



Заболееваемость детей первого года жизни в Волгоградской области

В 2017 году показатель заболеваемости детского населения первого года жизни в Волгоградской области составил 2942,6 на 1000 детского населения первого года жизни. В сравнении с 2016 годом уровень заболеваемости снизился на 14,4%, однако за 5 лет - вырос на 22,6%. Наиболее высокий уровень зарегистрирован в 2016 году (3436,1 на 1000 детского населения первого года жизни) (рис. 1).

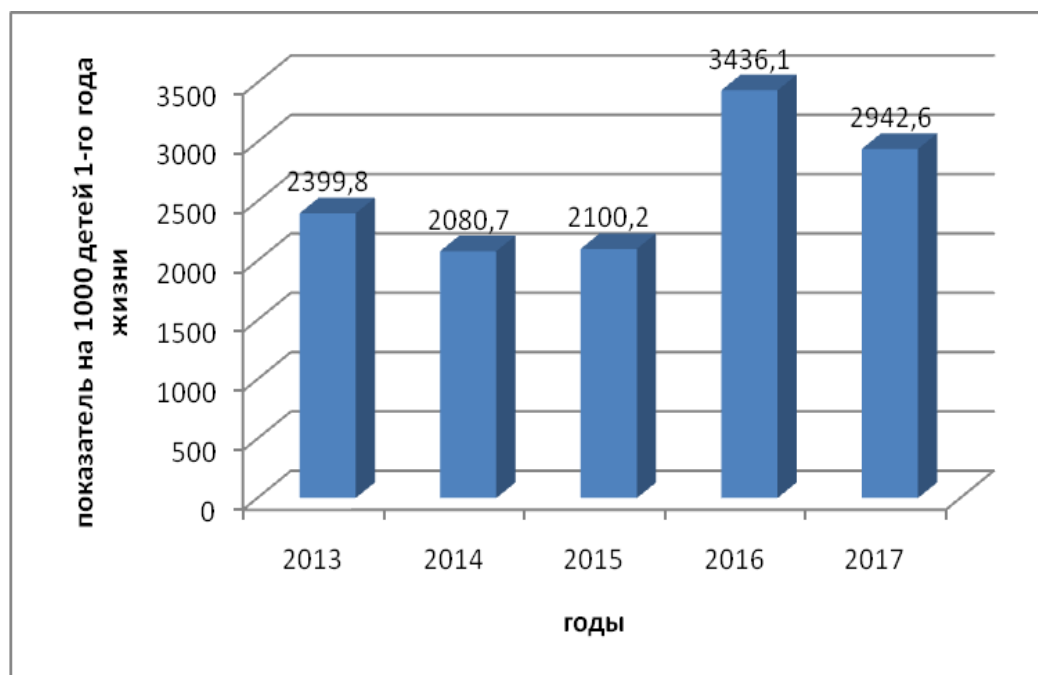


Рис. 1. Динамика показателя заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области в 2013-2017г.г.

В 2017 году в сравнении с 2016 годом отмечается убыль по 12 основным классам болезней. Рост произошел по заболеваемости болезнями системы кровообращения, врожденными аномалиями.

За 5-летний период зафиксирован рост по большинству классов болезней, кроме болезней уха, травм и отравлений. Наиболее высокий рост наблюдался по болезням системы кровообращения, врожденным аномалиям, болезням костно-мышечной системы, кожи и подкожной клетчатки, эндокринной системы, крови и кроветворных органов, в т.ч. анемиям.

В 2017 году основное место в структуре заболеваемости детей первого года жизни занимают болезни органов дыхания – 42,0%; на второй позиции отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 14,0%; далее болезни нервной системы – 11,6%, врожденные аномалии - 5,1%, болезни крови и кроветворных органов – 4,7%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,7%, болезни органов пищеварения – 4,0%, болезни глаза – 3,6%, болезни мочеполовой системы – 2,2%, некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,1%, болезни эндокринной системы (рис. 2).

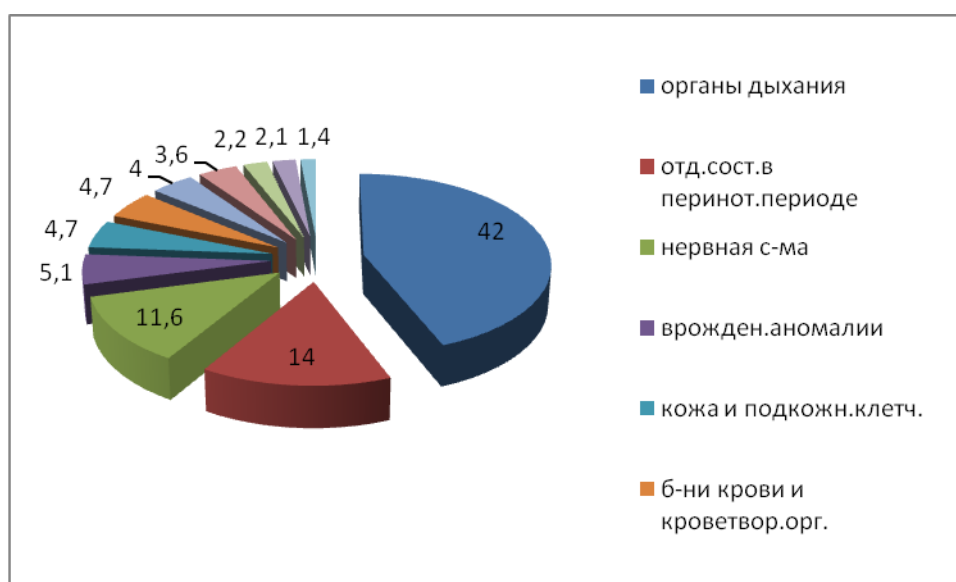


Рис. 2. Структура заболеваемости детей первого года жизни Волгоградской области в 2017 году

Первый год жизни у детей имеет большое значение для формирования здоровья в будущем. Самый бурный рост происходит именно на первом году жизни. Состояние здоровья ребенка первого года жизни связано со многими факторами: состояние здоровья матери, экологическая обстановка, социально-экономическая ситуация, характер вскармливания ребенка, режим дня, гигиена. В связи с чем, необходим постоянный контроль за состоянием здоровья, своевременным развитием ребенка, а также регулярное проведение комплексных лечебно-оздоровительных мероприятий.