

Тенденция к снижению уровня первичной инвалидности вследствие болезней органов дыхания статистически достоверна ($r=0,697$; $p<0.05$).

Установлена статистически достоверная зависимость уровня первичной инвалидности, обусловленной болезнями органов дыхания, от количества валовых выбросов от стационарных источников ($r=0,72$; $p<0.05$), диоксида серы ($r=0,69$; $p<0.05$), диоксида азота ($r=0,76$; $p<0.01$), оксида углерода ($r=0,69$; $p<0.05$), углеводородов ($r=0,67$; $p<0.05$), которые в период с 1994 по 2003 гг. снижались (рис.5). Аналогичная зависимость отмечается и в период с 1993 по 2002 гг.

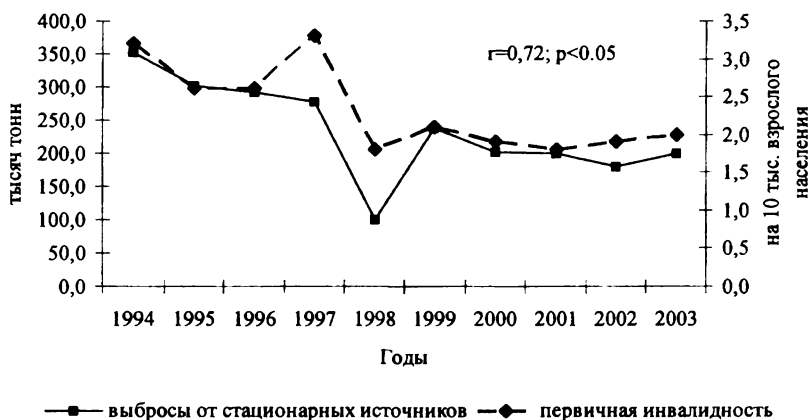


Рис. 5. Зависимость уровня первичной инвалидности вследствие болезней органов дыхания от валовых выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников (тыс. т/ на 10 тыс. взрослого населения)

Кроме того, выявлена статистически достоверная зависимость уровня первичной инвалидности вследствие болезней органов дыхания от среднегодовых концентраций оксида углерода ($r=0,70$; $p<0.05$), сажи ($r=0,71$; $p<0.05$), фенола ($r=0,73$; $p<0.05$), хлористого водорода ($r=0,80$; $p<0.01$), которые в период с 1994 по 2003 гг. также снижались.