
Проблемные статьи и обзоры

АНАЛИЗ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

¹ Н.А.Васильков, ² И.Н.Коляда, ² А.В.Епифанов, ² Л.А.Калугина

¹ Управление здравоохранения Гомельского облисполкома, г. Гомель

² Гомельская областная клиническая больница, г. Гомель

В сравнении с другими регионами и Республикой Беларусь в целом проанализированы медико-демографические показатели населения Гомельской области. Отмечено, что в области имеет место регрессивный тип возрастной структуры населения с очень высоким уровнем демографической старости, причем старение идет преимущественно за счет низкого уровня рождаемости (тип старения – старение снизу). Процессы депопуляции обостряются на фоне продолжающегося снижения рождаемости, роста общей смертности и смертности населения трудоспособного возраста. Подчеркнуто, что важнейшая задача здравоохранения области – добиться снижения смертности населения, в первую очередь, в трудоспособном возрасте.

Начиная с 2000 года, в белорусском здравоохранении, в том числе в здравоохранении Гомельской области, активизировались процессы реформирования, поиска новых путей выхода из кризиса, обеспечения устойчивого развития, последовательного улучшения основных показателей состояния здоровья населения.

Главная цель системы здравоохранения – это сохранение и укрепление здоровья населения, и все реформы, проводимые в последние годы, были направлены на стабилизацию и формирование предпосылок для улучшения показателей здоровья наших граждан.

Перспективы развития Гомельской области определяются не только состоянием экономической ситуации, производственного потенциала, уровнем развития технологий и инфраструктуры, но и, прежде всего, состоянием и динамикой народонаселения, его количественными и качественными характеристиками.

С целью определения основных тенденций демографического развития, выявления проблемы в целом и в разрезе районов нами проведен анализ медико-демографических показателей населения Гомельской области.

На 01.01.2010 г. численность постоянного населения Гомельской области составила 1439,3 тыс. чел. По этому показателю Гомельская область

находится на втором месте среди регионов республики после города Минска. В городских поселениях Гомельской области проживало 1052,1 тыс. чел., или 73,1%, в сельских населенных пунктах – 387,2 тыс. чел., или 26,9%. По удельному весу городского населения Гомельская область занимает второе место среди регионов (после Могилевской области, где в городских поселениях проживало 75,8% населения).

По сравнению с 1999 годом численность населения уменьшилась на 106,7 тыс. чел. Темп убыли составил 6,9%.

Убыль населения области происходит за счет сельских жителей. Среди районов области по убыли населения в абсолютных значениях в 1999–2010 гг. лидировали Петриковский (-10,4 тыс. чел.), Рогачевский (-10,3 тыс. чел.), Речицкий (-9,8 тыс. чел.), Житковичский (-9,1 тыс. чел.), Буда-Кошелевский (-8,5 тыс. чел.), Светлогорский (-8,5 тыс.чел.) районы. При этом в 13 районах отмечалось уменьшение численности городского населения, а темп убыли городского населения в 1999–2010 гг. составил: в Светлогорском районе – -4,0 тыс.чел., в Рогачевском – -2,4 тыс.чел., в Петриковском – -1,9 тыс.чел., в Добрушском – -1,8 тыс. чел., в Речицком – -1,7 тыс.чел., в Житковичском районе – -1,5 тыс.чел.

Во всех районах в 1999–2010 гг. отмечалось уменьшение численности сельского населения. По

темпу убыли сельского населения лидировали Петриковский (-8,4 тыс.чел.), Калинковичский (-8,4 тыс.чел.), Речицкий (-8,1 тыс.чел.), Рогачевский (-7,9 тыс. чел.), Буда-Кошелевский (-7,8 тыс.чел.), Житковичский (-7,5 тыс.чел.) районы.

Ведущую роль в этом процессе в настоящее время играют негативные тенденции естественного движения. Сочетание в области двух демографических факторов – низкого уровня рождаемости и высокого уровня показателя общей смертности – привело к тому, что темпы прироста населения приняли отрицательное значение (рис. 1). В 1993 г. впервые зарегистрировано снижение абсолютной численности населения области. Убыль населения достигла пика в 2002 г. – 9,6 тыс. чел. Затем темп естественной убыли населения несколько снизился, и в 2010 г. составил 5,1 тыс. чел. Всего за 1991–2010 гг. убыль составила 178,8 тыс. чел., или 11,0% всего населения 1991 года.

Наряду с убылью населения деформируется и его половозрастная структура. Население Гомельской области стареет. Наиболее остро эта проблема проявилась в сельской местности. На начало 2010 года удельный вес населения старше 60 лет в сельской местности составил 26,3%, в то время как в городах 16,0% (по стране – 27,5 и 16,0% соответственно).

Одна из наиболее общих характеристик структуры населения – его состав по полу и возрасту. Половозрастная структура наиболее полно и наглядно отражает влияние внешних факторов, а также смену режимов воспроизводства, различия поколений в демографическом поведении.

К настоящему времени в Гомельской области сложилась половозрастная структура, на которой четко прослеживается влияние последствий войны, демографических процессов, миграционных потоков, спадов и падений экономического роста страны.

Вершина пирамиды населения области (рис. 2) смещена вправо, виден значительный перевес численности женского населения над численностью мужского в возрастах старше 65 лет. Это результат более высокой смертности мужского населения в мирное время, а в возрастах старше 80 лет – еще и более интенсивной гибели мужчин во время войны 1941–1945 гг.

Четко прослеживается провал численности как мужчин, так и женщин в возрасте 60–65 лет, что является результатом резкого снижения численности родившихся в годы войны детей. Отмечается увеличение численности населения с 59 до 40 лет – это лица, родившиеся в послевоенные годы: в 1950-е и в начале 1960-х гг.

Некоторое снижение численности населения наблюдается в возрастной категории 30–40 лет, что является результатом резкого уменьшения численности женщин в активном детородном возрасте: в этот возраст вступили те, чьи родители родились в основном в военные или в первые послевоенные годы.

В возрастных группах 20–29 лет отмечается увеличение численности населения – это родившиеся в 1980-е гг. (в данном случае в активный детородный возраст вступили родившиеся в послевоенные годы) – годы стабильной экономиче-

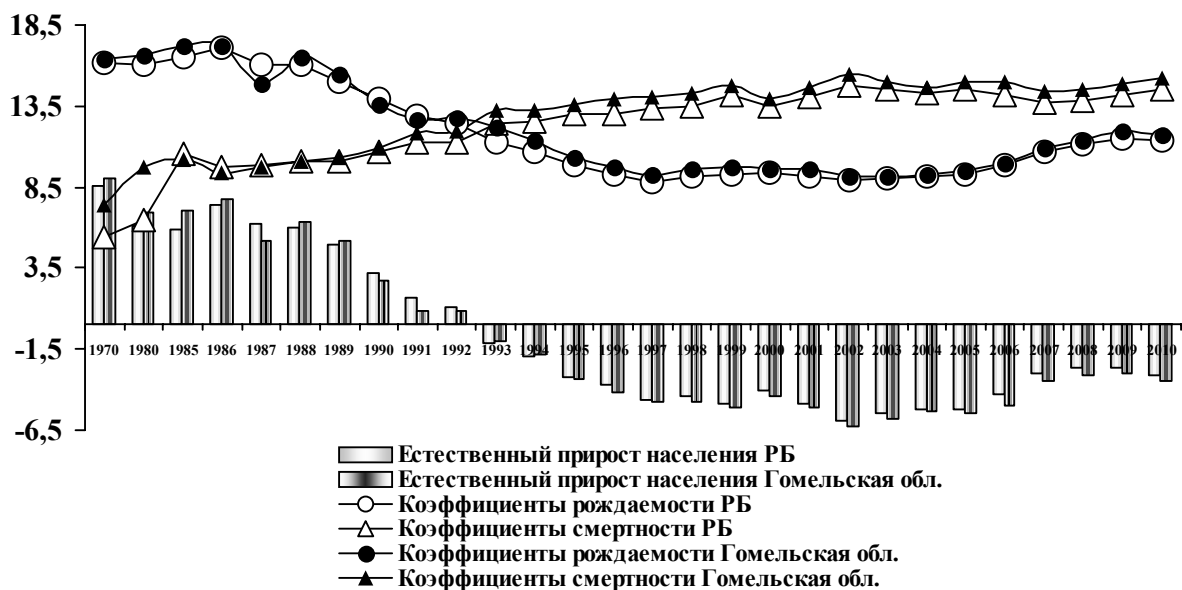


Рис. 1. Динамика основных показателей естественного движения населения в Гомельской области (на 1000 населения; 1970, 1980, 1985–2010 гг.)

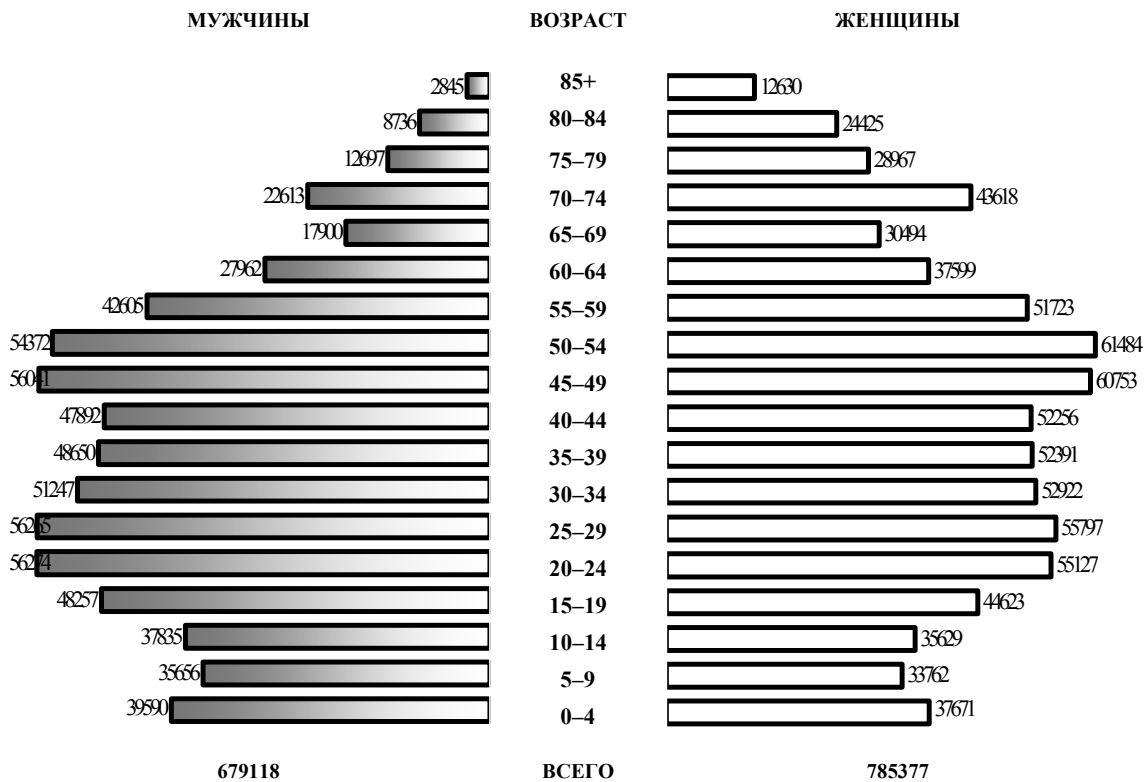


Рис. 2. Возрастно-половая пирамида населения Гомельской области (на 01.01.2010 г.)

ской ситуации в республике, кроме того, в начале 1980-х гг. был принят ряд мер, улучшающих положение семей с детьми.

Заслуживает внимания узкое основание у половозрастной пирамиды населения 2010 года, характерное для первых четырнадцати лет: с 1999 года численность детей до 15 лет уменьшилась на 88,2 тыс., при этом доля детей в возрасте 0–14 уменьшилась с 19,9 до 15,3%. Это результат низкой рождаемости в 1990-е гг. и в начале XXI века. Ухудшилось экономическое положение страны, а, следовательно, и ее населения. В это же время в детородный возраст стали вступать родившиеся в 1960–1970 гг. (дети родителей, рожденных в военные годы), численность которых невелика.

Таким образом, в Гомельской области имеет место регрессивный тип возрастной структуры населения. Разрыв между возрастными группами увеличивается в сторону уменьшения численности лиц дофертильного возраста и увеличения численности лиц старше трудоспособного возраста.

Возрастная структура городского и сельского населения области в целом соответствует структуре всего населения (рис. 3, 4). Основные «выступы» и «впадины» в половозрастных пирамидах объясняются одними и теми же причинами. Однако имеются и различия. Так, вершина пирамиды сельского населения значительно более мас-

сивна, особенно со стороны женского населения. Это связано с тем, что в сельской местности значительно выше доля лиц в старших возрастах, особенно женщин. Лица в молодых возрастах активно выезжали в города в послевоенные годы. При этом в сальдо миграции между городом и селом преобладали женщины. Поэтому в сельской местности практически во всех трудоспособных возрастах мужчин больше, чем женщин, в то время как в городах перевес численности мужского населения наблюдается только до 24 лет. С миграцией связано и то, что «выступы» в половозрастной пирамиде в городах значительно более заметны, чем в сельской местности.

На начало 2010 года половая структура населения области представлена следующим образом: женщины составили 53,6% (из них 73,4% проживали в городах и 26,6% – в сельской местности), мужчины – 46,4% (из них 72,7% проживали в городах и 27,3% – в сельской местности).

Население Гомельской области имеет очень высокий уровень демографической старости, причем старение идет преимущественно за счет низких цифр показателя рождаемости (тип старения – старение снизу). Удельный вес лиц в возрасте старше трудоспособного составил на начало 2010 г. 22,4%, что на 0,6% (на 2831 чел.) больше, чем в 2009 г. Это обусловлено ростом численности лиц в группе 70 лет и старше, темп прироста – 2,0%.

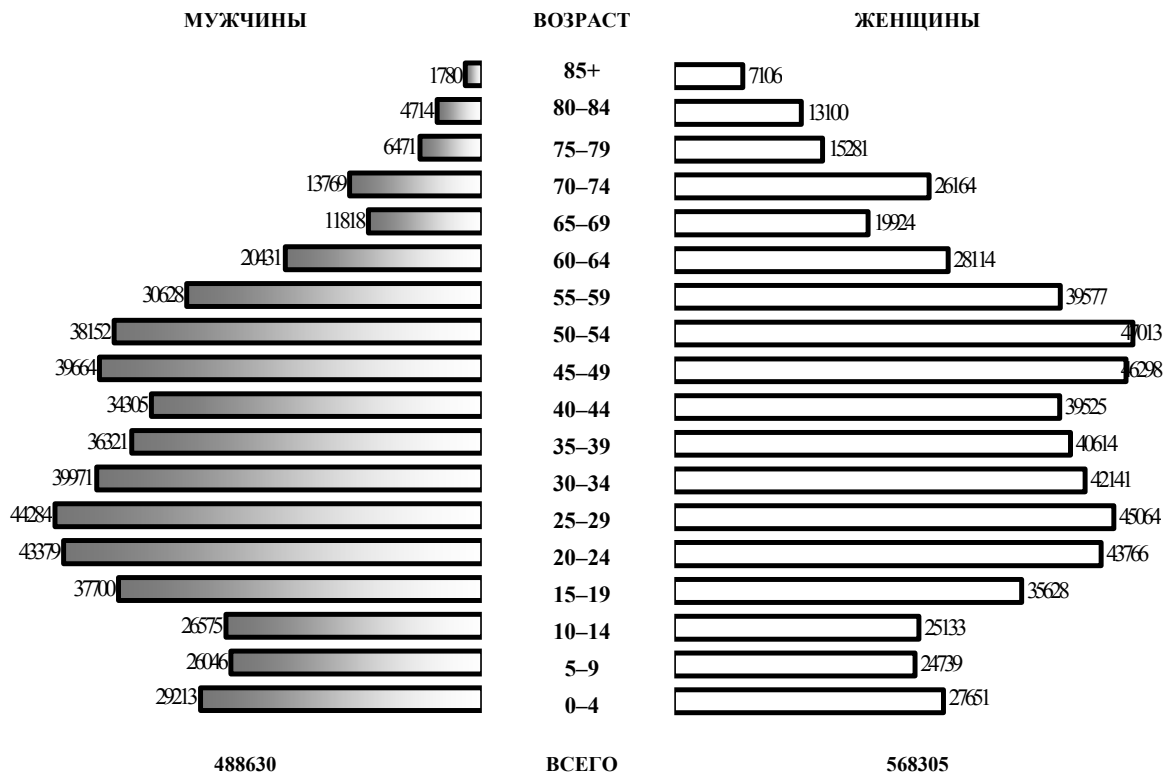


Рис. 3. Распределение городского населения Гомельской области по полу и возрасту (на 01.01.2010 г.)

Рождаемость в Гомельской области. Рождаемость – основной компонент роста населения и один из показателей здоровья населения. Рассматривая проблему воспроизводства населения, необходимо отметить, что Республика Беларусь относится к странам с низким уровнем рождае-

мости (согласно критериям ВОЗ – до 15,0‰). За последние 20 лет наименьший показатель рождаемости в Гомельской области регистрировался в 2003 году. С 2004 года в области отмечен рост рождаемости, который продолжался до 2009 года. Темп прироста рождаемости (2009 к 2003 году) –

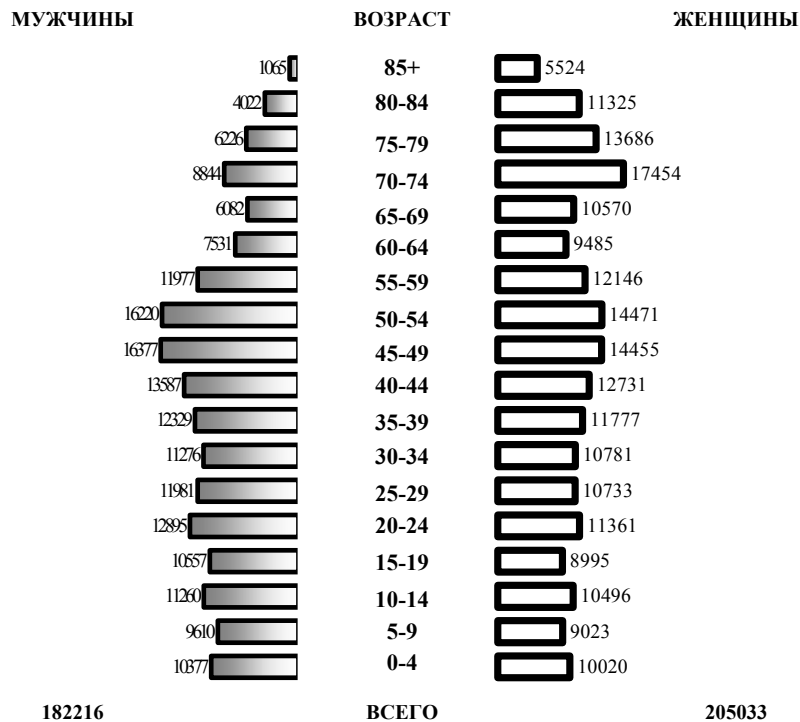


Рис. 4. Распределение сельского населения Гомельской области по полу и возрасту (на 01.01.2010 г.)

29,3%. По этому показателю область находилась на 3-м месте после Минской и Гродненской областей. По уровню рождаемости среди регионов республики в 2009 году Гомельская область занимала второе место после Брестской области [1]. С 2010 года в Гомельской области, как в большинстве регионов и республике в целом, наблюдается снижение уровня рождаемости (табл. 1).

Среди районов Гомельской области в 2010 году наибольшие показатели рождаемости отмечались в Лельчицком (13,8‰), Жлобинском (13,5‰), Наровлянском (12,8‰), Кормянском (12,3‰), Чечерском (12,3‰). Районами с низким уровнем рождаемости являлись Октябрьский (9,8‰), Лоевский (10,5‰), Брагинский (10,6‰), Рогачевский (10,7‰).

Суммарный коэффициент рождаемости с 90-х гг. прошлого века неуклонно снижался, и наименьший его уровень зарегистрирован в области в 2004 г. – 1,234. С 2005 г. данный показатель постепенно увеличивался, составив в 2009 г. 1,589 (табл. 2).

В настоящий период Гомельская область переживает трансформацию возрастной модели. В области вступает в детородный возраст малочисленное поколение 1990-х гг. Общее количество женщин детородного возраста (15–49 лет) за последние 10 лет сократилось на 30172 чел. (табл. 3).

Смертность в Гомельской области. Смертность населения является важнейшим критерием оценки здоровья населения. За период 1999–

2008 гг. в Гомельской области, как и в республике в целом, отмечалась стабилизация показателей общей смертности [1]: 14,8 на 1000 населения в 1999 году и 14,5 на 1000 населения в 2008 году (по стране 14,2 и 13,8 соответственно). Смертность населения находилась на среднем уровне (по критериям ВОЗ – 9–15‰).

С 2009 года во всех регионах и республике в целом отмечен рост смертности (табл. 4).

Наиболее высокая общая смертность в 2010 году зарегистрирована в Петриковском (24,9‰), Лоевском (22,0‰), Ветковском (21,6‰), Буда-Косшелевском (20,8‰), Брагинском (19,9‰), Ельском (19,8‰) районах. Высокие показатели смертности установлены также в Лельчицком (19,6‰), Добрушском (19,2‰), Житковичском (19,1‰), Октябрьском (18,8‰), Чечерском (18,5‰), Кормянском (18,5‰) районах.

Районами с низким уровнем смертности в Гомельской области являлись г. Гомель и район (11,8‰), а также Мозырский (12,0‰) район.

Уровень общей смертности в области и республике имеет четкую зависимость от полового состава населения (рис. 5). Более высокие показатели смертности регистрируются среди мужчин. В 2010 году в Гомельской области смертность среди мужчин составила 17,0 случаев на 1000 человек, среди женщин – 13,6. Среди причин, объясняющих сложившуюся ситуацию, отмече-

Таблица 1

Уровень рождаемости по Республике Беларусь, областям и г. Минску (на 1000 населения; 1980, 1985, 1990, 1995, 2000, 2003–2010 гг.)

Годы	Республика Беларусь	Брестская обл.	Витебская обл.	Гомельская обл.	Гродненская обл.	г. Минск	Минская обл.	Могилевская обл.
1980	16,0	16,8	14,2	16,6	14,7	18,8	15,0	15,7
1985	16,5	17,1	14,8	17,2	15,8	18,4	15,9	16,2
1990	14,0	14,9	13,1	13,5	14,6	14,3	13,4	13,3
1995	9,9	11,3	9,1	10,3	10,4	9,1	9,5	9,9
2000	9,4	10,7	8,5	9,6	9,3	9,1	9,0	9,4
2003	9,0	10,0	8,0	9,2	8,9	9,0	8,7	8,7
2004	9,1	10,1	7,8	9,3	9,0	9,1	9,1	8,8
2005	9,3	10,3	8,2	9,4	8,9	9,3	9,3	9,0
2006	9,9	10,8	8,8	10,0	10,0	10,0	10,0	9,7
2007	10,7	11,7	9,3	10,9	10,8	10,8	10,6	10,5
2008	11,1	12,0	9,7	11,4	11,3	11,4	11,0	10,9
2009	11,5	12,3	10,2	11,9	11,6	11,6	11,6	11,2
2010	11,4	12,2	10,1	11,6	11,4	11,4	11,8	10,8
T_{np} в процентах (2009/2003)	27,8	23,0	27,5	29,3	30,4	28,9	33,3	28,7

Таблица 2

Суммарный коэффициент рождаемости по Республике Беларусь, областям и г. Минску (1980, 1985, 1990, 1995, 2000, 2003–2009 гг.)

Годы	Республика Беларусь	Брестская обл.	Витебская обл.	Гомельская обл.	Гродненская обл.	г. Минск	Минская обл.	Могилевская обл.
1980	2,014	2,269	1,898	2,223	2,156	1,632	2,206	2,034
1985	2,083	2,342	1,979	2,282	2,231	1,709	2,255	2,079
1990	1,913	2,113	1,865	1,920	2,076	1,612	2,004	1,901
1995	1,406	1,604	1,301	1,499	1,488	1,109	1,449	1,453
2000	1,310	1,624	1,231	1,324	1,426	1,096	1,364	1,322
2003	1,206	1,397	1,230	1,241	1,393	1,036	1,332	1,186
2004	1,201	1,392	1,083	1,234	1,293	1,030	1,304	1,194
2005	1,210	1,409	1,140	1,248	1,260	1,045	1,311	1,214
2006	1,287	1,485	1,213	1,320	1,411	1,108	1,391	1,294
2007	1,373	1,600	1,273	1,428	1,516	1,186	1,463	1,394
2008	1,436	1,638	1,324	1,501	1,573	1,243	1,511	1,448
2009	1,519	1,726	1,439	1,589	1,653	1,279	1,682	1,530
T_{пр} в процентах (2009/2004)	26,5	24,0	32,9	28,8	27,8	24,2	29,0	28,1

ны более частые случаи травм, отравлений, самоубийств; злоупотребление алкоголем и курением среди мужского населения.

Смертность трудоспособного населения в Гомельской области в 2010 году выросла на 0,7% по сравнению с 2009 годом. В структуре смертности населения трудоспособного возраста в 2010 году 30,9% приходилось на болезни системы кровообращения, 29,5% – на внешние причины.

Из 5209 чел., умерших в трудоспособном возрасте, 81,3% составляли мужчины (4234 случая смерти). Среди причин их смерти на 1-м месте – смерть от БСК (1397 случаев смерти, 33,0%). На 2-м месте – несчастные случаи, травмы, самоубийства и другие внешние воздействия. В 2010 г. от

внешних причин умерло 1308 мужчин, что составило 30,9% всех случаев смерти мужчин трудоспособного возраста. На 3-м месте – новообразования (567 случаев смерти мужчин, 13,4%).

Потери мужского населения трудоспособного возраста от ИБС в области составляют большинство (70,4%, 983 случая) всех потерь от БСК этой категории населения, при этом только потери от кардиосклероза (660 случаев, или 47,2% потерь от БСК) в 1,7 и 1,2 раза соответственно превышают потери от новообразований в целом. Пик смертности среди мужчин трудоспособного возраста по классу БСК приходится на возрастной период 55–59 лет (515 случаев смерти, или 36,9% относительно этого класса); 62,0% случаев смерти (2623 слу-

Таблица 3

Общее количество женщин детородного возраста (15–49 лет) в Гомельской области (1999–2009 гг.)

Возрастной интервал	1999 г.	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	Прирост по сравнению с 1999 г. (в процентах)
15–19	59674	60642	61465	62526	61469	60221	59005	57244	53877	51934	44623	-25,2
20–24	54848	55247	55791	56521	56945	58313	58945	58991	59672	58669	55127	0,5
25–29	53119	53792	53911	53811	53894	54338	54668	55127	5 643	56038	55797	5,0
30–34	54492	53407	53151	52678	52953	52778	53199	53186	53087	53085	52922	-2,9
35–39	64493	62794	60552	58836	56498	54419	53080	52630	52041	52287	52391	-18,8
40–44	63438	64593	65735	65814	65517	64371	62442	60027	58269	55935	52256	-17,6
45–49	53977	54738	56061	58064	59973	62693	63800	64823	64730	64442	60753	12,6
15–49	404041	405213	406666	408250	407249	407133	405139	402028	397319	392390	373869	-7,5

Смертность населения по регионам Республики Беларусь и стране в целом (1996–2010 гг.; на 1000 жителей)

Годы	Республика Беларусь	Брестская	Витебская	Гомельская	Гродненская	г. Минск	Минская	Могилевская
1996	13,1	12,2	14,6	13,6	13,9	8,3	14,9	14,1
1997	13,5	12,4	15,3	13,9	14,0	8,7	15,5	14,8
1998	13,6	12,4	15,4	14,1	14,0	9,0	15,7	14,8
1999	14,2	13,2	16,0	14,8	14,8	10,0	16,1	15,3
2000	13,5	12,7	15,0	14,0	14,2	9,4	15,3	14,8
2001	14,1	13,1	15,8	14,7	14,9	9,4	16,3	15,5
2002	14,8	13,6	16,6	15,5	15,7	9,8	17,3	16,2
2003	14,5	13,9	16,4	15	15,8	9,4	16,7	15,8
2004	14,3	13,7	16,2	14,6	15,8	9,3	16,2	15,7
2005	14,5	14	16,3	15	16	9,5	16,6	16
2006	14,2	13,5	16,1	15	15,5	9,5	16,2	15,7
2007	13,7	13,2	15,5	14,3	14,5	9,5	15,7	14,8
2008	13,8	13,4	15,6	14,5	14,6	9,7	15,7	15,1
2009	14,2	14,0	16,3	14,9	15,2	9,7	16,3	15,4
2010	14,4	14,3	16,7	15,1	15,6	9,8	16,4	15,6

чая) зарегистрировано среди мужчин трудоспособного возраста, проживающих в городах.

В 2010 году основными причинами смертности женщин Гомельской области в трудоспособном возрасте явились внешние причины (242 случая, или 25,9%). На втором месте по числу случаев смерти находятся БСК (226 случаев смерти, или 24,2%), на третьем – новообразования (213 случаев смерти, или 22,8%).

Вместе с тем, наибольшее число случаев смерти женского населения в трудоспособном возрасте от БСК отмечено в возрастной группе 50–54 года (107 случаев, или 47,3% случаев смерти от БСК среди этой категории населения).

В данной возрастной группе женщин зарегистрированы и наибольшие потери от новообразований – 45,1% умерших от причин этого класса. Потери от внешних причин составили 57 случаев (23,6% умерших от причин этого класса). Следует отметить, что 67,8% (633 случая) случаев смерти среди женщин трудоспособного возраста в области приходится на городское население.

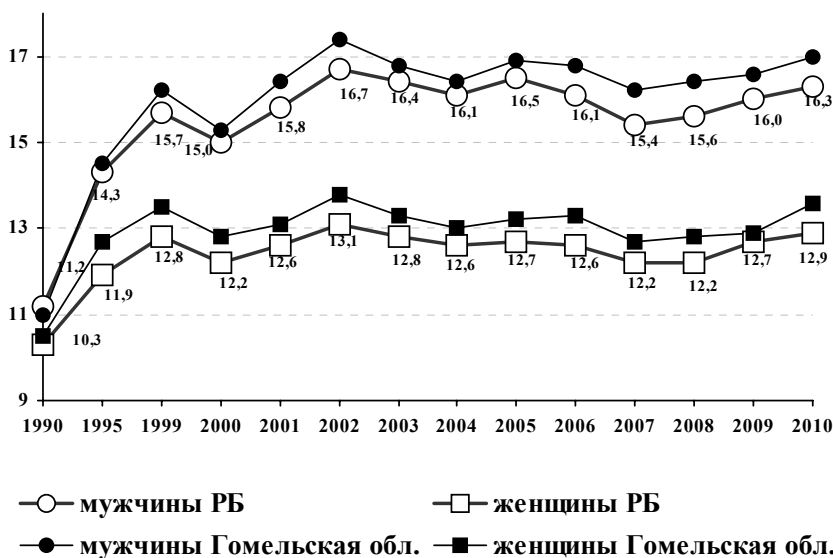


Рис. 5. Динамика смертности мужского и женского населения Республики Беларусь и Гомельской области (на 1000 населения; 1990, 1995, 1999–2010 гг.)

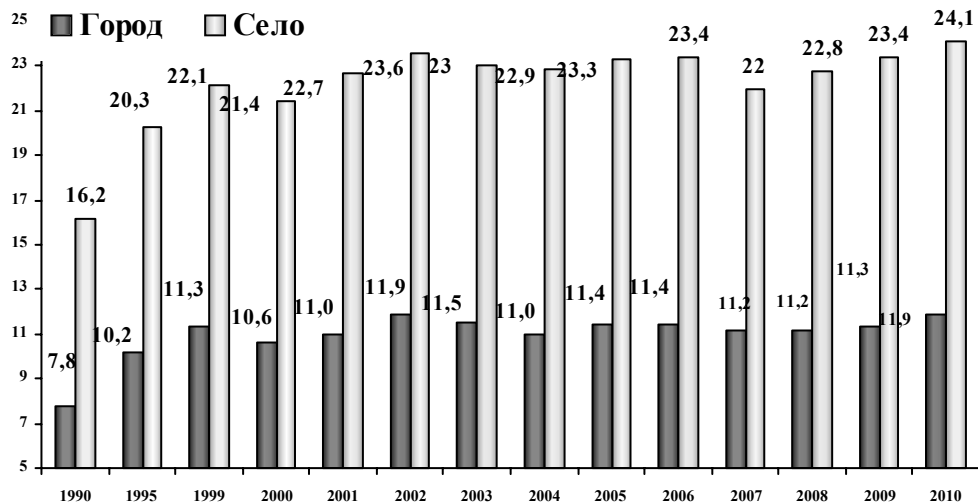


Рис. 6. Динамика смертности городского и сельского населения Гомельской области (на 1000 жителей; 1990, 1995, 1999–2010 гг.)

Как и в Беларуси в целом, в Гомельской области отмечается более высокий уровень смертности среди сельских жителей. В 2010 г. было зарегистрировано 24,1 случая смерти на 1000 сельских и 11,9 случаев на 1000 городских жителей (рис. 6). В определенной степени это связано с особенностями возрастной структуры населения. В стандартизованных показателях разница значительно ниже – 18,0 и 13,6 соответственно на 1000 сельских и городских жителей. Более выраженные процессы старения населения в сельской местности носят относительный характер и в значительной мере обусловлены миграцией в город молодежи.

Проведенный анализ позволяет сделать следующие **выводы**:

В области имеет место регрессивный тип возрастной структуры населения с очень высоким уровнем демографической старости, причем старение идет преимущественно за счет низкого уровня рождаемости (тип старения – старение снизу).

Рождаемость в Гомельской области продолжает оставаться крайне низкой и весьма далекой от того уровня, который надежно обеспечивал хотя бы простое воспроизводство населения. С 2010 года в регионе наблюдается снижение уровня рождаемости.

В настоящий период Гомельская область переживает трансформацию возрастной модели – вступает в детородный возраст малочисленное поколение 1990-х. Общее количество женщин детородного возраста (15–49 лет) за последние 10 лет неуклонно сокращалось.

С 2009 года в Гомельской области отмечен рост общей смертности, в том числе рост смертности населения трудоспособного возраста. В 2010 г. смертность населения области находилась на среднем уровне по критериям ВОЗ.

Ведущую роль в процессе депопуляции в настоящее время играют негативные тенденции естественного движения. Сочетание двух демографических факторов – низкого уровня рождаемости и высокого уровня общей смертности – привело к тому, что темпы прироста населения приняли отрицательное значение.

Процессы депопуляции в Гомельской области обостряются на фоне продолжающегося снижения рождаемости, роста общей смертности и смертности населения трудоспособного возраста. Поэтому важнейшая задача здравоохранения области – добиться снижения смертности населения, в первую очередь, в трудоспособном возрасте.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2010 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2011. – 308 с.: табл.

ANALYSIS OF MEDICO-DEMOGRAPHIC INDICES OF THE POPULATION OF GOMEL REGION

N.A.Vasilkov, I.N.Kolyada, A.V.Epifanov, L.A.Kalugina

Medico-demographic indices of the population of the Gomel region were analyzed as compared with other regions and the Republic of Belarus as a whole. It was noted that there existed a regressive type of the age-specific structure of the population with very high levels of demographic ageing, and aging was mainly due to the low birth rate. Depopulation processes were aggravated due to the ongoing decrease of birth rate, increase of total mortality and mortality of the working-age population. It was emphasized that the major task of public health in the region was to reduce mortality of the population, and first of all, in working age.

Поступила 11.05.2011 г.