

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ
В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.Г. КОРОЛЮК, С.В. ЖУКОВ, М.В. РЫБАКОВА, В.П. ПЕТРОВ, Ю.Е. СТЕПАНОВА, А.В. ЗАЙЦЕВА

*Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, ул. Советская, д. 4, г. Тверь, Россия, 170100*

Аннотация. С целью поиска путей предотвращения депопуляции коренного населения Тверской области была изучена динамика демографических процессов за период с 1986 по 2012 годы. Использовались официальные данные Министерства здравоохранения Тверской области. Выявлено замедление снижения численности населения в г. Твери по сравнению с Тверской областью, что обусловлено замещающей трудовой миграцией. Для региона характерен низкий уровень рождаемости и высокий уровень смертности, в том числе детской и младенческой. В то же время наблюдается тенденция приближения медико-демографических показателей к общероссийским значениям. Следует отметить снижение за последние годы детской смертности от управляемых причин. Учитывая выявленные негативные тенденции нами разработана и внедрена межведомственная медико-социальная модель профилактики снижения уровня здоровья у детей, находящихся в условиях хронического социального стресса. Для ее реализации предложена коррекционно-оздоровительная программа по профилактике риска снижения уровня здоровья у детей, находящихся в условиях хронического социального стресса. Программа состоит из двух блоков. Медицинский блок направлен на достижение оптимального уровня энергетического метаболизма ребенка. Социально-психологический блок направлен на повышение социальной адаптации ребенка. Программа разработана для врачей первичного звена здравоохранения.

Ключевые слова: дети, подростки, формирование здоровья, демография, организация здравоохранения.

REGIONAL FEATURES OF MEDICO-DEMOGRAPHIC PROCESSES IN THE TVER REGION

E.G. KOROLYUK, S.V. ZHUKOV, M.V. RYBAKOVA, V.P. PETROV, YU.E. STEPANOVA, A.V. ZAYTSEVA

Tver state Medical Academy, Str. Sovetskaya 4, Tver, Russia, 170100

Abstract. To prevent the depopulation of indigenous people in the Tver region the dynamics of demographic processes from 1986 for 2012 was studied. Official data of Ministry of Health of the Tver region were used. The slowdown in the decrease of the population in Tver compared with the Tver region was identified. This is due to the replacement of labour migration. The region is characterized by the low level of birth and a high level of mortality including children's and infantile. At the same time the tendency of approximation of medico-demographic indicators for national values is observed. In recent years, reducing child mortality from preventable causes is noted. According to revealed negative tendencies, the authors have developed and implemented interdepartmental medical-social model of prevention of reduction of the level of health in children in conditions of chronic social stress. To realize this model, the correctional and improving program for prophylaxis of risk of decreasing of health level in the children is offered. The program consists of two blocks: medical block is aimed at achieving the optimal level of the energy metabolism of the child; socio-psychological block - at improving the social adaptation of the child. The program is designed for physicians in primary care.

Key words: children, teenagers, health formation, demography, health care organization.

Географическое расположение Тверской области между двумя промышленными и общественно-политическими центрами России, особенности ее экономического развития, и в частности ее экономический потенциал для инновационного развития Центрального федерального округа обуславливают значимость социально-экономических процессов в Тверской области [1, 3]. По мнению ряда экспертов именно Тверской области предстоит стать локомотивом развития инновационной экономики Центральной России. В связи с вышеизложенным особую озабоченность вызывает динамика демографических процессов в Тверской области.

Цель исследования – изучить динамику демографических процессов в Тверской области для поиска путей решения проблемы депопуляции коренного населения Тверской области.

Материалы и методы исследования. Использовались официальные данные Министерства здравоохранения Тверской области и Территориального органа государственной статистики по Тверской области за период с 1986 по 2012 годы [6].

Отправной точкой для анализа состояния демографических процессов в Тверской области был выбран 1986 год – последний год стабильного существования Советского Союза.

Результаты и их обсуждение. Численные потери населения в Тверской области за 1986-2012 гг. составили 18,83% (1653,5 тыс. человек против 1342,2 тыс. человек), что значительно больше, по сравнению с Российской Федерацией (за 1986-2012 гг. численность населения сократилась на 0,76% (со 144,2 млн. до 143,1 млн. человек). В Твери общая численность населения снизилась в меньшей степени, чем по Тверской области – на 1,7% (1986 г. – 441,7 тыс. человек; 2012 г. – 410,4 тыс. человек). Это обусловлено, на наш взгляд, миграцией населения из других регионов России и ближнего зарубежья, так как Тверь занимает выгодное географическое положение – между Москвой и Санкт-Петербургом. Однако увеличение миграционных потоков создает дополнительные трудности для органов здравоохранения и социального обеспечения [2].

В течение сравнительно небольшого промежутка времени в Тверском регионе (1986-2012 гг.), как и в целом по России, наблюдаются неблагоприятные тенденции медико-демографических процессов. В Тверской области и Твери рождаемость снизилась, а смертность возросла более чем в 1,5 раза (рис.). Естественный прирост населения превратился в свою противоположность, причем процесс депопуляции на региональном уровне начался раньше и выражен в большей степени, чем по Российской Федерации. Так, если в России процесс естественной убыли населения зафиксирован с 1992 г., то в Тверской области с середины 60-х годов (за счет сельского населения). Величина естественной убыли населения в 2008-2009 г. в Тверской области в 2,3, а Твери в 1,3 раза выше по сравнению с общероссийским уровнем (-11,2‰ и -3,2‰ против -1,8‰).

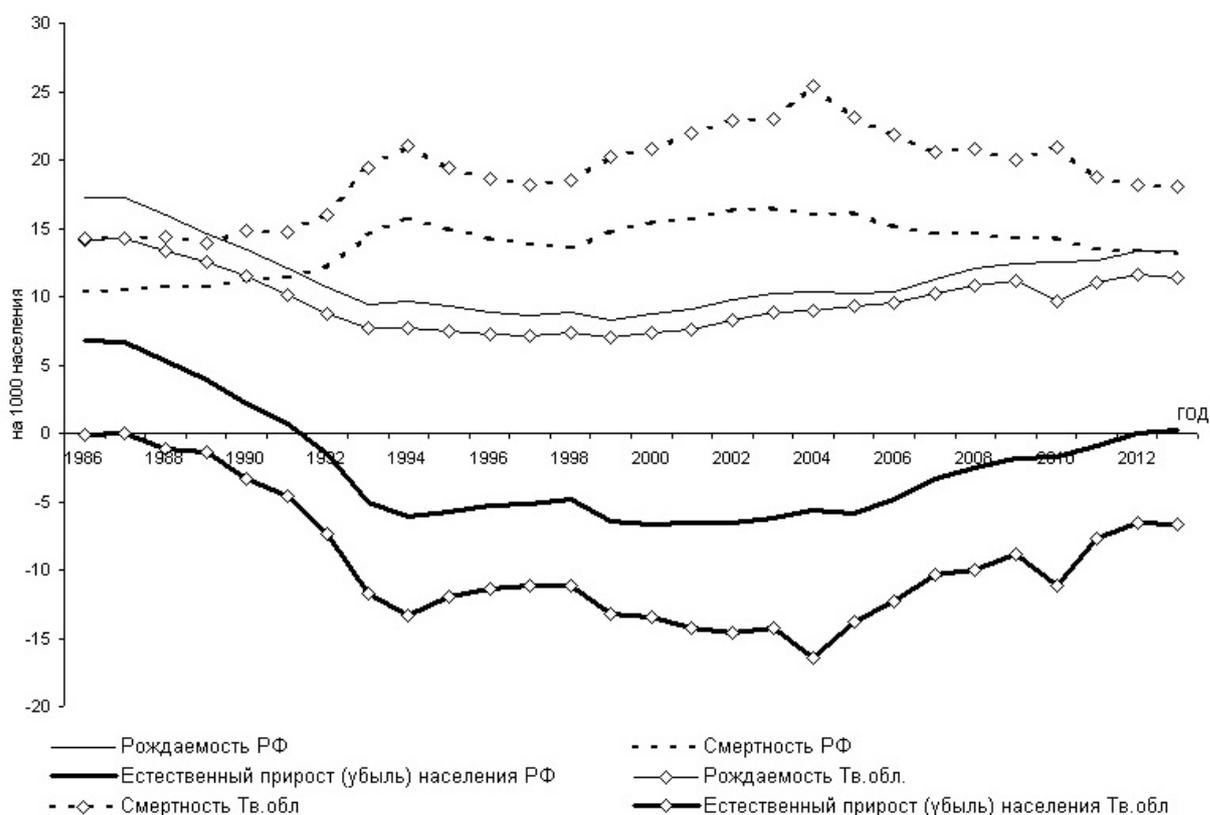


Рис. Динамика естественного движения населения в Российской Федерации и в Тверской области (на 1000 населения)

Значительное снижение рождаемости в Тверской области и Твери в начале 90-х годов может быть обусловлено неблагоприятными последствиями социально-экономических реформ, происходивших в России, и неизбежное последствие демографической политики конца 80-х годов. По нашим данным существенное снижение рождаемости приходится на самые тяжелые, в экономическом и социальном плане, кризисные годы (1990-1992 гг.): темп снижения (убыли) в среднем за этот промежуток времени в Тверской области составил 11,38%, по Твери – 12,23%. В последующие годы (1994-1999 гг.) наметилась тенденция к стабилизации и некоторому росту коэффициента рождаемости, темп убыли замедлился, и динамика этого показателя стала носить волнообразный характер. С 2000 г. коэффициент рождаемости начал возрастать. Вместе с тем, позитивные изменения не значительны, темп прироста за наиболее благополучных в социально-экономическом отношении года три года (2000-2002 гг.) составил по Тверской области лишь 6,3%, по Твери – 8,4%. В настоящее время произошло резкое снижение темпа прироста рождаемость в Тверской области на фоне его постепенного увеличения в г. Твери (от 2,78% до -13,51% по области и до 13,39% по городу).

Следует отметить, что на фоне снижения уровня рождаемости, наблюдается ухудшение, в медицинском и социальном отношениях, качественного состава рождающих женщин: увеличивается доля родов у

роженцев до 20 лет. Так, за изучаемый период времени удельный вес родов у женщин до 20 лет возрос почти в два раза и составил в Тверской области 14,8%, в Твери-10,0%.

Неблагополучие в брачно-семейных отношениях выражается в росте удельного веса внебрачных рождений, что отрицательно сказывается на здоровье как матерей, так и детей, поскольку основная доля внебрачных рождений приходится на молодые возраста. В Тверской области удельный вес родившихся вне брака за 1986-2012 гг. возрос в 1,8 раза, в Твери удвоился. Кроме того, в 2012 г. в Тверской области процент матерей в возрасте до 20 лет, родивших детей в зарегистрированном браке, составил 10,1%, а вне брака –18,6%; в Твери – 6,7% и 12,3% (соответственно). Кроме того, более чем за десятилетний период времени (2000-2012 гг.), в Тверской области в 1,2 раза снизилось число браков (8,1 против 6,7 на 1000 населения) и возросло число разводов в 1,5 раза (3,7 против 5,6). В Твери ситуация с браками и разводами выглядит подобным образом – браки сократились на 12% (8,5 против 7,6), а разводы увеличились на 70,7% (4,1 против 7,0).

Рассмотрим динамику уровня общей смертности населения в Тверском регионе. Бросается в глаза волнообразный характер темпов увеличения (снижения) общего коэффициента смертности населения. Для второй половины 80-х годов характерно увеличение показателя смертности, связанное с процессом демографического старения населения. Далее можно констатировать значительный подъем коэффициента смертности в 1992-1994 гг., как и отмеченный выше спад рождаемости, обусловленный негативными последствиями проводимых в обществе реформ, которые затронули практически все сферы жизни населения (значительное снижение социальной защищенности, ухудшение финансового положения, социальная напряженность в обществе).

Незначительное снижение уровня смертности в 1995-1997 гг. могло быть обусловлено определенной адаптацией части населения к сложившимся в обществе социально-экономическим отношениям и некоторой их стабилизацией. Начиная с 1998 г. вновь наблюдается рост уровня смертности, как в Тверской области, так и в Твери (в среднем за пять лет, 1998-2002 гг., темп прироста составил 4,7 и 5,5% соответственно). В 2002-2003 наблюдались минимальные показатели темпа прироста смертности как в Тверской области, так и в городе Твери (от 0 до 0,44%). В последние годы наметилась устойчивая тенденция к снижению темпов роста данного показателя как на территории Тверской области, так и в г. Твери.

Анализируя демографическую ситуацию в Тверской области нельзя не остановиться на структуре детского населения. Так по данным департамента здравоохранения Тверской области на начало 2011 года доля детей среди всего населения составила 17,82% (по области) и 19,36% (по городу), что в 1,2-1,3 раза больше, чем аналогичные показатели в 2000 году. На начало 2012 года, по сравнению с 2000 годом произошло увеличение доли детей первого года жизни с 4,32 до 5,72% по области и с 4,29 до 6,05% по городу.

Изучая демографические процессы в Тверской области нельзя не остановиться на структуре смертности детей по возрастам. По нашим данным ведущее место в структуре детской смертности приходится на младенческую смертность, занимающую 62,7% от всех умерших в возрасте от 0 до 15-ти лет, что соответствует среднероссийским. Тем не менее 37,3% детей гибнут в возрасте от 1 до 15-ти лет. Именно этот факт заставляет обратить пристальное внимание этой возрастной группе детей. Причем обращает внимание тот факт, что удельный вес смертности в возрастной группе 10-14-ти лет занимает 2 место, разделив ее со смертностью детей от 1 года до 5-ти лет. Выявленная закономерность характерна для каждого изучаемого года и отражает специфику средней полосы России.

Младенческая смертность – важнейший интегрированный демографический показатель, отражающий социально-экономическое благополучие общества, качество и доступность медицинской помощи, эффективность здравоохранения и достаточно ярко свидетельствующий о степени заинтересованности государства в охране здоровья женщин и детей, а в конечном итоге – об эффективности социальной политики в стране.

Несмотря на позитивные изменения и общую тенденцию к снижению, уровень младенческой смертности в Тверской области остается относительно высоким по сравнению с Российской Федерацией (2012 г. – 9,8 на 1000 родившихся живыми в Тверской области и 8,6 на 1000 родившихся живыми по России – по данным Росстата). Анализируя динамику младенческой и перинатальной смертности следует подчеркнуть значительное снижение данного показателя по сравнению с 1987 годом, что в значительной мере обусловлено улучшением медико-социальной помощи детям и позитивными изменениями в системе охраны материнства и детства в Тверской области.

Своевременное внедрение скрининговых программ оценки состояния здоровья ребенка, в том числе и во внутриутробном периоде, усиление поликлинического звена педиатрической службы и тесное взаимодействие в цепочке педиатр – подростковый врач – акушер-гинеколог – педиатр создали предпосылки для данного процесса. Однако социально-экономическая нестабильность в стране не могла не сказаться на данных показателях [2]. Для Тверской области характерно два пика ранней неонатальной и неонатальной смертности в 1993 и 1998 годах, когда данные показатели увеличились более чем на треть по сравнению с предыдущими годами.

Выводы. Показатели здоровья детей в Тверской области нельзя признать удовлетворительным. Выявлены тенденции, характеризующие неблагополучие в состоянии здоровья данного контингента детей: высокий уровень выявленной заболеваемости детей (4917,2 на 1000), особенно на 1-м году жизни 6489,8 (в 2,4 раза превышающий аналогичный показатель среди детей России); высокий уровень детской инвалидности – 19,8 на

1000 детей, первичный выход детей на инвалидность составляет 25,9 на 10000 детского населения, что на 15% превышает аналогичный показатель по Центральному федеральному округу Российской Федерации.

Учитывая выявленные негативные тенденции нами разработана и внедрена межведомственная медико-социальная модель профилактики снижения уровня здоровья у детей, находящихся в условиях хронического социального стресса. В ее основе лежит концепция детерминированности вегетативных нарушений негативным влиянием микросоциального окружения подростка [5]. Для ее реализации предложена коррекционно-оздоровительная программа по профилактике риска снижения уровня здоровья у детей, находящихся в условиях хронического социального стресса. Программа состоит из двух блоков. Медицинский блок направлен на достижение оптимального уровня энергетического метаболизма ребенка. Социально-психологический блок направлен на повышение социальной адаптации ребенка [4]. Программа разработана для врачей первичного звена здравоохранения.

Литература

1. Баранов А.А. Состояние здоровья детей в Российской Федерации. // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2012. №3. С. 9–14.
2. Жуков С.В. Формирование здоровья детей - вынужденных переселенцев в отдаленном периоде после осложненной чрезвычайной ситуации. Автореф. дис. ... докт. мед. наук. Санкт-Петербург, 2011. 37 с.
3. Королюк Е.Г., Калинин М.Н., Жуков С.В. Хронический социальный стресс: этиология и патофизиология. Монография. Тверь: Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. академии ТГМА, 2011. 102 с.
4. Жуков С.В., Королюк Е.Г., Петров В.П., Рыбакова М.В. Коррекционно-оздоровительная программа по профилактике риска снижения уровня здоровья у детей, находящихся в условиях хронического социального стресса // Современная медицина: актуальные вопросы. 2014. № 27. С. 87–95.
5. Жуков С.В., Королюк Е.Г., Петров В.П., Рыбакова М.В. Межведомственная медико-социальная модель профилактики снижения уровня здоровья у детей, находящихся в условиях хронического социального стресса // Современная медицина: актуальные вопросы. 2013. № 26. С. 109–115
6. Статистическая информация. Естественное движение населения Тверской области. Выпуски за 1986-2013. Тверь: Типография ТО ФСГСпоТО, 1987-2011.

References

1. Baranov AA. Sostoyanie zdorov'ya detey v Rossiyskoy Federatsii. *Pediatrics. Zhurnal im. G.N. Speranskogo*. 2012;3:9-14. Russian.
2. Zhukov SV. *Formirovaniye zdorov'ya detey - vynuzhdennykh pereselentsev v otdalennom periode po-sle oslozhnennoy chrezvychaynoy situatsii [dissertation]. Sankt-Peterburg (Leningrad region)*. 2011. Russian.
3. Korolyuk EG, Kalinkin MN, Zhukov SV. *Khronicheskiy sotsial'nyy stress: etiologiya i patoautoki-nez. Monografiya*. Tver': Red.-izd. tsentr Tver. gos. med. akademii TGMA; 2011. Russian.
4. Zhukov SV, Korolyuk EG, Petrov VP, Rybakova MV. *Korreksionno-ozdorovitel'naya programma po profilaktike riska snizheniya urovnya zdorov'ya u detey, nakhodyashchikhsya v usloviyakh khronicheskogo sotsial'nogo stressa. Sovremennaya meditsina: aktual'nye voprosy*. 2014;27:87-95. Russian.
5. Zhukov SV, Korolyuk EG, Petrov VP, Rybakova MV. *Mezhvedomstvennaya mediko-sotsial'naya model' profilaktiki snizheniya urovnya zdorov'ya u detey, nakhodyashchikhsya v usloviyakh khronicheskogo sotsial'nogo stressa. Sovremennaya meditsina: aktual'nye voprosy*. 2013;26:109-15. Russian.
6. *Statisticheskaya informatsiya. Estestvennoe dvizhenie naseleniya Tverskoy oblasti. Vypuski za 1986-2013*. Tver': Tipografiya TO FSGSpoTO;1987-2011. Russian.