

СЕКЦИЯ II

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО, НОСТАЛЬГИЧЕСКОГО И АГРОТУРИЗМА В СЛАВЯНСКИХ ГОСУДАРСТВАХ

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Э. Д. Мухамедова

*Гомельский государственный технический университет
имени П. О. Сухого, Беларусь*

Научный руководитель Е. Н. Карчевская, канд. геогр. наук, доц.

На сегодняшний день ярко выраженная депопуляция сельского населения сопровождается изменением характера его расселения: численность малонаселенных районов республики (до 20 тыс. населения) в течение 1997–2007 гг. возросла более чем на 60 %; (до 10 тыс. населения) – на 150 %.

Особенностью демографической ситуации в Республике Беларусь на протяжении почти всей второй половины XX в. являлось сочетание двух разнонаправленных процессов: прирост общей численности населения при одновременном снижении численности сельских жителей. В 1950 г. общая численность населения республики составила 7 745,1 тыс. человек, численность сельских жителей в этот период составляла 78,4 %. На начало 1993 г. численность жителей республики увеличилась до 10 356,5 тыс., из них 31,9 % проживали в сельской местности.

С середины 90-х гг. направленность этих процессов стала одинаковой. К 2008 г. численность населения республики снизилась до 9 689,8 тыс. человек [1]. Параллельно продолжалась убыль сельского населения – численность жителей села, проживающих в 118 районах республики, составила 2 561,7 тыс. Доля сельских жителей республики снизилась до 26,6 %, а коэффициент депопуляции сельского населения в 2007 г. составил 2,23 (2,47 в 2006 г.). Для сравнения: коэффициент депопуляции всего населения Республики Беларусь – 1,28 (2007 г.) и 1,43 (2006 г.) [2]. Таким образом, депопуляция сельского населения остается одной из важнейших проблем. В этой связи совершенствование системы организации оказания медицинской помощи сельскому населению весьма актуально. К основным принципам государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения относится обеспечение доступности медицинского обслуживания [3].

На доступность медицинской помощи для сельского населения влияет целый ряд специфических факторов:

- демографическая ситуация: депопуляция сельского населения;
- более низкая по сравнению с городской местностью обеспеченность медицинским и сестринским персоналом;
- характер расселения в сельской местности (малая плотность населения, разбросанность населенных пунктов и их отдаленность друг от друга), сложившаяся социальная инфраструктура и др. [4].

При оценке сложившейся системы организации медицинского обеспечения сельского населения и планировании дальнейшего ее развития в обязательном порядке должна учитываться динамика численности сельского населения и характер его расселения, оказывающие существенное влияние на доступность и, соответственно, качество оказываемой медицинской помощи [4].

В этой связи были проанализированы динамика не только численности, но и характера расселения сельского населения в течение 1997–2007 гг., а также сложившаяся инфраструктура сельского здравоохранения.

Сельские районы республики представлены (в зависимости от численности проживающих в них жителей) 7 основными группами: I группа – до 10 тыс.; II – от 10 до 20 тыс.; III – от 20 до 30 тыс.; IV – от 30 до 40 тыс.; V – от 40 до 50 тыс.; VI – от 50 до 70 тыс. и VII – свыше 100 тыс. человек. Динамика численности населения данных районов республики в течение 1997–2008 гг. представлена в нижеприведенной таблице.

Динамика численности сельских жителей, проживающих в различных группах районов, по областям Республики Беларусь (1997–2008 гг.)

Группа		Брестская	Витебская	Гомельская	Гродненская	Минская	Могилевская	Количество районов	Численность населения, тыс. человек	Процент от общего количества сельских жителей
I	1997	–	1	1	–	–	4	6	50,7	1,6
	2008	–	1	8	–	–	6	15	119,6	4,6
II	1997	2	8	8	3	2	11	34	508,1	16,2
	2008	3	15	3	11	6	14	52	786,9	30,5
III	1997	3	9	5	11	8	5	41	1003,6	31,9
	2008	4	4	7	4	11	–	30	727,2	28,2
IV	1997	5	2	5	1	7	–	20	675,7	21,5
	2008	6	1	2	1	3	–	13	450,9	17,5
V	1997	4	1	1	1	4	–	11	483	15,3
	2008	1	–	–	1	1	1	4	176,2	6,8
VI	1997	2	–	1	1	–	1	5	297,1	9,4
	2008	2	–	1	–	–	–	3	176,8	6,8
VII	1997	–	–	–	–	1	–	1	127,7	4,1
	2008	–	м	–	–	1	–	1	144,1	5,6
Всего	1997	16	21	21	17	22	21	118	3145,9	100,0
	2008	16	21	21	17	22	21	118	2561,7	100,0

В 1997 г. в группу районов с численностью жителей до 10 тыс. (I группа) входило 6 административных единиц. Там проживало 1,6 % от общей численности сельских жителей Республики Беларусь. К 2008 г. число таких районов увеличилось до 15. Они в основном сосредоточены на территории Гомельской и Могилевской областей. Численность населения этих районов также увеличилась более чем в 2 раза [4].

В 1997 г. на территории республики было 34 района с численностью населения от 10 до 20 тыс. (II группа), в них проживало 16,2 % сельских жителей. На начало 2008 г. численность этих районов увеличилась до 52 (на 53 %), а число жителей – на 54,9 %. Увеличение численности районов данной группы отмечалось во всех облас-

тых республики, за исключением Гомельской. Здесь число таких районов уменьшилось более чем в 2 раза, в основном за счет их перехода в районы I группы (самые малонаселенные). Наиболее значимо численность районов с числом жителей от 10 до 20 тыс. увеличилась в Гродненской, Минской и Витебской областях.

Таким образом, в течение 1997–2008 гг. прослеживается тенденция увеличения численности малонаселенных районов (I и II групп), а также числа жителей, проживающих там.

В группах с большей численностью населения наблюдается обратная тенденция: их количество уменьшается, так же, как и число проживающих в них жителей.

В 1997 г. на территории 41 района с численностью населения от 20 до 30 тыс. (III группа) проживало более миллиона человек – самая большая доля сельского населения республики – 31,9 %. За анализируемый период количество районов, входящих в данную группу, сократилось до 30. Число жителей, проживающих в данных районах, также уменьшилось. Убыль населения данных районов составила 38 %. Это привело к тому, что районы утратили свою лидирующую позицию по количеству зарегистрированных на их территории сельских жителей.

Аналогичная динамика прослеживается в группе районов с численностью населения от 30 до 40 тыс. (IV группа): уменьшение их количества с 20 до 13, и, как следствие, сокращение количества жителей. Наиболее значимо уменьшение численности данных районов для Гомельской и Минской областей. Единственный регион республики, в котором число данных районов увеличилось на 1, – Брестская область. Это произошло за счет уменьшения численности более крупных районов в данном регионе.

За анализируемый период времени почти в 3 раза сократилось количество районов с численностью жителей от 40 до 50 тыс. (V группа). Данные районы прекратили свое существование в Витебской и Гомельской областях; наиболее значимо их численность уменьшилась в Минской и Брестской областях. Только в Могилевской области к 2008 г. появился новый район с данной численностью населения – за счет перехода из группы более населенных районов. Что касается районов с численностью населения от 50 до 70 тыс. (VI группа), то их число уменьшилось с 5 до 3, а число жителей, проживающих в них, сократилось.

Единственный крупный район республики, на который не распространились описанные выше негативные тенденции, – Минский (VII группа). Ситуация объясняется тем, что район, по сути, является сателлитом столичного города.

Таким образом, сокращение как общей численности сельского населения, так и доли сельских жителей в общей структуре населения республики сопровождается ярко выраженной тенденцией к увеличению количества малонаселенных районов. На эту тенденцию накладывается такое неблагоприятное явление, как быстрое старение населения, проживающего в сельской местности. Данная возрастная деформация ведет к увеличению числа лиц, которые в определенной степени теряют способность самостоятельно обращаться за медицинской помощью.

Л и т е р а т у р а

1. Здоровье в Республике Беларусь : офиц. стат. сб. за 2007 г. – Минск : ГУ РНМБ, 2008. – 300 с.
2. Щавелева, М. В. Методологические аспекты анализа показателей демографических угроз в системе здравоохранения / М. В. Щавелева, Т. Н. Глинская // Вопр. орг. и информатизации здравоохранения. – 2008. – № 1. – С. 30–34.

-
3. О здравоохранении : Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., № 2435-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 20.06.2008 г. № 363-З.
 4. Здравоохранение в сельской местности Республики Беларусь за 2007 г. : офиц. стат. сб. за 2007 г. – Минск : ГУ РНМБ, 2008. – 50 с.