

УДК 314(470.57)

ДИНАМИКА МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН В 1990-2019 ГГ.

Аскарров Р.А.¹, Аскарова З.Ф.², Бакиров Б.А.², Франц М.В.³, Утяшева И.Б.⁴

¹ФГБОУ ВО Российский государственный геологоразведочный университет
им. С. Орджоникидзе, Москва, Россия

²ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России,
Уфа, Россия

³ФГБОУ ВО Уфимский государственный авиационный технический университет, Уфа, Россия

⁴Башкортостанстат, Уфа, Россия

Цель исследования — оценка демографической ситуации и тенденций ее развития в Республике Башкортостан (РБ) для дальнейшей разработки мероприятий по охране здоровья населения.

Материал и методы. Использованы материалы Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по РБ: о распределении умерших по полу, возрастным группам и причинам смерти (таблица С51); сборники «Демографические процессы в РБ»; возрастной состав населения РБ; Росстата. Для устранения различий в возрастном составе населения сравнительный анализ смертности по причинам использован метод прямой стандартизации с использованием европейского стандарта возрастной структуры населения.

Результаты. Установлено, что общая численность населения РБ имеет тенденцию к снижению за счет естественной убыли населения и снижения миграционного компонента. Возрастная структура населения характеризовалась ростом численности лиц старше трудоспособного, снижением количества лиц моложе трудоспособного возраста. Наблюдается спад рождаемости, которая в 2019 г. составила 10,3%. Динамика показателей ожидаемой продолжительности жизни при рождении (ОПЖ) в республике в целом сопоставима с общероссийскими, т.е. прослеживается положительная динамика, однако сохраняется существенный разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин. Смертность от всех причин смерти и младенческая смертность имеет тенденцию к снижению. Структура причин смерти определяется болезнями системы кровообращения, новообразованиями, внешними причинами. В динамике наблюдается рост «грубых» показателей смертности как у мужчин, так и у женщин от новообразований; у мужчин – от болезней органов дыхания; «грубых» и стандартизованных показателей смертности от болезней органов пищеварения; значительный рост смертности от некоторых инфекционных и паразитарных болезней как у мужчин, так и у женщин. Стандартизованный показатель смертности от болезней органов дыхания как у мужчин, так и у женщин, значимо выше среднероссийских.

Выводы. На ближайшую перспективу в реализации «Концепции демографической политики РБ на период до 2025 года» основным направлением должно быть решение проблем государственной социальной политики по выходу РБ из затянувшегося медико-демографического кризиса.

Ключевые слова: демографическая ситуация, численность, рождаемость, младенческая смертность, стандартизованные коэффициенты смертности.

Для цитирования: Аскарлов Р.А., Аскарлова З. Ф., Бакиров Б.А., Франц М.В., Утяшева И.Б. Динамика медико-демографической ситуации в Республике Башкортостан в период 1990-2019 гг. Медицина труда и экология человека. 2021: 1:23-34

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Для корреспонденции: Аскарлова Загира Фатхулловна, д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии №2 ФГБОУ ВО Башкирского государственного медицинского университета, e-mail: zagira_a@mail.ru.

DOI: <http://dx.doi.org/10.24411/2411-3794-2021-10102>

DYNAMICS OF THE MEDICAL AND DEMOGRAPHIC SITUATION IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN IN THE PERIOD 1990-2019

¹R.A Askarov, ²Z.F. Askarova, ²B.A. Bakirov, ³M.V. Franz, ⁴I.B. Utyasheva

¹FGBOU VO Russian State Geological Prospecting University. S. Ordzhonikidze, Moscow, Russia;

² Bashkirian State Medical University of the Russian Health Ministry, Ufa, Russia;

³FGBOU VO Ufa State Aviation Technical University, Ufa, Russia;

⁴Bashkortostanstat, Ufa, Russia

The study aims at assessing demographic situation in the Republic of Bashkortostan (RB) in order to develop measures for public health protection. Material and methods. The study is based on the data provided by the Territorial Body of the Federal State Statistics Service of the Republic of Bashkortostan including the distribution of deaths by sex, age groups and causes of death (table C51); publications: "Demographic processes in the Republic of Bashkortostan"; age structure of the population of the Republic of Bashkortostan; Federal State Statistics Service of Russian Federation. To eliminate the differences in the population age structure, a comparative analysis was performed using standardized indicators based on the European standard of population age. Results. Total population of the Republic of Bashkortostan tends to decrease due to natural population decline and a decrease in the migration component. The share of people over the working age is growing while the share of those under working age tends to decrease. There is a decline in the birth rate, which in 2019 amounted to 10.3%. The dynamics of life expectancy at birth (LE) in the Republic of Bashkortostan is similar to its dynamics in Russian Federation, a significant gap remains in the life expectancy of men and women. Total mortality and infant mortality are on a downward trend. The structure of the causes of death is determined by the cardiovascular system diseases, neoplasms and external causes. There is an increase in "rough" mortality rates for both men and women from neoplasms; in men - from respiratory diseases; "Rough" and standardized death rates from diseases of the digestive system; a significant increase in mortality from certain infectious and parasitic diseases in both men and women. The standardized mortality rate from respiratory diseases in both men and women is significantly higher than the national average. Conclusions. In the near future, in order to implement the "Concept of the demographic policy of the Republic of Bashkortostan for the period up to 2025", the main direction should be the solution of the

problems of state social policy for the way out of the Republic of Bashkortostan from the protracted medical and demographic crisis.

Key words: *demographic situation, fertility, mortality, standardized mortality rates*

Citation: *Askarov R.A., Askarova Z.F., Bakirov B.A., Frants M.V., Utyasheva I.B. Dynamics of the medical and demographic situation in the Republic of Bashkortostan between 1990 and 2019. Occupational health and human ecology. 2021: 1:23-34*

Correspondence: *Zagira F. Askarova - DSc. (Medicine), Professor at the Department of Hospital Therapy No. 2, Bashkirian State Medical University - e-mailzagira_a@mail.ru*

Financing: *The study had no financial support.*

Conflict of interest: *The authors declare no conflict of interest.*

DOI: <http://dx.doi.org/10.24411/2411-3794-2021-10102>

В последние годы проблемы демографической ситуации вышли на первый план в социально-экономическом развитии России, так как в настоящее время ухудшение основных демографических характеристик населения Российской Федерации (РФ) является очевидным фактом. Они проявляются в низкой продолжительности жизни, высокой смертности населения (прежде всего трудоспособного возраста), низком уровне рождаемости и старении населения [1]. Чтобы сохранить на должном уровне тот или иной показатель здоровья, необходимо знание динамики таких основных демографических показателей, как ожидаемая продолжительность жизни, смертность от основных причин, младенческая смертность, так как они в значительной степени отражают не только качество системы здравоохранения, но и те глубинные социально-экономические процессы, которые происходят в российском обществе [2].

В соответствии с утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации (РФ) от 17.11.08 №1662-р «Концепцией долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года», одним из наиболее приоритетных направлений государственной демографической политики является снижение темпов естественной убыли населения, в том числе снижение смертности населения [3]. Естественное движение населения характеризуют такие показатели, как уровень рождаемости, смертности, естественного прироста, средняя продолжительность жизни людей. Соотношение этих величин отражает режим воспроизводства (естественного движения населения). По данным Росстата, в Российской Федерации в первой декаде 2019 года только 3 региона из 85 показали увеличение темпа рождаемости – Москва, Магаданская область и Республика Карачаево-Черкессия.

В Республике Башкортостан сложились общероссийские тенденции развития демографических процессов. Адекватная количественная характеристика демографических процессов в РБ имеет важное практическое значение не только для органов местного управления, но и для органов государственной власти, поскольку для обеспечения устойчивого естественного роста численности населения, повышения ожидаемой продолжительности жизни при рождении (ОПЖ), обозначенной в Указе Президента РФ [4], необходимо иметь реальное представление о демографической ситуации и на ее отдельных территориях. Цель исследования - оценка демографической ситуации и тенденций ее развития в Республике Башкортостан (за 1990-2019 гг.) для дальнейшей разработки мероприятий по охране здоровья населения.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ демографической ситуации в Республике Башкортостан за 1990-2019 гг. в сравнении с аналогичными показателями по Российской Федерации (РФ). Для устранения влияния различий в возрастном составе населения сравнительный анализ смертности по причинам смерти проводился с применением прямого метода стандартизации с использованием европейского стандарта возрастной структуры населения. В качестве информационной базы использовались официальные статистические материалы Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по РБ за 1990-2019 гг. о численности населения, распределении умерших по полу, возрастным группам и причинам смерти (таблица С51); сборники «Демографические процессы в РБ»; возрастной состав населения РБ; Росстата.

Результаты. На 1 января 2020 г. по численности постоянного населения РБ занимала 7-е место среди субъектов РФ, 1-е - в Приволжском федеральном округе (ПФО), в ней насчитывался 4 038 151 человек (из них мужчин 46,9%, женщин 53,1%), 37,8% - сельские жители. Росту численности населения в 1990-2000 гг. (на 4,5%) способствовало сокращение естественной убыли населения до 1992 г. и положительное сальдо миграции в 1990-2003 гг. Небольшой рост численности населения с 2009 по 2016 гг. наблюдался за счет сокращения естественной убыли населения и вклада миграционного компонента в 2007-2010 гг. (17971 человек). Далее естественная убыль населения и снижение миграционного прироста стали определяющими компонентами снижения численности населения республики с 2017 г. (рис. 1).

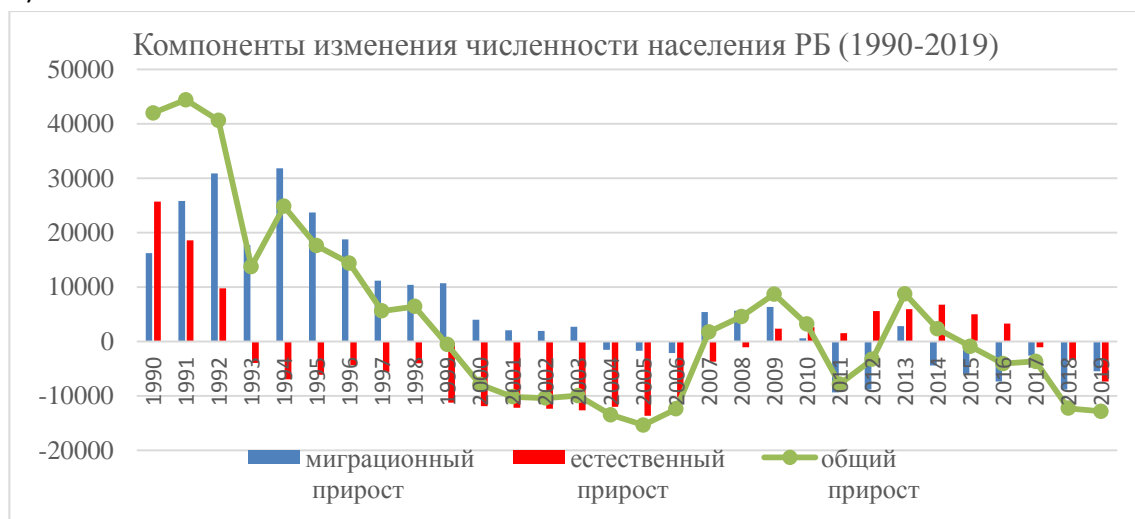


Рис. 1. Динамика компонент изменения численности населения Республики Башкортостан (человек; 1990-2019)

За период с 1990 по 2019 гг. наблюдалось изменение возрастной структуры населения, что характеризовалось ростом удельного веса лиц старше трудоспособного возраста (мужчины 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше) (с 18,2 до 25,2%), снижением числа лиц моложе трудоспособного возраста (с 26,8 до 20,4%). Лица трудоспособного возраста на 1 января 2020 г. составили 54,3%, 65 лет и старше - 14,0% в общей численности населения, т.е. согласно международным критериям население является старым. Показатель демографической нагрузки к началу 2019 г. составил 820 человек на 1000 лиц трудоспособного возраста (на начало 1990 г. соответственно 805), в т.ч. нагрузка детьми

снизилась до 372 (в 1990 г. - 485), людьми старше трудоспособного возраста увеличилась до 448 (в 1990 г. - 320).

Рождаемость определяет долгосрочную динамику населения. Самое большое число родившихся за анализируемый период отмечено в 1987 г. (81950 детей); своего наименьшего значения рождаемость достигла, как и по РФ (8,3‰), в 1999 г. (10‰) (41368 детей). Далее при снижении рождаемости наблюдался рост смертности с 1993 г. по 2008 г., убыль населения составила 132 127 человек. С 2006 по 2014 гг. был отмечен некоторый рост рождаемости (до 14,8‰). Затем с 2014 г. наблюдается спад рождаемости, которая в 2019 г. составила 10,3‰ (рис. 2). При сравнительном анализе рождаемости в городской (12,8±0,5‰) и сельской (13,2±0,4‰) местностях значимых различий не выявлено ($t=1,08$). Общий коэффициент рождаемости по среднемуголетним данным в РБ несколько выше, чем по РФ ($t=11,7$), однако по уровню рождаемости среди субъектов РФ в 2018 г. РБ занимала только 25-е место (рис. 2).



Рис.2. Динамика показателей естественного движения населения Республики Башкортостан (на 1000 человек)

Младенческая смертность (МС) является интегральным показателем не только здоровья населения, но и уровня развития общества (социально-экономического, политического, демографического) и характеризует доступность и качество медицинской помощи [5]. В динамике за 1990-2019 гг. отмечается снижение уровня МС (на 62,8%), которая колебалась в пределах 19,5 на 1000 родившихся живыми (в 1993 г.) - 5,1‰ (в 2018 г.), устойчивое снижение наблюдается с 2006 г. (10,9‰). При сравнительном анализе с аналогичными среднероссийскими показателями значимых различий не выявлено ($t=1,5$).

Немаловажным фактором естественного движения населения являются браки и разводы. Браки оказывают прямое воздействие на рождаемость населения. В 2019 г. в РБ зарегистрировано 25060 браков и 15399 актов записей о разводах. Общий коэффициент брачности в расчете на 1000 жителей в 2019 г. составил – 6,2, коэффициент разводимости – 3,8 (соответственно по ПФО 6,0 и 3,9‰; РФ 6,5 и 4,2‰) и на 1000 браков приходится 614 разводов (по РФ 653), в динамике наблюдается тенденция снижения браков и разводов.

Принятая в нашей стране «Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года» предусматривает значительно увеличить среднюю ожидаемую

продолжительность жизни населения [6]. Продолжительность жизни населения является показателем, который интегрирует влияние многих социально-экономических факторов на здоровье людей. По данным Росстата, самый высокий показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении (ОПЖ) для лиц обоего пола в РБ зарегистрирован в 1990 г., он составлял 70,5 лет (для мужчин с 65,2, для женщин с 75,2 лет). Значительное снижение ОПЖ на 5,19 года (с 70,53 до 65,34 лет) в период с 1991 по 1994 гг. вызван социально-экономической катастрофой, связанной с распадом СССР и последующими экономическими реформами, в результате которых произошло и повышение уровня смертности (с 9,7 в 1990 г. до 13,4‰ в 1994 г.). С 1994 по 1998 гг. наблюдался рост ОПЖ с 65,34 до 67,88 лет, что связано с некоторым улучшением социально-экономической обстановки и снижением уровня смертности (с 13,4 до 11,8‰). Далее величина ОПЖ вновь снизилась и достигла уровня 1998 г. лишь в 2007 г.

В период с 2007 по 2016 гг. величина ОПЖ увеличилась на 3,1 года (с 67,88 до 71,0) и практически достигла уровня 1990 г. Разница между городским (73,49 лет) и сельским (71,1 года) населением в ожидаемой продолжительности жизни при рождении в 2019 г. составила 2,39 лет (у мужчин - 2,12, у женщин - 1,36 лет), что показывает более неблагоприятный характер демографических процессов в сельских районах. Динамика показателей ОПЖ в республике в целом сопоставима с общероссийскими, т.е. прослеживается положительная динамика, однако отстает по ОПЖ от России, заняв в 2018 г. среди субъектов РФ 42-е место.

Средний возраст жителей республики составляет 39,21 лет (у мужчин 36,75 лет, у женщин - 41,38 лет (РФ – 40,2; у мужчин – 37,26, у женщин – 42,41).

Наряду с рождаемостью смертность формирует естественное движение населения территории и определяет тип его воспроизводства. Анализируя смертность населения республики по возрастным группам за 2019 г. можно отметить, что практически более половины всех умерших (в целом 52,6%) (в т.ч. мужчин 36,7%, женщин 69,8%) составляют лица в возрасте 70 лет и старше; 23% – в трудоспособном возрасте (мужчин – 35,2, женщин – 9,7%) и 0,9% населения умирают в возрасте 0-14 лет.

В рассматриваемый период, с 1990 по 2019 гг., имел место рост смертности в 1990-1994 гг., когда число случаев смерти выросло с 992,8 до 1509,1 на 100 тыс. человек. Далее наметилось некоторое снижение, однако с 2003 г. смертность населения РБ вновь начала увеличиваться с незначительными колебаниями - с 1648,7 в 2003 г. и до 1569,7‰ в 2008 г. С 2009 г. намечается тенденция к снижению уровня смертности, в основном за счет снижения смертности от внешних причин и болезней системы кровообращения. В целом «грубый» показатель общей смертности населения РБ в 2019 г. составил 1216,3 против 968,1‰ в 1990 г. В динамике за 1990-2019 гг. данный показатель среди мужчин увеличился на 36,2% (с 993,8 до 1351,8‰), среди женщин – на 15,9% (с 946,4 до 1096,6‰), что в значительной мере определено неблагоприятным направлением демографических процессов, обусловившим «постарение» населения, как и в популяции России. В 2019 г. по сравнению с 1990 г. в наибольшей степени вырос уровень общей смертности среди мужчин в возрастных интервалах 30-34 (на 3,4%), 35-39 (на 25,6%), 40-44 (на 19,9%), 45-49 (на 12,4%), 50-54 года (на 1,5%). Среди женщин рост общей смертности наблюдался в возрастных интервалах 25-26 (на 9,2%), 30-34 (на 35,6%), 35-39 (на 64,1%), 40-44 (на 34,4%), 45-49 лет (на 4,4%).

Показатель смертности сельского населения за период наблюдения вырос на 23,7%, городского – на 26,4%, при этом общий уровень смертности сельского населения значительно превышает ($t=32,6$) аналогичные показатели городского населения (рис. 3). В 2019 г. стандартизованный показатель общей смертности (СПС) среди мужчин составил 1541,8‰, за анализируемый период он снизился на 6,0%, среди женщин – 747,2‰, что ниже уровня 1990 г. на 10,7%. Динамика снижения СКС у мужчин и женщин была сходной, уровень СКС у мужчин в 2,3 раза выше, чем у женщин (рис. 3).

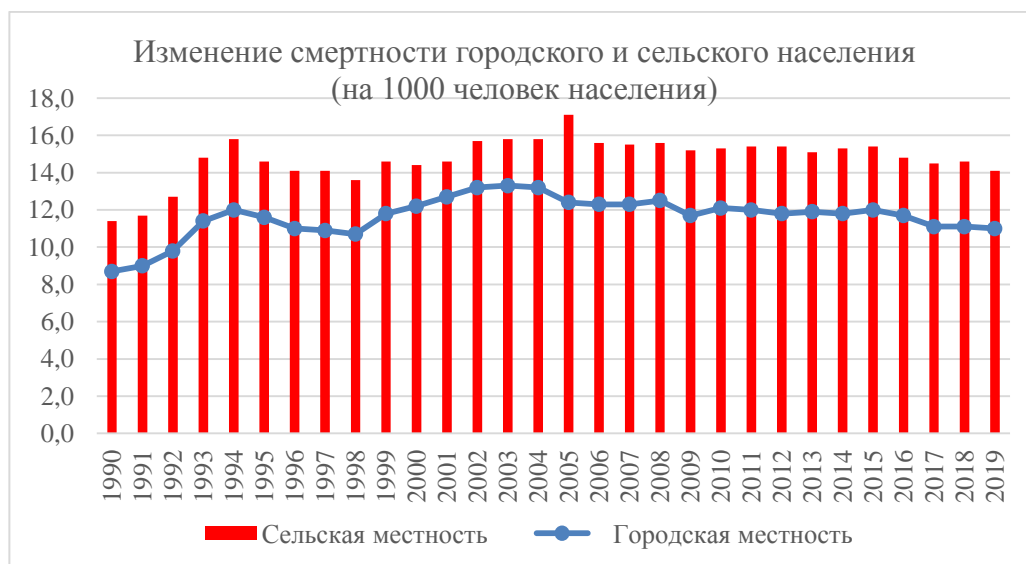


Рис.3. Динамика смертности городского и сельского населения (на 1000 человек; 1990-2019 гг.)

За период с 1990 по 2018 гг. по РФ стандартизованный показатель общей смертности среди мужчин снизился на 18,9%, среди женщин – на 21,9%. Стандартизованные показатели общей смертности как у мужчин ($t=4,7$), так и у женщин ($t=2,1$) республики ниже аналогичных среднероссийских (рис. 4). Среди основных классов причин общей смертности в РБ, как и в РФ, лидирующей остается доля умерших от болезней системы кровообращения (БСК), которая составляет 50,3% от всех смертей (среднее за 1990-2019 гг.) (рис. 4).

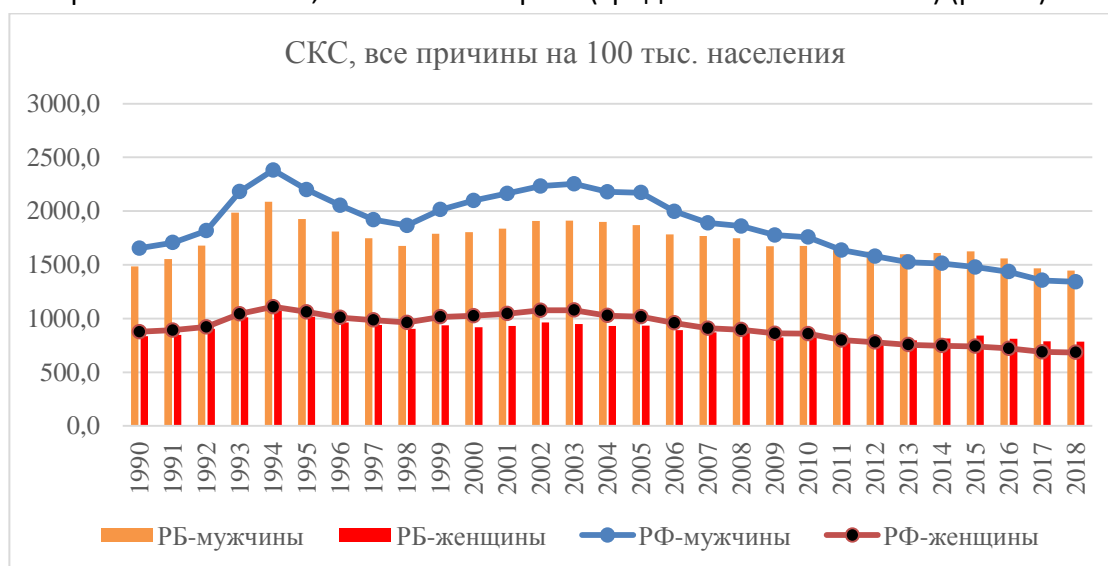


Рис. 4. Динамика стандартизованных показателей общей смертности населения Республики Башкортостан и Российской Федерации (на 100 тыс. населения; 1990-2019 гг.)

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин в 1992-2014 гг. занимали 2-е место, с 2014 г. - переместились на третье ранговое место после БСК и новообразований. В структуре смертности населения в 2019 г. основными причинами являлись БСК (42,0%), новообразования (14,8%), внешние причины (8,3%), неточно обозначенные состояния (8,1%), болезни органов дыхания (6,1%), болезни органов пищеварения и эндокринной системы (по 5,2%), болезни нервной системы (4,7%). Смертность от некоторых инфекционных и паразитарных болезней составила 1,8%.

Как свидетельствуют результаты проведенного анализа, в динамике произошло снижение уровня смертности от БСК. «Грубый» показатель смертности от БСК в 2019 г. среди мужчин составил 548,4‰ против 405,7‰ в 1990 г., соответственно среди женщин – 478,4‰ против 587,1‰. При этом стандартизованный показатель смертности среди мужчин снизился на 20,2% (с 705,8 до 563,5‰), среди женщин – на 37,9% (с 503,1 до 312,6‰), и показатель смертности среди мужчин в 1,6 раза выше, чем у женщин. Анализ возрастной структуры смертности от БСК в период с 1990 по 2019 гг. показывает рост смертности в трудоспособных возрастах (среди мужчин – на 36,3%, среди женщин – на 21,9%). Стандартизованные показатели смертности от БСК как у мужчин ($t=8,9$), так и у женщин ($t=8,1$) республики ниже аналогичных среднероссийских.

«Грубый» показатель смертности от новообразований в 2019 г. среди мужчин составил 220,0‰ против 179,4‰ в 1990 г., соответственно среди женщин – 145,0‰ против 120,8‰. Стандартизованный показатель смертности среди мужчин за анализируемый период снизился на 17,2% (с 263,5 до 218,2‰), среди женщин – на 8,9% (с 115,0 до 104,8‰), при этом показатель смертности среди мужчин в 2,1 раза выше, чем у женщин. Анализ возрастной структуры смертности от новообразований в период с 1990 по 2019 гг. показывает увеличение смертности среди мужчин в возрасте до 1 года (на 64,7%), 70 лет и старше (на 7,2%); среди женщин в возрастной группе 35-39 лет (на 21,8%), 70 лет и старше (на 17,3%). Стандартизованные показатели смертности от новообразований как у мужчин, так и у женщин республики ниже аналогичных среднероссийских (рис. 5).

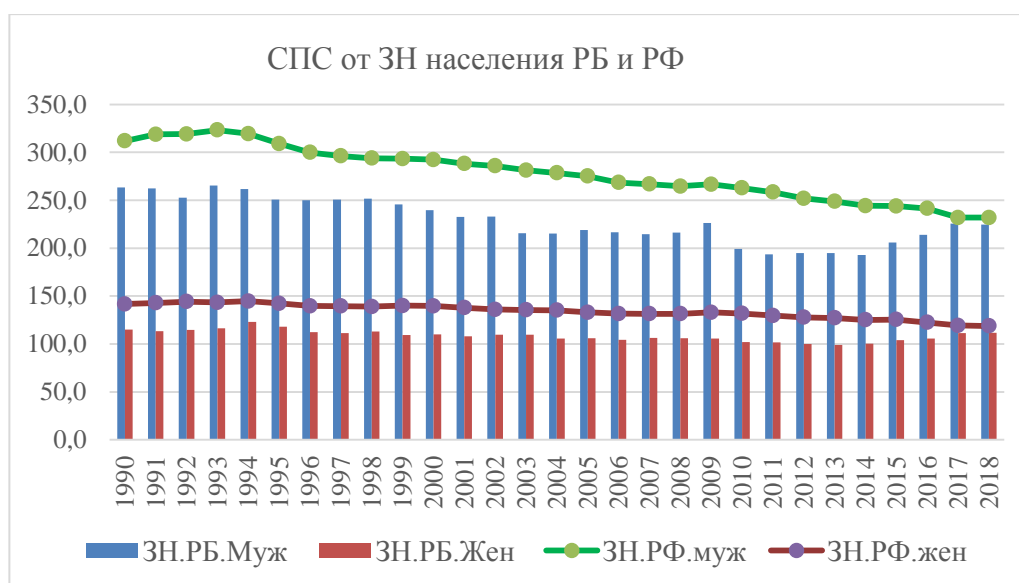


Рис. 5. Динамика стандартизованных показателей смертности от новообразований населения Республики Башкортостан и Российской Федерации (на 100 тыс. населения; 1990-2019 гг.)

В формировании высокого уровня смертности особое значение имеют травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, что следует расценивать как неблагоприятную и ненормальную тенденцию. Несмотря на некоторое снижение, число умерших от внешних причин остается достаточно высоким, они являются причиной смерти населения трудоспособного возраста в 68,4% случаев. «Грубый» показатель смертности от внешних причин в 2019 г. среди мужчин составил 169,1‰ против 200,2‰ в 1990 г., соответственно среди женщин – 40,4‰ против 54,2‰, при этом смертность среди мужчин в 4,7 раза выше, чем среди женщин. Стандартизованный показатель смертности среди мужчин за анализируемый период снизился на 22,3% (с 211,0 до 163,9‰), среди женщин – на 34,0 (с 53,4 до 35,2‰). При сравнении стандартизованных коэффициентов смертности от внешних причин у мужчин республики статистически значимых различий с показателями РФ не выявлено ($t=0.69$), у женщин - ниже аналогичных среднероссийских ($t=4.4$).

В структуре общей смертности в 2019 г. болезни органов дыхания (БОД) у мужчин занимают 4-е (8,3%), у женщин – седьмое место (3,8%). В динамике у женщин произошло снижение как общих (с 53,3 до 42,0‰), так и стандартизованных показателей (с 46,5 до 29,3‰) смертности от данного класса болезней. У мужчин «грубый» показатель смертности от БОД за анализируемый период вырос на 31,9% (с 84,9 до 111,9%), стандартизованный показатель снизился на 15,3% (с 138,7 до 117,4‰). Рост смертности от БОД как у мужчин (на 33,8%), так и у женщин (на 52,6%) наблюдался в трудоспособном возрасте. Стандартизованный показатель смертности от БОД среди мужчин в 3,9 раза выше, чем среди женщин; как у мужчин, так и у женщин СПС от БОД значимо выше среднероссийских.

По сравнению с 1990 г. в 2019 г. «грубый» показатель смертности от болезней органов пищеварения вырос в 2,6 раза и составил в целом 62,8‰. Стандартизованные показатели смертности от болезней органов пищеварения как у мужчин ($t=8,1$), так и у женщин ($t=7,8$) ниже аналогичных среднероссийских.

В структуре общей смертности населения РБ некоторые инфекционные и паразитарные болезни в 2019 г. определяют 1,8% всех случаев смерти и являются причиной смерти населения трудоспособного возраста в 74,2% случаев. При анализе многолетней динамики смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний выявлено, что за 1990-2019 гг. «грубый» показатель смертности в среднем составлял 16,7 случаев на 100 000 человек. В динамике как у мужчин (с 17,3 до 33,4‰), так и у женщин (с 5,4 до 12,5‰) выявлено увеличение общих показателей смертности по данному классу, что является показателем сохранения социально-экономического неблагополучия отдельных групп населения и необходимости радикальных изменений в системе социальной профилактики смертности населения. Стандартизованные показатели смертности у женщин увеличились с 5,5 до 12,1‰, у мужчин - с 20,1 до 31,8‰, смертность среди мужчин в 3,8 раза выше, чем у женщин, при этом как у мужчин ($t=7,8$), так и у женщин ($t=5,6$) уровень смертности ниже среднероссийских.

Обсуждение результатов. Проведенный анализ по материалам Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по РБ показал тенденцию к росту численности населения с 1990 по 2000 г. за счет сокращения естественной убыли населения до 1992 г. и положительного сальдо миграции в 1990-2003 гг. Однако естественная убыль

населения и снижение миграционного прироста стали определяющими компонентами снижения численности населения республики с 2017 г. За период наблюдения отмечалось изменение возрастной структуры населения, что характеризовалось ростом удельного веса лиц старше трудоспособного возраста (с 18,2 до 25,2%), снижением числа лиц моложе трудоспособного возраста (с 26,8 до 20,4%). Лица в возрасте 65 лет и старше составляют 14,0%, т.е. согласно международным критериям население республики является старым.

В период с 1990 г. снижение рождаемости сопровождалось ростом смертности до 2008 г. С 2006 по 2014 гг. был отмечен некоторый рост рождаемости, а с 2014 г. наблюдается спад рождаемости, которая в 2019 г. составила 10,3‰ и имеет такую же величину, что и в 1999 г. С 2009 г. смертность от всех причин смерти и младенческая смертность имеют тенденцию к снижению. Намечилась тенденция к снижению уровня смертности от болезней системы кровообращения, внешних причин, однако при сравнении стандартизованных коэффициентов смертности от внешних причин у мужчин республики статистически значимых различий с показателями РФ не выявлено, у женщин - ниже аналогичных среднероссийских. Наблюдается рост «грубых» показателей смертности как у мужчин, так и женщин от новообразований; у мужчин – от болезней органов дыхания; «грубых» и стандартизованных показателей смертности от болезней органов пищеварения. Зарегистрирован значительный рост смертности от некоторых инфекционных и паразитарных болезней как у мужчин, так и у женщин, что является показателем сохранения социально-экономического неблагополучия отдельных групп населения и необходимости радикальных изменений в системе социальной профилактики смертности населения.

Для населения республики характерна более высокая смертность от болезней органов дыхания, где стандартизованные показатели как у мужчин, так и у женщин значительно превышают среднероссийские. Общий уровень смертности сельского населения значительно превышает аналогичные показатели городского населения, для сельского населения проблемой остается уровень развития и доступность медицинской помощи.

Динамика показателей ОПЖ в республике в целом сопоставима с общероссийскими, т.е. прослеживается положительная динамика, однако сохраняется существенный разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин. Как известно, женщины чаще обращаются за медицинской помощью, что сказывается на состоянии здоровья. При этом показатель ОПЖ сельских жителей ниже аналогичного показателя городского населения, что показывает более неблагоприятный характер демографических процессов в сельских районах.

Заключение. На ближайшую перспективу в реализации «Концепции демографической политики РБ на период до 2025 года» основным направлением должно быть решение проблем государственной социальной политики по выходу РБ из затянувшегося медико-демографического кризиса [7].

Список литературы:

1. Римашевская Н. М., Мигранова Л.А., Молчанова Е.В. Факторы, влияющие на состояние здоровья населения России. Народонаселение. 2011; № 1 (51): 038-049.
2. Ревич Б.А., Харькова Т.Л., Кваша Е.А. Оптика медико-демографических процессов в контексте устойчивого развития арктического макрорегиона (на примере Архангельской области). Демографическое обозрение. 2019; №2 (6): 165-196.

3. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.08 №1662-р (ред. от 28.09.18) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года». http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134. (дата обращения: 15.12.2020).
4. Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. N 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» <https://base.garant.ru/71937200/> (дата обращения: 15.12.2020).
5. Стародубов В.И. Вопросы статистического учета и мониторинг младенческой смертности. Москва, 2011.
6. Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. N 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» (с изменениями и дополнениями) <https://base.garant.ru/191961/> (дата обращения: 15.12.2020).
7. Концепция демографической политики Республики Башкортостан на период до 2025 года. Указ Президента РБ от 14.07.2008 № УП-333. <https://mintrud.bashkortostan.ru/documents/active/251201/> (дата обращения: 15.12.2020).

References:

1. Rimashevskaya N.M., Migranova L.A. Molchanova E.V. Factors affecting the state of health of the population of Russia. [Faktoy, vliyayushchie na sostoyanie zdorov'ya naseleniya Rossii]. Narodonaselenie. 2011; 1 (51): 038-049. [In Russian]
2. Revich B.A., Khar'kova T.L., Kvasha E.A. Optics of medico-demographic processes in the context of sustainable development of the Arctic macroregion (on the example of the Arkhangelsk region). [Optika mediko-demograficheskikh protsessov v kontekste ustoychivogo razvitiya arkticheskogo makroregiona (na primere Arkhangel'skoy oblasti)]. Demograficheskoe obozrenie. 2019; №2 (6): 165-196 [In Russian].
3. Order of the Government of the Russian Federation of November 17, 2008 No. 1662-r (revised on September 28, 2018) "On the Concept of Long-Term Socio-Economic Development of the Russian Federation for the Period until 2020". [Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 17.11.08 №1662-r (red. ot 28.09.18) «O Kontseptsii dolgosrochnogo sotsial'no-ekonomicheskogo razvitiya Rossiyskoy Federatsii na period do 2020 goda»]. [In Russian]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134 (accessed 15.12.2020).
4. Decree of the President of the Russian Federation of May 7, 2018 N 204 "On national goals and strategic objectives of the development of the Russian Federation for the period until 2024". [Ukaz Prezidenta RF ot 7 maya 2018 g. N 204 "O natsional'nykh tselyakh i strategicheskikh zadachakh razvitiya Rossiyskoy Federatsii na period do 2024 goda"] [In Russian]. Available at: <https://base.garant.ru/71937200/> (accessed 15.12.2020).
5. Starodubov V.I. Statistical accounting and monitoring of infant mortality. [Voprosy statisticheskogo ucheta i monitoring mladencheskoy smertnosti]. Moscow. 2011. 91 p. [In Russian].
6. Decree of the President of the Russian Federation of October 9, 2007 N 1351 "On approval of the Concept of the demographic policy of the Russian Federation for the period up to 2025" (with amendments and additions). [Ukaz Prezidenta RF ot 9 oktyabrya 2007 g. N 1351 "Ob

utverzhenii Kontseptsii demograficheskoy politiki Rossiyskoy Federatsii na period do 2025 goda" (s izmeneniyami i dopolneniyami)) [In Russian].

Available at: <https://base.garant.ru/191961/>(accessed 15.12.2020).

7. The concept of demographic policy of the Republic of Bashkortostan for the period up to 2025. Decree of the President of the Republic of Belarus dated July 14, 2008 No. UP-333. [Kontseptsiya demograficheskoy politiki Respubliki Bashkortostan na period do 2025 goda. Ukaz prezidenta RB ot 14.07.2008 № UP-333] [In Russian].

Available at: <https://mintrud.bashkortostan.ru/documents/active/251201/>(accessed 15.12.2020).

Поступила/Received: 01.03.2021.

Принята в печать/Accepted: 03.03.2021.