

## МНОГОФАКТОРНАЯ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЧИСЛЕННОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО (ЭКОНОМИЧЕСКИ АКТИВНОГО) ВОЗРАСТА (ПО МАТЕРИАЛАМ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН)

© 2015 Ягудин Рамил Хаевич

доктор медицинских наук, кандидат экономических наук

© 2015 Рыбкин Леонид Исаевич

кандидат медицинских наук, доцент

Республиканская клиническая больница

Министерства здравоохранения Республики Татарстан

420064, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138

E-mail: rh65@mail.ru, omo21\_rkb@mail.ru

Численность, состояние здоровья и смертность населения трудоспособного возраста определяют демографическое и социально-экономическое развитие страны и каждого ее региона. Методом статистического анализа изучена динамика численности и смертности населения трудоспособного возраста Республики Татарстан в 2010-2014 гг. Выявлены особенности динамики статистических показателей по городской и сельской местности, среди мужчин и женщин, по основным причинам смерти.

*Ключевые слова:* трудоспособный возраст, численность населения, смертность населения.

Социально-экономическое развитие страны и каждой ее территории определяется состоянием и развитием современного промышленного и аграрного комплекса, степенью развитости крупного, среднего и малого бизнеса, а также медико-демографическими процессами в численности и структуре населения, прежде всего населения трудоспособного возраста, во многом определяющими возможности реализации экономического развития.

Признанием государственной важности проблем народонаселения и воспроизводства населения стало принятие «Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», в которой в числе основных задач указано снижение смертности населения не менее чем в 1,6 раза, прежде всего за счет преимущественного снижения смертности населения в активном трудоспособном возрасте<sup>1</sup>.

Нами проведено изучение численности и смертности населения трудоспособного возраста в период с 2010-го по 2014 г. В этот период произошли серьезные изменения в системе здравоохранения, вызванные успешной реализацией в 2011-2012 гг. программы модернизации, которая включала в себя капитальный ремонт учреждений здравоохранения, оснащение их новым современным медицинским оборудованием и аппара-

турой, позволяющими широко реализовать оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Исследование медико-демографических показателей проводилось на основании материалов территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан<sup>2</sup> и Государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»<sup>3</sup>.

В основу исследования положен метод статистического анализа<sup>4</sup>.

Группа населения трудоспособного возраста включает в себя мужское население в возрасте от 16 лет до 59 лет включительно и женское население в возрасте от 16 лет до 54 лет включительно.

Численность населения трудоспособного возраста в Республике Татарстан снизилась с 2350,7 тыс. чел. в 2010 г. до 2257,9 тыс. чел. в 2014 г., снижение произошло на 92,8 тыс. чел., или на 3,9 %. Доля населения трудоспособного возраста в общей численности населения снизилась с 62,1 % в 2010 г. до 58,6 % в 2014 г. (табл. 1).

Аналогичные изменения произошли в численности населения трудоспособного возраста по городской и сельской местности. В городской местности численность населения трудоспособ-

Таблица 1

Динамика численности населения трудоспособного возраста в Республике Татарстан в 2010-2014 гг.

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014	Изменение в 2014 г. по сравнению с 2010 г.
Численность всего населения, тыс. чел.	2350,7	2334,1	2317,0	2295,2	2257,9	Снижение на 92,8 тыс. чел., или на 3,9 %
Доля, %	62,1	61,5	60,8	59,9	58,6	
Численность городского населения, тыс. чел.	1816,3	1805,2	1792,8	1776,5	1748,6	Снижение на 67,7 тыс. чел., или на 3,7 %
Доля, %	63,8	63,0	62,0	61,0	59,5	
Численность сельского населения, тыс. чел.	534,4	528,8	524,2	518,7	509,3	Снижение на 25,1 тыс. чел., или на 4,7 %
Доля, %	57,0	57,0	56,8	56,4	55,6 %	

ного возраста снизилась на 67,7 тыс. чел., или на 3,7 %, - с 1816,3 тыс. чел. в 2010 г. до 1748,6 тыс. чел. в 2014 г. В сельской местности численность населения трудоспособного возраста снизилась на 25,1 тыс. чел., или на 4,7 %, - с 534,4 тыс. чел. в 2010 г. до 509,3 тыс. чел. в 2014 г.

Установлены существенные гендерные различия в численности населения трудоспособного возраста.

Численность мужского населения трудоспособного возраста сократилась с 1194,3 тыс. чел. до 1163,9 тыс. чел., или на 2,5 %, доля этой группы населения в общей численности мужского населения снизилась с 68,4 % до 65,3 %. Численность мужского населения трудоспособного возраста по городской местности снизилась на 22,4 тыс. чел., или на 2,5 %. Численность мужского насе-

ления трудоспособного возраста по сельской местности уменьшилась на 8,0 тыс. чел., или на 2,8 %. Численность мужского трудоспособного населения по городской местности в 3,1 раза выше, чем по сельской местности (табл. 2).

Численность женского населения трудоспособного возраста уменьшилась с 1156,4 тыс. чел. до 1094,0 тыс. чел., или на 5,4 %, доля этой возрастной группы населения в общей численности женского населения снизилась с 56,7 до 52,8 %. В структуре женского населения в городской местности доля женщин трудоспособного возраста уменьшилась на 5,0 %, что составило 45,3 тыс. чел. В структуре женского населения в сельской местности доля женщин трудоспособного возраста сократилась на 7,0 %, что составило 17,1 тыс. чел. (табл. 3).

Таблица 2

Сравнительный анализ численности мужчин трудоспособного возраста в Республике Татарстан в 2010-2014 гг.

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014
Общая численность, тыс. чел.	1194,3	1190,1	1185,1	1178,2	1163,9
Доля, %	68,4	67,9	67,3	66,5	65,3
Численность в городской местности, тыс. чел.	903,5	901,1	897,4	892,2	881,1
Доля, %	69,7	68,9	68,1	67,2	65,7
Численность в сельской местности, тыс. чел.	290,8	288,9	287,7	286,0	282,8
Доля, %	64,9	64,9	64,9	64,6	64,0

Таблица 3

Сравнительный анализ численности женщин трудоспособного возраста в Республике Татарстан в 2010-2014 гг.

Показатели	2010	2011	2012	2013	2014
Общая численность, тыс. чел.	1156,4	1144,0	1131,9	1117,0	1094,0
Доля, %	56,7	56,0	55,2	54,2	52,8
Численность в городской местности, тыс. чел.	912,8	904,1	895,4	884,3	867,5
Доля, %	58,9	58,0	57,0	55,9	54,2
Численность в сельской местности, тыс. чел.	243,6	239,9	236,5	232,7	226,5
Доля, %	49,8	49,7	49,3	48,8	47,9

Таблица 4

Уровень и структура смертности городского и сельского населения трудоспособного возраста по наиболее распространенным классам заболеваний в Республике Татарстан в 2010-2014 гг.

На 100 тыс. населения

Причины смерти по классам заболеваний (МКБ-Х)	Городская местность		Сельская местность	
	2010	2014	2010	2014
По всем классам заболеваний	515,6	474,1	663,2	615,3
из них:				
болезни системы кровообращения	194,4	156,8	243,5	212,5
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	150,6	117,3	235,0	190,6
новообразования	69,8	70,3	78,0	83,4
болезни органов пищеварения	36,9	51,3	40,6	55,7
болезни органов дыхания	27,4	24,2	37,8	32,4

Общий коэффициент смертности населения по Республике Татарстан в расчете на 1000 чел. населения снизился с 13,1 ‰ в 2010 г. до 12,2 ‰ в 2014 г. (снижение на 6,9 ‰). По городской местности достигнуто снижение на 7,6 ‰ (с 11,9 ‰ до 11,0 ‰), по сельской местности - на 5,9 ‰ (16,9 ‰ до 15,9 ‰), при этом смертность населения по сельской местности в 1,4 раза выше смертности населения по городской местности как в 2010 г., так и в 2014 г.

Установлено снижение смертности по всем классам заболеваний населения трудоспособного возраста как по городской, так и по сельской местности. По городской местности снижение смертности за пятилетний период составило 8,0 ‰ (с 515,6 до 474,1), по сельской местности - на 7,2 ‰ (с 663,2 до 615,3), смертность сельского населения трудоспособного возраста выше смертности городского населения той же возрастной группы в 2010 г. на 28,6 ‰, в 2014 г. на 29,8 ‰ (табл. 4).

В структуре смертности населения трудоспособного возраста как в городской, так и в сельской местности первое ранговое место занимают болезни органов кровообращения, частота которых снизилась в 2014 г. по сравнению с 2010 г. Снижение смертности от болезней системы кровообращения по городской местности составило 19,3 ‰, по сельской местности 12,7 ‰. Смертность сельского населения от заболеваний этого класса превышает смертность городского населения в 2010 г. на 25,3 ‰, в 2014 г. на 35,5 ‰. Значительно снизилась смертность от травм по городской местности - со 150,5 до 117,3, или на 22,1 ‰, при этом обращает на себя внимание смертность от травм сельского населения, частота которой превышает показатели по городской местности в 2010 г. на 56,0 ‰, в 2014 г. на 62,5 ‰. Отмечается незначительный рост смер-

тности от новообразований как по городской местности (на 0,7 ‰), так и по сельской местности (на 6,9 ‰). Растет смертность от болезней органов пищеварения: по городской местности на 39,0 ‰, по сельской местности на 37,2 ‰. Смертность от болезней органов дыхания снизилась на 11,7 ‰ по городской местности и на 14,3 ‰ по сельской местности.

Вышеперечисленные пять классов заболеваний среди всех причин смертности городского населения трудоспособного возраста составили в 2010 г. 92,9 ‰, в 2014 г. 88,6 ‰, среди всех причин смертности сельского населения в 2010 г. 96,5 ‰, в 2014 г. 93,4 ‰.

Представляет интерес динамика смертности мужского и женского населения трудоспособного возраста (табл. 5).

На фоне снижения смертности мужского населения как по городской местности (на 8,9 ‰), так и по сельской местности (на 9,9 ‰) отмечается снижение смертности женского населения по городской местности (на 7,8 ‰) и рост по сельской местности (на 1,7 ‰).

Выявляется как закономерность значительное превышение смертности мужского населения трудоспособного возраста по отношению к смертности женского населения этого же возраста:

- по городской местности в 2010 г. в 4,1 раза, в 2014 г. в 4,1 раза;

- по сельской местности в 2010 г. в 4,7 раза, в 2014 г. в 4,2 раза.

Установлено снижение смертности от болезней системы кровообращения среди мужчин и среди женщин как по городской, так и по сельской местности, при этом смертность мужчин от болезней системы кровообращения превышает смертность женщин в 5 и более раз. Травмы как причины смерти трудоспособного населения зна-

Таблица 5

Уровень и структура смертности мужского и женского населения трудоспособного возраста по наиболее распространенным классам заболеваний в Республике Татарстан в 2010-2014 гг.

На 100 тыс. населения

Причины смерти по классам заболеваний (МКБ-X)	Мужское население		Женское население	
	2010	2014	2010	2014
По всем классам заболеваний				
городская местность	833,0	758,9	201,4	185,7
сельская местность	1034,7	932,5	219,6	223,3
из них:				
болезни системы кровообращения				
городская местность	325,0	263,6	65,2	48,7
сельская местность	381,7	329,8	78,4	67,6
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин				
городская местность	254,7	198,9	47,7	34,6
сельская местность	389,3	302,1	50,9	52,9
новообразования				
городская местность	94,6	95,8	45,1	44,5
сельская местность	99,0	110,9	53,0	49,4

чительно чаще устанавливаются у мужчин в городской и особенно в сельской местности, травматизм со смертельным исходом в сельской местности выше как у мужчин, так и у женщин. Отмечается рост смертности от новообразований у мужчин по городской местности (на 1,3 %) и по сельской местности (на 12,0 %) и снижение у женщин по городской местности (на 1,3 %) и по сельской местности (на 6,8 %).

Таким образом, население трудоспособного возраста, справедливо называемое экономически активным населением, составляющее в Республике Татарстан свыше 50 %, имеет тенденцию к снижению в 2014 г. по сравнению с 2010 г.: среди всего населения на 3,9 %, среди городского населения на 3,7 %, среди сельского населения на 4,7 %. Имеют место гендерные различия в численности населения трудоспособного возраста в городской и сельской местности.

На фоне снижения общего коэффициента смертности населения Республики Татарстан отмечается превышение в 1,4 раза смертности сельского населения по сравнению со смертностью городского населения.

Установлено снижение смертности населения трудоспособного возраста как по городской, так и по сельской местности. Смертность от ведущих причин (заболевания системы кровообращения, травмы, онкологические заболевания, заболевания органов пищеварения и дыхания) составляет среди всех причин смертности по го-

родской местности в 2010 г. 92,9 %, в 2014 г. 88,6 %, по сельской местности 96,5 % и 93,4 %, соответственно.

Имеет место сверхсмертность мужчин трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения (по городской местности: 39,0 % в 2010 г., 34,7 % в 2014 г., по сельской местности: 36,9 % в 2010 г., 35,4 % в 2014 г.) и от травм (по городской местности: 30,5 % в 2010 г., 26,2 % в 2014 г.; по сельской местности: 37,6 % в 2010 г., 32,4 % в 2014 г.).

Организованный и проводимый в настоящее время во всероссийском масштабе мониторинг смертности населения будет способствовать сохранению здоровья и снижению службы населения, прежде всего населения трудоспособного (экономически активного) возраста.

<sup>1</sup> Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года : [утв. Указом Президента Рос. Федерации от 9 окт. 2007 г. № 1351] // Собр. законодательства РФ. 2007. № 42. Ст. 5009.

<sup>2</sup> Численность, состав и движение населения в Республике Татарстан в 2014 году : стат. сб. / Татарстан-стат. Казань, 2015.

<sup>3</sup> Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 2010-2014 годы) : учеб.-метод. пособие / А.Ю. Вафин [и др.]. Казань, 2014.

<sup>4</sup> Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко. Москва, 2011.

Поступила в редакцию 06.07.2015 г.