

railroad lines, formation of domestic railway mechanical engineering, introduction in manufacture of modern technology and technics, and ways of the further development of railway transport in Kazakhstan are shown.

On the basis of scientific research of problems of the branch results of introduction in manufacture of practical recommendations are shown. Positive dynamics in decrease of somatic disease by some trades at workers on some nosologic forms is marked.

Necessity on creation of service for quality control of medical aid rendered by service providers to workers of branch for safety of movement of trains is proved.

Keywords: national company, railway transport, terms of labour, hygienical estimation, economic effect.

*Впервые поступила в редакцию 26.08.2010 г.
Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования*

УДК 341.222(438)+(477)+(476)

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПРИГРАНИЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ ПОЛЬШИ, УКРАИНЫ И БЕЛОРУССИИ

Пецевич-Шчэнсна Г.Е.

Люблинский медицинский университет, Польша

Ключевые слова: медико-демографическая ситуация, Польша, Украина, Беларусь

Длина приграничной полосы Республики Польша с Украиной выносит 535 км, с Белоруссией – 418 км, что дает 953 км восточной границы Европейского Союза. Сравнительный анализ происходящих медико-демографических процессов приграничных областей необходим не только для представления различий по важным показателям в состоянии здоровья и организации здравоохранения соседствующих республик, а прежде всего дает возможность разработки приоритетных направлений сотрудничества. Важность представляемого вопроса подчеркивает приближающийся Чемпионат Европы по футболу в 2012 году, который проводят совместно Украина и Польша.

Цель работы — представление динамики основных демографических показателей и показателей состояния здоровья населения соседствующих областей Польши, Украины и Белоруссии на фоне республиканских показателей. Особое внимание уделено заболеваемости инфекционными болезнями населения трех соседствующих республик. Собранный и проанализированный статистический материал позволил на

представление медико-демографической ситуации республик и приграничных областей.

Отрицательная динамика основных демографических показателей отмечается во всех республиках, в том числе и в приграничных областях. Прежде всего, это касается численности населения. Так с 1995 года население в Польше сократилось на 116 тыс. человек (на 0,3%) и в 2009 года составило 38,168 млн. Следует, однако, отметить, что в Польше в 2008 и 2009 году численность жителей начала увеличиваться (на 20 тыс. и 32 тыс. соответственно). В Белоруссии численность населения сократилась с 1994 года на 607,4 тыс. человек (почти на 5,9%) и на начало 2009 года составила 9,672 млн., только в 2008 убыль составила 41,7 тыс. человек. Численность населения Украины в 2009 году составила 46,1 млн. человек и по сравнению с 1995 годом уменьшилась на 5 млн. (почти на 9,8%).

В приграничных областях Белоруссии, Польши, Украины отмечено также уменьшение численности населения. Так в Польше, в Люблинской области чис-

ленность населения уменьшилась с 2206,2 тыс. в 2000 году до 2172,8 тыс. в 2006 и 2157,2 тыс. в 2009 году, в Подкарпатской – с 2101,4 тыс. в 2000 году до 2097,7 тыс. в 2006 году и незначительно возросло в 2009 году (что дало 2101,7 тыс. жителей). На Украине также зафиксирована убыль населения: в Львовской области — с 2624,4 тыс. в 2000 году на 2550,0 тыс. в 2006 году, в Волынской области — с 1060,6 тыс. в 2000 году на 1035,3 тыс. в 2006 году, в Закарпатской области с 1275,3 тыс. в 2000 году на 1241,0 тыс. Подобная ситуация отмечалась и в приграничных областях Белоруссии: в Брестской области с 1435,1 тыс. в 2007 году численность населения уменьшилась и составила 1433,1 тыс. в 2008 году, в Гродненской — с 1106,6 тыс. в 2007 году уменьшилась до 1102,8 тыс. в 2008 году.

Изменение численности населения происходит в результате того или иного сочетания естественного и миграционного прироста населения. Естественный прирост, складывающийся как результирующая числа рождений и смертей, — важнейший фактор изменения численности населения. Роль миграционного прироста — результирующей числа прибывших и выбывших из страны — возрастает при снижении естественного прироста и особенно при смене его естественной убылью.

Наблюдаемая тенденция сокращения числа жителей в Польше тесно связана с эмиграционными процессами и снижением естественного прироста. В Польше сложилось отрицательное сальдо миграции в 1991-2009 годах, тут миграционный отток населения сочетался с положительным естественным приростом (за исключением периода 2002-2005 гг., в котором была зарегистрирована естественная убыль населения в пределах 0,1-0,4 на 1000 населения). В Польше больше всего жителей выехало жить и работать за границу в 2006 году — 46,9 тыс. человек, после чего число выезжающих за границу начало сокращаться и в 2009 году выехало уже толь-

ко 19 тыс. жителей при росте численности иммигрантов с 10,8 тыс. в 2006 году до 17 тыс. в 2009 году, а сальдо миграции в 2009 г. составило только минус 2 тыс. человек. В Белоруссии сальдо миграции все время остается положительным (2006 г. — плюс 5626, 2007 г. — плюс 4676) хотя с года в год увеличивается число выезжающих на постоянное место жительства за пределы Белоруссии (2006 год — 8498, 2007 г. — 9479 человек). Миграционный прирост населения в Белоруссии, отмечаемый в 1991-2006 годах, дал прирост населения на 1%. Миграционные процессы на Украине складывались таким образом, что число выехавших из страны за 1991-2006 годы превысило число въехавших в нее на постоянное место жительства за тот же период, а это только усугубляло естественную убыль населения. Миграционный прирост населения Украины в 2007 году составил 12,8 тысячи человек против 14,2 тысячи в 2006 году и 4,6 тысячи в 2005 году. В 2007 году миграционный прирост компенсировал естественную убыль населения Белоруссии — на 16%, Украины — на 5%.

В анализированных приграничных областях Польши и Украины больше жителей эмигрирует, чем иммигрирует. Статистические данные, характеризующие миграционные процессы в приграничных областях Польши и Украине представлено в таблице 1. Не удалось найти данных по миграции в приграничных областях Белоруссии.

На численность населения кроме миграционных процессов влияет естественное движение населения. В 1990-е годы практически для всех стран была характерна тенденция снижения естественного прироста, хотя уровни его кардинально различались. Там, где естественный прирост уже в 80-е годы прошлого столетия был близок к нулевому, в 90-х годах началась естественная убыль населения, которая в первой половине текущего десятилетия стабилизировалась на уровне 0,5-0,7% в год (Украина, Белоруссия). В 2006-2007 го-

Миграция населения приграничных областей Польши и Украины согласно данных статистического управления в Люблине

Показатели	Иммиграция		Эмиграция		Сальдо миграции	
	2003	2006	2003	2006	2003	2006
Польская сторона	46000	46477	53048	57030	-7048	-10583
Украинская сторона	55367	62707	63153	66716	-7786	-4009

Таблица 1

Таблица 2

Естественное движение населения Польши, Белоруссии и Украины в приграничных областях, ‰

Показатели Страны, регионы	Рождаемость			Смертность			Естественное движение		
	2000	2006	2008	2000	2006	2008	2000	2006	2008
Польша	9,9	9,8	10,9	9,6	9,7	10,0	0,3	0,1	0,9
Люблинская обл.	-	9,8	10,6	-	10,4	10,8	-	-0,4	-0,2
Подкарпатская обл.	-	9,6	10,6	-	8,3	8,7	-	1,3	1,9
Подлаская обл.	-	-	10,0	-	-	9,7	-	-0,7	0,3
Белоруссия	9,4	9,9	9,3	13,5	14,2	13,8	-4,1	-4,3	-2,7
Брестская обл.	10,7	10,8	10,0	12,7	13,5	13,4	-2,0	-2,7	-1,4
Гродненская обл.	9,3	12,0	11,3	14,2	15,5	14,6	-4,9	-5,5	-3,3
Украина	8	9,8	11,0	-	16,2	16,3	-	-6,4	-5,3
Львовская обл.	-	10,6	-	-	13,5	-	-	-2,9	-
Волынская обл.	-	13,2	-	-	15,0	-	-	-1,8	-
Закарпатская обл.	-	13,3	-	-	12,8	-	-	0,5	-

дах в этих странах, особенно в Белоруссии, отмечалась тенденция к снижению интенсивности естественной убыли: в 2007 году она составила 0,3% в Белоруссии и 0,6% на Украине.

Общий коэффициент рождаемости составлял в 1991 году от 12‰ на Украине до 14,3‰ в Польше. К концу 1990-х - началу 2000-х годов он снизился в анализируемых республиках, варьируясь от 8‰ на Украине до 9,9‰ в Польше. В 2008 году общий коэффициент рождаемости составлял в Белоруссии 9,3‰, в Польше – 10,9‰, а наибольший рост показателя рождаемости зафиксирован на Украине – 11‰. Следует отметить положительную тенденцию увеличения рождаемости во всех анализируемых приграничных областях, однако это всего лишь незначительный рост рождаемости в границах 0,5-1 рождения на 1000 жителей в год (таблица 2).

В отличие от общего коэффициента рождаемости, различия по которому между странами несколько уменьшились, различия по общему коэффициенту

смертности, напротив, возросли (таблица 2). Если в 1991 году он варьировался от 9,6‰ в Польше до 13‰ на Украине, то в 2008 году - от 10,0‰ до 16,2‰ в тех же странах соответственно. Если на Украине общий коэффициент смертности в последние годы стабилизировался на уровне около 16‰, то в Белоруссии он в последние два года снижался, составив в 2008 году 13,8‰.

Смертность населения в 2008 году по сравнению с 2006 и 2000 годом незначительно возросла (таблица 2). Наиболее высокие уровни смертности зарегистрированы в Гродненской области Белоруссии (15,5 на 1000 жителей – 2008г.) Волынской области Украины (15,0 на 1000 жителей – 2006 г.). Самые низкие показатели смертности зарегистрированы в приграничных областях Польши (8,7 на 1000 жителей в Подкарпатской области и 9,7 на 1000 жителей в Подлаской области - 2008 г.).

Несмотря на заметное сокращение младенческой смертности на Украине и в Польше ее уровень все еще остается высоким. Показатель уровня младенческой смертности в анализируемых республиках превосходит уровень данного показателя в странах Западной Европы, во многих из которых он не превышает 3-5 умерших на первом году жизни на 1000 новорожденных. Наиболее низкие показатели младенческой смертности на анализируемой территории на протяжении уже ряда лет регистрируются в Белоруссии (4,5‰ в 2008 году). В Польше

Причины смертности населения в Польше, Украине и приграничных областях в 2005 г., %

	Инфекционные и паразитарные заболевания	Болезни системы кровообращения	Злокачественные новообразования	Внешние причины
Польша	6,1	440,8	237,0	66,5
Украина	36,6	1037,6	195,0	148,5
Люблинская обл.	4,6	526,7	212,2	55,2
Подкарпатская обл.	4,6	434,8	193,0	53,8
Львовская обл.	25,0	887,6	156,4	95,3
Волынская обл.	35,1	942,6	150,7	120,2
Закарпатская обл.	42,3	710,5	149,3	100,2

этот показатель остается стабильным на протяжении нескольких последних лет и равняется 5,6 умерших на первом году жизни на 1000 новорожденных. На Украине после определенной стагнации и некоторого роста в 2007 году коэффициент младенческой смертности опустился до 10‰ в 2008 году. Анализируя ситуацию вокруг младенческой смертности в Украине, следует отметить, что с 1 января 2007 года Украина ввела новую систему регистрации младенческой смертности (в соответствии с рекомендациями Всемирной организации охраны здоровья).

Главной причиной смерти во всех странах анализируемых странах и областях являются болезни системы кровообращения. На долю умерших от болезней системы кровообращения - причины, в большей степени свойственной людям старших возрастов, - приходится более половины смертей в Белоруссии (54%) и на Украине (более 60%) и около половины (46%) в Польше. Второе и третье места среди причин смерти занимают злокачественные новообразования (13%, 11%, 24,5% соответственно) и различные внешние причины (11%, 9%, около 7% соответственно). По-прежнему остается высоким уровень смертности населения, и особенно мужчин, от несчастных случаев, убийств и самоубийств в Белоруссии и на Украине (138-198 умерших на 100 тысяч человек).

В среднем 75% смертей происходят из-за заболеваний неинфекционного характера, однако смертность по при-

Таблица 3 чине инфекционных и паразитарных заболеваний является важным показателем состояния здоровья и санитарного благополучия стран. Инфекционные и паразитарные заболевания на Украине в структуре смертности со-

ставляют 2,2% всех смертей, в Белоруссии – 0,9%, а в Польше – 0,4%.

Статистические показатели, характеризующие причины смертности населения в приграничных областях Польши и Украине приведены в таблице 3.

Среди причин смертности от инфекционных заболеваний преобладает туберкулез. Заболеваемость туберкулезом остается высокой во всех анализируемых республиках и областях. Наиболее высокие показатели по первичной заболеваемости туберкулезом регистрируются на Украине – 83,72 и 82,44 на 100 тыс. населения в 2002 и 2007 году соответственно. Несмотря на сокращение числа заболеваний туберкулезом (с 26,34 на 100 тыс. населения в 2002 до 20,85 в 2007 году), этот показатель в Польше также остается высоким по сравнению со средним показателем для Евросоюза (12,4 на 100 тыс. жителей) Рост числа первичных заболеваний туберкулезом зафиксирован в Белоруссии с 51,78 в 2002 году до 55,15 на 100 тыс. населения в 2007.

Огромную угрозу для здоровья населения представляет СПИД и ВИЧ-инфекция. Растет в Белоруссии, Польши, Украине, а соответственно в пригородных областях число ВИЧ-инфицированных, больных СПИД и умерших с ВИЧ-инфицированием. На начало 2009 года в Республике Белоруссия официально зарегистрировано 9618 ВИЧ-инфицированных, а 714 человек умерло с диагнозом СПИД. В 2008 г. новые случаи инфекции выявлены у 990 человек (2006 г.

— 733). В приграничных областях Белоруссии ВИЧ-инфицированных меньше, чем в других областях республики (368 в Гродненской области и 693 в Брестской). В Польше с 1985 года по 31.12.2009 зарегистрировано 12718 ВИЧ-инфицированных, а 1012 больных с диагнозом СПИД. В 2009 г. новые случаи инфекции выявлены у 689 человек (2006 г. — 749). На Украине с 1987 года по 30.06.2010 зарегистрировано 171661 ВИЧ-инфицированных, а 19389 больных с диагнозом СПИД. Ежегодно количество ВИЧ-инфицированных на Украине увеличивается на 20 тыс.

Обобщенным показателем общественного здоровья является продолжительность предстоящей жизни. Польша, Белоруссия и Украина по этому показателю уступают многим странам мира, причем продолжительность жизни в Польше выше и постоянно растет от 1992 года, что нельзя сказать о Белоруссии и Украине, в которых этот показатель снижается. По данным ВОЗ, сокращение средней продолжительности жизни в Украине на протяжении 1990-2007 гг. оказалось самым высоким – на 3,33 года, в Белоруссии потери оказались меньшими – 1,65 года. В Польше продолжительность жизни возрасла на 4,43 года.

Суммируя представленную выше информацию, можно сформулировать следующие **выводы**:

Отрицательная динамика основных демографических показателей отмечается в последнем десятилетии в Белоруссии, Польше, на Украине, а также в приграничных областях. Численность населения Белоруссии и Украины и приграничных областей постоянно снижается. Подобное явление наблюдалось в Польше до 2008 года. Население Белоруссии и Украины сокращается в основном за счет естественной убыли, а в Польше естественный прирост наблюдаемый с 2006 года сочетается с миграционным оттоком. Сейчас население Польши начинает незначительно расти, главным образом за счет снижения чис-

ла эмигрантов. Население Белоруссии и Украины сократилось в результате естественной убыли, которая в Белоруссии была частично компенсирована миграционным приростом. Структура смертности населения республик и приграничных областей подобна: заболевания сердечно-сосудистой системы являются главной причиной смерти во всех анализируемых странах, второй по значимости причиной смертности являются новообразования, третьей – внешние причины. Во всех республиках выступает высокая первичная заболеваемость туберкулезом, причем в Белоруссии и на Украине этот показатель в 2 и 4 раза больше соответственно, чем в Польше. Проблема роста числа лиц ВИЧ-инфицированных и умерших с диагнозом СПИД актуальна как для Польши, Белоруссии, Украины, так и для анализируемых областей. Более быстрый рост лиц ВИЧ-инфицированных замечен на Украине.

В этой связи основными проблемами вопросами являются: повышение рождаемости и снижение смертности, внедрение эффективных профилактических программ направленных на снижение заболеваемости туберкулезом и ВИЧ/СПИД; контроль других инфекций. Для достижения этих целей руководство республик должно внедрить национальные программы демографической безопасности, а от санитарно-эпидемиологических служб требуется: активная деятельность по совершенствованию национальной системы эпиднадзора, внедрение новых подходов по оперативной оценке эпидситуации, локальных и глобальных факторов риска; сотрудничество эпидемиологов Польши, Украины и Белоруссии, а также коррекция программ подготовки специалистов в республиках.

Литература

1. Здравоохранение в Республике Белоруссия. Официальный статистический сборник за 2008 год. Минск: ТУ РНМБ, 2009.
2. Pogranicze Polsko-UkraiDskie w liczbach w 2006r. Lublin: Urzd

- Statystyczny w Lublinie, 2007.
3. Rocznik Statystyczny Rzeczypospolitej Polskiej 2008. Warszawa: GUS 2009.
 4. www.apps.who.int/whosis/database
 5. www.demoscope.ru/weekly/2008
 6. www.stop_aids.gov.ua
 7. www.ukrstat.gov.ua

Резюме

МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПРИКОРДОННЫХ ОБЛАСТЕЙ ПОЛЬЩИ, УКРАИНЫ И БЕЛОРУСИИ

Пецевіч-Шченсна Г.Є.

Проведена порівняльна оцінка статистичних даних про медико-демографічну ситуацію в прикордонних областях Польщі, України і Білорусії.

Ключові слова: медико-демографічна ситуація, Польща, Україна, Білорусь

Summary

MEDICAL-DEMOGRAPHIC SITUATION OF BORDER-LINE AREAS OF POLAND, UKRAINE AND BYELORUSSIA

Pecevich-Shchensna G.E.

The comparative estimation of statistical information is conducted about a Medical-demographic situation in the border-line areas of Poland, Ukraine and Byelorussia.

Впервые поступила в редакцию 22.08.2010 г. Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования

УДК 579.881

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА РИКЕТСІЙНІ ІНФЕКЦІЇ СЕРЕД ПОДОРОЖУЮЧИХ

Курганова І.І., Бек Н.Г., Чіпак Н.І., Логінов Ю.О.

Львівський науково-дослідний інститут епідеміології та гігієни МОЗ України, лабораторія рикетсійних інфекцій

Ключові слова: подорожуючі, гарячка ку, марсельська гарячка, висипний тиф

Мета

Провести аналітичний огляд закордонної, вітчизняної літератури та власних даних щодо можливості завою рикетсійних хвороб на територію України.

Завдання

Оцінити можливість інфікування подорожуючих збудниками рикетсійних хвороб: гарячки Ку, марсельської гарячки, епідемічного висипного тифу.

Вступ

Рикетсійні інфекції (висипний тиф, кліщові плямисті гарячки) та Ку-гарячка поширені в багатьох країнах світу. Останніми десятиріччями змінюються масштаби та географія розповсюдження рикетсійних хвороб, цьому сприяють нові ділові контакти, виконання різноманітних гуманітарних, військових місій, міграція

та туризм населення, збільшення кількості подорожуючих, особливо в країни з ензоотичними територіями з рикетсіозів. Після перебування на ензоотичних територіях, у людей можуть виникнути захворювання, які рідко зустрічаються у нашій країні та які важко діагностувати [1].

Аналіз літературних даних

За даними наукової літератури останніми роками в Нідерландах, Боснії та Герцоговині, Англії, Америці, Німеччині та Іспанії збільшилась кількість людей, які перехворіли на рикетсійні інфекції, після подорожей [2,3]. Проведені дослідження у Норвегії впродовж 1996-2008 років, показали, що серед 280 осіб, які подорожували 231 (82,5%) осіб захворіли на кліщові плямисті гарячки, 16 (5,7%) га-