

2 Официальный сайт Департамента по энергоэффективности Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: <http://energoeffekt.gov.by/index.php>. – Дата доступа: 30.11.2012.

3 Официальный сайт Ассоциации «Возобновляемая энергетика» [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: <http://www.energy-aven.org>. – Дата доступа: 02.12.2012.

4 Наука и инновационная деятельность в Республике Беларусь: стат. сб. / НАН Беларуси, Центр. науч. б-ка; редкол: В. А. Богуш (отв. ред.) [и др.]. – Минск, 2012. – 157 с.

5 Сульжиц, А.Т. Тарифные системы на электрическую энергию для населения / А. Т. Сульжиц, А. К. Сульжиц // Электрон. б-ки [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: <http://www.energetika.by>. – Дата доступа: 05.01.2013.

УДК 332.1:314.114(476)

О. А. Комлачева

ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ДИНАМИКИ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ КАК ОСНОВЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТРАНЫ

В данной работе рассматриваются основные тенденции процессов рождаемости и смертности населения Республики Беларусь. Дается анализ показателей, определяющих уровень рождаемости и смертности, в целом по республике, в городе и сельской местности, а также по возрастным группам населения. Были выявлены проблемы в области рождаемости и смертности, препятствующие демографическому развитию страны, а также предложены пути их решения.

Актуальность темы обусловлена тем, что процессы рождаемости и смертности являются одними из важнейших составляющих естественного движения населения. От процессов рождаемости и смертности зависит замещение поколений, а их сбалансированность определяет положительную или отрицательную динамику демографического развития страны.

Одной из демографических проблем Республики Беларусь является то, что показатели рождаемости остаются ниже показателей смертности. Данная тенденция сохраняется уже на протяжении почти 20 лет (рисунок 1).

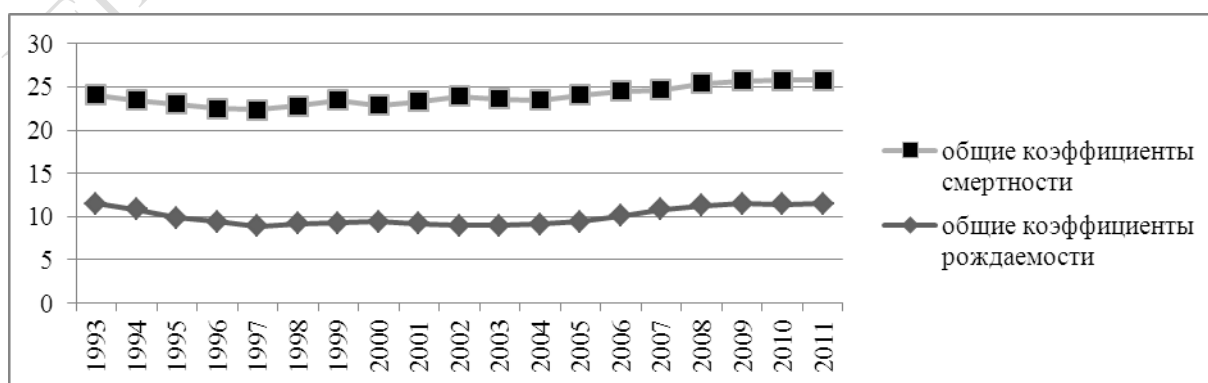


Рисунок 1 – Динамика общих коэффициентов смертности и рождаемости в расчете на 1000 человек в Республике Беларусь за 1993–2011 гг. [1],

Следует отметить, что с 1993 года уровень рождаемости начал резко снижаться, а уровень смертности повышаться. Такая тенденция сохранялась на протяжении десяти лет. Вероятно, что причина падения рождаемости была связана с обретением страной в 1991 году суверенитета, то есть социальная и экономическая нестабильность вызывала у населения неуверенность в завтрашнем дне, поэтому большинство людей отказывались от рождения ребенка. Кроме того, поменялась и роль самой женщины, теперь женщина – это не только мать и хранительница семейного очага, но и успешная, состоявшаяся в профессии, стремящаяся к карьерному росту личность. А одной из причин повышения уровня смертности стало ухудшение здоровья населения, вызванное неблагоприятными последствиями после аварии на ЧАЭС.

В 2002 году общие коэффициенты рождаемости и смертности в расчете на 1000 человек достигли своих минимального и максимального значений соответственно: общий коэффициент рождаемости был равен 9, а общий коэффициент смертности – 14,9.

Несмотря на столь негативную динамику, стоит отметить, что с 2004 года происходит постепенное увеличение общего коэффициента рождаемости в расчете на 1000 человек. Так, в 2004 году данный показатель был равен 9,1, а в 2011 году возрос до 11,5. Но в сравнении с 2010 годом его значение увеличилось лишь на 0,1.

В тоже время значения общего коэффициента рождаемости выше у городского населения в сопоставлении с сельским. В 2011 году общий коэффициент рождаемости у городского населения равнялся 11,7, у сельского – 11,1.

Снижение рождаемости приводит к следующим негативным последствиям: во-первых, к увеличению доли лиц пенсионного возраста по отношению к трудоспособному населению, во-вторых, к общему сокращению трудовых ресурсов. Такие тенденции могут сделать пенсионную систему очень обременительной.

Наиболее точным измерителем уровня рождаемости является суммарный коэффициент рождаемости. Данный коэффициент характеризует среднее число рождений у одной женщины в гипотетическом поколении за всю ее жизнь при сохранении существующих уровней рождаемости в каждом возрасте независимо от смертности и от изменений возрастного состава [2]. Резкое падение суммарного коэффициента рождаемости наблюдается с 1990 года. Так, в 1990 году его значение составляло 1,913, в 1993 году – 1,623 в 1997 – 1,250. В 1998 году наметились позитивные тенденции суммарного коэффициента рождаемости и его значение составило 1,300, но с 2000 по 2005 год данный коэффициент снова стал снижаться. С 2006 года наблюдается стабильный рост данного коэффициента. Тенденция суммарного коэффициента рождаемости более наглядно представлена на рисунке 2.

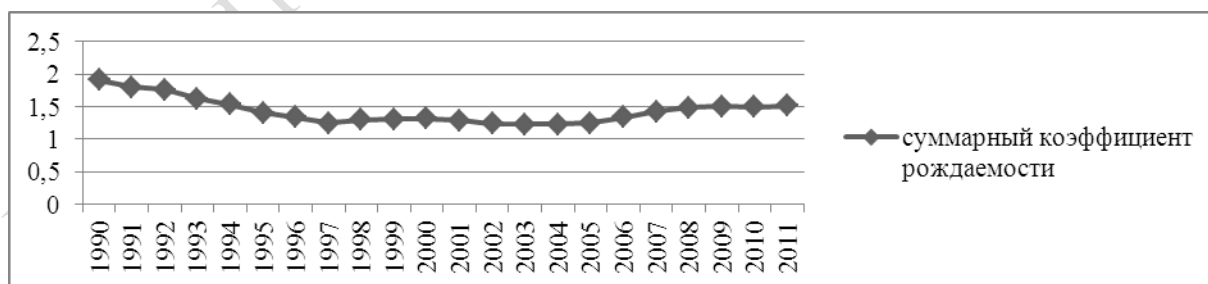


Рисунок 2 – Тенденция изменения суммарного коэффициента рождаемости в Республике Беларусь за 1990–2011 гг.

В 2011 году значение суммарного коэффициента рождаемости составило 1,515. Но при таком значении коэффициента замещение поколений осуществляется только на 70,47 %, так как для простого воспроизводства населения суммарный коэффициент рождаемости должен равняться 2,15.

В 2011 году количество родившихся живыми составило 109 147 человек. Доля первенцев составила 50,92 % от общего числа родившихся, доля вторых рождений –

36,9 %, третьих – 9,16 %, четвертых – 1,92 %, пятых – 0,7 %, шестых – 0,4 %. Доли вторых и третьих рождений в общем числе родившихся значительно ниже доли первенцев, что свидетельствует о том, что в стране во многом преобладают семьи с одним ребенком. Стоит отметить, что в сельской местности доля третьих и последующих рождений выше, чем в городе. Так, например, в 2011 году доля третьих рождений от общего числа родившихся в сельской местности составила 12,82 %, четвертых – 4 %, пятых – 1,73 %, шестых – 1,01 %, в городе доля третьих рождений от общего числа родившихся в городе составила 8,03 %, четвертых – 1,28 %, пятых – 0,38 %, шестых – 0,21 %. Среди городского населения преобладает доля первых и вторых рождений.

Наблюдается увеличение среднего возраста матери при рождении ребенка. Если в 1990 году средний возраст матери составлял 25,3 лет, в 1995 году – 25,1 лет, в 2000 году – 25,6 лет, то в 2005 году данный показатель возрос до 26,2 лет, а в 2011 году – до 27,5 лет. При этом средний возраст матери при рождении ребенка в сельской местности ниже, чем в городе. В 2011 году он составил для городского населения – 27,8 лет, для сельской местности – 26,4.

Такие же тенденции прослеживаются и при рождении первого ребенка. Средний возраст матери при рождении первого ребенка в 1990 и в 1995 годах составил 22,9 лет, в 2000 – 23,3 лет, в 2005 – 23,9 лет, в 2011 увеличился до 25,1 лет. Средний возраст матери при рождении первого ребенка в городе за 2011 год был равен 25,5 лет, в сельской местности – 23,5 лет. Более высокий средний возраст матери при рождении ребенка обусловлен тем, что в городе у женщины больше возможностей реализоваться в профессии, чтобы потом обеспечить достойную жизнь своему ребенку.

Динамика общих коэффициентов смертности на протяжении 20 лет в стране была нестабильной, их значения то увеличивались, то снижались. Общий коэффициент смертности по республике в 2011 году составил 14,3. При этом смертность в сельской местности значительно выше, чем в городской. Общий коэффициент смертности в городе за 2011 год составил 11,0, в сельской местности – 24,2.

Вероятно, причинами данной тенденции являются:

- качество и уровень жизни на селе значительно ниже, чем в городе;
- недостаточно налаженная, в большинстве случаев, работа системы отопления и водоснабжения в сельской местности;
- низкий уровень развития системы здравоохранения в сельской местности (не достаточная оснащенность врачебных амбулаторий медицинским оборудованием, а также небольшое число высококвалифицированных специалистов, работающих в сельской местности).
- Значительным достижением является снижение уровня младенческой и детской смертности за короткий период. В 1995 году коэффициент младенческой смертности в расчете на 1000 родившихся составлял 13,3, в 2000 году – 9,3, в 2005 – 7,1, а в 2011 году – 3,9. Коэффициент младенческой смертности в Республике Беларусь намного ниже, чем в странах СНГ и близок по значению к высокоразвитым странам мира.
- Для сравнения значения коэффициента младенческой смертности (умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся) в 2010 году составили: в Швеции – 1,2, Финляндии, Японии – 2,3, Норвегии – 2,8, Италии – 3,1; Ирландии, Испании – 3,2, Дании, Эстонии – 3,3, Германии – 3,4, Бельгии – 3,5, Израиле – 3,6, Нидерландах – 3,8, Австрии – 3,9, Польше – 5, США – 6,5, Словакии – 6,7, России – 7,5, Болгарии – 9,4, Армении – 11,4, Молдове – 11,7, Казахстане – 16,5, Грузии – 20.
- Стоит отметить, что значение данного коэффициента в городах и поселках городского типа значительно ниже, чем в сельских населенных пунктах: в 2011 году коэффициент младенческой смертности в городах и поселках городского типа составил 3,4, в сельских населенных пунктах – 5,2.

– Наблюдается заметное снижение коэффициента детской смертности. В 1995 году коэффициент детской смертности в расчете на 1000 родившихся живыми составлял 16,5, в 2000 году – 12,3, в 2005 – 9,3, а в 2011 году – 5,1. Аналогичные тенденции наблюдаются в отношении значений данного коэффициента в городской и сельской местности: в 2011 году коэффициент детской смертности в городах и поселках городского типа составил 4,4, а в сельских населенных пунктах – 7,3.

– Одной из причин преобладания уровня младенческой и детской смертности в сельской местности снова является более медленный уровень развития здравоохранения по сравнению с городом.

– Достигнуто значительное снижение материнской смертности. В 2011 году число женщин, умерших от осложнений беременности, родов и послеродового периода на 100 000 родившихся живыми, составило 1 случай и по сравнению с 2000 годом сократилось в 21 раз. Такая положительная тенденция сохраняется на протяжении 2009–2011 гг.

В 2011 году общее число умерших составило 135 090 человек. Удельный вес умершего населения по возрастным группам представлен на рисунке 3.

В 2011 году доля умерших мужчин составила 52,8 % от общей численности умерших, доля умерших женщин – 47,2 %. Доля умерших мужчин в возрасте 70 лет и старше в 2011 году составила 41,6 % от общей численности умерших мужчин. Это означает, что оставшиеся 58,4 % мужчин умерли раньше 70 лет. Количество смертей у мужчин начинает значительно увеличиваться с 24 лет и с каждой следующей возрастной группой наращивается высокими темпами. Доля умерших женщин в возрасте 70 лет и старше составила 74,47 % от общей численности умерших женщин. Это происходит, потому что мужчины более подвержены риску, несчастным случаям, они работают на более травмоопасных производствах, чем женщины, однако женщины более осторожны и, как продолжательницы рода, они больше заботятся о своем здоровье.

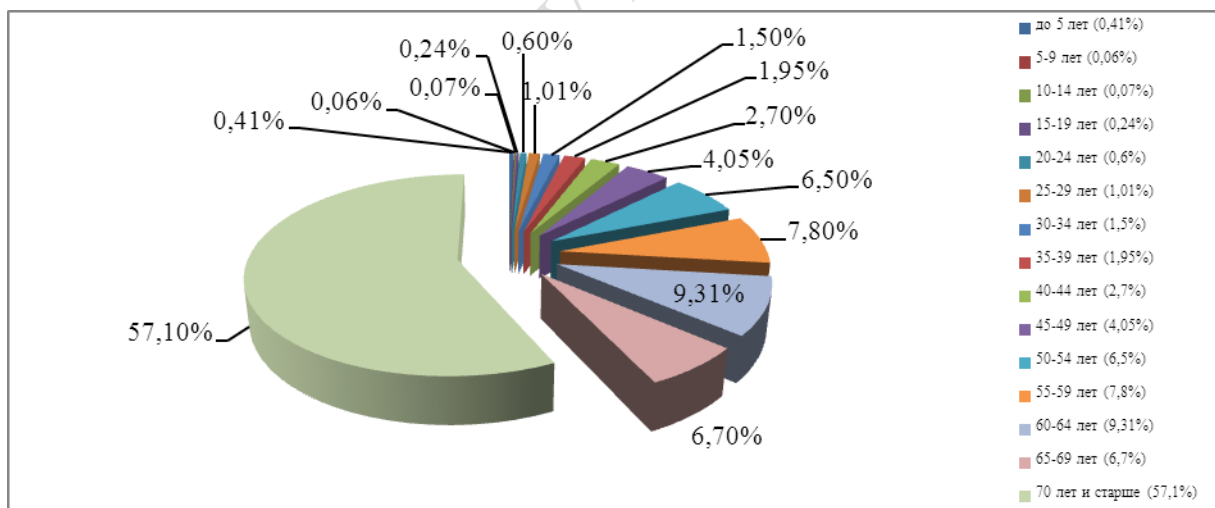


Рисунок 3 – Удельный вес умершего населения по возрастным группам в Республике Беларусь за 2011 год

Доля умершего городского населения в 2011 году составила 58,44 % от общей численности умерших, доля умерших сельских жителей – 41,56 %. Здесь наблюдается следующая тенденция: доля умершего городского населения в возрасте старше 70 лет в 2011 году составила 51,75 % от общей численности умершего городского населения, а доля умершего сельского населения в той же возрастной группе составила 64,6 % от общей численности умершего сельского населения. Таким образом, в сельской местности старшее поколение преобладает над подрастающим и трудоспособным населением по

сравнению с городом. Что говорит о том, что тенденции старения населения наиболее ярко выражены в сельской местности.

Несмотря на достижение некоторых положительных изменений в области рождаемости и смертности, в демографическом развитии страны наблюдаются следующие проблемы:

- превышение уровня смертности населения над рождаемостью;
- высокие показатели смертности в сельской местности;
- коэффициенты младенческой и детской смертности в сельской местности остаются выше, чем в городе;
- низкий суммарный коэффициент рождаемости;
- ориентация населения преимущественно на однодетную семью;
- высокий уровень смертности мужчин в трудоспособном возрасте.

Для решения данных проблем можно предложить следующее:

- кроме оказания материальной помощи многодетным семьям, также можно разработать систему нематериальных поощрений (например, предоставлять место в детском саду в первоочередном порядке и по месту жительства либо обеспечивать бесплатное посещение в выходные дни музеев, театров, кинотеатров);
- пропагандирование среди молодежи семейного образа жизни с двумя и более детьми, внедрение образа социальной привлекательности такой семьи (например, можно показывать фильмы про жизнь многодетных семей);
- необходимо преобразовывать систему здравоохранения в сельской местности для снижения уровня смертности, обеспечивать новым и современным оборудованием больницы, а также создавать соответствующие условия специалистам, чтобы они были заинтересованы работать в сельских медицинских учреждениях.
- для снижения смертности населения в молодом возрасте, особенно среди мужчин, можно внедрить систему, согласно которой каждый человек с определенного возраста должен проходить ежегодное медицинское обследование, а за пропуск обследования ввести систему штрафов. Все денежные средства, полученные таким образом, направлять на покупку оборудования в больницы либо лекарств.

Литература

1 Демографический ежегодник Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2013. – Режим доступа: <http://belstat.gov.by>. – Дата доступа: 04.04.2013.

2 Медков, В. М. Демография: учебное пособие / В. М. Медков. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2002. – 448 с.

УДК 336.761.6.

А. Н. Корольчук

ПРОЦЕСС ПЕРВИЧНОГО ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ

В статье рассматриваются проблемы первичного публичного предложения акций компании, проводимого на биржевых площадках (IPO), анализируется экономический эффект выхода на IPO белорусских компаний.