

ПРОБЛЕМЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН: МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

© 2016 Фахрутдинова Елена Валерьевна

доктор экономических наук, профессор

Казанский (Приволжский) федеральный университет

420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18

© 2016 Ягудин Рамил Хаевич

доктор медицинских наук, кандидат экономических наук

© 2016 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: efahr@mail.ru, rh65@mail.ru, omo21_rkb@mail.ru

Одним из критериев, используемых для количественной оценки общественного здоровья, являются демографические показатели. Представлены результаты анализа и оценки состояния и тенденций изменения численности взрослого (трудоспособного и старше трудоспособного) возраста Республики Татарстан - крупного и разносторонне развитого региона Российской Федерации. Выявлены и изучены особенности динамики численности взрослого населения Республики Татарстан с учетом расселения и гендерной принадлежности.

Ключевые слова: качество жизни населения, демография, качество населения, численность населения, взрослое население, трудоспособный возраст, возраст старше трудоспособного.

В последние десятилетия XX в. во многих странах мира, в том числе в Российской Федерации, стали выявляться изменения возрастнo-половой структуры населения, выразившиеся в увеличении удельного веса населения старших возрастных групп в общей численности населения. Этот процесс, который продолжается и в XXI в., получил название “демографическое старение”¹. Он требует повышенного внимания со стороны государственных органов и выдвигает демографические проблемы трудового потенциала населения. С другой стороны, это делает все более актуальными проблемы совершенствования медико-социальной помощи пожилым, улучшения их здоровья и благосостояния, использования остаточной трудоспособности². Одной из главных задач в “Концепции демографической политики Российской Федерации до 2025 года” названа необходимость существенного повышения ожидаемой продолжительности жизни, улучшения соотношения численности населения трудоспособного возраста и населения старше трудоспособного возраста³.

В данных условиях проблема воспроизводства трудового активного потенциала поколения, увеличения продолжительности трудовой жизни, медико-социальные проблемы пожилого населения становятся все более актуальными для каждой территории Российской Федерации, в том числе, бесспорно, и для Республики Татарстан⁴.

Исследование проведено методами статистического анализа, универсальными для изучения как демографических процессов, так и общественного здоровья⁵. В качестве материалов исследования использованы материалы территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан⁶ и Государственного автономного учреждения здравоохранения “Республиканский медицинский информационно-аналитический центр”⁷ за 2010-2014 гг.

Статистика Российской Федерации полагает взрослым население 18 лет и старше. Численность взрослого населения Республики Татарстан увеличилась с 3062,8 тыс. чел. в 2010 г. до 3077,8 тыс. чел. в 2014 г. (рост на 0,5 %). Рост общей чис-

ленности населения был обеспечен как увеличением численности мужского населения (на 0,54 %), так и увеличением численности женского населения (на 0,45 %). Численность населения, проживающего в городской местности, выросла с 2318,1 тыс. чел. до 2346,1 тыс. чел. (рост на 1,2 %) на фоне роста численности мужского (на 0,01 %) и женского (на 1,44 %) населения. Численность сельского населения сократилась с 744,7 тыс. чел. до 731,6 тыс. чел. (снижение на 1,8 %), снизилась численность как мужского (на 0,54 %), так и женского (на 2,81 %) населения (табл. 1).

За рассматриваемый пятилетний период численность населения трудоспособного возраста сократилась на 92,8 тыс. чел., или на 3,9 %. В структуре общей численности населения республики доля населения трудоспособного возраста уменьшилась с 62,1 до 58,6 %.

Выявлены значительные изменения в численности населения трудоспособного возраста в зависимости от места регистрации (проживания): в городской местности установлено снижение численности населения на 67,7 тыс. чел., или на 3,7 %, в сельской местности зарегистрировано

Таблица 1
Динамика численности взрослого населения (18 лет и старше)
Республики Татарстан в 2010-2014 гг., тыс. чел.

	2010	2012	2014	Изменение в 2014 г. по сравнению с 2010 г.
Все взрослое население	3062,8	3075,9	3077,8	Рост на 0,5 %
В том числе:				
мужчины	1376,1	1384,0	1383,5	Рост на 0,5 %
женщины	1686,7	1691,9	1694,3	Рост на 0,5 %
Городское население	2318,1	2338,7	2346,1	Рост на 1,2 %
Сельское население	744,7	737,2	731,6	Снижение на 1,8 %

Вместе с тем официальная статистика и демография Российской Федерации многие годы использует в качестве основной классификацию возрастной структуры населения с учетом трудовой активности с позиции юридического закрепления трудоспособного возраста. Согласно этой классификации выделяются следующие возрастные группы: население моложе трудоспособного возраста (от 0 до 15 лет включительно), население трудоспособного возраста (от 16 лет до 54 лет у женщин и от 16 лет до 59 лет у мужчин) и население старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше) (табл. 2).

уменьшение численности населения на 25,1 тыс. чел., или на 4,7 %.

Установлены существенные гендерные различия в численности трудоспособного населения: численность мужчин уменьшилась на 30,4 тыс. чел., или на 2,5 %; численность женщин сократилась на 62,4 тыс. чел., или на 5,4 %.

Нами проведено изучение численности и доли населения отдельных возрастных периодов в общей численности населения трудоспособного возраста. При этом мы столкнулись с проблемой различия группировок населения, принятой в медицинской демографии и официальной статистике Российской Федерации и в международных

Таблица 2
Сравнительный анализ численности населения трудоспособного
возраста в Республике Татарстан в 2010-2014 гг., тыс. чел.

	2010	2011	2012	2013	2014
Все население	2350,7	2334,1	2317,0	2295,2	2257,9
Доля, %	62,1	61,5	60,8	59,9	58,6
Городское население	1816,3	1805,2	1792,8	1776,5	1748,6
В том числе:					
мужчины	903,5	901,1	897,4	892,2	881,1
женщины	912,8	904,1	895,4	884,3	867,5
Сельское население	534,4	528,8	524,2	518,7	509,3
В том числе:					
мужчины	290,8	288,9	287,7	286,0	282,8
женщины	243,6	239,9	236,5	232,7	226,5

Таблица 3

Структура населения трудоспособного возраста по Республике Татарстан в 2010-2014 гг., %

	2010				2014			
	Все население	В том числе			Все население	В том числе		
		до 20 лет	20-34 лет	старше 35 лет		до 20 лет	20-34 лет	старше 35 лет
Все население	100,0	8,5	39,3	52,2	100,0	6,7	38,8	54,5
Мужчины	100,0	8,3	38,3	53,4	100,0	6,6	39,0	54,4
Женщины	100,0	8,6	40,7	50,7	100,0	7,0	42,0	51,0
Городское население	100,0	7,8	40,9	51,3	100,0	6,5	42,4	51,1
Сельское население	100,0	10,9	34,1	55,0	100,0	8,5	34,0	57,5

организациях (Всемирная организация здравоохранения и Международная организация труда, Организация Объединенных Наций и др.). Наиболее заслуживающей нашего внимания оказалась классификация возрастных периодов, принятых Организацией Объединенных Наций, которой мы и воспользовались с некоторыми изменениями, а именно: группы юношей и девушек мы объединили в группу молодежи (группу молодого трудоспособного возраста) от 16 до 19 лет включительно, применительно к сложившейся группировке населения в медицинской демографии и статистике России, незначительно расширили группу I периода зрелости с 20 до 34 лет включительно как для мужчин, так и для женщин, а II период зрелости в наших расчетах почти полностью совпадает с классификацией ООН: от 35 до 59 лет у мужчин и от 35 до 54 лет у женщин (табл. 3).

В структуре мужского населения трудоспособного возраста выявлено постепенное снижение численности и доли населения в группе молодого трудоспособного возраста, незначительное снижение как численности, так и доли населения в группе I периода зрелости и снижение численности населения при росте доли в группе II периода зрелости. Обращает на себя внимание стабильное превышение 50 %-ной доли населения группы

II периода зрелости (35-59 лет) в общей численности населения трудоспособного возраста.

В структуре женского населения трудоспособного возраста отмечается также снижение численности и доли населения в группе молодого трудоспособного возраста, снижение численности и рост доли населения группы I периода зрелости и снижение численности при практически неизменной доле населения в группе II периода зрелости, причем доля этой группы за весь период наблюдения составляла 50 %.

Численность населения старше трудоспособного возраста увеличилась на 93,5 тыс. чел., или на 11,6 % (табл. 4). Доля населения старше трудоспособного возраста в общей численности населения увеличилась с 21,2 до 23,2 %, т.е. в среднем один человек из каждых пяти человек населения республики, как минимум, находится в старшей возрастной группе. Аналогичные изменения в динамике численности населения старше трудоспособного возраста выявлены нами с учетом данных регистрации (проживания) населения: в городской местности имеет место рост на 86,3 тыс. чел., или на 11,6 %, по сельской местности - рост на 7,2 тыс. чел., или на 3,0 %. Доля населения старше трудоспособного возраста преобладает в сельской местности (2010 г. - 25,2 %, 2014 г. - 26,6 %) по сравнению с городской мест-

Таблица 4

Сравнительный анализ населения старше трудоспособного возраста в Республике Татарстан в 2010-2014 гг., тыс. чел.

	2010	2011	2012	2013	2014
Все население	802,6	821,8	841,8	862,8	896,1
Доля, %	21,2	21,7	22,1	22,5	23,2
Городское население	566,4	586,2	605,1	623,9	652,7
В том числе:					
мужчины	155,9	162,6	168,4	173,7	183,0
женщины	410,5	423,6	436,7	450,2	469,7
Сельское население	236,2	235,7	236,7	238,9	243,4
В том числе:					
мужчины	72,3	72,2	72,7	73,6	75,8
женщины	163,9	163,5	164,0	165,2	167,6

Таблица 5

Динамика показателя Ж. Боже-Гарнье - Э. Россега по Республике Татарстан в 2010 и 2014 гг., %

	2010		2014	
	Значение показателя, %	Уровень старости	Значение показателя, %	Уровень старости
Все население	17,3	Высокий уровень демографической старости	18,6	Очень высокий уровень демографической старости
В том числе:				
мужчины	12,9	Демографическая старость	14,1	Средний уровень демографической старости
женщины	21,0	Очень высокий уровень демографической старости	22,4	Очень высокий уровень демографической старости
Городское население	15,7	Средний уровень демографической старости	17,3	Высокий уровень демографической старости
В том числе:				
мужчины	11,8	Собственно преддверие старости	13,2	Начальный уровень демографической старости
женщины	18,9	Очень высокий уровень демографической старости	20,8	Очень высокий уровень демографической старости
Сельское население	22,2	Очень высокий уровень демографической старости	22,5	Очень высокий уровень демографической старости
В том числе:				
мужчины	16,1	Высокий уровень демографической старости	16,7	Высокий уровень демографической старости
женщины	27,7	Очень высокий уровень демографической старости	27,8	Очень высокий уровень демографической старости

ностью (19,9 %, 22,2 %). Анализ по гендерному признаку показал рост численности населения пожилого возраста как среди мужчин (рост на 13,5 %), так и среди женщин (рост на 11,0 %), при этом доля мужчин этой возрастной группы (13,1 % в 2010 г., 14,5 % в 2014 г.) в 2 раза ниже, чем доля женщин (28,2 % в 2010 г., 30,8 % в 2014 г.).

Старение населения определяется как увеличение доли пожилых и старых людей в общей численности населения. Для качественной и количественной оценки степени старения населения разработаны специальные индикаторы (шкалы). Самым распространенным из этих индикаторов является показатель Ж. Боже-Гарнье - Э. Россега, которым определяется и оценивается доля людей в возрасте 60 лет и старше в общем массиве населения, т.е. уровень старости населения. Нами рассчитан показатель Ж. Боже-Гарнье - Э. Россега в отношении населения Республики Татарстан в 2010 и 2014 гг. (табл. 5).

С учетом градаций данного показателя население республики перешло от высокого уровня демографической старости к очень высокому уровню, при этом по городской местности осуществился переход от среднего к высокому уровню демографической старости, по сельской местности стабильно сохранился очень высокий уровень демографической старости. Сравнение по

гендерному признаку показало, что в целом по республике уровень старости мужского населения переместился от начального уровня демографической старости к среднему уровню, уровень старости женского населения не изменился, стабильно демонстрируя очень высокий уровень демографической старости. Наиболее высокий показатель демографической старости установлен среди женского населения, проживающего в сельской местности.

Изучена численность и доля населения отдельных возрастных периодов в общей численности населения старше 60 лет. Группировка возрастных периодов проведена с учетом классификации Всемирной организации здравоохранения и Международной организации труда для взрослых: пожилой возраст (от 60 до 74 лет), старческий (от 75 до 89 лет) и долгожители (90 лет и старше). На фоне роста численности всего населения в возрасте 60 лет и старше на 9,2 % установлено снижение доли населения в возрастной группе от 60 до 74 лет с 67,3 до 66,4 %, рост доли населения в возрасте 75 до 89 лет с 31,4 до 32,0 % и увеличение доли долгожителей с 1,3 до 1,6 %.

В структуре мужского и женского населения выявлены идентичные изменения: снизилась доля населения в возрасте от 60 до 74 лет, выросли

Таблица 6

Структура населения в возрасте 60 лет и старше по Республике Татарстан в 2010 и 2014 гг., %

	2010				2014			
	Все население старше 60 лет	В том числе			Все население старше 60 лет	В том числе		
		60-74 лет	75-89 лет	90 лет и старше		60-74 лет	75-89 лет	90 лет и старше
Все население	100,0	67,3	31,4	1,3	100,0	66,4	32,0	1,6
Мужчины	100,0	74,6	24,8	0,6	100,0	73,8	25,4	0,8
Женщины	100,0	63,4	34,9	1,7	100,0	62,4	35,5	2,1
Городское население	100,0	70,5	28,3	1,2	100,0	69,5	29,0	1,5
Сельское население	100,0	60,4	38,0	1,6	100,0	58,6	39,5	1,9

доли населения от 75 до 89 лет и долгожителей. В структуре городских и сельских жителей выявлены идентичные тенденции изменения доли указанных трех групп населения (табл. 6).

Таким образом, изучение демографической картины и демографических тенденций в Республике Татарстан на современном этапе позволяет выделить следующие основные проблемы:

1) снижение численности населения трудоспособного возраста как в целом по республике, так и среди городского и сельского населения, среди мужчин и женщин;

2) снижение численности и доли молодого трудоспособного населения, что еще раз подчеркивает сложность проблемы предстоящего замещения им трудоспособного населения I и II периодов зрелости;

3) рост численности населения старше трудоспособного возраста, при этом доля населения этой возрастной группы в общей численности населения растет в городской и сельской местности, среди мужчин и женщин;

4) рост показателя старения Ж. Боже-Гарнье - Э. Россета, за пятилетний период произошел переход от высокого к очень высокому уровню демографической старости.

Для выявления и снижения негативных тенденций в демографической картине и возможно-го уменьшения процессов демографического старения необходимо продолжать разностороннее изучение демографических показателей, мониторинг численности населения всех возрастных групп, создание предпосылок для выработки эффективных механизмов адаптации экономики республики в условиях демографического старения населения.

¹ Демографический энциклопедический словарь. URL: http://www.demography.academic.ru/1623/ДЕМОГРАФИЧЕСКОЕ_СТАРЕНИЕ.

² См.: Вишневский А.Г. Похвала старению // Отечественные записки. 2005. № 3 (24). URL: <http://www.strana-oz.ru/2005/3/pohvala-stareniyu>; Сафарова Г.Л. Демографические аспекты старения населения России // Отечественные записки. 2005. № 3 (24). URL: <http://www.strana-oz.ru/2005/3/demograficheskie-aspekty-stareniya-naseleniya-rossii>; Шабунова А.А. Общественное развитие и демографические вызовы современности // Проблемы развития территории. 2014. № 2 (70). С. 7-17.

³ Концепция демографической политики Российской Федерации до 2025 года : [утв. Указом Президента РФ от 9 окт. 2007 г. № 1351]. URL: <http://www.demoscope.ru/weekly/knigi/konceptiya/konceptiya25.html>; Улумбекова Г.Э. Здоровоохранение России. Что надо делать: научное обоснование "Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года". Москва, 2010.

⁴ См.: Язудин Р.Х., Рыбкин Л.И. Демографические и медико-социальные проблемы населения старше трудоспособного возраста // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : материалы IV Междунар. науч.-практ. конф. Улан-Уде, 2015; Их же. Многофакторная медико-демографическая оценка численности и смертности населения трудоспособного (экономически активного) возраста // Вопросы экономики и права. 2015. № 8 (86). С. 127-130.

⁵ Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко. Москва, 2011.

⁶ Численность, состав и движение населения в Республике Татарстан в 2014 году : стат. сб. (Татарстанстат). Казань, 2015.

⁷ Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 2010-2014 годы) : учеб.-метод. пособие / А.Ю. Вафин [и др.]. Казань, 2014.

Поступила в редакцию 06.11.2016 г.