

возможность встречи при строительстве старых фундаментов (выгребных ям, погребов, колодцев). Залегание на глубине предполагаемого заложения фундаментов супеси средней прочности (ИГЭ-1) и супеси слабой (ИГЭ-2) с низкими деформационными свойствами. Залегание в зоне воздействия фундамента супеси слабой (ИГЭ-7) с пониженными прочностными и деформационными свойствами. Агрессивные свойства грунтов к бетону и железобетонным конструкциям. При заданной глубине заложения фундаментов естественным основанием будут служить грунты: (ИГЭ-3) – песок пылеватый средней прочности, (ИГЭ-4) – песок пылеватый прочный, (ИГЭ-5) – песок мелкий прочный.

При проектировании необходимо предусмотреть антикоррозийную защиту подземной части бетонных конструкций.

На основании результатов инженерно-геологических изысканий выявлено наличие в разрезе и на глубине заложения фундаментов слабой супеси (ИГЭ-2) незначительной мощности, которую в качестве естественного основания не рекомендуется. С инженерно-геологических позиций можно рассматривать варианты заглубления фундаментов в подстилающие грунты.

П. С. Паращенко

Науч. рук. А. С. Соколов,

ст. преподаватель

МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И КАРТОГРАФИРОВАНИЕ ТЕРРИТОРИИ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Цель работы – на основе информации об уровне заболеваемости населения районов по отдельным классам болезней [1] вывести интегральный показатель медико-географической ситуации, провести типологию районов и картографирование по данному показателю.

Для всех районов по каждому из 8 классов болезней присваивался балл, равный 1 (если заболеваемость выше, чем средняя по области) или 0 (если ниже). Затем баллы суммировались и районы делились на 4 диапазона по значению суммарного балла. Результаты показаны на рисунке 1.

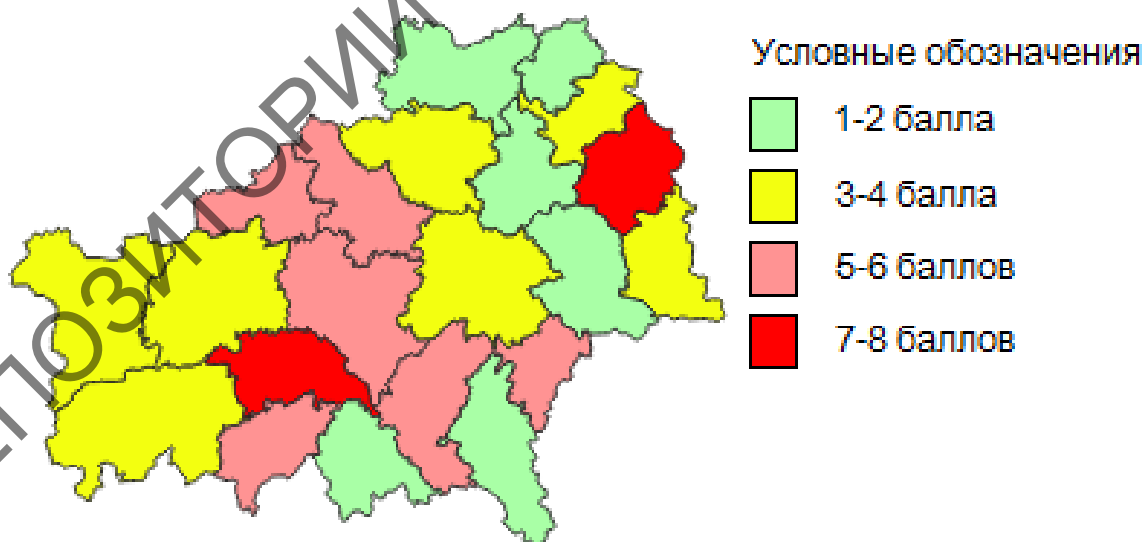


Рисунок 1 – Оценка медико-географической ситуации районов Гомельской области

Также по абсолютным значениям заболеваемости был проведен кластерный анализ (рисунок 2), позволивший упорядочить районы по степени сходства уровня заболеваемости болезнями различных классов.

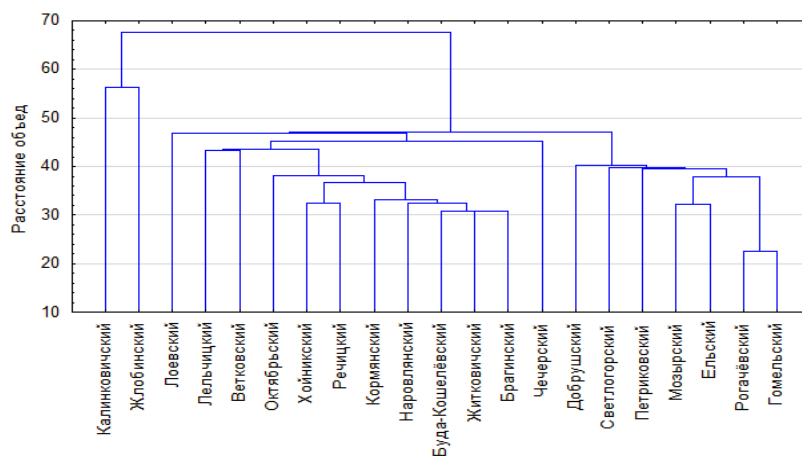


Рисунок 2 – Дендрограмма, результат кластерного анализа

Литература

1 Здоровье населения и окружающая среда Гомельской области в 2018 году: инф.-анал. бюлл. Вып. 24. / под ред. А. А. Тарасенко. – Гомель, 2019. – 93 с.

Л. А. Попченко

*Науч. рук. А. С. Соколов,
ст. преподаватель*

РОЖДАЕМОСТЬ ПО ОЧЕРЕДНОСТИ РОЖДЕНИЙ В БЕЛАРУСИ И ТЕНДЕНЦИИ ЕЁ ИЗМЕНЕНИЯ

Цель работы – проследить изменение соотношения числа рождённых детей по очередности рождений среди городского и сельского населения Беларуси в 2011–2018 годах. Источником информации явились демографические ежегодники Беларуси ([1] и аналогичные более ранних лет).

Анализ рождаемости по очередности рождений позволяет получить информацию не только об общих тенденциях динамики рождаемости, но и о тенденциях изменения структуры семей, оценки эффективности демографической политики, выявить различие в репродуктивном поведении бездетных женщин и женщин, уже имеющих детей. В таблице 1 приведены данные о доле детей определённой очередности рождений в общем количестве рождённых детей Беларуси за 2011–2018 годы для городского и сельского населения.

Таблица 1 – Доля рождённых детей по очередности рождения, % и средняя очередность рождений (COP)

Год	Городское население						Сельское население					
	1-й	2-й	3-й	4-й	5-й и послед.	COP	1-й	2-й	3-й	4-й	5-й и послед.	COP
2011	52,0	38,1	8,0	1,3	0,6	1,61	47,4	33,1	12,8	4,0	2,7	1,83
2012	51,4	38,4	8,2	1,4	0,7	1,62	47,9	32,8	12,6	4,1	2,5	1,82
2013	48,1	40,2	9,4	1,6	0,7	1,67	45,1	34,4	14,0	4,1	2,5	1,86
2014	46,6	41,0	9,9	1,8	0,7	1,69	43,5	34,6	14,4	4,8	2,7	1,90
2015	47,9	46,1	12,7	2,4	0,9	1,76	42,7	37,6	16,9	5,3	3,2	1,96
2016	42,1	41,3	13,1	2,6	1,0	1,80	38,3	35,4	17,7	5,4	3,3	2,01
2017	41,0	41,0	13,7	3,1	1,2	1,83	37,6	34,5	18,2	6,1	3,6	2,05
2018	40,0	40,9	14,4	3,3	1,4	1,86	36,3	34,5	18,9	6,4	4,0	2,08