

АНАЛИЗ ТРАВМАТИЗМА И СМЕРТНОСТИ ОТ ВНЕШНИХ ПРИЧИН ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Ломать Л.Н., Куницкая С.В., Черевко А.Н., Гирко И.Н.
УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Минск, Беларусь

MinskOZZ@yandex.ru, ozz@bsmu.by

Публикация посвящена проблеме травматизма в Республике Беларусь. Изучены и проанализированы уровни первичной заболеваемости, инвалидности и смертности от внешних причин взрослого населения за период 2010-2019 годов. Проведена комплексная оценка ситуации.

Ключевые слова: травматизм, инвалидность, смертность от внешних причин.

ANALYSIS OF TRAUMATISM AND MORTALITY OF THE ADULT POPULATION FROM EXTERNAL CAUSES IN THE REPUBLIC OF BELARUS

Lomat L.N., Kunitskaya S.V., Cherevko A.N., Girko I.N.

Belarusian State Medical University

Minsk, Belarus

Studied and analyzed the levels of injuries, disability and mortality from external causes of the adult population in the Republic of Belarus for the period 2010-2019. A comprehensive assessment of the situation was carried out.

Key words: injuries, disability, mortality from external causes.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин являются одними из основных причин заболеваемости [1, 2] и смертности населения [3, 4]. Последствия травм иногда оказывают влияние на состояние здоровья в течение всей жизни и приводят к инвалидности [1, 2].

Целью работы было изучить показатели травматизма (первичной заболеваемости), инвалидности и смертности от внешних причин взрослого населения в Республике Беларусь за 2011-2019 гг. и дать оценку динамики основных показателей.

Материалом исследования были данные государственной статистической отчетности Республики Беларусь [1-4]. Рассчитаны показатели травматизма (первичная заболеваемость), первичного выхода на инвалидность вследствие травм и других несчастных случаев, смертности от внешних причин. Рассчитаны многолетние среднегодовые темпы прироста. Корреляционный анализ проведен методом рангов по Спирмену.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин занимают 2-ое место в структуре первичной заболеваемости взрослого населения (2019 г. – 11,8%), уступая только болезням органов дыхания. За период 2010-2019 гг. показатели травматизма взрослого населения в Республике Беларусь снизились на 10,2% (с 8031,4 до 7060,7‰), при этом многолетний среднегодовой темп прироста (МСрТП) был отрицательным и составил -1,4%, что свидетельствует об умеренной тенденции динамики показателей. Наиболее высокие уровни травматизма в течение всего

анализируемого периода регистрировались в г. Минске, Минской и Могилевской областях (соответственно 8639,7‰, 7646,3‰ и 7290,6‰), а низкие – в Витебской области (5405,1‰).

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин нередко становятся причиной инвалидности. В структуре первичного выхода на инвалидность взрослого населения на этот класс болезней приходится 3-5%, в 2019 г. – 3,6%, а среди трудоспособного населения – 6,8%.

Показатель первичного выхода на инвалидность взрослых в результате последствий травм и других воздействий внешних причин за период 2010-2019 гг. снизился на 18,9% (с 3,18 до 2,58‰), а МСрТП составил -2,3%. Подобная ситуация отмечается и в возрастной группе лиц трудоспособного возраста, среди которых показатель снизился на 22,9% (с 3,50 до 2,70 ‰), а МСрТП составил -2,8%. В целом по республике отмечается умеренная тенденция снижения показателя первичного выхода на инвалидность взрослых в результате последствий травм и других воздействий внешних причин.

Высокие показатели первичного выхода на инвалидность взрослого населения регистрировались в Минской и Могилевской областях (в 2019 г. соответственно 3,14‰ и 2,93‰), а самый низкий – в г. Минске (2019 г. – 1,71‰). В трудоспособном возрасте высокие показатели также регистрировались в Минской и Могилевской областях (в 2019 г. соответственно 3,62‰ и 3,14‰), а низкий – в г. Минске (2019 г. – 1,58‰).

В структуре общей смертности населения внешние причины традиционно занимают 3-е место (2019 г. – 6,5%). Причем в трудоспособном возрасте удельный вес этого класса значительно возрастает (2019 г. – 22,7%) и занимает 2-ое место в структуре смертности, уступая только причинам смерти по классу болезней системы кровообращения.

Смертность взрослого населения от внешних причин за период 2010-2019 гг. снизилась на 43,2% (с 179,9 до 102,2‰), МСрТП составил -6,1%. Подобная ситуация отмечается и в возрастной группе лиц трудоспособного возраста, в которой показатель снизился на 44,5% (с 174,9 до 97,0 ‰), а МСрТП составил -6,3%.

Высокие показатели смертности взрослого населения регистрировались в Витебской, Могилевской и Минской областях (в 2019 г. соответственно 128,4‰, 114,0‰ и 116,0‰), а самый низкий – в г. Минске (2019 г. – 66,3‰). В трудоспособном возрасте высокие показатели смертности также регистрировались в Витебской, Могилевской и Минской областях (в 2019 г. соответственно 122,5‰, 119,1‰ и 116,0‰), а низкий – в г. Минске (2019 г. – 57,1‰).

В целом по республике имеется выраженная тенденция снижения показателя смертности взрослого населения от внешних причин. Такая же ситуация отмечается во всех регионах.

При анализе показателей была установлена прямая сильная статистически значимая корреляционная связь между показателями заболеваемости и инвалидности ($\rho = 0,75$; $p < 0,05$), заболеваемости и смертности ($\rho = 0,93$; $p < 0,05$), а также умеренная статистически значимая корреляционная связь между

показателями смертности и инвалидности ($\rho = 0,69$; $p < 0,05$), что указывает на сходные факторы, формирующие эти показатели.

В целом по республике по данным многолетней динамики за период 2010-2019 гг. уровень травматизма (первичной заболеваемости) взрослого населения характеризовался умеренной тенденцией к снижению (МСрТП - 1,4%), а показатели первичного выхода на инвалидность и смертности от внешних причин имели выраженную тенденцию к снижению (МСрТП соответственно -2,8% и -6,3%).

Из региональных особенностей уровней показателей следует отметить высокие уровни смертности от внешних причин в Витебской, Могилевской и Минской областях, а также первичного выхода на инвалидность в результате последствий травм в Минской, Могилевской и Витебской областях. При этом высокий уровень травматизма (первичной заболеваемости) регистрируется в г. Минске, Минской и Могилевской областях, а низкий в Витебской области, что может свидетельствовать о недостаточно полном учете случаев травматизма в Витебской области.

Список литературы

1. Здоровоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. Стат. Сб. за 2019 г. – Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2020. – 257 с.
2. Здоровоохранение в Республике Беларусь: офиц. Стат. Сб. за 2010 г. – Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2011. – 305 с.
3. Смертность в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2010–2011 гг. — Минск: ГУ РНМБ, 2012. — 232 с.
4. Смертность населения Республики Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2018-201 гг. — Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2020. – 229 с.