

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ПОШИРЕНОСТІ АЛКОГОЛІЗМУ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Закарпатський обласний наркодиспансер, м. Ужгород, Україна
ДУ «Український інститут стратегічних досліджень МОЗ України», м. Київ

Мета: провести аналіз зареєстрованої захворюваності дорослого населення Закарпатської області на алкоголізм у розрізі адміністративних територій та рівнів поширеності алкоголізму серед дорослого населення області, виділивши в окрему категорію жінок та сільське населення.

Матеріали і методи. Під час виконання роботи використано статистичний, бібліосемантичний та метод системного підходу. Статистичному аналізу підлягали дані галузевої статистичної звітності щодо захворюваності та поширеності алкоголізму серед дорослого населення Закарпатської області за період 2006–2013 років.

Результати. Встановлено тенденції до зниження рівнів захворюваності дорослого населення області на алкоголізм, у тому числі жіночого та сільського, а також до зниження показника поширеності алкоголізму серед всього дорослого населення області. Водночас зареєстровано тенденцію до збільшення показника поширеності алкоголізму серед дорослого жіночого та сільського населення області.

Висновки. Достовірні відмінності показників захворюваності і поширеності алкоголізму в розрізі адміністративних територій Закарпатської області серед усіх категорій населення вимагають вивчення соціальних, медичних та економічних детермінант алкоголізму у дорослого населення.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: алкоголізм, захворюваність, поширеність, Закарпатська область, доросле населення, жінки, сільське населення.

Зловживання алкогольними напоями викликає численні негативні соціальні та медичні наслідки, призводить до фізичної і моральної деградації людини і становить загрозу для безпеки суспільства у цілому [3;4].

Україна останніми роками вийшла на одне з перших місць у світі за рівнем вживання алкогольних напоїв (10–12 л чистого алкоголю на душу населення). Причому тільки приблизно половина всього обсягу вживаного алкоголю є продуктом легального виробництва. Надзвичайно високим є рівень вживання міцних алкогольних напоїв (не менше 80%). До зловживання алкоголем залучається все більше жінок і підлітків, у тому числі внаслідок зростання споживання пива і слабоалкогольних напоїв («алкопопсів») у сучасному суспільстві, відносної легкості придбання алкогольних напоїв і доступності цін. Загалом в Україні від алкогольної залежності страждають близько 1 млн осіб, що призводить до одного із найвищих у Європі рівня захворюваності на алкогольні психози [2;5].

Медико-соціальне значення проблеми зловживання алкоголем зумовлене також стабільно високими показниками числа злочинів, скоєних у нетверезому стані, вагомими рівнями смертності від травм, отруєнь і самогубств на ґрунті алкоголізму, особливо серед чоловіків працездатного віку, значною поширеністю патології

внутрішніх органів, асоційованої із алкогольною залежністю (хронічні хвороби нервової системи, кровообігу, органів травлення та дихання). У результаті алкоголізм є другим за вагомістю чинником ризику глобального тягаря хвороб [1].

Мета роботи: провести аналіз зареєстрованої захворюваності дорослого населення Закарпатської області на алкоголізм в розрізі адміністративних територій та рівнів поширеності алкоголізму серед дорослого населення області, виділивши в окрему категорію жінок та сільське населення.

Матеріали і методи. Під час виконання роботи використано такі методи: статистичний, бібліосемантичний, системного підходу. Статистичному аналізу підлягали дані галузевої статистичної звітності щодо захворюваності та поширеності алкоголізму серед дорослого населення Закарпатської області за період 2006–2013 років. Отримані результати підлягали статистичній обробці з використанням програм Statistika 6.0 та MS Excel.

Результати дослідження та їх обговорення. На першому етапі дослідження було вивчено та проаналізовано показники зареєстрованої захворюваності дорослого населення області на алкоголізм з розрахунку на 100 тис. відповідного населення.

З табл. 1 видно, що за роки дослідження показник зареєстрованої захворюваності дорослого населення Закарпатської області на алкоголізм

Таблиця 1. Захворюваність дорослого населення області на алкоголізм (на 100 тис. дорослого населення)

Адміністративна територія	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	показ-ник.	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник
м. Ужгород	133	144,39	140	151,987	126	136,194	92	99,4433	97	104,51	76	81,7952	93	100,167
Берегівський	202	335,39	182	302,18	153	254,254	60	99,7075	73	121,436	55	91,4092	108	179,372
Виноградівський	131	151,72	116	134,349	126	144,221	106	121,329	118	133,775	91	102,416	99	110,727
Великобerez-нянський	83	393,63	67	317,75	56	269,24	23	110,582	50	241,35	50	241,779	13	62,6838
Воловецький	6	31,32	8	41,758	17	89,7666	12	63,3647	9	47,609	7	37,0429	25	131,97
Іршавський	48	65,45	37	50,452	74	100,228	86	116,481	69	92,4202	51	68,00	54	71,60
Міжгірський	91	250,01	102	280,227	139	382,068	67	184,162	88	241,519	97	266,18	60	164,532
Мукачівський	263	187,40	276	196,668	275	193,783	293	206,467	306	213,534	331	229,657	331	228,83
Перечинський	20	84,74	23	97,4535	42	178,427	50	212,41	44	186,48	33	139,27	39	164,183
Рахівський	91	138,68	84	128,01	87	131,619	94	142,209	103	154,099	76	112,798	87	128,446
Свалявський	91	221,02	108	262,314	109	263,91	41	99,2688	35	84,5288	36	86,793	26	62,5782
Тячівський	182	142,89	170	133,466	165	127,87	170	131,745	184	140,741	215	163,364	177	133,767
Ужгородський	85	145,31	109	186,344	129	216,548	85	142,687	85	139,578	69	113,239	90	146,738
Хустський	78	81,07	88	91,4656	90	92,9983	66	68,1987	28	28,7601	33	33,8101	43	43,9381
Всього по області/середньо-обласний показник	1504	169,50	1510	169,602	1588	184,366	1245	128,433	1289	137,881	1220	126,254	1245	123,538

знизилися в 1,37 разу і в 2012 році склав 123,54. При цьому із 14 адміністративних територій області зниження показника зареєстровано на 10 (71,4%) територіях, а підвищення – в межах 4 (28,6%). Найвищий рівень зниження показника зареєстровано у Великобerezнянському районі (6,3 разу) – з 393,6 до 62,7 на 100 тис. дорослого населення, а найвищий рівень зростання показника зареєстровано у Воловецькому районі (4,21 разу) – з 31,3 до 131,9 відповідно.

Порівняння рівнів зареєстрованої захворюваності дорослого населення на алкоголізм показало, що у 2006 та 2012 рр. показники захворюваності нижче 100 на 100 тис. дорослого населення зареєстровані в межах чотирьох, але різних адміністративних територій. Показники захворюваності вище 200 на 100 тис. дорослого населення у 2006 р. зареєстровані в межах 4, а в 2012 р. – на одній адміністративній території області. У 2006 р. різниця граничних показників захворюваності склала 12,58 разу: від 31,3 у Воловецькому до 393,6 – у Великобerezнянському районах. У 2012 р. різниця граничних показників захворюваності склала 5,21 разу: від 43,9 у Хустському до 228,8 у Мукачівському районах.

Далі вивчалися показники захворюваності та поширеності алкоголізму серед дорослих жінок Закарпатської області (табл. 2).

Аналіз наведених у табл. 2 даних та їх порівняння з даними табл. 1 вказує на те, що в цілому в області показники захворюваності жіночого населення на алкоголізм за роки спостереження достовірно скоротилися. Скорочення показника відбулося в 1,7 ($p \geq 0,05$) разу – з 74,20 у 2006 р. до 44,62 у 2012 р. У структурі захворюваності дорослого населення на алкоголізм захворюваність жіночого населення склала в 2006 році 43,8%, а в 2012 р. – 36,1%.

У ході дослідження встановлена достовірна різниця зареєстрованої захворюваності дорослого жіночого населення на алкоголізм в розрізі адміністративних територій області. Так, у 2006 р. така різниця склала 12,13 разу: від 15,61 у Воловецькому до 189,28 у Великобerezнянському районі, а в 2012 р. – у 12,76 разу – від 7,86 у Воловецькому до 100,29 на 100 тис. дорослого жіночого населення в Мукачівському районі.

Найвищий рівень зниження захворюваності дорослого жіночого населення на алкоголізм зареєстровано у Великобerezнянському районі (5,1 разу): з 184,28 до 36,21 на 100 тис. дорослого жіночого населення.

Наступним кроком дослідження було вивчення та проведення аналізу показників зареєстрованої захворюваності на алкоголізм дорослого сільського населення (табл. 3).

Таблиця 2. Захворюваність дорослого жіночого населення області на алкоголізм (на 100 тис. відповідного населення)

Адміністративна територія	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник
м. Ужгород	48	77,84	33	53,518	37	60,45	34	55,55	20	32,56	18	29,28	23	37,32
Берегівський	48	117,23	54	131,89	43	105,75	16	39,35	10	24,78	17	42,21	20	49,76
Виноградівський	38	62,31	42	68,87	35	57,09	17	27,73	46	74,80	19	30,74	26	41,89
Великобerezнянський	26	184,28	30	212,63	21	150,35	7	50,12	13	93,38	13	93,84	5	36,21
Воловецький	2	15,61	5	39,02	8	62,80	3	23,55	5	39,48	2	15,76	1	7,86
Іршавський	12	23,35	13	25,30	26	50,63	23	44,79	21	40,89	11	21,43	21	40,92
Міжгірський	36	145,67	32	129,49	43	174,44	15	60,85	13	53,14	19	77,95	13	53,41
Мукачівський	74	77,24	73	76,19	76	78,98	90	93,53	71	73,09	89	91,39	98	100,29
Перечинський	7	42,86	6	36,73	13	79,67	14	85,80	14	85,75	12	73,52	13	79,30
Рахівський	26	55,74	32	68,60	35	75,03	9	19,29	27	57,69	17	36,21	25	53,10
Свалявський	26	92,95	37	132,28	34	121,75	10	35,81	17	60,91	9	32,17	7	25,00
Тячівський	39	44,77	41	47,07	59	67,55	46	52,67	51	58,17	36	40,95	43	48,79
Ужгородський	27	68,59	24	60,97	28	70,54	14	35,27	26	64,63	15	37,08	12	29,48
Хустський	20	30,37	22	33,41	36	54,82	19	28,93	8	12,20	8	12,19	14	21,30
Всього по області/ середнє по обл.	439	74,20	444	79,71	494	86,42	317	46,66	342	55,10	266	45,34	321	44,62

Таблиця 3. Захворюваність на алкоголізм дорослого сільського населення області (на 100 тис. відповідного населення)

Адміністративна територія	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник
Берегівський	144	288,58	129	258,52	94	189,84	39	78,76	39	79,189	40	81,35	52	105,76
Виноградівський	93	115,27	83	102,87	98	121,48	86	106,61	77	95,219	67	82,47	75	91,83
Великобerezнянський	77	372,52	51	246,73	53	262,75	21	104,11	43	216,647	45	228,53	12	61,23
Воловецький	3	16,06	5	26,77	10	54,57	10	54,57	7	38,377	3	16,43	16	87,70
Іршавський	38	42,22	33	36,66	64	71,46	72	80,39	63	70,175	45	50,10	50	55,58
Міжгірський	68	172,07	61	154,36	107	273,38	45	114,97	61	156,929	74	191,17	50	129,32
Мукачівський	128	144,02	129	145,15	134	150,89	128	144,14	150	168,186	165	184,56	171	191,00
Перечинський	12	48,54	17	68,76	30	122,09	44	179,06	35	141,832	21	84,84	26	104,45
Рахівський	70	127,62	57	103,92	55	100,59	72	131,68	93	169,736	36	65,50	53	96,04
Свалявський	63	168,95	70	187,72	71	191,58	23	62,06	24	64,939	18	48,73	19	51,38
Тячівський	134	105,76	122	96,29	126	99,44	115	90,76	146	114,676	177	138,53	143	111,55
Ужгородський	76	120,90	90	143,17	111	174,54	75	117,94	83	129,040	63	97,46	80	123,04
Хустський	47	51,53	48	52,63	57	62,86	24	26,47	16	17,684	23	25,40	29	31,98
Всього по області/ середнє по обл.	953	136,46	895	124,89	1010	144,27	754	99,35	837	112,510	777	99,62	776	95,45

Аналіз наведених у табл. 3 даних вказує на те, що за роки дослідження рівень зареєстрованої захворюваності сільського дорослого насе-

лення на алкоголізм знизився в 1,43 разу і в 2012 р. становив 95,45 на 100 тис. дорослого сільського населення. У структурі захворюваності доросло-

го населення області на алкоголізм захворюваність сільського дорослого населення становила у 2006 р. 80,51%, у 2012 р. – 77,28%.

Також встановлена достовірна різниця рівнів зареєстрованої захворюваності в межах адміністративних територій. Так, у 2006 р. різниця становила 23,2 разу – від 16,06 на 100 тис. дорослого сільського населення у Воловецькому до 372,52 у Великоберезнянському районі, а в 2012 р. – 5,97 разу – від 31,98 у Хустському до 191,00 на 100 тис. дорослого сільського населення у Мукачівському районі.

Найбільший показник підвищення рівня зареєстрованої захворюваності дорослого сільського населення на алкоголізм зареєстровано у Воло-

вецькому районі – 5,3 разу: з 16,06 у 2006 р. до 87,70 на 100 тис. дорослого сільського населення у 2012 р., а найбільший показник зниження рівня захворюваності дорослого сільського населення на алкоголізм зареєстровано у Великоберезнянському районі – 6,1 разу: з 372,52 у 2006 р. до 61,23 на 100 тис. дорослого сільського населення у 2012 р.

Наступним кроком дослідження було вивчення показників поширеності алкоголізму серед дорослого населення Закарпатської області та, зокрема, серед жінок та сільського населення. Результати вивчення поширеності алкоголізму серед дорослого населення Закарпатської області наведено у табл. 4.

Таблиця 4. Поширеність алкоголізму серед дорослого населення області (на 100 тис. відповідного населення)

Адміністративна територія	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник
м. Ужгород	1473	1599,12	1603	1740,25	1578	1705,67	1472	1591,09	1461	1574,12	1461	1572,4	1492	1606,98
Берегівський	1651	2741,2	1683	2794,3	1679	2790,15	1571	2610,68	1418	2358,85	1172	1947,85	1075	1785,42
Виноградівський	1237	1432,67	1285	1488,27	1321	1512,03	1320	1510,89	1337	1515,74	1366	1537,37	1403	1569,19
Великоберезнянський	490	2323,82	533	2527,74	568	2730,9	543	2610,7	545	2630,69	553	2674,08	554	2671,3
Воловецький	295	1539,83	294	1534,61	298	1573,56	302	1594,68	294	1555,23	291	1539,93	277	1462,2
Іршавський	1212	1652,64	1196	1630,83	1175	1591,45	1120	1516,96	1116	1494,8	1063	1417,26	1084	1437,3
Міжгірський	904	2483,58	952	2615,46	1017	2795,4	1029	2828,4	1027	2818,6	1071	2939	1077	2953,4
Мукачівський	2626	1871,2	2598	1851,24	2553	1799,01	2579	1817,34	2689	1876,44	2760	1914,96	2655	1835,46
Перечинський	408	1728,74	401	1699,08	408	1733,29	427	1814,01	468	1983,47	479	2021,52	491	2067,02
Рахівський	1288	1962,82	1294	1971,96	1337	2022,69	1371	2074,13	1390	2079,59	1391	2064,5	1392	2055,13
Свалявський	785	1906,64	814	1977,07	848	2053,17	856	2072,54	835	2016,62	825	1989,01	824	1983,25
Тячівський	2307	1811,22	2397	1881,87	2426	1880,08	2473	1916,5	2527	1932,89	2547	1935,29	2551	1927,9
Ужгородський	1260	2154,07	1317	2251,51	1340	2249,42	1156	1940,54	1152	1891,69	1001	1642,79	980	1597,81
Хустський	1359	1412,52	1410	1465,53	1467	1515,87	1502	1552,04	1503	1543,8	1461	1496,86	1474	1506,16
Всього по області/середньообласний показник	17295	1901,43	17777	1959,27	18015	1996,62	17721	1960,75	17762	1948,04	17441	1906,63	17329	1889,89

Аналіз наведених у табл. 4 даних вказує на тенденцію до зниження показника зареєстрованої поширеності алкоголізму серед дорослого населення області з рівнем у 2012 р. 1889,89 на 100 тис. дорослого населення, з найвищим рівнем у 2008 р. – 1996,62.

Встановлено достовірні відмінності показника поширеності алкоголізму серед дорослого населення в розрізі адміністративних територій. Так, у 2006 р. різниця показника поширеності алкоголізму в розрізі адміністративних територій склала 1,9 разу – від 1412,5 у Хустському до 2741,2 у Берегівському районі, а в 2012 р. – 2,01 разу – від 1437,3 в Іршавському до 2953,4 у Міжгірському районі.

За період дослідження в межах 6 (42,9%) адміністративних територій зареєстровано зменшення показника поширеності алкоголізму, а в межах 8 (57,1%) – збільшення відповідного показника.

Порівняння показників захворюваності дорослого населення на алкоголізм та його поширеності вказує на невідповідність темпів зміни вказаних показників у розрізі адміністративних територій області.

Наступним кроком дослідження стало вивчення та аналіз показників поширеності алкоголізму серед дорослого жіночого населення області.

З табл. 5 видно, що рівень зареєстрованої поширеності алкоголізму серед дорослого жіно-

Таблиця 5. Поширеність алкоголізму серед дорослого жіночого населення області (на 100 тис. відповідного населення)

Адміністративна територія	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник	абс.	показник
м. Ужгород	375	608,15	393	637,35	390	637,17	379	619,20	376	612,04	375	610,09	389	631,12
Берегівський	292	713,17	304	742,48	306	752,53	367	902,54	280	693,77	244	605,82	220	547,40
Виноградівський	197	323,05	217	355,85	241	393,13	235	383,34	249	404,90	252	407,75	265	427,01
Великобerezнянський	119	843,43	137	971,01	150	1073,96	135	966,56	132	948,14	133	960,08	132	955,83
Воловецький	68	530,71	70	546,32	66	518,13	71	557,39	70	552,70	69	543,65	55	432,22
Іршавський	248	482,57	248	482,57	258	502,44	258	502,44	268	521,89	253	492,88	262	510,51
Міжгірський	164	663,62	186	752,64	213	864,10	209	847,87	210	858,40	207	849,27	207	850,38
Мукачівський	549	573,02	555	579,28	557	578,85	565	587,16	594	611,48	611	627,43	625	639,60
Перечинський	103	630,59	103	630,59	107	655,76	120	735,43	114	698,23	125	765,84	123	750,27
Рахівський	336	720,27	335	718,13	357	765,27	358	767,42	355	758,53	349	743,36	352	747,71
Свалявський	191	682,85	212	757,93	219	784,24	214	766,34	217	777,44	216	772,12	216	771,37
Тячівський	384	440,81	409	469,51	451	516,38	466	533,55	499	569,13	506	575,52	514	583,19
Ужгородський	218	553,78	224	569,02	220	554,23	190	478,65	191	474,76	171	422,73	168	412,76
Хустський	242	367,52	243	369,04	242	368,54	238	362,45	253	385,76	233	355,16	243	369,77
Всього по області/ середньообласний показник	3486	580,97	3636	612,98	3777	640,34	3805	643,60	3808	633,37	3744	623,69	3771	616,37

чого населення за роки дослідження збільшився в 1,1 разу і становив 616,37 на 100 тис. дорослого жіночого населення. Частка зареєстрованої поширеності алкоголізму серед дорослого жіночого населення у загальному показнику поширеності алкоголізму серед дорослого населення області за роки спостереження зросла з 30,6% у 2006 р. до 32,61% у 2012 р.

Встановлена достовірна різниця зареєстрованого показника поширеності алкоголізму серед дорослого жіночого населення в розрізі адміністративних територій області. Так, у 2006 р. різниця склала 2,3 разу – від 367,52 в Хустському до 843,43 у Великобerezнянському районі, а в 2012 р. – 2,6 – від 369,77 в Хустському до 955,83 у Великобerezнянському районі.

За роки дослідження збільшення показника поширеності алкоголізму серед дорослого жіночого населення області зареєстровано в 11 (78,6%), а зменшення – у 3 (21,4%) адміністративних територіях області.

Далі вивчалися та аналізувалися показники зареєстрованої поширеності алкоголізму серед дорослого сільського населення (табл. 6).

Як свідчать результати дослідження, зареєстрована поширеність алкоголізму серед дорослого сільського населення області має тенденцію до зростання. За роки дослідження зареєстровано зростання поширеності алкоголізму у 1,03 разу

з показником 1437,3 на 100 тис. дорослого сільського населення. Частка зареєстрованої поширеності алкоголізму серед дорослого сільського населення в загальному показнику поширеності алкоголізму серед дорослого населення області за роки дослідження зросла з 73,4% у 2006 р. до 76,0% у 2012 р.

Встановлена достовірна різниця зареєстрованого показника поширеності алкоголізму серед дорослого сільського населення в розрізі адміністративних територій області. У 2006 р. ця різниця склала 2,7 разу: від 832,2 в Хустському до 2286,6 в Берігівському районі, а в 2012 р. – 2,6: від 901,9 в Хустському до 2347,1 у Великобerezнянському районі.

За роки дослідження збільшення показника поширеності алкоголізму серед дорослого сільського населення області зареєстровано на 10 (71,4%), а зменшення – на 4 (28,6%) адміністративних територіях області.

Висновки

У ході дослідження встановлено тенденції до зниження рівнів захворюваності дорослого населення Закарпатської області на алкоголізм, у тому числі жіночого та сільського. Також встановлено тенденцію до зниження показника поширеності алкоголізму серед всього дорослого населення області. При цьому зареєстровано тенденцію до збільшення показника поширеності алкоголізму серед дорос-

Таблиця 6. Поширеність алкоголізму серед дорослого сільського населення області (на 100 тис. відповідного населення)

Адміністративна територія	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник	абс.	показ-ник
Берегівський	1141	2286,6	1173	2350,7	1202	2427,5	1112	2245,8	1015	2061,0	857	1743,0	746	1517,19
Виноградівський	759	940,719	796	986,6	852	1056,2	887	1099,5	881	1089,5	907	1116,4	935	1144,87
Великоберезнянський	386	1867,44	421	2036,8	450	2230,9	443	2196,2	452	2277,3	459	2331,0	460	2347,1
Воловецький	204	1092,02	205	1097,4	211	1151,5	217	1184,2	219	1200,7	214	1172,0	201	1101,79
Іршавський	1109	1232,07	1080	1199,9	1056	1179,0	1010	1127,7	1005	1119,5	968	1077,8	983	1092,66
Міжгірський	571	1444,91	593	1500,6	657	1678,6	667	1704,1	666	1713,4	702	1813,5	720	1862,2
Мукачівський	1222	1374,95	1189	1337,8	1157	1302,9	1181	1329,9	1212	1358,9	1292	1445,2	1244	1389,49
Перечинський	306	1237,76	310	1253,9	319	1298,2	345	1404,0	378	1531,8	386	1559,5	386	1550,7
Рахівський	979	1784,8	970	1768,4	990	1810,6	1017	1860,0	1032	1883,5	1015	1846,7	1044	1891,72
Свалявський	479	1284,56	494	1324,8	509	1373,4	521	1405,8	508	1374,5	496	1342,6	497	1343,93
Тячівський	1372	1082,83	1445	1140,4	1481	1168,8	1514	1194,8	1571	1233,9	1598	1250,7	1645	1283,24
Ужгородський	1054	1676,66	1092	1737,1	1105	1737,6	912	1434,1	910	1414,8	821	1270,1	818	1258,13
Хустський	759	832,2	216	236,8	817	901,0	825	909,8	818	904,1	807	891,2	818	901,944
Всього по області/середньообласний показник	10341	1395,2	9984	1382,4	10806	1485,9	10651	1468,9	10667	1474,1	10522	1450,7	10497	1437,3

лого жіночого та сільського населення області. Встановлені достовірні відмінності показників захворюваності і поширеності алкоголізму в розрізі адміністративних територій серед усіх категорій населення, які підлягали вивченню.

Перспективи подальших досліджень пов'язані з вивченням соціальних, медичних та економічних детермінант алкоголізму у дорослого населення Закарпатської області.

Список літератури

1. ВОЗ: Алкоголь // Информационный бюллетень №349. – Февраль 2011 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/ru/index.html>. – Название с экрана.
2. Лазоришинець В. В. Здоров'я населення та діяльність системи охорони здоров'я України: реалії, проблеми та шляхи вирішення : аналіт. матеріали / В. В. Лазоришинець, В. Г. Бідний, М. В. Банчук; за ред. З. М. Митника. – К. : МОЗ, УІСД, 2010. – 107 с.
3. Лінський І. В. Основні проблеми, пов'язані з поширенням алкогольної залежності та наркоманії в Україні, та шляхи їх розв'язання / І. В. Лінський, О. І. Мінко // Укр. вісн. психоневрол. – 2005. – Т. 13, № 4. – С. 8–11.
4. Первый отчет о ходе работ по применению антиалкогольной стратегии Европейского Союза: Генеральный Директорат по здравоохранению и защите потребителей. – ЕС, 2009 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.narcom.ru/publ/info/858>. – Название с экрана.
5. Щорічна доповідь про стан здоров'я населення, санітарно-епідемічну ситуацію та результати діяльності системи охорони здоров'я України. 2013 рік / за ред. О. С. Мусія. – К., 2014. – 405 с.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТІ І РАСПРОСТРАНЕННОСТІ АЛКОГОЛІЗМА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕННЯ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

В.В. Кручаниця

Закарпатський обласний наркодиспансер, г. Ужгород, Україна

ГУ «Український інститут стратегічних досліджень МЗ України», г. Київ

Цель: провести анализ зарегистрированной заболеваемости взрослого населения Закарпатской области алкоголизмом в разрезе административных территорий и уровней распространенности алкоголизма среди взрослого населения области, выделив в отдельную категорию женщин и сельское население.

Материалы и методы. Во время выполнения работы использованы статистический, библио-семантический и метод системного подхода. Статистическому анализу подлежали данные отраслевой

статистической отчетности относительно заболеваемости и распространенности алкоголизма среди взрослого населения Закарпатской области за период 2006–2013 годов.

Результаты. Установлены тенденции к снижению уровней заболеваемости взрослого населения области алкоголизмом, в том числе женского и сельского, а также к снижению показателя распространенности алкоголизма среди всего взрослого населения области. В то же время зарегистрирована тенденция к увеличению показателя распространенности алкоголизма среди взрослого женского и сельского населения области.

Выводы. Достоверные отличия показателей заболеваемости и распространенности алкоголизма в разрезе административных территорий Закарпатской области среди всех категорий населения требуют изучения социальных, медицинских и экономических детерминант алкоголизма у взрослого населения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: алкоголизм, заболеваемость, распространенность, Закарпатская область, взрослое население, женщины, сельское население.

CHARACTERISTIC OF INCIDENCE AND PREVALENCE OF ALCOHOLISM AMONG ADULT POPULATION OF TRANSCARPATHIAN REGION

V.V. Kruchanytsya

Transcarpathian regional narcoclinic, Uzhgorod, Ukraine

PE «Ukrainian Institute of Strategic Researches MHC of Ukraine»

Purpose: to carry out analysis of the registered incidence of adult population of the Transcarpathian region to alcoholism in the context of administrative areas and levels of prevalence of alcoholism among adult population of the region, highlighting in separate category of women and the rural population.

Materials and methods. At work performance are applied statistical, bibliosemantyck and method of system approach. The data of branch statistical reporting on incidence and prevalence of alcoholism among adult population of the Transcarpathian region for the period 2006-2013 years was subject to the statistical analysis.

Results. Tendencies to decrease in levels of morbidity of adult population of the Transcarpathian region by alcoholism, including women and rural population, as well as to reduce in an indicator of prevalence of alcoholism among all adult population of region are established. At the same time it is registered a tendency to increase indicator of prevalence of alcoholism among adult women and rural population.

Conclusions. Significant differences of indicators of morbidity and prevalence of alcoholism in the context of administrative areas of the Transcarpathian region among all categories of the population demand studying social, medical and economic determinants of alcoholism at adult population.

KEY WORDS: alcoholism, morbidity, prevalence, Transcarpathian region, adult population, women, rural population.

Рукопис надійшов до редакції 03.11.2014 р.

Відомості про автора:

Кручаниця Василь Васильович – головний лікар Закарпатського обласного наркодиспансеру;
тел. служб.: +38 (0312)660705.