

# **АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ РОЖДАЕМОСТИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ Г. ГРОДНО И ЗНАЧИМОСТИ САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РЕШЕНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ**

**В.Г. Синяк**

Гродненский государственный медицинский университет, sarosek81@mail.ru

**Введение.** Рождаемость, продолжительность жизни, заболеваемость, инвалидность, смертность и другие медико-демографические показатели зависят от социально-экономического развития, экологической ситуации в стране, уровня медицинского обслуживания региона и других факторов. На состояние здоровья человека оказывают влияние биологические, социально-экономические и психофизические факторы, однако 49 - 53 % здоровья любого жителя нашей планеты зависит от образа жизни. Образ жизни каждого человека ежедневно подвергается воздействию ряда факторов риска, таких как курение, несбалансированное питание, употребление алкоголя, вредные условия труда, адинамия, стрессовые ситуации, неудовлетворительные материально-бытовые условия, прием лекарственных препаратов и другие[1]. Противостоят последствиям указанных неблаго-

приятных влияний призваны, социально-экономические, организационно-правовые, санитарно-технические, лечебно-профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия.

**Цель данной работы** - проанализировать динамику рождаемости и структуры заболеваемости среди взрослого и детского населения города Гродно и сельского населения Гродненского района, а также санитарно-гигиенические проблемы, приоритетное решение которых позволит улучшить демографическую ситуацию.

**Методы и материалы исследования.** В данной работе использовался санитарно-статистический метод исследования. Данные о структуре заболеваемости и демографической ситуации на территории г. Гродно и Гродненского района представлены за 2004-2009 годы.

**Результаты исследования и их обсуждение.** После проведенного анализа численности населения можно сказать, что для города Гродно характерна стабильная медико-демографическая ситуация, характеризующаяся среднегодовым приростом населения. Однако постоянное снижение численности детей с 56,3 тысяч в 2004 году до 49,1 тысяч в 2005 году и увеличение количества населения старше 50 лет на 8442 человек по сравнению с 2004 годом говорит о регрессивном типе структуры населения города Гродно [2]. Характеризуя Гродненский район, необходимо отметить, что в 2009 году по сравнению с 2001 количество населения уменьшилось на 2,9 тысяч человек, за счет снижения городского на 0,6 и сельского на 2,3 тысячи человек. Количество детского населения уменьшилось по сравнению с 2004 годом на 4,9%, число лиц в возрасте старше 50 лет уменьшилось на 1453 человека. Возрастная структура населения по Гродненскому району также как и в городе Гродно имеет регрессивный тип.

При анализе заболеваемости всего населения можно увидеть незначительный рост, как для населения города, так и для жителей Гродненского района. Для показателя общей заболеваемости населения области за весь анализируемый период характерно то, что в городе Гродно этот показатель выше, а в Гродненском районе ниже, чем областной уровень. В течение периода с 2004 по 2009 годы характерен рост общей заболеваемости всего населения города на 4,1% за счет заболеваемости детей и взрослого населения. Наблюдается снижение заболеваемости среди подростков на 7,5%. Максимум общей заболеваемости среди детей и всего населения отмечается в 2005 году, среди подростков – в 2001 году, среди взрослого населения в 2004 году.

При анализе структуры причин заболеваемости первое место занимают болезни органов дыхания, которые составляют 30%, на втором месте болезни системы кровообращения - 14%, на третьем – болезни органов пищеварения, а также травмы и отравления (9%), на четвертом - болезни глаз и его придаточного аппарата – 5%. При анализе заболеваемости, отчетливо видно, что рост общей заболеваемости взрослого населения в 2009 году, по сравнению с 2004, составил 1,05 раза. Это произошло за счет роста болезней крови и кроветворных органов, число которых увеличилось в 2,1 раза, болезней системы кровообращения в 1,01 раза, болезней кожи и подкожной клетчатки в 1,3 раза, болезней мочеполовой системы в 1,2 раза. В тоже время отмечается незначительное снижение инфекционных и паразитарных болезней, психических расстройств, осложнений беременности, травм и отравлений.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения, как отмечалось, первое место принадлежит болезням системы кровообращения, которые составляют 21% от всех случаев заболеваний. На втором месте находятся болезни органов дыхания – 17%, на третьем месте болезни органов пищеварения - 10%, на четвертом – травмы и отравления - 9,8%, на пятом месте болезни мочеполовой системы – 6%. Общая заболеваемость подростков в 2007 году снизилась в 1,07 раза по сравнению с 2004 годом. В структуре общей заболеваемости подростков первое место принадлежит болезням органов дыхания – 36%, второе место занимают болезни глаз и их придатков – 11%, на третьем – травмы и отравления 10,4%, на четвертом – болезни костно-мышечной системы 7,8%.

В 2009 году произошел рост общей заболеваемости детей, который увеличился в 1,3 раза по сравнению с 2004 годом. Это наблюдается за счет роста следующих нозологических групп заболеваний: болезней крови и кроветворных органов, болезней кожи и подкожной клетчатки, органов дыхания. В структуре заболеваемости детей первое место принадлежит болезням органов дыхания – 62%, на втором месте находятся травмы и отравления – 6%, по 4% приходится на долю болезней органов пищеварения, болезней глаза, инфекционных и паразитарных болезней. Первичная заболеваемость всего населения города Гродно увеличилась в 1,2 раза в 2009 году по сравнению с 2004 годом. Рост обусловлен болезнями кожи и подкожной клетчатки, болезнями крови и кроветворных органов, системы кровообращения, новообразованиями, психическими расстройствами, причем наблюдается тенденция к росту первичной заболеваемости среди всех исследуемых возрастных групп. Самый высокий рост первичной заболеваемости наблюдается среди детей (на 22,9%).

В структуре первичной заболеваемости всего населения ведущее место принадлежит болезням органов дыхания – 49,2%, на втором месте – травмы и отравления 15,6%, на третьем месте инфекционные и паразитарные болезни 7%, на четвертом - болезни кожи и подкожной клетчатки. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения города в 2007 году ведущее место принадлежит болезням органов дыхания (31,6%), на втором месте находятся травмы и отравления (21,8%), на третьем - инфекционные и паразитарные болезни (8,8%), на четвертом - болезни кожи и подкожной клетчатки (8%).

В структуре первичной заболеваемости подростков можно выделить следующее: ведущее место принадлежит болезням органов дыхания – 57,6%, второе место занимают травмы и отравления – 19,9%, на третьем месте находятся и инфекционные и паразитарные болезни - 5%, на четвертом месте болезни кожи – 7,8%.

В структуре первичной заболеваемости детского населения города ведущее место принадлежит болезням органов дыхания (71,6%), на втором месте и травмы и отравления (6,8%), на третьем – инфекционные и паразитарные болезни (5%), на четвертом - болезни кожи и подкожной клетчатки (3,5%). Пик болезненности всего населения города Гродно и Гродненского района (включая детей и взрослых) приходится на 2005 год, а подростков – на 2003 год.

**Выводы.** Характеризуя общую заболеваемость населения Гродненского района за 2009 год, необходимо указать, что как и в предыдущие годы, ведущее место принадлежит болезням органов дыхания. Болезни системы кровообращения находятся на втором месте (12,8%), на третьем – психические расстройства (6,9%), на четвертом - болезни органов пищеварения (5,9%).

В целях сохранения здоровья населения города Гродно и Гродненского района, улучшения демографических показателей необходимо всем заинтересованным службам и ведомствам вести поиск решения следующих проблемных вопросов:

1. Создать условия для полноценного отдыха жителей города, увеличить количество и разнообразие объектов отдыха, провести благоустройство имеющихся зон отдыха в соответствии с требованиями санитарных норм и правил

2. На промышленных предприятиях обеспечить улучшение условий труда, охраны труда работающих, санитарно-бытового обеспечения, организацию горячего, в том числе лечебно-профилактического питания работников с вредными условиями труда.

3. Обеспечить разработку и выполнение программ по приведению в соответствие с гигиеническими нормативами уровней освещенности в учебных классах и кабинетах, а также оснащение спортзалов современным спортивным инвентарем.

4. Организовать условия для занятий, полноценного отдыха и оздоровления длительно и часто болеющих детей в ДДУ каждого микрорайона г. Гродно.

5. Повысить качество санитарной очистки населенных мест. Привести в соответствие с СанПиНом объекты общественного пользования, обеспечивающие поддержание требований общественной гигиены, в том числе санузлы в школах, учреждениях образования, промпредприятиях.

## **Литература:**

1. Эпидемиологическая ситуация по внутрибольничным инфекциям в организациях здравоохранения Республики Беларусь в 2006г. Информационный биллетень МЗ РБ, Минск 2006г.
2. Здоровье населения и окружающая среда г.Гродно и Гродненского района в 2005 г. Информационный биллетень МЗ РБ, ГУ «ОблЦГЭ и ОЗ», ГУ «Гродненский зональный центр гигиены и эпидемиологии», Гродно 2006г.
3. Сборник статистических показателей здравоохранения Гродненской области за 2006 г., Гродно, 2007. -176 с.