

ОСНОВНЫЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ТЕНДЕНЦИИ, НАБЛЮДАЕМЫЕ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

И.Н.Коляда

Гомельская областная клиническая больница, г. Гомель

В разрезе отдельных территорий (районов) проанализированы основные медико-демографические показатели, отмеченные в Гомельской области за 12-летний период (1999–2010 гг.). Подчеркивается, что за счет низких показателей рождаемости и высоких показателей смертности происходило снижение численности населения всех районов Гомельской области. Самые низкие показатели рождаемости зарегистрированы в Лоевском, Светлогорском и Рогачевском районах. По величине показателя общей смертности населения «лидируют» Буда-Кошелевский, Ветковский, Добрушский, Лоевский и Петриковский районы. В структуре смертности на первом месте болезни системы кровообращения, на 2-м – смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы, на 3-м – смертность от новообразований. Отмечены различия в структуре смертности населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста.

Численность населения Беларуси ежегодно, начиная с 1993 года, уменьшается за счет превышения числа умерших над числом родившихся, что свидетельствует о кризисе в демографическом развитии страны и представляет реальную угрозу ее развитию в будущем.

Демографические процессы оказывают влияние на ход всех других общественных процессов. Так, низкий уровень рождаемости ведет к увеличению доли пенсионеров в обществе, уменьшению трудовых ресурсов и увеличению нагрузки на трудоспособное население.

В связи с этим, постоянный мониторинг происходящих в обществе медико-демографических процессов и тенденций, в том числе в разрезе регионов, является приоритетной задачей не только системы здравоохранения, но и других отраслей и общества в целом.

Начавшийся в 1993 году процесс депопуляции продолжается и в Гомельской области. Так, за период 1999–2010 гг. и в Гомельской области отмечены низкие показатели рождаемости и высокий уровень смертности населения. Показатели общей смертности превышали среднереспубликанские и показатели в других регионах, за исключением Брестской области и города Минска.

На основании данных национальной статистики нами проанализированы тенденции медико-демографических процессов в Гомельской области в разрезе районов [1–10].

На начало 2011 г. численность постоянного населения в районах Гомельской области колебалась от 129,7 тысяч в Мозырском до 11,2 в Наровлянском районе.

Самые высокие темпы убыли населения отмечены в Петриковском (24,4%), Октябрьском (21,9%), Лоевском (21,7%), Буда-Кошелевском (21,1%), Брагинском (20,8%), районах. В то же время прирост численности населения наблюдался только в г. Гомель (на 2,9%).

По темпу убыли городского населения в анализируемый период лидировали Октябрьский (14,0%), Петриковский (12,6%), Буда-Кошелевский (9,1%), Добрушский (8,7%), Житковичский и Лоевский (по 8,5%) районы (рис. 1).

В 8 районах отмечено увеличение численности городского населения. По темпу роста численности городского населения лидировали Кормянский (17,8%) и Лельчицкий (11,0%) районы.

На всех территориях в 1999–2010 гг. отмечалось уменьшение численности сельского населения. Наибольший темп убыли сельского населения наблюдался в Наровлянском (38,4%), Кормянском (38,2%) и Брагинском (32,6%) районах.

Одной из причин убыли населения, по-видимому, явилась продолжающаяся его миграция из-за последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Наряду с изменением численности населения увеличивается диспропорция в его структуре, характеризующаяся уменьшением сельского населения (рис. 2).

Во всех районах Гомельской области, кроме Жлобинского, отмечалось уменьшение численности населения трудоспособного возраста (рис. 3).

В преимущественно сельскохозяйственных районах, на фоне миграции молодежи в крупные промышленные центры области и республики, возрастает доля людей старшего возраста.

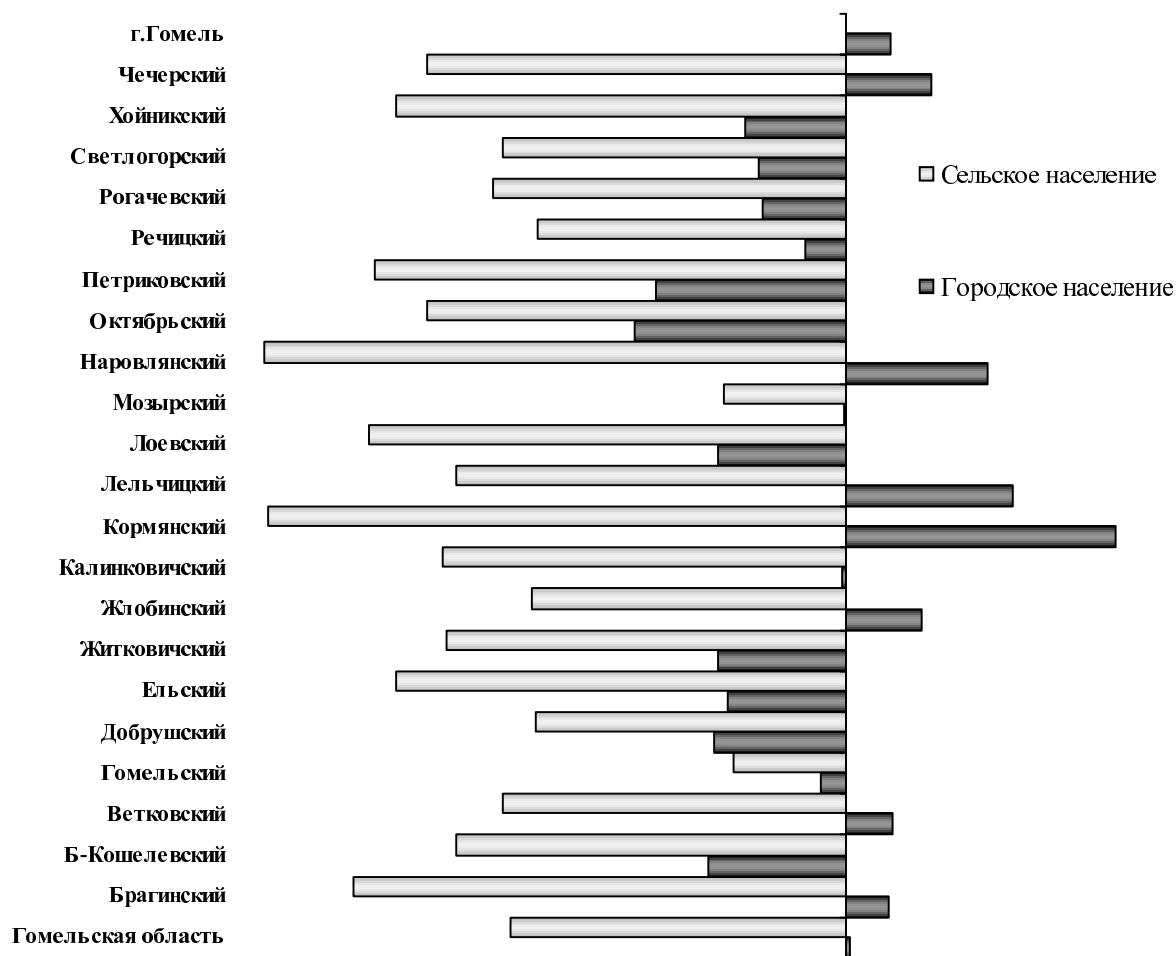


Рис. 1. Темп прироста населения Гомельской области за период 1999–2010 гг.

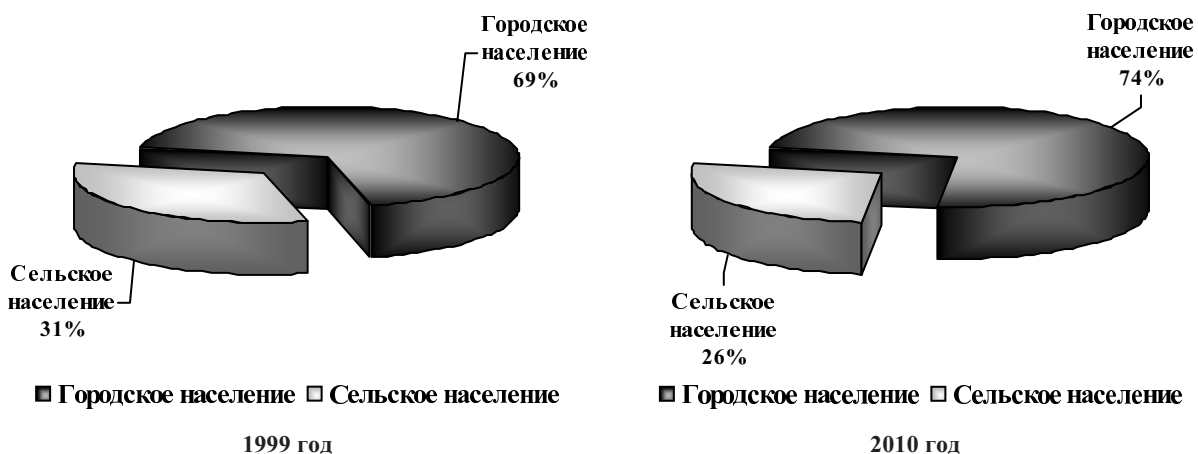


Рис. 2. Структура населения Гомельской области в 1999 и 2010 гг.

По темпу убыли населения старше трудоспособного возраста среди районов Гомельской области в 1999–2010 гг. лидировали Брагинский (37,2%) и Кормянский (32,0%). Только на двух территориях наблюдался прирост населения стар-

ше трудоспособного возраста: в Мозырском (15,6%) и Светлогорском (6,2%) районах. В этих двух районах в течение последних 10 лет сохраняются низкие показатели общей смертности населения, что обусловлено более высоким уров-

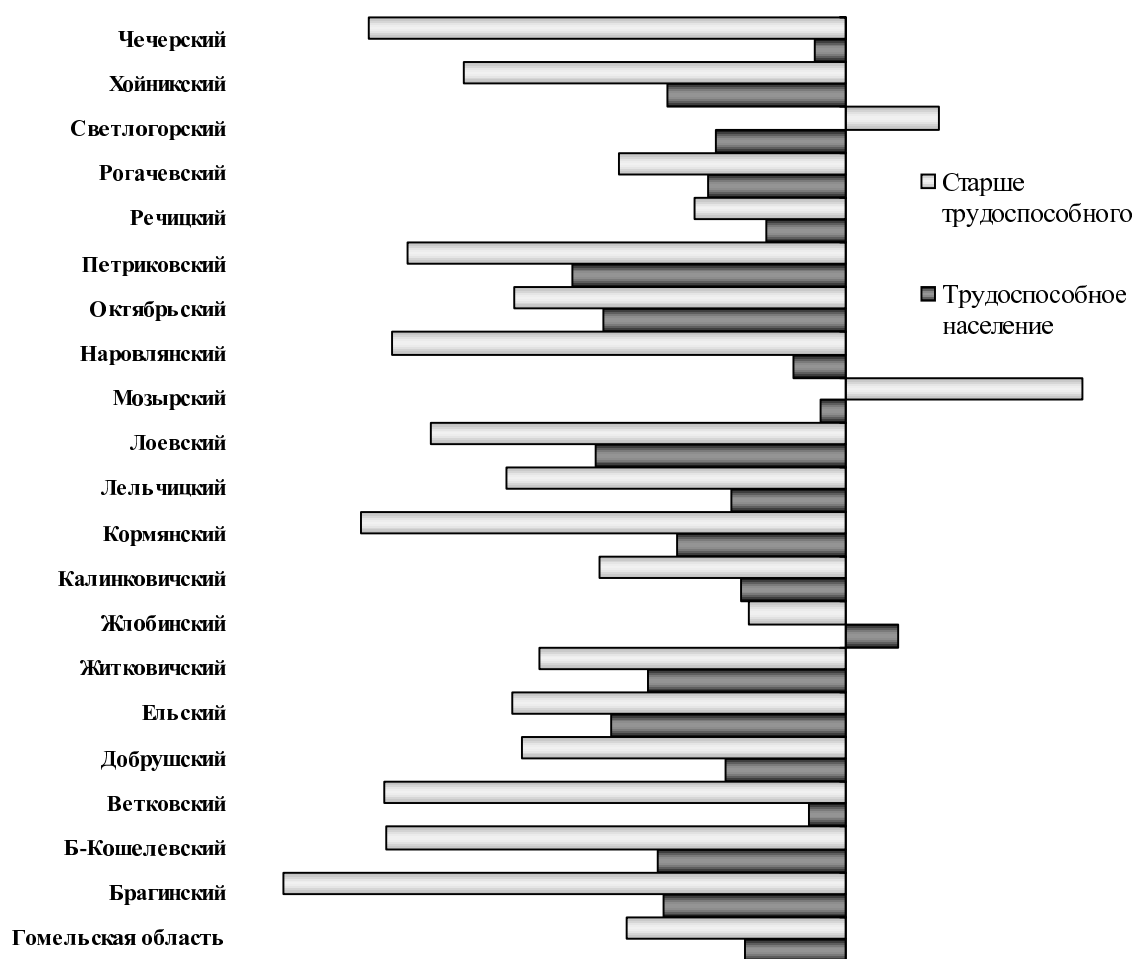


Рис. 3. Темп прироста населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста в разрезе районов Гомельской области (1999–2010 гг.)

нем жизни в промышленных районах, преобладанием городских жителей в структуре населения.

На всех территориях в 1999–2010 гг. отмечалось снижение численности населения в возрасте 0–19 лет. По темпу убыли лидировали Октябрьский (44,4%), Петриковский (42,1%), Буда-Кошелевский (41,8%) районы.

В 1999 г. наиболее высокие показатели рождаемости были зарегистрированы в Наровлянском, Кормянском, Брагинском, Хойникском, Лельчицком районах. В 2010 г. наиболее высокий уровень рождаемости зарегистрирован в Кормянском (14,6‰), Лельчицком (14,4‰), Жлобинском (13,8‰), Хойникском (13,3‰), Брагинском (13,1‰) районах.

Наиболее высокие темпы прироста показателя рождаемости за исследуемый период установлены в Рогачевском (34,1%) и Петриковском (30,2%) районах (табл. 1).

За тот же период самые низкие показатели рождаемости регистрировались в Лоевском, Светлогорском, Рогачевском районах. Снижение рож-

Таблица 1

Темп прироста показателя рождаемости населения Гомельской области (1999–2010 гг.)

Исследуемые территории	1999	2010	Темп прироста (в процентах)
Гомельская область	9,7	11,4	17,5
Районы:			
Брагинский	12,8	13,1	2,3
Буда-Кошелевский	9,8	11,4	16,3
Ветковский	10,7	10,7	0,0
Добрушский	9,3	11,3	21,5
Ельский	10,9	11,9	9,2
Житковичский	10,5	11,6	10,5
Жлобинский	11,3	13,8	22,1
Калинковичский	10,1	11,4	12,9
Кормянский	13,7	14,6	6,6
Лельчицкий	12,8	14,4	12,5
Лоевский	9,3	10,4	11,8
Мозырский	10,9	11,5	5,5
Наровлянский	13,7	10,2	-25,5
Октябрьский	10,8	10,4	-3,7
Петриковский	8,6	11,2	30,2
Речицкий	10	11,7	17,0
Рогачевский	8,2	11,0	34,1
Светлогорский	8,4	10,5	25,0
Хойникский	12,9	13,3	3,1
Чечерский	11,2	12,3	9,8

даемости наблюдалось в Наровлянском (25,5%) и Октябрьском (3,7%) районах области.

По величине показателя общей смертности населения среди районов Гомельской области в 1999–2010 гг. лидировали Буда-Кошелевский, Ветковский, Добрушский, Лоевский и Петриковский.

Наиболее высокие темпы прироста показателя общей смертности за исследуемый период отмечены в Лельчицком (40,6%) и Светлогорском (24,0%) районах. За этот же период зарегистрировано снижение указанного показателя в Хойникском (темп снижения – 20,5%), Ветковском (19,1%), Брагинском (14,6%), Наровлянском (13,1%), Буда-Кошелевском (8,3%), Добрушском (3,3%), Рогачевском (1,1%) районах (табл. 2).

Остается высокой смертность сельского населения. В 2010 г. уровень смертности сельского населения области в 2 раза превысил уровень смертности городского населения.

Наиболее высокие показатели смертности сельского населения зарегистрированы в Наровлянском (32,2 на 1000 населения), Лоевском (30,6), Брагинском (30,0), Калинковичском (29,1), Петриковском (28,9) районах. Самый высокий показатель смертности городского населения зарегистрирован в Петриковском районе (21,0‰).

Несмотря на значительное снижение показателя общей смертности населения в некоторых районах Гомельской области, он все же остается

высоким. Например, в Ветковском районе отмечено снижение данного показателя на 19,1% за исследуемый период. Однако в 2010 г. он составил 20,7 на 1000 населения, что значительно превышает областные и республиканские значения. Похожая картина наблюдается и в Буда-Кошелевском, Добрушском районах, а в Лоевском, Петриковском и Чечерском районах в 2010 г. отмечен рост показателя общей смертности по сравнению с 1999 г.

Наиболее высокие показатели смертности трудоспособного населения зарегистрированы в Лоевском (11,1‰), Петриковском (10,1‰), Буда-Кошелевском (9,5‰), Добрушском (7,5‰) районах.

По уровню смертности мужского населения в трудоспособном возрасте лидирует Лоевский район (17,2‰).

Наибольший уровень смертности женского населения в трудоспособном возрасте зарегистрирован в Буда-Кошелевском районе (5,1‰), затем следуют Петриковский (4,9‰), Лоевский (3,9‰), Добрушский (3,2‰) районы.

Самые высокие показатели смертности городского и сельского населения трудоспособного возраста зарегистрированы в Лоевском районе (9,5‰) (табл. 3).

В 2010 г. в структуре общей смертности населения области первое место занимала смертность от болезней системы кровообращения (БСК) (табл. 4). Во всех районах области, кроме Брагинского, уровень смертности населения от БСК превышает уровни смертности от других нозологий. Наиболее высокие показатели смертности от этой нозологии зарегистрированы в Петриковском и Лоевском (14,4 на 1000 населения) районах.

Второе место по уровню смертности населения приходилось на смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках. Самые высокие уровни этого показателя зарегистрированы в Брагинском (8,2 на 1000 населения) районе, где смертность населения от данной нозологии превышала уровни смертности от других нозологий. По-видимому, это обусловлено возрастным составом населения районов, где преобладает сельское население.

Третье место в структуре общей смертности занимала смертность от новообразований. Самый высокий уровень смертности от этой нозологии зарегистрирован в Лоевском и Ветковском (2,8 на 1000 населения) районах, самый низкий – в Октябрьском и Жлобинском (1,7).

Таблица 2

Темп прироста показателя общей смертности населения Гомельской области (1999–2010 гг.)

Исследуемые территории	1999	2010	Темп прироста (в процентах)
Гомельская область	14,8	14,5	-2,0
Районы:			
Брагинский	21,9	18,7	-14,6
Буда-Кошелевский	21,6	19,8	-8,3
Ветковский	25,6	20,7	-19,1
Добрушский	21,3	20,6	-3,3
Ельский	17,6	19,5	10,8
Житковичский	16,4	18,4	12,2
Жлобинский	13,7	13,7	0,0
Калинковичский	16,8	16,9	0,6
Кормянский	17,9	18,6	3,9
Лельчицкий	14,3	20,1	40,6
Лоевский	19,4	19,5	0,5
Мозырский	10,6	11,3	6,6
Наровлянский	17,5	15,2	-13,1
Октябрьский	16	18,5	15,6
Петриковский	21,6	23,1	6,9
Речицкий	16,8	17,2	2,4
Рогачевский	17,7	17,5	-1,1
Светлогорский	12,5	15,5	24,0
Хойникский	19,5	15,5	-20,5
Чечерский	19,8	20,7	4,5

Таблица 3

Уровень смертности населения Буда-Кошелевского, Добрушского, Петриковского и Лоевского районов Гомельской области за 2010 год

Исследуемые районы	Все население								
	Оба пола			мужчины			женщины		
	0–18	19–59	60+	0–18	19–59	60+	0–18	19–59	60+
Буда-Кошелевский	1,62	9,52	65,62	1,98	13,25	97,69	1,23	5,06	52,87
Добрушский	3,01	7,48	56,42	5,04	11,38	85,62	0,85	3,19	45,43
Петриковский	2,20	10,14	69,97	1,82	14,55	98,30	2,62	4,94	57,57
Лоевский	0,73	11,05	62,23	0,77	17,17	77,30	0,69	3,94	55,58
Исследуемые районы	Городское население								
	Оба пола			мужчины			женщины		
	0–18	19–59	60+	0–18	19–59	60+	0–18	19–59	60+
Буда-Кошелевский	0,44	7,09	45,20	0,00	9,79	81,50	0,96	3,93	31,45
Добрушский	3,09	6,34	45,01	4,44	10,52	70,15	1,61	2,03	35,44
Петриковский	1,35	7,95	70,40	0,66	11,59	89,97	2,08	4,27	61,91
Лоевский	0,69	9,52	46,20	1,47	15,60	70,21	0,00	3,16	36,04
Исследуемые районы	Сельское население								
	Оба пола			мужчины			женщины		
	0–18	19–59	60+	0–18	19–59	60+	0–18	19–59	60+
Буда-Кошелевский	0,44	7,09	45,20	0,00	9,79	81,50	0,96	3,93	31,45
Добрушский	3,09	6,34	45,01	4,44	10,52	70,15	1,61	2,03	35,44
Петриковский	1,35	7,95	70,40	0,66	11,59	89,97	2,08	4,27	61,91
Лоевский	0,69	9,52	46,20	1,47	15,60	70,21	0,00	3,16	36,04

Таблица 4

Показатели смертности населения от отдельных нозологий за 2010 год (на 1000 населения)

Район	Болезни системы кровообращения	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	Новообразования	Травмы, отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин	Транспортные несчастные случаи	Случайное отравление (воздействие) алкоголем	Преднамеренное самоповреждение
Брагинский	8,0	8,2	2,1	2,7	0,2	0,3	0,5
Буда-Кошелевский	10,2	4,7	2,6	2,6	0,3	0,6	0,2
Ветковский	11,8	3,1	2,8	3,0	0,1	0,8	0,3
Добрушский	11,0	3,5	2,5	2,1	0,1	0,5	0,3
Ельский	9,7	5,0	2,4	2,3	0,0	0,5	0,5
Житковичский	11,2	3,2	2,2	2,3	0,4	0,4	0,4
Жлобинский	6,6	2,1	1,7	1,3	0,1	0,3	0,3
Калинковичский	9,8	3,4	2,0	1,7	0,1	0,4	0,3
Кормянский	9,5	4,9	1,9	2,4	0,1	0,5	0,2
Лельчицкий	10,7	2,8	2,0	1,6	0,2	0,4	0,3
Лоевский	14,4	1,5	2,8	2,4	0,1	0,5	0,5
Мозырский	6,9	0,8	1,9	1,4	0,2	0,3	0,2
Наровлянский	12,5	0,3	1,8	2,4	0,1	0,3	0,6
Октябрьский	13,0	1,5	1,7	2,3	0,1	0,6	0,6
Петриковский	14,4	4,7	2,1	2,3	0,2	0,5	0,3
Речицкий	10,0	1,1	2,4	1,5	0,2	0,3	0,2
Рогачевский	9,8	2,4	1,8	2,0	0,1	0,3	0,6
Светлогорский	9,0	0,8	2,3	1,4	0,1	0,3	0,2
Хойникский	8,4	3,9	2,4	1,6	0,1	0,4	0,4
Чечерский	10,6	2,6	1,9	2,2	0,3	0,4	0,3

На все остальные нозологии приходится 20% случаев смерти.

Наиболее высокие показатели смертности от: инфекционных и паразитарных болезней – в Светлогорском (1,3 на 1000 населения) районе;

болезней органов дыхания – в Лоевском и Чечерском (0,7) районах;

болезней органов пищеварения – в Наровлянском районе;

болезней мочеполовой системы – в Ветковском (0,3) районе;

травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин – в Ветковском (3,0) районе.

При анализе структуры причин смертности населения районов по классу «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» выявлено, что основными причинами смерти по данному классу явились: случайное отравление (воздействие) алкоголем (19,8%); преднамеренные самоповреждения (15,8% случаев); транспортные несчастные случаи (9,6%); утопления (9,2%), нападения (4,0%).

Значительной социальной проблемой является высокий уровень смертности в результате преднамеренных самоповреждений. Наибольший удельный вес смертности по этой причине в структуре общей смертности населения зарегистрирован в Наровлянском, Рогачевском и Октябрьском районах.

Подавляющее большинство всех случаев отравлений приходится на случайные отравления алкоголем, а из всех зарегистрированных случаев смерти в результате отравления алкоголем, большинство приходится на трудоспособный возраст. Наибольший удельный вес смертности от случайных отравлений алкоголем в структуре общей смертности населения отмечен в Ветковском (3,4%), Октябрьском (2,8%), Буда-Кошелевском (2,7%) районах.

Транспортные несчастные случаи причиняют значительный демографический ущерб. Наибольший удельный вес смертности от транспортной травмы в структуре общей смертности населения зарегистрирован в Житковичском (1,8%), Мозырском (1,4%), Чечерском (1,4%) районах.

В 2010 г. показатели смертности населения в трудоспособном возрасте от внешних причин превышали уровни смертности от других нозологий в 13 районах области (табл. 5).

Второе место в структуре смертности населения трудоспособного возраста занимала смертность от болезней системы кровообращения. Самый высокий уровень этого показателя зарегистрирован в Петриковском (3,6‰) районе. Еще в 3 районах

смертность населения трудоспособного возраста от БСК превышала уровни смертности от других нозологий, составив в Добрушском районе 2,2‰, Речицком – 2,3‰, Хойникском – 2,4‰.

Третье место в структуре смертности населения трудоспособного возраста занимала смертность от новообразований, самый высокий уровень которой зарегистрирован в Брагинском районе (2,2‰).

В возрастной группе старше трудоспособного возраста наиболее высокие показатели смертности зарегистрированы от болезней системы кровообращения, самые высокие уровни отмечены в Наровлянском (48,1‰) и Лоевском (45,4‰) районах. Во всех районах области, за исключением Брагинского, в данной возрастной группе населения уровень смертности от БСК превышает уровни смертности от других нозологий.

Второе место в структуре смертности населения старше трудоспособного возраста занимала смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы. Наибольший уровень смертности от данной нозологии в возрасте 60 лет и старше зарегистрирован в Брагинском (29,2‰) и Петриковском (20,3‰) районах.

На основании проведенного анализа можно сделать следующие **выводы**:

В исследуемый период (1999–2010 гг.) за счет низких показателей рождаемости и высоких показателей смертности происходило снижение численности населения всех районов Гомельской области.

Самые низкие показатели рождаемости зарегистрированы в Лоевском, Светлогорском и Рогачевском районах.

По величине показателя общей смертности населения на 1000 жителей среди районов Гомельской области в 1999–2010 гг. лидировали Буда-Кошелевский, Ветковский, Добрушский, Лоевский и Петриковский.

Из причин смертности наиболее высокие показатели зарегистрированы от болезней системы кровообращения. Второе место занимала смертность от симптомов, признаков и отклонений от нормы, третье место – смертность от новообразований.

Имеются различия в структуре смертности населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста. Так, первые три причины в структуре смертности населения трудоспособного возраста: внешние причины, болезни системы кровообращения, новообразования; а населения старше трудоспособного возраста – болезни системы кровообращения, симптомы, признаки и отклонения от нормы, новообразования.

Показатели смертности населения трудоспособного возраста от отдельных нозологий за 2010 год (на 1000 населения)

Район	Всего	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	Новообразования	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Симптомы, признаки, отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	Травмы, отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин	Несчастные случаи, связанные с транспортом	Случаи утопления (погружения в воду)	Случайные несчастные случаи, вызванные дымом, огнем и пламенем	Случайные отравления (воздействия) алкоголем	Преднамеренное самоповреждение (включая самоубийство)	Нападение (насилие, убийство)
Брагинский	8,9	0,3	2,2	1,8	0,4	0,0	0,8	3,4	0,3	0,1	0,0	0,6	1,0	0,4
Буда-Кошелевский	8,1	0,3	1,1	2,4	0,4	0,5	0,9	2,1	0,3	0,3	0,3	0,5	0,3	0,2
Ветковский	7,9	0,3	1,3	2,2	0,1	0,2	0,2	3,3	0,2	0,4	0,3	0,8	0,5	0,1
Добрушский	6,6	0,2	0,9	2,2	0,2	0,2	0,5	2,0	0,1	0,2	0,3	0,5	0,4	0,1
Ельский	8,9	0,0	1,4	2,4	0,4	0,3	1,0	3,1	0,0	0,4	0,0	0,7	0,6	0,1
Житковичский	8,4	0,2	1,4	2,9	0,1	0,3	0,2	3,0	0,6	0,3	0,1	0,7	0,5	0,1
Жлобинский	5,2	0,5	0,9	1,3	0,2	0,4	0,1	1,7	0,2	0,2	0,0	0,4	0,4	0,0
Калинковичский	6,5	0,5	1,0	2,0	0,2	0,4	0,1	2,1	0,2	0,2	0,0	0,5	0,4	0,2
Кормянский	8,6	0,2	1,2	2,3	0,1	0,6	1,2	3,0	0,1	0,6	0,2	0,6	0,4	0,2
Лельчицкий	7,0	0,0	1,5	1,7	0,3	0,8	0,1	2,3	0,3	0,1	0,1	0,7	0,4	0,1
Лоевский	10,0	0,3	1,4	2,6	0,6	0,4	0,3	3,3	0,3	0,3	0,0	0,8	0,8	0,4
Мозырский	5,1	0,1	0,8	1,5	0,3	0,4	0,2	1,6	0,2	0,2	0,1	0,3	0,3	0,1
Наровлянский	8,1	0,2	1,5	2,3	0,0	0,5	0,0	3,1	0,0	0,5	0,0	0,2	1,0	0,0
Октябрьский	7,6	1,0	0,7	2,2	0,1	0,2	0,1	2,8	0,2	0,1	0,1	1,0	0,9	0,2
Петриковский	8,8	0,5	1,0	3,6	0,3	0,4	0,1	2,5	0,2	0,2	0,5	0,7	0,3	0,2
Речицкий	6,4	0,3	0,8	2,3	0,2	0,4	0,2	1,9	0,3	0,2	0,0	0,3	0,3	0,0
Рогачевский	6,6	0,2	0,8	1,7	0,5	0,5	0,3	2,4	0,2	0,4	0,0	0,4	0,8	0,1
Светлогорский	8,0	2,2	0,9	1,8	0,3	0,5	0,1	1,8	0,2	0,2	0,1	0,3	0,3	0,1
Хойникский	8,4	0,8	1,1	2,4	0,4	0,3	0,8	2,3	0,1	0,0	0,0	0,6	0,7	0,2
Чечерский	7,7	0,2	1,2	2,6	0,1	0,4	0,5	2,6	0,4	0,1	0,0	0,5	0,5	0,2

ЛИТЕРАТУРА

1. *Жарко, В.И.* Об итогах работы органов и учреждений здравоохранения в 2009 году и основных направлениях деятельности на 2010 год / В.И.Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2010. – №1. – С.4–19.
2. *Жарко, В.И.* Об итогах работы органов и учреждений здравоохранения в 2010 году и основных направлениях деятельности на 2011 год / В.И.Жарко // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2011. – № 1. – С. 4-18.
3. *Жарко, В.И.* Здравоохранение Республики Беларусь: прошлое, настоящее, будущее / В.И.Жарко, И.В.Малахова, И.И.Новик, М.М.Сачек. – Минск: Минсктиппроект, 2012. – 320 с.
4. *Калинина, Т.В.* Рождаемость населения как важнейшая характеристика общественного здоровья / Т.В.Калинина // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2008. – №3. – С.3–7.
5. Здравоохранение Республики Беларусь: Официальный статистический сборник за 2010 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2011. – 277 с.
6. Население Республики Беларусь: стат. сборник. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2009. – 474 с.
7. Население Республики Беларусь: стат. сборник. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2010. – 420 с.
8. *Лукашевич И.И.* Современная демографическая ситуация в Республике Беларусь / И.И.Лукашевич // Юстиция Беларуси – 2002. – №6.
9. *Пилипцевич, Н.Н.* Методология анализа демографических показателей в системе здравоохранения / Н.Н.Пилипцевич, Т.П.Павлович // Вопросы орга-

низации и информатизации здравоохранения. – 2007.– №4. – С.29–34.

10. Основные тенденции демографического развития Республики Беларусь в 2000–2009 гг. // Демографическая политика Беларуси: обзор итогов реализации Национальной программы демографической безопасности на 2007–2010 гг. Материалы совещания, 05.11.2010 г., г. Минск. – Минск, 2010. – С.17–28.

MAIN MEDICO-DEMOGRAPHIC TRENDS IN GOMEL REGION

I.N.Kolyada

Main medico-demographic indicators by certain territories (districts) of the Gomel region were analyzed for a 12-year period (1999-2010). It was

emphasized, that due to low birth rates and high death rates, reduction of the population from all districts of the Gomel region was observed. The lowest birth rates were registered in Loyev, Svetlogorsk and Rogachev districts. Buda-Koshelev, Vetka, Dobrush, Loyev and Petrikov districts took up leadership position in death rates. In the structure of mortality, diseases of the circulatory system took first place. The 2nd place belonged to mortality from symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings and the 3rd place - to mortality from neoplasms. There were differences in the structure of mortality between working-age population and older than working-age population.

Поступила 18.12.2012 г.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КАБИНЕТА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ МЕТАДОНОМ

¹ С.М.Молочко, ¹ В.И.Пикиреня, ² О.А.Скрипко

¹ Городской клинический наркологический диспансер, г. Минск

² Группа управления грантами Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в Республике Беларусь, г. Минск

Оценен опыт создания и организации работы кабинета заместительной терапии в УЗ «Городской клинический наркологический диспансер» (г. Минск) за период с июля 2009 г. по май 2012 г. Приведено описание сущности метода заместительной терапии опиоидной зависимости. Описаны критерии и порядок включения наркопотребителей в программу заместительной терапии, ведение отчетности по работе кабинета. Подведены итоги работы кабинета заместительной терапии, в котором в настоящее время получают лечение 114 человек, за указанный период.

В последние десятилетия, как во всем мире, так и в Республике Беларусь, растет количество потребителей инъекционных наркотиков [1–3]. На конец 2010 года только на учете в Беларуси состояли 8943 чел. с наркотической зависимостью, общее же количество инъекционных потребителей наркотиков, по мнению А.Г.Виницкой и соавт. [4], может достигать 88400 чел.

Незаконный оборот наркотиков наносит существенный экономический ущерб государству [5], включая затраты на лечение заболеваний, «приобретенных» в результате злоупотребления наркотиками, смертность, медицинский уход, преступность и др. [6]. Кроме того, использование инъекционного способа введения наркотиков – основной путь передачи ВИЧ и вирусных гепатитов у наркопотребителей.

В связи с этим в мире разрабатываются и внедряются различные методы профилактики, лечения и борьбы с наркоманией. Эти методы, в основном, ориентированы на полное воздержание наркозависимых от употребления психоактивных веществ. Однако, несмотря на все усилия ученых и клиницистов, на данный момент существует только два направления, показавших себя эффективными в долгосрочной фармакотерапии с точки зрения доказательной медицины – это заместительная опиоидная терапия и терапия антагонистами опиоидных рецепторов [7, 8].

Заместительная опиоидная терапия является классическим представителем стратегии снижения вреда и помогает снизить активность, связанную с риском инфицирования ВИЧ, гепатитами В и С, повысить приверженность потребителей инъ-