

ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ АРМЕНИИ ПО МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКИМ ЗОНАМ РЕСПУБЛИКИ

А.П. АЙРИЯН, А.К. АЙРАПЕТЯН

Ереванский государственный медицинский институт им. М.Гераци, 375025

*Здоровье населения - показатели смертности - структура смертности -
причины смерти*

Как известно, многочисленные естественные и сложные социально-экономические факторы внешнего воздействия, прямо или косвенно объединяясь, комплексно влияют на организм человека. В настоящем известно не только о существовании закономерностей и взаимосвязи между окружающей средой и человеческим организмом, но и то, что в пределах отдельных географических территорий внешняя среда оказывает на организм человека относительно однообразное влияние и обладает характерными для данной местности региональными особенностями, что важно учесть для разработки конкретно для этих территорий мероприятий по охране здоровья населения, являющихся более эффективными, в сравнении с таковыми общего значения [1, 2]. При оценке состояния здоровья населения различных территорий и регионов большое значение имеют показатели смертности.

Впервые в Армении проведено углубленное научное исследование, посвященное проблеме смертности населения республики, на основе которого путем многостороннего анализа фактического статистического материала выявлены и освещены медико-социальные и региональные особенности уровня и причин смертности и дана социально-гигиеническая оценка этих показателей.

В настоящей работе проведен сравнительный анализ уровня смертности населения по медико-географическим зонам республики [1, 2], районированным нами с учетом физико-географических факторов, социально-экономических и хозяйственно-бытовых условий жизни, в пять основных зон с соответствующими подрайонами, каждая из которых в пределах нашей республики имеет относительно однотипный характер влияния на организм человека,

- | | |
|----------------------------|--|
| I-Центральная зона: | I ^а - Арагатский, I ^б - Предгорный подрайоны |
| II-Ширакская зона | |
| III-Северо-Восточная зона: | III ^а -Иджеванский, III ^б -Лориский подрайоны |
| IV-Севанская зона | |
| V-Сюникская зона: | V ^а -Вайоц Дзорский, V ^б -Зангезурский подрайоны |

Материал и методика: Исследование проведено на основе собранного нами фактического статистического материала, предоставленного демографическим отделом Национальной статической службы РА о смертности населения по данным генеральной совокупности числа умерших за 1990-99гг. с учетом административных субъектов

республики, а именно 11 областей (марзов), включающих 48 городских поселений и 37 сельских местностей. С использованием методов исследования по демографической и санитарной статистике [4] определены уровни общих показателей смертности (Р) из расчета на 1000 жителей, вычислены средние ошибки (m) показателей, сравнительная оценка которых проведена с учетом статистической достоверности разности их значений по критерию Стьюдента (t), при условии $t \geq 2.0$, разность сравниваемых показателей достоверна ($P < 0.05$).

Результаты и обсуждение. При исследовании географии смертности населения по медико-географическим зонам за 1990-99гг. отличия территориальных показателей от среднереспубликанских позволили выделить их по уровню смертности в регионы: благоприятные - с низким уровнем показателя; умеренно благоприятные - на уровне среднереспубликанского показателя; неблагоприятные - с достаточно высоким уровнем показателя.

Как видно из приведенных данных (табл. 1), в среднем за период исследования по уровню смертности населения благоприятной оказалась IV-Севанская зона; умеренно благоприятными - I-Центральная и II-Ширакская; высокий уровень смертности населения был отмечен в целом по зонам III-Северо-Восточной, с превышением уровня на 9.1% и V-Сюникской - 6.1%. При этом по вышеотмеченным зонам выявлены различия по подрайонам, а именно в число благоприятных выделены I^б-Предгорный и III^б-Лориский; в V^а-Вайоцзорском подрайоне показатель оказался на уровне среднего по республике, тогда как показатели смертности с существенным превышением среднереспубликанского уровня наблюдались в подрайонах: I^а- Арагатском с темпом прироста на 3.0% и особенно в III^а-Иджеванском - 27.2%, V^б-Зангезурском - 10.6%.

Анализ интенсивности темпов изменений уровня изучаемых показателей в динамике сравниваемых лет показал, что в 1998г., по сравнению с 1990г., показатели смертности, будучи без значимых изменений в зонах - II-Ширакской и V-Сюникской к исходным уровням имели положительную тенденцию и были установлены с приростом соответственно 1.7% и 3.3%, из которых в последнем рост уровня смертности был отмечен за счет Зангезурского подрайона - 4.7%, тогда как в Вайоцзорском - был несколько снижен - на 3.6%. Статистически достоверно уровень смертности был повышен в целом по III-Северо-Восточной зоне, за счет III^б-Лориского подрайона, с приростом на 14.3%, тогда как в III^а-Иджеванском подрайоне, несмотря на статистически незначимое его изменение, показатель смертности также имел положительную тенденцию и был установлен с приростом к исходному уровню на 6.6%. Достоверное снижение показателей было отмечено в целом по IV-Севанской и I-Центральной зонам.

Анализ динамики показателей смертности населения по медико-географическим зонам за 1999г. показал статистически достоверное повышение их уровней во всех исследуемых зонах, за исключением III-Северо-Восточной, где он уже был высок.

Из приведенных данных видно, что в 1990г. все медико-географические зоны по уровню показателя смертности населения, будучи на уровне среднереспубликанского ($P > 0.05$), в 1999г. распределились следующим

Таблица 1. Уровни показателей смертности населения по медико-географическим зонам республики в среднем за 9 лет и в сравниваемые годы

Годы	в ср. за 9 лет			1990г.			1998г.			Интенс.измен. в 1990-98гг.		1999г.			Интенс.измен. в 1998-99гг.	
Рес.п.см.	6.6±0.04			6.2±0.04			6.1±0.04					6.3±0.04				
Зоны, подр-ны	R±m	при t±2.0	Пр.уб. в %	R±m	при t±2.0	Пр.уб. в %	R±m	при t±2.0	Пр.уб. в %	при t±2.0	Пр.уб. в %	R±m	при t±2.0	Пр.уб. в %	при t±2.0	Пр.уб. в %
I	6.5±0.05		-1.5	6.3±0.05		1.6	6.0±0.05		-1.6	4.3	-4.8	6.2±0.05		-1.6	2.8	3.3
I ^a	6.8±0.06	2.8	3.0	6.4±0.06	2.8	3.2	6.2±0.06		1.6	2.5	-3.1	6.4±0.06		1.6	2.5	3.2
I ^b	5.6±0.10	10.0	-15.1	5.6±0.10	6.0	-9.7	5.1±0.10	10.0	-16.4	3.6	-8.9	5.6±0.10	7.0	-11.1	3.6	9.8
II	6.5±0.10		-1.5	6.0±0.10		-3.2	6.1±0.10		0.0		1.7	6.5±0.10		3.2	2.9	6.6
III	7.2±0.10	6.0	9.1	6.2±0.10		0.0	6.8±0.10	7.0	11.5	4.3	9.7	6.7±0.10	4.0	6.3		-1.5
III ^a	8.4±0.20	8.2	27.2	7.6±0.20	7.0	22.6	8.1±0.20	10.0	32.8		6.6	7.8±0.20	7.5	23.8		-3.7
III ^b	5.9±0.10	7.0	-10.6	4.9±0.10	13.0	-21.0	5.6±0.10	5.0	-8.2	5.0	14.3	5.6±0.10	7.0	-11.1		0.0
IV	6.2±0.10	4.0	-6.1	6.1±0.20		-1.6	5.5±0.10	6.0	-9.8	3.0	-9.8	5.8±0.10	5.0	-7.9	2.1	5.4
V	7.0±0.20	2.0	6.1	6.1±0.20		-1.6	6.3±0.20		3.2		3.3	7.2±0.20	4.5	14.3	3.2	14.2
V ^a	6.1±0.30		-7.6	5.6±0.30	2.0	-9.7	5.4±0.30	2.3	-11.5		-3.6	6.0±0.30		-4.8		11.1
V ^b	7.3±0.20	3.5	10.6	6.4±0.20		3.2	6.7±0.30	2.0	9.8		4.7	7.7±0.20	7.0	22.2	3.6	14.9

образом: умеренно благоприятными остались I-Центральная и II-Ширакская зоны, в последней из которых, однако, темп прироста составил 3.2%. III-Северо-Восточная и V-Сюникская зоны в целом оказались весьма неблагоприятными, с приростом показателя соответственно на 6.3% и 14.3%. Благоприятный уровень смертности оказался только в IV-Севанской зоне.

Из числа подрайонов по уровню показателя смертности благоприятными остаются I^б- Предгорный, III^б-Лориский и V^а-Вайоцдзорский. В 1990г. из числа неблагоприятных, в 1999г. I^а- Арабатский подрайон оказался умеренно благоприятным, тогда как III^а-Иджеванский был и остается с повышенным уровнем показателя смертности населения с приростом 23.8%. V^б-Зангезурский подрайон в исходном 1990 году будучи со средним уровнем показателя смертности, с приростом к среднему по республике на 9.8% в 1998г., а в 1999г. — на 14.3% оказался в числе неблагоприятных.

Таким образом, за последнее десятилетие во всех без исключения медико-географических зонах отмечено существенное повышение уровня смертности, что во многом можно объяснить сложными и напряженными социально-экономическими условиями и связанных с ними множеством негативных тенденций, достигших особенно за последние годы крайне неблагоприятных уровней и влиянием их на интенсивность роста смертности населения изучаемых регионов. Неблагоприятный уровень смертности по вышеотмеченным регионам требует принятия необходимых комплексных здравоохранительных мер по изучению причин и снижения ее высокого уровня среди местного населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айриян А.П. Атлас перспективного развития сельского здравоохранения Армянской ССР, Ереван, изд. "Айастан", 65 с., 1970.
2. Айриян А.П. Медико-экологический Атлас Армении, М., "Медицина", 165 с., 1998.
3. Галкин Р.А., Щепин В.О., Суслин С.А. Бюллетень НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им.Н.А.Семашко, РАМН, М., 2, 24-33, 2000.
4. Миняев В.А., Вишняков Н.И., Юрьев В.К., Лучкевич В.С. Социальная медицина и организация здравоохранения, Санкт-Петербург, изд-во "Водолей", 1, 219 с., 1997.

Поступила 09.VIII.2001