

## Медико-демографическая ситуация

Медико-демографические показатели характеризуют состояние здоровья населения и являются индикатором социально-экономического развития общества.

С 90-х годов прошлого столетия демографическая ситуация в г. Могилеве в целом характеризовалась старением и естественной убылью населения, соответствуя тенденции, наблюдавшейся в стране и Европе.

За последние 10 лет наблюдалась вначале тенденция к снижению, затем с 2006г. к росту показателя рождаемости. В динамике с 1990г. произошел трижды перекрест показателя рождаемости и смертности: в 1997 году, когда смертность превысила рождаемость, и в 2007, 2012 году – когда рождаемость превысила смертность. В 2012-2016гг. рождаемость превышает смертность. Естественный прирост составил +1,8 (рис. 1, 2).

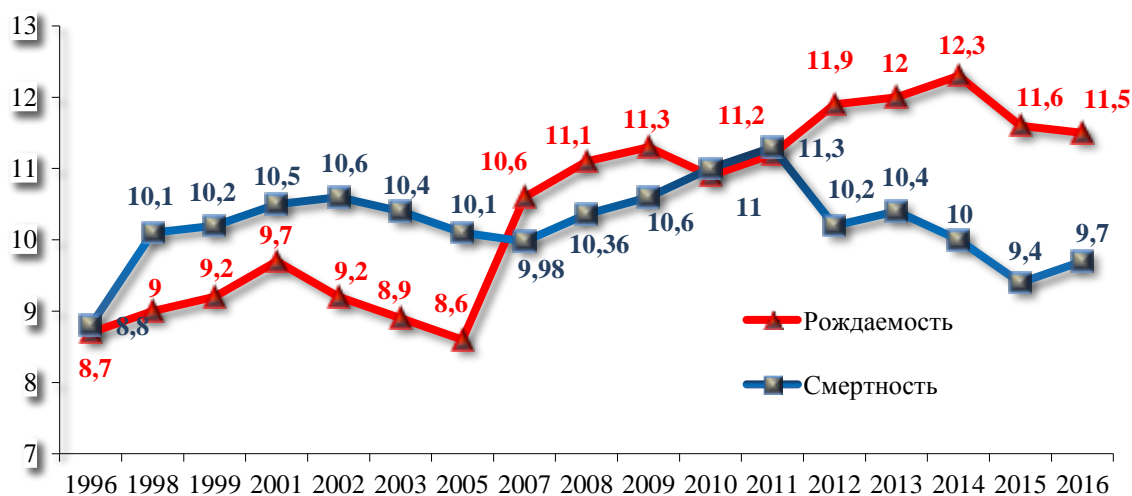


Рис. 1. Динамика естественного движения населения г. Могилева в 1996–2016гг.

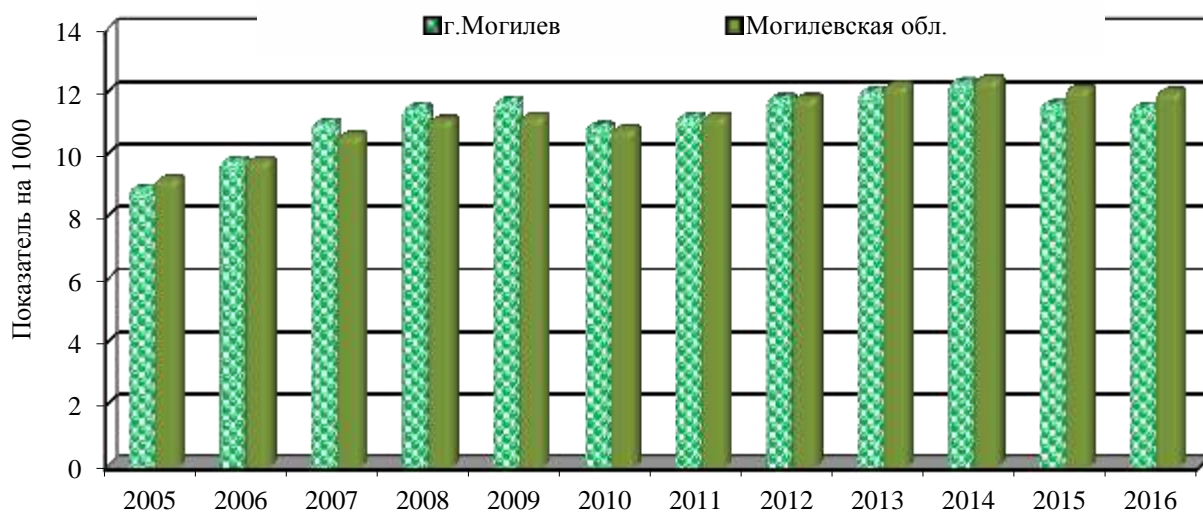


Рис. 2. Динамика рождаемости населения г. Могилева и Могилевской области в 2005-2016гг.

В г. Могилеве численность населения выросла на 1,5% и составила 380440 человек по состоянию на 01.01.2017г.

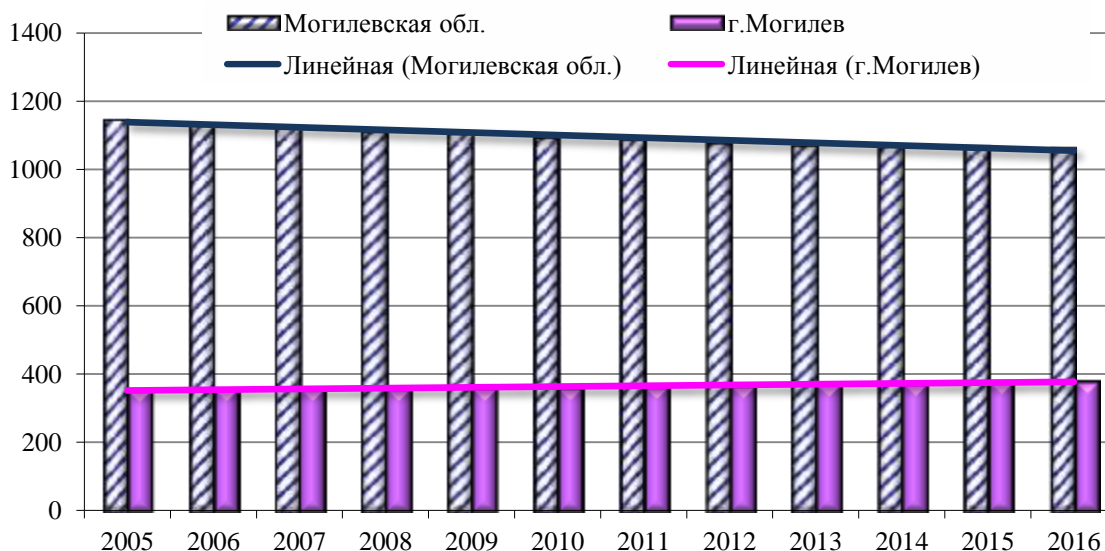


Рис. 3. Динамика численности населения г. Могилева и Могилевской области (тысяч человек) в 2005-2016гг.

Младенческая смертность по городу выросла и составила 2,7 (на 1000 чел.) (в 2015г. – 1,59) (рис. 3). В сравнении с областным показателем (3,1) регистрируется ниже (рис. 4).

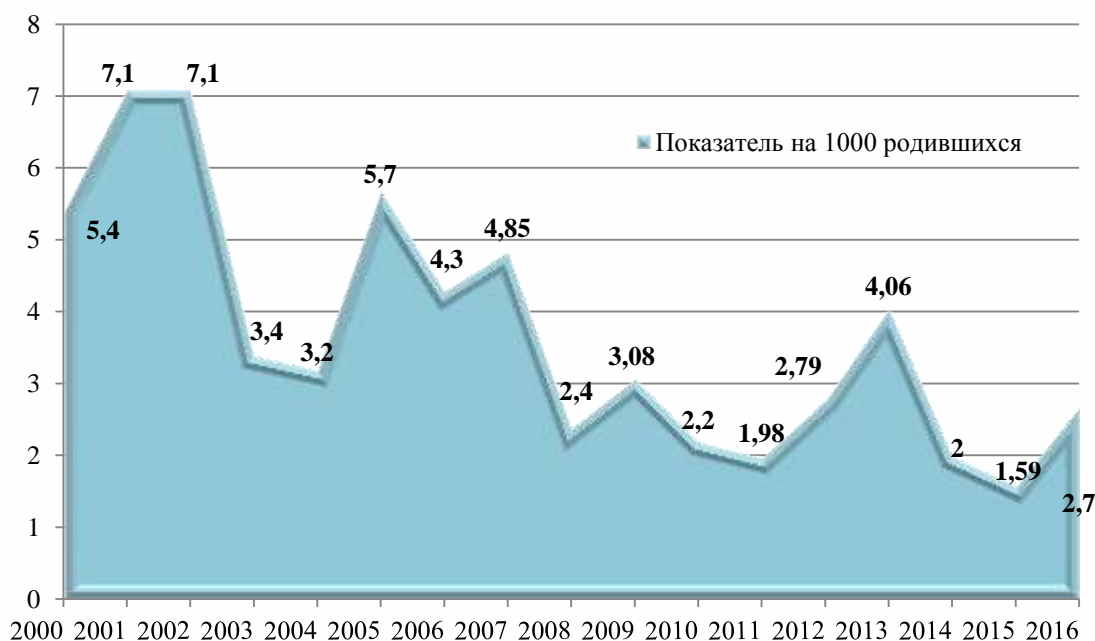


Рис. 4. Динамика показателей младенческой смертности в г. Могилеве за 2000-2016гг.

Смертность населения в 2016г. увеличилась на 2,6% и составила 9,7 на 1000 чел. В сравнительном аспекте по г. Могилеву регистрируется ниже показателя по Могилевской области на протяжении как минимум последних десяти лет (рис. 5).

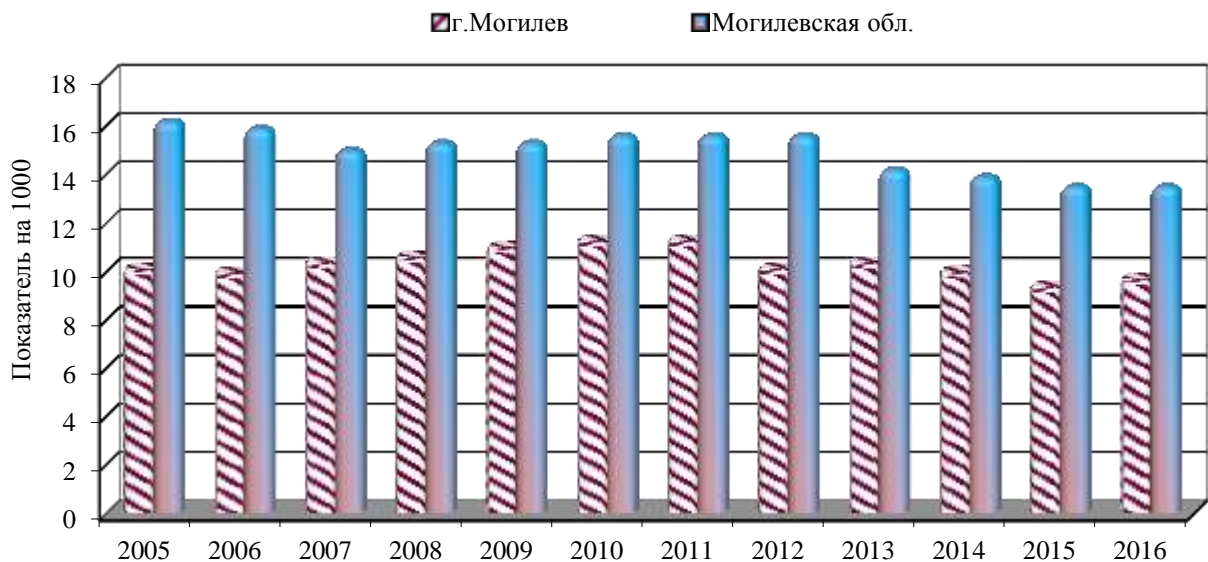


Рис. 5. Динамика показателей смертности населения г. Могилева и Могилевской области

В 2016г. смертность населения г. Могилева в трудоспособном возрасте увеличилась на 1,16% и составила 2,97 (в 2015г. – 2,93).

Отмечается снижение смертности жителей г. Могилева от болезней мочеполовой системы на 1,2%. По остальным классам болезней наблюдается рост смертности: от инфекционных и паразитарных болезней на 27,8%, органов дыхания на 31,7%, болезней системы кровообращения на 2,3%, органов пищеварения на 10,7%, новообразований на 7,8%, несчастных случаев на 3,7%. (рис. 6, 7).

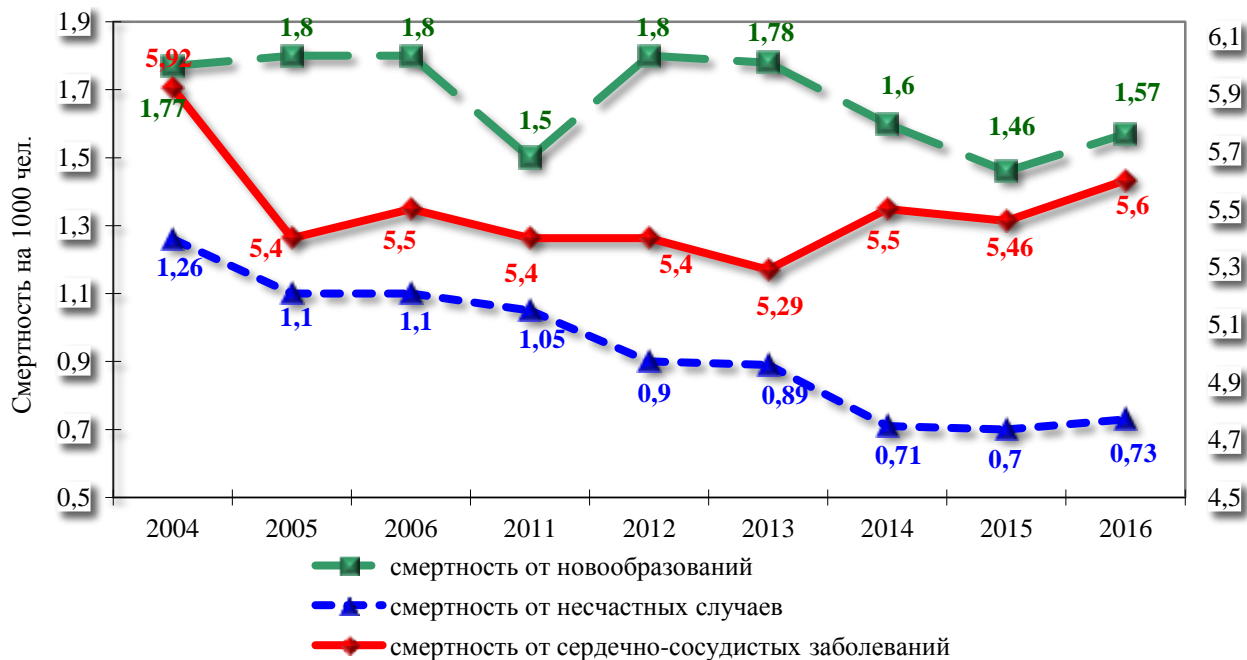


Рис. 6. Показатели смертности населения г. Могилева от злокачественных новообразований, травм и сердечно-сосудистых заболеваний в 2004-2016гг.

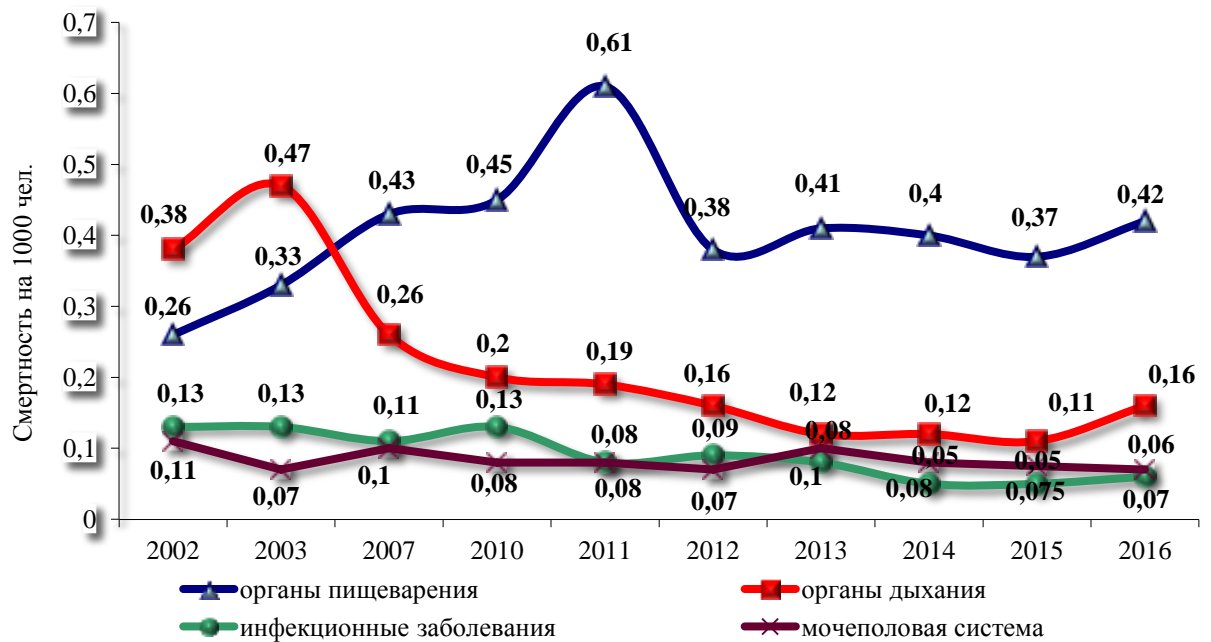


Рис. 7. Показатели смертности населения г. Могилева от болезней органов пищеварения, органов дыхания, инфекционных заболеваний, мочеполовой системы в 2002-2016гг.

В структуре общей смертности на первом месте по-прежнему болезни системы кровообращения (далее – БСК) – 57,7% (рис.8).

Число умерших от БСК увеличилось на 2,3%. В трудоспособном возрасте смертность увеличилась на 2,3%.

На втором месте смертность от **новообразований** – 16,19%. Количество умерших от новообразований увеличилось на 7,83% (в трудоспособном возрасте на 7,8%).

На третьем месте – **несчастные случаи**, которые составляют 7,6%. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество несчастных случаев увеличилось на 3,67% (в трудоспособном возрасте на 11,68%).

В структуре несчастных случаев по городу наибольший процент (22,8%) приходится на **самоубийства** – 63 случая. Количество суицидов выросло на 34,04% (в трудоспособном возрасте на 44,8%).

На втором месте **случайные отравления алкоголем**, на которые приходится 40 случаев (14,5%). Количество отравлений алкоголем выросло на 5,26% (в трудоспособном возрасте на уровне прошлого года).

На третьем месте **случаи, связанные с транспортными средствами** - 22 случая, что составляет 7,97% и остается на уровне прошлого года (в трудоспособном возрасте увеличилась на 26,7%).

**Случайные утопления** составляют 5,1% от всех несчастных случаев.

Убийства – 4,3% .

Смертность по причине старости в городе составляет 2,04%. Показатель снизился на 13,8%.

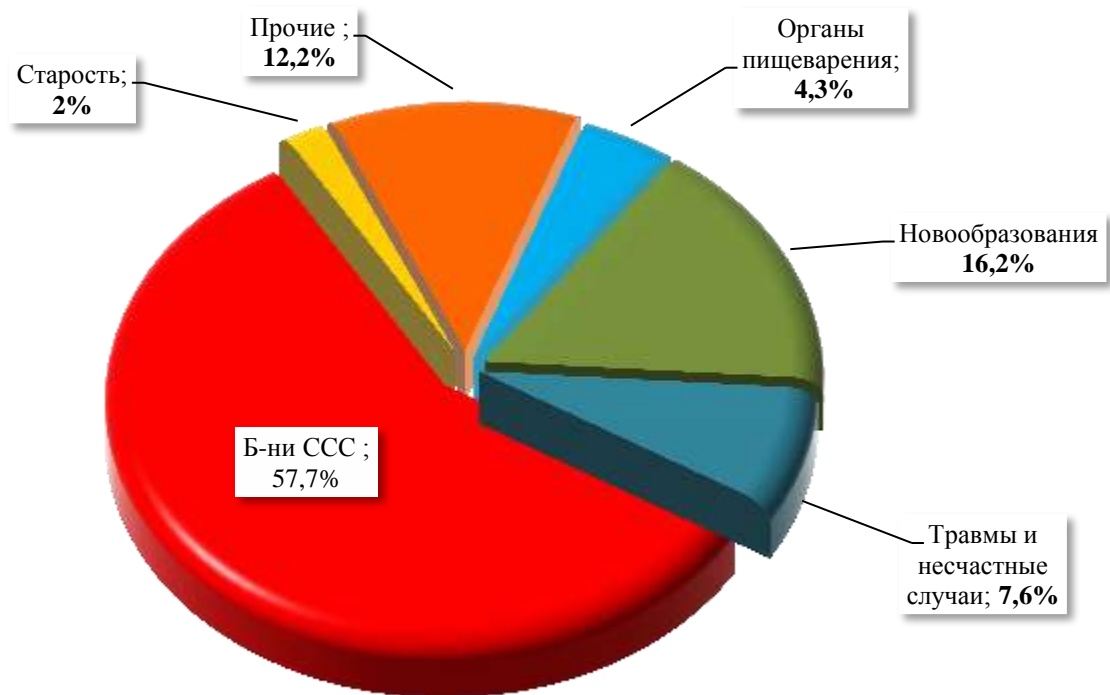


Рис. 8. Структура смертности населения г. Могилева в 2016г.

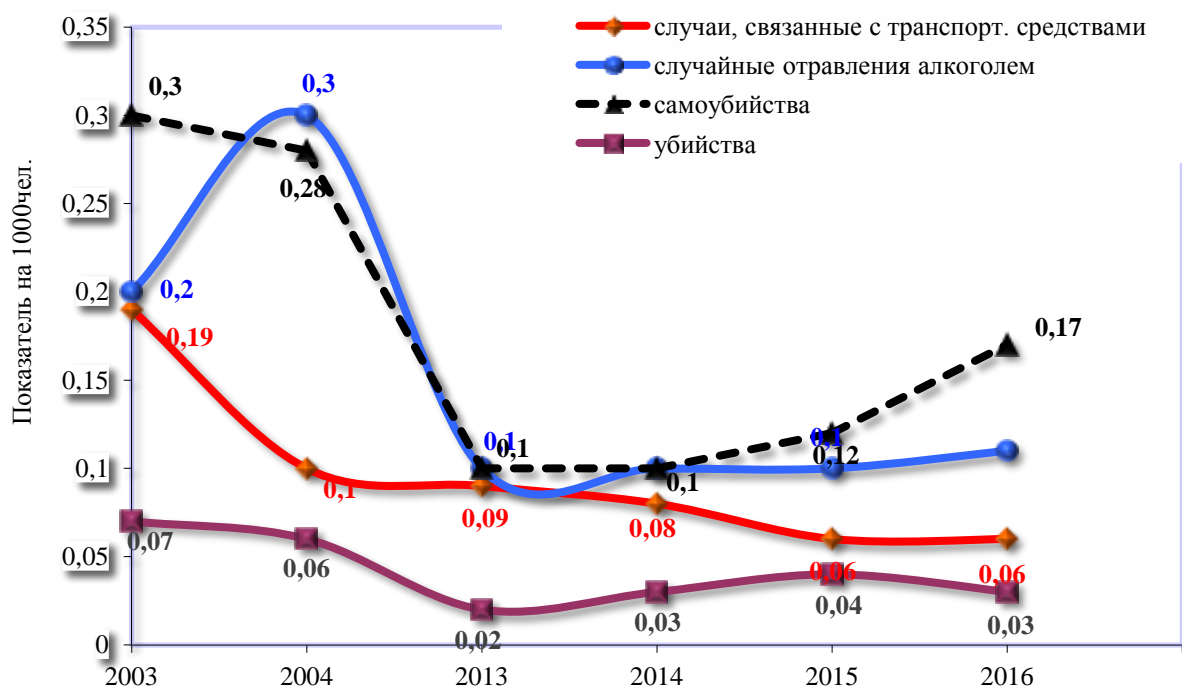
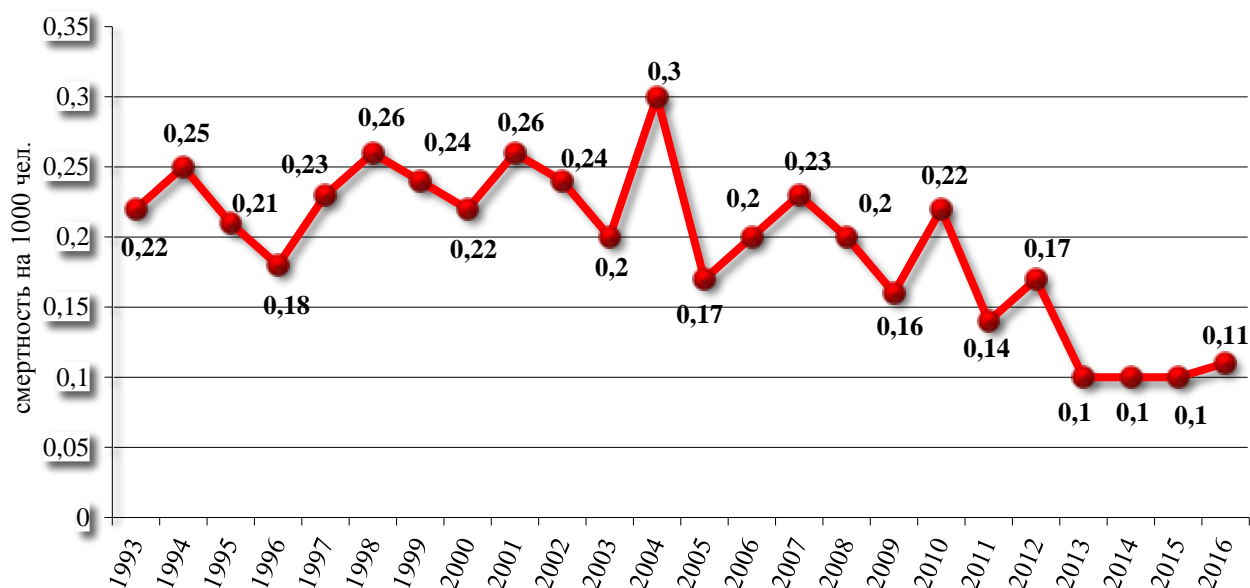


Рис. 9. Динамика показателей смертности населения г. Могилева от несчастных случаев в 2003-2016гг.

Анализ суицидального поведения показывает, что склонность к совершению самоубийств в определенной мере зависит от социального статуса людей. Факторами, провоцирующими самоубийство, являются: неблагополучие в семье, социальная неустроенность, одиночество, низкий уровень материального обеспечения, злоупотребление спиртными напитками (свыше 30% суицидов совершено в состоянии алкогольного опьянения), душевные расстройства.

В последние 3 года уровень случайных отравлений алкоголем и его суррогатами стабилизировался на более низком, чем в предыдущие несколько лет, уровне, но сам показатель остается на «высоком уровне», а в структуре смертности от несчастных случаев занимает второе место (рис. 10).



**Рис. 10. Динамика смертности взрослого населения от случайных отравлений алкоголем в 1993-2016гг. по г.Могилеву**

*Следует подчеркнуть, что в г. Могилеве от случайных отравлений и воздействия ядовитых веществ умирает в 1,5-2 раза больше людей, чем гибнет в ДТП. Несмотря на широкую антиалкогольную пропаганду по формированию здорового образа жизни в рамках реализации государственной программы демографической безопасности, не удастся значительно сократить количество случайных отравлений алкоголем, спиртосодержащими жидкостями в связи с безразличным отношением к своему здоровью части населения, значительными проблемами социальной адаптации части общества.*

Резюме. В целом, в 2016г. сохранилась тенденция к росту рождаемости населения и с 2012 года данный показатель превышает показатель смертности. По критериям оценки показателей естественного движения населения, такой уровень показателей рождаемости, смертности, младенческой смертности *характеризует продолжение движения демографических показателей от низкого уровня в сторону улучшения – к среднему* (пока степень ниже средних, но выше низких).

Однако, многолетнее снижение уровня естественного воспроизводства населения в сочетании с увеличением абсолютной численности людей старших возрастов, рост показателей смертности, спад рождаемости в 90-е годы прошлого столетия, по прежнему в долгосрочной перспективе обуславливают демографическое старение могилевчан. Рост населения города в последние годы обеспечивается за счет урбанистических тенденций и миграции трудоспособного населения из малых городов и сельской местности в поисках работы с достойной оплатой труда. Существующий уровень рождаемости (по данным Белстата показатель суммарного коэффициента рождаемости в Могилевской области составил около 1,85 в 2016 г. при необходимом минимальном более 2,1) не позволяет увеличивать население города естественным путем без миграционных процессов.

Таким образом, *проблемным вопросом* остается необходимость роста естественного воспроизводства населения города и социально-экономические методы его

стимулирования. К *основным мерам*, способным побудить население фертильного возраста к увеличению деторождения, можно отнести:

достойную социальную и материальную поддержку молодых семей при рождении, как минимум, второго ребенка;

улучшение качества медицинской помощи гражданам фертильного возраста, родителям и детям, включая решение организационных вопросов поликлинической службы;

решение проблем с детской инфраструктурой (учреждения дошкольного и школьного образования), которые обостряются при возможном увеличении численности детского населения.

создание и закрепление, в том числе с материальной поддержкой со стороны государственных органов, среди социально адаптированной и образованной молодежи модного тренда на создание семьи и рождение детей с последующим достойным их воспитанием.