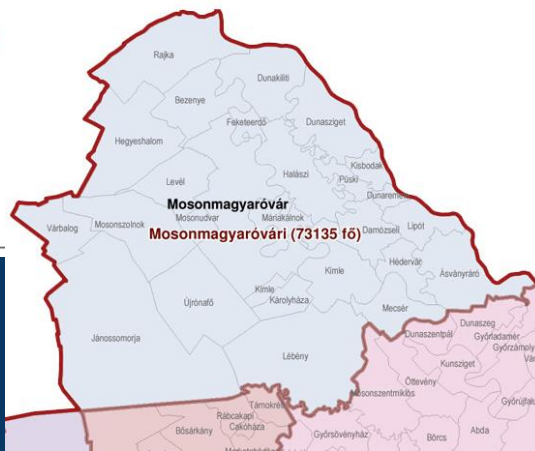


Győr-Moson-Sopron Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve



Burkali Bernadett
Horváthné Bedő Szilvia

Adat és módszer

❖ Adatforrások

- KSH, adott évi, megyei évkönyvei
- WHO HFA, HFA-MDB adatbázis
- Győr-Moson-Sopron Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szervének adatbázisa

❖ Epidemiológiai módszerek

SHA/100. 000 fő – *Időbeli változások bemutatására*

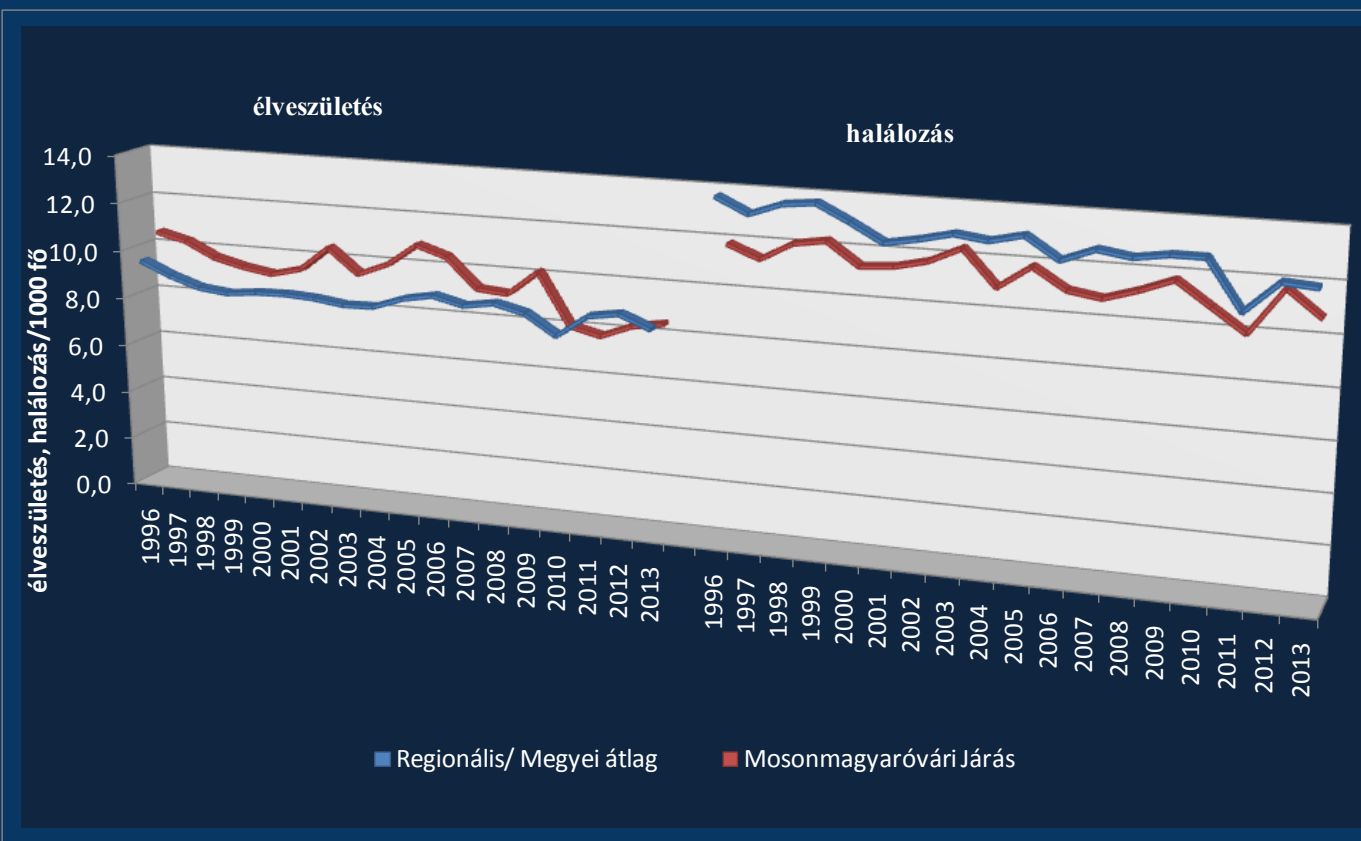
direkt standardizálás (standard: európai populáció 1976 népességének kormegoszlása)

Járások esetében: 1996-2012. három éves mozgó átlagolás

SHH (2008-2012. évek összevont adatai)- *Területi egyenlőtlenségek bemutatására*

indirekt standardizálás (viszonyítási alap: országos korszpecifikus halálozási arányszámok meghatározott korcsoportos bontás szerint)

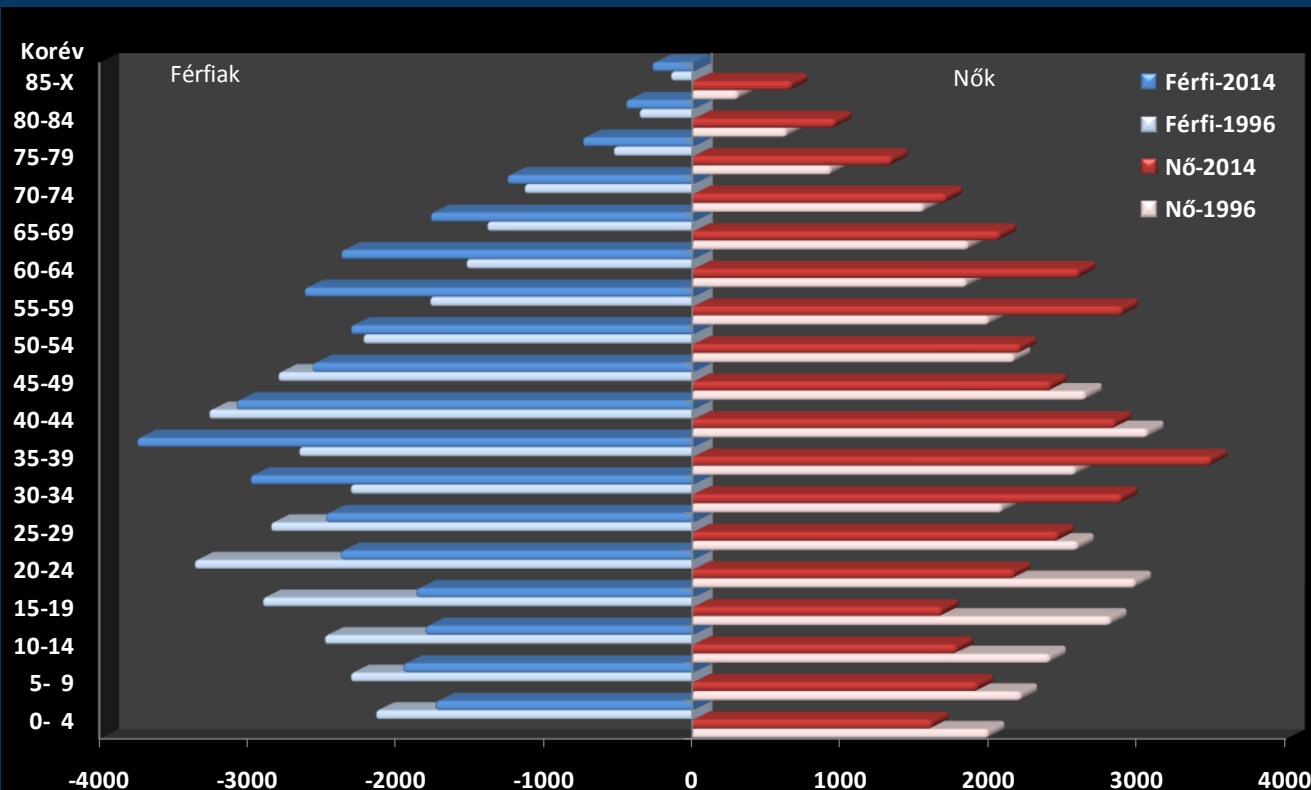
Élveszületések és halálozások számának alakulása a Nyugat-dunántúli Régióban/ Győr-Moson-Sopron Megyében és a Mosonmagyaróvári Járásban 1996-2013(élveszületés, halálozás/1000 lakosra)



A járásban az élveszületések száma kedvezőbben alakul a regionális viszonyokhoz képest. Másfél évtized alatt azonban 17%-kal csökkent a születések száma.

A halálozási szint - enyhén csökkenő tendencia mellett - mindvégig a régiós átlag alatt marad.

A népesség száma nem és korcsoport szerint a Mosonmagyaróvári Járásban 1996, 2014.

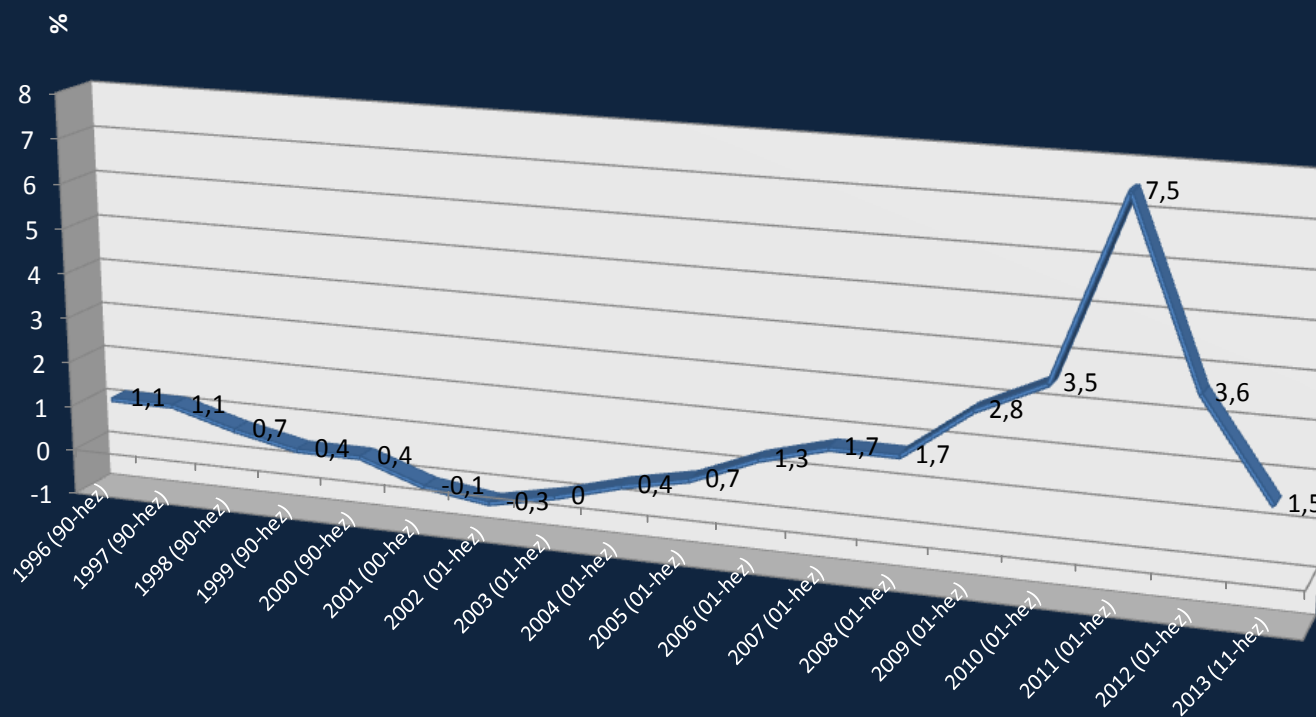


Drasztikus a gyermek és fiatal felnőtt korú (0-24 éves) lakosság számának csökkenése, mindkét nemben.

Jelentősen emelkedett viszont a 30-39 és az 55-65 évesek száma. Az idősek számának növekedése minden korcsoportban és mindkét nemben megfigyelhető. A 85 év feletti nők száma több, mint duplájára emelkedett.

Lakónépesség változás a Mosonmagyaróvári Járásban,

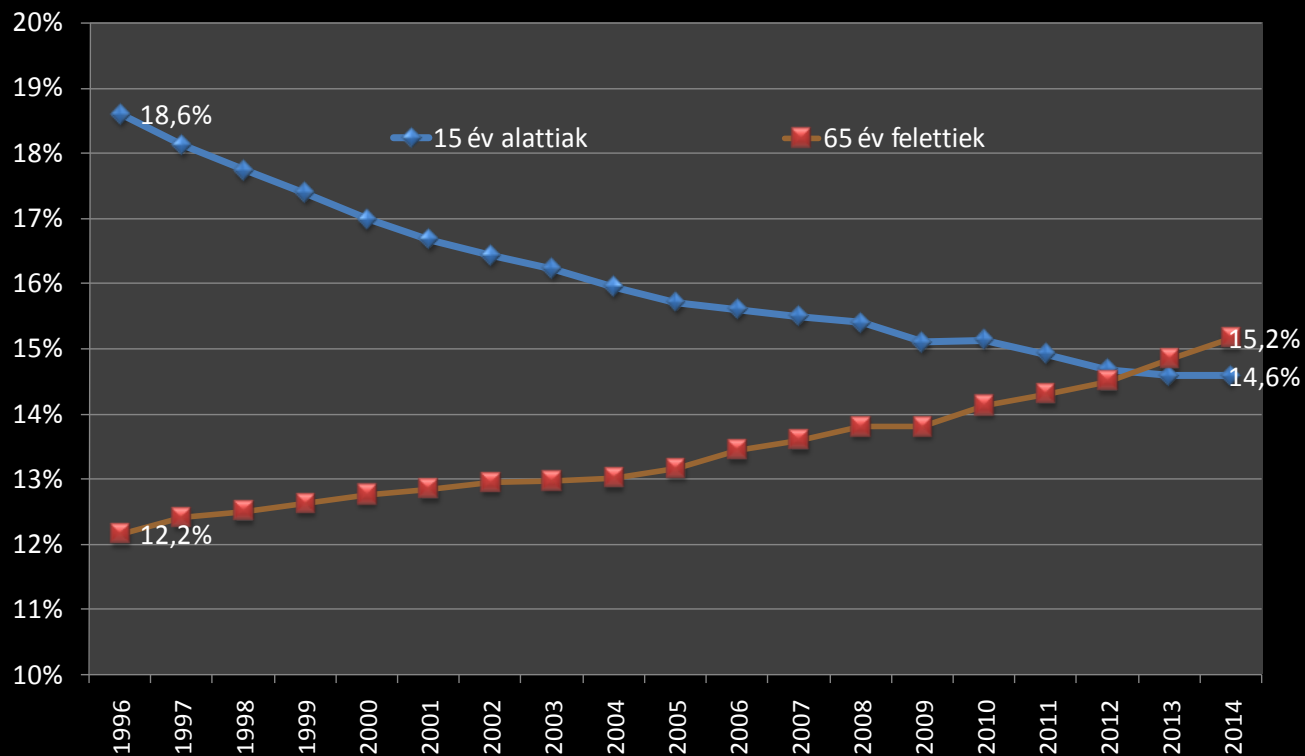
2006-2013 (1990/2001/2011 évekhez viszonyítva %)



A Mosonmagyaróvári Járásban a népességváltozás 2004 tartósan pozitív előjelű.

A születési és halandósági adatok ezt nem indokolják, a háttérben migrációs folyamatok húzódnak.

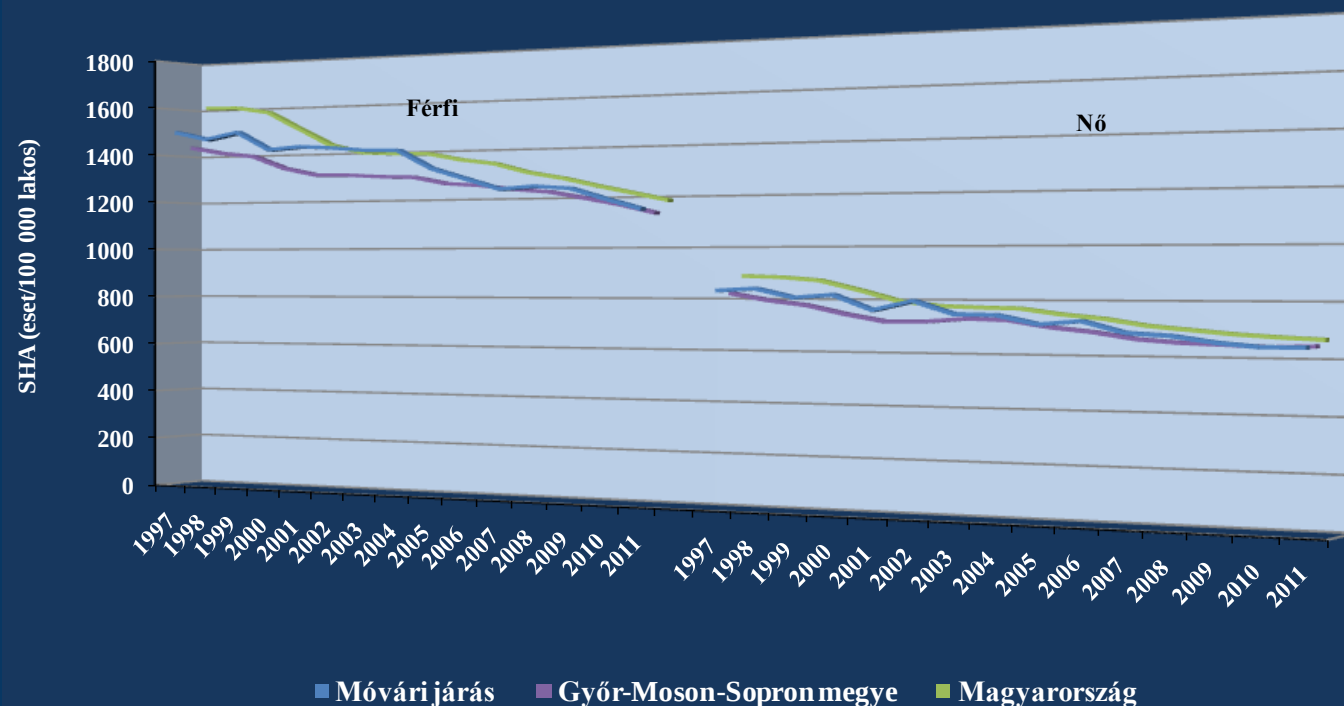
A 15 év alattiak és a 65 év felettek arányának változása a Mosonmagyaróvári Járásban, 1996-2014.



Míg 1996-ban a 65 év felettek populáción belüli aránya jóval elmarad a 15 év alattiaké mögött, addig 2012-re a két korcsoport aránya kiegyenlítőődött, az időszak végére pedig az idős lakosság aránya enyhén meg is haladja a gyermekkorúakét.

Halandóság nemenkénti változása a 0-X éves lakosság körében Magyarországon, Győr-Moson-Sopron Megyében és a Mosonmagyaróvári Járásban

(1996-2012) SHA/100000 fő

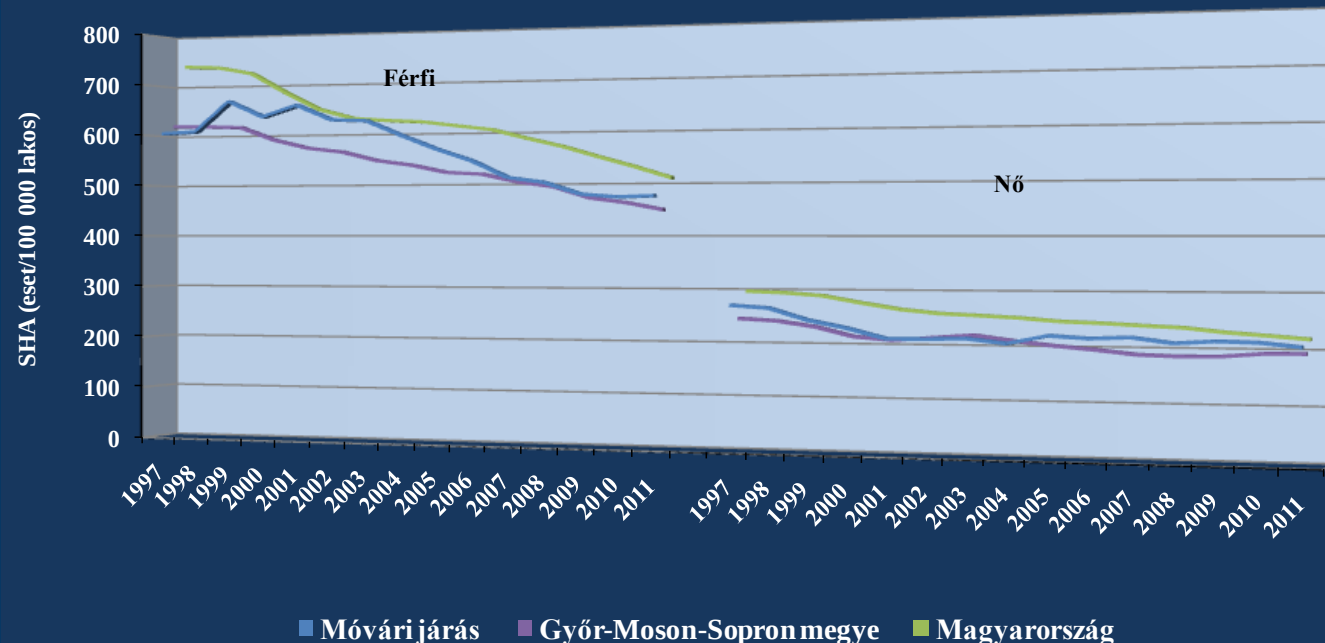


A 0-X éves lakosság halálozása a megyei és országos szinthez hasonlóan, mindkét nem esetében csökkenést mutat, a mortalitás szintje a hazai átlag alatti.

Jellemző, a férfiak nőkhöz viszonyított közel 80%-kal magasabb mortalitása.

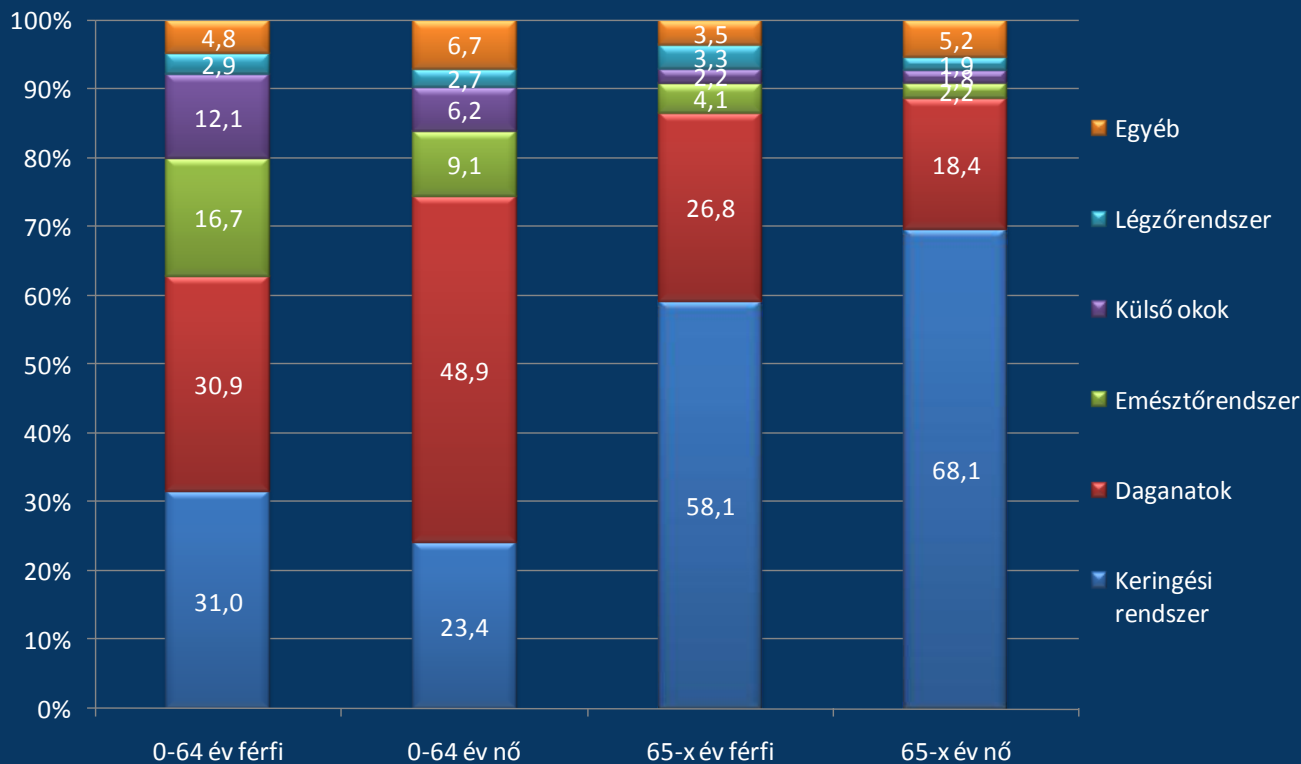
Halandóság nemenkénti változása a 65 év alatti lakosság körében Magyarországon, a Győr-Moson-Sopron Megyében és a Mosonmagyaróvári Járásban

(1996-2012) SHA/100000 fő



Mindkét nem halálozása 20%-ot meghaladóan csökkent másfél évtized alatt, és bár a hazai mortalitásnál kedvezőbb a helyzet, a megyei szintet tartósan meghaladja mindkét nem esetében. Kedvezőtlen, hogy a magyar átlagtól való elmaradás is folyamatosan csökken.

Vezető halálokok súlya a 0-64 és 65-X éves férfiak és nők körében a Mosonmagyaróvári Járásban, 2008-2012.



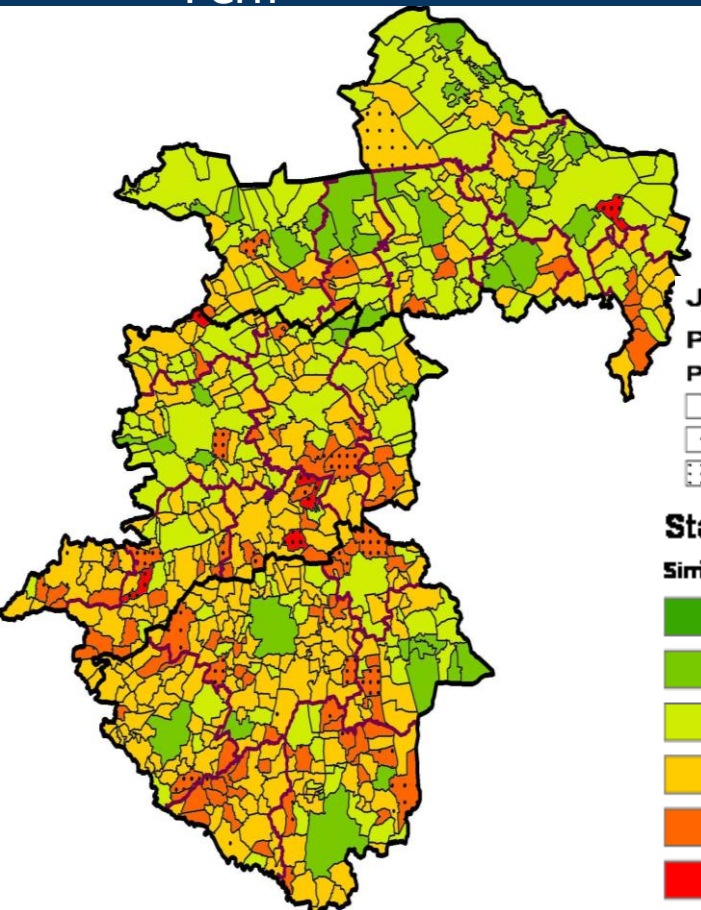
Majd minden második 65 év alatti nő halálát valamilyen rosszindulatú daganatos megbetegedés okozza. A férfiak körében egyenlő a haláloki terhe a keringésrendszeri és daganatos halálozásnak.

Az idős lakosság körében bekövetkezett halálozások jelentős többségét a keringési rendszer betegségei okozzák.

A korai halandóság területi egyenlőtlenségei férfiak és nők körében a Nyugat-dunántúli régió településein,

2008-2012, (Hierarchikus Bayes becsléssel simított SHH)

Férfi



Jelmagyarázat

Posterior_ProbabilitiesMales

PP

0.80 - 0.89

0.90 - 0.94

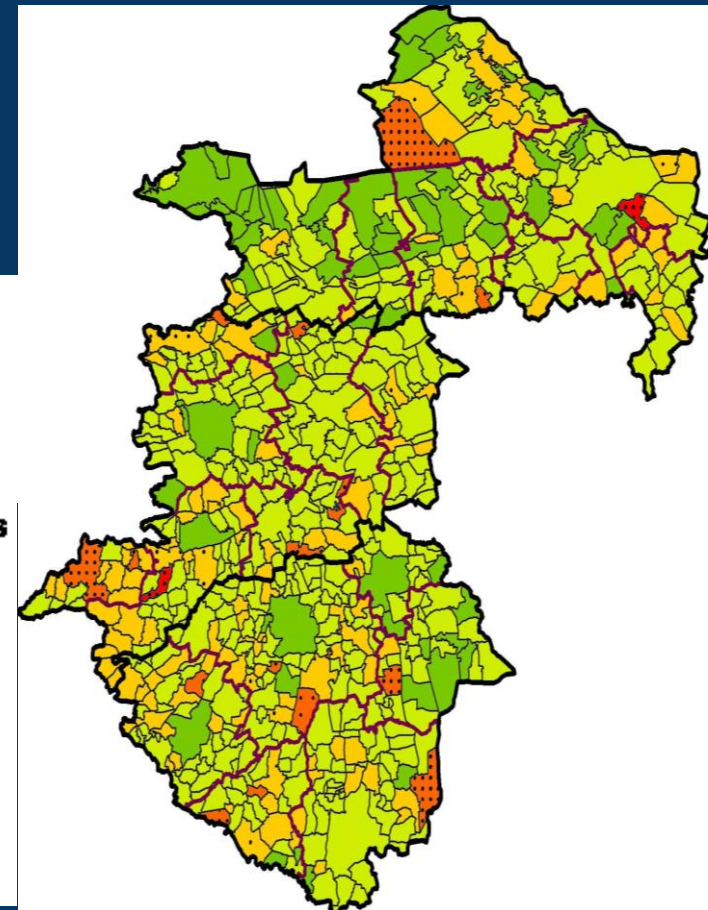
0.95 - 1.0

Standardizált Halálozási Hányados

Simított érték

- Országosnál jelentősen alacsonyabb
- Országosnál alacsonyabb
- Országos környéki, de alacsonyabb
- Országos környéki, de magasabb
- Országosnál magasabb
- Országosnál jelentősen magasabb

Nő

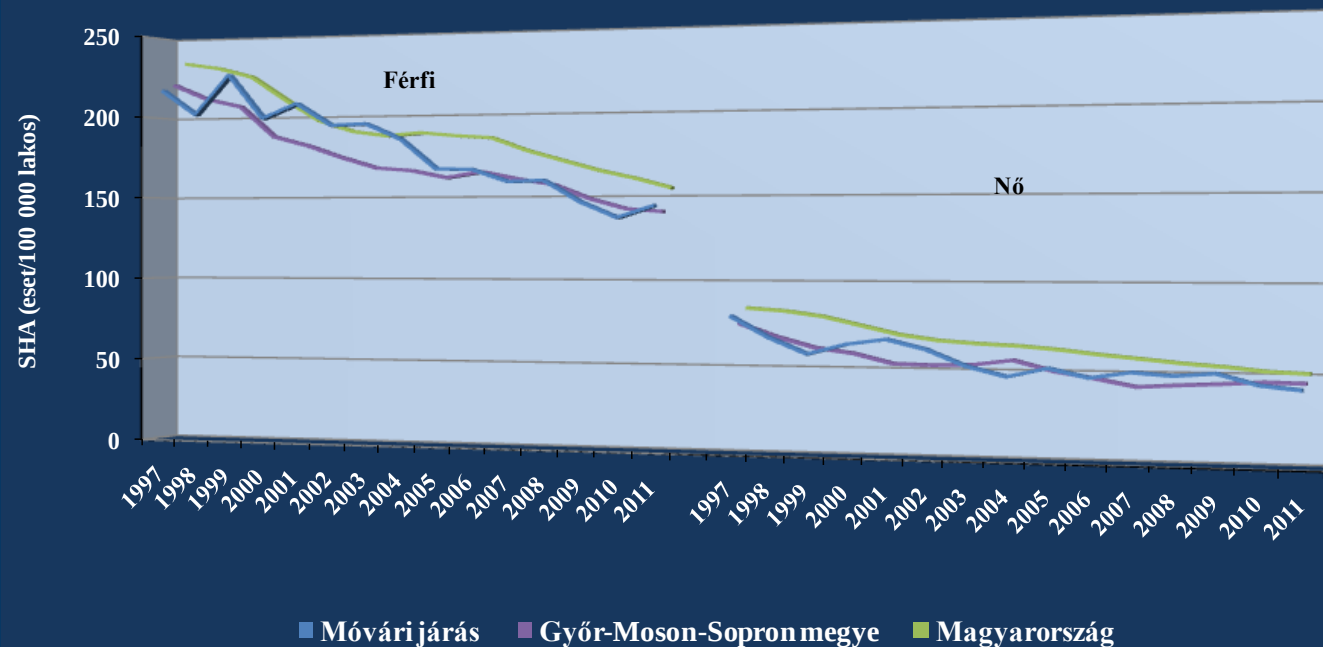


A Jánossomorján élő férfiak összhalálozása statisztikailag igazolhatóan 16%-kal haladja meg az országos átlagot.

Nők esetében Mosonszolnok, Kimle és Jánossomorja halandósága 11,15 illetve 21%-kal az országos átlag feletti.

Keringési rendszer betegségei miatti korai halálozás férfiak és nők körében Magyarországon, Győr-Moson-Sopron Megyében és a Mosonmagyaróvári Járásban

(1996-2012) SHA/100000 fő

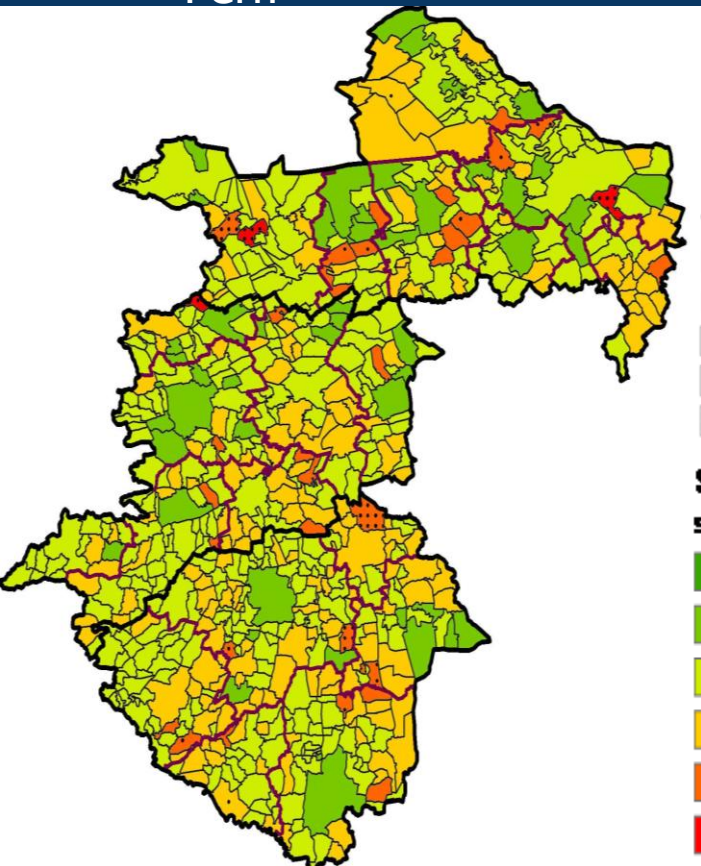


A férfiak halálozása 33%-os csökkenés mellett, 2005 óta tartósan, a hazai szint alatt lévő megyei trendhez közelít.

A nők halálozásának csökkenése is számottevő-47%-os-, de az évezred elején mutatkozó hazai átlaghoz képesti jelentős elmaradás, az időszak végére csökkenni látszik. Ennek következtében az időszak végére a járás halálozása a magyar átlaghoz közelít.

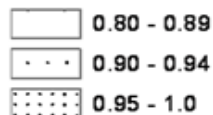
Keringési rendszer betegségei okozta korai halálozás férfiak és nők körében a Nyugat-dunántúli Régió településein, (Hierarchikus Bayes becsléssel simított SHH) 2008-2012

Férfi



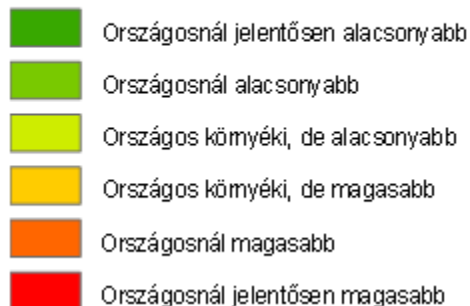
Jelmagyarázat

Posterior_ProbabilitiesMales
PP

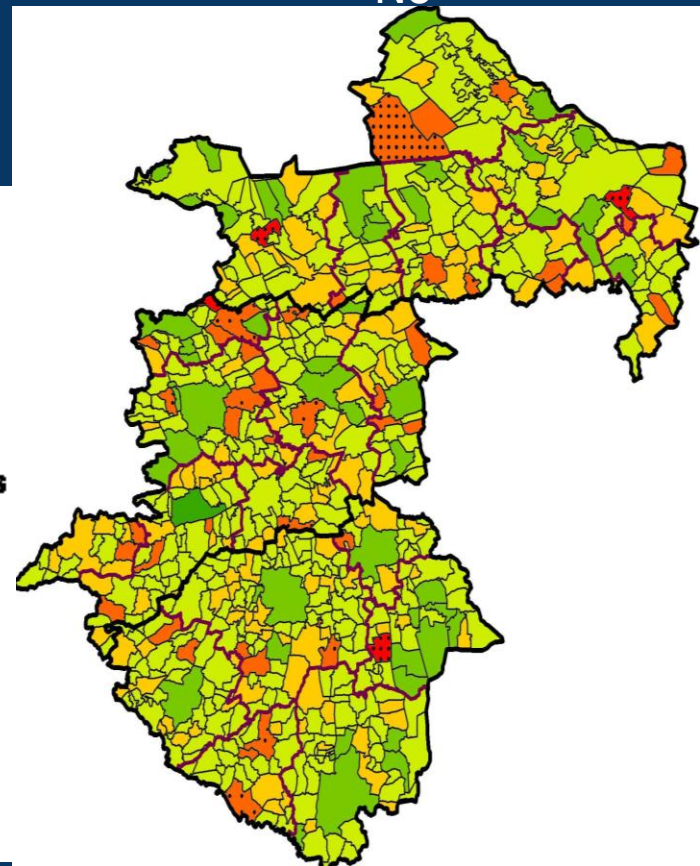


Standardizált Halálozási Hányados

Simított érték



Nő



A Mecséren és Mosonszolnokon élő férfiak, illetve a Darnózselin és Jánossomorján élő nők keringésrendszeri halandósága szignifikánsan és jelentősen a hazai átlag feletti. A többlethalálozás mértéke férfiak esetében 26 és 20%-os, nők esetében 33 és 46%-os.

Egyes keringési rendszer betegségei okozta korai halálozás területi egyenlőtlenségei az országos átlaghoz képest a Mosonmagyaróvári Járásban (Hierarchikus Bayes becsléssel simított SHH) (2008-2012)

Betegségcsoport	Nemek	Országos átlag alatti halálozás 2008-2012		Országos átlag feletti halálozás 2008-2012	
		Hierarchikus Bayes becsléssel simított SHH értéke, szignifikancia (Posterior probability) szintje	Település megnevezése	Hierarchikus Bayes becsléssel simított SHH értéke, szignifikancia (Posterior probability) szintje	Település megnevezése
Keringési rendszer betegségei	férfi	nincs szignifikánsan országos átlag alatti mortalitású település		126,1% (0,84)	Mecsér
	nő	nincs szignifikánsan országos átlag alatti mortalitású település		145,9% (0,97)	Jánossomorja
Ischaemias szívbetegség				101,3% (0,98)	Mosonmagyaróvár
		97,7% (0,82)	Újrónafő	101,3% (0,84)	Levél
				102,6% (0,87)	Hegyeshalom
	férfi	97,6% (0,89)	Jánossomorja	111% (0,94)	Mosonszolnok
	nő	nincs országos átlag alatti mortalitású település		nincs országos átlag feletti mortalitású település	
Acut myocardialis infarctus	férfi	nincs szignifikánsan országos átlag alatti mortalitású település		118,9% (0,88)	Halászi
				123,5% (0,92)	Feketeerdő
				126,4% (0,91)	Lébény
				128,8% (0,91)	Hegyeshalom
				129,7% (0,99)	Mosonmagyaróvár
				151,9% (0,95)	Levél
				153,9% (0,95)	Mosonszolnok
				158,9% (0,99)	Jánossomorja
	nő	nincs szignifikánsan országos átlag alatti mortalitású település		nincs szignifikánsan országos átlag feletti mortalitású település	
Hipertónia és cerebrovascularis betegségek	férfi	nincs szignifikánsan országos átlag alatti mortalitású település		nincs szignifikánsan országos átlag feletti mortalitású település	
	nő	nincs szignifikánsan országos átlag alatti mortalitású település		nincs szignifikánsan országos átlag feletti mortalitású település	

Különösen
figyelemfelkeltő a
járás nyolc településén
a férfiak infarktus
okozta halálozása,
ami
Levél, Mosonszolnok
és Jánossomorja
településeken a hazai
átlagot 50%-al
meghaladja!!!