

БРЕСТСКИЙ РЕГИОН БЕЛАРУСИ: ГЕНДЕРНЫЙ РАЗРЫВ В ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ

Кот Ульяна Владимировна, младший научный сотрудник

Институт экономики НАН Беларуси

Kot Ulyana, Junior Researcher

Institute of Economics National Academy of Sciences of Belarus,

ulyankot@gmail.com

Аннотация. В статье рассматривается проблема гендерного разрыва в ожидаемой продолжительности жизни населения Брестской области. Обосновывается важность гендерно-ориентированного подхода в охране здоровья. Выделены направления деятельности в данной сфере.

Ключевые слова: Брестская область, продолжительность жизни, причины смерти, охрана здоровья, гендерно-ориентированный подход, меры в области охраны здоровья.

Гендерный разрыв в ожидаемой продолжительности жизни – серьезная демографическая проблема как в целом для Беларуси, так и для ее регионов. На примере Брестской области можно рассмотреть можно отметить высокую смертность населения в трудоспособном возрасте, особенно среди мужчин. Поэтому, коэффициенты смертности по основным классам причин смерти необходимо рассмотреть в зависимости от пола.

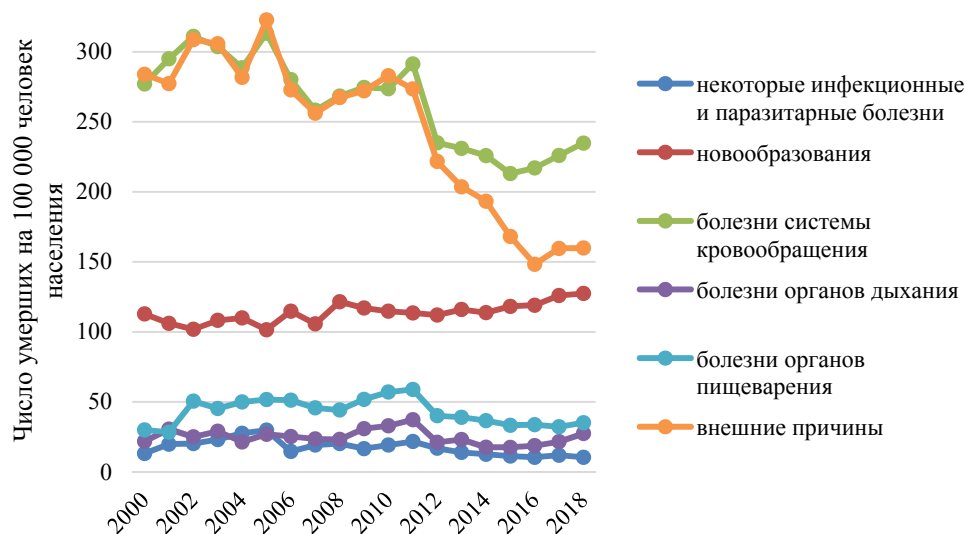


Рисунок 1. – Коэффициенты смертности по основным классам причин смерти среди мужчин в трудоспособном возрасте в Брестской области за 2000 – 2018 гг., число умерших на 100 000 человек населения [сост. авт. по 1, 2]

В первую очередь стоит обратить внимание на шкалы графиков на рисунках 1 и 2, где значения показателей среди мужчин намного превышают показатели по всем причинам смерти среди женщин.

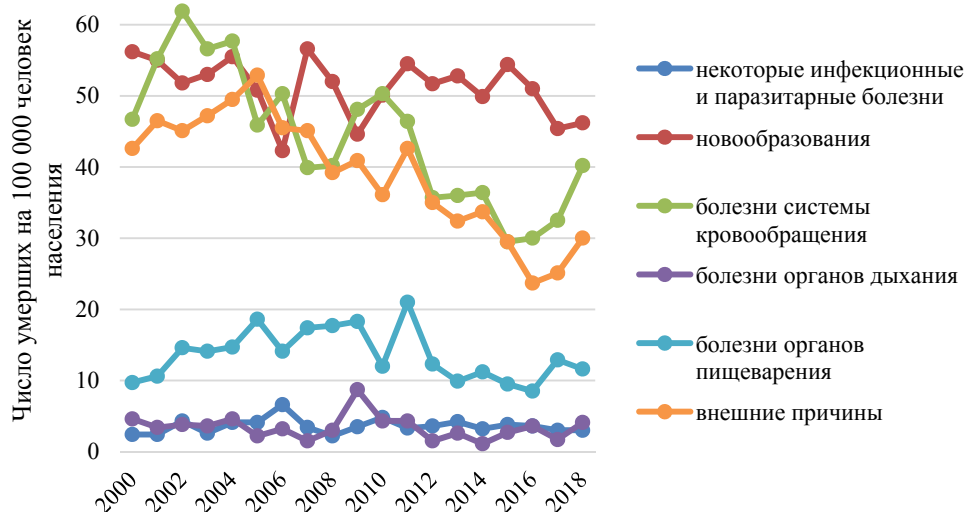


Рисунок 2. – Коэффициенты смертности по основным классам причин смерти среди женщин в трудоспособном возрасте в Брестской области за 2000 – 2018 гг., число умерших на 100 000 человек населения [сост. авт. по 1, 2]

Во-вторых, среди причин смерти у мужчин в трудоспособном возрасте наиболее высокие показатели приходятся на болезни системы кровообращения и внешние причины, в то время как среди женщин выделяется три основные причины – болезни системы кровообращения и внешние причины, а также новообразования, которые в последние годы имеют наиболее высокие показатели коэффициента.

Таким образом, основными причинами высокой смертности населения в трудоспособном возрасте являются: низкий уровень самосохранительной активности, нездоровый образ жизни, а также неудовлетворительные условия труда [3]. Более высокая предрасположенность к сердечно-сосудистым заболеваниям, более высокий уровень употребления алкоголя, табака и психоактивных веществ и меньшая склонность мужчин к обращению за медицинской помощью – основные причины мужской сверхсмертности.

Обобщающим показателем, характеризующим смертность, является ожидаемая продолжительность предстоящей жизни при рождении, где также существуют значительные различия в зависимости от пола и типа местности (рисунок 3).

Общая продолжительность жизни в Брестской области в 2019 г. составила 74,6 лет. Продолжительность жизни женщин в регионе – 79,6 лет, в свою очередь мужчин – 69,4 лет. Несмотря на рост данного показателя, ожидаемая продолжительность жизни среди женщин в регионе наиболее приближена к среднеевропейскому уровню, который к 2020 г. составил 81,6 года. Что касается мужчин, то здесь отмечается существенная разница более чем на пять лет, так как среднеевропейский уровень продолжительности жизни мужчин – 75 лет [1].

Наибольшие показатели продолжительности жизни характерны для женщин в городской местности – 80,1 лет. В сельской местности ожидаемая продолжительность жизни женщин – 78,2 года. Что касается мужского пола, то здесь разрыв между городской и сельской местностью больше – 70,5 и 66,9 лет в 2019 г. соответственно [1].

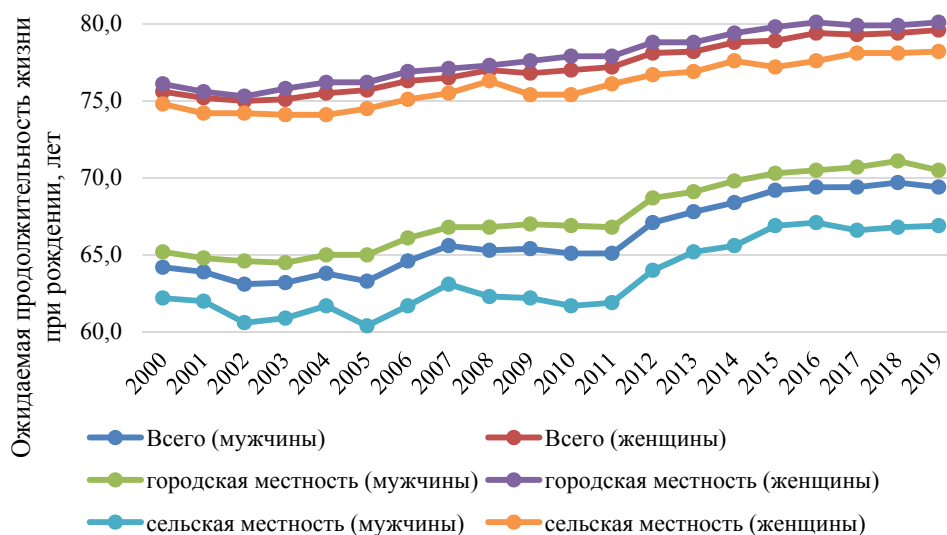


Рисунок 3. – Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни при рождении в Брестской области по полу и типам местности за 2000 – 2019 гг., лет [сост. авт. по 4]

Ввиду такого существенного гендерного разрыва в ожидаемой продолжительности жизни, который во многом объясняется неинфекционными заболеваниями, нездоровым образом жизни и тяжелыми условиями труда. В современных реалиях особенно важным представляется подход к гендерно-ориентированной охране здоровья. Данный аспект отражается в мероприятиях Национального плана по обеспечению гендерного равенства в Республике Беларусь на 2021-2025 гг. [5].

Нежелание мужчин обращаться за медицинской помощью можно объяснить различными факторами, но наиболее частыми из них является склонность к преуменьшению своих проблем со здоровьем и избегание обращения за помощью без крайней необходимости. Недооценка важности профилактического ухода и регулярных осмотров приводит к тому, что многие мужчины пренебрегают своим здоровьем до тех пор, пока симптомы не станут серьезными или неконтролируемыми.

Еще более сложной является ситуация в сфере ментального здоровья среди мужчин, которые склонны подавлять свои эмоции. Психологи могут предоставить мужчинам безопасное пространство, что может помочь им развить более здоровые механизмы преодоления трудностей и улучшить свое эмоциональное состояние. Нормализация в белорусском обществе обращения за профессиональной психологической помощью может привести к улучшению показателей ментального здоровья и улучшению качества жизни мужчин.

Одна из важнейших проблем в сфере здравоохранения – значительная доля новообразований в структуре причин смерти среди женщин. Регулярные ежегодные медицинские осмотры и гендерно-ориентированный подход к профилактике и скринингу позволяет выявлять проблемы и заболевания, такие как рак молочной железы, рак шейки матки, кисты яичников и другие гинекологические заболевания на ранней стадии, когда они еще могут поддаваться лечению. Немаловажную роль играют и общие профилактические осмотры, которые направлены на улучшение общего состояния здоровья, чтобы женщины имели возможность вести здоровый и сбалансированный образ жизни.

Гендерно-ориентированный подход к охране здоровья способствует повышению качества жизни и улучшению общего состояния здоровья как мужчин, так и женщин, позволяя им получать медицинскую помощь, которая будет соответствовать их потребностям. Учитывая имеющиеся проблемы в сфере здравоохранения, можно выделить несколько направлений деятельности в данной сфере.

1. Совершенствование и разработка новых форм и способов информационно-просветительских кампаний по продвижению здорового образа жизни и активного долголетия, направленных на повышение осведомленности и ответственности как мужчин, так и женщин за сохранение здоровья и профилактику заболеваний. Помимо этого, важным является развитие информационных кампаний, направленных на профилактику травматизма, отравлений, курения, употребления алкоголя и психоактивных веществ.

2. Продвижение культуры активного обращения за медицинской помощью и более сознательного отношения к своему здоровью, что может способствовать раннему выявлению заболеваний и профилактике осложнений. Например, создание специализированных медицинских программ и услуг, ориентированных на мужское и женское здоровье – важный аспект обеспечения эффективного медицинского обслуживания.

3. Мероприятия по повышению лояльности к диагностике различных заболеваний, в особенности сердечно-сосудистых и новообразований. Как вариант, можно рассмотреть и усиление мер по внедрению обязательного ежегодного медицинского осмотра.

4. Нормализация обращений к специалистам за психологической помощью (дальнейшее развитие психологического и психотерапевтического консультирования на базе поликлиник и создание вариантов анонимного консультирования). В настоящий момент в обществе все еще существуют негативные предубеждения и стереотипы в отношении психических расстройств. Проведение информационных кампаний, открытое обсуждение проблем психического и ментального здоровья в средствах массовой информации способствует снижению стигматизации. Важной составляющей для развития культуры обращения за психологической помощью будет являться работа с детьми и подростками в учреждениях образования в направлении психологического и гендерного образования.

5. Ужесточение мер по охране труда – важный шаг для профилактики травматизма на рабочих местах и повышения безопасности на производстве. Комплексный подход, совмещающий ужесточение нормативно-правового регулирования, организационные, технические и медицинские меры, а также вовлечение работников, позволит снизить риск травматизма.

Список использованных источников

1. Демографический ежегодник Республики Беларусь, 2012. – URL: https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public_compilation/index_3527/ (дата обращения: 16.10.2024).

2. Демографический ежегодник Республики Беларусь, 2019. – URL: https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public_compilation/index_14356/ (дата обращения: 16.10.2024).

3. Шабунова А.А., Шахотько Л.П., Боброва А.Г., Маланичева Н.А. Смертность трудоспособного населения России и Беларуси как угроза демографическому развитию

территорий // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2012. – № 2 (20). – С. 83-94.

4. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. Интерактивная информационно-аналитическая система распространения официальной статистической информации, 2024. – URL: <http://dataportal.belstat.gov.by/> (дата обращения: 15.10.2024).

5. О Национальном плане действий по обеспечению гендерного равенства в Республике Беларусь на 2021–2025 годы, 2020. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=C22000793> (дата обращения: 20.03.2024).