

## Медико-демографическая ситуация г. Могилева в 2010г.

Смертность населения в 2010г. составляет 11,22 на 1000 чел. (умерло 3973 человек). В сравнительном аспекте в 2010 году по Республике Беларусь смертность составляет 14,5 на 1000 чел., т.е. в г. Могилеве смертность существенно ниже аналогичного показателя по стране.

В 2009г. снизилась смертность населения г. Могилева в трудоспособном возрасте до 23,7% (в 2008г. – 25,5%) (рис. 3).

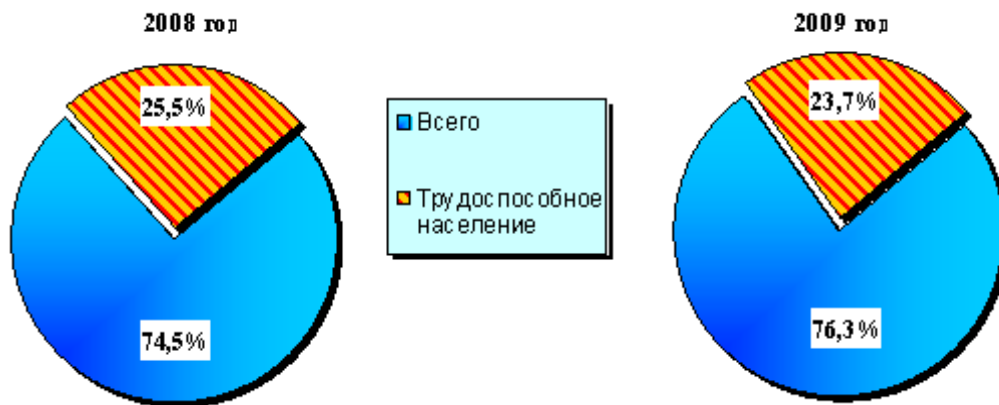


Рис. 3. Процент смертности трудоспособного населения г. Могилева в 2008г. и 2009г.

Несмотря на то, что число умерших от болезней системы кровообращения (БСК) в трудоспособном возрасте уменьшилось, не удалось стабилизировать показатель смертности от БСК по всем возрастам и в 2010г. число умерших увеличилось на 3,9%.

Наблюдается снижение смертности от новообразований на 4,5%, болезней органов пищеварения на 10,2 %, органов дыхания на 29,6%, мочеполовой системы на 15,2%, (рис. 4, 5).

Отмечается рост смертности от инфекционных болезней на 28,9%, болезней сердечно-сосудистой системы на 3,9% и несчастных случаев на 11,6%.



Рис. 4. Показатели смертности населения г. Могилева от злокачественных новообразований, травм, и сердечно-сосудистых заболеваний в 2000-2010гг.



Рис. 5. Показатели смертности населения г. Могилева от новообразований, болезней органов пищеварения, органов дыхания и инфекционных заболеваний в 2002-2010гг.

В структуре смертности болезни системы кровообращения составляют 54,3%, причем в трудоспособном возрасте 31%, и занимают первое ранговое место (умерло 2158 человек) (рис. 6). От ишемической болезни сердца (ИБС: острый, повторный инфаркт миокарда, хроническая ишемическая болезнь сердца и т.д.) умерло 67,9%, от цереброваскулярных болезней (инсульт, субарахноидальное, внутримозговое кровоизлияние и т.д.) – 26,6% (рис. 6).

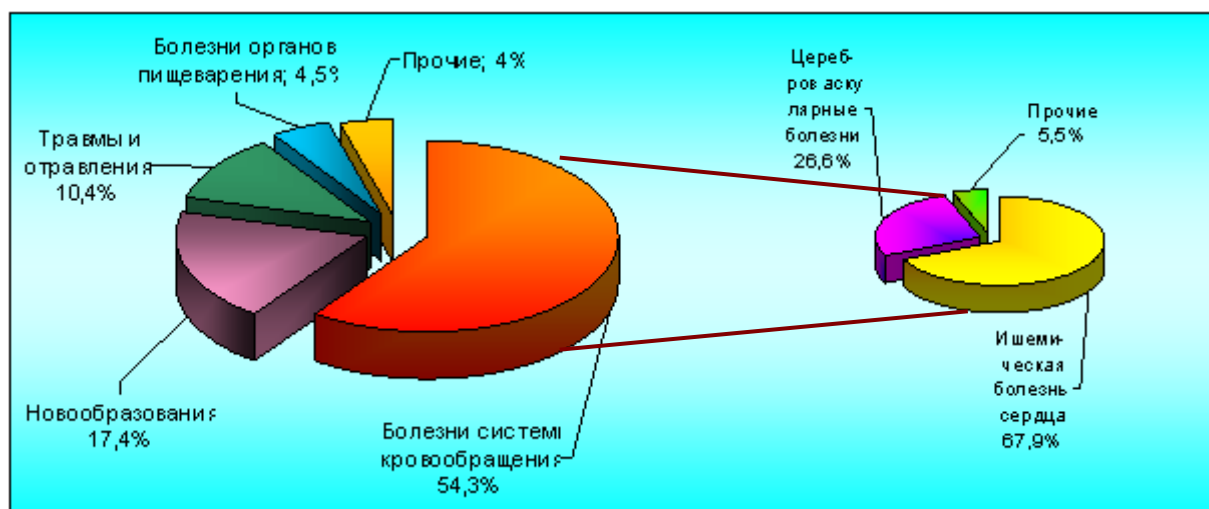


Рис. 6. Структура смертности населения г. Могилева в 2010г.

Второе место в структуре смертности занимают новообразования (17,4%), в т.ч. 4,7% людей умерло в трудоспособном возрасте.

Третье ранговое место занимают травмы, отравления и несчастные случаи (10,4%), в т.ч. в трудоспособном возрасте 28,2%.

Наметилась тенденция к увеличению смертности от травм, несчастных случаев, отравлений и воздействий внешних причин на 11,6%. В структуре данного класса смертность от случайных отравлений алкоголем самоубийств в сравнении с 2009г. выросла на 26,2% и вышла на первое место (77 человек), на втором месте смертность от самоубийств, однако наблюдается тенденция к снижению на 12,9%. В 2010г., отмеченном экстремально жарким летом, в 2,7 раз по сравнению с 2009г. увеличилась смертность от случайных утоплений и занимает третье ранговое место.

Несчастные случаи, связанные с транспортными средствами снизились и занимают 4-е ранговое место: в *дорожно-транспортных происшествиях* погибло 32 человека (7,7%) (рис. 7).

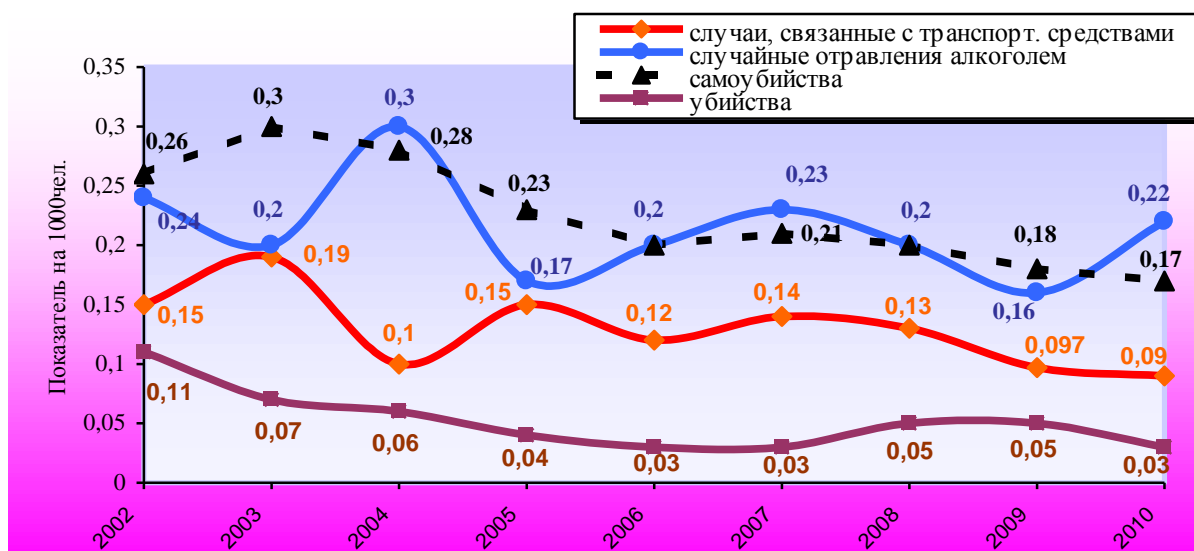


Рис. 7. Динамика показателей смертности населения г. Могилева от внешних причин в 2002-2010гг.

Анализ суицидального поведения показывает, что склонность к совершению самоубийств в определенной мере зависит от социального статуса людей. Наибольшее число лиц совершивших суициды являлись не работающими, каждый третий суицидент был пенсионером. Чаще суициды совершаются мужчинами. Факторами, провоцирующими самоубийство являются: неблагополучие в семье, социальная неустроенность, одиночество, низкий уровень материального обеспечения, злоупотребление спиртными напитками (свыше 30% суицидов совершено в состоянии алкогольного опьянения), душевные расстройства.

За последние 3 года уровень случайных отравлений алкоголем и спиртосодержащих жидкостей колеблется, но сам показатель регистрируется на «высоком уровне». Самый низкий уровень смертности от случайных отравлений алкоголем регистрировался в годы «сухого закона» во времена перестройки (рис. 8).

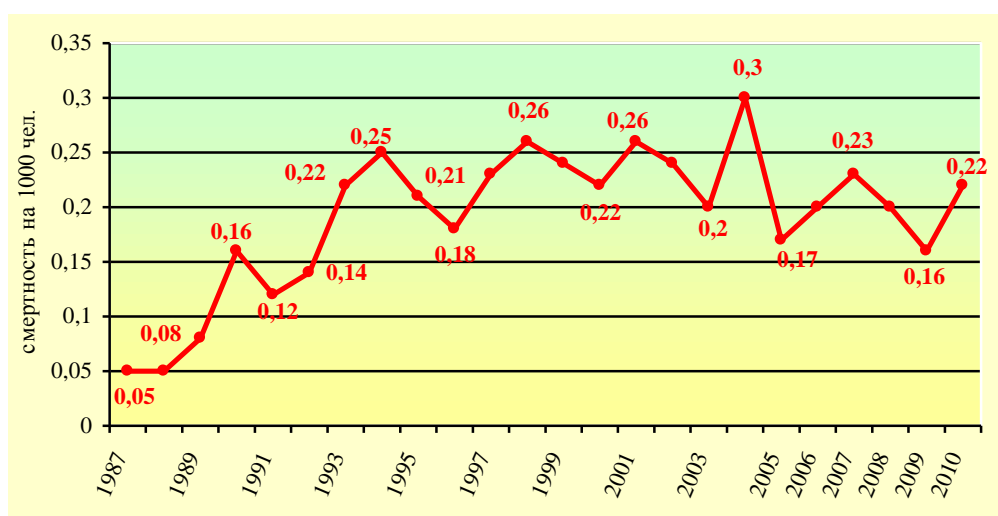


Рис. 8. Динамика смертности взрослого населения от случайных отравлений алкоголем в 1987-2010гг. по г.Могилеву

Следует подчеркнуть, что в г. Могилеве от случайных отравлений и воздействия ядовитых веществ умирает в 2,4 раза больше людей, чем гибнет в ДТП. Несмотря на

широкую антиалкогольную пропаганду по формированию здорового образа жизни в рамках реализации государственной программы демографической безопасности не удастся значительно сократить количество случайных отравлений алкоголем, спиртосодержащими жидкостями в связи с безразличным отношением к своему здоровью части населения и злоупотреблением спиртосодержащих жидкостей.

*Резюме. В целом, в ходе реализации мероприятий **Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь** в 2010 году удалось незначительно изменить тенденции таких демографических показателей, как рождаемость в сторону улучшения.*

Однако, многолетнее снижение уровня естественного воспроизводства населения в сочетании с увеличением абсолютной численности людей старших возрастов, рост показателей смертности, спад рождаемости в 90-е годы прошлого столетия, обуславливают демографическое старение могилевчан.