

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ СМЕРТНОСТИ В ОБЛАСТЯХ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

В.А. Сороко, 1 курс

*Научный руководитель – Л.Г. Королёнок, к.и.н., доцент
Гродненский государственный медицинский университет*

Демографическая политика является одним из важнейших элементов современной политики Республики Беларусь. В свою очередь ключевыми задачами этой политики являются укрепление здоровья нации, минимизация заболеваемости и поступательное снижение смертности, формирование в обществе прочных устоев здорового образа жизни.

В начале XXI века в развитии народонаселения республики наметились позитивные тенденции: увеличилась рождаемость, снизилась смертность и как результат – уменьшилась убыль населения. Сокращение естественной убыли населения наблюдалось во всех регионах республики. Наибольшее ее снижение отмечалось в Витебской, Минской и Могилевской областях. В то время как в г. Минске произошло увеличение численности населения как за счет естественного, так и миграционного приростов.

Известно, что уровень смертности зависит от социально–экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи и

т.д. И анализ длительной динамики показателей смертности дает возможность учесть влияние различных факторов на ее изменения. Что касается общего коэффициента смертности, то за последние годы в Беларуси он немного увеличился, притом, что на протяжении 2000–х годов наблюдалось уменьшение смертности практически во всех возрастных группах, так если в 2000 году на 1 тыс. населения приходилось 13,5 случая смертей, в 2009 – 14,5.

Основными причинами смертности в Беларуси до настоящего времени являются болезни сердечнососудистой системы (54,1%) (при общем сокращении смертности по этой причине), новообразования (13,5%) и внешние причины (10,3%). К позитивным явлениям последних лет следует отнести сокращение смертности от органов дыхания, туберкулеза, послеоперационной летальности, смертности от внешних причин, в том числе связанных с ДТП, случайных отравлений алкоголем и др.

Эта же динамика прослеживается и в Гродненской области. Так число умерших увеличилось с 16362 в 2009 году до 16672 в 2010 (т. е. на 310 человек, или на 1,9%). Среди городского населения число умерших увеличилось на 3,3%, а среди сельского на 0,7%. Смертность на 1000 населения по области увеличилась с 15,2 случая в 2009 году до 15,6 в 2010, или на 2,6%. Отрицательный прирост увеличился с 3,7 в 2009 году до 4,2 – в 2010 за счёт снижения рождаемости и роста смертности.

Как показал анализ, рост смертности населения был обусловлен в основном структурным фактором – увеличением численности лиц старших возрастов, т.е. старением населения республики. Это подтверждают данные об увеличении числа умерших в старших возрастах от болезней системы кровообращения, органов пищеварения, новообразований и внешних причин, в то время как в целом по республике смертность от этих причин снижается. Так, удельный вес возрастной группы 80 лет и старше составил 32,0% от общего числа умерших. В трудоспособном возрасте умерло 3668 человек, или 22,0% от общего числа умерших. Уровень смертности сельского населения (26,8 на 1000 населения) в 2,5 раза превысил уровень смертности среди горожан (10,6 на 1000 населения).

Коэффициент смертности в Гродненской области среди мужского населения (17,2 на 1000 населения) в 1,2 раза превышает коэффициент смертности среди женского (13,7 на 1000 населения). Число умерших мужчин превышает число умерших женщин от новообразований, болезней органов дыхания и пищеварения, внешних причин. В тоже время от болезней системы кровообращения чаще умирают женщины. Это объясняется высокими показателями распространенности курения среди мужчин.

На изменения смертности населения оказывают влияние, главным образом, два класса причин: число смертей от болезней системы кровообращения и новообразований, и внешних причин (несчастных случаев, отравлений и травм). В 2010 году рост числа умерших по сравнению с 2009 годом произошел от новообразований (101,3%), от болезней системы кровообращения (101,1%), от болезней органов пищеварения (104,0%), от болезней мочеполовой системы (102,3%) и от внешних причин (101,5%).

В 2010 году в республике от болезней системы кровообращения умерло 73 843 человека, что на 1,1% больше, чем за 2009 год. Увеличение числа смертей по данной причине отмечено среди городского населения (102,4%). В сельской местности наблюдалось снижение на 0,5%. Рост смертей от болезней системы кровообращения отмечен в Брестской (103,7%), Гомельской (102,4%), Гродненской (101,9%), Могилевской (100,3%) областях и в Минске (103,1%).

Второе место среди причин смерти занимают новообразования, сокращающие среднюю продолжительность жизни более чем на два года. Число умерших от новообразований в 2010 году в целом по республике по сравнению с 2009 годом увеличилось на 1,3%. При этом, снижение наблюдалось в Витебской (97,4%), Гродненской (96,8%) и Минской (96,1%) областях. Увеличение отмечено в Брестской (109,6%), Гомельской (103,7%) и Могилевской (100,1%) областях, а также в Минске (103,9%).

За 2010 год в целом по республике увеличилось число умерших от болезней органов пищеварения (104,0%). Снижение смертей по указанной причине произошло лишь в Гродненской (92,2%) области. Число смертей от болезней мочеполовой системы по республике увеличилось на 2,3%, в том числе по Гродненской области на 114,4%. Число умерших в республике от болезней органов дыхания уменьшилось на 13,9 процента. Рост смертей по данной причине произошел лишь в городах Брестской (106,5%), Витебской (106,9%) и Гродненской (104,9%) областей.

Третье место среди причин смертности населения республики занимают внешние причины. За 2010 год по сравнению с 2009 годом увеличилось число смертей от внешних причин как в городских поселениях (101,0%), так и в сельской местности (102,3%). При этом, произошло увеличение

числа смертей от случайных утоплений (156,3%), уменьшение числа умерших от случайных отравлений алкоголем (96,3%), убийств (86,2%) и самоубийств (90,4%), а также от случаев, связанных с транспортными средствами (92,6%). Наибольший рост числа смертей от случайных утоплений наблюдается в городских поселениях Гомельской (236,4%) и Могилевской (215,6%) областей, а также в сельской местности Гродненской (245,7%) области. Число убийств выросло в Брестской (107,6%) области, сельской местности Гомельской (111,1%) и Могилевской (111,5%) областей, число самоубийств – в Гродненской (104,2%) и сельской местности Брестской (100,5%) области. При этом у мужчин в несколько раз больше процент смертности от внешних причин, чем у женщин. Особенно высокие показатели наблюдаются у мужчин от отравлений алкоголем и убийств. Существующая дифференциация в показателях смертности по полу от несчастных случаев обуславливает значительную разницу в 3–4 года в продолжительности жизни мужчин и женщин республики.

В среднесрочной перспективе (до 2015 г.) стратегической целью государственной демографической политики Беларуси является стабилизация численности населения на уровне 9,7 млн. чел.

Основными задачами политики народонаселения на этом этапе являются: увеличение рождаемости до уровня, обеспечивающего простое воспроизводство населения; улучшение здоровья, уменьшение смертности и увеличение ожидаемой продолжительности жизни; укрепление брачно-семейных отношений и улучшение условий жизнедеятельности семьи; оптимизация миграционных процессов.

В качестве приоритетных направлений предусматриваются: снижение смертности, прежде всего граждан в трудоспособном возрасте; укрепление репродуктивного здоровья взрослого населения, детей и подростков; создание условий для формирования здорового образа жизни; стимулирование рождаемости и формирование ориентации населения на расширенное демографическое воспроизводство; укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений.

Список использованных источников

1. Новые качественные характеристики населения Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Официальный интернет-портал Минского горисполкома. – Минск, 2012. – Режим доступа: <http://minsk.gov.by/ru/>. – Дата доступа: 25.01.2012.

2. Смертность населения Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Мин. Здрав. Республики Беларусь. – Минск, 2012. – Режим доступа: <http://archive.minzdrav.gov.by/med/article/statsod.php?prg=13>. – Дата доступа: 15.01.2012.

3. Программа развития здравоохранения Республики Беларусь на 2006–2010 годы. [Электронный ресурс] / Нац. правовой интернет-портал Республики Беларусь. – Минск, 2012. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/main.aspx?guid=3871&p0=C20601116&p2={NRPA}>. – Дата доступа: 27.01.2012.