

О ДИНАМИКЕ СМЕРТНОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА РУБЕЖЕ XX—XXI ВЕКОВ

*Романова А. П. **

Резюме: Проведено исследование влияния изменения возрастной структуры на показатели смертности женского населения Республики Беларусь за период 1959—2015 гг. За период наблюдения значения стандартизованных показателей смертности выросли в 1.4 раза, грубых — в 2.2 раза.

Ключевые слова: смертность, смертность женского населения

TRENDS IN MORTALITY OF THE FEMALE POPULATION IN THE REPUBLIC OF BELARUS AT THE TURN OF THE TWENTY-FIRST CENTURY

A. P. Romanova

Summary: The effect of age structure changes on mortality rates of the female population of the Republic of Belarus for the period 1959—2015 is studied. The values of standardized mortality rates for the observation period were increased by 1.4 times; gross values were increased by 2.2 times.

Keywords: mortality, female mortality

Демографическое старение населения Республики Беларусь, характеризующееся увеличением в структуре населения числа лиц пожилого и старческого возраста, в большей степени характерно для женского населения, что оказывает влияние на грубые показатели смертности этой категории населения [1,2]. Общеизвестно, что стандартизация значений показателей смертности является инструментом, позволяющим провести объективную оценку интенсивности смертности. Расчет показателей смертности методом прямой стандартизации по мировому стандарту (Standard «World»),

* Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск, Республика Беларусь

Романова Анна Петровна — к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, anna_59@tut.by

одобренному ВОЗ (2000), позволяет элиминировать (исключить) влияние меняющейся возрастной структуры населения на показатели смертности. Однако на практике при анализе смертности используются грубые показатели смертности, проводится их сравнение, что не в полной мере характеризует один из основных медико-демографических процессов, происходящих в популяции. Смертность является медико-демографическим показателем общественного здоровья, в связи с чем показатели смертности используются как индикаторы при оценке эффективности деятельности систем здравоохранения [3]. В связи с этим оценка влияния изменения возрастной структуры населения на показатели смертности является актуальным направлением научных исследований общественного здоровья.

Нами ставилась задача изучить динамику показателей смертности женского населения Республики Беларусь и оценить влияние на них изменения возрастной структуры в период 1959—2015 гг. Источниками данных естественного движения женского населения явились формы государственной статистической отчетности и официальные данные расчетов по первичным данным органов статистического учета. Проведен расчет грубых (далее ГПС) и стандартизованных показателей (далее СПС) смертности методом прямой стандартизации по мировому стандарту (Standard «World»), одобренному ВОЗ [4], с использованием офисного пакета MS EXCEL 2010.

Значения ГПС женского населения Республики Беларусь на протяжении всего периода исследования превышали значения СПС, что обусловлено увеличением в структуре женского населения доли лиц старшего и пожилого возраста, смертность которых выше. Минимальная разность значений ГПС и СПС 0.25% и 0.3% наблюдалась в 1959 и 1960 гг. соответственно, отражая близость возрастной структуры женского населения того периода мировому стандарту (Standard «World»), одобренному ВОЗ. В последующем эти различия возрастают вплоть до 2011 г. В 1964 г. отмечены наиболее низкие значения ГПС 5.84% и СПС 5.14% показателей смертности женского населения и их разность составила 0.3%. Разность максимальных значений ГПС 13.1% и стандартизованного 7.31% была выше — 5.79%, когда значение максимального ГПС превысило значение СПС в 1.8 раза. Размах крайних максимальных и минимальных значений СПС и их отношения были ниже размаха и индекса сверхсмертности (далее индекс ССМ) женщин. Размах крайних значений СПС 2.17% за период исследования был в 3.3 раза ниже размаха ГПС 7.26%. Индекс ССМ как отношение максимального 13.10% и минимального 5.84% значений ГПС составил 2.2 и был выше отношения 1.4 максимального 7.31% и ми-

нимального 5.14% значений СПС. Размах значений СПС составил 2.17% и был в 3.3. раза ниже размаха ГПС 7.26%. Индекс ССМ 2.2, как отношение крайних максимального 13.10% и минимального 5.84% значений ГПС женщин за период наблюдения был выше отношения 1.4 максимального 7.31% и минимального 5.14% значения СПС. То есть, рост значений ГПС за период исследования превысил рост значений СПС в 1.6 раза. Период времени между крайними минимальными и максимальными значениями СПС женского населения составил 31 год (1964—1995) и был на 7 лет короче периода, размаха крайних значений ГПС (1964—2002).

Изменение возрастной структуры женского населения с 60-х гг. XX в. оказывало влияние на грубые показатели смертности. За период наблюдения СПС женщин увеличились в 1.4 раза, ГПС в 2.2. раза. С 1995 г. наблюдается снижение СПС, что характеризует снижение интенсивности смертности женского населения. Помимо этого, снижение ГПС с 2002 г. отражает «омоложение» женского населения за счет выбывания в связи с уходом из жизни лиц пожилого и старческого возраста.

Литература

1. Романова, А. П. Динамика гендерной смертности населения Республики Беларусь с середины XX — начала XXI столетия / А. П. Романова, Н. Г. Гвоздь // Актуальные вопросы медицины: Сборник VI ежегодной международной научно — практической конференции. — Баку, Азербайджан. 10—11 мая 2017 года. — С. 150.
2. Романова, А. П. Временные тренды смертности населения Республики Беларусь за 1959—2015 годы / А. П. Романова, Н. Г. Гвоздь // Роль первичной медицинской профилактики в укреплении общественного здоровья: Материалы II Всероссийской научно-практической конференции. — Новосибирск : Сибмедиздат, 2017. — С.139—141
3. О демографической ситуации [Электронный ресурс] : постановление коллегии М-ва здравоохранения Республики Беларусь, 15 марта 2017 г., № 3.5 // Консультант Плюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2017.
4. Age standardization of rates: a new WHO standard / O. B. Ahmad [et al.]. — Geneva : World Health Organization, 2001. — 14 p. — (GPE Discussion Paper Series ; № 31).