

Информация к единому дню информирования 21.02.2019 года
Демографические показатели Березинского района
за 2018 год

За 2018 год в районе умерло от всех причин 407 человек, что на 11 человек меньше, чем за аналогичный период 2017 года (*2017 год – 418 человек*). Показатель смертности на 1000 жителей района составил 18,5 (*2017 год – 18,9*).

Родилось 263 ребенка, что на 35 детей меньше по сравнению с прошлым годом (2017 – родилось 298 детей). Показатель рождаемости на 1000 жителей района составил 11,9 (2017г. – 13,5).

Среди городских жителей, родилось 140 детей или 12,0 на 1000. Снизилось количество родившихся в городе – на 11 детей или 7,3% (2017 год родился 151 ребенок – 12,9 на 1000). Среди сельских жителей, родилось 123 ребенка 11,9 на 1000, снизилось количество родившихся в сельской местности на 24 ребенка или 16,3% (родилось в 2017 году 147 детей – 14,1 на 1000). Показатель естественного прироста населения по району составил -6,6 (2017г. – 5,4).

Среди всех умерших городские жители составили 118 человек или 29,0% от всех умерших. Показатель смертности составил 10,1 на 1000 жителей. *За аналогичный период 2017 года умерло 134 человека или 11,5 на 1000, отмечается снижение смертности на 16 человек или 11,9%.*

Среди сельских жителей умерло 289 человек – 71,0%, показатель смертности – 27,9 на 1000 жителей. За 2017 год умерло 284 человека или 27,1 на 1000, отмечается рост смертности на 5 человека или 1,8%.

Половозрастная структура смертности.

За 2018 год умерло 87 лиц трудоспособного возраста – 21,4% от всех умерших, *в 2017 году умерло 78 человек – 18,7%.* Среди лиц моложе трудоспособного возраста, умерло 2 ребенка – 0,5% от всех умерших, на уровне прошлого года *в 2017 году умерло 2 ребенок – 0,5%.* Лица старше трудоспособного возраста составили 318 человек (78,1%), *за аналогичный период 2017 года умерло 338 человек 80,9% от всех умерших.*

Среди городских жителей умер 61 мужчина (51,7%) и 57 женщин (48,3%). *В 2017 году мужчины составили 81 человек – 60,4%, женщины – 53 человека (39,6%).* Среди сельских жителей мужчины составили 137 человек – 47,4% и 152 женщины (52,6%). *В 2017 году умерло 149 мужчин (52,5%) и 135 женщин (47,5%).*

Структура общей смертности

В структуре смертности в 2018 году 44,5% – первое место занимают болезни системы кровообращения (по области 55,3%), на втором месте старость – 17,0%. Удельный вес причины смерти старость увеличился на 9% с 15,6% в 2017 году до 17,0 в 2018 (область – 9,3%). На третьем месте смертность от новообразований 11,3% (область 14,8%), на четвертом месте смертность от внешних причин 8,1% (по области 6,5%), на пятом месте болезни органов дыхания – 5,2% (область 2,2%) и на шестом месте болезни органов пищеварения – 3,2% (по области 3,2%).

Первое место занимают БСК.

За 2018 год умер 181 человек или 8,2 на 1000 (область – 7,8 на 1000). В 2017 году умерло 222 человека или 10,0 на 1000. Снижение числа умерших на 41 человека или 18,5%.

Структура умерших от БСК:

- хроническая ИБС – 134 человека (74,0%), 2017г. – 181 человек (81,5%), снижение на 47 человек или 26,0%;

- ЦВБ – 36 человека (19,9%), 2017 г. – 32 человека (14,4%), рост на 4 человека или 12,5%.

Возраст умерших: 30-39 лет – 4 человека (2,2%), 40-49 лет – 6 человек (3,3%), 50-59 лет – 29 человек (16,0%), 60-69 лет – 42 человека (23,2%), старше 70 лет – 100 человек (55,2%).

Умерло 86 мужчины (47,5%) и 95 женщин (52,5%).

Среди сельских жителей умерло 130 человек (71,8%), в городе умерло 51 человек (28,2%).

Место смерти: на дому – 67 человек (37,0%), в стационаре – 69 человек (38,1%), в другом месте 45 человек (24,9%).

На втором месте смертность по причине старость.

Умерло 69 человек или 3,1 на 1000 (область – 1,3 на 1000) – превышаем область в 2,4 раза, в 2017 году умерло 65 человек или 2,9 на 1000. Рост числа умерших на 4 человека – 6,2%.

Среди городских жителей умерло 15 человек – 21,7%, среди сельских жителей умерло 54 человека – 78,3%, что в 3,6 раза смертность среди сельских жителей по данной причине превышает смертность среди городских жителей.

На третьем месте смертность от новообразований.

Умерло 46 человек, что составило 2,1 на 1000 населения (область – 2,1 на 1000). Отмечается рост числа умерших на 11 человек или 31,4%, за аналогичный период 2017 года умерло 35 человек или 1,6 на 1000 населения.

Возраст умерших: 40-49 лет – 4 человека (8,7%), 50-59 лет – 9 человек (19,6%), 60-69 лет – 16 человек (34,8%), 70-79 лет – 12 человек (26,1%), 80-89 лет – 5 человек (10,9%).

По полу умерло: 24 мужчины (52,2%) и 22 женщины (47,8%).

Среди сельских жителей умерло 29 человек (63,0%), в городе умерло 17 человек (37,0%).

На четвертом месте смертность от внешних причин.

В 2018 году умерло 33 человека или 1,5 на 1000 населения (область – 0,9 на 1000), за аналогичный период прошлого года умерло 40 человек или 1,8 на 1000. Снижение смертности на 7 человек или 13,5%. Несмотря на снижение смертности на 1000 жителей показатель самый высокий в области.

Возраст умерших: 18-29 лет – 6 (18,2%); 30-39 лет – 3 (9,1%), 40-49 лет – 3 (9,1%), 50-59 лет – 8 человек (24,2%), 60-69 лет – 10 (30,3%), 70 лет и старше – 3 (9,1%).

Структура:

	2018	2017
случайные утопления	4 (12,1%)	3 (7,5%)

самоубийства	5 (15,2%)	12 (30,0%)
убийства	1 (3,0%)	2 (5,0%)
случайные отравления алкоголем	7 (21,2%)	3 (7,5%)
травмы, связанные с транспортными средствами	8 (24,2%)	9 (22,5%)
случайные падения	2 (6,1%)	1 (2,5%)
случайное механическое удушение	3 (9,1%)	1 (2,5%)
случайные несчастные случаи, вызванные воздействием дыма, огня и пламени	1 (3,0%)	1 (2,5%)
случайные отравления ядовитыми веществами	1 (3,0%)	3 (7,5%)
прочие причины	1 (3,0%)	5 (12,5%)

Умерло 28 мужчин (84,8%) и 5 женщин (15,2%).

Среди сельских жителей умерло 23 человек (69,7%), в городе умерло 10 человек (30,3%).

От случайных отравлений умерло 7 человек. В структуре смертности данный класс занимает 21,2%, из них 6 мужчин и 1 женщина. В трудоспособном возрасте умерло 4 человека (57,1%) и 3 человека старше трудоспособного возраста 42,9%. Сельских жителей 5 человек (71,4%), городских 2 (28,6%). Среди всех умерших: 1 работал (14,3%), не работали 2 человека (28,6%), инвалидом являлся 1 человек (14,3%), лица пенсионного возраста – 3 человека (42,9%). На момент смерти наличие алкоголя в крови было отмечено у 6 человек (85,7%), у одного человека в крови содержался метиловый спирт (14,3%).

На пятом месте смертность от болезней органов дыхания.

Умер 21 человек или 1,0 на 1000 (область – 0,3 на 1000). В 2017 году умерло 8 человек или 0,4 на 1000 населения. Рост смертности на 13 человек или 162,5%.

Структура: ХОБЛ – 14 человек (66,7%); пневмонии – 6 человек (28,6%); абсцесс легкого – 1 человек (4,8%).

Возраст умерших: в трудоспособном возрасте 5 человек (23,8%), старше трудоспособного 16 человек (76,2%). 40-49 лет – 3 человека (14,3%), 50-59 лет – 1 человек (4,8%), 60-69 лет – 5 человек (23,8%), 70 лет и старше – 12 человек (57,1%).

Умерло 19 мужчин (90,5%) и 2 женщины (9,5%).

В стационаре ЦРБ умерло 12 человек (57,1%), из них с пневмонией умерло 4 человека (33,3%), на дому и в другом месте умерло 9 человек (42,9%) из них 2 человека с пневмонией (22,2%).

Среди сельских жителей умерло 16 человек (76,2%), в городе умерло 5 человека (23,8%).

На шестом месте смертность от болезней органов пищеварения.

За 2018 год умерло 13 человек 0,6 на 1000 населения (область – 0,4 на 1000). Рост смертности на 5 человек или 62,5%. В 2017 году умерло 8 человек или 0,4 на 1000.

Возраст умерших: 30-39 лет – 1 (7,7%), 40-49 лет – 2 (15,4%), 60-69 лет – 5 (38,5%), 70-79 лет – 3 (23,1%), 80 лет и старше – 2 (15,4%).

Умерло 4 мужчины (30,8%) и 9 женщин (69,2%).

11 пациентов умерло в стационаре (84,6%), из них вскрыто 9 (81,8%), 7

человек умерло в ОАР (53,8%), 4 в хирургическом отделении (36,4%).

Среди сельских жителей умерло 7 человек (53,8%), в городе умерло 6 человек (46,2%).

Анализ смертности среди лиц трудоспособного возраста

Особую тревогу вызывает смертность лиц в трудоспособном возрасте. Всего умерло в 2018 году 87 человек, в 2017 году 78 человек, что на 9 человек больше или 11,5%. Показатель смертности составил 7,8 на 1000 населения, в 2017 году – 6,9 на 1000 населения (по области 4,9 на 1000, в 2017 году 4,7 на 1000).

По половому признаку: умер 71 мужчина (81,6%) и 16 женщин (18,3%), в 2017 году умерло 70 мужчины (89,7%) и 8 женщин (10,3%), увеличилось количество умерших женщин на 100%, а мужчин на 1,4%.

По месту жительства: среди городских жителей умерло 28 человек (32,2%), среди сельских жителей 59 человек (67,8%), в 2017 году среди городских жителей умерло 27 человек (34,6%), среди сельских жителей 51 человек (65,4%). Смертность среди городских выросла на 1 жителя или 3,7%, а среди сельских жителей на 8 человек или 15,7%.

Структура смертности:

- БСК – 34 человека (39,1%), 2017 – 18 человек (23,1%), рост на 16 человек или 88,9%;

- внешние причины – 24 человека (27,6%), 2017 – 25 человек (32,1%), снижение на 1 человека или 4%;

- новообразования – 11 человек (12,6%), 2017 – 20 человек (25,6%), снижение на 9 человек или 45%.

БСК за 2018 год умерло 34 человека 3,1 на 1000 (область – 1,7 на 1000). Превышение областного показателя в 1,8 раза. В 2017 году умерло 18 человек, смертность на 1000 составила 1,6. Данный показатель самый высокий среди районов Минской области.

По месту жительства: среди городских жителей умерло 13 человек (38,2%), в 2017 году – 7 человек (38,9%), среди сельских жителей умер 21 человек (61,8%), в 2017 году – 11 человек (61,1%). По сравнению с прошлым годом рост умерших на 6 человек среди городских жителей или 85,7%, среди сельских жителей рост на 10 человек или 90,9%.

По половому признаку: умер 31 мужчина (91,2%) и 3 женщины (8,8%).

Возраст умерших: 30-39 лет – 4 человека (11,8%); 40-49 лет – 8 человек (23,5%), 50-59 лет – 22 человека (64,7%).

Структура:

ИБС – 20 человек (58,8%), 2017 – 10 человек (55,6%), рост на 9 человек 90%;

ЦВБ – 8 человек (23,5%), 2017 – 4 человека (22,2%), рост на 4 человека 100%.

Место смерти: на дому – 11 человек (32,4%), в стационаре ЦРБ – 12 человек (35,3%), в другом месте – 11 человек (32,4%).

Вскрыты СМЭ – 13 человек (38,2%), ПАБ – 7 человек (20,6%).

Внешние причины: умерло 24 человека 2,2 на 1000 населения (область

– 1,2 на 1000). Смертность снизилась на 3 случая или 11,1%, в 2017 году умерло 27 человек или 2,4 на 1000 населения.

По половому признаку: 22 мужчины – 91,7% и 2 женщины – 8,3%.

Структура: случайные утопления – 3 человека (12,5%); самоубийства – 4 человека (16,7%); убийства – 1 человек (4,2%); случайные отравления алкоголем – 4 человека (16,7%); травмы, связанные с транспортными средствами – 6 человек (25%); случайное механическое удушье – 3 человека (12,5%); случайное падение – 1 человек (4,2%); случайные несчастные случаи, вызванные воздействием дыма, огня или пламени – 1 человек (4,2%); прочие случайные отравления ядовитыми веществами – 1 человек (4,2%).

Возраст умерших: 18-29 лет – 6 (25%); 30-39 лет – 2 (8,3%), 40-49 лет – 3 (12,5%), 50-59 лет – 13 (54,2%).

Среди сельских жителей умерло 17 человек (70,8%), в городе умерло 7 человек (29,2%).

Новообразования умерло 11 человек или 1,0 на 1000 населения (область – 1,1 на 1000). Отмечается снижение числа умерших на 9 человек или 45%. В 2017 году умерло 20 человек или 1,8 на 1000.

Возраст умерших: 40-49 лет – 3 человека (27,3%), 50-59 лет – 8 человек (72,7%).

Среди сельских жителей умерло 8 человека (72,7%), в городе умерло 3 человека (27,3%).

По половому признаку: 8 мужчин – 72,7% и 3 женщины – 27,3%.

Болезни органов дыхания умерло 5 человек или 0,5 на 1000 населения (область – 1,8 на 1000).

4 человека зарегистрировано по данным ЗАГС и 1 человек по данным облстатуправления (о месте смерти, причины, возрасте, сведений не имеем). В 2017 году смертность от болезней органов дыхания не регистрировалась. Рост смертности на 5 человек или 500%.

Возраст умерших: 40-49 лет – 3 (60%), 50-59 лет – 1 (20%).

Умерло 3 мужчины (60%) и 1 женщина (20%). В стационаре ЦРБ умерло 2 человека (40%), 1 человек умер на дому (20%) и 2 человека умерло в другом месте (40%). Вскрыты СМЭ – 3 человека (60%), 1 человек вскрыт ПАБ (20%).

Среди умерших – 4 жителя сельской местности (80%), 1 житель города (20%). 3 пациента злоупотребляли алкоголем, 2 пациента не работали, один работал в СУП «Агро-МАЗ». 1 – состоял на Д-учете у врача-нарколога.

Болезни органов пищеварения умерло 3 человека или 0,3 на 1000 (область – 0,3 на 1000). Рост смертности на 1 человека или 50% (за 2017 год умерло 2 человека или 0,2 на 1000).

Структура:

- цирроз печени 1 человек (33,3%);

- алкогольный цирроз печени 2 человек (66,7%).

Возраст умерших: 30-39 лет – 1 (33,3%), 40-49 лет – 2 (66,7%).

По половому признаку: 3 женщины – 100%.

В Березинском районе проводится ежемесячный анализ смертности населения района. В 2018 году итоги выполнения Государственной

программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 годы» за 2017 год рассмотрены на итоговом медицинском совете 08.02.2018 года. 28.03.2018 года на медико-санитарном совете заслушан анализ причин умерших в трудоспособном возрасте по итогам 2-х месяцев 2018 года и итоги проведения диспансеризации населения района за январь-февраль текущего года. 25.04.2018 года на медико-санитарном совете заслушан вопрос «Анализ смертности лиц трудоспособного возраста от БСК за 1-ый квартал 2018 года».

Основные мероприятия по организации работы для снижения смертности населения района:

1. Активное проведение диспансеризации населения, особенно лиц трудоспособного возраста на территории Березинского района (выявление пациентов с факторами риска, оказание методической помощи внештатных специалистов района).

2. Функционирование мобильных групп для работы в организованных коллективах и субъектах хозяйствования с целью раннего выявления факторов риска по артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца. Мобильными группами осмотрено 619 человек, из них взято на диспансерный учет 121 человек, в том числе с артериальной гипертензией 67 человека.

3. Обеспечение нейровизуализации у пациентов с ОНМК не менее 95% (по состоянию на 01.01.2019 года показатель по ЦРБ составляет 80,2%).

4. Внедрение на базе поликлиники ЦРБ кабинета скрининга онкологических заболеваний. Создание бригад с последующим выездом в организации и предприятия района для осуществления забора анализов на онкомаркеры (без отрыва от производства).

5. Совершенствование межведомственного взаимодействия по формированию у населения здорового образа жизни, мотивации жителей района к избавлению от вредных привычек.

6. Внедрение скрининговой методики оценки хронической алкогольной интоксикации при проведении профилактических осмотров граждан.

7. Продолжить проведения Дня трезвости (каждый четвертый четверг месяца) для снижения смертности от внешних причин в состоянии алкогольного опьянения.

8. Ежеквартально заслушивать на заседаниях координационного совета по демографической безопасности информацию: о состоянии здоровья трудоспособных граждан, создании надлежащих условий труда и здоровой производственной среды; об условиях и причинах увечий и гибели от внешних причин, в первоочередном порядке от суицидов и ДТП; о профилактике травматизма, суицидов, пьянства, опеке и социальной защите инвалидов и пожилых людей.

Главный врач

А.П. Жизневская