

*Павлович Т.П., Черевко А.Н., Куницкая С.В.,
Халямина И.И., Гирко И.Н.*

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РИСК ПО ТРЕМ ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,
Республика Беларусь

Павлович Татьяна Петровна – к.м.н., доцент;
minskozz@yandex.ru,

Черевко Алла Николаевна – к.м.н., доцент; minskozz@yandex.ru,

Куницкая Светлана Васильевна – старший преподаватель;
minskozz@yandex.ru,

Халямина Ирина Игоревна - старший преподаватель;
minskozz@yandex.ru,

Гирко Ирина Николаевна - старший преподаватель;
minskozz@yandex.ru.

Резюме. Проанализированы коэффициенты территориального эпидемиологического риска по 3 основным причинам смерти населения республики за 2006-2015 гг. Рассчитан суммарный эпидемиологический территориальный риск. Определена эффективность профилактической работы.

Ключевые слова: причины смерти, эпидемиологический территориальный риск, суммарный риск.

*Pavlovich T.P., Cherevko A.N., Kunitsraya S.V.,
Khalyamina I.I., Girko I.N.*

TERRITORIAL EPIDEMIOLOGIC RELATIVE RISK FOR THREE MAIN CAUSES OF DEATH IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Abstract. The paper analyzes territorial epidemiological risk values for 3 main causes of death in the republic in 2006-2015. Total territorial epidemiological risk has been calculated. Prevention efficiency is estimated.

Key words: causes of death, epidemiological territorial risk, total risk.

В индустриально развитых странах ухудшается здоровье населения, из-за неинфекционных заболеваний. На сегодняшний день ими обусловлены 63% всех случаев смерти [1]. Профилактика является наиболее эффективным способом улучшения здоровья населения. Для достижения целей профилактики – предупреждение заболеваемости, инвалидности и смертности населения – мероприятия должны проводиться комплексно, поддерживаться на государственном уровне с вовлечением всех слоев общества. Республика Беларусь следует мировым тенденциям. Ярким примером является принятие государ-

ственных программ профилактики. На сегодняшний день программный подход полностью себя оправдывает, наиболее значимые направления объединены в государственную программу «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 гг.

Среди показателей, характеризующих здоровье населения, смертность – один из наиболее объективных. Прежде всего, это обусловлено четкой организацией учета случаев смерти. Причины смерти тонко реагируют на изменения в жизни населения, свидетельствуют о качестве медицинской помощи и уровне профилактики. Смертность в Республике Беларусь снижается, но лидерами среди причин смерти остаются неинфекционные заболевания, относящиеся к классам «Болезни системы кровообращения», «Новообразования», «Травмы, отравления и прочие внешние причины».

Для оценки эпидемиологического территориального риска была использована методика, описанная в инструкции «Основные принципы организации и проведения социально-гигиенического мониторинга» [2]. Проанализирована смертность населения по 3 ведущим причинам в Республике Беларусь и ее областях за 10 лет [3]. Рассчитаны эпидемиологические территориальные риски и на их основе суммарный риск. Фоновое значение для каждой области и г. Минска за годы наблюдений определялось значением средней величины 4-х минимальных значений показателей по каждой территории. Для большей наглядности в работе приводятся данные только для 2006 и 2015 гг.

В структуре причин смерти лидирует класс «Болезни системы кровообращения». В целом по республике выявлена умеренная тенденция к снижению смертности населения по ним – средний многолетний темп убыли составил - 1,4%. Это наблюдается в Витебской, Гомельской, Минской и Могилевской областях. В Брестской, Гродненской областях и г. Минске ситуация стабильна.

В 2006 г. по всем территориям, за исключением Гродненской области и г. Минска, уровень риска был повышенный (0,44–1,00). В 2015 г. в области допустимого риска (0,31–0,38) находились показатели как в целом по республике, так и по большинству территорий: г. Минск, Брестская, Витебская, Гомельская, Минская области. Итоговый территориальный риск в Гродненской области практически совпал со стартовым: 2006 г. – 0,44; 2015 г. – 0,43 (рис. 1).

По классу «Новообразования» средний многолетний темп убыли составил в целом по республике -0,6%. В Брестской и Гродненской областях снижение интенсивнее: -1,2 и -1,4%, соответственно. В 2006 г., по республике территориальный риск был умеренный - 0,41; но в г. Минске, Гродненской, Минской и Могилевской областях - повышенный (0,42 и более). В 2015 г. в области допустимого риска (0,33–

0,38) находились г. Минск, Брестская, Могилевская области. Остальные территории попали в зону умеренного риска.

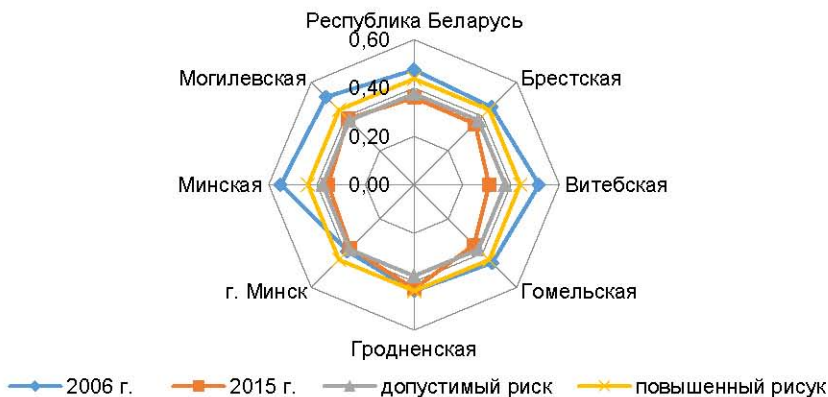


Рис. 1. Территориальные риски смертности по классу «Болезни системы кровообращения»

По классу «Травмы, отравления и прочие внешние причины» профилактические мероприятия оказались наиболее эффективны. Он очень чувствителен к корректировке поведенческого фактора. Выраженная тенденция к снижению смертности населения по данным причинам отмечается повсеместно. Средний многолетний темп убыли по республике составил -5,8%. Территориальные риски в 2006 г. везде, кроме Брестской области, превышал 0,61. В 2015 г. все территории попали в область допустимого риска (0,19–0,28) (рис. 2).

Суммарный территориальный эпидемиологический риск рассчитывался как среднее по трем классам. В 2015 г. все территориальные эпидемиологические риски соответствовали допустимому уровню (рис. 3).

Таким образом, эффективность проводимых в стране профилактических мероприятий подтверждается снижением смертности населения Республики Беларусь от внешних причин (выраженное) и сердечно-сосудистых заболеваний (умеренное). Суммарный эпидемиологический территориальный риск по 3 ведущим классам причин смерти в республике с 2006 по 2015 г. снизился в 1,7 раза.

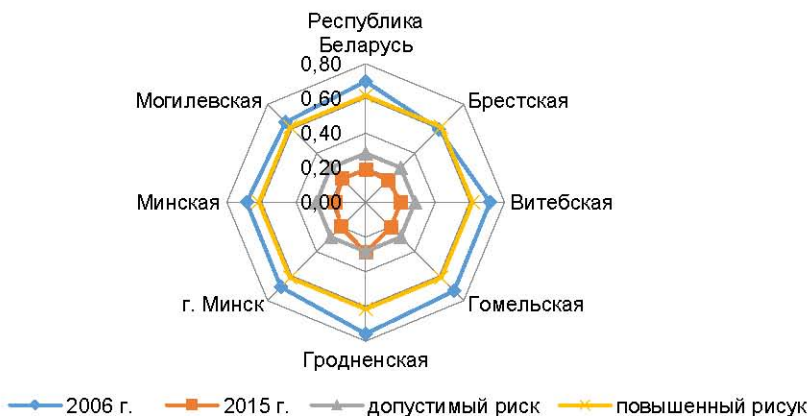


Рис. 2. Территориальные риски смертности по классу «Травмы, отравления и прочие внешние причины»

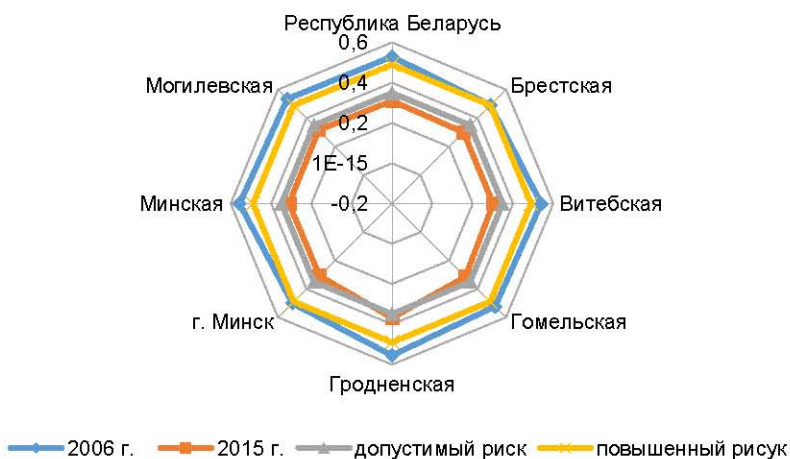


Рис. 3. Суммарный эпидемиологический территориальный риск смертности

Литература

1. 10 фактов о неинфекционных заболеваниях // http://www.who.int/features/factfiles/noncommunicable_diseases/ru.
2. Асташко Г.А. с соавт. Основные принципы организации и проведения социально-гигиенического мониторинга, инструкция по применению. - регистрационный № 179-1206 от 05.01.2007 г. МЗ РБ.
3. Демографический ежегодник Республики Беларусь, 2016. - http://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public_compilation/index_5769.