

Ефимова Е.В., Конобеевская И.Н.

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТИПИЧНОГО ГОРОДА ЗАПАДНОЙ СИБИРИ, 21-ЛЕТНИЙ ТРЕНД

НИИ кардиологии Томского национального исследовательского
медицинского центра Российской академии наук, Томск, Россия

Efimova E.V., Konobeevskaya I.N.

DEMOGRAPHIC REFERENCE IN TYPICAL CITY OF WESTERN SIBERIA, 21-YEAR-LONG TRENDS

Cardiology Research Institute, Tomsk National Research Medical Center
Russian Academy of Science, Tomsk, Russia

Ефимова Елена Викторовна - к.м.н., главный врач клиники НИИ
кардиологии; email: ev@cardio-tomsk.ru

Конобеевская Ирина Николаевна – к.м.н., н.с. отделения
популяционной кардиологии с группой научно-медицинской
информации, патентоведения и международных связей НИИ
кардиологии; email: kin@cardio-tomsk.ru

Резюме. В рамках программы ВОЗ «Здоровье населения
России» оценена 21-летняя динамика численности населения в г.
Томске. Выявлено демографическое неблагополучие с развитием
регрессивного типа популяции, утратой демографического потенциала
роста и постарением населения; низким показателем ожидаемой
продолжительности жизни, беспрецедентным разрывом в
продолжительности жизни женщин и мужчин. К 2015 году ситуация
изменилась, рост численности населения составил 2,1% (за счет лиц
трудоспособного и старшего возраста); повысилась ОПЖ.

Ключевые слова: демографические показатели, рождаемость,
смертность, ожидаемая продолжительность жизни, естественный
прирост населения.

Abstract. In a framework of the international project “EPIHEALTH
RUSSIA”, WHO presents the analysis of medical-demographic situation in
Tomsk, typical city of West Siberia, for 21 years. The study demonstrated

by the development of regressive population type; loss of demographic growth potential; population aging; low life expectancy which did not reach an initial level (69,1 years) to 2010 (68,3 years); unprecedented gap between life span of women and men reaching 12,14 years ($p < 0,01$). To 2015, the situation changed: population growth was 2,1% (due to growing number of individuals of working and older age); total life span increased to 71 years; the gap between life duration in women and men was 10,21 years.

Keywords: demographic indicators, birth rate, mortality, life expectancy, natural population increase.

Несмотря на появившиеся в последние годы повышение рождаемости и снижение смертности в некоторых регионах России, медико-демографическая ситуация в целом остается неблагоприятной (по данным ВОЗ Россия занимает 97 место из 145 в мировом рейтинге стран; в 78 регионах и 27 субъектах России, в которых проживает 93% ее населения продолжается естественная убыль населения [1-5]. Отрицательный естественный прирост населения в России обусловлен чрезмерно высокой смертностью и относительно низкой рождаемостью, и при этом вклад высокой смертности в процесс депопуляции достаточно велик и оценивается в 65%, а вклад рождаемости – в 35% [6]. Кроме того, смертность более подвержена внешним воздействиям по сравнению с рождаемостью, и снизить ее можно в более короткие сроки (3–5 лет), чем повысить рождаемость (10 лет и более). В тоже время характеристика медико-демографических показателей в условиях различных регионов - а Томск представитель городов Западной Сибири, признанный центр образования, науки и инновационного бизнеса в России - интересна и чрезвычайно важна для решения проблем, связанных с сохранением здоровья населения в конкретных ситуациях [7-9].

Цель исследования: изучить демографическую ситуацию в типичном городе Западной Сибири - Томске в период 1990-2010гг. В рамках «Epidemiological studies into long-term trends of population health in Russia» (Эпидемиологическое изучение длительного тренда популяционного здоровья в России) финансируемого европейским Комитетом ВОЗ, при поддержке проекта Администрацией города,

участники исследования изучали данные Томского Областного Комитета Госстатистики, областного бюро судмедэкспертизы и актовые записи бюро ЗАГС. Для статистической обработки данных использован пакет прикладных программ "Statistic 6.0"

Результаты и обсуждение

Три компонента демографического развития влияют на динамику численности населения, его возрастную-половую структуру: рождаемость, смертность и миграция. В связи с тем, что сальдо миграции в среднем за год существенно не влияло на демографическую ситуацию в городе, в настоящей работе этот компонент не рассматривался.

Динамика показателей численности населения г. Томска за период 1990-2010 гг. свидетельствовала об увеличении общей численности населения, абсолютная прибыль за 20 лет составила 3095 человек (темпы прироста - 0,6%), причем, вначале до 1995г. происходило уменьшение - с абсолютной убылью на 36 300 чел (7,19%), затем возрастание на 39 395 человек с темпом прироста за 15 лет на 8,4% и в итоге прибавление на 3 095 человек, в основном за счет групп 45 лет и старшего возраста (табл.1). Увеличение численности населения отмечалось за счет лиц трудоспособного (на 26 496 чел., 8,3%) и старше трудоспособного (на 14 110 чел., 20,5%) возрастов, несмотря на снижение числа лиц моложе трудоспособного возраста.

Таким образом, если в 1990 г. доля лиц этого возраста (<16 лет) составила 118 103 (23,4%), то в 2010 - 78 384 человек (15,4%) и уже абсолютная убыль населения равнялась 39 719 с темпом убыли 33,6%, что свидетельствовало о развившемся в настоящее время неблагоприятном рестриктивном (регрессивном) типе популяции. Обращало внимание так же то, что, начиная с 45-летнего возраста следующие по возрасту группы значительно уменьшались (в некоторых случаях на порядок). Это, в свою очередь, свидетельствовало о том, что наиболее перспективной для профилактики преждевременной смертности являлась группа населения в возрасте до 44 лет. Численность населения старше трудоспособного возраста составила, соответственно, 19,5-22,7%. В динамике отмечалось увеличение доли этой группы населения, в целом абсолютный прирост равнялся 16 318 с темпом прироста

23,7%. Согласно международным критериям, население страны считается старым, если доля людей в возрасте 65 лет и старше превышает 7%. В г. Томске этот показатель составлял 10,7%, т.е. каждый 9-й житель находился в этом возрасте. Показательно так же, что впервые, начиная с 2004 года, численность пожилой части населения стала превышать число детей и подростков в возрасте до 16 лет (на 2,8 тыс. человек или 0,6%). Процесс старения населения продолжался, и на начало 2010 года данная разница возросла более, чем в два раза и составила 6762 человека или 1,3%. Средний возраст популяции увеличился, как среди женщин - с 33,66 до 37,09 лет (10,3%), так и у мужчин - с 29,32 до 32,99 лет (12,5%), причем, средний возраст женщин в изучаемый период был значительно выше на 4,1-4,34 лет, $p < 0,001$. В то же время к 2015г. ситуация изменилась. Численность населения возросла до 569293 человек (на 11,5%), в том числе по основным возрастным группам 0-15 лет – на 96902, трудоспособного возраста на 362013, старшего на 110378 лиц. Доля этих возрастных групп составила соответственно 17,0, 63,6 и 19,4%, что свидетельствовало о сохранении неблагоприятной демографической структуры населения. Одно из главных составляющих демографических процессов – это естественный прирост населения, состоящий в разнице между числом рождений и смертей. Динамика этого показателя свидетельствовала о депопуляции, с 1992 по 2005гг., вызванной как снижением коэффициента рождаемости с 11,8 в 1990 году до 7,1 в 1993, так и одновременным повышением коэффициента смертности с 8,2 в 1991 до 13,2 в 1994 году. В тоже время, следует отметить, что, начиная с 2006 г. происходило возрастание коэффициента рождаемости (с 12,0 до 14,5), что наряду со снижением коэффициента смертности (с 11,8 до 10,5), привело в итоге к некоторому приросту населения, которое продолжалось и в последующие годы.

Следует отметить, что к 2015 году естественный прирост составил 2,1%.

Интегральным демографическим показателем, характеризующим уровень и качество жизни, является ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ), Свидетельством демографического неблагополучия в г. Томске являлся низкий показатель ОПЖ (который

равнялся у мужчин 60,86 лет, у женщин – 73 года в 1991 году – 63,36 и 74,56 и в 2010 – 62,36 и 74,15 лет соответственно (табл.3.).

Разрыв в продолжительности жизни женщин и мужчин составил в среднем 12,14 и к 2015 г. сократился до 10,28 лет.

Заключение

Результаты мониторинга демографических показателей свидетельствуют о том, что с начала 90-х годов в условиях типичного города Западной Сибири происходила депопуляция населения, продолжающаяся до 2005 года, которая привела к убыли населения на 7,2% (36 360 человек) и затем, сменилась некоторым ростом (0,6% - 3 095 человек) числа городских жителей. Этот же период сопровождался изменением структуры населения за счет снижения доли лиц молодого возраста (<15 лет) на 8% и повышения численности групп лиц старшего возраста (мужчины >61 и женщины > 56 лет - на 3,4%), что привело к развитию неблагоприятного в прогностическом отношении регрессивного типа популяции, а так же к утрате демографического потенциала роста и постарению населения. Этот процесс нашел отражение в увеличении среднего возраста мужчин и женщин и сопровождался изменениями коэффициента демографической нагрузки. В целом, можно прийти к выводу о том, что процесс демографического старения населения стал практически необратимым. Свидетельством неблагоприятного демографического развития города являлся так же низкий показатель ожидаемой продолжительности жизни, который в динамике к 2010 году (68,3 лет) не достиг исходного уровня исследования (69,1 лет). Особенно обращала внимание беспрецедентная для многих популяций мира и сохраняющаяся на высоком уровне гендерная разница в продолжительности жизни мужчин и женщин, составляющая 12,14 лет. В то же время к 2015 году ситуация изменилась, рост численности населения составил 2,1% (за счет лиц трудоспособного и старшего возраста); повысились ОПЖ (до 72,43 года), разница в продолжительности жизни мужчин и женщин составила 10,21 года. Однако, сохраняющиеся демографические особенности структуры населения (17% лиц в возрасте до 15 лет, увеличение группы старших возрастов, резкое убывание численности населения после 45 лет) подтверждают актуальность решения демографических проблем.

Литература

1. Вишневский А.Г. Незавершенная демографическая модернизация России SPERO. – 2009. – N 10. – С. 55 – 82.
 2. Данишевский К. Д. Демографический кризис в России: оптимальные пути преодоления. Отечественные записки, 2006;2 (29):50-62.
 3. Неравенство и смертность в России /под ред. В. Школьников, Е.
 4. Андреева и Т. Малевой. М.: Центр Карнеги; 2000:86.
 5. Николас Эберштадт Депопуляция - смертельная угроза для России.
 6. <http://www.inosmi.ru/translation/207544.html>.
 7. Россия в цифрах. 2016: Крат. стат. сб. Росстат - М., Р76; 2016: 543 с
 8. Комаров Ю.М. Медицинские аспекты демографических процессов.
 9. 22.01.2008. <http://www.demographia.ru/>
 10. Касинский С. В., Дырко И. П., Ласкеева Н. И., Лаптева И. А. Томск в
 11. цифрах (2002-2009 гг.). Статистический сборник. Томск: Томскстат; 2010:258.
 12. Кладов С.Ю., Конобеевская И.Н., Карпов Р.С. Факторы демографической нестабильности населения Томской области. Томск; 2009: 224.
 13. Оганов Р.Г., Масленникова Г.Я. Демографические тенденции в
 14. Российской Федерации: вклад болезней системы кровообращения
 15. Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2012; 11(1): 5-10.
-