

Статья поступила в редакцию 8.12.2022 г.

DOI: 10.24412/2687-0053-2023-1-81-88

EDN: SBLMUT

Информация для цитирования:

Эрдыниева Л.С. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА В НАЧАЛЕ XXI ВЕКА // Медицина в Кузбассе. 2023. №1. С. 81-88.

Эрдыниева Л.С.ГБУ НИИ Медико-социальных проблем и управления Республики Тыва,
г. Кызыл, Россия

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА В НАЧАЛЕ XXI ВЕКА

Цель исследования – дать оценку состояния здоровья и демографических процессов в Республике Тыва в начале XXI века. Материалы и методы. В работе использованы аналитический и статистический методы исследования, в том числе компонентный анализ и методы Т. Гревилла I и II.

Результаты. Выявлены основные тенденции современного развития демографической ситуации, уровня заболеваемости и смертности в Республике Тыва.

Заключение. В Республике Тыва динамика численности населения носит противоречивый характер: сокращение численности в начале 90-х сменилось ее ростом. Произошло увеличение численности городского населения за счет миграции сельского населения в город. В республике начал развиваться процесс старения населения. Средняя продолжительность жизни значительно ниже, чем в Восточной Сибири и в Российской Федерации. В республике Тыва один из самых высоких в стране уровень смертности от инфекционных и паразитарных болезней, болезней органов дыхания и нечастных случаев. В последние годы произошло сокращение общего коэффициента смертности, а также повышение средней продолжительности предстоящей жизни. Высока смертность (заболеваемость) от «управляемых» причин, то есть вклад от которых может быть понижен за счет воздействия мер социальной политики.

Ключевые слова: медико-демографические показатели; рождаемость; смертность; заболеваемость; средняя продолжительность предстоящей жизни (СППЖ); Республика Тыва; Российская Федерация

Erdynieva L.S.

Research Institute of Medical and Social Problems and Management of the Republic of Tyva, Kyzyl, Russia

HEALTH STATUS AND DEMOGRAPHIC PROCESSES OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF TYVA AT THE BEGINNING OF THE XXI CENTURY

The purpose of the study is to assess the state of health and demographic processes in the Republic of Tyva at the beginning of the XXI century.

Materials and methods. The paper uses analytical and statistical research methods, including component analysis and T. Greville I and II methods.

Results. The main trends of the modern development of the demographic situation of morbidity and mortality in the Republic of Tyva are revealed.

Conclusion. In the Republic of Tyva, the dynamics of the number is contradictory: the reduction in the number in the early 90s was replaced by its growth. There has been an increase in the urban population due to the migration of the rural population to the city. The aging process of the population has begun to develop in the republic. The average life expectancy is significantly lower than in Eastern Siberia and in the Russian Federation. The Republic of Tyva has one of the highest mortality rates in the country from infectious and parasitic diseases, respiratory diseases and infrequent cases. In recent years, there has been a reduction in the overall mortality rate, as well as an increase in the average life expectancy. Mortality (morbidity) from «controlled» causes is high, that is, the contribution from which can be reduced due to the impact of social policy measures.

Key words: medical and demographic indicators; birth rate; mortality; morbidity; average life expectancy of SPP; Republic of Tyva; Russian Federation

Республика Тыва расположена в Центральной части Азиатского материка, примерно между 50-54° северной широты и 89-99° восточной долготы и граничит: на западе – с Республикой Горный Алтай, на северо-западе и севере – с Красноярским краем и Республикой Хакасия, на северо-востоке – с Иркутской областью и Республикой Бурятия, на юго-востоке и юге – с Монголией.

Территория Тывы составляет площадь 170,5 тыс. кв. км. Протяженность территории с запада на восток около 750 км, с севера на юг в своей наиболее широкой, восточной части – на 450 км и в самой узкой, западной – примерно на 100 км.

Около 82 % всей территории республики занято горами и лишь 18 % приходится на относительно равнинные участки.

Наивысшая точка — гора Монгун-Тайга — 3976 м над уровнем моря, а самая низкая — устье реки Хемчик — 508 м над уровнем моря.

Около половины территории Тывы занято лесами, преимущественно по северным и северо-западным склонам горных хребтов на высоте 1000-2000 м — пояса горных лесов.

Сложная система гор и нагорий является определяющим фактором формирования климатических, почвенных и растительных особенностей. Среднегодовая амплитуда в целом по республике колеблется в пределах 3,5-6,1°C ниже нуля. Абсолютный минимум зимних температур составил величину -58°C, максимальная летняя температура достигала +40°C.

Географическое положение Тывы, удаленность от морей и океанов, наличие горных хребтов на путях движения влагосодержащих воздушных масс, большая амплитуда высот, влияние сибирского и центрально-азиатского антициклонов, обусловили резкую континентальность климата и его достаточно большую дифференциацию [1, 2].

Таким образом, территория Тывы характеризуется сложным ландшафтом и суровыми природно-климатическими условиями. Эти факторы могли способствовать неравномерной заселенности территории, а горные массивы способствовали и территориальной изоляции населения.

ЧИСЛЕННОСТЬ И СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ

Плотность населения Республики Тыва на 1 кв. км составляла на 1 января 1995 г. всего 1,8 человека, при том что плотность населения РФ в целом 8,7 человек на 1 кв. км, а Восточно-Сибирского эко-

номического района — 2,2 человека, т.е. Республика Тыва относится к территориям с низкой плотностью расселения.

Общая численность населения на 1 января 2001 г. составила 311761 человек [3].

Возрастная структура постоянного населения представлена следующим образом: детей 0 до 14 лет 11 мес. 28 дн. — 30,0 %; трудоспособное население 15-59 лет — 61,5 %; 60 лет и старше — 8,5 %.

К началу XXI века в Республике Тыва имеется прогрессивный тип возрастной структуры, что соответствует территориям с малоразвитой экономикой и не соответствует типу возрастной структуры РФ, где имеется регрессивный тип возрастной структуры населения. Но необходимо отметить и половые особенности населения Республики Тыва (табл. 1).

Из таблицы 2 видно, что мужчин в республике рождается больше, но они не доживают до пенсии, и в пенсионном возрасте их меньше, чем женщин.

Динамика численности населения как один из основных демографических показателей определяется соотносительной ролью естественного (рождаемостью и смертностью) и механическими (миграционными) процессами по Республике Тыва. Наиболее полные данные о численности народонаселения известны для XIX века. Этот период характеризовался стабилизацией этнического состава населения на данной территории в условиях ограниченности миграционных процессов. Согласно литературным данным, в начале XIX в. административные районы Тывы (хошуны) существенно отличались между собой по числу семей (или домов). Такая же разнородность (гетерогенность) по численному составу населения наблюдалась и в конце XIX начале XX веков. Несмотря на различные подходы в регистрации численности населения (по числу семей и

Таблица 1
Население Республики Тыва в различных возрастных группах (2000, 2001, 2013, 2014 гг.)
Table 1
Population of the Republic of Tyva in different age groups (2000, 2001, 2013, 2014)

Возрастные группы населения	2000		2001		2013		2014	
	Размеры возрастной группы населения							
	абс. (тыс.)	%	абс. (тыс.)	%	абс. (тыс.)	%	абс. (тыс.)	%
Дети (0-14 лет 11мес. 28дн.)	92	30,0	97	30,1	94,9	30,5	97,7	31,3
Трудоспособное население, 15-59 лет	168	61,5	192	61,9	191,1	61,5	189,3	60,7
Старше трудоспособного возраста, 60 лет и более	51	8,5	22,2	8,0	24,4	8,0	24,8	8,0
Итого	311	100,0	311,2	100,0	310,4	100	311,8	100

Таблица 2
Возрастно-половая структура населения Республики Тыва (на 1 января 2014 г. в % к итогу)
Table 2
Age and sex structure of the population of the Republic of Tyva (as of January 1, 2014 in % of the total)

	Оба пола (%)	Мужчины (%)	Женщины (%)
0-14 лет 11 мес. 28 дн.	31,3	33,6	29,2
15-59 лет	60,7	60,1	61,3
60 лет и более	8,0	6,3	9,5
Итого	100,0	100,0	100,0

численности человек), отмечается, что в этот период наблюдается заметный рост численности населения во всех хошунах. Однако эти сведения не позволяют оценить соотносительный вклад миграционных и естественных процессов в формировании популяционной структуры. Рост численности населения Тывы наблюдался и на протяжении XX столетия (табл. 3).

За период с 1931 по 1990 годы численность тувинского населения утроилась, и в данном случае имеет место интенсивный естественный прирост численности населения. Вместе с тем, более высокие темпы роста численности всего населения Республики Тыва указывают на наличие механического роста за период с 1931 по 1959 годы. В этот период темп прироста численности всего населения более чем на 50 % превышал скорость увеличения коренного населения республики. Интенсивные миграционные процессы привели к резкому снижению в 1959 году доли тувинцев в общей численности населения республики [4-6].

В дальнейшем, наряду со снижением темпа прироста общей численности населения, прослеживается постепенное увеличение доли тувинцев. В нынешнем столетии наблюдается также значительное изменение социальной структуры: удельный вес городского населения стремительно приближается к 50 % и превысил отметку 53,9 в 2013 году.

Проведенный нами анализ показал, что, хотя и сохраняется прогрессивный тип возрастно-половой структуры населения, в последнее десятилетие заметно увеличивается доля лиц пожилого возраста.

В зависимости от возрастного состава населения, будут различны по величине распространенности отдельные болезни и причины смерти. Естественно, будет различный характер патологии и, следовательно, различная потребность в целенаправленных мероприятиях по оздоровлению населения.

Кроме того, известно, что возрастной состав и другие факторы (профессия, классификация, уровень образования) во многом определяют трудовой потенциал территории. В силу физиологических особенностей человеческого организма с одной стороны, и изменений социально-экономических условий, влияющих на установление границ периода трудовой деятельности человека с другой стороны, появляется возможность учитывать возраст при проведении экономико-демографических исследований. Как указывает Миловидов А.И. [7], необходимым условием для успешного проведения подобных исследований является разработка различных показателей, характеризующих возрастную нагрузку трудового населения.

Шведский исследователь Зунберг (цитирование по Курману М.В., 1976) предложил распределение всего населения на три большие группы: «детей» (0-14 лет), «родителей» (15-49 лет) и «прародителей» (50 лет и старше). Данная классификация принята ВОЗ и ею пользуются многие демографы [8].

Рассмотрим изменение в возрастной структуре населения республики Тыва в течение последних десяти лет XX столетия (табл. 4).

Комментируя критерий Зунберга, Курман М.В. [8] отмечает: «Поскольку возрастная группа «родителей» охватывает 50 % населения, соотношение групп «детей» и «прародителей» определяет: воспроизводит или не воспроизводит себя население данной территории. Чем больше отношение группы «детей» к группе «прародителей», тем потенциально выше уровень воспроизводства населения». Исходя из приведенного, это соотношение у населения Республики Тыва за последнее десятилетие XX столетия (1990-2000 гг.) снизилось на 20,9 %. Это говорит о том, что на территории снижается воспроизводство населения, с таким результатом республика пришла в XXI век. На эти показатели вли-

Таблица 3
Численность тувинцев в республике по отношению к остальному населению (1931-1990)

Table 3

The number of Tuvans in the republic in relation to the rest of the population (1931-1990)

Год	1931 г.	1959 г.	1970 г.	1979 г.	1989 г.	2010 г.
Численность тувинцев	64911	97996	135306	161888	198448	249299
% от общей численности населения	79,98	57,00	58,61	60,76	64,20	82,05
Мужчины (%)	51,72	50,76	50,05	49,45	48,77	47,34
Женщины (%)	48,28	49,24	49,73	50,55	51,23	52,67

Таблица 4
Возрастная структура населения Республики Тыва (в %)
Table 4
Age structure of the population of the Republic of Tyva (in %)

Возрастная структура	Возрастная структура				
	1990 г.	1996 г.	2000 г.	2010 г.	2014 г.
0-14 (дети)	35,1	33,5	30,6	28,2	31,3
15-49 (родители)	50,8	51,5	54,1	55,6	50,9
50 лет и старше (прародители)	14,1	15,0	15,9	16,2	17,8
Во сколько раз «детей» больше, чем «прародителей»	2,4	2,2	1,9	1,7	1,7

ают показатели воспроизводства населения — рождаемость и смертность. Именно они определяют воспроизводство населения и, несмотря на то, что об этом мы будем писать позже, но именно в этом разделе мы считаем необходимым упомянуть об этих показателях. Именно эти показатели влияют на демографическую ситуацию в любом регионе, определяя экономичность не только в экономике и технике, но и в демографии [7]. Под понятием экономичности понимают отношение полученных результатов к сумме произведенных затрат. Естественный прирост населения есть результат взаимодействия рождаемости и смертности, суммирования родившихся и умерших в течение года дает величину оборота населения (табл. 5).

Проведенный анализ свидетельствует о том, что степень экономичности роста населения Республики Тыва за последнее пятилетие XX столетия снизилась на 61,3 %, что, безусловно, скажется на экономическом статусе республики и формирует негативную демографическую ситуацию в регионе. По последним данным, за 2013 год произошли позитивные сдвиги в связи с демографическим приростом.

Анализ формирования возраста трудоспособного населения связан с экономико-демографическим исследованием, которое дает результаты и последствия постоянной смены рабочих поколений, что открывает новые возможности для оценки возрастных изменений, происходящих как в общей численности населения, так и в отдельных ее группах. Необходимым условием для успешного проведения подобных исследований является разработка показателей, характеризующих возрастную нагрузку трудоспособного населения. Обычно для этого пользуются делением общей численности населения на три возрастные группы: дети (от 0 до 14 лет), трудоспособное население (15-49 лет) и нетрудоспособные лица (50 лет и более). Показатель, характеризующий отношение численности детей и нетрудоспособных к численности трудоспособного населения, поскольку он рассчитывается только с использованием данных о возрастной структуре населения, без сведений о повозрастной занятости населения в разрезе пола. Исследование показателей для сравнения мы проводили за 2000-2001 годы (табл. 6).

За один год общая нагрузка населения на одного трудоспособного увеличилась в 1,36, детьми увеличилась на 1,05, а пожилыми увеличилась в

2,7 раза. Повышение нагрузки детьми следует рассматривать как элемент формирования трудовых ресурсов.

Увеличение нагрузки пожилыми ведет к усугублению социально-экономической ситуации в регионе (социально-экономический фактор). В то же время, это свидетельствует о постарении населения (демографический фактор), что влияет на показатель экономической нагрузки.

РОЖДАЕМОСТЬ В РЕСПУБЛИКЕ ТЫВА

Рождаемость является одним из важнейших демографических процессов. От нее зависит режим воспроизводства населения, она во многом определяет естественный прирост и динамику населения в целом. В России на протяжении практически всего 20-го столетия идет снижение рождаемости. Особенно усилился этот процесс в 60-х годах. На смену сравнительно спокойным 70-80-м годам пришло быстрое снижение показателей рождаемости в первой половине 90-х годах.

Республика Тыва имеет низкую плотность населения. На характер медико-демографических процессов этой территории серьезное влияние оказывает Восточно-Сибирский регион РФ, этнические факторы, природные условия, исторические тенденции и социально-экономические условия жизни республики. Несмотря на особенности демографического развития (прогрессивный тип возрастной структуры), в Республике Тыва в 90-е годы, как и по всей России, замечено снижение показателя рождаемости (табл. 7). В целом же по уровню рождаемости республика занимает третье место в России, уступая Ингушетии и Дагестану.

Меры по улучшению условий развития семей, к которым относятся и меры по улучшению состояния здоровья членов семьи, повышению выживаемости их потомства, и комплексный подход к формированию демографической политики сможет разрешить трудную задачу изменения современных тенденций рождаемости.

Для решения этих вопросов должны разрабатываться программы региональной демографической политики, так как эти программы смогут учитывать особенности воспроизводства населения и, особенно, социально-демографического и экономического развития данного региона, внутренние условия в

Таблица 5
Степень экономичности роста населения Республики Тыва в 1995, 2000, 2005, 2013 гг.

Table 5
The degree of economic growth of the population of the Republic of Tyva in 1995, 2000, 2005, 2013

Годы	Родившиеся	Умершие	Естественный прирост	Сумма родившихся и умерших	Степень экономичности роста (%)
1995	20,0	13,0	7,0	33,0	$(7,0 \times 100) / 33 = 21,2$
2000	15,7	13,3	2,4	29,1	$(2,4 \times 100) / 29,1 = 8,2$
2005	19,7	14,3	5,4	34,0	$(5,4 \times 100) / 34 = 15,8$
2013	26,1	10,9	15,2	37,0	$(15,2 \times 100) / 37 = 41,1$

перспективе смогут точнее оценивать действенность таких мер демографической политики региона. Это, однако, не исключает необходимость комплекса общегосударственных мероприятий, единых для всех регионов страны.

Складывающаяся демографическая ситуация в Республике Тыва, безусловно, сказалась и на других показателях естественного движения населения.

Важную роль в формировании и трансформации демографических процессов в современных условиях играет изменение характера смертности населения.

Уровень общего коэффициента смертности в Республике Тыва в целом сравним с уровнем показателя в Восточно-Сибирском регионе, однако остается ниже, чем в Российской Федерации. В городах Республики Тыва уровень смертности выше, чем в сельской местности, что противоречит общероссийским тенденциям. Частично это объясняется тем, что в городах концентрируется контингент более тяжелых больных. В сравнении с другими странами, Республика Тыва по величине общего коэффициента смертности близка к странам Северной и Восточной Африки, ряду государств Азии (Непал, Бутан, Лаос); из европейских государств – это бывшие республики СССР: Эстония, Литва, Латвия, Белоруссия, Украина, а также Болгария.

Уровень младенческой смертности в Республике Тыва значительно выше, чем в РФ в целом, и даже в Восточной Сибири. Можно сказать, что в последние годы произошло некоторое ее понижение [4, 9].

В Республике Тыва высока смертность населения от «управляемых» причин смерти (болезней органов дыхания, инфекционных и паразитарных болезней, несчастных случаев и, тем более, смерти от внешних причин).

Первое место среди причин смертности в Республике Тыва занимают болезни системы кровообращения, второе – несчастные случаи, третье – новообразования (табл. 8). При этом по ряду причин уровень смертности в Республике Тыва является одним из самых высоких в России. В частности, высок уровень смерти от инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе от туберкулеза, болезней органов дыхания, несчастных случаев, от-

Таблица 6
Экономико-демографическая нагрузка населения на одного трудоспособного в Республике Тыва, 2000–2001 гг.

Table 6
Economic and demographic burden of the population per one able-bodied person in the Republic of Tyva, 2000–2001

	2000	2001
Общая нагрузка (детьми и пожилыми)	1,17	1,6
Детьми	1,8	1,9
Пожилыми	3,2	8,6

Таблица 7
Показатель рождаемости Республики Тыва на 1000 населения (1985–2015 гг.)

Table 7
Birth rate of the Republic of Tyva per 1000 people. (1985–2015)

Годы	Показатели рождаемости	
	Российская Федерация	Республика Тыва
1985	16,6	28,4
1990	13,4	26,2
1992	10,7	21,4
1993	9,4	20
1994	9,6	19,8
1995	9,3	20
1996	8,9	18,4
1997	8,6	15,8
1998	8,8	17
1999	8,3	15,7
2000	8,7	15,6
2002	9,7	18,8
2003	10,2	20,5
2004	10,4	20
2005	10,2	19,7
2006	10,3	19,2
2007	11,3	24,4
2008	12	25,3
2009	12,3	26,9
2010	12,5	26,9
2011	12,6	27,5
2012	13,3	26,7
2013	13,2	26,1
2014	13,3	25,3
2015	13,3	23,8

Таблица 8
Ранговое распределение причин смерти населения Республики Тыва 1999–2000 гг. (на 100000 населения)

Table 8
Rank distribution of causes of death in the Republic of Tyva, 1999–2000 (per 100,000 population)

Ранги	Причины смерти	Стандартизованные показатели			
		По Республике Тыва (общий показатель)		По Российской Федерации (общий показатель)	
		1999	2000	1999	2000
1.	Болезни системы кровообращения	865,9	807,2	774,7	796,8
2.	Внешние причины смерти	428,0	481,4	200,0	211,7
3.	Злокачественные новообразования	186,0	189,6	194,0	193,0
4.	Болезни органов дыхания	151,6	117,1	63,6	68,0
5.	Инфекционные и паразитарные болезни в т.ч. туберкулез	111,3	107,1	24,9	25,1

равлений и травм. Для Республики Тыва (как и для России в целом) характерна сверхсмертность мужчин по сравнению с женщинами во всех возрастных группах.

Средняя продолжительность предстоящей жизни (СППЖ) отражает комплексное влияние разнообразных факторов социально-биологического характера на здоровье людей и их жизнеспособность (табл. 9).

За изучаемый период динамика СППЖ населения Республики Тыва была отрицательной как для всего населения, так и отдельно для мужчин и женщин. Так, за изучаемый период СППЖ для всего населения Республики Тыва снизилась почти на 9 лет (13,2 %). У мужчин это снижение произошло на 7,6 лет (13 %), а у женщин на 9,6 лет (13,4 %), то есть динамика была отрицательной в разных половых группах населения, поэтому далее нас интересуют разные возрастные группы населения.

Нами проведен углубленный анализ СППЖ населения Республики Тыва за 2000 год до достижения (табл. 10) и при достижении (табл. 12) ими трудоспособного возраста, с учетом пола и с учетом всех причин смерти [6].

Наибольшие элиминационные резервы СПЖ населения Республики Тыва нами получены при исключении тех заболеваний, которые наиболее часто приводят к смерти как мужчин, так и женщин. На оба пола — это внешние причины смерти, болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, злокачественные новообразования и инфекционные и паразитарные болезни (в том числе туберкулез) (табл. 11).

Кроме того, большой вклад в сокращение СПЖ населения Республики Тыва вносят инфекционные болезни, в том числе туберкулез, которые сокращают продолжительность жизни на 34,7 года у мужчин и на 9,2 лет у женщин.

Злокачественные новообразования сокращают среднюю продолжительность жизни у мужчин на 0,5 года, у женщин на 2 года. Болезни системы кровообращения сокращают СПЖ у мужчин на 10,8 лет, у женщин на 6,8 лет. Болезни органов дыхания сокращают продолжительность жизни у мужчин на 7,2 лет, у женщин на 1,8 лет (табл. 12).

Проведенный анализ свидетельствует о необходимости выделения приоритетных научно-практических программ по улучшению здоровья населения республики. Проблемы в области кардиологии, онкологии, пульмонологии остаются по-прежнему приоритетными. Поэтому в настоящее время целесообразно выделить следующие проблемы для включения в перспективные планы (программы) социального и медицинского развития Республики Тыва [6].

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

Показатели заболеваемости отражают реальную картину жизни населения и позволяют выявить проблемные ситуации для разработки конкретных мер

Таблица 9
Динамика средней продолжительности предстоящей жизни населения Республики Тыва (число лет)
Table 9
Dynamics of the average life expectancy of the population Republic of Tyva (number of years)

Годы	Оба пола	Мужчины	Женщины
1995	64,6	58,3	71,7
1999	56,01	51,01	62,0
2000	56,70	50,72	62,11
2005	56,0	50,7	61,8
2006	58,4	53,3	63,8
2007	59,2	53,6	64,9
2009	60,04	54,39	65,98
2010	60,5	54,6	66,6
2012	61,09	55,53	66,91
2013	61,79	56,37	67,51
2014	61,79	56,63	67,22
2015	63,13	58,05	68,29

Таблица 10
Средняя продолжительность предстоящей жизни населения Республики Тыва до достижения трудоспособного возраста в 2000 г. (число лет)
Table 10
Average life expectancy of the population of the Republic of Tyva until reaching working age in 2000 (number of years)

Возрастные группы	Оба пола	Мужчины	Женщины
0	56,7	50,72	62,11
1-4	55,20	49,80	61,80
5-9	54,80	49,0	60,40
10-14	52,24	48,06	58,89

Таблица 11
Элиминационные резервы средней продолжительности жизни трудоспособного населения Республики Тыва при ведущих причинах смерти в 2000 г. (в годах)
Table 11
Elimination reserves of average life expectancy of the able-bodied population of the Republic of Tyva with leading causes of death in 2000 (in years)

Причины смерти	Оба пола	Мужчины	Женщины
Болезни системы кровообращения	9,2	9,4	8,6
Злокачественные новообразования	5,0	3,3	6,8
Внешние причины	17,7	12,6	5,1
Инфекционные и паразитарные болезни	3,8	1,8	2,1
Болезни органов дыхания	7,5	5,5	2,0

по охране здоровья населения и его улучшения в общегосударственном масштабе.

Структура заболеваемости по обращаемости в порядке рангового убывания представлена следующим образом: болезни органов дыхания, инфекци-

Таблица 12
Сокращение средней продолжительности жизни у населения Республики Тыва в 1999 г., при смертности от основных причин по методу Т. Гревилла I в годах)

Table 12

Reduction of average life expectancy among the population of the Republic of Tuva in 1999, with mortality from the main causes according to the method of T. Greville I in years)

Нозологические формы	Мужчины	Женщины
Внешние причины (в т.ч. убийства, самоубийства, алкоголизм и пр.)	27,0	20,0
Инфекционные и паразитарные болезни в т.ч. туберкулез	34,2	9,2
Болезни системы кровообращения	10,8	6,8
Болезни органов дыхания	7,2	1,8
Новообразования	0,5	2,0

онные и паразитарные болезни (в том числе туберкулез), внешние причины (травмы и отравления), болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы.

Анализ заболеваемости по причине смерти показывает, что основными причинами смерти являются: болезни системы кровообращения – 807,2; внешние причины – 481,4; злокачественные новообразования – 189,6; болезни органов дыхания – 117,1; инфекционные и паразитарные болезни (в т.ч. туберкулез) – 107,1 (на 100000 населения).

Проведенный анализ показал, что уровни этих заболеваний по причинам смерти в Республике Тыва значительно выше, чем в целом по Российской Федерации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенный анализ позволяет сделать выводы об основных тенденциях современного развития демографической ситуации и уровне заболеваемости и смертности в Республике Тыва.

Динамика численности носит в республике противоречивый характер: сокращение численности в начале 90-х сменилось ее ростом. Произошло увеличение численности городского населения за счет миграции сельского населения в город.

В республике начал развиваться процесс старения населения. Доля детей остается высокой по сравнению с другими регионами. В республике Тыва сохраняется положительный естественный прирост, и даже повысился по сравнению с 90-ми годами.

Средняя продолжительность жизни значительно ниже, чем в Восточной Сибири и в Российской Федерации. Разрыв в продолжительности жизни между женщинами и мужчинами в республике больше, чем в других регионах страны. Сохраняется высокий уровень младенческой смертности.

В последние годы произошло сокращение общего коэффициента смертности, а также повышение средней продолжительности предстоящей жизни.

В республике наблюдается один из самых высоких в стране уровень смертности от инфекционных и паразитарных болезней, болезней органов дыхания и несчастных случаев.

Высока смертность (заболеваемость) от «управляемых» причин, то есть вклад от которых может быть понижен за счет воздействия мер социальной политики, повышения уровня и улучшения условий жизни населения, мероприятий в сфере здравоохранения, прежде всего, контроля за эпидемиологической обстановкой, вакцинацией населения, доступом к необходимым лекарственным препаратам.

Необходимо проведение специальной демографической социальной политики, направленной на человека, признавая, что здоровье человека – общественное благо.

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. Regional health problems of the Russian population. М., 1993. 334 p. Russian (Региональные проблемы здоровья населения России. М., 1993. 334 с.)
2. Assessing the discomfort of the living conditions of the population of the Republic of Tuva: Research report. Apatity, 1994. 120 p. Russian (Оценка дискомфорта условий проживания населения республики Тыва: Отчет о НИР. Апатиты, 1994. 120 с.)
3. Statistical Yearbook of the Republic of Tuva: Stat. collection. Kyzyl: Tyvastat, 2015. 241 p. Russian (Статистический ежегодник Республики Тыва: Стат. сборник. Кызыл: Тывастат, 2015. 241 с.)
4. Demograficheskaya situatsiya v Tuvinskoj ASSR. Minzdrav Tuvinskoj ASSR. Kyzyl, 1984. Russian (Демографическая ситуация в Тувинской АССР. Минздрав Тувинской АССР. Кызыл, 1984.)
5. Churuk BL. Demographic situation in rural areas of the Republic of Tuva. *Actual problems of maintaining the health of the population of the Republic of Tuva: abstr. report scient.-pract. conf.* Kyzyl, 2003. P. 267-276. Russian (Чүрүк Б.Л. Демографическая ситуация в сельской местности Республики Тыва //Актуальные проблемы сохранения здоровья населения Республики Тыва: тез. докл. науч.-практ. конф. Кызыл, 2003. С. 267-276.)

6. Erdynieva LS. The state of health and demographic processes of the population of the Republic of Tyva. Tomsk: STT, 2003. Russian (Эрдыниева Л.С. Состояние здоровья и демографические процессы населения Республики Тыва. Томск: STT, 2003.)
7. Milovidov AS. Years of life and years of work. M.: Finance and statistics, 1983. 118 p. Russian (Миловидов А.С. Годы жизни и годы труда. М.: Финансы и статистика, 1983. 118 с.)
8. Kurman MV. Current issues of demography. M.: Statistics, 1976. 220 p. Russian (Курман М.В. Актуальные вопросы демографии. М.: Статистика, 1976. 220 с.)
9. Smertnost' naseleniya Respubliki Tyva. Goskomstat Respubliki Tyva, 2002. Russian (Смертность населения Республики Тыва. Госкомстат Республики Тыва, 2002.)

Сведения об авторе:

ЭРДЫНИЕВА Людмила Салчаковна, доктор медицинских наук, профессор, ст. науч. сотрудник, лаборатория оздоровительных технологий и реабилитации, ГБУ НИИ МСПУРТ, г. Кызыл, Россия.
E-mail: minzdravrt@mail.ru

Information about author:

ERDINIEVA Lyudmila Salchakovna, doctor of medical sciences, professor, senior scientific researcher, laboratory of health technologies and rehabilitation, Research Institute of Medical and Social Problems and Management of the Republic of Tyva, Kyzyl, Russia.
E-mail: minzdravrt@mail.ru

Корреспонденцию адресовать: ЭРДЫНИЕВА Людмила Салчаковна, 667003, г. Кызыл, ул. Кечил-Оола, д. 2а, ГБУ НИИ МСПУРТ.

E-mail: minzdravrt@mail.ru