

## 1.1. Медико-демографическая ситуация

В результате работы, проделанной медработниками, органами власти и управления города по реализации мероприятий Национальной программы демографической безопасности РБ, в г. Могилеве наметилась тенденция к росту отдельных показателей, характеризующих улучшение демографических процессов в обществе. По данным областного статистического управления г. Могилева в 2009г. численность населения выросла на 1400 человек и составляет 372 тыс. (в 2008г. – 370,6 тыс.). **Рождаемость** увеличилась на 2,1% (11,1 на 1000 чел. в 2008г., 11,3 – в 2009г.) (рис. 1). Родилось 4217 детей. Рост показателя рождаемости наблюдается с 2006г. В 2009 году родилось на 977 детей больше, чем в 2005г., когда регистрировалась самая низкая рождаемость 3240 детей (8,6 на 1000 чел.).

**Смертность** выросла на 1,9% (с 10,4 до 10,6 на 1000 чел): показатель естественного движения населения вырос с 0,66 до 0,7 за счет роста рождаемости (рис. 1).

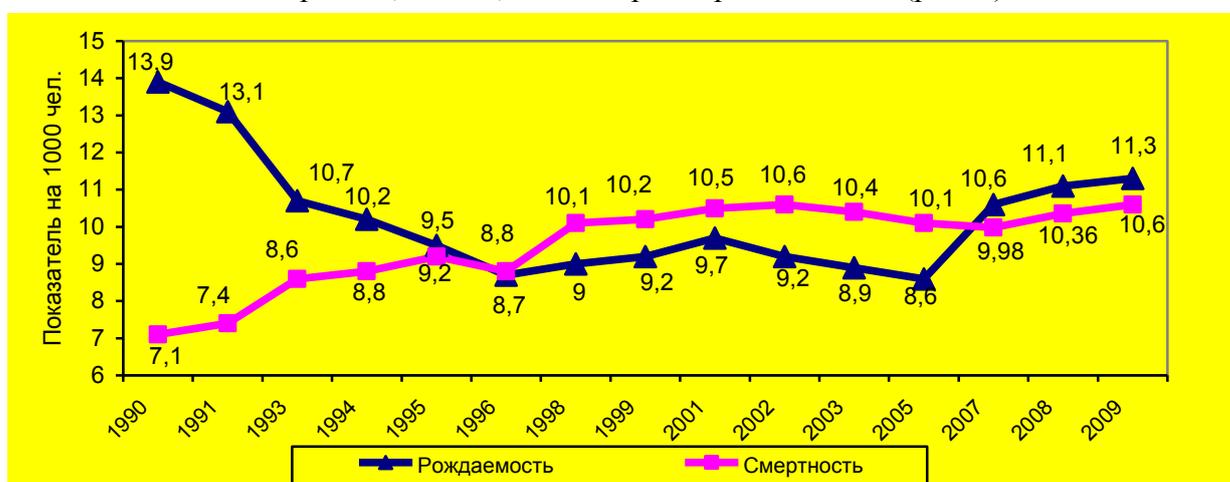


Рис. 1. Динамика естественного движения населения города Могилева в 1990–2009гг.

**Младенческая смертность** по городу повысилась (рис.2) и составила 3,08‰ (на 1000 чел.) (в 2008г. – 2,4‰), что оценивается в сравнении с республиканским, областным показателями, с показателями среди городов РБ, как «низкий уровень».

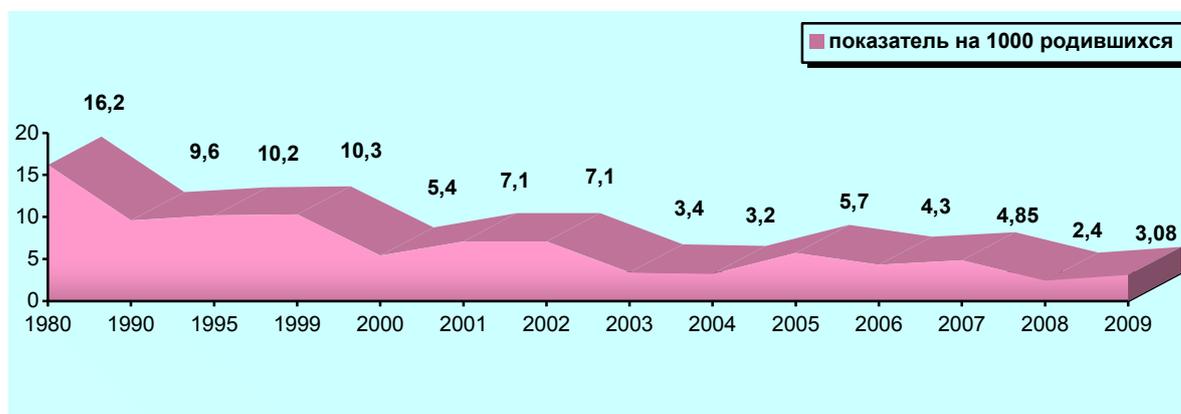


Рис. 2. Динамика показателей младенческой смертности в г. Могилеве

По критериям оценки показателей естественного движения населения, такой уровень показателей рождаемости, смертности, младенческой смертности *характеризует начало*

движения демографических показателей от низкого уровня в сторону улучшения - к среднему (пока степень ниже средних, но выше низких).

**Смертность населения** в 2009г. составляет 10,6 на 1000 чел. (умерло 3935 человек) (рис.1). В сравнительном аспекте в 2009 году по Республике Беларусь смертность составляет 14,2 на 1000 чел., т.е. в г.Могилеве смертность существенно ниже аналогичного показателя по стране. Для сравнения: общеевропейский показатель смертности составляет около 11, в Великобритании — 10, в Японии — 9, в США — 8, в Австралии — 7,6 на 100 человек.

В 2009 гг. снизилась смертность населения г.Могилева в трудоспособном возрасте до 23,7% (в 2008г. – 25,5%) (рис.3).

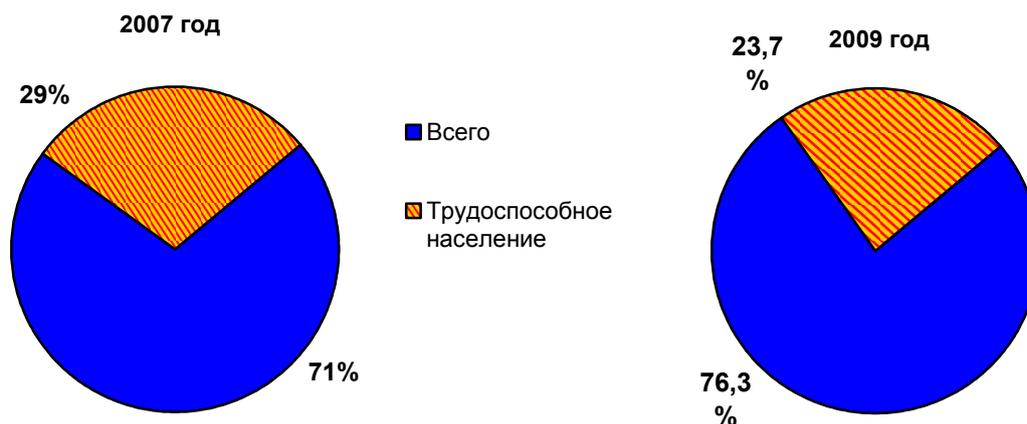


Рис. 3. Процент смертности трудоспособного населения г.Могилева в 2007г. и 2009г.

Несмотря на то, что число умерших от болезней системы кровообращения (БСК) в трудоспособном возрасте уменьшилось, не удалось стабилизировать показатель смертности от БСК по всем возрастам и в 2009г. число умерших увеличилось на 3,8%.

Наблюдается рост смертности от новообразований на 10%, болезней органов пищеварения на 13,9%, органов дыхания на 29,2% (рис. 4, 5).

Снизилась смертность от болезней мочеполовой системы на 8,3% и несчастных случаев, травм и воздействия внешних причин на 12,2%.

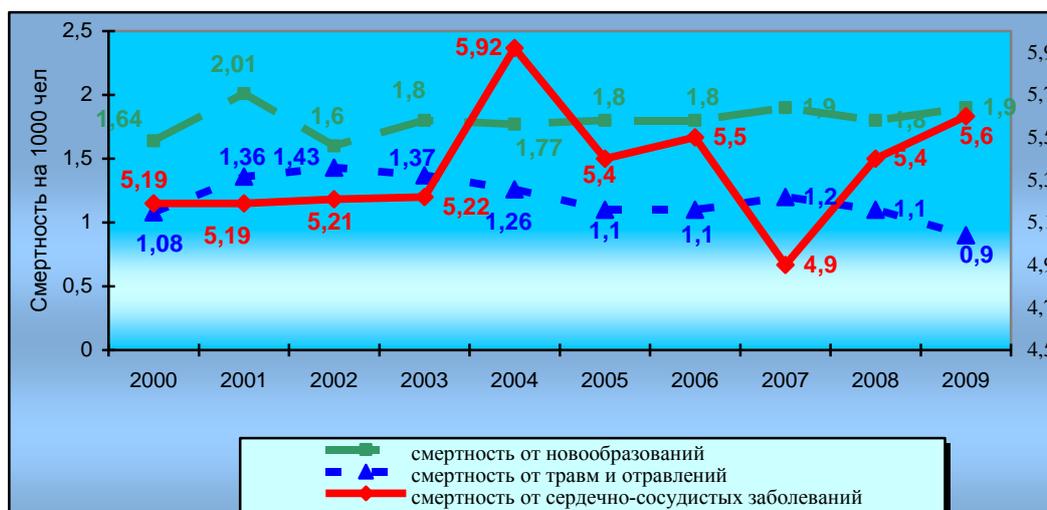


Рис. 4. Показатели смертности населения г. Могилева от злокачественных новообразований, травм, и сердечно-сосудистых заболеваний в 2000-2009гг.

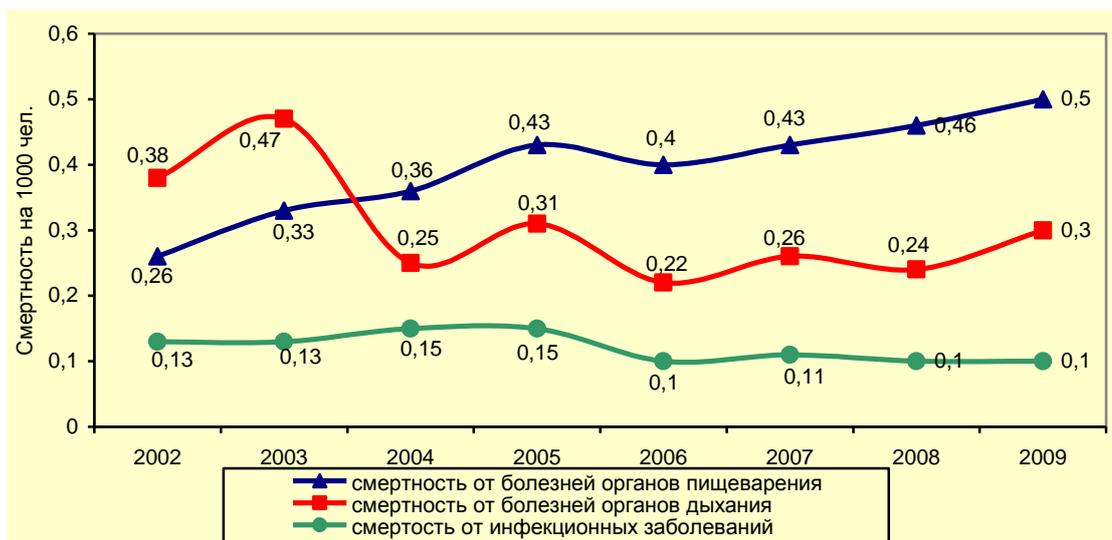


Рис. 5. Показатели смертности населения г. Могилева от новообразований, болезней органов пищеварения, органов дыхания и инфекционных заболеваний в 2000-2009г.

В структуре смертности болезни системы кровообращения составляют 52,7%, причем в трудоспособном возрасте 31%, и занимают первое ранговое место (умерло 2073 человека) (рис. 6). От ишемической болезни сердца (ИБС: острый, повторный инфаркт миокарда, хроническая ишемическая болезнь сердца и т.д.) умерло 64,7%, от цереброваскулярных болезней (инсульт, субарахноидальное, внутримозговое кровоизлияние и т.д.) – 27,9% (рис.6)

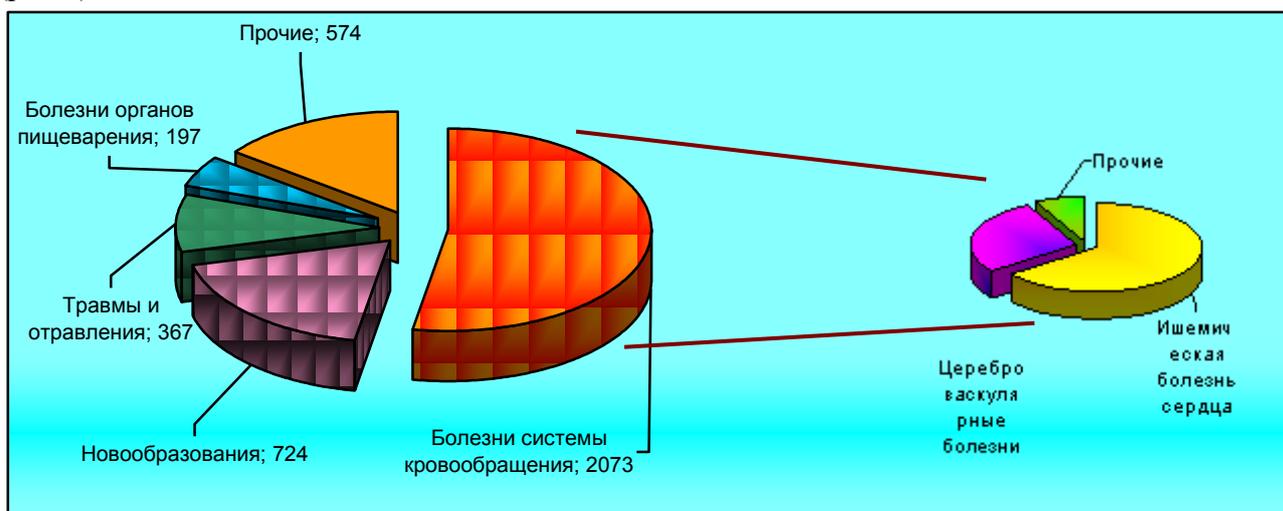


Рис. 6. Структура смертности населения г. Могилева в 2009г.

Второе место в структуре смертности занимают новообразования (18,4%), в т.ч. 4,7% людей умерло в трудоспособном возрасте. В 2009г. увеличилась смертность от онкологических заболеваний на 10%.

Третье ранговое место занимают травмы, отравления и несчастные случаи (9,3%), в т.ч. в трудоспособном возрасте 28,18%.

Необходимо подчеркнуть, что в течение 3 лет в г.Могилеве наметилась незначительная тенденция к снижению смертности от травм, несчастных случаев, отравлений и воздействий внешних причин (далее класс XX) на 12,2% (рис.7). В структуре данного класса смертность от самоубийств в сравнении с 2008г. снизилась, но вышла на первое место и составляет 18,8% (69 человек), на втором месте смертность от случайных отравлений алкоголем и воздействия ядовитых веществ и в 2009г. составляет 16,6 % (61 человек) (рис. 7).

Несчастные случаи, связанные с транспортными средствами снизились и занимают 3-е ранговое место: в дорожно-транспортных происшествиях погибло 36 человек (9,8%) (рис.7).

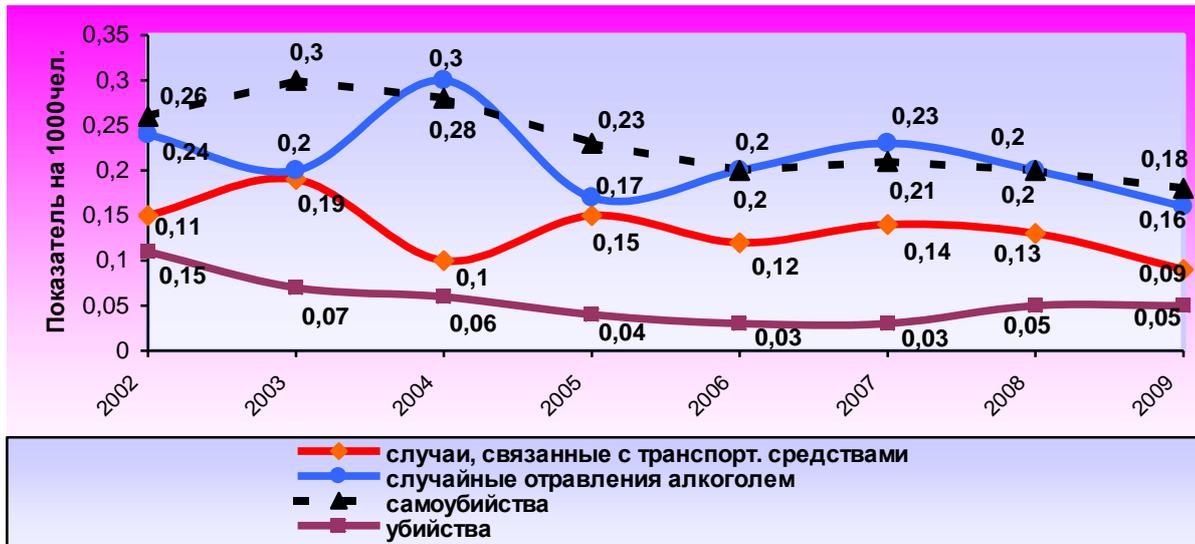


Рис. 7. Динамика показателей смертности населения г.Могилева от внешних причин.

Анализ суицидального поведения показывает, что склонность к совершению самоубийств в определенной мере зависит от социального статуса людей. Наибольшее число лиц совершивших суициды являлись не работающими, каждый третий суицидент был пенсионером. Чаще суициды совершаются мужчинами. 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 спиртосодержащих жидкостей колеблется, но сам показатель регистрируется на «высоком уровне». Самый низкий уровень смертности от случайных отравлений алкоголем регистрировался в годы «сухого закона» во времена перестройки (рис.8).

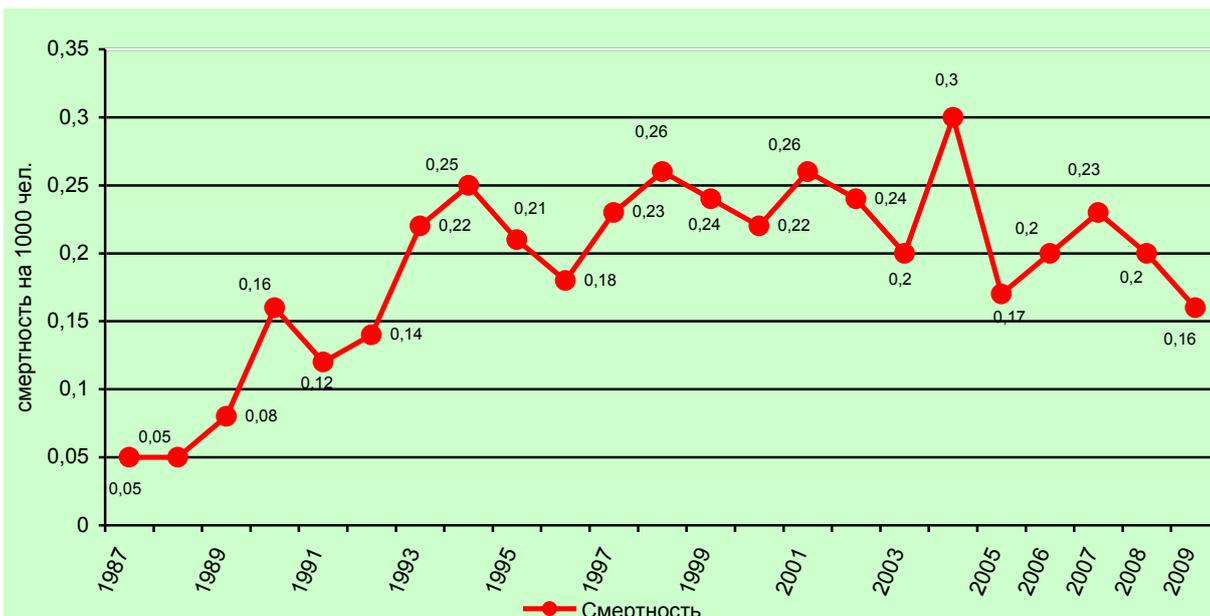


Рис. 8. Динамика смертности взрослого населения от случайных отравлений алкоголем в 1987-2009гг. по г. Могилеву.

*Следует подчеркнуть, что в г.Могилеве от случайных отравлений и воздействия ядовитых веществ умирает на 80% 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 и злоупотреблением спиртосодержащих жидкостей.*

Резюме. В целом, в ходе реализации мероприятий **Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь** в 2009 году удалось незначительно изменить тенденции таких демографических показателей, как рождаемость в сторону улучшения.

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, обуславливают демографическое старение могилевчан.