

УДК 314.1(470+571+476)

Л.Н. Липатова

Северо-Западный институт управления «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»

ВОЗМОЖНОСТИ СОТРУДНИЧЕСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В РЕШЕНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ

В демографической динамике достаточно точно отражается социально-экономическая ситуация в стране [1, 2, 3, 4]. Не случайно один из показателей, применяемых ООН для оценки гуманитарного развития в странах мира, – продолжительность жизни населения.

Продолжительность жизни в Республике Беларусь традиционно выше, чем в России. Таким было соотношение и в тот период, когда оба государства были членами СССР, и на их территории действовала единая социально-демографическая политика, близкими были подходы и к организации здравоохранения. Однако различия в продолжительности жизни были существенными. Белорусская ССР в 1970 – 1980-е гг. была одним из лидеров в СССР по продолжительности жизни населения (таблица 1).

Таблица 1 – Средняя продолжительность предстоящей жизни населения в СССР, в годах²

Республика	1969–1970	1979–1980	1985–1986
СССР	69,3	67,7	69,0
РСФСР	68,8	67,5	69,3
Украинская ССР	70,9	69,7	70,5
Белорусская ССР	72,4	71,1	71,4
Узбекская ССР	71,8	67,6	68,2
Казахская ССР	70,1	67,0	68,9
Грузинская ССР	71,9	71,2	71,6
Азербайджанская ССР	69,2	68,1	69,9
Литовская ССР	71,1	70,5	71,5
Молдавская ССР	69,1	65,6	66,4
Латвийская ССР	70,2	68,9	70,2
Киргизская ССР	67,9	66,0	67,9
Таджикская ССР	69,9	66,3	69,7
Армянская ССР	72,9	72,8	73,3
Туркменская ССР	68,4	64,6	64,8
Эстонская ССР	70,4	69,4	70,4

² Народное хозяйство СССР за 70 лет: Юбилейный стат. ежегодник / Госкомстат СССР. – М., 1987. С. 409.

В наши дни различия в продолжительности жизни между РФ и РБ сохраняются: в продолжительности жизни мужчин – 1,8 года, женщин – 1,6 года. Современная демографическая динамика в России и Беларусь имеет и другие различия (таблица 2).

Таблица 2 – Динамика отдельных демографических показателей в Российской Федерации и Республике Беларусь³

Показатель	Российская Федерация		Республика Беларусь	
	2010	2016	2010	2016
Общий коэффициент рождаемости, численность родившихся на 1000 человек населения	12,5	12,9	11,4	12,4
Суммарный коэффициент рождаемости, число рождений в среднем на одну женщину в возрасте 15 – 49 лет	1,8 (2014)	1,6 (2017)	1,7 (2014)	1,5 (2017)
Общий коэффициент смертности, численность умерших на 1000 человек населения	14,2	12,9	14,4	12,6
Коэффициент младенческой смертности, число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми	7,5	6,0	4,0	3,2
Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет, число умерших на 1000 родившихся живыми	9,9	7,4	6	4
Материнская смертность, число умерших женщин от осложнений беременности, родов и послеродового периода на 100 000 родившихся живыми	10,8 (2014)	8,8 (2017)	1,0 (2014)	1,9 (2017)
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	(2014)	(2017)	(2014)	(2017)
все население	70,9	72,7	73,2	74,4
мужчины	65,3	67,5	67,8	69,3
женщины	76,5	77,6	78,4	79,2

Правительство Российской Федерации предпринимает огромные усилия по повышению рождаемости. Однако, несмотря на это, общий коэффициент рождаемости после кратковременного повышения до уровня 13,3 промилле вновь пошел на убыль, и уровня 1990 г. (13,4 родившихся на 1000 чел. населения) достичь пока так и не удалось.

В Республике Беларусь общий коэффициент рождаемости традиционно ниже, чем в России. Так было и в советские времена (1970 г.: РФ – 17,4 промилле, РБ – 16,2 промилле, 1986 г.: РФ – 20,0 промилле, РБ – 17,1 родившихся на 1000 чел. населения⁴). В 2010–2016 гг. хотя

³ Составлена по: Россия и страны мира: Стат. сб. / Росстат. – М., 2018. С. 41, 45, 47; Российский статистический ежегодник: Стат. сб. / Росстат. – М., 2015. С. 669 – 671; Российский статистический ежегодник: Стат. сб. / Росстат. – М., 2018. С. 627, 629, 632.

⁴ Народное хозяйство СССР за 70 лет: Юбилейный стат. ежегодник / Госкомстата СССР. – М., 1987. С. 406.

соотношение и сохранило свою направленность, прогресс, достигнутый в этой сфере в РБ, был более ощутимым.

Более значимых результатов удалось добиться руководству Беларуси и в снижении смертности: еще в 2010 г. общий коэффициент смертности в РБ был больше, чем в РФ, но уже в 2016 г. соотношение изменилось в другую сторону.

Структура причин смертности в этих двух государствах сильно различается. Особого внимания заслуживает опыт Республики Беларусь в борьбе с болезнями органов дыхания, а также инфекционными и паразитарными заболеваниями, смертность от которых в этой стране в 2 и более раза ниже, чем в России. В 1,5 раза реже умирают в РБ и от болезней органов пищеварения.

В свою очередь, для снижения смертности в Беларуси полезным будет изучение опыта профилактики и лечения болезней системы кровообращения, особенно ишемической болезни сердца, смертность от которой в РБ очень высока и в 1,8 раза превышает соответствующий показатель в России (таблица 3).

Таблица 3 – Смертность населения по причинам смерти в Российской Федерации и Республике Беларусь, число умерших на 100 000 человек населения⁵

Показатель	Российская Федерация, 2016 г.	Республика Беларусь, 2014 г.
Инфекционные и паразитарные болезни	19,0	8,1
Злокачественные новообразования	113,0	114,1
Болезни системы кровообращения	293,0	395,4
<i>из них</i>		
ишемическая болезнь сердца	153,4	283,1
цереброваскулярные болезни	85,4	80,3
Болезни органов дыхания	26,8	12,9
Болезни органов пищеварения	40,7	27,9
Внешние причины смерти	88,2	82,8

Рекордных достижений достигла Республика Беларусь в борьбе с младенческой и детской смертностью. По этим показателям РБ – один из европейских лидеров. В 2016 г. умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми было меньше, чем в Германии. Рассматриваемый показатель в РБ был на уровне таких стран, как Дания, Австрия, Португалия. В то время как в России этот показатель был почти в 2 раза больше.

⁵ Россия и страны мира: Стат. сб. / Росстат. – М., 2018. С. 51.

В 2016 г. в РБ коэффициент младенческой смертности был равен 3,2, хотя еще в 1986 г. этот показатель составлял 13,4 умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми⁶.

Больших успехов добилась РБ и в снижении детской смертности. В 2016 г. в Беларуси соответствующий коэффициент был на уровне стран – лидеров гуманитарного развития – 4 умерших детей в возрасте до 5 лет на 1000 родившихся живыми. Такое же значение этого показателя было зафиксировано в Нидерландах, Дании, Германии, Ирландии и ряде других европейских стран. В России смертность детей в возрасте до 5 лет почти в 2 раза выше.

Заслуживает детального изучения и опыт Республики Беларусь по преодолению материнской смертности. В 2017 г. число умерших женщин от осложнений беременности, родов и послеродового периода на 100 000 родившихся живыми составлял 1,9, в то время как в России этот показатель был почти в 5 раз больше.

Таким образом, в решении демографических проблем в российской Федерации считаем целесообразным детальное изучение опыта Республики Беларусь по снижению младенческой, детской, материнской смертности, а также от болезней органов пищеварения, органов дыхания, а также от инфекционных и паразитарных заболеваний.

Список использованных источников

1. Бешейко Д. В., Липатова Л. Н. Региональные особенности и проблемы демографического развития // Россия: Тенденции и перспективы развития. Ежегодник. Вып. 14 / РАН. ИИОН. – М., 2019. – Ч. 2. С. 680–683.
2. Липатова Л. Н., Градусова В. Н. Основные тенденции и проблемы развития человеческого потенциала России в постсоветский период // Управленческое консультирование. 2019 № 6. С. 102–114.
3. Липатова Л. Н., Градусова В. Н. Развитие человеческого потенциала России: основные достижения и угрозы // Регионология. 2019. № 2. С. 310 – 330.
4. Мокрова М. Ю., Липатова Л. Н. Современные тенденции развития человеческого потенциала России // Россия: Тенденции и перспективы развития. Ежегодник. Вып. 14 / РАН. ИИОН. – М., 2019. Ч. 1. С. 317–322.

⁶ Народное хозяйство СССР за 70 лет: Юбилейный стат. ежегодник / Госкомстат СССР. – М., 1987. С. 408.