
Проблемные статьи и обзоры

УДК 616-055.1:[314:351.755.361](476)

МУЖСКОЕ НАСЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: ОЦЕНКА ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАКАНУНЕ ОЧЕРЕДНОЙ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ

¹ М.В.Щавелева, ² Т.Н.Глинская, ³ А.А.Давиденко

¹ Белорусская медицинская академия последипломного образования,
ул. П.Бровки, 3, корп. 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

² Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии,
Долгиновский тракт, 157, 220053, г. Минск, Республика Беларусь

³ Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА),
ул. Красноармейская, 22а, офис 5, 220030, г. Минск, Республика Беларусь

В статье на основе официальных статистических данных с точки зрения риска реализации демографических угроз проведен анализ ряда показателей, характеризующих состояние здоровья мужского населения Республики Беларусь.

Ключевые слова: Республика Беларусь; демографические угрозы; ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (ОППЖ); коэффициент смертности населения трудоспособного возраста (КСНТВ); мужское население; женское население; жители города; жители села; регионы Республики Беларусь.

В октябре 2019 года проводится очередная перепись населения Республики Беларусь. Полученные в ходе ее проведения результаты, безусловно, скорректируют данные о численности населения и ряде связанных с ней показателей, расставят многие точки над «i» в вопросах обеспечения демографической безопасности нашего государства. Тем не менее, авторами принято решение до появления уточненных статистических данных переписи начать подготовку материалов, характеризующих медико-демографическое положение отдельных групп населения, а также медико-демографическую ситуацию в ряде регионов.

Цель такого анализа – определение наиболее уязвимых групп населения с точки зрения реализации демографических угроз.

Первая составляющая нашего анализа – мужское население Республики Беларусь. Акцент при анализе сделан на двух важнейших критериях демографических угроз: ожидаемой продолжительности предстоящей жизни при рождении (ОППЖ) и коэффициенте смертности населения

трудоспособного возраста (КСНТВ) [1]. Оба показателя являются основными целевыми показателями Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» (ГП) [2].

При анализе учитывался фактор расселения (городское и сельское население). Для сравнения в ряде случаев были использованы аналогичные показатели женской популяции.

Проведен анализ среднего возраста мужской и женской популяции, возрастного состава населения страны в гендерном аспекте и ОППЖ в различных возрастных группах с 10-летним градиентом.

Второй блок анализа посвящен оценке территориальных особенностей ОППЖ и уровня смертности мужского населения, проживающего в сельской местности, в том числе, в трудоспособном возрасте.

Основными источниками данных для анализа стали статистические сборники: «Демографический ежегодник Республики Беларусь» [3] и «Статистический ежегодник Республики Беларусь» [4].

Результаты исследования

Население нашей страны по состоянию на 01.01.2019 исчислялось 9 млн 475,2 тыс. человек [3]. В общей структуре населения Республики Беларусь преобладали женщины – 53,3%: на 1000 мужчин в нашей стране приходилось 1146 женщин.

Однако, возрастное распределение населения по полу имеет существенные особенности: в возрастной группе от рождения до 39 лет включительно преобладают мужчины (для сравнения: в 2005 г. мужчины преобладали в возрастной группе до 30 лет). Среди сельского населения данная диспропорция (преобладание численности мужчин и «дефицит» женского населения) наблюдается в возрастной группе от рождения до 60 лет; среди городского населения подобная диспропорция наблюдается только до 25 лет. Немаловажную роль в том, что среди сельских жителей до 60 лет преобладает мужское население [3, 4], играет более активная миграция девушек/женщин в городскую местность за получением образования и трудоустройством, что обусловлено меньшей возможностью их занятости в сельскохозяйственном производстве и недостаточной привлекательностью сельскохозяйственного труда. Трудности поиска партнера для создания семьи провоцируют сельских мужчин на поведенческие риски, появление (усугубление) вредных привычек, внутреннюю миграцию и эмиграцию. Все вышеперечисленное, в свою очередь, сказывается на показателях воспроизводства сельского населения.

Следует отметить, что данные о трудовой эмиграции населения за рубеж, половозрастном составе данного контингента из числа белорусских граждан с возможной разбивкой на жителей городов и сельской местности нуждаются в дополнительном анализе.

Для характеристики состояния здоровья населения, в том числе мужского, важен такой показатель, как ОППЖ (при рождении). Целевое значение данного показателя (на конец 2020 года) для всего населения республики установлено рядом нормативных правовых актов Республики Беларусь на уровне 75,3 лет [2, 5].

За 1958 (1959) – 2018 гг., то есть практически за 60-летний период, ОППЖ населения БССР (Республики Беларусь) увеличилась на 4,2 года (для мужчин данный абсолютный прирост составил 3,0 года; для женщин – 5,9 лет). Однако, рассматривая ОППЖ мужского населения в разрезе фактора расселения, следует отметить, что для городских мужчин показатель увеличился на 4,5

года, в то время как для сельских мужчин – уменьшился на 0,4 года. Данное обстоятельство требует комплексного анализа с привлечением социологов, психологов, демографов и медиков.

Кроме того, заслуживают внимания еще два факта. На начальную дату анализируемого периода (1958–1959 гг.) ОППЖ сельских мужчин незначительно, но превышала ОППЖ мужчин, проживающих в городской местности: 66,2 лет (село) и 65,9 лет (город) соответственно [3, 4].

В 1997–2006 гг. наблюдался критический период с крайне низкими значениями ОППЖ. Самое низкое значение показателя ОППЖ в этот период для сельских мужчин зафиксировано в 2005 г. – 58,2 лет (рис. 1). Только единожды, в 2000 г., ОППЖ сельских мужчин немногим превысила 60 лет. В 2005 г. разница между ОППЖ городских женщин и сельских мужчин составила 17,9 лет (2018 г. – 14,3 года); городских и сельских мужчин – 6,7 лет (2018 г. – 4,6 года).

По нашему мнению, только появление Директивы №1 от 11 марта 2004 г. «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» и длительная планомерная работа по ее реализации, а также реализации мероприятий первой Национальной программы демографической безопасности позволили остановить дальнейший регресс вышеназванного интегрального показателя (ОППЖ) и ряда других показателей [6, 7].

На рис. 1 представлена динамика ОППЖ сельского мужского населения Республики Беларусь в сравнении с такими группами населения, как:

- мужское и женское население;
- городское мужское население;
- городское женское и сельское женское население.

Вместе с тем, следует отметить, что статистика рассматривает и такой показатель как «ожидаемая продолжительность жизни для лиц, достигших определенного возраста» (ОПЖВ). По мере старения населения (табл. 1), разница в ОПЖВ женщин и мужчин сокращается: от 10,2 лет при рождении до 3,9 лет при достижении возраста 70 лет. Значимое сокращение этого различия начинается после достижения возраста 50 лет [3, 4].

На фоне значимых различий в ОППЖ при рождении мужского и женского населения данные о среднем возрасте населения имеют несколько иной вид (табл. 2).

В частности, средний возраст женщин превышает средний возраст мужчин на 5,3 лет; особенно это различие выражено у сельских жителей (6,5 лет). Разница в среднем возрасте сельских и городских мужчин составляет 4,7 года [3, 4].

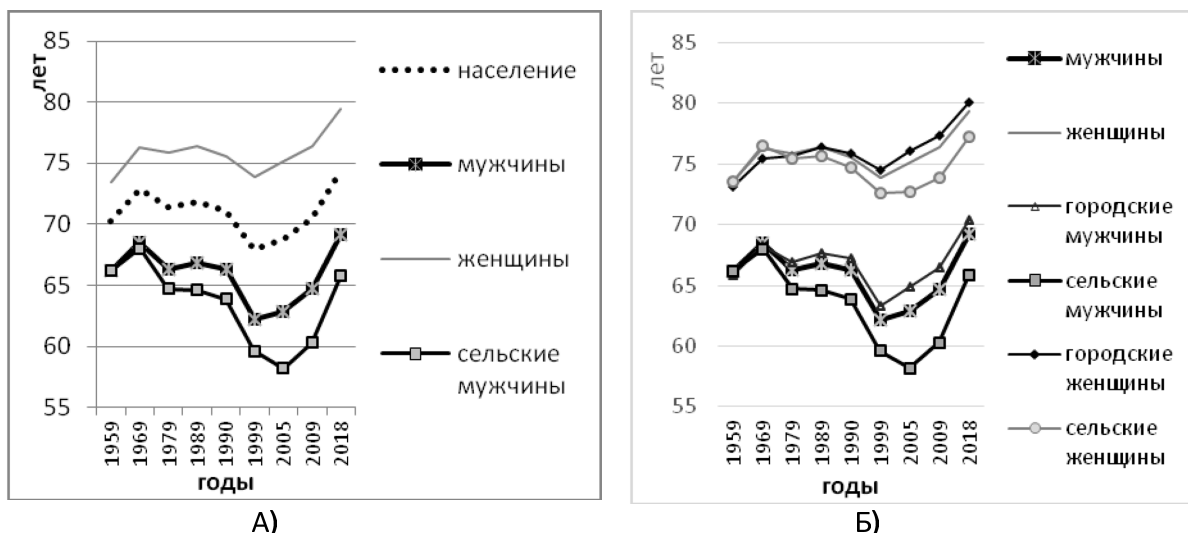


Рис. 1. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни для различных категорий населения БССР (Республики Беларусь) в 1959–2018 гг., лет

Таблица 1

Ожидаемая продолжительность жизни для лиц, достигших определенного возраста в 2018 г. в зависимости от пола, лет

Возраст	0 (при рождении)	10	20	30	40	50	60	70
Все население	74,5	64,7	54,9	45,2	35,9	27,3	19,5	12,9
Мужчины	69,2	59,5	49,7	40,2	31,1	22,9	15,8	10,4
Женщины	79,4	69,6	59,7	49,9	40,3	31	22,3	14,3

Таблица 2

Средний возраст населения Республики Беларусь на 1 января 2019 г., лет

Все население			Городские жители			Сельские жители		
Оба пола	М	Ж	Оба пола	М	Ж	Оба пола	М	Ж
40,5	37,7	43,0	39,3	36,6	41,7	44,7	41,3	47,8

Поскольку ОППЖ сельских мужчин в настоящее время имеет самый низкий показатель по сравнению с другими группами населения, а в степени постарения сельского мужского населения отмечаются региональные особенности, нами проведен углубленный анализ ОППЖ сельского мужского населения в зависимости от региона проживания за временной интервал 1990–2018 гг. [3, 4].

Увеличение ОППЖ сельского мужского населения за анализируемый период отмечено во всех регионах страны (1,9 года), за исключением Гродненской области, где данный показатель уменьшился на 0,6 года. Ранее мы указывали на самый высокий среди регионов страны коэффициент депопуляции сельского населения Гродненской области: в 2006 г. он составлял 3,37 [8]. В 2005–2006 гг. ОППЖ сель-

ских мужчин Гродненской области была самой низкой в стране – 56,6 и 57,4 лет соответственно (рис. 2Б).

Наибольший рост анализируемого показателя отмечен для Минской (2,7 года) и Витебской областей (2,1 года). При этом, показатель ОППЖ сельских мужчин Минской области в 2018 г. превысил показатель ОППЖ сельских мужчин Брестской области, который на протяжении почти всего исследуемого периода (1990–2018 гг.) был самым высоким в стране (рис. 2А).

Согласно Закону Республики Беларусь «О демографической безопасности Республики Беларусь» [1], важным критерием демографических угроз является коэффициент смертности населения трудоспособного возраста, в том числе, коэффициенты смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста.

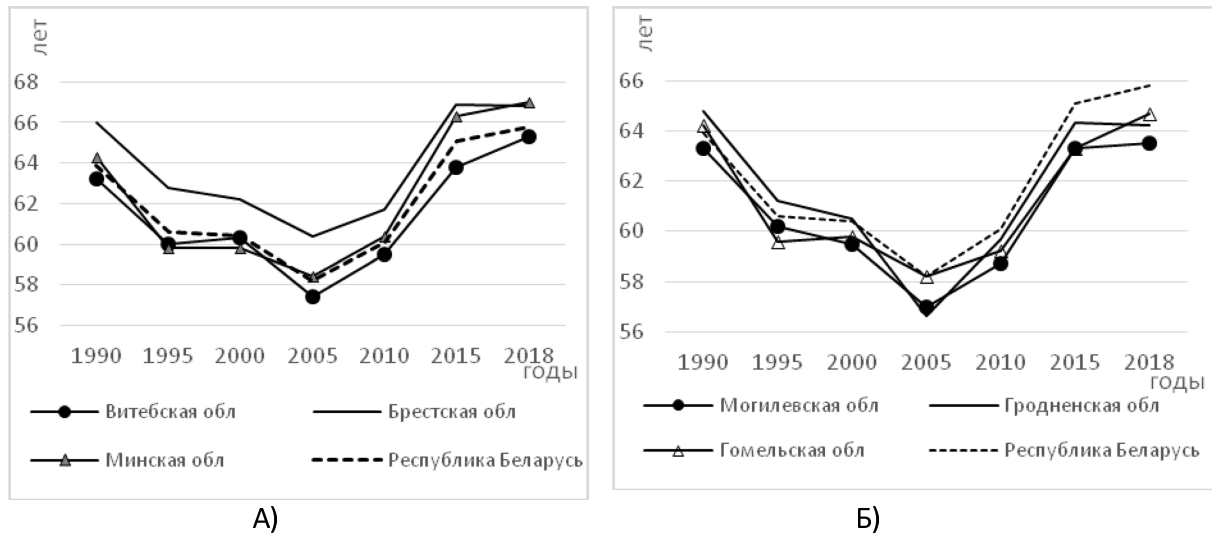


Рис. 2. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни сельских мужчин в зависимости от региона их проживания в 1990–2018 гг., лет

(А) регионы Республики Беларусь с более высокими показателями ОППЖ;
(Б) регионы Республики Беларусь с более низкими показателями ОППЖ)

Ниже приведен ряд критических и целевых значений данного показателя (КСНТВ), представленных в нормативных правовых актах Республики Беларусь (табл. 3).

Нами проанализированы данные о КСНТВ населения БССР (Республики Беларусь) в 1990–2018 гг. [3, 4] в зависимости от пола (рис. 3). Самый высокий уровень смертности трудоспособного населения за анализируемый период был отмечен в 2005 г. – 592,9‰ (или 5,9 на 1000 человек населения трудоспособного возраста). Выше

указывалось, что этот год был критическим и по другим показателям здоровья населения для Республики Беларусь. Смертность мужского населения трудоспособного возраста в 2005 г. была на уровне 943,2‰; женского – 225,5‰.

В 1990–2018 гг. уровень смертности мужского населения трудоспособного возраста в 3,8–4,3 раза превышал уровень смертности женского населения соответствующего возраста. Одна из причин данной ситуации – официально большая длительность периода трудоспособности мужчин в

Таблица 3

Значение показателя КСНТВ, приведенное в различных нормативных правовых актах Республики Беларусь в 2005–2016 гг.

№ п/п	Название документа	Значение показателя КСНТВ
1	Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 22.09.2005 №1049 «Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2006–2010 годы» (прекратило действие в связи с принятием Указа Президента Республики Беларусь от 26 марта 2007 г. №135 «Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2007–2010 годы»)	Предельно допустимое значение показателя: 4,3, в том числе: мужчины – 6,7 женщины – 1,9
2.	Указ Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. №357 «Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 годы»	Ожидаемые результаты реализации программы: снижение смертности трудоспособного населения до 5,0 на 1000 человек
3.	Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016 г. №200 «Об утверждении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы»	«Снижение коэффициента смертности трудоспособного населения до 3,8 промилле на 1000 человек»

нашей стране. Однако, данная причина не является единственной и главной. К тому же, ею можно обоснованно оперировать для мужского населения в возрастном диапазоне 55–59 лет в период до проведения пенсионной реформы и в диапазоне 55,5–61,5 года в 2017–2019 гг. Феномену различия смертности мужчин и женщин посвящены многие научные исследования, в том числе, работа К.М.Семутенко и соавт. [9], которые разделили все факторы, оказывающие влияние на здоровье мужчин, на 4 категории:

- поведение мужчин;
- представления о собственном здоровье и выражение эмоций;
- факторы, которые влияют на поведение мужчин и отношение к здоровью;
- медицинское обслуживание.

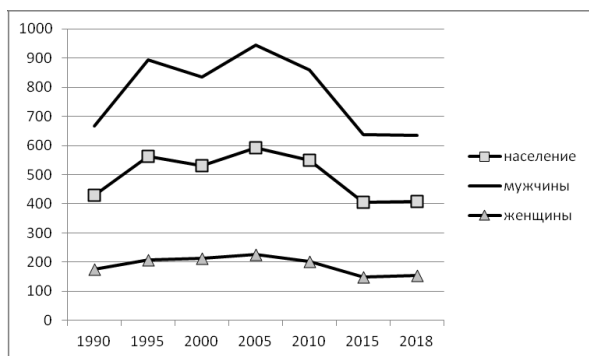
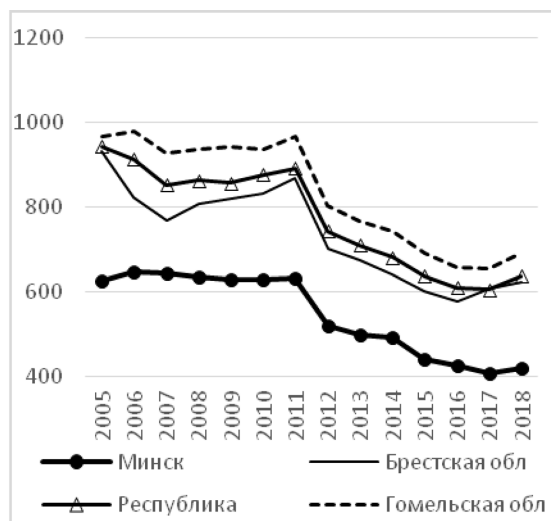


Рис. 3. КСНТВ населения БССР (Республики Беларусь) в 1990–2018 гг. в зависимости от пола, на 100 тыс. человек населения

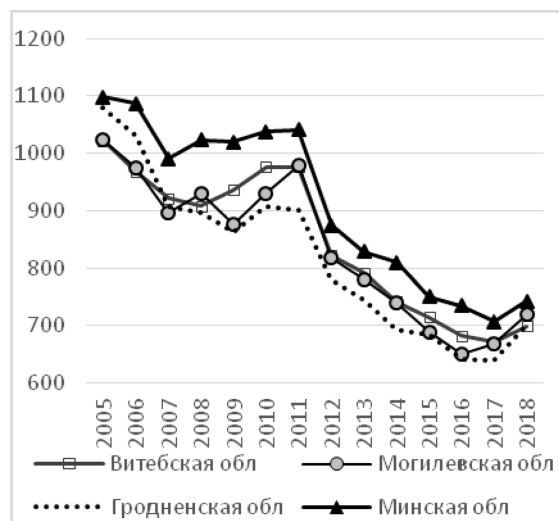
Приступая к анализу смертности мужского населения трудоспособного возраста в зависимости от региона проживания, предварительно отметим, что город Минск – это тот регион, в котором с 2012 г. регистрируется КСНТВ для всего населения на уровне ниже целевого показателя ГП – 3,8‰ [2–4]: 2,568‰ (2017 г.) – 3,246‰ (2012 г.). Второй регион, которому удавалось приблизиться к данному показателю в 2015–2017 гг. – Брестская область (3,692–3,859‰).

Углубленный анализ смертности мужского населения трудоспособного возраста в зависимости от региона проживания (рис. 4), проведенный начиная с «критического» 2005 г., выявил, что темп убыли данного показателя в стране составил за этот период 49,81% и был наиболее выражен в Гомельской области (54,03%). На протяжении всего анализируемого периода неизменно самые низкие показатели смертности мужчин трудоспособного возраста отмечались в г. Минске (со среднегодовым показателем за 14 лет – 545,6⁰/₀₀₀₀), самые высокие – в Минской области (910,6⁰/₀₀₀₀). Таким образом, среднегодовой показатель смертности мужчин трудоспособного возраста двух близлежащих регионов различался более чем в 1,5 раза.

Особого внимания при анализе также заслуживают Брестский и Витебский регионы. Первый – потому, что на протяжении всего анализируемого периода (2005–2018 гг.) стабильно занимал вторую позицию в перечне регионов с самым низким показателем смертности мужчин трудоспо-



А)



Б)

Рис. 4. Динамика КСНТВ мужского населения Республики Беларусь в зависимости от региона проживания, 2005–2018 гг.

- (А) регионы Республики Беларусь с минимальными показателями смертности мужчин в трудоспособном возрасте;
 (Б) регионы Республики Беларусь с более высокими показателями смертности мужчин в трудоспособном возрасте)

собного возраста (среднегодовой показатель – 733,6⁰/₀₀₀₀). Витебская область вслед за Минской областью «лидировала» по показателю смертности мужского населения трудоспособного возраста (среднегодовой показатель – 845,1⁰/₀₀₀₀).

Для сравнения приведена иллюстрация динамики изучаемого показателя для регионов Республики Беларусь в женской популяции (рис. 5).

Анализ гендерного соотношения интенсивных показателей смертности в региональном аспекте выявил, что на протяжении всего периода наблюдения безусловным лидером по степени превышения смертности мужчин в трудоспособном возрасте над тем же явлением в женской популяции была Гомельская область. Средняя степень превышения указанных показателей за 14-летний период составила 4,51 раза (диапазон колебаний: 4,29–4,62 раза). В «тройку лидеров» на протяжении периода наблюдения входили Гродненская область (9 лет из 14) с наибольшей степенью превышения в 2015 г. – в 4,98 раза; а также Брестская область (11 лет из 14) с максимумом в 4,90 раза (2010 г.). Дважды «лидирующие» показатели занимала Могилевская область, в том числе, в 2018 г. с превышением в 4,45 раза. По одному такому «эпизоду» имеют Витебская область (2015 г.) и Минская область (2006 г.).

В 2018 г. в нашей стране отмечен определенный рост смертности населения трудоспособного возраста (на 4,95%) по отношению к 2017 г., наиболее выраженный в Гродненской области (9,79%), менее – в г. Минске (2,92%). Этот рост был заре-

гистрирован как для мужского (на 5,12%: от 2,32% в Брестской области до 9,62% – в Гродненской, так и для женского населения – на 4,15% (особенно выраженный в Брестской и Гродненской областях: на 13,87% и 10,59% соответственно). Данное явление требует дальнейшего анализа.

Следует также отметить, что уточнение данных о численности населения после проведенной переписи 2019 г. может (в случае уменьшения численности населения трудоспособного возраста за счет не зарегистрированной ранее трудовой эмиграции) привести к росту *интенсивного показателя* смертности населения, а также смертности населения трудоспособного возраста. Это может произойти на фоне снижения численности соответствующей популяции даже при снижении абсолютного числа умерших.

Структура причин смерти мужчин трудоспособного возраста (накопленный обобщенный показатель за 14 лет [3, 4]) выглядит следующим образом (рис. 6).

Согласно полученным обобщенным средним данным первое место в структуре причин смерти мужчин трудоспособного возраста за период 2005–2018 гг. заняли болезни системы кровообращения (БСК). Темп убыви интенсивного показателя смертности от БСК за анализируемый период составил 22,71% (с 298,3⁰/₀₀₀₀ в 2005 г. до 243,1⁰/₀₀₀₀ в 2018 г., рис. 7). Второе место занимают внешние причины, заслуживает внимания темп убыви показателя смертности от данных причин – 124,38% (с 350,1⁰/₀₀₀₀ до 156,1⁰/₀₀₀₀, рис. 7). Как

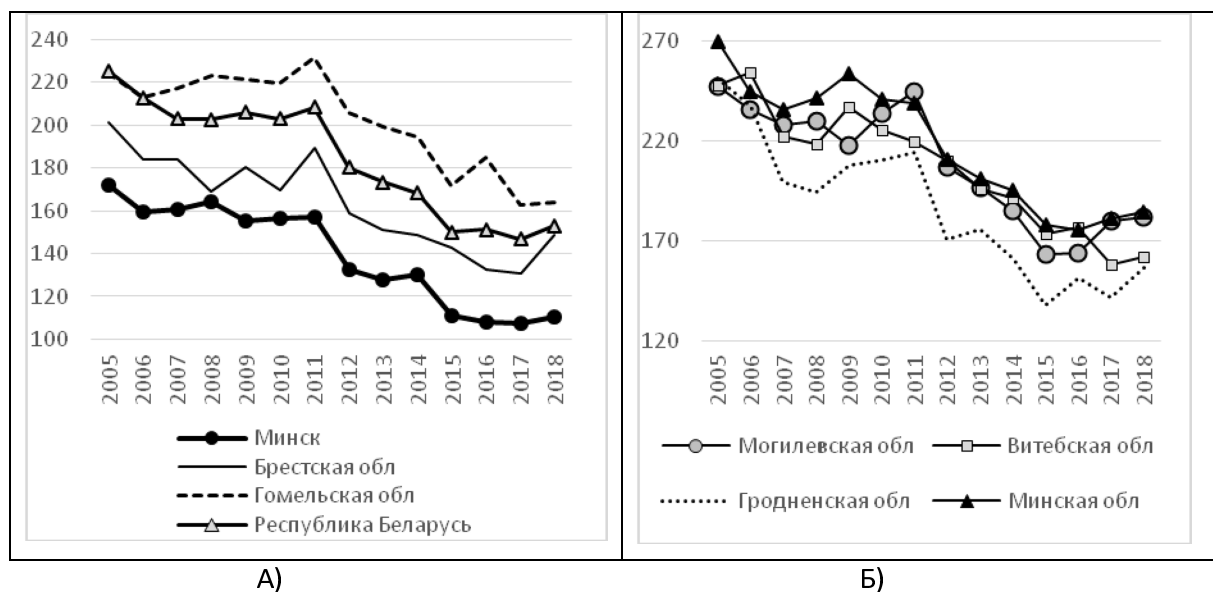


Рис. 5. Динамика КСНТВ женского населения Республики Беларусь в зависимости от региона проживания, 2005–2018 гг.

(А) регионы Республики Беларусь с минимальными показателями смертности женщин в трудоспособном возрасте; (Б) регионы Республики Беларусь с более высокими показателями смертности женщин в трудоспособном возрасте)

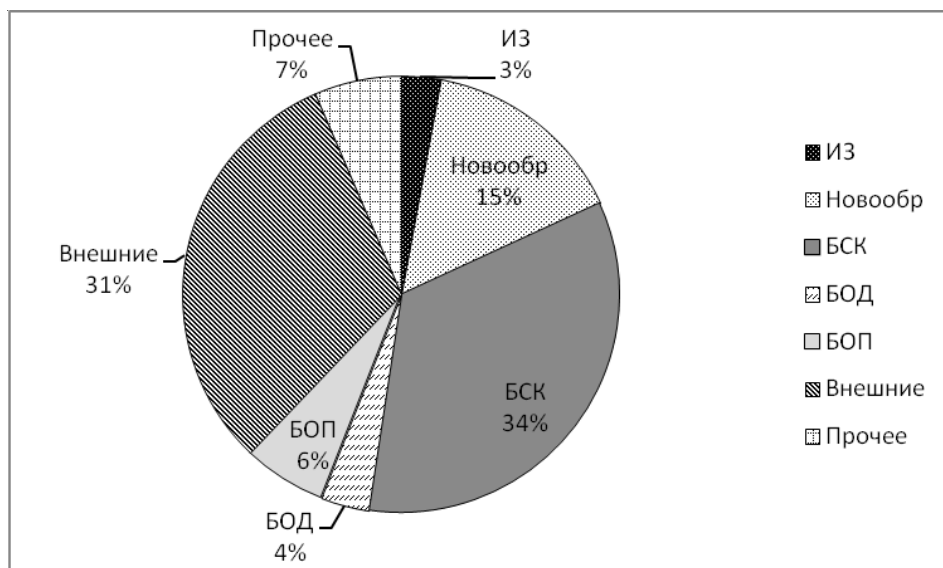


Рис. 6. Структура причин смерти мужчин трудоспособного возраста за 2005–2018 гг. (обобщенная когорта умерших за указанный период)

(ИЗ – инфекционные болезни; Внешние – внешние причины; БСК – болезни системы кровообращения; БОП – болезни органов пищеварения; БОД – болезни органов дыхания; Новообр – новообразования)

указывалось нами ранее, «отзывчивость» данного показателя во многом, по нашему мнению, обусловлена появлением Директивы №1 от 11 марта 2004 г. «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» и утверждении в 2007 г. Указом Президента Республики Беларусь Национальной программы демографической безопасности. Данные документы явились стимулом усиления и конкретизации межведомственного взаимодействия, направленного на сохранение жизни и здоровья населения.

Третья значимая причина смертности мужчин трудоспособного возраста – новообразования. К сожалению, за анализируемый период отмечен определенный рост показателя смертности мужчин трудоспособного возраста от данной причины (на 11,78% – с 111,3⁰/₀₀₀₀ до 127,6⁰/₀₀₀₀).

Кроме того, следует подчеркнуть, что за анализируемый период уменьшились показатели смертности мужчин трудоспособного возраста и от других причин: от инфекционных болезней (к этой нозологической группе относится и туберку-

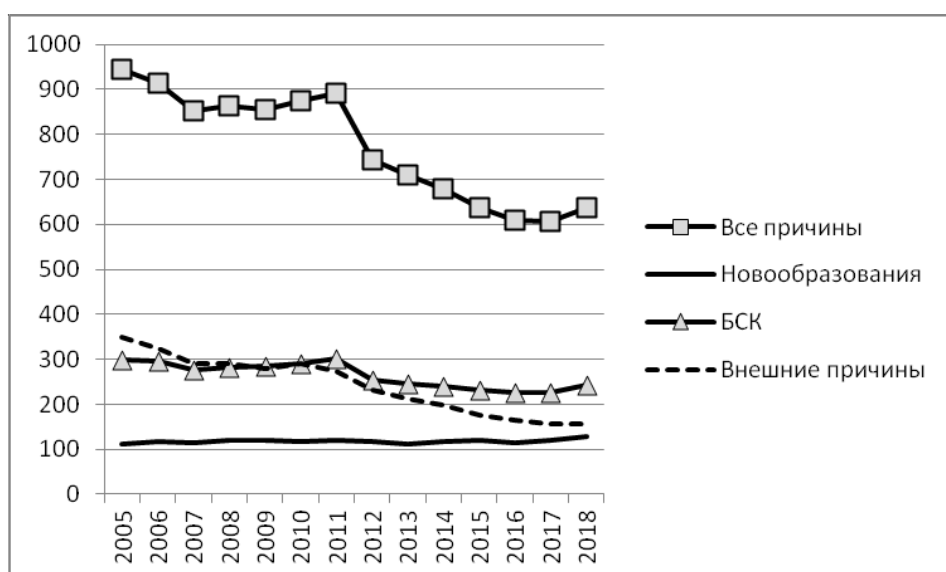


Рис. 7. Динамика показателей смертности мужского населения трудоспособного возраста от отдельных причин в 2005–2018 гг. в Республике Беларусь, на 100 тыс. человек населения

лез) – на 163,57%; болезней органов дыхания – на 46,19%; болезней органов пищеварения – на 32,33%; прочих причин – на 85,67%. Таким образом, в анализируемый период был осуществлен достаточно эффективный комплекс мероприятий, результатом чего явилось значимое снижение смертности мужчин трудоспособного возраста.

Заключение:

1. Несмотря на то, что в структуре населения Республики Беларусь в целом преобладает женское население, в стране сложилась определенная территориально-возрастная диспропорция полов, связанная с преобладанием численности мужчин в определенных возрастных группах, наиболее выраженная в сельской местности. «Дефицит» женского населения фертильного возраста в сельской местности усугубляет риски низкого воспроизводства населения.

2. Значительную проблему для нашей страны представляет большая разница (или в терминологии, принятой в экономическом анализе, гэп; калька с англ.: gap – разрыв) в показателе ОППЖ женского и мужского населения, сокращающаяся по мере старения населения, при сохранении разрыва в показателях ОППЖ городских и сельских мужчин. По регионам, в течение 1990–2018 гг. самый высокий показатель ОППЖ зарегистрирован у сельских мужчин Брестской области; наиболее выражен рост показателя ОППЖ сельских мужчин Минской и Витебской областей; в Гродненской области произошло определенное снижение ОППЖ мужского сельского населения.

3. В течение 1990–2018 гг. уровень смертности мужского населения трудоспособного возраста в 3,8–4,3 раза превышал уровень смертности женского населения соответствующего возраста. В 2005–2018 гг. темп убыли смертности мужского населения трудоспособного возраста в стране составил 49,81% и был наиболее выражен в Гомельской области (54,03%); при этом, в данный период самые низкие показатели смертности мужчин трудоспособного возраста отмечены в г. Минске, самые высокие – в Минской области.

4. Уточнение данных о численности населения после проведенной переписи 2019 г. может (в случае уменьшения численности населения трудоспособного возраста за счет не зарегистрированной ранее трудовой эмиграции) привести к росту показателя смертности населения, а также показателя смертности населения трудоспособного возраста даже на фоне определенного снижения абсолютного числа умерших.

Литература

1. О демографической безопасности Республики Беларусь [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 4 янв. 2002 г., №80-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
2. 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, 2019.
3. Демографический ежегодник Республики Беларусь: статистический сборник [Электронный ресурс] / редкол.: И.В.Медведева (председатель) и [др.]. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2019. – 429 с. – Режим доступа: https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public_compilation/index_14356/. – Дата доступа: 18.09.2019.
4. Статистический ежегодник Республики Беларусь: статистический сборник [Электронный ресурс] / редкол.: И.В.Медведева (председатель) и [др.]. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2019. – 471 с. – Режим доступа: https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public_compilation/index_14636/. – Дата доступа: 18.09.2019.
5. Об утверждении программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016–2020 годы [Электронный ресурс]: Указ Президента Респ. Беларусь, 15 дек. 2016 г., №466 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
6. О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины [Электронный ресурс]: Директива Президента Респ. Беларусь, 11 марта 2004 г., №1 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
7. Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2007–2010 годы: Указ Президента Респ. Беларусь, 26 марта 2007 г., №135 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
8. Щавелева, М.В. Методологические аспекты анализа показателей демографических угроз в системе здравоохранения / М.В.Щавелева, Т.Н.Глинская // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2008. – №1. – С.30–34.
9. Семутенко, К.М. Основные факторы, определяющие состояние здоровья мужчин / К.М.Семутенко, И.А.Чешик, Т.М.Шаршакова // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2014. – №2. – С.36–46.

MALE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS: ASSESSMENT OF DEMOGRAPHIC INDICATORS IN ADVANCE OF REGULAR POPULATION CENSUS

¹ M.V.Schaveleva, ² T.N.Glinskaya,
³ A.A.Davidzenka

¹ Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

² Republican Scientific and Practical Centre of Pulmonology and Tuberculosis, 157, Dolginovsky tract, 220053, Minsk, Republic of Belarus

³ United Nations Population Fund (UNFPA), 22a, Krasnoarmeyskaya Str., office 5, Minsk, 220030, Minsk, Republic of Belarus

Analysis is presented in this article of some indicators, characterizing health status of male population in the Republic of Belarus. This analysis is based on official statistical data in terms of demographic threats' risk realization.

Keywords: Republic of Belarus; demographic threats; life expectancy (LE); working age population

mortality rate (WAPMR); male population; female population; city residents; rural population; regions of the Republic of Belarus.

Сведения об авторах:

Щавелева Марина Викторовна, канд. мед. наук, доцент; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37517) 2909840; e-mail: mvsch@tut.by.

Глинская Татьяна Николаевна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», ученый секретарь; тел.: (+37517) 2890361; e-mail: glinsky@tut.by.

Давиденко Александр Анатольевич; Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в Беларуси, координатор программ; тел.: (+37517) 3274527; e-mail: davidzenka@unfpa.org.

Поступила 27.09.2019 г.