УДК 314.14 (476)«18/20»

# СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ: ЭКОНОМИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНО-ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

**О.А.Кульпанович, С.В.Давидовский**

Белорусская медицинская академия последипломного образования,
ул. П.Бровки, 3, корп. 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

*Публикация посвящена осмыслению эволюции исследований о демографических потерях, изложены результаты научных работ врачей, ученых-медиков по смертности населения Беларуси XIX–XXI веков, обращено внимание на установление связи демографических показателей с социально-экономическими условиями жизни. Это способствует приращению научных знаний и практик, решению стоящих перед обществом проблем и вызовов цивилизации.*

*Ключевые слова: смертность; заболеваемость; демографические показатели; здоровье; XIX–XXI века.*

Важнейшим индикатором уровня и качества жизни является смертность населения. Научно-методологические подходы ее изучения заложены врачами Беларуси, учеными-медиками в XIX в. Врачи стали инициаторами исследований, авторами публикаций, монографий, учебников, прогрессивных мероприятий, которые актуальны и в наше время.

Одна из первых попыток на государственном уровне провести анализ по данной тематике осуществлена 180 лет назад – в 1842 г. В 1843 г. в журнале Министерства внутренних дел Российской империи опубликована статья «Смертность от неосторожности, исчисленная по всей России за 1842 г.» [1]. Исследовалась гибель людей по причинам, виду их деятельности, месту жительства. Среди семи главных причин (производственные и бытовые) гибели людей перечислены: утопленники; погибшие от ушиба; раздавленные; замерзшие; угоревшие; неосторожно застрелившиеся; опившиеся.

Важным для анализа демографических процессов является установление их связей с экономическими условиями. Председатель общества витебских врачей Ф.П.Купчинский в 1874 г. предложил провести исследование и установить зависимость между рождаемостью, смертностью жителей Витебска и условиями жизни [2].

Доктор медицины, ординатор христианской больницы Могилевских богоугодных заведений Ф.Ф.Милеев утверждал в 1889 г.: «…Жизнь каждого человека имеет, помимо нравственной и умственной, еще и материальную ценность. Она представляет собой капитал, процент с которого равен производительности труда данного субъекта.

Капитал этот слагаясь из затрат, которые несут семья, общество и государство, чтобы поддержать существование, развить и образовать каждого из нас – представляет дом, заем, делаемый нами, чтобы достигнуть возраста, в котором мы можем начать его уплату продуктами своего труда. Отсюда следует, что умирающий до достижения полного развития своих сил, оставляет после себя неоплатный долг, так как безвозвратно уносит в могилу все, что потрачено на него из средств, добытых другими.

Принимая во внимание условия, определяющие ценность человеческой жизни, как возраст, пол, общественное положение и т.д., можно вычислить величину ежегодного налога смертности, тех убытков, которые несет страна, преждевременно теряя известную массу единиц своего населения.

Население нянчится с новорожденными, малолетними и больными детьми и, наконец, зарывает их в землю. Громадный труд, непроизводительно теряемый при этом, тяжело отзывается на народном благосостоянии, сея разорение и нищету. Сознавая экономический вред чрезмерной смертности, правительство назначило в 1886 г. комиссию при медицинском совете МВД под председательством проф. Боткина для изыскания мер к оздоровлению России. Ограничить заболеваемость и, как последствие, – смертность, могут только здравоохранительные, санитарные меры. Нельзя экономить средства на здравоохранение» [3].

В работе санитарного врача Минска П.А.Грацианова «Санитарно-статистический обзор горо-

да Минска за 1899 год» на большом фактическом материале проведена оценка естественного движения населения губернского центра, выявлены особенности рождаемости и детской смертности.

Знаковыми печатными работами стали результаты исследований врачей Беларуси по различным аспектам смертности населения (Голынец Л.И., 1887; Игнатьев М.В., 1888; Милеев Ф.Ф., 1890; Бекаревич А.А., 1890; Грацианов П.А., 1891, 1899; Кошелев В.В., 1901; Никольский А.Н., 1908; Рубинштейн Я.Е., 1911; Гамалей П.Н., 1912 и др.). Они до сих пор не потеряли своей значимости. В фокусе внимания этих исследований находились смерть от внешних причин, самоубийства, младенческая смертность, смертность от туберкулеза, секторальная смертность.

Важные демографические аспекты смертности нашли отражение в публикации санитарного врача Либаво-Роменской железной дороги в Минске П.Н.Гамалея (1870–1922, Минск) «О заболеваемости и смертности населения Либаво-Роменской железной дороги в 1912 г.» [4].

Успехи в изучении проблемы смертности связаны с попытками вскрыть ее природу, вписать в социальный контекст. Это работы минского врача Л.Ф.Яроцинского (1914) [5], врача-психиатра, заведующего психиатрическим отделением губернской больницы Могилева, доктора медицины М.В.Игнатьева (1888) [6] и др.

Приоритетами в научных исследованиях являлась детская и младенческая смертность (печатные работы земского врача м. Койданово Минского уезда А.Н.Никольского («Детская смертность в Койдановском земском участке», 1908); врача городского 4-классного училища Минска Я.Е.Рубинштейна («О борьбе с детской смертностью», 1911) и др.).

Публикации по борьбе с детскими заболеваниями и смертностью редактора-издателя журнала «Друг здравия», кандидата философии, доктора медицины и хирургии, врача К.И.Грум-Гржимайло (1794, Могилев – 1874, Царское Село) содержали предложения по охране здоровья детского населения, меры индивидуальной защиты и профилактики.

Большого внимания заслуживают материалы аналитической работы врача С.А.Глебовского и врача, ученого, деятеля в области санитарной и демографической статистики В.И.Гребенщикова. Результаты их совместного масштабного исследования «Смертность детей в возрасте от 0 до 5 лет за пятилетие 1895–1899 гг. по отдельным уездам Европейской России» опубликованы 115 лет назад (1907) в сборнике «Общественное и частное призрение в России» [7].

Важнейшую роль в актуализации проблем снижения смертности играют научно-практические форумы. Они являются площадкой обмена эффективными практиками регулирования демографических процессов и выполняют ключевую роль в консолидации усилий по борьбе с депопуляцией и распространении идей, которые меняют систему оказания медицинской помощи. Массовый и организованный характер профессиональные публичные дискуссии принимают в начале XX века, когда врачебные сообщества становятся мощными, и врачами накапливается достаточный опыт работы с населением, а также закладываются основы санитарной статистики.

Много внимания на съездах уделялось таким злободневным проблемам, как акушерская помощь и борьба с детской смертностью. В своих выступлениях врачи М.Н.Берман (1908), Э.И.Ланда (1914) аргументированно критиковали неудовлетворительное состояние акушерства в Минской губернии, что приводило к высокой смертности рожениц и новорожденных [8; 9]. Детские болезни и уровень смертности от них проанализированы Я.Е.Рубинштейном и Л.Ф.Яроцинским (1911, 1914). Главными причинами высокой детской смертности, особенно на первом году жизни, по мнению Я.Е.Рубинштейна, были воспаление легких, болезни нервной системы и «природная недостаточность» [10]. Л.Ф.Яроцинский, называя те же причины смертности новорожденных, акцентировал внимание на ее социально-экономических причинах [5]. Для снижения заболеваемости и смертности детского населения минские врачи А.О.Гурвич и Л.Ф.Яроцинский предложили организовать на территории Беларуси ясли, приюты, детские консультации, родильные дома, молочно-питательные станции «Капля молока», создать филиал общества «Союз борьбы с детской смертностью в России». Под влиянием требований медицинской общественности царское правительство 31 мая 1913 г. приняло «Именной Высочайший указ Правительственному Сенату» [11], в котором снижение детской смертности, охрана материнства и младенчества признавались проблемами государственного значения, но действие указа не было реализовано из-за Первой мировой войны.

Важной особенностью дореволюционного периода являлась возможность работы врачей в различных статистических органах, комитетах и т.д. В то время еще не было жестких рамок современной профессионально-квалификационной системы и требований к занятию должностей. Врачи Беларуси (Грацианов П.А., Берг Н.К., Красовиц-

кий П.М., Шенберг В.Э., Элиашевич К.А. и др.) находили применение своим знаниям и достойно реализовывали себя в различных статистических органах (медико-статистические бюро, губернские статистические комитеты, медико-статистические комиссии, статистические отделения, статистический отдел МВД и др.). Врачи Беларуси участвовали в переписях населения (Кирилов Н.В., Клячкин В.Е.). Это также влияло на качество и результат исследований по смертности. Врачи внесли существенный вклад в обеспечение учета движения населения, развитие методологии изучения популяционных процессов.

В послереволюционный период появились работы врачей Беларуси по различным аспектам смертности населения (Рубинштейн Я.Е., 1921; Попов К.Ф., 1926, 1927; Смулевич Б.Я., 1927; Червяков В.Ф., 1927; Черчес З.Л., 1928; Ратнер С.И., 1929; Морзон В.О., 1929; Рубашов С.М., 1931; Бонч-Осмоловская И.А., 1931; Малкин И.И. и Штейн А.А., 1940; Леонов В.А., 1947; Бобрик Н.И., 1950; Легенченко И.С., 1956 и др.). Эти работы являются существенным развитием известных исследований врачей и ученых дореволюционного времени.

Значимой является исследовательская работа главного врача городского противотуберкулезного диспансера в Бобруйске З.Л.Черчеса (1892–1982, Бобруйск) «Бацилловыделение и смертность от туберкулеза в гор. Бобруйске по данным тубдиспансера» (1928) [12].

Благодаря работам отечественных ученых расширились взгляды на летальность в хирургии и больничную летальность (публикации Рубашова С.М. («Смяротнасьць пры хірургічных захворваньнях і змаганне з ёю». Сацыяльна-клінічны нарыс, 1931) [13]), Бонч-Осмоловской И.А. («О причинах высокой смертности при кишечной непроходимости» (1931) [14]) и др.).

Демографические исследования ученых в начале 1920-х гг. были в русле мировых тенденций и содержали глубокий анализ и оригинальные идеи.

В работе профессора М.А.Сендерихина (1893, Шклов Могилевской губернии – 1949) «Акушерские ошибки и материнская смертность» анализируются основные причины материнских потерь в родах.

Особое место в разработке демографических проблем занимают фундаментальные труды доцента кафедры социальной гигиены Белорусского государственного университета Смулевича Болеслава Яковлевича (1894, г. Влоцлавек Варшавской губернии – 1981). Кандидат экономических наук, доктор медицинских наук Б.Я.Смулевич внес существенный научный вклад в демографическую медицину. Под его руководством на основе данных Народного комиссариата здравоохранения БССР (совр. Министерство здравоохранения Республики Беларусь) и ЦСУ БССР (совр. Национальный статистический комитет Республики Беларусь) проведено изучение общей заболеваемости с установлением интенсивных показателей в возрастно-половых группах и по группам болезней. Б.Я.Смулевич системно анализировал соотношение динамики рождаемости и смертности. Итогом стала его монография «Заболеваемость и смертность населения городов и местечек БССР» (1928) [15]. Книга является визитной карточкой творчества раннего Б.Я.Смулевича. Это первая в СССР работа такого рода. Данное исследование получило высокую оценку специалистов как в нашей стране, так и за рубежом. Оно до сих пор не утратило своего научного значения.

Методологические подходы, сформулированные в Беларуси, остались для Болеслава Яковлевича приоритетными в анализе демографических процессов и тогда, когда он переехал в Москву. Ученый продолжил развивать и углублять исследование проблем народонаселения.

В книге Б.Я.Смулевича «Критика буржуазных теорий и политики народонаселения» рассмотрены санитарно-демографические процессы в капиталистических странах, воспроизводство населения, причины падения рождаемости, особенности смертности, демографические последствия войн, мальтузианство, теория оптимума и другие теории населения, политика народонаселения и здравоохранения [16]. Данный труд удостоен премии имени Н.А.Семашко АМН СССР (1959). В настоящее время наблюдается влияние научных традиций, заложенных Смулевичем Б.Я., на математико-статистические подходы изучения смертности. Наследие Болеслава Яковлевича присутствует в парадигмах современной медицинской демографической науки.

Работая с демографическими данными, исследованиями разных лет, необходимо учитывать цензурную политику правительства. В 1925 г. в СССР введен запрет на публикацию информации о самоубийствах и случаях психических расстройств на почве безработицы и голода.

С начала 1930-х гг. социологические, демографические исследования попали в разряд вредных или секретных. В связи с цензурными запретами в средствах массовой информации прекратились сообщения о смертности, рождаемости и

эпидемической ситуации в стране. Перепись населения СССР 1937 г. объявлена «вредительской», поскольку не показала ожидавшегося стремительного роста населения страны в условиях строительства социализма.

Данные по общей численности населения стали секретными или, в лучшем случае, использовались только для служебного пользования вплоть до середины 1950-х гг. В этой обстановке демографические и социологические исследования стали невозможны.

В редких публикациях демография присутствовала в ограниченном, рафинированном виде. Системность, масштабность и комплексность в исследованиях данного периода отсутствовала.

Основные закономерности динамики заболеваемости злокачественными новообразованиями и смертности населения от них изучали профессор, главный патологоанатом МЗ БССР Ю.В.Гулькевич (1961, 1962) и заведующий хирургическим отделением Республиканской больницы 4-го лечебно-санитарного управления МЗ БССР, главный онколог МЗ БССР, доцент Н.И.Бобрик (1935, 1946, 1953) [17].

Заслуживают внимания труды по заболеваемости и смертности сельского населения (Мельников В.Г., 1965) [18].

Исследовались проблемы воспроизводства населения: закономерности смертности и рождаемости, причем большое внимание уделялось социальным факторам. Развивалась методология демографического прогнозирования (Белый Н.П., 1961; Будиловский В.Н., 1967; Гулькевич К.Ю., 1962; Гулькевич Ю.В. и Глущенко А.Г., 1959; Гулькевич Ю.В., 1962; Гутман З.М., Заблоцкий М.Е., Козлитин В.А., 1968; Динерштейн Л.В., 1960; Куцко Б.К., 1962; Лапицкий В.Д., 1964, 1966; Легенченко И.С., 1961, 1963; Лызиков Н.Ф., 1963; Осадчая О.В. и Радионова О.А., 1966; Ремизова Р.М., Дорошенко К.М., Медреш Е.А., 1961; Семашко Л.И., 1961; Узилевская К.М. и Радионова О.А., 1965; Яблонский М.Ф., Балдыкина В.В., Пяткевич М.М., 1968 и др.).

Значимый вклад в развитие демографической науки внес советский и белорусский организатор здравоохранения, кандидат медицинских наук, доцент, заслуженный работник народного образования Республики Беларусь Михаил Кононович Зубрицкий (1931–2020). Впервые в республике М.К.Зубрицкий провел углубленное, комплексное исследование младенческой и перинатальной смертности в Минске, выявил ее зависимость от социальных и других факторов. Эта работа легла в основу кандидатской диссертации «Детская и перинатальная смертность в Минске (социально-гигиенический очерк)» (1971) [19]. В дальнейшем Зубрицкий М.К. углублял и расширял рамки своих исследований по смертности (1968, 1969, 1972, 1973, 1975, 1985, 1988).

Доценты МГМИ (совр. БГМУ) К.Н.Анищенко, И.Н.Усов, А.К.Устинович, Р.Э.Мазо за фундаментальные исследования по охране здоровья детей, снижению заболеваемости и младенческой смертности в республике (1969–1984) удостоены Государственной премии БССР в области науки (1984).

1 августа 1990 г. вступил в силу Закон СССР «О печати и других средствах массовой информации», что означало отмену государственной цензуры. Были сняты ограничения доступа к статистике смертности по причинам смерти. Запрет цензуры способствовал появлению глубоких интересных научных исследований, художественных произведений, хитов, развитию печатных средств. Существенный вклад в осмысление экономико-демографических и социально-гигиенических аспектов смертности характерен для исследователей разных направлений постсоветского периода (Адамович И.О., 1994; Шилова С.Д., 1994; Калинина Т.В., 1998, 2009; Вальчук Э.А., 2000; Гулицкая Н.И., 2002, 2004; Лучко С.А., 2004; Заяц В.И., 2008; Щавелева М.В., 2012, 2014, 2015; Романова А.П., 2017, 2020; и др.).

Единство подходов к реализации государственной политики демографической безопасности призваны обеспечить Закон «О демографической безопасности Республики Беларусь» (2002); государственные программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020, 2021–2025 годы [20; 21].

Одним из приоритетных направлений в области охраны здоровья и демографической безопасности является смертность по экзогенным факторам. В настоящее время в рамках научного направления «Медико-экономические аспекты смертности от внешних причин» (Давидовский С.В., Кульпанович О.А., Микицкий Ю.М., Мещеряков Ю.В.) проводится оценка потерь вследствие внешних причин, устанавливаются структурные особенности, тенденции и основные группы риска. Это необходимо для определения наиболее значимых социальных детерминант с целью разработки рекомендаций по снижению смертности и, в конечном итоге, достижению индикаторов национальной безопасности в сфере здравоохранения и демографии.

**Выводы**

Изучение смертности населения врачами, учеными, организаторами здравоохранения XIX–XXI веков свидетельствует о высокой актуальности проблемы. Сохранилась созданная при участии медиков Беларуси ценная база аналитических данных. Они выстраиваются в 200-летний непрерывный ряд. Эти труды пережили своих создателей, потому что они оригинальны, глубоки, сущностны. Востребованность этих работ объясняется тем, что без них невозможны современные аналитика, демографические прогнозы и тенденции.

Смертность является одним из основных показателей состояния здоровья населения и индикатором социально-экономического благополучия общества. Анализ основных социальных детерминант смертности имеет большое значение в понимании научной картины мира. Для Беларуси потребность в этом определяется возрастающей динамикой демографических процессов.

Изучая структуру смертности по причинам, можно установить роль природных и социальных факторов, объективных и субъективных. Это дает возможность обеспечивать государственное регулирование популяционных процессов и устанавливать приоритеты для сохранения демографической безопасности в стране.

**ЛИТЕРАТУРА**


1. Смертность от неосторожности, исчисленная по всей России за 1842 год // Журнал МВД. – СПб., 1843. – Ч.3. – С.65–67, 71, 82–88.
2. Протокол Второго заседания Общества врачей Минской губернии за 1874 г. – Б.м., б.д.
3. *Милеев, Ф.Ф.* Заболеваемость, смертность и отношение к ним санитарных мер / Ф.Ф.Милеев // Протоколы общества врачей Могилевской губернии за 1889–1890 г. – Могилев на Днепре, 1890. – С.40–41.
4. *Гамалея, П.Н.* О заболеваемости и смертности населения Либаво-Роменской железной дороги в 1912 г. / П.Н.Гамалея // Вестн. жел.-дор. медицины и санитарии. – 1913. – окт. – С.83–91.
5. *Яроцинский, Л.Ф.* Охрана детей грудного возраста / Л.Ф.Яроцинский // Труды третьего съезда врачей Минской губернии. 9–12 января 1914 года. – Минск: электротип., 1914. – С.126–139.
6. *Игнатьев, М.В.* К вопросу об отношении эпидемий к ходу общей смертности населения / М.В.Игнатьев // Протоколы общества Могилевских врачей за 1887–1888 г. – Могилев на Днепре: Скоропечатня и литография, 1888. – С.29–37.
7. *Глебовский, С.А.* Смертность детей в возрасте от 0 до 5 лет за пятилетие 1895–1899 гг. по отдельным уездам Европейской России / С.А.Глебовский, В.И.Гребенщиков // Общественное и частное призрение в России: Сб. ст. – СПб.: Тип. Императорской Акад. наук, 1907. – С.261–297.
8. *Берман, М.Н.* О положении акушерской помощи сельскому населению Минской губ. / М.Н.Берман // Труды первого съезда врачей Минской губернии. 22–25 января 1908 г. – Минск: тип. И.Каплан, 1908. – С.141–162.
9. *Ланда, Э.И.* Современное состояние акушерской помощи сельскому населению Минской губернии и желательные улучшения в постановке ее / Э.И.Ланда // Тр. III съезда врачей Минской губернии. – Минск, 1914. – С.140–159.
10. *Рубинштейн, Я.Е.* О борьбе с детской смертностью / Я.Е.Рубинштейн // Труды II съезда врачей Минской губернии: 12–15.01.1911. – Минск: Электро-тип. И.Каплан, 1911. – С.241–244.
11. Полный Свод Законов. – Собрание третье. – Т.XXXIII. – 1913. – Отделение I. – Пг., 1916. – №39446.
12. *Черчес, З.Л.* Бацилловыделение и смертность от туберкулеза в гор. Бобруйске по данным тубдиспансера, 1928 / З.Л.Черчес // Бел. Мэд. Думка. – 1928. – №6–7. – С.53–56.
13. *Рубашов, С.М.* Смяротнасьць пры хірургічных захворваньнях і змаганне з ёю. – Соцыяльна-клінічны нарыс / С.М.Рубащов. – Менск: Дзяржаўнае выдавецтва Беларусі, Экпраўсэктар, 1931. – 166 с.
14. *Бонч-Осмоловская, И.А.* О причинах высокой смертности при кишечной непроходимости / И.А.Бонч-Осмоловская // Вест. хирургии и погран. обл. – 1931. – Т.24, кн.70–71. – С.49–57.
15. *Смулевич, Б.Я.* Заболеваемость и смертность населения городов и местечек БССР / д-р мед. Б.Я. Смулевич; с предисл. Нар. Ком. Здрав. БССР М.И. Барсукова и Упр ЦСУ БССР Л.Л.Преферансова. – Минск: ЦСУ: НКЗ БССР, 1928. – X, [2], 532 с.
16. *Смулевич, Б.Я.* Критика буржуазных теорий и политики народонаселения / Б.Я.Смулевич. – М.: Соцэкгиз, 1959. – 430 с.
17. *Бобрик, Н.И.* Рак і барацьба з ім / Н.І.Бобрык. – Мінск: Дзяржаўнае выдавецтва БССР, Рэдакцыя навукова-тэхнічнай літаратуры, 1953. – 37, [2] с.
18. *Мельников, В.Г.* Общая болезненность сельского населения БССР: (по материалам трех районов за 1959 г.): автореферат дис. … канд. мед. наук / В.Г.Мельников. – Минск, 1965. – 21, [1] с.
19. *Зубрицкий, М.К.* Детская и перинатальная смертность в Минске: (социально-гигиенический очерк): автореферат дис. … канд. мед. наук: специальность 784 Теория и организация здравоохранения / М.К.Зубрицкий. – Минск, 1971. – 19 с.
20. Об утверждении государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 14 марта 2016 г., №200 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.
21. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы [Электронный ресурс]: постановление Со-

вета Министров Респ. Беларусь, 19 янв. 2021 г., №28 // Эталон. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

**MORTALITY OF POPULATION: ECONOMIC, DEMOGRAPHIC, SOCIAL AND HISTORICAL ASPECTS**

**O.A.Kulpanovich, S.V.Davidouski**

Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

The publication is devoted to understanding evolution in demographic losses research. The results of scientific works of practical physicians and medical scientists on issue of mortality of population of Belarus in the XIX–XXI centuries are presented. Establishing a link between demographic indicators and socio-economic living conditions was highlighted. This contributes to scientific knowledge and practices increase, solving the problems facing society and the challenges of civilization.

Keywords: mortality; morbidity; demographic indicators; health; XIX–XXI centuries.

**Сведения об авторах:**

**Кульпанович Ольга Александровна**, канд. мед. наук, доцент; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», зав. кафедрой финансового менеджмента и информатизации здравоохранения; тел.: (+37517) 3112782; e-mail: olga_k_14@ mail.ru.

**Давидовский Сергей Владимирович**, канд. мед. наук, доцент; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доцент кафедры психотерапии и медицинской психологии; тел.: (+37517) 2898019; e-mail: davidouski@yandex.by.

*Поступила 20.01.2022 г.*