данным статистики, уровень травматизма в России остается высоким, что вызывает обеспокоенность у государственных органов и общества в целом. Травматизм – одна из основных причин смертности, в связи с тем, что не действует эффективная система профилактики травм

Необходимо улучшить систему учета травматизма, повысить осведомленность населения о травматизме и разработать программы профилактики травматизма. В особой мере страдают уязвимые группы населения, включая пожилых людей и лиц, имеющих предрасположенности к различным патологическим состояниям. Психологический аспект, возникающий в результате травм, часто оказывается не менее важным, чем физическое состояние, поскольку последствия травматических заболеваний могут привести к развитию депрессии и снижению качества жизни.

Система здравоохранения постоянно сталкивается с вызовами, возникающими из-за роста случаев травматической болезни, что требует внедрения современных методов профилактики и терапии. Необходимость повышения осведомлённости о рисках, связанных с травмами, является ключевым фактором в реализации образовательных программ как для населения, так и для профессионалов в области медицины. Размеренные и целенаправленные

усилия способны существенно снизить уровень заболеваемости и повысить общую эффективность лечения, что, в свою очередь, создаст благоприятные условия для улучшения здоровья и благосостояния людей.

Основные факторы, способствующие травматизму, включают недостаточное соблюдение техники безопасности на рабочих местах, низкий уровень подготовки кадров и высокую интенсивность транспортного потока.

Кроме того, важным аспектом является анализ причин и условий, способствующих травматизму в различных сферах жизни. Проведение профилактических мероприятий, повышение осведомленности граждан о безопасном поведении и улучшение инфраструктуры могут существенно снизить общий уровень травматизма. Таким образом, решение этой проблемы требует совместных усилий государства, бизнеса и общества для создания более безопасной социальной и экономической среды.

### Список литературы

1. Миронов С.П., Еськин Н.А., Андреева Т.М., Огрызко Е.В., Шелепова Е.А. Динамика травматизма среди взрослого населения Российской Федерации. Вестник травматологии и ортопедии им Н.Н. Приорова. 2019;(3):5-13.

2. Несчастные случаи, производственный травматизм и профессиональные заболевания : учебное пособие / Донской ГАУ ; сост. В.Ю. Контарева, С.Е. Башняк, Н.Г. Папченко – Персиановский : Донской ГАУ, 2021.–96 с.

3. Ханбикова Э.Р., Богданова Т.М. Проблема травматизма и его профилактики, особенности протекания травм в Саратовской области // Международный студенческий научный вестник. 2018. №5.С.53–59

4. Мурашко М.А., Самойлова А.В., Швабский О.Р., Иванов И.В., Минулин И.Б., Щерблыкина А.А., Таут Д.Ф. Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации как национальная идея. Общественное здоровье. 2022;2(3):5-15. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2021-2-3-5-15>

### References

1. Mironov SP, Es'kin NA, Andreeva TM, Ogryzko EV, Shelepova EA. Dynamics of traumatism in adult population of the Russian Federation. N.N. Priorov Journal of Traumatology and Orthopedics. 2019;(3):5-13. (In Russ.) <https://doi.org/10.17116/vto20190315>

2. Accidents, industrial injuries and occupational diseases: textbook / Don State Agrarian University; comp. V.Yu. Kontareva, S.E. Bashnyak, N.G. Papchenko – Persianovsky: Don State Agrarian University, 2021.–96 p.

3. Hanbikova E.R., Bogdanov T.M. The Problem of Traumatism and its Prevention, Peculiarities of the Course of Injuries in the Saratov Region. *Mezhdunarodnyy Studencheskiy Nauchnyy Vestnik = International Student Scientific Gazette*. 2018;5:53-9 (In Russ.).

4. Murashko M.A., Samoylova A.V., Shvabskii O.R., Ivanov I.V., Minulin I.B., Shcheblykina A.A., Taut D.F. Ensuring the quality and safety of healthcare in the Russian Federation as a national idea. *Public Health*. 2022;2(3):5-15. (In Russ.) <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2021-2-3-5-15>

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### **Сведения об авторах**

**Пуртов Евгений Евгеньевич** – аспирант, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: Purtov012@mail.ru, ORCID 0009-0007-6016-8285, SPIN:

**Люцко Василий Васильевич** – доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник отделения организации планирования и управления научными исследованиями, Ученый секретарь, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Москва, ул. Добролюбова, д.11, e-mail: vasilij\_1@mail.ru, ORCID: 0000-0003-2114-8613, SPIN: 6870-7472

#### **Information about authors**

**Purtov Evgeny Evgenievich** – graduate student, Russian Research Institute of Health Ministry of Health of the Russian Federation, 11 Dobrolyubova street, Moscow, 127254, Russia, e-mail: Purtov012@mail.ru, ORCID 0009-0007-6016-8285, SPIN:

**Liutsko Vasily Vasilyevich** – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Chief Researcher of the Department of Organization of Planning and Management of Scientific Research of the Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization of Healthcare" of the Ministry of Health of Russia, 127254, Moscow, Dobrolyubova str., 11, e-mail: vasilij\_1@mail.ru, ORCID: 0000-0003-2114-8613, spin: 6870-7472

Статья получена: 01.10.05.2024 г.  
Принята к публикации: 28.11.2024 г.